

Liste der Änderungen / Verbesserungen im Teilnehmerhandbuch

V 01.10.2021

| Seiten | Dokumente / Items | Änderung / Verbesserung | Datum |
|------------|--------------------------|--|------------|
| 39 | Dokument 7 | Tabellen der Diagnosekriterien | Juni 2010 |
| 16 | Dokument 2 | Haupteingriff | 15-10-2010 |
| 16 | Dokument 2 | Sekundäreingriff | 15-10-2010 |
| 28 | Dokument 3 | Neuer Eingriff RECTO | 15-10-2010 |
| 31 | Dokument 4 | Kontaminationsgrad III / Sternum | 15-10-2010 |
| 27 | Dokument 3 | Code Cholezystektomie | 26-11-2010 |
| 41 | Dokument 8 | Liste der Keime (N 8) | 26-11-2010 |
| 28 | Dokument 3 | Neuer Eingriffe BYPASS: Magen bypass=81 | 03-02-2011 |
| 30, 31 | Dokument 4 | Kontaminationsgrad bei Endokarditis (I, III, IV) | 03-02-2011 |
| 17 | Dokument 2 | Implantation von Herzklappen und Patches in der Herzchirurgie und 1 Jahres Follow-up | 14-02-2011 |
| 17 | Dokument 2 | transvaginaler“ Eingriff | 28-09-2011 |
| 27, 28 | Dokument 3 | Neue Codes: Colonchirurgie 45.41.00; Rektum 48.41; Magen-By-Pass 43.89.40; 43.89.41 | 28-09-2011 |
| 27 | Dokument 3 | Totale Hüftgelenksprothese und Totale Kniegelenksprothese : Normdauer der Operation (T) = 2 Stunden, 120 Minuten | 28-09-2011 |
| 31 | Dokument 4 | Kontaminationsgrad, Beispiele Grad III. C-sectio Grad IV | 28-09-2011 |
| 33, 34, 35 | Dokument 5 | Liste der Antibiotika, neu: Mandokel (3901), Tiberel (1093) | 28-09-2011 |
| 41 | Dokument 8 | Liste der Keime, neu: Vancomycin-resistenter Enterokokken (14) | 28-09-2011 |
| 11 | Dokument 1 | CFR „transvaginaler Eingriff“ | 21-10-2011 |
| 5 | Einführung | Teilnehmerhandbuch: Andere Dokumenten sind auf der Website Swissnoso verfügbar | 30-09-2013 |
| 7 | Beschreibung der Methode | Chirurgische Eingriffe - Hysterektomien und Wirbelsäulen Chirurgie - Die Erfassung von Kolonchirurgie und Appendektomien bei Kindern ≤16 Jahre ist obligatorisch | 30-09-2013 |
| 8 | Beschreibung der Methode | Einschluss von Patienten, Follow-up, Feststellung von Fällen: die Patienteninformation liegt in der Verantwortung der teilnehmenden Institutionen. Swissnoso stellt Beispiele von Informationsbriefen zur Verfügung, die durch die einzelnen Spitäler an den jeweiligen Kontext angepasst werden können. | 30-09-2013 |
| 12 | Dokument 1 | Verso : Interview-Datum oder der klinischen Nachuntersuchung/ Nachkontrolle, Status des Interviews/ oder der klinischen Nachuntersuchung/ Nachkontrolle, Interview oder klinischen Nachuntersuchung/kontrolle durchgeführt | 30-09-2013 |
| 16 | Dokument 2 | Haupteingriff: im Falle von bilateralen Eingriffen (orthopädische Prothesen, Hernien-Operationen oder andere): siehe Dokument 16 „KEY TERMS“ | 30-09-2013 |
| 17 | Dokument 2 | Implantat : Wirbelsäulen Chirurgie: Diskusprothese, « Spreizers» oder andere Medizinprodukte. | 30-09-2013 |
| 20-21 | Dokument 2 | Seite 20: Interview-Datum oder der klinischen Nachuntersuchung/ Nachkontrolle | 30-09-2013 |

| Seiten | Dokumente / Items | Änderung / Verbesserung | Datum |
|--------|-------------------------------------|---|------------|
| | | Seite 21: Status des Interviews/ oder der klinischen Nachuntersuchung/ Nachkontrolle | |
| 27-30 | Dokument 3 | Liste der chirurgischen Eingriffe: update CHOP-Codes (mit Subcoden) CHOP, Version 2013 | 30-09-2013 |
