



Institut für Qualitätssicherung und
Transparenz im Gesundheitswesen

Vermeidung nosokomialer Infektionen – postoperative Wundinfektionen

Prospektive Rechenregeln für das Erfassungsjahr 2018

Indikatoren zu nosokomialen postoperativen Wundinfektionen in der
ambulanten Versorgung

Stand: 08.12.2017

Inhaltsverzeichnis

Einleitung	3
05_A_a: Nosokomiale, postoperative Wundinfektionen nach ambulanten Operationen (Nicht-Implantat-Operationen)	4
05_A_b: Nosokomiale, postoperative Wundinfektionen nach ambulanten Operationen (Implantat-Operationen)	6
03_a_A: Postoperative Wundinfektionen mit Methicillin-resistenten Staphylococcus aureus (MRSA) nach ambulanten Operationen (Nicht-Implantat-Operationen)	8
03_b_A: Postoperative Wundinfektionen mit Methicillin-resistenten Staphylococcus aureus (MRSA) nach ambulanten Operationen (Implantat-Operationen)	11
Anhang I: Listen	15
Anhang II: Funktionen	21

Einleitung

Postoperative Wundinfektionen sind typische Komplikationen eines chirurgischen Eingriffs. Sie stellen heute die häufigste nosokomiale Infektionsart dar und sind ein Problem aller stationär und ambulant operierenden Fachgebiete. Auch in hoch entwickelten Gesundheitssystemen bedeuten postoperative Wundinfektionen ein relevantes Risiko für Patientinnen und Patienten und damit eine kontinuierliche Herausforderung an die Hygiene und den klinischen Infektionsschutz.

Ziel des sektorübergreifenden Qualitätssicherungsverfahrens *Vermeidung nosokomialer Infektionen – postoperative Wundinfektionen* ist es, die Qualität der Maßnahmen ambulanter und stationärer Leistungserbringer zur Vermeidung nosokomialer Infektionen, insbesondere postoperativer Wundinfektionen, zu messen, vergleichend darzustellen und zu bewerten. Dabei soll eine fachabteilungsübergreifende Aussage über die teilnehmenden Einrichtungen getroffen werden können. Zu diesem Zweck werden zum einen Daten zu nosokomialen postoperativen Wundinfektionen und zum anderen Daten, die das Hygiene- und Infektionsmanagement der Einrichtungen widerspiegeln erfasst.

Das Qualitätssicherungsverfahren beruht auf Indikatoren, welche die Qualität der Vermeidung von nosokomialen postoperativen Infektionen abbilden und basierend auf der aktuellen wissenschaftlichen Evidenz mit Expertinnen und Experten aus den entsprechenden Fachbereichen entwickelt wurden. Für die Berechnung der Indikatoren werden Daten aus drei verschiedenen Erfassungsinstrumenten genutzt: der fallbezogenen QS-Dokumentation im Krankenhaus, der einrichtungsbezogenen QS-Dokumentation bei ambulanten und stationären Leistungserbringern und den Sozialdaten bei den Krankenkassen.

Aus Gründen der Übersichtlichkeit werden die Rechenregeln für die Indikatoren, die die stationäre und ambulante Versorgung abbilden in separaten Dokumenten dargestellt. Weiterhin werden pro Sektor auch die Rechenregeln für die Indikatoren zum Infektions- und Hygienemanagement sowie für die Indikatoren für nosokomiale postoperative Wundinfektionen in getrennten Dokumenten aufgeführt.

Sofern nicht anders angegeben, ist die Beschreibung der Qualitätsindikatoren eine Fortschreibung des Abschlussberichtes zur Vermeidung nosokomialer Infektionen: Postoperative Wundinfektionen (2013) bzw. des Indikatorensets 3.1 (2016). Anpassungen erfolgten seither im Rahmen der Verfahrenspflege durch das IQTiG.

05_A_a: Nosokomiale, postoperative Wundinfektionen nach ambulanten Operationen (Nicht-Implantat-Operationen)

Qualitätsziel	Die Rate an nosokomialen, postoperativen Wundinfektionen soll gering sein.
Indikatortyp	Ergebnisindikator

Hintergrund

Die Vermeidung von postoperativen Wundinfektionen bewahrt Patienten vor schweren Folgeerkrankungen und ggf. Folgeoperationen (Anderson et al. 2009; Kaye et al. 2009; Geffers et al. 2008 [KS]; NCC-WCH 2008 [LL]; KRINKO 2007 [LL]; Coello et al. 2005; Kirkland et al. 1999 [KS]; Mangram et al. 1999 [LL]).

In Deutschland wird die Inzidenz der im Krankenhaus erworbenen, postoperativen Wundinfektionen auf ca. 225.000/Jahr geschätzt (RKI 2010), von denen ca. 25–30 % vermeidbar erscheinen (Gastmeier et al. 2010; Carlet et al. 2009; Brandt et al. 2006). „Die Leiter von Krankenhäusern und von Einrichtungen für ambulantes Operieren haben sicherzustellen, dass die vom Robert Koch-Institut nach § 4 Abs. 2 Nr. 2 Buchst. b festgelegten nosokomialen Infektionen und das Auftreten von Krankheitserregern mit speziellen Resistenzen und Multiresistenzen fortlaufend in einer gesonderten Niederschrift aufgezeichnet, bewertet und sachgerechte Schlussfolgerungen hinsichtlich erforderlicher Präventionsmaßnahmen gezogen werden und dass die erforderlichen Präventionsmaßnahmen dem Personal mitgeteilt und umgesetzt werden.“ (§ 23(4) IfSG)

Literatur

- Anderson, DJ; Kaye, KS (2009). Staphylococcal surgical site infections. *Infectious Disease Clinics of North America* 23(1): 53–72.
- Brandt, C; Sohr, D; Behnke, M; Daschner, F; Ruden, H; Gastmeier, P (2006). Reduction of surgical site infection rates associated with active surveillance. *Infection Control and Hospital Epidemiology* 27(12): 1347–1351.
- Carlet, J; Astagneau, P; Brun-Buisson, C; Coignard, B; Salomon, V; Tran, B; et al. (2009). French National Program for Prevention of Healthcare-Associated Infections and Antimicrobial Resistance, 1992–2008: Positive Trends, But Perseverance Needed. *Infection Control and Hospital Epidemiology* 30(8): 737–745.
- Coello, R; Charlett, A; Wilson, J; Ward, V; Pearson, A; Borriello, P (2005). Adverse impact of surgical site infections in English hospitals. *Journal of Hospital Infection* 60(2): 93–103.
- ECHI (2011). List of Indicators. European Community Health Indicators. http://ec.europa.eu/health/indicators/echi/list/index_en.htm (Zugriff am 23.10.2012).
- Gastmeier, P; Brunkhorst, F; Schrappe, M; Kern, W; Geffers, C (2010). Wie viele nosokomiale Infekte sind vermeidbar? *Deutsche Medizinische Wochenschrift* 135(3): 91–93.
- Geffers, C; Sohr, D; Gastmeier, P (2008). Mortality attributable to hospital-acquired infections among surgical patients. *Infection Control and Hospital Epidemiology* 29(12): 1167–1170.
- Health Canada (2011). Data Guide: Guidelines for Data Collection and Indicator Calculations. Clinical Care Management. BC Patient Safety & Quality Council.
- IQIP (2008). Acute Care Implementation Manual. International Quality Indicator Project. Center for Performance Sciences.
- Kaye, KS; Anderson, DJ; Sloane, R; Chen, LF; Choi, Y; Link, K; et al. (2009). The effect of surgical site infection on older operative patients. *J.Am.Geriatr.Soc.* 57(1): 46–54.
- Kirkland, KB; Briggs, JP; Trivette, SL; Wilkinson, WE; Sexton, DJ (1999). The impact of surgical-site infections in the 1990s: attributable mortality, excess length of hospitalization, and extra costs. *Infection Control and Hospital Epidemiology* 20(11): 725–730.
- KRINKO (2007). Prävention postoperativer Infektionen im Operationsgebiet: Empfehlungen der Kommission für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention beim Robert-Koch-Institut. Bundesgesundheitsbl Gesundheitsforsch Gesundheitsschutz 50(3): 377–393.
- Mangram, AJ; Horan, TC; Pearson, ML; Silver, LC; Jarvis, WR; The Hospital Infection Control Practices Advisory Committee (1999). Guideline for Prevention of Surgical Site Infection, 1999. *Infection Control and Hospital Epidemiology* 20(4): 247–278.
- NCC-WCH (2008). Surgical site infection. Prevention and treatment of surgical site infection. London: National Collaborating Centre for Women’s and Children’s Health. Commissioned by the National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE).
- NRZ (2011). Definitionen nosokomialer Infektionen (CDC-Definitionen). 7. Auflage. Berlin: Robert Koch-Institut.
- NRZ (2012). KISS: Modul AMBU-KISS Referenzdaten. Berechnungszeitraum: Januar 2007 bis Dezember 2011. Berlin: Nationales Referenzzentrum für Surveillance von nosokomialen Infektionen.
- RKI (2010). Epidemiologisches Bulletin. Aktuelle Daten und Informationen zu Infektionskrankheiten und Public Health. *Epidemiologisches Bulletin* 36.

