

# Enkätbedömning 1 år

När en patient har besvarat 1-årsenkäten och skickat in den, ska en bedömning av enkätsvaret utföras.

Från att enkäten är registrerad och sparad på kliniken så dröjer det 3 dagar innan läkaren ser enkäten i översikten "Ofullständiga..." för bedömning. Orsaken är att den som registrerar enkätsvaret kanske inte hinner knappa in den fullständigt vid ett och samma tillfälle – så den som ska bedöma inte ska riskera att få ofullständiga enkät svar pga det.

Utförd operation:	2016-01-20 op: Endoskopisk behandling av urinblåsa, Botoxinjektion i urinblåseväg, Cystoskopi, komplikationsfritt, postoperativt med lindrig komplikation. Dr Iréne Panik.
Enkät svar:	Uppföljningsenkät, 1 år efter operation (endoskopisk behandling av urinblåsa, Botoxinjektion i urinblåseväg, Cystoskopi, komplikationsfritt, postoperativt med lindrig komplikation), visar att pat är varken nöjd eller missnöjd med resultatet och tillståndet är förbättrat. Har besvär med urinläckage eller ofrivillig urinavgång 1-3 ggr/månad. Ansträngningsläckage som vanligtvis ger problem med fuktiga underkläder. Trängningsläckage som vanligtvis ger problem med våta underkläder. Ansträngningsläckaget ger mest besvär. Urinläckaget påverkar semester, socialt liv och arbetsliv. Har klimakteriebesvär, använder östrogen av annan

Längst upp i enkätbedömningen finns en kort sammanfattning av utförd operation samt ev. komplikationer som inträffat peroperativt eller innan patienten blev utskriven. Det finns även en sammanfattning av patientens enkät svar.

## Vårdgivarens bedömning:

Uppgifter baseras på:	<input type="checkbox"/> Enkät	<input type="checkbox"/> Journalhandling	<input type="checkbox"/> Personlig kontakt	<input type="checkbox"/> Återbesök	<input type="checkbox"/> Inga uppgifter
Inträffat komplikation:	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, lindrig	<input type="checkbox"/> Ja, svår/allvarlig	<input type="checkbox"/> Avliden	


Uppgifter baseras på, (kryssrutor, flera val möjliga)

- Enkät
- Journalhandling
- Personlig kontakt
- Återbesök
- Inga uppgifter

Inträffat komplikation

- Nej
- Ja, lindrig, öppnar komplikationsregistreringen (se nedan)
- Ja, svår/allvarlig, öppnar komplikationsregistreringen (se nedan)

Avliden

Avliden Datum:  

Om patienten har avlidit under tiden från operationen fram till 8-veckorsenkäten finns det möjlighet att registrera det här. Om "avliden" markeras öppnas en ruta för att ange datum när patienten avled. När "avliden" fylls i och sparas stoppas alla framtida enkätutskick.

## Komplikationer

Klicka på den blå knappen med texten "komplikationer" för att få hjälp med vad som räknas som en lindrig eller allvarlig organskada.

Markera rutan "visa" för att öppna rullgardinsvalen.

## Komplikationer i

	Lindrig	Allvarlig
Tarm	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Urinblåsa	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Urinröret	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Uretär	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Uterus	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Slidan	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bukvägg	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fistel	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nervpåverkan	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Smärta	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prolaps	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Annan	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Uretär räknas alltid som en allvarlig komplikation, därför finns det ingen möjlighet att fylla i dessa under alternativet "Lindrig".

## Komplikationskonsekvens Clavien-Dindo

Öppnas och ska fyllas i om komplikation under vårdförloppet = ja.

Komplikationskonsekvens Clavien-Dindo:  i

Ny/-reop  Ja  Nej

Komplikations- och åtgärdscommentarer:

Clavien-Dindo är en åtgärdsbaserad komplikationsklassificering som är förhållandevis enkel att använda och är internationellt erkänd. Nackdelen kan vara att likartade komplikationer eller händelser får olika svårighetsgradering beroende på vilken åtgärd man valt att använda. Oavsett hur många komplikationer patienten har ska alltid den grad väljas som motsvarar den allvarligaste komplikationen.