| 27 | Dokument 3 | Hernienoperationen : oder einer anderen Hernie der vorderen Bauchwand (Neu) | 30-09-2013 |
| 29 | Dokument 3 | Neue Eingriffe: - Abdominale Hysterektomie (30) und vaginale Hysterektomie (31) - Laminektomie, Diskushernie (50) | 30-09-2013 |
| 30 | Dokument 3 | Herzchirurgie : - Coronarbypass/-bypässe mit A. mammaria interna oder A. thoracica (44) - Coronarbypass/-bypässe mit Venentransplantat oder Extremitätenarterie (A. radialis) (45) | 30-09-2013 |
| 41 | Dokument 7 | Tabelle mit Kriterien für die Diagnose : tiefe Infektion der Inzision, Kriterium 2 : douleurs locales ou douleurs à la palpation (<i>nur in Französisch und Italienisch Versionen</i>) | 30-09-2013 |
| 42-44 | Dokument 7 | Neu : Spezifische Kriterien für die Diagnose einer Endometritis und einer Endokarditis | 30-09-2013 |
| 45 | Dokument 7 | Nota bene: - Positive Kultur nach aseptischer Entnahme: - Eiteraustritt lediglich im Bereich von Faden-Ein- oder Austrittsstellen - isoliertes Erythem (cellulitis) - Anastomosenleck an einem abdominalen Hohlorgan = Infektion von Organen/Hohlraum - Endometritiden und Endokarditiden | 30-09-2013 |
| 50 | Telefon-Interview | - Dieses Formular immer mit dem CRF aufbewahren - Bei Infektion alle klinisch relevanten Dokumente mit dem CRF aufbewahren. Datum der Besprechung mit dem ärztlichen Supervisor, Art der Infektion und Kriterien notieren | 30-09-2013 |
| 52 | Dokument 9 | Dieses Formular immer mit dem CRF aufbewahren | 30-09-2013 |
| 53 | Dokument 9 | Frage 5, neu: - Schmerz, Ausfluss, ja nämlich: Frage 6, neu: - Antibiotika , ja nämlich : | 30-09-2013 |
| 11 | Dokument 1 | Ja: Implantat-Typ | 03-10-2013 |
| 17 | Dokument 2 | Implantat: NB: ACHTUNG: Nur bei der Implantation einer orthopädischen Prothese, in der Herzchirurgie mit Sternotomie und/oder Implantation von Herzklappen oder Patches und der Wirbelsäulenchirurgie mit Diskusprothese, « Spreizers» oder andere Medizinprodukte beträgt der Beobachtungszeitraum im Swissnoso-Erfassungsprogramm von postoperativen Wundinfektionen 1 Jahr . | 04-10-2013 |
| 2 | Dokument 10, (nur) deutsche Version | Erratum: Beschreibung CHOP Code. Die Codes sind korrekt, es gab aber einen Fehler in der Beschreibung: 46.52.10= Verschluss einer doppelläufigen Kolostomie 46.52.20= Verschluss einer endständigen Kolostomie; 46.52.99= Verschluss einer Kolostomie, sonstige | 29-10-2013 |

| Seiten | Dokumente / Items | Änderung / Verbesserung | Datum | | | | |
|--|--------------------------|--|---|---|--|---|------------|
| 17 | Dokument 2 | Implantat: Nota bene | 18-03-2014 | | | | |
| 17 | Dokument 2 | Endoskopischer / minimal invasiver / transvaginaler Eingriff. Bitte beachten Sie auch die entsprechenden Definitionen im Dokument KEY TERMS. | 18-03-2014 | | | | |
| 21 | Dokument 2 | Follow-up-Dauer. Das System erkennt automatisch, ob ein Follow-up von 30 Tagen ausreicht oder ob ein Follow-up nach 1 Jahr notwendig ist. | 18-03-2014 | | | | |
| 22 | Dokument 2 | Infektion der Hauptwunde. « bzw. 1 Jahr bei einem Implantat = orthopädische Prothese, bei Sternotomien und/oder Implantation von Herzklappen oder Patches in der Herzchirurgie und bei der Wirbelsäulenchirurgie mit Implantaten | 18-03-2014 | | | | |
| 7 | Beschreibung der Methode | Chirurgische Eingriffe: Appendektomien bei Kindern <16 Jahre ist obligatorisch (ANQ) | 01-04-2014 | | | | |
