

Ansøgning om udredning for inkontinens



Alle rubrikker bedes udfyldt for at give så fyldestgørende et billede af situationen som muligt.

Personlige oplysninger:	Modtaget: _____
Navn: _____	Cpr.nr.: _____
Adresse: _____	Postnr.: _____
Telefon: _____ E-mail: _____	
Egen læge: _____	

Hvor ofte lækker du urin (Sæt kryds i én boks):

- Aldrig En gang om ugen eller mindre 2-3 gange om ugen 1 gang dagligt
 Flere gange om dagen Hele tiden

Hvor stor en mængde urin tror du, at du lækker:

- Ingen Lille mængde Moderat mængde Stor mængde

Hvornår lækker du urin:

- Lækker aldrig urin Lækker før jeg kan nå på toilettet Lækker ved hoste/nys
 Lækker når jeg sover Lækker når jeg er fysisk aktiv Lækker uden grund
 Lækker når jeg er færdig med at lade vandet og har fået tøj på Lækker hele tiden

Hvor ofte lader du vandet i løbet af en dag:

- En gang i timen Hver 2. time Hver 3. time Hver 4. time

Hvor mange gange skal du i gennemsnit op om natten for at lade vandet:

- Ingen En gang To gange Tre gange 4 eller flere gange

Får du nogensinde pludselig trang til at skulle skynde dig på toilettet for at lade vandet:

- Aldrig En gang imellem Nogen gange For det meste
 Hele tiden

Lækker/løber urinen umiddelbart efter du mærker vandladningstrang:

- Aldrig En gang om ugen eller mindre 2-3 gange om ugen 1 gang dagligt
 Flere gange om dagen Hele tiden

Har du problemer med at holde på afføring eller luft (prutter):

Ja Nej

Har du problemer med at komme af med afføring (forstoppelse)?

Ja Nej

– Hvis ja: Hvor lang tid bruger du ca. pr. toiletbesøg:

- < 5min 6-10 min 11-20min 21-30 min > 30min

Hvad vil du gerne opnå med udredningen for inkontinens?

Tilladelse til indhentning af oplysninger

I forbindelse med min ansøgning giver jeg tilladelse til, at personalet i Kontinensklinikken indhenter oplysninger af betydning for sagen hos praktiserende læge og/eller andre for sagen relevante instanser.

Dato _____ Ansøgerens underskrift _____

Ansøgning afleveres eller sendes til Genoptræning Ishøj, Center for Voksne og Velfærd, Vejlebrovej 45, 2635 Ishøj. Tlf: 61 14 60 40