Berechnung

QI-ID	05_A_a
Bewertungsart	Sentinel Event
Referenzbereich 2018	Sentinel Event
Referenzbereich 2017	Sentinel Event
Erläuterung zum Referenzbereich 2018	--
Erläuterung zum Strukturierten Dialog 2018	--
Methode der Risikoadjustierung	Keine Risikoadjustierung erforderlich.
Erläuterung der Risikoadjustierung	--
Rechenregel	<p>Zähler</p> <p>Ambulante Nicht-Implantat-Operationen als Tracer-Eingriffe, denen eine stationär behandelte, postoperative Wundinfektion (A1 bis A3) innerhalb von 30 Tagen nach dem Operationsdatum zugeordnet werden kann</p> <p>Nenner</p> <p>Alle ambulanten Nicht-Implantat-Operationen als Tracer-Eingriffe</p>
Erläuterung der Rechenregel	--
Teildatensatzbezug	<p>Zähler: Alle Paare (WI,T) von Wundinfektionen WI aus NWIF:B bzw. NWIWI und Tracer-Eingriffen T aus NWIWI (über Patientenseudonym zusammengeführt)</p> <p>Nenner: Tracer-Eingriffe aus NWITR</p>
Zähler (Formel)	<pre> WI = ERSTERWERT((_,T) MIT (POSTOPWUNDINFEKTION = 1 UND (fn_ist_Tracer_kh_ambo ODER fn_ist_Tracer_295) UND fn_ist_Tracer_ohne_Implantat UND fn_im_Follow_Up_Zeitraum_30_Tage UND fn_passende_Seitenlokalisation) SORTIERE ABSTEIGEND POSTOPCDC, AUFSTEIGEND NWIDIAGDATUM):WI) UND T = ERSTERWERT((WI,_) MIT (POSTOPWUNDINFEKTION = 1 UND (fn_ist_Tracer_kh_ambo ODER fn_ist_Tracer_295) UND fn_ist_Tracer_ohne_Implantat UND fn_im_Follow_Up_Zeitraum_30_Tage UND fn_passende_Seitenlokalisation) SORTIERE ABSTEIGEND fn_Sozialdaten_Operationsdatum):T) </pre>
Nenner (Formel)	<pre> (fn_ist_Tracer_kh_ambo ODER fn_ist_Tracer_295) UND fn_ist_Tracer_ohne_Implantat </pre>
Verwendete Funktionen	<pre> fn_im_Follow_Up_Zeitraum_30_Tage fn_ist_Tracer_295 fn_ist_Tracer_301 fn_ist_Tracer_kh_ambo fn_ist_Tracer_ohne_Implantat fn_passende_Seitenlokalisation fn_Sozialdaten_Operationsdatum fn_Sozialdaten_OPS fn_Sozialdaten_Seitenlokalisation_T fn_Sozialdaten_Seitenlokalisation_WI fn_Sozialdaten_SekDiag_ICD </pre>

05_A_b: Nosokomiale, postoperative Wundinfektionen nach ambulanten Operationen (Implantat-Operationen)

Qualitätsziel	Die Rate an nosokomialen, postoperativen Wundinfektionen soll gering sein.
Indikatortyp	Ergebnisindikator

Hintergrund

Die Vermeidung von postoperativen Wundinfektionen bewahrt Patienten vor schweren Folgeerkrankungen und ggf. Folgeoperationen (Anderson et al. 2009; Kaye et al. 2009; Geffers et al. 2008 [KS]; NCC-WCH 2008 [LL]; KRINKO 2007 [LL]; Coello et al. 2005; Kirkland et al. 1999 [KS]; Mangram et al. 1999 [LL]). In Deutschland wird die Inzidenz der im Krankenhaus erworbenen, postoperativen Wundinfektionen auf ca. 225.000/Jahr geschätzt (RKI 2010), von denen ca. 25–30 % vermeidbar erscheinen (Gastmeier et al. 2010; Carlet et al. 2009; Brandt et al. 2006). „Die Leiter von Krankenhäusern und von Einrichtungen für ambulantes Operieren haben sicherzustellen, dass die vom Robert Koch-Institut nach § 4 Abs. 2 Nr. 2 Buchst. b festgelegten nosokomialen Infektionen und das Auftreten von Krankheitsserregern mit speziellen Resistenzen und Multiresistenzen fortlaufend in einer gesonderten Niederschrift aufgezeichnet, bewertet und sachgerechte Schlussfolgerungen hinsichtlich erforderlicher Präventionsmaßnahmen gezogen werden und dass die erforderlichen Präventionsmaßnahmen dem Personal mitgeteilt und umgesetzt werden.“ (§23(4) IfSG

Literatur

- Anderson, DJ; Kaye, KS (2009). Staphylococcal surgical site infections. *Infectious Disease Clinics of North America* 23(1): 53–72.
- Brandt, C; Sohr, D; Behnke, M; Daschner, F; Ruden, H; Gastmeier, P (2006). Reduction of surgical site infection rates associated with active surveillance. *Infection Control and Hospital Epidemiology* 27(12): 1347–1351.
- Carlet, J; Astagneau, P; Brun-Buisson, C; Coignard, B; Salomon, V; Tran, B; et al. (2009). French National Program for Prevention of Healthcare-Associated Infections and Antimicrobial Resistance, 1992–2008: Positive Trends, But Perseverance Needed. *Infection Control and Hospital Epidemiology* 30(8): 737–745.
- Coello, R; Charlett, A; Wilson, J; Ward, V; Pearson, A; Borriello, P (2005). Adverse impact of surgical site infections in English hospitals. *Journal of Hospital Infection* 60(2): 93–103.
- ECHI (2011). List of Indicators. European Community Health Indicators. http://ec.europa.eu/health/indicators/echi/list/index_en.htm (Zugriff am 23.10.2012).
- Gastmeier, P; Brunkhorst, F; Schrappe, M; Kern, W; Geffers, C (2010). Wie viele nosokomiale Infekte sind vermeidbar? *Deutsche Medizinische Wochenschrift* 135(3): 91–93.
- Geffers, C; Sohr, D; Gastmeier, P (2008). Mortality attributable to hospital-acquired infections among surgical patients. *Infection Control and Hospital Epidemiology* 29(12): 1167–1170.
- Health Canada (2011). Data Guide: Guidelines for Data Collection and Indicator Calculations. Clinical Care Management. BC Patient Safety & Quality Council.
- IQIP (2008). Acute Care Implementation Manual. International Quality Indicator Project. Center for Performance Sciences.
- Kaye, KS; Anderson, DJ; Sloane, R; Chen, LF; Choi, Y; Link, K; et al. (2009). The effect of surgical site infection on older operative patients. *J.Am.Geriatr.Soc.* 57(1): 46–54.
- Kirkland, KB; Briggs, JP; Trivette, SL; Wilkinson, WE; Sexton, DJ (1999). The impact of surgical-site infections in the 1990s: attributable mortality, excess length of hospitalization, and extra costs. *Infection Control and Hospital Epidemiology* 20(11): 725–730.
- KRINKO (2007). Prävention postoperativer Infektionen im Operationsgebiet: Empfehlungen der Kommission für Krankenhaushygiene und Infektionsprävention beim Robert-Koch-Institut. Bundesgesundheitsbl Gesundheitsforsch Gesundheitsschutz 50(3): 377–393.
- Mangram, AJ; Horan, TC; Pearson, ML; Silver, LC; Jarvis, WR; The Hospital Infection Control Practices Advisory Committee (1999). Guideline for Prevention of Surgical Site Infection, 1999. *Infection Control and Hospital Epidemiology* 20(4): 247–278.
- NCC-WCH (2008). Surgical site infection. Prevention and treatment of surgical site infection. London: National Collaborating Centre for Women’s and Children’s Health. Commissioned by the National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE).
- NRZ (2011). Definitionen nosokomialer Infektionen (CDC-Definitionen). 7. Auflage. Berlin: Robert Koch-Institut.
- NRZ (2012). KISS: Modul AMBU-KISS Referenzdaten. Berechnungszeitraum: Januar 2007 bis Dezember 2011. Berlin: Nationales Referenzzentrum für Surveillance von nosokomialen Infektionen.
- RKI (2010). Epidemiologisches Bulletin. Aktuelle Daten und Informationen zu Infektionskrankheiten und Public Health. *Epidemiologisches Bulletin* 36.

Berechnung

QI-ID	05_A_b
Bewertungsart	Sentinel Event
Referenzbereich 2018	Sentinel Event
Referenzbereich 2017	Sentinel Event
Erläuterung zum Referenzbereich 2018	--
Erläuterung zum Strukturierten Dialog 2018	--
Methode der Risikoadjustierung	Keine Risikoadjustierung erforderlich.
Erläuterung der Risikoadjustierung	--
Rechenregel	<p>Zähler</p> <p>Ambulante Implantat-Operationen als Tracer-Eingriffe, denen eine stationär behandelte, postoperative Wundinfektion (A1 bis A3) innerhalb von 30 Tagen (Infektionstiefe A1) bzw. 90 Tagen (Infektionstiefe A2 bis A3) nach dem Operationsdatum zugeordnet werden kann</p> <p>Nenner</p> <p>Alle ambulanten Implantat-Operationen als Tracer-Eingriffe</p>
Erläuterung der Rechenregel	--
Teildatensatzbezug	<p>Zähler: Alle Paare (WI,T) von Wundinfektionen WI aus NWIF:B bzw. NWIWI und Tracer-Eingriffen T aus NWIWI (über Patientenseudonym zusammengeführt)</p> <p>Nenner: Tracer-Eingriffe aus NWITR</p>
Zähler (Formel)	<pre> WI = ERSTERWERT((_,T) MIT (POSTOPWUNDINFEKTION = 1 UND (fn_ist_Tracer_kh_ambo ODER fn_ist_Tracer_295) UND fn_ist_Tracer_mit_Implantat UND ((POSTOPCDC = 1 UND fn_im_Follow_Up_Zeitraum_30_Tage) ODER (POSTOPCDC IN (2,3) UND fn_im_Follow_Up_Zeitraum_90_Tage)) UND fn_passende_Seitenlokalisation) SORTIERE ABSTEIGEND POSTOPCDC, AUFSTEIGEND NWIDIAGDATUM):WI) UND T = ERSTERWERT((WI,_) MIT (POSTOPWUNDINFEKTION = 1 UND (fn_ist_Tracer_kh_ambo ODER fn_ist_Tracer_295) UND fn_ist_Tracer_mit_Implantat UND ((POSTOPCDC = 1 UND fn_im_Follow_Up_Zeitraum_30_Tage) ODER (POSTOPCDC IN (2,3) UND fn_im_Follow_Up_Zeitraum_90_Tage)) UND fn_passende_Seitenlokalisation) SORTIERE ABSTEIGEND fn_Sozialdaten_Operationsdatum):T) </pre>
Nenner (Formel)	<pre> (fn_ist_Tracer_kh_ambo ODER fn_ist_Tracer_295) UND fn_ist_Tracer_mit_Implantat </pre>
Verwendete Funktionen	<pre> fn_im_Follow_Up_Zeitraum_90_Tage fn_im_Follow_Up_Zeitraum_30_Tage fn_ist_Tracer_295 fn_ist_Tracer_301 fn_ist_Tracer_kh_ambo fn_ist_Tracer_mit_Implantat fn_passende_Seitenlokalisation fn_Sozialdaten_Operationsdatum fn_Sozialdaten OPS fn_Sozialdaten_Seitenlokalisation_T fn_Sozialdaten_Seitenlokalisation_WI fn_Sozialdaten_SekDiag_ICD </pre>