| 45 | Dokument 7 | Ab 01.10.2014 : spezifische CDC-Kriterien für die Diagnose einer postoperativen PROTHESEN-ASSOZIIERTE INFEKTION (Hüfte oder Knie) | 01-10-2014 | | | | |
| 54 | Dokument 9 | Telefon-Interview nach <input type="checkbox"/> 1 Monat <input type="checkbox"/> 1 Jahr <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> weiss nicht ersetzt <i>nein, oder weiss es nicht</i> | 01-10-2014 | | | | |
| | | <table border="1"> <tr> <td>Rötung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> <td>Überwärmung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> <td>Schwellung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> <td>Schmerz <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</td> </tr> </table> | Rötung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Überwärmung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Schwellung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Schmerz <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | 01-10-2014 |
| | | Rötung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Überwärmung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Schwellung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Schmerz <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | |
| Sekretion oder Eiter : <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | | | | | | | |
| Beilage | Dokument 14 | Erratum: Tippfehler 03-03 : 03.09 | 01-10-2014 | | | | |
| Beilage | Dokument 14 | KEY TERMS, Änderung der Nummerierung, vorher = 14, jetzt = Dokument 16 | 10-02-2015 | | | | |
| 12, 13 | Dokument 1 | Neue Frage: Kolorektales Malignom <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt | 01-10-2015 | | | | |
| | | Endoskopischer, laparoskopisch unterstützter oder Roboter-assistierter Eingriff oder minimal invasiv oder transvaginaler/ transanaler Eingriff Neu : <input type="checkbox"/> transanaler Eingriff | | | | | |
| | | Erneute OP wg. nicht infektiöser Komplikationen oder Second Look innert 1 Monat/1 Jahr Neu: <input type="checkbox"/> ja, ungeplant <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, geplant (Second Look) <input type="checkbox"/> unbekannt | | | | | |
| | | Neue Frage: Datum der Reoperation | | | | | |
| 17 | Dokument 2 | Kolorektales Malignom | 01-10-2015 | | | | |
| 18 | Dokument 2 | Endoskopischer, laparoskopisch assistierter oder Roboter-assistierter Eingriff oder minimal invasiv oder transvaginaler/ transanaler Eingriff | 01-10-2015 | | | | |
| 21 | Dokument 2 | Gewicht : die Erfassung des Gewichts für das Monitoring der gewichtsadaptierten Antibiotikaphylaxe unerlässlich. | 01-10-2015 | | | | |
| 23 | Dokument 2 | Erneute OP wg. nicht infektiöser Komplikationen oder Second Look innert 1 Monat/1 Jahr | 01-10-2015 | | | | |

| Seiten | Dokumente / Items | Änderung / Verbesserung | Datum |
|--|--|---|------------|
| 23 | Dokument 2 | Datum der Reoperation: neue Frage | 01-10-2015 |
| 4-10 | Handbuch | Einführung, Beschreibung der Methode zur Erfassung | 01-10-2015 |
| 28-32 | Dokument 3 | | 01-10-2015 |
| | Kaiserschnitt (4). Neu 74.0X.00, 74.0X.10, 74.0X.20, 74.0X.99, 74.1X.00, 74.1X.10, 74.1X.20, 74.1X.99, 74.2X.00, 74.2X.10, 74.2X.20, 74.2X.99, 74.4X.00, 74.4X.10, 74.4X.20, 74.4X.99, 74.99.00, 74.99.10, 74.99.20, 74.99.00 | | |
