

Referenzdaten Österreich

Indikatoroperation COLO

Periode: 01/2017 - 12/2017

Anzahl der Operationen gesamt: 457	Dringlichkeit		
	Akut: 21	Elektiv: 436	keine Angabe/Unbekannt: 0

Eingriffe gesamt

Risikoindex	Anzahl an Eingriffen	Eingriffe (%)	postoperative Patiententage	Infektionen		Wundinfektionen					
				kumulative Inzidenz	Inzidenzdichte	Gesamt	Superficial incisional	Deep incisional	Organs	innerhalb von 30/90 Tagen	während Aufenthalt
0	159	35,0%	1654	6,92	4,84	11	5	3	3	11	8
1	219	48,0%	2604	7,76	6,14	17	11	5	1	17	16
2	75	16,0%	1202	10,67	6,66	8	3	2	3	8	8
3	4	1,0%	87	25,00	11,49	1	1	0	0	1	1
Unbekannt	0	0,0%	0	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0
Gesamt	457	100,0%	5547	8,10	5,95	37	20	10	7	37	33

Elektive Eingriffe

Risikoindex	Anzahl an Eingriffen	Eingriffe (%)	postoperative Patiententage	Infektionen		Wundinfektionen					
				kumulative Inzidenz	Inzidenzdichte	Gesamt	Superficial incisional	Deep incisional	Organs	innerhalb von 30/90 Tagen	während Aufenthalt
0	156	36,0%	1607	7,05	4,98	11	5	3	3	11	8
1	203	47,0%	2357	8,37	6,79	17	11	5	1	17	16
2	73	17,0%	1183	10,96	6,76	8	3	2	3	8	8
3	4	1,0%	87	25,00	11,49	1	1	0	0	1	1
Unbekannt	0	0,0%	0	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0
Gesamt	436	100,0%	5234	8,49	6,30	37	20	10	7	37	33

Akute Eingriffe

Risikoindex	Anzahl an Eingriffen	Eingriffe (%)	postoperative Patiententage	Infektionen		Wundinfektionen					
				kumulative Inzidenz	Inzidenzdichte	Gesamt	Superficial incisional	Deep incisional	Organs	innerhalb von 30/90 Tagen	während Aufenthalt
0	3	14,0%	47	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0
1	16	76,0%	247	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0
2	2	10,0%	19	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0
3	0	0,0%	0	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0
Unbekannt	0	0,0%	0	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0
Gesamt	21	100,0%	313	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0

Referenzdaten Österreich	Indikatoroperation COLO	Periode: 01/2013 - 12/2017
---------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------

Anzahl der Operationen gesamt: 1538	Dringlichkeit		
	Akut: 78	Elektiv: 1456	keine Angabe/Unbekannt: 4