03_a_A: Postoperative Wundinfektionen mit Methicillin-resistenten Staphylococcus aureus (MRSA) nach ambulanten Operationen (Nicht-Implantat-Operationen)

Qualitätsziel	Die Anzahl an nosokomialen, postoperativen Wundinfektionen mit dem multiresistenten Keim MRSA soll gering sein.
Indikatortyp	Ergebnisindikator

Hintergrund

Eine Infektion der Wunde mit multiresistenten Erregern (MRE) erhöht die postoperative Morbidität und Mortalität deutlich (Liu et al. 2011 [LL]; Anderson et al. 2009a; Anderson et al. 2009b; Kaye et al. 2008 [KS]; Engemann et al. 2003; Kilgus et al. 2002). Der häufigste MRE in Wunden ist der Methicillin-resistente Staphylococcus aureus (MRSA). Daten des OP-KISS (NRZ 2011) zeigen, dass in Deutschland ca. 4,0 % aller Wundinfektionen nach stationären OPs durch MRSA verursacht werden. Screening-Untersuchungen, hohe hygienische Standards (insbesondere Händehygiene) sowie hohe Standards in der Antibiotikaaanwendung können das nosokomiale Infektionsrisiko mit MRSA signifikant verringern (Ananda-Rajah et al. 2010; Bode et al. 2010 [RCT]; Korczak et al. 2010; Awad et al. 2009; Kern et al. 2009; Pofahl et al. 2009; Klevens et al. 2007). „Die Leiter von Krankenhäusern und von Einrichtungen für ambulantes Operieren haben sicherzustellen, dass die vom Robert Koch-Institut nach § 4 Abs. 2 Nr. 2 Buchst. b festgelegten nosokomialen Infektionen und das Auftreten von Krankheitserregern mit speziellen Resistenzen und Multiresistenzen fortlaufend in einer gesonderten Niederschrift aufgezeichnet, bewertet und sachgerechte Schlussfolgerungen hinsichtlich erforderlicher Präventionsmaßnahmen gezogen werden und dass die erforderlichen Präventionsmaßnahmen dem Personal mitgeteilt und umgesetzt werden.“ (§ 23(4) IfSG)

Literatur

- Ananda-Rajah, MR; McBryde, ES; Busing, KL; Redl, L; MacIsaac, C; Cade, JF; et al. (2010). The role of general quality improvement measures in decreasing the burden of endemic MRSA in a medical-surgical intensive care unit. *Intensive Care Medicine* 36(11): 1890–1898.
- Anderson, DJ; Kaye, KS (2009a). Staphylococcal surgical site infections. *Infectious Disease Clinics of North America* 23(1): 53–72.
- Anderson, DJ; Kaye, KS; Chen, LF; Schmader, KE; Choi, Y; Sloane, R; et al. (2009b). Clinical and financial outcomes due to methicillin resistant Staphylococcus aureus surgical site infection: a multi-center matched outcomes study. *PLoS ONE* 4(12): e8305.
- Awad, SS; Palacio, CH; Subramanian, A; Byers, PA; Abraham, P; Lewis, DA; et al. (2009). Implementation of a methicillin-resistant Staphylococcus aureus (MRSA) prevention bundle results in decreased MRSA surgical site infections. *American Journal of Surgery* 198(5): 607–610.
- Bode, LG; Kluytmans, JA; Wertheim, HF; Bogaers, D; Vandenbroucke-Grauls, CM; Roosendaal, R; et al. (2010). Preventing surgical-site infections in nasal carriers of Staphylococcus aureus. *N Engl J Med.* 362(1): 9–17.
- CDC (2011). Patient Safety Component. Centers for Disease Control and Prevention. National Healthcare Safety Network. <http://www.cdc.gov/nhsn/psc.html> (Zugriff am 23.10.2012).
- DGOS (2010). Résultats nationaux 2010. Tableau de bord des infections nosocomiales. Ministère du Travail, de l'Emploi et de la Santé. Direction Generale de l'offre de soins.
- Engemann, JJ; Carmeli, Y; Cosgrove, SE; Fowler, VG; Bronstein, MZ; Trivette, SL; et al. (2003). Adverse Clinical and Economic Outcomes Attributable to Methicillin Resistance among Patients with Staphylococcus aureus Surgical Site Infection. *Clinical Infectious Diseases* 36(5): 592–598.
- IQIP (2008). Acute Care Implementation Manual. International Quality Indicator Project. Center for Performance Sciences.
- Kaye, KS; Anderson, DJ; Choi, Y; Link, K; Thacker, P; Sexton, DJ (2008). The deadly toll of invasive methicillin-resistant Staphylococcus aureus infection in community hospitals. *Clinical Infectious Diseases* 46(10): 1568–1577.
- Kern, WV; Dettenkofer, M (2009). Nosokomiale Infektionen: Herausforderung MRSA und CDAD. *Internist* 50(6): 691–703.
- Kilgus, DJ; Howe, DJ; Strang, A (2002). Results of periprosthetic hip and knee infections caused by resistant bacteria. *Clinical Orthopaedics and Related Research* (404): 116–124.
- Klevens, RM; Morrison, MA; Nadle, J; Petit, S; Gershman, K; Ray, S; et al. (2007). Invasive methicillin-resistant Staphylococcus aureus infections in the United States. *JAMA* 298(15): 1763–1771.

- Korczak, D; Schöffmann, C (2010). Medizinische Wirksamkeit und Kosten-Effektivität von Präventions- und Kontrollmaßnahmen gegen Methicillin-resistente Staphylococcus aureus (MRSA). Köln: Deutsches Institut für Medizinische Dokumentation und Information (DIMDI).
- Liu, C; Bayer, A; Cosgrove, SE; Daum, RS; Fridkin, SK; Gorwitz, RJ; et al. (2011). Clinical practice guidelines by the Infectious Diseases Society of America for the treatment of methicillin-resistant Staphylococcus aureus infections in adults and children. Clinical Infectious Diseases 52(3): e18-e55.
- NHS (2011). Indicator Portal. National Health Service. The Information Centre for Health and Social Care. <https://indicators.ic.nhs.uk> (Zugriff am 23.10.2012).
- NRZ (2011). KISS: Modul OP-KISS Referenzdaten. Berechnungszeitraum: Januar 2007 bis Dezember 2011. Berlin: Nationales Referenzzentrum für Surveillance von nosokomialen Infektionen.
- Pofahl, WE; Goettler, CE; Ramsey, KM; Cochran, MK; Nobles, DL; Rotondo, MF (2009). Active Surveillance Screening of MRSA and Eradication of the Carrier State Decreases Surgical-Site Infections Caused by MRSA. Journal of the American College of Surgeons 208(5): 981–986.

Berechnung

QI-ID	03_a_A
Bewertungsart	Sentinel Event
Referenzbereich 2018	Sentinel Event
Referenzbereich 2017	Sentinel Event
Erläuterung zum Referenzbereich 2018	--
Erläuterung zum Strukturierten Dialog 2018	--
Methode der Risikoadjustierung	Keine Risikoadjustierung erforderlich.
Erläuterung der Risikoadjustierung	--
Rechenregel	<p>Zähler Ambulante Nicht-Implantat-Operationen als Tracer-Eingriffe, denen eine stationär behandelte, postoperative Wundinfektion (A1 bis A3) mit MRSA innerhalb von 30 Tagen nach dem Operationsdatum zugeordnet werden kann</p> <p>Nenner Alle ambulanten Nicht-Implantat-Operationen als Tracer-Eingriffe</p>
Erläuterung der Rechenregel	--
Teildatensatzbezug	<p>Zähler: Alle Paare (WI,T) von Wundinfektionen WI aus NWIF:B bzw. NWIWI und Tracer-Eingriffen T aus NWIWI (über Patientenseudonym zusammengeführt)</p> <p>Nenner: Tracer-Eingriffe aus NWITR</p>
Zähler (Formel)	<pre> WI = ERSTERWERT((_,T) MIT (POSTOPWUNDINFEKTION = 1 UND (fn_ist_Tracer_kh_ambo ODER fn_ist_Tracer_295) UND fn_MRSA UND fn_ist_Tracer_ohne_Implantat UND fn_im_Follow_Up_Zeitraum_30_Tage UND fn_passende_Seitenlokalisation) SORTIERE ABSTEIGEND POSTOPCDC, AUFSTEIGEND NWIDIAGDATUM):WI) UND T = ERSTERWERT((WI,_) MIT (POSTOPWUNDINFEKTION = 1 UND (fn_ist_Tracer_kh_ambo ODER fn_ist_Tracer_295) UND fn_MRSA UND fn_ist_Tracer_ohne_Implantat UND fn_im_Follow_Up_Zeitraum_30_Tage UND fn_passende_Seitenlokalisation) SORTIERE ABSTEIGEND fn_Sozialdaten_Operationsdatum):T) </pre>
Nenner (Formel)	<pre> (fn_ist_Tracer_kh_ambo ODER fn_ist_Tracer_295) UND fn_ist_Tracer_ohne_Implantat </pre>
Verwendete Funktionen	<pre> fn_im_Follow_Up_Zeitraum_30_Tage fn_ist_Tracer_295 fn_ist_Tracer_301 fn_ist_Tracer_kh_ambo fn_ist_Tracer_ohne_Implantat fn_MRSA fn_passende_Seitenlokalisation fn_Sozialdaten_Operationsdatum fn_Sozialdaten_OPS fn_Sozialdaten_Seitenlokalisation_T fn_Sozialdaten_Seitenlokalisation_WI fn_Sozialdaten_SekDiag_ICD </pre>

