

Namn

Personnummer

Datum

Utredning och behandling av blåsstörning

Utredning, åtgärder, uppföljning och utvärdering på individnivå

Initiativ till utredning: Eget Sjuksköterska Läkare Annan _____

Utredning	Planeras	Utfört (datum)	Kommentar
Anamnes och status			

Objektiva mätmetoder	Planeras	Utfört (datum)	Kommentar
Urinmätning*			
Läckagemätning*			
Dryckesmätning			
Avföringslista			
Toalettschema*			
ADL			
Tidsmiktion			
Residualurin			
Knipförmåga			
Provokationstest			

Subjektiva mätmetoder	Planeras	Utfört (datum)	Kommentar
Livskvalitetsbedömning			
Symtombedömning I-PSS			

Diagnos	Planeras	Utfört (datum)	Kommentar
Inkontinensdiagnos*			
Omvårdnadsdiagnos*			

Mål	Planeras	Utfört (datum)	Kommentar
Formulerat mål*			

* indikator



Åtgärd/behandling	Planeras	Åtgärd påbörjad (datum)	Kommentar
Rådgivning/checklista			
Blåsträning			
Bäckenbottenträning			
Toalettassistans			
Lokal östrogenbehandling			
Farmakologisk behandling			
Anpassning av miljö, hjälpmedel			
Förskrivning av inkontinensskydd			
KAD			
RIK			
Elstimulering, TENS, akupunktur			
Specialistremiss			

Uppföljning	Mätning som planeras att följas upp	Mätning utförd (datum)	Kommentar
Urinmätning*			
Läckagemätning*			
Dryckesmätning			
Avföringslista			
Toalettschema*			
ADL			
Tidsmiktion			
Residualurin			
Knipförmåga			
Provokationstest			

Subjektiva mätmetoder			
Livskvalitetsbedömning			
Symtombedömning I-PSS			

* indikator



Kvalitetsindikatorer

Datum	Utvärdering	Ej aktuellt	Ja	Nej	Kommentar
	Normaliserat eller förbättrat miktionsmönster** (Verifieras med ny urinmätning)				
	Inget eller minskat läckage** Efter åtgärd/behandling som t.ex. Bäckebottensträning, rådgivning eller individuellt anpassade toalettider. (Verifieras med ny läckagemätning)				
	Individuellt utprovade inkontinenshjälpmedel** (Utprovad med hjälp av läckagemätning)				

Datum	Utvärdering	Ja	Nej	Kommentar
	Uppfyllt mål**			

** kvalitetsindikator



I N S T R U K T I O N

Kvalitetsindikatorer

Utredning, åtgärder, uppföljning och utvärdering på individnivå
Blanketten är ett stöd för utredaren vid omhändertagandet av patient med urininkontinens och blåsfunktionsproblem.

Namn och personnummer

- Ange patientens identitet.

Datum när utredning startar

- Ange datum (år/mån/dag).

Initiativ till utredning

- Ange vem som har tagit initiativ till utredningen.

Utredning

Utredningen utförs utifrån patientens problem, behov och resurser.
Detta hämtas ur anamnes och status.

- Markera de mätmetoder som du planerar ska ingå i utredningen.
- Datera när mätningen är utförd.
- Kommentera/förklara mätningen vid behov.
- På de tomma raderna ges möjlighet att lägga till andra mätmetoder.

Diagnos

- Inkontinensdiagnos ställs.

Objektiv och subjektiv data samlas in och analyseras och utgör underlag för att ställa diagnos. Diagnosen används för att välja rätt åtgärd/ behandling.

Inkontinensdiagnos kan vara:

- Ansträngningsinkontinens
- Trängningsinkontinens
- Blandinkontinens
- Överrinningsinkontinens
- Neurogen blåsfunktionsrubbing

- Omvårdnadsdiagnos formuleras

Omvårdnadsdiagnos betyder att en problembeskrivning görs utifrån de behov, problem eller risker som kan påverka patienten i det dagliga livet/omvårdnaden.



Mål

- Mål formuleras.

Målet formuleras tillsammans med patienten och ska beskriva ett framtida realistiskt, önskvärt tillstånd.

Åtgärd/behandling

Diagnoser och mål styr planering av åtgärd/behandling.

- Markera de åtgärder/ den behandling som du planerar.
- Datera när åtgärd påbörjas.
- Kommentera åtgärd/behandling vid behov.
- På den tomma raden ges möjlighet att lägga till annan åtgärd/behandling.

Uppföljning

- Markera de mätningar som planeras följas upp efter en åtgärd. Det är bara möjligt att följa upp de mätningar som gjordes under utredningen.
- Datera när mätningen är utförd.
- Kommentera/förklara mätningen vid behov.
- På den tomma raden ges möjlighet att följa upp tillagd mätmetod.

Utvärdering

När patienten är färdigbehandlad görs en utvärdering. Datera när utvärderingen sker.

Normaliserat eller förbättrat miktionsmönster**

- Ej aktuellt markeras om patientens miktionsmönster var normalt vid utredningens start och inte är aktuellt att utvärdera.
- Ja markeras vid normaliserat eller förbättrat miktionsmönster.
- Nej markeras om ingen förbättring skett. • Kommentera vid behov.

Inget eller minskat läckage**

- Ej aktuellt markeras om patienten var kontinent vid utredningens start och inte är aktuellt att utvärdera.
- Ja markeras vid inget eller minskat läckage.
- Nej markeras om ingen förbättring skett.
- Kommentera vid behov.

Individuellt utprovade inkontinenshjälpmedel**

- Ej aktuellt markeras om förskrivning av inkontinenshjälpmedel inte är aktuell att utvärdera.
- Ja markeras om inkontinenshjälpmedlet är individuellt utprovat.
- Nej markeras om inkontinenshjälpmedlet inte är individuellt utprovat.
- Kommentera vid behov.



Uppfyllt mål

- Ja markeras om målet är uppfyllt.
- Nej markeras om målet inte är uppfyllt.
- Kommentera vid behov.

Indikatorer (stjärnmärkta*)

Indikatorerna används som instrument för att utvärdera åtgärd/behandling och är en förutsättning för att kunna mäta kvaliteten.

Urinmätning och läckagemätning är indikatorer och grundstenar i en inkontinensutredning. Toalettschema används också som indikator för utprovning av individuellt anpassade toalettider.

Andra viktiga indikatorer är inkontinensdiagnos, omvårdnadsdiagnos och mål. Dessa utgör underlag för att välja rätt åtgärd/behandling.

Kvalitetsindikatorer (stjärnmärkta**)

Viktiga aspekter och mätbara variabler inom inkontinensvården är:

- normaliserat eller förbättrat miktionsmönster
- inget eller minskat läckage
- individuellt utprovade inkontinenshjälpmedel
- uppfyllt mål

Kvalitetsindikatorer på individnivå kan sammanställas till verksamhetsnivå.

