

Forebyggelse af urinvejsinfektioner ved brug af data og undervisning.

Ved Solveig Kær Rasmussen, hygiejneansvarlig sygeplejerske, Horsens Kommune

Horsens Kommune

Sådan startede det.



To nyansatte sygeplejersker på et plejehjem har en fornemmelse af, at de har mange urinvejsinfektioner, men er det en synsning eller fakta?



Der indsamles data, som jeg har mulighed for at indsamle på 2 måder.



Opslag i borgerens journal

Historik

Hent alle FMK historiske ordinationer



Opslag i KMD, hvor vi har en oversigt over borgernes medicin som egentlig er lavet til farmakonomerne



BI-portal: Farmakonomer



KMD Basisrapporter (Nexus)

Dette er hvad vi gør.

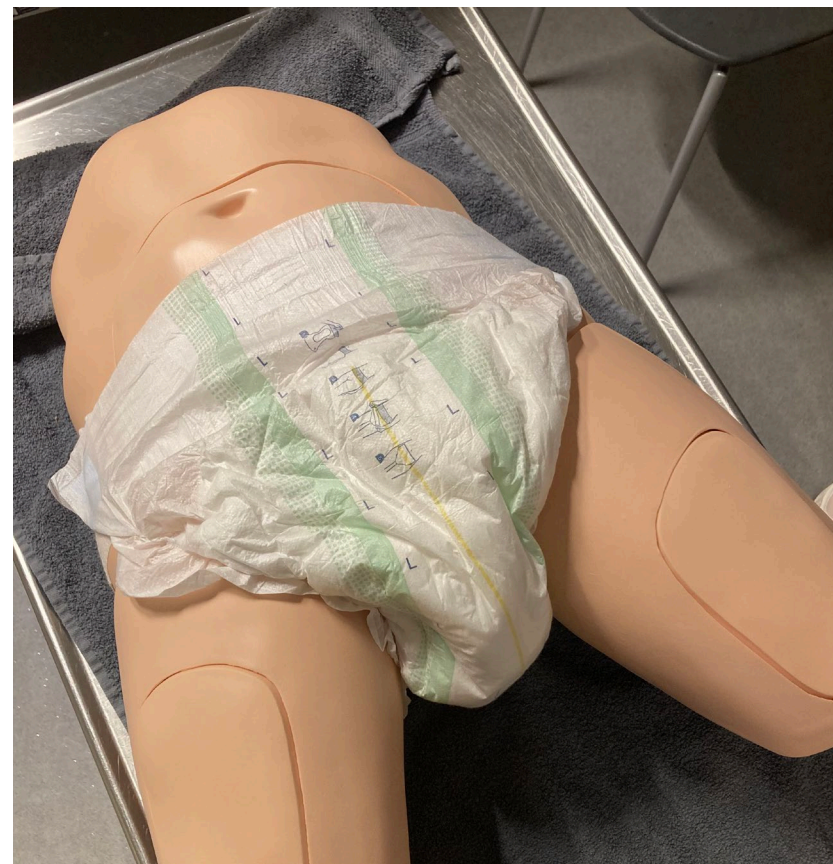
Undervisning af al personale i sammenlagt 1½-2 timer hvor første del er viden om urinvejsinfektioner:

- Hvad kendetegner henholdsvis en urinvejsinfektion og en asymptomatisk bakteriuri.
- Hvis der ikke er karakteristiske symptomer på en urinvejsinfektion, kan man så prøve noget andet, fx væske, flere bleskift, fokus på toilettider.
- TOBS din borger, stol ikke nødvendigvis på en u-stix.
- Fremlæggelse af indsamlet data.
- Nedre toilette, det kan gøre en forskel hvis der er fokus på det.

Fortsat....

Undervisning af al personale i sammenlagt 1½-2 timer hvor anden del er praktisk undervisning med fantomunderlivet Gert/Gerd:

- Hvordan foregår en korrekt nedre toilette på henholdsvis en mand og en dame.
- Hvad skal man have øje for ift. hud, tryk, lugt, folder mv.
- Snakke om hvad der kan være svært hvis borger fx ikke kan eller vil samarbejde, hvis borger er svært overvægtig eller hvad de ellers møder i deres hverdag.
- Kateterpleje.
- Ingen undervisninger er ens, da der tages udgangspunkt i deres hverdag.



Dette er hvad vi gør med evaluering.

- 6 måneder efter undervisning samler jeg data igen, som præsenteres for daglig leder samt stedets sygeplejerske/r.
- Her aftaler vi hvordan indsatsen skal se ud fremadrettet fx:
 - Årlige undervisninger v. hygiejneansvarlig sygeplejerske.
 - De låner Gert/Gerd og varetager selv undervisning fx når der kommer elever og studerende.
 - Fokus på forebyggelse generelt på gruppemøder x antal gange om året.
- Hygiejneansvarlig sygeplejerske samler data ind 1 x årligt som sendes til daglig leder og sygeplejerske/r.