03_b_A: Postoperative Wundinfektionen mit Methicillin-resistenten Staphylococcus aureus (MRSA) nach ambulanten Operationen (Implantat-Operationen)

Qualitätsziel	Die Anzahl an nosokomialen, postoperativen Wundinfektionen mit dem multiresistenten Keim MRSA soll gering sein.
Indikatortyp	Ergebnisindikator

Hintergrund

Eine Infektion der Wunde mit multiresistenten Erregern (MRE) erhöht die postoperative Morbidität und Mortalität deutlich (Liu et al. 2011 [LL]; Anderson et al. 2009a; Anderson et al. 2009b; Kaye et al. 2008 [KS]; Engemann et al. 2003; Kilgus et al. 2002). Der häufigste MRE in Wunden ist der Methicillin-resistente Staphylococcus aureus (MRSA). Daten des OP-KISS (NRZ 2011) zeigen, dass in Deutschland ca. 4,0 % aller Wundinfektionen nach stationären OPs durch MRSA verursacht werden. Screening-Untersuchungen, hohe hygienische Standards (insbesondere Händehygiene) sowie hohe Standards in der Antibiotikaaanwendung können das nosokomiale Infektionsrisiko mit MRSA signifikant verringern (Ananda-Rajah et al. 2010; Bode et al. 2010 [RCT]; Korczak et al. 2010; Awad et al. 2009; Kern et al. 2009; Pofahl et al. 2009; Klevens et al. 2007).

„Die Leiter von Krankenhäusern und von Einrichtungen für ambulantes Operieren haben sicherzustellen, dass die vom Robert Koch-Institut nach § 4 Abs. 2 Nr. 2 Buchst. b festgelegten nosokomialen Infektionen und das Auftreten von Krankheitserregern mit speziellen Resistenzen und Multiresistenzen fortlaufend in einer gesonderten Niederschrift aufgezeichnet, bewertet und sachgerechte Schlussfolgerungen hinsichtlich erforderlicher Präventionsmaßnahmen gezogen werden und dass die erforderlichen Präventionsmaßnahmen dem Personal mitgeteilt und umgesetzt werden.“ (§ 23(4) IfSG)

Literatur

- Ananda-Rajah, MR; McBryde, ES; Busing, KL; Redl, L; MacIsaac, C; Cade, JF; et al. (2010). The role of general quality improvement measures in decreasing the burden of endemic MRSA in a medical-surgical intensive care unit. *Intensive Care Medicine* 36(11): 1890–1898.
- Anderson, DJ; Kaye, KS (2009a). Staphylococcal surgical site infections. *Infectious Disease Clinics of North America* 23(1): 53–72.
- Anderson, DJ; Kaye, KS; Chen, LF; Schmader, KE; Choi, Y; Sloane, R; et al. (2009b). Clinical and financial outcomes due to methicillin resistant Staphylococcus aureus surgical site infection: a multi-center matched outcomes study. *PLoS ONE* 4(12): e8305.
- Awad, SS; Palacio, CH; Subramanian, A; Byers, PA; Abraham, P; Lewis, DA; et al. (2009). Implementation of a methicillin-resistant Staphylococcus aureus (MRSA) prevention bundle results in decreased MRSA surgical site infections. *American Journal of Surgery* 198(5): 607–610.
- Bode, LG; Kluytmans, JA; Wertheim, HF; Bogaers, D; Vandenbroucke-Grauls, CM; Roosendaal, R; et al. (2010). Pre-venting surgical-site infections in nasal carriers of Staphylococcus aureus. *N Engl J Med.* 362(1): 9–17.
- CDC (2011). Patient Safety Component. Centers for Disease Control and Prevention. National Healthcare Safety Network. <http://www.cdc.gov/nhsn/psc.html> (Zugriff am 23.10.2012).
- DGOS (2010). Résultats nationaux 2010. Tableau de bord des infections nosocomiales. Ministère du Travail, de l'Em-ploi et de la Santé. Direction Generale de l'offre de soins.
- Engemann, JJ; Carmeli, Y; Cosgrove, SE; Fowler, VG; Bronstein, MZ; Trivette, SL; et al. (2003). Adverse Clinical and Eco-nomic Outcomes Attributable to Methicillin Resistance among Patients with Staphylococcus aureus Surgical Site In-fection. *Clinical Infectious Diseases* 36(5): 592–598.
- IQIP (2008). Acute Care Implementation Manual. International Quality Indicator Project. Center for Performance Sci-ences.
- Kaye, KS; Anderson, DJ; Choi, Y; Link, K; Thacker, P; Sexton, DJ (2008). The deadly toll of invasive methicillin-resistant Staphylococcus aureus infection in community hospitals. *Clinical Infectious Diseases* 46(10): 1568–1577.
- Kern, WV; Dettenkofer, M (2009). Nosokomiale Infektionen: Herausforderung MRSA und CDAD. *Internist* 50(6): 691–703.
- Kilgus, DJ; Howe, DJ; Strang, A (2002). Results of periprosthetic hip and knee infections caused by resistant bacteria. *Clinical Orthopaedics and Related Research* (404): 116–124.
- Klevens, RM; Morrison, MA; Nadle, J; Petit, S; Gershman, K; Ray, S; et al. (2007). Invasive methicillin-resistant Staphy-lococcus aureus infections in the United States. *JAMA* 298(15): 1763–1771.
- Korczak, D; Schöffmann, C (2010). Medizinische Wirksamkeit und Kosten-Effektivität von Präventions- und Kontrollmaßnahmen gegen Methicillin-resistente Staphylococcus aureus (MRSA). Köln: Deutsches Institut für Medizinische Dokumentation und Information (DIMDI).

- Liu, C; Bayer, A; Cosgrove, SE; Daum, RS; Fridkin, SK; Gorwitz, RJ; et al. (2011). Clinical practice guidelines by the Infectious Diseases Society of America for the treatment of methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* infections in adults and children. *Clinical Infectious Diseases* 52(3): e18-e55.
- NHS (2011). Indicator Portal. National Health Service. The Information Centre for Health and Social Care. <https://indicators.ic.nhs.uk> (Zugriff am 23.10.2012).
- NRZ (2011). KISS: Modul OP-KISS Referenzdaten. Berechnungszeitraum: Januar 2007 bis Dezember 2011. Berlin: Nationales Referenzzentrum für Surveillance von nosokomialen Infektionen.
- Pofahl, WE; Goettler, CE; Ramsey, KM; Cochran, MK; Nobles, DL; Rotondo, MF (2009). Active Surveillance Screening of MRSA and Eradication of the Carrier State Decreases Surgical-Site Infections Caused by MRSA. *Journal of the American College of Surgeons* 208(5): 981–986.

Berechnung

QI-ID	03_b_A
Bewertungsart	Sentinel Event
Referenzbereich 2018	Sentinel Event
Referenzbereich 2017	Sentinel Event
Erläuterung zum Referenzbereich 2018	--
Erläuterung zum Strukturierten Dialog 2018	--
Methode der Risikoadjustierung	Keine Risikoadjustierung erforderlich.
Erläuterung der Risikoadjustierung	--
Rechenregel	<p>Zähler</p> <p>Ambulante Implantat-Operationen als Tracer-Eingriffe, denen eine stationär behandelte, postoperative Wundinfektion (A1 bis A3) mit MRSA innerhalb von 30 Tagen (Infektionstiefe A1) bzw. 90 Tagen (Infektionstiefe A2 bis A3) nach dem Operationsdatum zugeordnet werden kann</p> <p>Nenner</p> <p>Alle ambulanten Implantat-Operationen als Tracer-Eingriffe</p>
Erläuterung der Rechenregel	--
Teildatensatzbezug	<p>Zähler: Alle Paare (WI,T) von Wundinfektionen WI aus NWIF:B bzw. NWIWI und Tracer-Eingriffen T aus NWIWI (über Patientenseudonym zusammengeführt)</p> <p>Nenner: Tracer-Eingriffe aus NWITR</p>
Zähler (Formel)	<pre> WI = ERSTERWERT(((WI, T) MIT (POSTOPWUNDINFEKTION = 1 UND (fn_ist_Tracer_kh_ambo ODER fn_ist_Tracer_295) UND fn_MRSA UND fn_ist_Tracer_mit_Implantat UND ((POSTOPCDC = 1 UND fn_im_Follow_Up_Zeitraum_30_Tage) ODER (POSTOPCDC IN (2,3) UND fn_im_Follow_Up_Zeitraum_90_Tage)) UND fn_im_Follow_Up_Zeitraum_30_Tage UND fn_passende_Seitenlokalisation) SORTIERE ABSTEIGEND POSTOPCDC, AUFSTEIGEND NWIDIAGDATUM):WI) UND T = ERSTERWERT(((WI,_) MIT (POSTOPWUNDINFEKTION = 1 UND (fn_ist_Tracer_kh_ambo ODER fn_ist_Tracer_295) UND fn_MRSA UND fn_ist_Tracer_mit_Implantat UND ((POSTOPCDC = 1 UND fn_im_Follow_Up_Zeitraum_30_Tage) ODER (POSTOPCDC IN (2,3) UND fn_im_Follow_Up_Zeitraum_90_Tage)) UND fn_im_Follow_Up_Zeitraum_30_Tage UND fn_passende_Seitenlokalisation) SORTIERE ABSTEIGEND fn_Sozialdaten_Operationsdatum):T) </pre>
Nenner (Formel)	<pre> fn_ist_Tracer_kh_ambo ODER fn_ist_Tracer_295) UND fn_ist_Tracer_mit_Implantat </pre>