Markeras med rullgardinsval, välj mellan:

Grad 1: Onormalt postoperativt förlopp utan specifik åtgärd, dock ingår ytlig sårinfektion som öppnas utan anestesi samt diuretika, elektrolyter, analgetika och sjukgymnastik

Grad 2: Krävt en farmakologisk åtgärd, tex. antibiotika, blodtransfusion eller TPN

Grad 3A: Krävt en intervention av operativ, endoskopisk, röntgenologisk art i lokal anestesi

Grad 3B: Motsvarande intervention som i 3a, men utförd i generell anestesi. Alla komplikationer som krävt reoperation har minst grad 3b

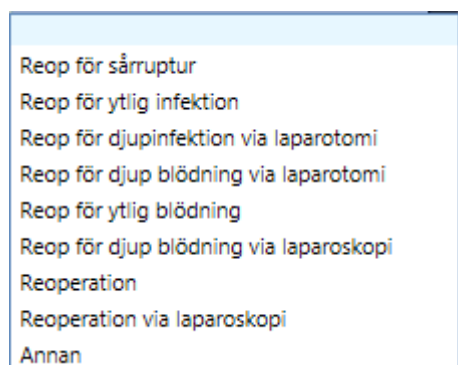
Grad 4A: Singelorgansvikt som krävt intensivvård

Grad 4B: Multiorgansvikt som krävt intensivvård. IVA-vistelse i enbart övervakningssyfte, t.ex. efter en operation föranleder ej grad 4-gradering

Grad 5: Komplikation som leder till död

Oavsett rullgardinsval öppnas en fritextruta för att kommentera komplikationen och ev. åtgärd.

Om grad 3B eller högre angetts öppnas kryssrutor för att ange om ny-/reoperation har utförts samt en rullgardin för att ange vilken typ av operation som utförts:



A screenshot of a dropdown menu with the following options: Reop för sårruptur, Reop för ytlig infektion, Reop för djupinfektion via laparotomi, Reop för djup blödning via laparotomi, Reop för ytlig blödning, Reop för djup blödning via laparoskopi, Reoperation, Reoperation via laparoskopi, and Annan.

Om alternativet "Annan" anges öppnas två textrutor för att ange vilken operation som utförts samt vilken åtgärdskod den har.

### Urinvägar (prolaps- eller inkontinensopererade):

#### Urinvägar (prolaps-eller inkontinensopererade):

KAD efter utskrivning:  Nej  Vet ej  Ja

Urinretention efter utskrivning:  Nej  Vet ej  Ja Åtgärd:

Residualurinmätning:  Nej  Vet ej  Ja

Inkontinens:

Visas endast när inkontinens- eller prolapsoperation har utförts. Om patienten har svarat Mycket förbättrat eller Förbättrat på fråga 13 om operationsresultat så här långt och läkaren i bedömningen uppger att ingen komplikation inträffat så döljs rutan.

KAD använts senare än två månader efter op, (obligat) kryssrutor:

- Nej
- Vet ej
- Ja – öppnar textruta "dagar" fylls i numeriskt

Urinretention senare än två månader efter op, (obligat) kryssrutor (flera val möjliga):

- Nej
- Vet ej
- Ja:
  - Åtgärd, kryssrutor
  - KAD
  - RIK
  - Annan åtgärd – textruta ”vilken” öppnas för beskrivning av åtgärden.

Residualurinmätning, (obligat) kryssrutor:

- Nej
- Vet ej
- Ja – öppnar textruta ”Senaste resturin”, antal ml fylls i numeriskt samt ruta för att fylla i ”datum”, väljs via kalender eller fylls i manuellt.

Inkontinens, (obligat) välj i rullgardin mellan:

- Nej
- Vet ej
- Ja, ansträngning
- Ja, blandinkontinens
- Ja, trängning
- Ja, dold
- Ja, okänd typ
- Ja, annan typ – textruta öppnas för beskrivning.

### Enkät bedömd av

Bedömd av:

Läkare  Sekreterare  Barnmorska  Annan

Datum:

Namnet på den som är inloggad samt titel väljs automatiskt av programmet.

Om du fyller i åt någon annan kryssa i rätt titel (läkare, sekreterare, barnmorska, annan) och välj namnet i rullgardinen.

### Datum

Fyll i det datum när bedömningen gjordes.

### Kompletterande upplysningar

Kompletterande upplysningar:

Här kan du skriva in kompletterande upplysningar till det du registrerat ovan som du vill få med i den sammanfattande texten.

### Sammanfattande text

Av de registrerade svaren kan du skapa en sammanfattande text som kan klistras in i journalen. Läs mer under ”Skapa sammanfattande text”.