

Teilnehmer 1101	Indikatoroperation CABG	Periode: 01/2022 - 12/2022
------------------------	--------------------------------	-----------------------------------

Anzahl der Operationen gesamt: 390	Dringlichkeit		
	Akut: 90	Elektiv: 300	keine Angabe/Unbekannt: 0

Eingriffe gesamt

Risikoindex	Anzahl an Eingriffen	Eingriffe (%)	postoperative Patiententage	Infektionen		Wundinfektionen					
				kumulative Inzidenz	Inzidenzdichte	Gesamt	Oberflächlich-inzisional	Tief-inzisional	Organ/Körperhöhle	innerhalb von 30/90 Tagen	während Aufenthalt
0	2	1,0%	17	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0
1	187	48,0%	1997	2,67	1,00	5	3	2	0	5	2
2	201	52,0%	3274	2,99	0,61	10	5	2	3	6	2
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	390	100,0%	5288	2,82	0,76	15	8	4	3	11	4

Elektive Eingriffe

Risikoindex	Anzahl an Eingriffen	Eingriffe (%)	postoperative Patiententage	Infektionen		Wundinfektionen					
				kumulative Inzidenz	Inzidenzdichte	Gesamt	Oberflächlich-inzisional	Tief-inzisional	Organ/Körperhöhle	innerhalb von 30/90 Tagen	während Aufenthalt
0	2	1,0%	17	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0
1	134	45,0%	1410	3,73	1,42	5	3	2	0	5	2
2	164	55,0%	2646	3,05	0,76	9	4	2	3	5	2
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	300	100,0%	4073	3,33	0,98	14	7	4	3	10	4

Akute Eingriffe

Risikoindex	Anzahl an Eingriffen	Eingriffe (%)	postoperative Patiententage	Infektionen		Wundinfektionen					
				kumulative Inzidenz	Inzidenzdichte	Gesamt	Oberflächlich-inzisional	Tief-inzisional	Organ/Körperhöhle	innerhalb von 30/90 Tagen	während Aufenthalt
0	0	0,0%	0	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0
1	53	59,0%	587	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0
2	37	41,0%	628	2,70	0,00	1	1	0	0	1	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	90	100,0%	1215	1,11	0,00	1	1	0	0	1	0

Teilnehmer 1101	Indikatoroperation CABG	Periode: 01/2018 - 12/2022
------------------------	--------------------------------	-----------------------------------

Anzahl der Operationen gesamt: 2003	Dringlichkeit		
	Akut: 198	Elektiv: 1397	keine Angabe/Unbekannt: 408