Verwendete Funktionen

```
fn_im_Follow_Up_Zeitraum_90_Tage  
fn_im_Follow_Up_Zeitraum_30_Tage  
fn_ist_Tracer_295  
fn_ist_Tracer_301  
fn_ist_Tracer_kh_ambo  
fn_ist_Tracer_mit_Implantat  
fn_MRSA  
fn_passende_Seitenlokalisierung  
fn_Sozialdaten_Operationsdatum  
fn_Sozialdaten_OPS  
fn_Sozialdaten_Seitenlokalisierung_T  
fn_Sozialdaten_Seitenlokalisierung_WI  
fn_Sozialdaten_SekDiag_ICD
```

Anhang I: Listen

Listenname	Beschreibung und Codes
@TRACER_AMB_OPS_mit_Implantat	OPS-Kodes von ambulanten Tracer Eingriffen mit Implantat
	5-377.1, 5-377.2, 5-377.30, 5-378.41, 5-378.42, 5-378.51, 5-378.52, 5-378.61, 5-378.62, 5-378.71, 5-378.72, 5-378.b0, 5-378.b3, 5-781.0a, 5-781.0b, 5-781.0c, 5-781.1a, 5-781.1b, 5-781.1c, 5-781.2a, 5-781.2b, 5-781.2c, 5-781.3a, 5-781.3b, 5-781.3c, 5-781.4a, 5-781.4b, 5-781.5a, 5-781.5b, 5-781.5c, 5-781.6a, 5-781.6b, 5-781.6c, 5-781.8a, 5-781.8b, 5-781.8c, 5-781.9a, 5-781.9b, 5-781.9c, 5-781.a4, 5-781.a5, 5-781.a6, 5-781.a8, 5-781.a9, 5-781.ab, 5-781.ac, 5-788.52, 5-788.56, 5-788.57, 5-788.60, 5-788.61, 5-788.62, 5-788.64, 5-788.65, 5-788.66, 5-788.67, 5-788.68, 5-788.69, 5-790.06, 5-790.09, 5-790.0a, 5-790.0b, 5-790.0c, 5-790.0q, 5-790.0r, 5-790.0u, 5-790.0v, 5-790.0w, 5-790.10, 5-790.11, 5-790.13, 5-790.16, 5-790.17, 5-790.19, 5-790.1b, 5-790.1c, 5-790.1q, 5-790.1r, 5-790.1v, 5-790.1w, 5-790.20, 5-790.24, 5-790.25, 5-790.26, 5-790.27, 5-790.28, 5-790.29, 5-790.2b, 5-790.2c, 5-790.2p, 5-790.2q, 5-790.2r, 5-790.2v, 5-790.2w, 5-790.2x, 5-790.2y, 5-790.2z, 5-790.65, 5-790.67, 5-790.68, 5-790.69, 5-790.6a, 5-790.6b, 5-790.6c, 5-790.6v, 5-790.6w, 5-790.94, 5-790.95, 5-790.96, 5-790.97, 5-790.98, 5-790.99, 5-790.9a, 5-790.9b, 5-790.9c, 5-790.9q, 5-790.9r, 5-790.9v, 5-790.9w, 5-790.m5, 5-790.m6, 5-790.m9, 5-790.mb, 5-790.p4, 5-790.p5, 5-790.p6, 5-790.p7, 5-790.p8, 5-790.p9, 5-790.pa, 5-790.pb, 5-790.pc, 5-790.pv, 5-791.0q, 5-791.1q, 5-791.2q, 5-791.9q, 5-791.gq, 5-791.kq, 5-793.14, 5-793.16, 5-793.1r, 5-793.24, 5-793.26, 5-793.66, 5-793.69, 5-793.86, 5-793.89, 5-793.96, 5-793.99, 5-793.m9, 5-793.n6, 5-793.n9, 5-794.04, 5-794.06, 5-794.09, 5-794.14, 5-794.16, 5-794.19, 5-794.29, 5-794.56, 5-794.k9, 5-794.m6, 5-794.n6, 5-795.1a, 5-795.1b, 5-795.1c, 5-795.1u, 5-795.1v, 5-795.1w, 5-795.20, 5-795.2a, 5-795.2b, 5-795.2c, 5-795.2u, 5-795.2w, 5-795.3a, 5-795.3b, 5-795.3c, 5-795.3u, 5-795.3v, 5-795.3w, 5-795.4a, 5-795.4b, 5-795.4c, 5-795.4u, 5-795.4w, 5-795.5a, 5-795.5b, 5-795.5c, 5-795.5u, 5-795.5v, 5-795.5w, 5-795.6a, 5-795.6b, 5-795.6c, 5-795.6u, 5-795.6v, 5-795.8a, 5-795.8b, 5-795.8c, 5-795.8u, 5-795.8v, 5-795.8w, 5-795.eu, 5-795.ka, 5-795.kb, 5-795.kc, 5-795.ku, 5-795.kv, 5-795.kw, 5-795.ma, 5-795.mu, 5-795.na, 5-795.nb, 5-795.nc, 5-795.nu, 5-795.nw, 5-796.0a, 5-796.0c, 5-796.0u, 5-796.0v, 5-796.0w, 5-796.10, 5-796.1a, 5-796.1b, 5-796.1c, 5-796.1u, 5-796.1v, 5-796.1w, 5-796.2a, 5-796.2b, 5-796.2c, 5-796.2u, 5-796.2v, 5-796.2w, 5-796.3a, 5-796.3b, 5-796.3c, 5-796.3u, 5-796.3v, 5-796.4a, 5-796.4b, 5-796.4c, 5-796.4u, 5-796.4v, 5-796.4w, 5-796.5a, 5-796.5b, 5-796.5c, 5-796.5u, 5-796.5v, 5-796.5w, 5-796.6a, 5-796.6b, 5-796.6c, 5-796.6u, 5-796.6v, 5-796.6w, 5-796.ka, 5-796.kb, 5-796.kc, 5-796.ku, 5-796.kv, 5-796.kw, 5-796.mb, 5-796.mu, 5-796.na, 5-796.nb, 5-796.nc, 5-796.nu, 5-796.nv, 5-796.nw, 5-79a.06, 5-79a.0a, 5-79a.0b, 5-79a.0d, 5-79a.0p, 5-79a.0r, 5-79a.15, 5-79a.16, 5-79a.17, 5-79a.18, 5-79a.19, 5-79a.1a, 5-79a.1b, 5-79a.1c, 5-79a.1d, 5-79a.1e, 5-79a.1f, 5-79a.1g, 5-79a.1h, 5-79a.1i, 5-79a.1j, 5-79a.1k, 5-79a.1l, 5-79a.1m, 5-79a.1n, 5-79a.1o, 5-79a.1p, 5-79a.1q, 5-79a.1r, 5-79a.1s, 5-79a.1t, 5-79a.1u, 5-79a.1v, 5-79a.1w, 5-79a.1x, 5-79a.1y, 5-79a.1z, 5-79a.69, 5-79a.6a, 5-79a.6b, 5-79a.6c, 5-79a.6d, 5-79a.6e, 5-79a.6f, 5-79a.6g, 5-79a.6h, 5-79a.6i, 5-79a.6j, 5-79a.6k, 5-79a.6l, 5-79a.6m, 5-79a.6n, 5-79a.6o, 5-79a.6p, 5-79a.6q, 5-79a.6r, 5-79a.6s, 5-79a.6t, 5-79a.6u, 5-79a.6v, 5-79a.6w, 5-79a.6x, 5-79a.6y, 5-79a.6z, 5-79a.79, 5-79a.7a, 5-79a.7b, 5-79a.7c, 5-79a.7d, 5-79a.7e, 5-79a.7f, 5-79a.7g, 5-79a.7h, 5-79a.7i, 5-79a.7j, 5-79a.7k, 5-79a.7l, 5-79a.7m, 5-79a.7n, 5-79a.7o, 5-79a.7p, 5-79a.7q, 5-79a.7r, 5-79a.7s, 5-79a.7t, 5-79a.7u, 5-79a.7v, 5-79a.7w, 5-79a.7x, 5-79a.7y, 5-79a.7z, 5-79a.87, 5-79a.89, 5-79a.8a, 5-79a.8b, 5-79a.8c, 5-79a.8d, 5-79a.8e, 5-79a.8f, 5-79a.8g, 5-79a.8h, 5-79a.8i, 5-79a.8j, 5-79a.8k, 5-79a.8l, 5-79a.8m, 5-79a.8n, 5-79a.8o, 5-79a.8p, 5-79a.8q, 5-79a.8r, 5-79a.8s, 5-79a.8t, 5-79a.8u, 5-79a.8v, 5-79a.8w, 5-79a.8x, 5-79a.8y, 5-79a.8z, 5-79a.99, 5-79a.9a, 5-79a.9b, 5-79a.9c, 5-79a.9d, 5-79a.9e, 5-79a.9f, 5-79a.9g, 5-79a.9h, 5-79a.9i, 5-79a.9j, 5-79a.9k, 5-79a.9l, 5-79a.9m, 5-79a.9n, 5-79a.9o, 5-79a.9p, 5-79a.9q, 5-79a.9r, 5-79a.9s, 5-79a.9t, 5-79a.9u, 5-79a.9v, 5-79a.9w, 5-79a.9x, 5-79a.9y, 5-79a.9z, 5-79b.05, 5-79b.06, 5-79b.0a, 5-79b.0b, 5-79b.0c, 5-79b.0d, 5-