Eingriffe gesamt

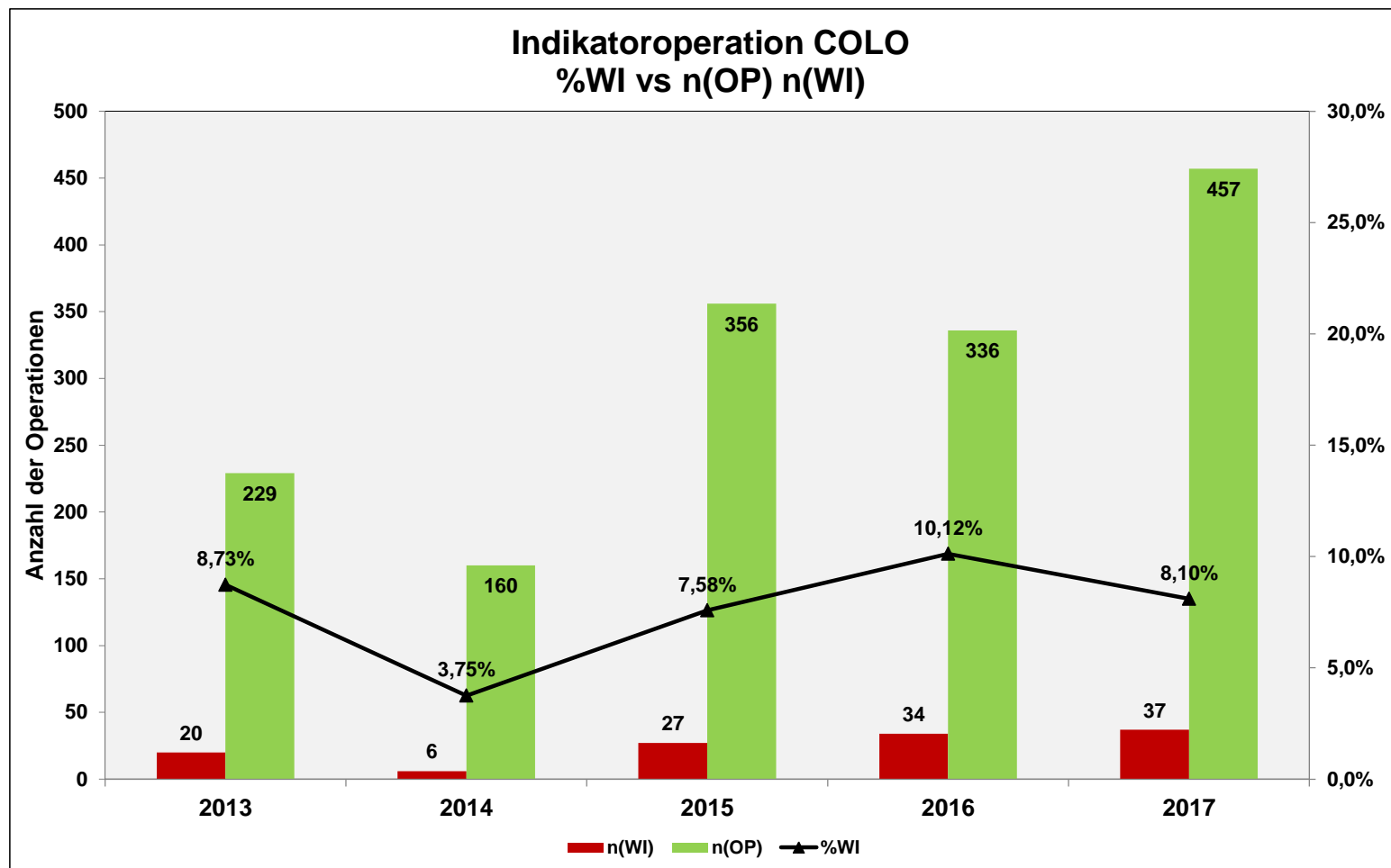
Risikoindex	Anzahl an Eingriffen	Eingriffe (%)	postoperative Patiententage	Infektionen		Wundinfektionen					
				kumulative Inzidenz	Inzidenzdichte	Gesamt	Superficial incisional	Deep incisional	Organs	innerhalb von 30/90 Tagen	während Aufenthalt
0	478	31,0%	5131	6,90	5,65	34	20	7	7	33	29
1	624	41,0%	7502	7,69	6,13	48	34	8	6	48	46
2	345	22,0%	5508	9,86	5,99	34	20	6	8	34	33
3	90	6,0%	1635	10,00	4,28	9	8	0	1	9	7
Unbekannt	1	0,0%	20	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0
Gesamt	1538	100,0%	19796	8,06	5,81	125	82	21	22	124	115

Elektive Eingriffe

Risikoindex	Anzahl an Eingriffen	Eingriffe (%)	postoperative Patiententage	Infektionen		Wundinfektionen					
				kumulative Inzidenz	Inzidenzdichte	Gesamt	Superficial incisional	Deep incisional	Organs	innerhalb von 30/90 Tagen	während Aufenthalt
0	466	32,0%	5016	7,08	5,78	34	20	7	7	33	29
1	583	40,0%	6978	8,23	6,59	48	34	8	6	48	46
2	320	22,0%	5054	9,69	5,94	31	19	5	7	31	30
3	86	6,0%	1554	10,47	4,50	9	8	0	1	9	7
Unbekannt	1	0,0%	20	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0
Gesamt	1456	100,0%	18622	8,31	6,01	122	81	20	21	121	112

Akute Eingriffe

Risikoindex	Anzahl an Eingriffen	Eingriffe (%)	postoperative Patiententage	Infektionen		Wundinfektionen					
				kumulative Inzidenz	Inzidenzdichte	Gesamt	Superficial incisional	Deep incisional	Organs	innerhalb von 30/90 Tagen	während Aufenthalt
0	11	14,0%	104	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0
1	40	51,0%	501	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0
2	23	29,0%	419	8,70	4,77	2	0	1	1	2	2
3	4	5,0%	81	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0
Unbekannt	0	0,0%	0	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0
Gesamt	78	100,0%	1105	2,56	1,81	2	0	1	1	2	2



