

Nasjonal veiledende plan for primærhelsetjenesten

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

Plan ID: [6] **Versjon:** [2.0] Risiko for urinveisinfeksjon

Revideres innen dato: [November 2025]

Utfordring	SCT	Mål og Intervensjon	Spesifiser	Referanse
225956009 risiko for urinveisinfeksjon				
	397680002	ingen tegn eller symptomer på infeksjon		
	287981000202104	redusert hyppighet av urinveisinfeksjon		
	171410002	Undersøkelse av allmenntilstand	Kognitive endringer, fall, redusert matlyst, smerter over symfysen, uspesifikke symptomer	1,6
	370835007	Overvåking av tegn og symptomer på infeksjon	Svie, hyppig vannlating, urinretensjon, feber, urinfarge	2,6
	370782005	Vurdering av mottakelighet for infeksjon	infeksjonshistorikk, vurdere smitteeksponering,	
	61746007	Måling av vitale tegn		5,6
	17636008	Prøvetakning	Urinstix, evt urin-og blodprøver	2,6
	712552002	Vurdering av personlig hygienevane	Beskriv	4,6
	710853006	Vurdering av væskebalanse	Beskriv, måle resturin, væskeinntak	6
	225285007	Tilby drikke		6
	385958001	Nedentillstøtt		6
	313420001	Bistand ved toalettbesøk		6

	710139008	Fremming av blæretømmingsrutine	Innføre faste tider for toalettbesøk, sørge for tilstrekkelig tid på toalettet.	3
	408979003	Håndtering av stell ved urininkontinens	Optimaliser bruk av inkontinens utstyr, for eksempel innlegg og uridom ect.	
	700387001	Blærescan for resturin	Etabler individuelle rutiner	4
	410024004	Blærekateterisering	Beskriv prosedyre. Angi tidspunkt og hvor ofte. Benytt VAR	
	410253009	Håndtering av stell av urinkateter	Kateterstell, observasjon av drenasje og symptomer, utskiftning av utstyr, benytt VAR	
	286738000	Seponering av urinkateter	Spesifiser	2
	228610003	Rekvirering av hjelpemiddel	Beskriv, eks toalettstol, inkontinensutstyr	
	709755006	Samarbeid med lege	Vurder behandlingmetode	2,6
	18629005	Administrering av legemiddel	Følg forordning fra lege	2,6
	409063005	Veiledning	Samarbeid med bruker og pårørende	6

Referanser

1. Bing – Jonsson, P. C. & Tønnesen, S. (2016. 15. november). Urinveisinfeksjon blant eldre pasienter i hjemmesykepleien. I Sykepleien.
[Urinveisinfeksjon blant eldre pasienter i hjemmesykepleien](#)

2. Folkehelseinstituttet. (2015, 9. april). Hvordan forebygge helsetjenesteassosierte urinveisinfeksjoner? [Hvordan forebygge helsetjenesteassosierte urinveisinfeksjoner? - FHI](#)
3. Store norske leksikon. (2022, 1. april) Urininfeksjon. [urinveisinfeksjon – Store medisinske leksikon \(snl.no\)](#)
4. Healthcare infection control practices advisory committee. (2009). Guideline for prevention of catheter associated urinary tract infection 2009. [Guideline for Prevention of Catheter-Associated Urinary Tract Infections \(2009\) \(cdc.gov\)](#)
5. I trygge hender. (2018). Tidlig oppdagelse og behandling av sepsis på sengepost. [sengeposttidlig-oppdagelse-og-behandling-av-sepsis-sengepost-revidert-2019.pdf \(itryggehender24-7.no\)](#)
6. Metodebok.no. (2022, 11. november). Urinveisinfeksjoner. <https://metodebok.no/index.php?action=topic&item=f27ce1469cc2ebcc8db6>

Metoderapport

AVGRENSNING OG FORMÅL

Nasjonal veiledende plan for primærhelsetjenesten

1	Overordnede mål for VP: Overordnet mål for VP er å oppnå at pasient eller brukere er symptomfri for urinveisinfeksjon
2	Hvem gjelder VP for (populasjon, pasient): Pasienter og brukere i den kommunale helse- og omsorgstjenesten
INVOLVERING AV INTERESSETER	
3	Navn, tittel og arbeidssted på medlemmer av arbeidsgruppen som har utarbeidet VP-en: Revidering av VP i kommunehelsetjenesten 2022/2023 Arbeidsgruppe: Sykepleier Monica L. Pedersen USHT-V/Sandefjord kommune Sykepleier Stine Borgen USHT-V Sykepleier Inger Gulbrandsen Sandefjord kommune Sykepleier Marie V. Strand Standal Sandefjord kommune Sykepleier Kaja Hvitstein-Strøm USHT-V
4	Synspunkter og preferanser fra målgruppen som VP-en gjelder for: Arbeidsgruppen har erfaringer med problematikken fra ulike deler av tjenesten, funn i litteratur samsvarer med den erfaringsbaserte kunnskapen
METODISK NØYAKTIGHET	
5	Systematiske metoder ble benyttet for å søke etter kunnskapsgrunnlaget: Benyttet databaser med høy pålitelighet
6	Kriterier for utvelgelse av kunnskapsgrunnlaget er: Hvilke tiltak som er mest relevant for primærhelsetjenesten

7	Styrker og svakheter ved kunnskapsgrunnlaget: Styrker Arbeidsgruppen har lengre erfaring med problematikken i både kommunehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten. Svakheter Vi har ikke hatt tilgang til bibliotekar som kunne ha hjulpet oss med søk og relevant utvelgelse av artikler. Vi har gjort et utvalg basert på troverdige databaser.
8	VP er blitt vurdert internt/eksternt av relevante fagressurser (tittel, navn, arbeidssted): Sykepleiere i Bo og behandlingssenter i Sandefjord kommune Avansert Klinisk Sykepleier (AKS), Ellen Slettingdalen i Senter og hjemmetjenester, Sandefjord kommune
ENDRINGER OG ANSVAR	
9	Endringer siden forrige versjon: Mer eller mindre fullverdig revidert 2023
10	Tidsplan og ansvarlige personer for oppdatering av VP-en er: PR. 2023 USHT-V, bør gjennomgås november 2025