Listenname	Beschreibung und Codes
	79b.0q, 5-79b.0r, 5-79b.16, 5-79b.1c, 5-79b.1d, 5-79b.1q, 5-79b.2c, 5-79b.2d, 5-79b.2q, 5-79b.2r, 5-79b.66, 5-79b.6c, 5-79b.6d, 5-79b.6q, 5-79b.6r, 5-79b.7c, 5-79b.7d, 5-79b.7q, 5-79b.7r, 5-79b.8c, 5-79b.8d, 5-79b.8q, 5-79b.8r, 5-79b.gc, 5-79b.gd, 5-79b.gq, 5-79b.gr, 5-801.h1, 5-801.h6, 5-801.h7, 5-806.6, 5-806.a, 5-806.b, 5-806.c, 5-806.d, 5-808.b0, 5-808.b1, 5-808.b3, 5-808.b4, 5-808.b5, 5-809.1q, 5-809.2p, 5-812.f0, 5-812.f1, 5-812.f4, 5-812.f5, 5-812.fh, 5-812.fk, 5-813.2, 5-824.90, 5-824.91, 5-825.6, 5-840.f0, 5-840.f1, 5-840.f2, 5-840.g0, 5-840.g1, 5-840.g2, 5-840.g3, 5-840.g4, 5-840.g5, 5-840.n0, 5-840.n1, 5-840.n2, 5-840.n3, 5-840.n4, 5-840.n5, 5-841.a0, 5-841.a1, 5-841.a2, 5-841.a3, 5-841.a4, 5-841.a5, 5-841.a6, 5-841.a7, 5-846.0, 5-846.1, 5-846.2, 5-846.4, 5-846.5, 5-846.6, 5-846.7, 5-847.00, 5-847.01, 5-847.02, 5-847.03, 5-847.04, 5-847.05, 5-847.07, 5-847.10, 5-847.11, 5-847.12, 5-847.13, 5-847.14, 5-847.15, 5-847.16, 5-847.17, 5-847.20, 5-847.21, 5-847.22, 5-847.23, 5-847.24, 5-847.25, 5-847.26, 5-847.27, 5-847.30, 5-847.31, 5-847.32, 5-847.33, 5-847.34, 5-847.36, 5-847.37, 5-847.40, 5-847.41, 5-847.42, 5-847.43, 5-847.44, 5-847.45, 5-847.46, 5-847.47, 5-847.50, 5-847.52, 5-847.53, 5-847.54, 5-847.55, 5-847.56, 5-847.57, 5-847.62, 5-847.63, 5-847.64, 5-847.66, 5-847.67, 5-849.1, 5-849.6
@TRACER_AMB_OPS_ohne_Implantat	OPS-Kodes von ambulanten Tracer Eingriffen ohne Implantat
	5-349.3, 5-378.18, 5-378.31, 5-378.32, 5-385.70, 5-385.72, 5-385.74, 5-385.80, 5-385.82, 5-385.84, 5-469.21, 5-530.00, 5-530.01, 5-530.02, 5-530.1, 5-531.0, 5-531.1, 5-531.5, 5-534.01, 5-534.02, 5-534.1, 5-535.0, 5-535.1, 5-536.0, 5-536.1, 5-536.10, 5-622.0, 5-622.1, 5-622.2, 5-622.6, 5-622.7, 5-622.8, 5-630.0, 5-630.1, 5-630.2, 5-630.4, 5-630.5, 5-631.0, 5-631.1, 5-631.2, 5-633.0, 5-633.1, 5-651.82, 5-651.92, 5-651.b2, 5-653.32, 5-657.62, 5-657.72, 5-657.82, 5-657.92, 5-660.4, 5-661.62, 5-666.82, 5-666.92, 5-671.1, 5-673, 5-681.82, 5-681.92, 5-702.2, 5-702.4, 5-758.2, 5-758.3, 5-758.4, 5-781.4c, 5-781.a7, 5-783.0, 5-783.00, 5-783.01, 5-783.02, 5-783.03, 5-783.04, 5-783.05, 5-783.06, 5-783.07, 5-783.08, 5-783.09, 5-783.0a, 5-783.0b, 5-783.0c, 5-783.0d, 5-783.0e, 5-783.0f, 5-783.0g, 5-783.0h, 5-783.0j, 5-783.0k, 5-783.0m, 5-783.0n, 5-783.0p, 5-783.0q, 5-783.0r, 5-783.0s, 5-783.0t, 5-783.0u, 5-783.0v, 5-783.0w, 5-783.0x, 5-783.0z, 5-783.1, 5-787.01, 5-787.02, 5-787.03, 5-787.04, 5-787.05, 5-787.07, 5-787.08, 5-787.0d, 5-787.0e, 5-787.0f, 5-787.0g, 5-787.0j, 5-787.0k, 5-787.0m, 5-787.0n, 5-787.0p, 5-787.0q, 5-787.0r, 5-787.0s, 5-787.0t, 5-787.0u, 5-787.11, 5-787.12, 5-787.13, 5-787.14, 5-787.15, 5-787.17, 5-787.18, 5-787.19, 5-787.1a, 5-787.1f, 5-787.1g, 5-787.1h, 5-787.1j, 5-787.1k, 5-787.1m, 5-787.1n, 5-787.1p, 5-787.1q, 5-787.1r, 5-787.1s, 5-787.1t, 5-787.1u, 5-787.1v, 5-787.1z, 5-787.20, 5-787.21, 5-787.22, 5-787.23, 5-787.24, 5-787.25, 5-787.26, 5-787.27, 5-787.28, 5-787.29, 5-787.2a, 5-787.2f, 5-787.2g, 5-787.2h, 5-787.2j, 5-787.2k, 5-787.2m, 5-787.2n, 5-787.2p, 5-787.2q, 5-787.2r, 5-787.2s, 5-787.2t, 5-787.2u, 5-787.2v, 5-787.2z, 5-787.3, 5-787.31, 5-787.33, 5-787.34, 5-787.35, 5-787.36, 5-787.37, 5-787.38, 5-787.39, 5-787.3a, 5-787.3b, 5-787.3c, 5-787.3k, 5-787.3m, 5-787.3n, 5-787.3p, 5-787.3q, 5-787.3r, 5-787.3s, 5-787.3t, 5-787.3u, 5-787.3v, 5-787.3w, 5-787.3z, 5-787.43, 5-787.4k, 5-787.4n, 5-787.5h, 5-787.5k, 5-787.61, 5-787.62, 5-787.63, 5-787.64, 5-787.65, 5-787.66, 5-787.67, 5-787.68, 5-787.69, 5-787.82, 5-787.83, 5-787.cd, 5-787.ce, 5-787.cf, 5-787.cg, 5-787.ch, 5-787.ck, 5-787.cm, 5-787.cn, 5-787.cp, 5-787.cq, 5-787.cr, 5-787.cs, 5-787.ct, 5-787.eh, 5-787.ek, 5-787.en, 5-787.es, 5-787.et, 5-787.eu, 5-787.ev, 5-787.g0, 5-787.g1, 5-787.g2, 5-787.g3, 5-787.g4, 5-787.g5, 5-787.g6, 5-787.g7, 5-787.g8, 5-787.g9, 5-787.gb, 5-

