|  |
| --- |
| **Rutin för  förskrivning av inkontinenshjälpmedel** |

**Syfte**

Att säkerställa god och individanpassad kontinensvård med individuellt utprovade inkontinenshjälpmedel för kund som bor på NSC.

**Ansvar**

Enhetschefen ansvarar för att följa socialstyrelsens föreskrift (SOSFS 2008:1) om användning av medicintekniska produkter i hälso- och sjukvården, med ändringar HSLF-FS 2017:27 att sjuksköterskor får förskriva förbrukningsartiklar som används vid urininkontinens, urinretention och tarminkontinens. Enhetschef ansvarar för att de som förskriver inkontinenshjälpmedel har den kunskap som behövs för att utreda inkontinens och förskriva hjälpmedel.

Sjuksköterskan ansvarar att vid behov kontakta läkare eller uroterapeut för vidare utredning och eventuell behandling.

Sjuksköterska ansvarar för att säkerställa att undersköterskor och vårdbiträden förstår hur kartläggning/mätning går till och i vilket syfte mätningarna görs.

Sjuksköterska ansvarar för att informera kund, kartlägga och förskriva och följa upp individuellt utprovade inkontinenshjälpmedel för att kund så långt det är möjligt får fortsätta tömma tarm och blåsa på toaletten och med hjälpmedlet känna sig trygg och uppleva livskvalitet trots inkontinensproblematik.

Undersköterska/vårdbiträde ansvarar för att följa de riktlinjer och registreringar som sjuksköterskan efterfrågar i utprovning och kartläggning. Omvårdnadspersonalen ansvarar att informera sjuksköterskan om eventuella förändringar.

**Utförande**

* Sjuksköterskan initierar inkontinensutredning eller identifierar redan vid ankomstsamtalet om besvär med inkontinens finns och tar reda på ev. redan utprovade hjälpmedel.
* Sjuksköterskan öppnar ett hälsoärende och problemformulering formuleras efter kunds behov.
* Sjuksköterskan kartlägger med olika metoder, ex. Nikola eller Tena identify vilket hjälpmedel kund är i behov av och skriver en vårdplan i journalen med ordinerat inkontinenshjälpmedel, storlek, frekvens av byte samt toalettbesöksfrekvens.
* Vid kateterbehandling ska indikation, typ av kateter och behandlingstid ordineras av läkare och dokumenteras i hälso-och sjukvårdsjournalen. Omprövning ska ske regelbundet.
* Undersköterska/ vårdbiträde säkerställer att de förstått instruktion av planerad bedömning/ kartläggning och inhämtar kunskap från sjuksköterska vid behov och dokumenterar värden i för ändamålet avsedd journal.
* Undersköterska/ vårdbiträde ansvarar för att prova ut, följa upp, utvärdera och omvärdera hjälpmedlet tillsammans med sjuksköterskan.
* Kontinensombud ansvarar för att beställa de inkontinenshjälpmedel som kund har förskrivits och tillser att rätt kund har rätt hjälpmedel.
* Kontaktperson ansvara för att dokumentera i genomförandeplan, inkontinenshjälpmedel, storlek, frekvens på byte och planerade toalettbesök utifrån sjuksköterskans ordination.

Länkar:

<http://nikola.nu/>

<http://www.vardhandboken.se/texter/urininkontinens/oversikt/>

<http://www.tena.nu/vardpersonal/vart-erbjudande/tena-identifi/>

<http://www.kunskapsguiden.se>

<http://plus.rjl.se/senioralert>