

Personnummer:		<input type="checkbox"/> Har erhållit information om registrering i kvalitetsregister
Namn:		
Behöver personen använda inkontinenshjälpmedel? Ja – personen har urinläckage Nej – personen har inget urinläckage Nej – men använder inkontinensskydd ändå	1 0 1	Hjälptexter Inkontinenshjälpmedel i detta fall avser kroppsburna absorberande skydd, urindroppssamlare (t.ex. uridom) där ordinationen ligger på sjuksköterskenivå. Mellan 4-8 tömningar av urinblåsan anses vara normalt. Avvikelse nedåt eller uppåt kan indikera en blåsdysfunktion. Normal avföring enl. Bristolskalan är typ 3-4. Se nikola avföringslista med Bristolskalan
Hur ofta behöver personen kissa? < 4 gånger per dygn Mellan 4-8 gånger per dygn > 8 gånger per dygn	1 0 1	
Har personen normal avföring enligt Bristolskalan var tredje dag eller oftare? Ja Nej Osäker	0 1 1	
Summa:		
1 poäng eller mer – vidare till bakomliggande orsaker och planerade och pågående åtgärder		
Nästa riskbedömningstillfälle (max 12 månader framåt), ange datum:		
Bedömningen gjord av:		Datum:

Bakomliggande orsaker		
Använder läkemedel som påverkar urinvägarna (se FASS)	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Kognitiva svårigheter som minne, t.ex. svårigheter att hitta till toaletten eller personen minns inte att han/hon varit på toaletten nyligen	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Synsättningsproblem	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Nedsatt känsel i underlivet	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Använder gånghjälpmedel som försvårar toalettbesök	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Svårighet att ta av och på kläder	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Nedsatt allmäntillstånd på grund av allvarlig sjukdom	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Behöver assistans för personlig hygien	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Känner osäkerhet kring sin kontinens och använder inkontinensskydd för säkerhets skull	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Täta trängningar	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Blåstömningsproblem	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Förstoppning	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>

Riskbedömning för blåsdysfunktion är framtagen av en arbetsgrupp i nätverket Nikola och Senior alert hösten 2013. Varje fråga bygger på vetenskaplig evidens men instrumentet som helhet är inte validerat.

Basal utredning enligt nikola genomförd	<input type="checkbox"/> Ej genomförd <input type="checkbox"/> Basal utredning enligt nikola genomförd <input type="checkbox"/> Tidigare basal utredning enligt nikola fortfarande aktuell
--	--

Datum när åtgärderna planerades _____

Planerad/pågående	Utförd	Planerad/pågående	Utförd
ringa in	kryssa i	ringa in	kryssa i
Information - Information/utbildning inom området blåsfunktion/dysfunktion <input type="checkbox"/>		Infektionsförebyggande åtgärder - Utredning vid återkommande urinvägsinfektioner <input type="checkbox"/> - Lokal östrogenbehandling <input type="checkbox"/>	
Genomföra toalettassistans - Individuell anpassning av toalettbesök <input type="checkbox"/>		Översyn av vätsketillförsel - Genomgång av vätsketillförsel <input type="checkbox"/>	
Översyn av miktionsvanor - Regelbundna toalettbesök <input type="checkbox"/> - Dubbeltömning av blåsa <input type="checkbox"/> - Anpassning av sittställning på toaletten <input type="checkbox"/>		Översyn av personlig hygien - Underlivshygien för att förebygga hud- och slemhinneirritation <input type="checkbox"/> - Torka sig efter blåstömning <input type="checkbox"/> - Torka sig efter tarmtömning <input type="checkbox"/>	
Avföringsregim - Förebygga förstoppning via kost <input type="checkbox"/> - Dagliga kroppsaktiviteter <input type="checkbox"/> - Individuellt anpassade toalettbesök <input type="checkbox"/> - Farmakologisk behandling <input type="checkbox"/>		Rörelse och träning - Träning av bäckenbottenmuskulaturen <input type="checkbox"/> - Cirkulationsträning av ben och fötter <input type="checkbox"/> - Gångträning <input type="checkbox"/>	
Förflyttningshjälpmedel - Genomgång av förflyttningshjälpmedel <input type="checkbox"/>		Blåsträning - Öka blåsvolymen och minska frekvensen <input type="checkbox"/>	
Omgivningsanpassning - Anpassning av toalettutrymme <input type="checkbox"/> - Färganpassning/ märkning av toalett <input type="checkbox"/> - Anpassning av ljus både dag och natt <input type="checkbox"/>		Utprovning av inkontinenshjälpmedel - Individuell utprovning av inkontinenshjälpmedel <input type="checkbox"/>	
Översyn kring av- och påklädning - Kläder som är lätta att ta av och på <input type="checkbox"/>		Urinavledande behandling - IK (Intermittent katetrisering) alt. RIK (Ren IK) <input type="checkbox"/> - Suprapubisk kateter <input type="checkbox"/> - KAD (Kateter á demeure) <input type="checkbox"/>	
Läkemedelsgenomgång - Genomgång av medicinering som påverkar blåsfunktionen <input type="checkbox"/>		Annan åtgärd – blåsdysfunktion (inkontinens) <input type="checkbox"/>	
		Personen avböjer samtliga förebyggande åtgärder – blåsdysfunktion (inkontinens) <input type="checkbox"/>	

Planerad uppföljning:
Datum:

Inget eller minskat läckage mot tidigare	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
Normaliserat eller förbättrat miktionsmönster	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
Normal avföring enligt Bristolskalan	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>
Residualurin	Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>	Ej aktuellt <input type="checkbox"/>

Uppföljning är gjord datum:	Gjord av:
-----------------------------	-----------

Underlaget för blåsdysfunktion är framtagen av en arbetsgrupp i nätverket Nikola och Senior alert hösten 2013.