Listenname	Beschreibung und Codes
	<p>787.gc, 5-787.gh, 5-787.gk, 5-787.gm, 5-787.gn, 5-787.gp, 5-787.gq, 5-787.gr, 5-787.gv, 5-787.gw, 5-787.k0, 5-787.k1, 5-787.k3, 5-787.k5, 5-787.k6, 5-787.k7, 5-787.ka, 5-787.kk, 5-787.km, 5-787.kn, 5-787.kq, 5-787.kr, 5-787.ks, 5-787.ku, 5-787.kv, 5-787.kz, 5-788.00, 5-788.06, 5-788.07, 5-788.08, 5-788.09, 5-788.0a, 5-788.0b, 5-788.0c, 5-788.0d, 5-788.0e, 5-788.5c, 5-788.5d, 5-788.63, 5-790.1a, 5-790.66, 5-790.m8, 5-793.h6, 5-793.h7, 5-793.h9, 5-793.m6, 5-795.2v, 5-795.6w, 5-795.ha, 5-795.hb, 5-795.hc, 5-795.hu, 5-795.hv, 5-795.hw, 5-796.0b, 5-796.3w, 5-796.ha, 5-796.hb, 5-796.hc, 5-796.hu, 5-796.hv, 5-796.hw, 5-79a.1p, 5-79a.88, 5-79b.1r, 5-79b.h4, 5-79b.h5, 5-79b.h6, 5-79b.h7, 5-79b.h8, 5-79b.h9, 5-79b.ha, 5-79b.hb, 5-800.06, 5-800.07, 5-800.08, 5-800.09, 5-800.0p, 5-800.16, 5-800.17, 5-800.18, 5-800.19, 5-800.1p, 5-800.1p, 5-800.41, 5-800.46, 5-800.47, 5-800.48, 5-800.49, 5-800.4k, 5-800.4m, 5-800.4n, 5-800.4p, 5-800.51, 5-800.56, 5-800.57, 5-800.58, 5-800.59, 5-800.5p, 5-800.5q, 5-800.5r, 5-800.61, 5-800.65, 5-800.66, 5-800.67, 5-800.68, 5-800.69, 5-800.6q, 5-800.6r, 5-800.71, 5-800.75, 5-800.76, 5-800.77, 5-800.78, 5-800.79, 5-800.7p, 5-800.7q, 5-800.7r, 5-800.81, 5-800.86, 5-800.87, 5-800.88, 5-800.89, 5-800.8k, 5-800.8n, 5-800.8p, 5-800.8q, 5-800.8r, 5-800.91, 5-800.95, 5-800.96, 5-800.97, 5-800.98, 5-800.99, 5-800.9k, 5-800.9m, 5-800.9n, 5-800.9p, 5-801.01, 5-801.06, 5-801.07, 5-801.08, 5-801.09, 5-801.0q, 5-801.0r, 5-801.d, 5-801.g1, 5-801.g6, 5-801.g7, 5-804.0, 5-806.3, 5-806.4, 5-806.5, 5-806.7, 5-807.0, 5-807.1, 5-807.30, 5-807.31, 5-809.1r, 5-810.00, 5-810.01, 5-810.03, 5-810.04, 5-810.05, 5-810.06, 5-810.07, 5-810.08, 5-810.09, 5-810.0h, 5-810.0k, 5-810.0q, 5-810.20, 5-810.24, 5-810.25, 5-810.27, 5-810.2h, 5-810.2k, 5-810.2q, 5-810.30, 5-810.34, 5-810.35, 5-810.37, 5-810.3g, 5-810.3h, 5-810.3k, 5-810.3m, 5-810.3q, 5-810.40, 5-810.41, 5-810.44, 5-810.45, 5-810.47, 5-810.4h, 5-810.4k, 5-810.4q, 5-810.67, 5-810.80, 5-810.84, 5-810.87, 5-810.8h, 5-810.8k, 5-810.90, 5-810.91, 5-810.94, 5-810.95, 5-810.97, 5-810.9h, 5-810.9k, 5-811.07, 5-811.20, 5-811.21, 5-811.24, 5-811.25, 5-811.27, 5-811.2h, 5-811.2k, 5-811.2m, 5-811.30, 5-811.31, 5-811.34, 5-811.35, 5-811.37, 5-811.3h, 5-812.00, 5-812.01, 5-812.04, 5-812.05, 5-812.07, 5-812.0h, 5-812.0k, 5-812.0q, 5-812.30, 5-812.34, 5-812.35, 5-812.37, 5-812.3h, 5-812.3k, 5-812.3m, 5-812.47, 5-812.4h, 5-812.4k, 5-812.4m, 5-812.5, 5-812.6, 5-812.7, 5-812.97, 5-812.9h, 5-812.9k, 5-812.b, 5-812.e4, 5-812.e5, 5-812.e7, 5-812.eh, 5-812.ek, 5-812.eq, 5-812.f7, 5-813.0, 5-813.3, 5-813.4, 5-813.5, 5-813.9, 5-814.1, 5-814.3, 5-814.5, 5-819.00, 5-819.01, 5-819.04, 5-819.05, 5-819.07, 5-819.0k, 5-819.0m, 5-840.50, 5-840.51, 5-840.52, 5-840.53, 5-840.54, 5-840.55, 5-840.56, 5-840.57, 5-840.58, 5-840.59, 5-840.60, 5-840.61, 5-840.62, 5-840.63, 5-840.64, 5-840.65, 5-840.66, 5-840.67, 5-840.68, 5-840.69, 5-840.80, 5-840.81, 5-840.82, 5-840.83, 5-840.84, 5-840.85, 5-840.86, 5-840.87, 5-840.88, 5-840.89, 5-840.90, 5-840.91, 5-840.92, 5-840.93, 5-840.94, 5-840.95, 5-840.a0, 5-840.a1, 5-840.a2, 5-840.a3, 5-840.a4, 5-840.a5, 5-840.b0, 5-840.b1, 5-840.b2, 5-840.b3, 5-840.b4, 5-840.b5, 5-840.c0, 5-840.c1, 5-840.c2, 5-840.c3, 5-840.c4, 5-840.c5, 5-840.d0, 5-840.d1, 5-840.d2, 5-840.d3, 5-840.d4, 5-840.d5, 5-840.e3, 5-840.e4, 5-840.e5, 5-840.m0, 5-840.m1, 5-840.m2, 5-840.m3, 5-840.m4, 5-841.40, 5-841.41, 5-841.42, 5-841.43, 5-841.44, 5-841.45, 5-841.46, 5-841.47, 5-841.60, 5-841.61, 5-841.62, 5-841.63, 5-841.64, 5-841.65, 5-841.66, 5-841.67, 5-841.70, 5-841.71, 5-841.72, 5-841.73, 5-841.74, 5-841.75, 5-841.76, 5-841.77, 5-841.80, 5-841.81, 5-841.82, 5-841.83, 5-841.84, 5-841.85, 5-841.86, 5-841.87, 5-842.2, 5-842.3, 5-842.40, 5-842.41, 5-842.50, 5-842.51, 5-842.60, 5-842.61, 5-842.70, 5-842.80, 5-842.81, 5-843.7, 5-843.8, 5-843.9, 5-843.a, 5-843.b, 5-844.00, 5-844.01, 5-844.04, 5-844.07, 5-844.20, 5-844.21, 5-844.24, 5-844.27, 5-844.40, 5-844.47, 5-844.54, 5-844.55, 5-844.56, 5-844.57, 5-844.60, 5-844.61, 5-844.64, 5-</p>

Listenname	Beschreibung und Codes
	844.67, 5-844.71, 5-844.76, 5-844.77, 5-845.00, 5-845.01, 5-845.02, 5-845.10, 5-845.11, 5-845.12, 5-845.13, 5-845.14, 5-845.15, 5-845.2, 5-845.3, 5-845.4, 5-845.6, 5-845.9, 5-847.06, 5-847.35, 5-847.65, 5-848.2, 5-849.0, 5-849.4, 5-849.5, 5-851.13, 5-851.19, 5-851.1a, 5-851.d2, 5-851.d3, 5-852.00, 5-852.01, 5-852.02, 5-852.03, 5-852.07, 5-852.08, 5-852.09, 5-852.0a, 5-852.10, 5-852.11, 5-852.12, 5-852.13, 5-852.17, 5-852.18, 5-852.19, 5-852.1a, 5-852.33, 5-852.39, 5-852.3a, 5-852.60, 5-852.61, 5-852.62, 5-852.63, 5-852.65, 5-852.66, 5-852.67, 5-852.68, 5-852.69, 5-852.6a, 5-852.70, 5-852.71, 5-852.72, 5-852.73, 5-852.75, 5-852.76, 5-852.77, 5-852.78, 5-852.79, 5-852.7a, 5-852.90, 5-852.91, 5-852.92, 5-852.93, 5-852.95, 5-852.96, 5-852.97, 5-852.98, 5-852.99, 5-852.9a, 5-852.a0, 5-852.a5, 5-852.a6, 5-852.a7, 5-853.10, 5-853.11, 5-853.12, 5-853.13, 5-853.15, 5-853.16, 5-853.17, 5-853.18, 5-853.19, 5-853.1a, 5-853.21, 5-853.22, 5-853.23, 5-853.28, 5-853.29, 5-853.2a, 5-853.31, 5-853.32, 5-853.33, 5-853.38, 5-853.39, 5-853.3a, 5-853.41, 5-853.42, 5-853.43, 5-853.48, 5-853.49, 5-853.4a, 5-853.53, 5-853.5a, 5-854.03, 5-854.0b, 5-854.0c, 5-854.13, 5-854.1b, 5-854.1c, 5-854.23, 5-854.2c, 5-854.93, 5-854.99, 5-854.9b, 5-854.9c, 5-855.12, 5-855.13, 5-855.1a, 5-855.22, 5-855.23, 5-855.2a, 5-855.33, 5-855.39, 5-855.3a, 5-855.43, 5-855.49, 5-855.4a, 5-855.51, 5-855.52, 5-855.53, 5-855.58, 5-855.59, 5-855.5a, 5-855.61, 5-855.62, 5-855.63, 5-855.68, 5-855.69, 5-855.6a, 5-855.73, 5-855.79, 5-855.7a, 5-855.83, 5-855.89, 5-855.8a, 5-855.93, 5-855.99, 5-855.9a, 5-855.a3, 5-855.a9, 5-855.aa, 5-856.21, 5-856.22, 5-856.23, 5-856.28, 5-856.29, 5-856.2a, 5-859.22, 5-859.23, 5-859.29, 5-870.20, 5-870.90, 5-870.a0, 5-889.0, 5-889.40
@TRACER_AMB_OPS_ZB_mit_Implantat	OPS-Kodes von ambulanten Tracer Eingriffen mit Implantat, die nur in Verbindung mit einer Zusatzbedingung für das QS-Verfahren relevant sind
	5-530.31, 5-530.32, 5-530.33, 5-530.34, 5-530.73, 5-530.74, 5-531.31, 5-531.32, 5-531.33, 5-531.34, 5-531.72, 5-531.73, 5-531.74, 5-534.31, 5-534.33, 5-534.34, 5-534.35
@TRACER_AMB_OPS_keine_Einteilung	OPS-Kodes von ambulanten Tracer Eingriffen: Für diese Kodes wurde noch nicht festgelegt ob es sich um Prozeduren mit oder ohne Implantat handelt
	5-385.d0, 5-385.d1, 5-385.d2, 5-536.11, 5-536.45, 5-536.46, 5-536.47, 5-536.48, 5-671.10, 5-671.11, 5-671.12, 5-671.13, 5-671.1x, 5-788.5e, 5-807.70, 5-807.71, 5-807.72, 5-807.73, 5-812, 5-812.0, 5-812.n0, 5-812.n1, 5-812.n2, 5-840, 5-840.0, 5-840.00
@TRACER_STAT_OPS_mit_Implantat	OPS-Kodes von stationären Tracer Eingriffen mit Implantat <i>Diese Liste ist für die ambulante Versorgung nicht relevant. Sie ist Bestandteil der Rechenregeln für die stationäre Versorgung.</i>
@TRACER_STAT_OPS_ohne_Implantat	OPS-Kodes von stationären Tracer Eingriffen ohne Implantat <i>Diese Liste ist für die ambulante Versorgung nicht relevant. Sie ist Bestandteil der Rechenregeln für die stationäre Versorgung.</i>
@TRACER_STAT_OPS_ZB_mit_Implantat	OPS-Kodes von stationären Tracer Eingriffen mit Implantat, die nur in Verbindung mit einer Zusatzbedingung für das QS-Verfahren relevant sind <i>Diese Liste ist für die ambulante Versorgung nicht relevant. Sie ist Bestandteil der Rechenregeln für die stationäre Versorgung.</i>

