

Mall: Vårdplan KAD skötsel

Riskbedömning Blåsdysfunktion görs även på personer med urinavledande produkter. Risk för blåsdysfunktion föreligger om personen har minst ett ja på frågor vid riskbedömningen. En fråga är:

- Använder du/personen inkontinenshjälpmedel? Ja/Nej
Med inkontinenshjälpmedel menas absorberande skydd, uppsamlade produkter (t.ex. uridom) eller urinavledande produkter (katetrar) där förskrivningen ligger på sjuksköterskenivå. Se [vägledning för riskbedömningsinstrument Blåsdysfunktion](#).

Urinavledande behandling - [Åtgärder inklusive KVÅ koder och vägledning enligt Senior alert](#)

- KAD (Kvarliggande kateter)**
Införande av urinkateter till urinblåsan via urinröret, utprovning och anpassning av tillbehör som kateterventil, urinuppsamlingspåse, fixeringsanordning. Uppföljning av indikation genomförs regelbundet i samverkan med fast läkarkontakt. (TKC20)
- Suprapubisk kateter**
Införande av urinkateter till urinblåsan via bukväggen, utprovning och anpassning av tillbehör som kateterventil, urinuppsamlingspåse, fixeringsanordning. Görs av läkare. Uppföljning av indikation genomförs regelbundet i samverkan med fast läkarkontakt. (DK010)
- Omvårdnadsåtgärder syftar till att minska risk för urinvägsinfektion och vävnadsskada samt till välbefinnande hos personen.**

Vårdplan KAD - skötsel

SÖKORD	SÅ ANVÄNDS SÖKORDET
Problem/bedömning	Beskriv bakgrund till behandling med urinavledande produkt och behov av stöd, samt involverade i behandling (tex urologen). <i>Frastext:</i> Har KAD sedan: Har behov av hjälp och stöd med skötsel och hantering av KAD: Patientens egna iakttagelser och upplevelser av behandlingen samt önskemål/förmåga att delta i behandling.
Mål	Formulera ett mål med det stöd som patient har uttryckt och är i behov av.
Ordination KAD	Planerad åtgärd/ordination – beroende ordination av läkare: <i>Frastext:</i> Indikation: Beräknad behandlingstid: Ordinerande läkare: Typ av kateter och storlek: Mängd och typ av vätska i kateterballongen: Bytesintervall: Uppgifter om insättningen: Uppgifter om urinpåse, kateterventil och fixering: VAD – byte av KAD NÄR – planerad tid för bytet HUR – beskriv om särskilda omständigheter i samband med kateterisering

	<p>VEM – Sjuksköterska</p> <p>PLANERAD UPPFÖLJNING AV LEGITIMERAD – Ange när och hur planerad uppföljning ska ske av ordinator (läkare) och sjuksköterska.</p>
Utförd åtgärd/ Uppföljning	<p>Här dokumenterar sjuksköterska utförda åtgärder, byte av KAD och uppföljningar.</p> <ul style="list-style-type: none"> - När byte av KAD skett - Kontakter med urolog/läkare angående ordination och behandling.
Skötsel	<p>Planerad åtgärd/ordination: Här beskrivs omvårdnadsåtgärder av KAD skötsel, fördelas till omvårdnadspersonal och ssk, med frastext: <i>Frastext:</i> Påsbyte/tömning: NÄR – HUR – VEM – ÅTERKOPPLING –</p> <p>Fästanordning: NÄR – HUR – VEM – ÅTERKOPPLING –</p> <p>Spolning av KAD: NÄR – HUR – VEM – ÅTERKOPPLING –</p>
Utförd åtgärd/ Uppföljning	<p>Här dokumenterar sjuksköterska utförda åtgärder och uppföljningar samt sammanfattning av uppföljning av baspersonalens dokumentation.</p>
Uppföljning baspersonal	<p>Här visas det som dokumenteras av omvårdnadspersonalen: efterfrågad återkoppling, viktiga iakttagelser och förändringar eller om åtgärden inte har kunnat genomföras enligt ordination.</p> <p>Här dokumenteras också alla kontakter som omvårdnadspersonal haft med legitimerad personal relaterat till vårdplanen.</p>
Observation	<p>Planerad åtgärd/ordination: Observationer: (ex. hematuri, koncentration, mängd, mm) fördelas till baspersonal. Används vid tillfälliga insatser utifrån situation som behöver följs upp.</p> <p>VAD – NÄR – HUR – VEM – ÅTERKOPPLING –</p>
Utförd åtgärd/ Uppföljning	<p>Här dokumenterar sjuksköterska utförda åtgärder och uppföljningar samt sammanfattning av uppföljning av baspersonalens dokumentation av observationer.</p>

RUTIN Vårdplaner i Treserva HÄLSO- OCH SJUKVÅRSDOKUMENTATION

Uppföljning baspersonal	Här visas det som dokumenteras av omvårdnadspersonal, utifrån instruktioner under Observationer och Återkoppling av omvårdnadspersonal. Här dokumenteras också alla kontakter som omvårdnadspersonal haft med legitimerad personal relaterat till vårdplanen.
Riskbedömning	
Resultat	Här dokumenteras avslutad behandling.