Eingriffe gesamt

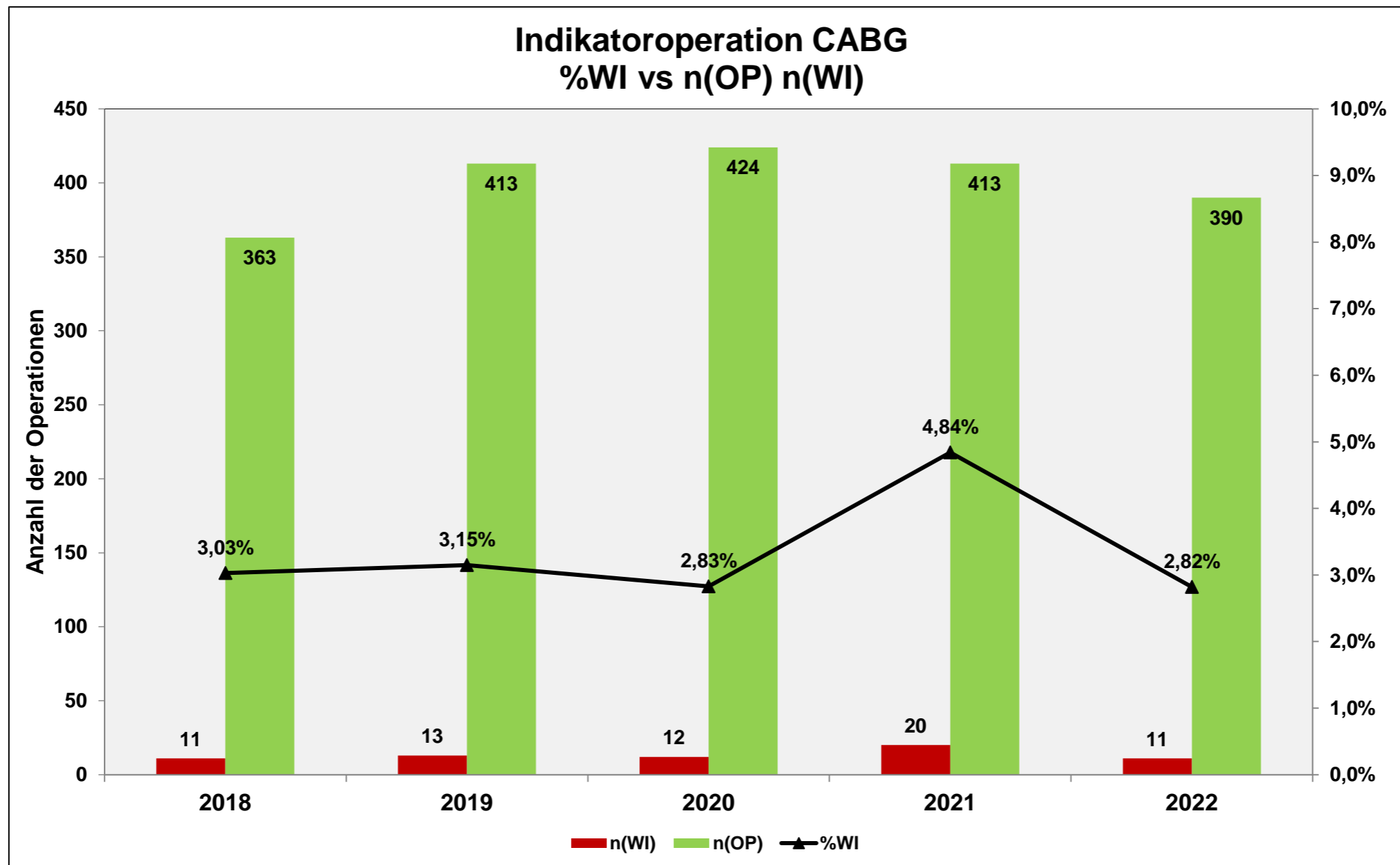
Risikoindex	Anzahl an Eingriffen	Eingriffe (%)	postoperative Patiententage	Infektionen		Wundinfektionen					
				kumulative Inzidenz	Inzidenzdichte	Gesamt	Oberflächlich-inzisional	Tief-inzisional	Organ/Körperhöhle	innerhalb von 30/90 Tagen	während Aufenthalt
0	25	1,0%	220	0,00	0,00	1	0	1	0	0	0
1	1035	52,0%	12876	3,19	1,09	42	26	13	3	33	14
2	925	46,0%	14437	3,68	1,18	49	24	15	10	34	17
3	0	0,0%	0	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0
Unbekannt	18	1,0%	200	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0
Gesamt	2003	100,0%	27733	3,34	1,12	92	50	29	13	67	31

Elektive Eingriffe

Risikoindex	Anzahl an Eingriffen	Eingriffe (%)	postoperative Patiententage	Infektionen		Wundinfektionen					
				kumulative Inzidenz	Inzidenzdichte	Gesamt	Oberflächlich-inzisional	Tief-inzisional	Organ/Körperhöhle	innerhalb von 30/90 Tagen	während Aufenthalt
0	23	2,0%	200	0,00	0,00	1	0	1	0	0	0
1	685	49,0%	7675	3,36	1,04	29	20	9	0	23	8
2	685	49,0%	9858	3,80	1,42	38	18	12	8	26	14
3	0	0,0%	0	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0
Unbekannt	4	0,0%	46	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0
Gesamt	1397	100,0%	17779	3,51	1,24	68	38	22	8	49	22

Akute Eingriffe

Risikoindex	Anzahl an Eingriffen	Eingriffe (%)	postoperative Patiententage	Infektionen		Wundinfektionen					
				kumulative Inzidenz	Inzidenzdichte	Gesamt	Oberflächlich-inzisional	Tief-inzisional	Organ/Körperhöhle	innerhalb von 30/90 Tagen	während Aufenthalt
0	0	0,0%	0	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0
1	116	59,0%	1659	2,59	1,21	3	2	0	1	3	2
2	82	41,0%	1621	3,66	0,00	5	2	2	1	3	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	198	100,0%	3280	3,03	0,61	8	4	2	2	6	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; "**Oberflächlich-inzisional**"), Infektionen, die die tieferen Gewebe des Einschnittes beeinflussen (z.B. Faszie oder Muskel; "**Tief-inzisional**") und solche, die andere Teile als die Einschnittsstelle betreffen (z.B. Organe, Körperhöhlen oder Gelenke; "**Organ/Körperhöhle**"), aber mit der Operation in Zusammenhang stehen.