Plejehjem 1 – personalet er selv opsøgende og efterspørger en indsats.
Plejehjemmet er opdelt med 12 beboere på 2 etager.

Antal beboere	24
Antal beboere med UVI	12 (50%)
Antal behandl. UVI	25
Kønsfordeling	10 kvinder og 2 mænd

Antal beboere	24
Antal beboere med UVI	2 (8,3%)
Antal behandl. UVI	6
Kønsfordeling	1 kvinde og 1 mand

Efterarbejde

De kunne se en tydelig forskel, så de satte flere tiltag i værk.

- Indkøb af ”halehåndklæder”, så personalet altid har 2 rene håndklæder med ind.
- Fælles måde at klargøre sengebordet på, inkl. fokus på sengebordet er personalets arbejdsredskab.
- Alt nyt personale introduceres til denne tilgang.
- Årlig brush up med undervisning i nedre toilette med Gert/Gerd.

Plejehjem 2 – her er det daglig leder der er den opsøgende og efterspørger en indsats.
Plejehjemmet er delt op på 2 gange der er fysisk adskilt.

Antal beboere	28
Antal beboere med UVI	9 (32,14%)
Antal behandlede UVI	22
Kønsfordeling	8 kvinder og 1 mand
Beboere pr. afsnit	5 på B og 4 på C

Antal beboere	26
Antal beboere med UVI	7 (27%)
Antal behandlede UVI	19
Kønsfordeling	3 kvinder og 4 mænd
Beboere pr. afsnit	5 på B og 2 på C

Efterarbejde

Her kunne man ikke se en tydelig forskel på antal urinvejsinfektioner før og efter.

Daglig leder havde inden undervisningen indført nogle af de samme tiltag fra plejehjem 1 med fælles håndklæder og ensretning af opsætning af bord.

Der var modstand mod fx fælles håndklæder. Den oplæringsansvarlige synes det var besværligt, så hun brugte dem ikke.

Planen er dataindsamling en gang årligt som videregives til daglig leder, som beslutter hvad videre plan er.

I 2025 var der 19 ordinationer fordelt på 9 beboere. 6 af beboerne er fra C, 3 fra B.

Plejehjem 3 – daglig leder og sygeplejersken henvender sig sammen for at blive en del af indsatsen.

Antal beboere	29
Antal beboere med UVI	8 (27,5%)
Antal behandlede UVI	11
Kønsfordeling	6 kvinder, 2 mænd

Antal beboere	29
Antal beboere med UVI	5 (17,2%)
Antal behandlede UVI	8
Kønsfordeling	5 kvinder, 0 mænd

Efterarbejde

Efterfølgende har de sat fokus på følgende:

- Brug af forklæder, og fokus på tilgængelighed i lejlighederne.
- Kateterpleje.
- Stop med genbrug af bælter på brugte bleer.

Årlig datagennemgang for opfølgning.

Plejehjem 4 – et lille demensafsnit, hvor daglig leder efterspørger data, de vælger ikke at få undervisning fra mig, men låner Gert/Gerd.

Antal beboere	12
Antal beboere med UVI	4 (33,3%)
Antal behandlede UVI	5
Kønsfordeling	4 kvinder, 0 mænd

Antal beboere	12
Antal beboere med UVI	2 (16,6%)
Antal behandlede UVI	4
Kønsfordeling	1 kvinde, 1 mand

Efterarbejde



Her er data indsamlet og videregivet til daglig leder og sygeplejersken på demensafsnittet.



De har valgt ikke at lave ændringer efterfølgende med ensretning af tilgang eller lignende.



De har valgt selv at følge op med løbende fokus på personalemøder



Jeg følger op med årlig dataindsamling.

Barrierer og facilitatorer

Barrierer

- Hvis personalet følger det er noget de skal – ingen ejerskab.
- Hvis personalet ikke kan se mening med det.
- Hierarki – hvis den toneangivende i afsnittet er imod.
- Lederen giver tid til undervisningen, men følger ikke op efterfølgende.

Facilitatorer

- Personalet føler eller tager ejerskab.
- Personalet synes det giver mening.
- Hierarki – hvis den toneangivende i afsnittet er for.
- Lederen følger op efterfølgende.
- Lederen bakker op, giver tid.

A large red circle on the left side of the slide, partially cut off by the edge.

Læringspunkter til brug fremadrettet.

- Indsatsen skal give mening for både leder og medarbejdere.
- Vær realistisk med den tid der skal sættes af til indsatsen og vær fleksibel.
- Vær anerkendende om, at forandring kan være svært.
- En klar beskrivelse af indsatsen/projektet.
- Hvem har opfølgningen?

Sidegevinster

- Øget brug af forklæder
- Uniformshygiejne
- Hvornår bruger man handsker og hvornår gør man ikke.
- Håndhygiejne
- Aftørring af fx sengeborde, sengeheste, fjernbetjening mv.
- Opbevaring af bleer