

Vi vill att du ringar in det alternativ som stämmer bäst överens med dina besvär idag innan tapptest och efter tapptest.

Dag 1:

1. Normal - Inga onormala trängningar, frekventa toalettbesök eller olyckor förekommer.
2. Trängningar utan inkontinens - du besväras av frekventa trängningar och/eller vattenkastningar. Det vill säga du måste eller har en känsla av att behöva gå på toaletten oftare nu än tidigare.
3. Sällan inkontinent – Du besväras av urininkontinens vid enstaka tillfällen. Det vill säga 1 eller fler gånger per vecka men **inte** dagligen. Du kan vara i behov av inkontinensskydd.
4. Ofta inkontinent – Du besväras av ständig urininkontinens, 1 eller fler gånger per dag och är i behov av inkontinensskydd exempelvis binda eller blöja.
5. Alltid urin inkontinent, du nyttjar blöja dagligen.
6. Du har eller använder kateter och/eller besväras kateter av avföringsinkontinens, det vill säga du har svårt att hålla tätt avseende avföring.

Dag 2:

1. Normal - Inga onormala trängningar, frekventa toalettbesök eller olyckor förekommer.
2. Trängningar utan inkontinens - du besväras av frekventa trängningar och/eller vattenkastningar. Det vill säga du måste eller har en känsla av att behöva gå på toaletten oftare nu än tidigare.
3. Sällan inkontinent – Du besväras av urininkontinens vid enstaka tillfällen. Det vill säga 1 eller fler gånger per vecka men **inte** dagligen. Du kan vara i behov av inkontinensskydd.
4. Ofta inkontinent – Du besväras av ständig urininkontinens, 1 eller fler gånger per dag och är i behov av inkontinensskydd exempelvis binda eller blöja.
5. Alltid urin inkontinent, du nyttjar blöja dagligen.
6. Du har eller använder kateter och/eller besväras kateter av avföringsinkontinens, det vill säga du har svårt att hålla tätt avseende avföring.

Medtag lappen till båda besöken!