



Information vedr. revision case definition for sygehus erhvervet urinvejsinfektion i HAIBA

17.02.2026

Grundlag for revision:

Casedefinitionen for urinvejsinfektioner i HAIBA blev oprindeligt udviklet tilbage i 2015, og er senest blevet revideret i 2019.

Casedefinitionen bruges løbende i infektionshygiejniske enheder og kvalitetsafdelinger, hvorfor det er nødvendigt at sikre en relevant og tidssvarende casedefinition.

Foruden ovenstående, så påbegynder regionernes Lærings- og Kvalitetsteam et projekt, som har til formål at reducere forekomsten af hospitalserhvervede urinvejsinfektioner, hvor HAIBA-data benyttes som indikator.

Det primære formål med revisionen er at sikre, at definitionen indeholder de relevante materialekoder, fra Den Mikrobiologiske Database (MiBa), til identificering af urinprøver. Revisionen træder i kraft fra den. 23. februar 2026.

Revisionens omfang:

Efter gennemgang i regi af Dansk Selskab for Klinisk Mikrobiologis arbejdsgruppe for urinvejsinfektioner, er følgende materialekoder blevet hhv. tilføjet og fjernet fra casedefinitionens algoritme:

Materialekode	Tekst	Aktion
30132	Urin - cystoskopi (borsyreglas)	Tilføjet
30134	Urin fra reservoir (borsyre) (Bricker, Melchior)	Tilføjet
30010	Urin - first-void	Slettet
30111	Urin - midtstråle (dipslide)	Slettet
30121	Urin fra kateter (dipslide)	Slettet
30140	Urin (dip-slide)	Slettet

Foruden ovenstående materialekoder, så afgrænses casedefinitionen nu også på baggrund af følgende to undersøgelseskoder fra MiBa:

Undersøgelseskode	Tekst
10001	Dyrkning
10011	Dyrkning og resistensbestemmelse

Det er vurderet ikke at være nødvendigt at foretage ændringer til casedefinitionens kriterier, dvs. definitionen lyder fortsat:



En urinvejsinfektion er defineret som mindst én positiv urindyrkning. Kun urindyrkninger med højst 2 forskellige mikroorganismer er omfattet; mindst én af mikroorganismerne skal vise vækst af ≥ 10.000 kolonier/ml urin.

Det betyder derfor at casedefinitionen stadig viser bakterier i urin og ikke inkluderer kliniske tegn på infektion. Dermed skal casedefinitionen fortsat ses som er en proxy for urinvejsinfektion.

Detaljer af casedefinitionen, inklusiv alle inkluderede koder findes på SSIs hjemmeside (link: [HAIBA - Urinvejsinfektion](#))

Konsekvens for HAIBA overvågningstal:

Nedenstående tabel 1 viser antallet af tilfælde for sygehus erhvervet urinvejsinfektion (HA-UVI-cases) pr. region i perioden 2021–2025 opgjort efter den nye og gamle casedefinition.

Samlet er differencen på 95 cases ud af knap 66.600 ($<0,2\%$) cases i alt i den nævnte periode. På regionsniveau varierer forskellen fra 9 til 32 cases, og alle relative forskelle er under $0,4\%$. Ændringen i casedefinitionen har således kun en marginal betydning for opgørelsen – både nationalt og regionalt.

Tabel 1: Antal HA-UVI-cases pr. Region for perioden 2021-2025.

Region	Ny casedefinition	Gl. Casedefinition	Difference antal (gl.-ny casdef)	Difference % (gl.-ny casdef)
Region H	23.556	23.524	32	0,14%
Region M	10.527	10.518	9	0,09%
Region N	6.031	6.009	22	0,36%
Region Sj	12.190	12.173	17	0,14%
Region S	14.345	14.330	15	0,10%
Total	66.649	66.554	95	0,14%

Konklusion:

Overgangen fra den gamle til den nye casedefinition har kun en minimal betydning for antallet af registrerede HA-UVI-cases i perioden 2021–2025. Den samlede forskel er $0,14\%$, og de regionale forskelle er ligeledes relative små og dermed ikke af væsentlig betydning ($<0,4\%$).

Resultaterne viser dermed, at den nye casedefinition ikke medfører signifikante ændringer i den samlede eller regionale opgørelse af HA-UVI-forekomsten.