

# Dokumentationspraksis til nedbringelse af hospitalserhvervede urinvejsinfektioner

## Baggrund:

Urinvejsinfektion (UVI) er en af de hyppigste hospitalserhvervede infektioner.

80% er forbundet med kateterisation af urinvejene, og tiden, et blærekateter (KAD) er anlagt, øger risikoen.

UVI kan øge indlæggelsestid, antibiotikaforbrug og risiko for bakteriæmi.

Ifølge nationale overvågningsdata fra Healthcare-Associated Infections Database (HAIBA) er forekomsten af UVI på OUH højere end andre universitetshospitaler i Danmark.

KAD relaterede indsatser blev derfor iværksat i perioden 2019-24.

## Formål/mål:

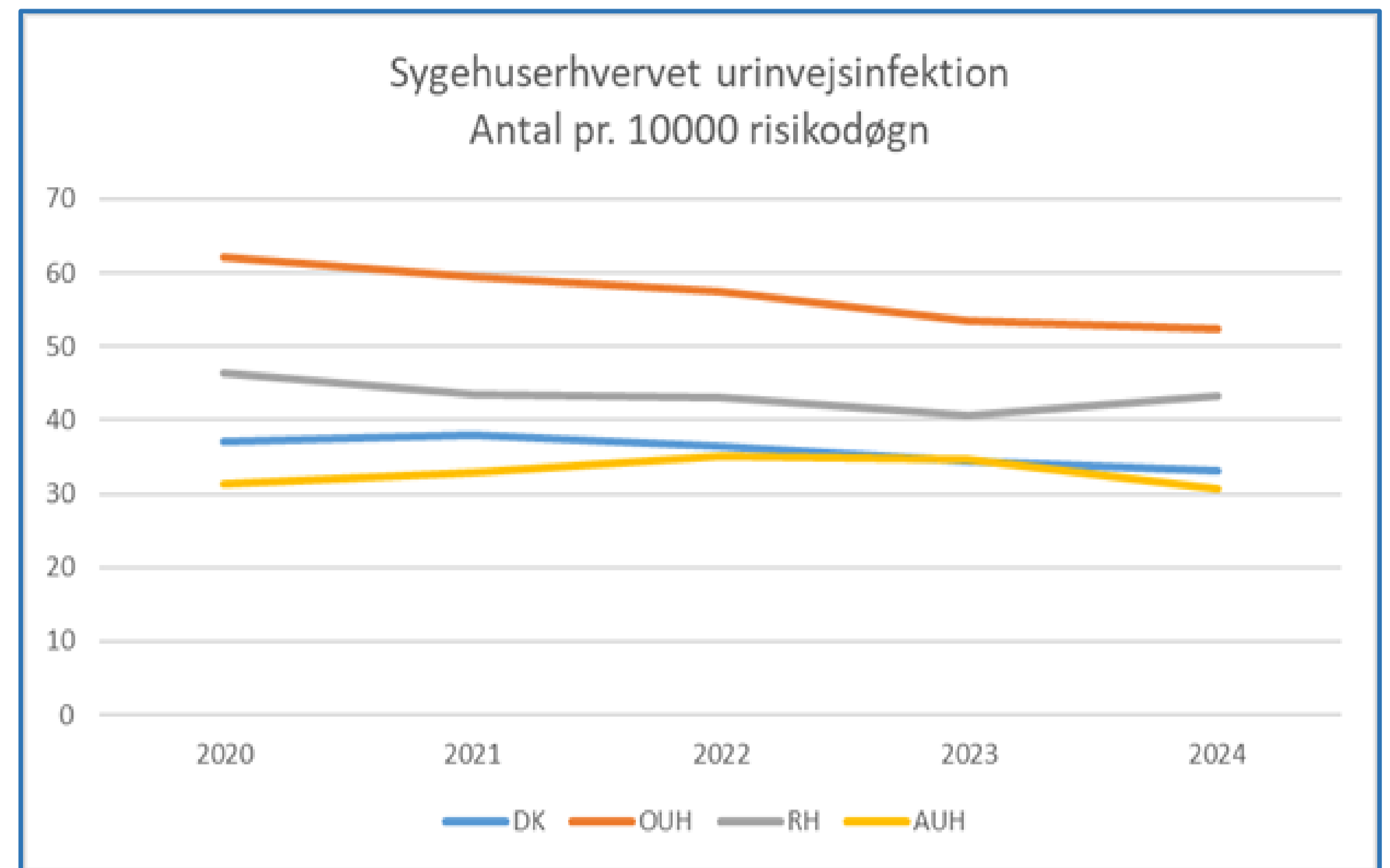
At reducere forekomsten af UVI på OUH med en indsats på korrekt dokumentation af indikation af KAD i journalen.

## Metode:

Kateteraudit med fokus på korrekt dokumentation af indikation i journaler blev udført i sengeafdelinger 12 x årligt. Data blev rapporteret i et webbaseret dataindsamlingsystem til brug både lokalt og organisatorisk på OUH.



## Resultat:



Kilde HAIBA. DK: Danmark, OUH: Odense Universitetshospital, RH: Rigshospitalet, AUH: Århus Universitetshospital

Ifølge HAIBA sås en faldende tendens af UVI på OUH i 2020-24.

60% af sengeafdelinger udførte kateteraudit i perioden 01.09.2022-31.12.24. Udførelse og resultater af kateteraudit skabte et bedre datagrundlag og kontinuerligt fokus på KAD.

## Diskussion:

Kateteraudit viste tendenser i dokumentationspraksis og muliggjorde justeringer af indsatsen. Feedback var en væsentlig del af metoden for at afdelingerne fik ejerskab i kvalitetsarbejdet til gavn for patientsikkerheden (Hay A, Audit in infection control. J Hosp Infect 2006;62:270-77). Barrierer ved auditmetoden var tidsforbruget, og at data udgjorde et øjebliksbillede af dokumentationspraksis. Vigtigheden af fokus på korrekt dokumentation afspejles ligeledes i det nationale *Lærings- og Kvalitetsteam for sygehuserhvervede urinvejsinfektioner* med start i 2025 i udvalgte afdelinger.