| | Hüftgelenksprothese (211). Neu: 81.51.11, 81.51.12, 81.51.13 | | |
| | Kniegelenksprothese (212). Neu: 81.54.2, 81.54.21, 81.54.22, 81.54.23, 81.54.24, 81.54.25, 81.54.26, 81.54.27, 81.54.41, 81.54.99 | | |
| | Nicht mehr auf CHOP Code 2015: <i>81.54.10, 84.54.21, 81.54.12, 81.54.13, 81.54.14, 81.54.99</i> | | |
| | Magen-Bypass (81). Neu : 43.89.44, 43.89.45, 43.89.5, 43.89.50, 43.89.51, 43.89.90, 43.89.99, 44.31.0, 44.31.00, 44.31.1, 44.31.11, 44.31.12, 44.31.13, 44.31.14, 44.31.2, 44.31.21, 44.31.22, 44.31.99, 44.39.0, 44.39.11, 44.39.12, 44.39.99 | | |
| | Herzchirurgie (43). Neu: 35.85 , 37.49.X00, 37.49.X00, 37.49.X10, 37.49.X11, 37.49.X20, 37.49.X21, 37.49.X99 | | |
| Coronarbypass/-bypässe 44 und 45, siehe alle neuen CHOP Codes 2015 | | | |
| 28-32, Beilage | Dokumente 3, 10, 11 | Colon (6). Gelöscht: 45.8X.30, 45.92, 45.95, 46.76.10 Rektum (281). Neu : 45.8X.30, 45.92, 45.95 | 01-10-2015 |
| 43 | Dokument 7 | Anmerkung: <i>*Untenstehend finden Sie die spezifischen CDC-Kriterien für Endometritis nach Kaiserschnitt, Endokarditis nach Herzklappenchirurgie und Prothesen-assoziierte Infektionen</i> | 01-10-2015 |
| 55-56 | Dokument 9 | Status des Interviews <input type="checkbox"/> Interview durchgeführt <input type="checkbox"/> Interview verweigert oder nicht durchführbar <input type="checkbox"/> Patient aus den Augen verloren <input type="checkbox"/> Patient verstorben <input type="checkbox"/> Andere: | 01-10-2015 |
| 12 | Dokument 1 | Datum (neu) / Uhrzeit der Gabe 1 → Falls ATB1=30, 36, 51, 81, 102: verabreichte Dosis in mg → Falls ATB1=20, 30, 36, 60, 81,102,103: 2.Dosis perioperativ → Falls ATB1= 20: Dosis der 2.Gabe in mg Nierenfunktion: Kreatinin-Clearance (GFR ml/min) <input type="checkbox"/> > 50 <input type="checkbox"/> 20-50 <input type="checkbox"/> < 20 <input type="checkbox"/> nicht gemessen | 14.10.2015 |
| 20, 21 | Dokument 2 | Antibiotikum 1: Monitoring Uhrzeit und Datum (neu) der Verabreichung 1 Neu: Verabreichung 1: <u>Verabreichte Dosis in Milligramm (mg)</u> Neu: Verabreichung 1: <u>Zweite Dosis</u> Neu: Nierenfunktion Kreatinin-Clearance (ml/min) | 14.10.2015 |
| 29-32 | Dokument 3 | Liste der chirurgischen Eingriffe Appendektomie (2 APP). Gelöscht: 47.91, 47.92, 47.99. Neu: 47.00, 47.02. Appendektomie inklusiv Zäkumpolresektion Hernien (11HERN). Gelöscht: 53.01, 53.02, 53.03, 53.04, 53.05, 53.1, 53.10, 53.11, 53.12, 53.13, 53.14, 53.15, 53.16, 53.17, 53.21, 53.3, 53.31, 53.39, 53.41. Neu: 53.06, 53.06.11, 53.06.21, 53.07, 53.07.11, | 01.10.2016 |

| Seiten | Dokumente / Items | Änderung / Verbesserung | Datum |
|--------|-------------------|---|------------|
| 29-32 | Dokument 3 | <p>53.07.21, 53.09, 53.2, 53.20, 53.22, 53.22.11, 53.22.21, 53.23, 53.23.11, 53.23.21, 53.40, 53.42, 53.42.11, 53.42.21, 53.43, 53.43.11, 53.43.21, 53.51.00, 53.51.09, 53.51.11, 53.51.21, 53.52, 53.52.11, 53.52.21, 53.61.00, 53.61.09, 53.61.11, 53.61.21</p> <p>Kaiserschnitt (4 CES). Hinzugefügt: 74.0X, 74.1X, 74.2X, 74.4X</p> <p>Totale Hüftgelenksprothese (211 PROTH). Gelöscht: 81.51.99. Neu: 81.51.19</p> <p>Kniegelenksprothesen (212 PROTH). Gelöscht: 81.54.99. Neu: 81.54.28, 81.54.29</p> <p>Gastric Bypass (81 BYPASS). Gelöscht: 44.31.99, 44.39.0, 44.39.11, 44.39.12, 44.39.99, 43.89.90, 43.89.99. Neu: 43.89.61, 44.31.09, 44.31.3, 44.31.31, 