Listenname	Beschreibung und Codes
@TRACER_STAT_OPS_ZB_ohne_Implantat	<p>OPS-Kodes von stationären Tracer Eingriffen ohne Implantat, die nur in Verbindung mit einer Zusatzbedingung für das QS-Verfahren relevant sind</p> <p><i>Diese Liste ist für ambulante Leistungserbringer nicht relevant. Sie ist Bestandteil der Rechenregeln für stationäre Leistungserbringer.</i></p>
@TRACER_OPS_Z	<p>OPS-Kodes der Zusatzbedingungen für die Tracer-Listen</p> <p>5-932.0, 5-932.1, 5-932.2</p>

Vermeidung nosokomialer Infektionen – postoperative Wundinfektionen
Indikatoren zu nosokomialen postoperativen Wundinfektionen in der ambulanten Versorgung
Prospektive Rechenregeln für das Erfassungsjahr 2018

Listenname	Beschreibung und Codes

Anhang II: Funktionen

Wenn nicht anders angegeben, werden fehlende Werte in den Rechnungen als 0 betrachtet.

Funktion	Typ	Beschreibung	Script
fn_im_Follow_Up_Zeitraum_30_Tage	Boolean	Infektionen, die innerhalb von 30 Tagen (OP-Tag= Tag 1) nach dem Tracer-Eingriff im Operationsgebiet auftreten.	fn_Sozialdaten_Operationsdatum ZWISCHEN NWIDIAGDATUM - 29 UND NWIDIAGDATUM
fn_im_Follow_Up_Zeitraum_90_Tage	Boolean	Infektionen, die innerhalb von 90 Tagen (OP-Tag= Tag 1) nach dem Tracer-Eingriff im Operationsgebiet auftreten.	fn_Sozialdaten_Operationsdatum ZWISCHEN NWIDIAGDATUM - 89 UND NWIDIAGDATUM
fn_ist_Tracer_295	Boolean	Für das gegebene Paar aus Tracer-Operation und Wundinfektion stammt der Tracer-Fall aus <u>ambulanter</u> Behandlung nach §295 (kollektivvertragliche Leistungen)	295k.OPS.Operationsschlüssel.7/7.1.1@ops <> LEER
fn_ist_Tracer_301	Boolean	Für das gegebene Paar aus Tracer-Operation und Wundinfektion stammt der Tracer-Fall aus <u>stationärer</u> Behandlung nach §301	301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozedurenschlüssel@ops <> LEER
fn_ist_Tracer_kh_ambo	Boolean	Für das gegebene Paar aus Tracer-Operation und Wundinfektion stammt der Tracer-Fall aus <u>ambulanter</u> Behandlung nach KH AMBO	kh_ambo.Ambulante Operation.PRZ.Prozedur.Prozedurenschlüssel@ops <> LEER
fn_ist_Tracer_mit_Implantat	Boolean	Es handelt sich um einen Tracer-Eingriff mit Implantat	WENN fn_ist_Tracer_301 DANN fn_Sozialdaten_OPS EINSIN @TRACER_STAT_OPS_mit_Implantat) ODER (fn_Sozialdaten_OPS EINSIN @TRACER_STAT_OPS_ZB_mit_Implantat UND fn_Sozialdaten_OPS EINSIN @TRACER_OPS_Z) SONST fn_Sozialdaten_OPS EINSIN @TRACER_AMB_OPS_mit_Implantat) ODER (fn_Sozialdaten_OPS EINSIN @TRACER_AMB_OPS_ZB_mit_Implantat UND fn_Sozialdaten_OPS EINSIN @TRACER_OPS_Z)

Funktion	Typ	Beschreibung	Script
fn_ist_Tracer_ohne_Implantat	Boolean	Es handelt sich um einen Tracer-Eingriff ohne Implantat	<pre> WENN fn_ist_Tracer_301 DANN fn_Sozialdaten_OPS EINSIN @TRACER_STAT_OPS_ohne_Implantat ODER (fn_Sozialdaten_OPS EINSIN @TRACER_STAT_OPS_ZB_ohne_Implantat UND fn_Sozialdaten_OPS EINSIN @TRACER_OPS_Z) SONST fn_Sozialdaten_OPS EINSIN @TRACER_AMB_OPS_ohne_Implantat </pre>
fn_MRSA	Boolean	Es liegt eine MRSA-Kodierung zu der Wundinfektion vor	<pre> WENN fn_Sozialdaten_SekDiag_ICD EINSIN (U80.00) DANN WAHR SONST FALSCH </pre>
fn_passende_Seitenlokalisation	Boolean	Für das gegebene Paar aus Tracer-Operation und Wundinfektion widersprechen sich die Seitenlokalisationen nicht	<pre> WENN (ALLE(fn_Sozialdaten_Seitenlokalisation_WI = "L") UND ALLE(fn_Sozialdaten_Seitenlokalisation_T = "R")) ODER (ALLE(fn_Sozialdaten_Seitenlokalisation_WI = "R") UND ALLE(fn_Sozialdaten_Seitenlokalisation_T = "L")) DANN FALSCH SONST WAHR </pre>
fn_Sozialdaten_Operationsdatum	Datum	Gibt das Operationsdatum des Tracer-Eingriffs aus dem entsprechenden Sozialdatenfeld zurück	<pre> WENN fn_ist_Tracer_301 DANN 301.Entlassungsanzeige.FAB.Operationstag@datum SONST WENN fn_ist_Tracer_kh_ambo DANN kh_ambo.Ambulante.Operation.PRZ.Prozeduren- tag@datum SONST WENN fn_ist_Tracer_295 295k.LED.5/5.3.2@datum </pre>
fn_Sozialdaten_OPS	Liste	Gibt die OPS-Kodes des Tracer-Eingriffs aus dem entsprechenden Sozialdatenfeld zurück	<pre> WENN fn_ist_Tracer_301 DANN 301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Prozeduren- schlüssel@ops SONST WENN fn_ist_Tracer_kh_ambo DANN kh_ambo.Ambulante.Operation.PRZ.Prozedur.Proze- duren-schlüssel@ops SONST WENN fn_ist_Tracer_295 DANN 295k.OPS.Operationsschlüssel.7/7.1.1@ops </pre>
fn_Sozialdaten_Seitenlokalisation_T	Liste	Gibt die Seitenlokalisationen des Tracer-Eingriffs aus dem entsprechenden Sozialdatenfeld zurück	<pre> WENN fn_ist_Tracer_301 DANN 301.Entlassungsanzeige.FAB.Operation.Lokalisa- </pre>

Funktion	Typ	Beschreibung	Script
			<pre> tion@lokalisierung SONST WENN fn_ist_Tracer_kh_ambo DANN kh_ambo.Ambulante Operation.PRZ.Prozedur.Lokali- sation@lokalisierung SONST WENN fn_ist_Tracer_295 DANN 295k.OPS.Operationsschlüssel.7/7.1.2@lokalisierung </pre>
fn_Sozialdaten_Seitenlokalisierung_WI	Liste	Gibt die Seitenlokalisationen der Wundinfektion aus dem entsprechenden Sozialdatenfeld zurück	<pre> WENN fn_ist_Tracer_301 DANN LISTE(301.Entlassungsanzeige.ETL.Hauptdiag- nose.Lokalisierung@lokalisierung, 301.Entlassungsanzeige.NDG.Nebendiagnose.Lokalisatio n@lokalisierung) SONST WENN fn_ist_Tracer_kh_ambo kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Behandlungs- diagnose.Lokalisierung@lokalisierung SONST 295k.DIA.Diagnose.4/4.2.3@lokalisierung </pre>
fn_Sozialdaten_SekDiag_ICD	Liste	Gibt eine Liste von Sekundär Diagnosen zu einem Wundinfektionsfall zurück	<pre> WENN fn_ist_Tracer_301 DANN LISTE(301.Entlassungsanzeige.ETL.Sekundär- Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek, 301.Entlassungsanzeige.NDG.Sekundär- Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek) SONST WENN fn_ist_Tracer_kh_ambo kh_ambo.Ambulante Operation.BDG.Sekundär- Diagnose.Diagnoseschlüssel@icd_sek SONST 295k.DIA.Diagnose.4/4.2.1@icd </pre>