

Nasjonal veiledende plan for primærhelsetjenesten:

Utarbeidet av: Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester i Vestfold og Sandefjord kommune

Plan ID: [21] **Versjon:** [1.0] Overhydrering

Revideres innen dato: [1. mars, 2026]

Utfordring	SCT	Mål og Intervensjon	Spesifiser	Referanse
overhydrering	61688009			
	278022001	væskebalanse innenfor normalområdet		
	14751000202106	tilfredsstillende respiratorisk status		
	271398006	stabil vekt		
	710853006	vurdering av væskebalanse	Måling av væskebalanse ved klinisk indikasjon	1
	422834003	vurdering av respirasjon	Vurder frekvens, rytme, dybde, symetri, hjelpemuskelatur, lyder, dyspne både i forhold hvile, tale og aktivitet etc. Cyanose	1
	297371000202101	vurdering av ødem	Helhetlig vurdering av omfang og lokasjon, hevelser lokalt, hevelser generell, væsking, pigmentforandringer	1
	18321000202107	vurdering av utløsende faktorer	Underliggende sykdommer, vurder etterlevelse av	1

Nasjonal veiledende plan for primærhelsetjenesten:

			behandlingsregime, bruk av legemidler?	
	171410002	undersøkelse av allmenntilstand	NEWS 2, kognitiv funksjon, smerter	1
	307818003	overvåking av vekt	Vurder frekvens, måles på samme tidspunkt på dagen. (før frokost med tom blære) OBS 1-3 kg uten endring av kost	1,6,7
	712555000	samarbeid om kostholdsregime	Begrensning av saltinntak, bør begrense alkohol og nikotin.	1,2,3,4,5,6,
	444686003	drikkerestriksjon	individuell tilnærming, obs inkl flytende kost	1,2,3,4,5,6,7
	430147008	overvåking av væskebalanse	Drikke og diureseliste	1,2,4,5
	133921002	emosjonell støtte	Beskriv	1,2,7
	229824005	leiring av pasient	Heving av rygg ved leie, avlastning av ben ved sitteposisjon	1
	18211000202106	tverrfaglig samarbeid	Lege, spesialspl, spesialisthelsetjenesten	1,2,7
	17636008	prøvetaking	I samråd med lege	1,2,4,5,6,7
	18629005	administrasjon av legemiddel	Vurder behov for dynamisk legemiddelhåndtering i samarbeid med lege	1,2,4,5,6,7

Nasjonal veiledende plan for primærhelsetjenesten:

	392155009	undervisning om behandlingsregime	Tilpasset informasjon til pasient og eller pårørende	1,2
--	-----------	-----------------------------------	--	-----

Referanser

- 1) Stubberud, D.- G. & Grønseth, R. (2022). *Klinisk sykepleie 1*. Oslo: Gyldendal Akademisk
- 2) Stubberud, D.- G. & Grønseth, R. (2022). *Klinisk sykepleie 2*. Oslo: Gyldendal Akademisk
- 3) Helsedirektoratet. (2012). *Kosthåndboken veileder i ernæringsarbeid i helse- og omsorgstjenesten*. Oslo: Helsedirektoratet
- 4) Metodebok.no, (2021, 14. september). Kronisk hjertesvikt. metodebok.no/index.php?action=topic&item=EcpUbpy3
- 5) Metodebok.no (2022, 21. Februar). Kronisk nyresvikt. metodebok.no/index.php?action=topic&item=KBQpfdz8
- 6) Norsk legemiddelhåndbok (2022, 5. mai). Kronisk hjertesvikt [T8.6.1 Kronisk hjertesvikt | Legemiddelhåndboka \(legemiddelhandboka.no\)](https://legemiddelhandboka.no/T8.6.1-Kronisk-hjertesvikt)
- 7) Dalen, H., Forfang, K., Hauga, K., Istad, H. & Wiseth, R. (2019). *Kardiologi, klinisk veileder* (3.utg.). Oslo: Gyldendal Akademisk

Nasjonal veiledende plan for primærhelsetjenesten:

Metoderapport

AVGRENSNING OG FORMÅL	
1	Overordnede mål for VP: Pasienter i kommunal helse- og omsorgstjenesten som er overhydrerte får tidlig intervensjon og forebyggende behandling
2	Hvem gjelder VP for (populasjon, pasient): Pasienter i helse- og omsorgstjenester som er overhydrerte eller står i fare for overhydrering
INVOLVERING AV INTERESSETER	
3	Navn, tittel og arbeidssted på medlemmer av arbeidsgruppen som har utarbeidet VP-en: Stine Borgen, sykepleier, USHT-Vestfold Inger Gulbrandsen, spesialsykepleier, Bo- og behandlingssenter Sandefjord kommune Marie Strand Standal, sykepleier, Bo- og behandlingssenter, Sandefjord kommune Kaja Hvitstein-Strøm, sykepleier, USHT-Vestfold
4	Synspunkter og preferanser fra målgruppen som VP-en gjelder for: Arbeidsgruppen og ekstern fagressurs har erfaring med problemstillingen og funnene i litteraturen støttes i den erfaringsbaserte kunnskapen
METODISK NØYAKTIGHET	
5	Systematiske metoder ble benyttet for å søke etter kunnskapsgrunnlaget: Benyttet kliniske faglitteratur, samt pålitelig database som metodebok
6	Kriterier for utvelgelse av kunnskapsgrunnlaget er: Vi har valgt ut tiltak som er mest relevant for kommunehelsetjenesten

Nasjonal veiledende plan for primærhelsetjenesten:

7	Styrker og svakheter ved kunnskapsgrunnlaget: Anerkjent litteratur på området, men stor svakhet å ikke gjøre mer systematiske søk og utvelgelse av internasjonale artikler
8	VP er blitt vurdert internt/eksternt av relevante fagressurser (navn, tittel, arbeidssted): Ellen Slettingdalen, Avansert klinisk sykepleier, Senter og hjemmetjenester, Sandefjord kommune
ENDRINGER OG ANSVAR	
9	Endringer siden forrige versjon: Ny plan fra mars 2024
10	Tidsplan og ansvarlige personer for oppdatering av VP-en er: Utviklingssenteret for sykehjem og hjemmetjenester i Vestfold, ny revidering mars 2026