Glossar

ANISS Indikatoren

APPY	Appendektomie
CABG*	Koronararterien-Bypass-Operation, umfasst:
CBGB*	Koronararterien-Bypass-Operation mit Thoraxinzision und Inzision der Entnahmestelle
CBGC*	Koronararterien-Bypass-Operation nur mit Thoraxinzision
CHOL*	Operation an der Gallenblase (Cholezystektomie und Cholecystotomie), alle Daten für CHOL
CHOL lap	laparoskopische Operation der Gallenblase
CHOL offen	offene Operation der Gallenblase
COLO*	Operation am Dickdarm
COLO lop	laparoskopische Operation am Dickdarm
COLO offen	offene Operation am Dickdarm
CMIX	Koronararterien-Bypass-Operation kombiniert mit Klappenoperation
CSEC*	Kaiserschnitt
HER	Herniorrhaphie
HPRO*	Hüftprothese
HYST	Abdominale Hysterektomie
KPRO*	Knieprothese
LAM*	Laminektomie
MAST	Mastektomie
NEPH	Operation an den Nieren
OENT	Operationen an Hals-Nasen-Ohren
OGU	Operationen im Urogenitaltrakt
OSKN	Haut-Weichteiloperationen, Narbenkorrekturen und Schönheitsoperationen
PRST	Operation an der Prostata
SB	Operation am Dünndarm
VHYS	Vaginale Hysterektomie

Surveillance-Zeitraum

Als Surveillance-Zeitraum für Analysen wurden für Operationen der Indikatoren HPRO und KPRO 90 Tage bei tief-inzisionaler sowie Organ/Körperhöhle-SSI; für alle anderen 30 Tage festgelegt.

Risikoindex

Anhand des Risikoindex ("basic SSI risk index") werden chirurgische Patienten mittels drei Hauptrisikofaktoren in Kategorien einteilt. Der Risikoindex steigt um den Wert von eins, wenn die Operationsdauer über der 75. Perzentile liegt, die Wundkontaminationsklasse „kontaminiert“ oder „infektiös“ ist und ein ASA-Score von über zwei vorliegt. Der Risikoindex variiert daher, abhängig von den vorliegenden Risikofaktoren, zwischen 0 und 3. Der Wert „0“ bedeutet geringes Risiko. Wenn eine der Komponenten zur Berechnung des Risikoindex fehlt bzw. unbekannt ist, wird er mit „unbekannt“ angegeben.

Inzidenz der Wundinfektionen

Die **kumulative Inzidenz** ist der Prozentsatz der Operationen eines Indikators, die zu einer Wundinfektion geführt haben. Es sind alle Wundinfektionen enthalten, die (im Surveillance-Zeitraum, d.h. innerhalb von 30 bzw. 90 Tagen bei HPRO und KPRO) während und nach dem Krankenhausaufenthalt diagnostiziert wurden.

"Kumulative Inzidenz= " alle Wundinfektionen x 100" /"alle Operationen"

Die **Inzidenzdichte** ist die Anzahl der im Krankenhaus entstandenen Wundinfektionen pro 1.000 postoperativer Patiententage.

"Inzidenzdichte= " alle im Krankenhaus erworbenen Wundinfektionen x 1000" /"postoperative Patiententage (bei Operationen mit bekanntem Entlassungsdatum)"

Wundinfektionen (WI)

Wundinfektionen werden nach standardmäßig festgelegten klinischen Kriterien für Infektionen definiert. Dabei werden drei Arten von Infektionen unterschieden - Infektionen, die die oberflächlichen Gewebe des Einschnittes beeinflussen (z.B. Haut oder subkutanes Gewebe; "**superficial incisional**"), Infektionen, die die tieferen Gewebe des Einschnittes beeinflussen (z.B. Faszie oder Muskel; "**deep incisional**") und solche, die andere Teile als die Einschnittstelle betreffen (z.B. Organe, Körperhöhlen oder Gelenke; "**organ/space**"), aber mit der Operation in Zusammenhang stehen.