44.31.32, 44.31.4, 44.31.41, 44.31.42</p> <p>Operationen an Rektum (281 RECTUM). Gelöscht: 48.5X.00, 48.5X.10, 48.5X.11, 48.5X.99, 48.52, 48.54, 48.61, 48.62, 48.63, 48.63.00, 48.63.10, 48.63.99, 48.64, 48.64.00, 48.64.10, 48.64.99, 48.69.00, 48.69.10, 48.69.11, 48.69.99. Neu: 45.82, 45.82.11, 45.82.12, 45.95.1, 45.95.11, 45.95.12, 45.95.2, 45.95.21, 45.96, 45.98.13, 48.50, 48.51, 48.53, 48.59, 48.66, 48.66.00, 48.66.09, 48.66.1, 48.66.11, 48.66.12, 48.66.13, 48.66.14, 48.66.15, 48.66.2, 48.66.21, 48.66.22, 48.66.23, 48.66.24, 48.66.25, 48.66.3, 48.66.31, 48.66.32, 48.66.33, 48.66.34, 48.66.35</p> <p>Colonchirurgie (6 COLON). Gelöscht: 45.41.10, 45.71, 45.79.00, 45.79.10, 45.79.11, 45.79.12, 45.79.20, 45.79.21, 45.79.22, 45.79.29, 45.79.99, 45.8X.00, 45.8X.20, 45.8X.99, 46.03, 46.11, 46.13, 46.14, 46.94. Neu: 45.41.21, 45.41.31, 45.70, 45.72.11, 45.72.12, 45.73.11, 45.73.12, 45.74.11, 45.74.12, 45.75.1, 45.75.11, 45.75.12, 45.75.2, 45.75.21, 45.75.22, 45.76.00, 45.76.09, 45.76.11, 45.46.21, 45.77, 45.77.1, 45.77.11, 45.77.12, 45.77.2, 45.77.21, 45.77.22, 45.78, 45.78.1, 45.78.11, 45.78.12, 45.78.2, 45.78.21, 45.78.22, 45.80, 45.81, 45.81.11, 45.81.12, 45.82, 45.82.11, 45.82.12, 45.89, 45.98.12, 46.12, 46.12.11, 46.12.12, 46.15, 46.15.11, 46.15.12, 46.19, 46.39</p> <p>Abdominale Hysterektomie (30 HYST). Gelöscht: 68.41.00, 68.41.09, 68.41.1, 68.41.10, 68.41.11, 68.41.12, 68.41.19, 68.49.00, 68.49.09, 68.49.1, 68.49.10, 68.49.2, 68.49.20, 68.49.21, 68.49.22, 68.49.29, 68.69, 68.69.0, 68.69.00, 68.69.10, 68.69.11, 68.69.99. Neu: 68.30, 68.32, 68.40, 68.42, 68.62</p> <p>Vaginale Hysterektomie (31 VHYS). Gelöscht: 68.5, 68.51, 68.51.00, 68.51.1, 68.51.10, 68.51.19, 68.51.2, 68.51.20, 68.51.21, 68.51.22, 68.51.29, 68.51.99, 68.59, 68.59.00, 68.59.1, 68.59.10, 68.59.19, 68.59.2, 68.59.20, 68.59.21, 68.59.22, 68.59.29, 68.59.99, 68.7, 68.71, 68.79, 68.9. Neu: 68.43, 68.44, 68.63, 68.64</p> <p>Herzchirurgie (43 CARD). Die CHOP-Code werden komplett neu strukturiert</p> <p>Coronarbypass/-bypässe (44 PCA). Neu: 36.18.14, 36.18.1A, 36.1A.12, 36.1A.13, 36.1A.14, 36.1A.15, 36.1A.18, 36.1A.1A, 36.1B.14, 36.1B.2A, 36.31</p> | 01.10.2016 |

| Seiten | Dokumente / Items | Änderung / Verbesserung | Datum |
|---------------------------|--------------------------|--|-------------------|
| 29-32 | Dokument 3 | <p>Laminektomie (50 LAM). Gelöscht: 03.0, 03.01, 03.01.00, 03.01.10, 03.01.99, 03.02, 03.09, 03.09.00; 80.59.20, 80.59.21, 84.66, 84.66.00, 84.66.10, 84.66.20, 84.66.99, 84.67, 84.68, 84.68.00, 84.68.10, 84.68.20, 84.68.99, 84.69, 84.69.00, 84.69.10, 84.69.20, 84.69.99, 84.81, 84.81.00, 84.81.20, 84.81.99, 84.83, 84.85. Neu: Ab 1. Oktober 2016 dürfen nur noch <u>Ersteingriffe</u> von Exzisionen oder Destruktionen von Zwischenwirbelscheiben und/oder Diskusprothesen erfasst werden, die im <u>Operationssaal</u> durchgeführt wurden</p> <p>Neuer chirurgischer Eingriff 51 FUSN: ab 1. Oktober 2016 können Spitäler auch Wirbelkörperarthrodesen und -fusionen erfassen (Spondylodese). Diese beschränken sich ebenfalls auf <u>Ersteingriffe</u>.</p> | 01.10.2016 |
| | Dokumente 10, 11, 13, 14 | Liste der eingeschlossenen Eingriffe : Operationen an Rektum, Colonchirurgie, Hysterektomien und Wirbelsäulenchirurgie | 01.10.2016 |
| 50-51 | Dokument 8 | <p>Neu: 5X1, 5X2, 5X3 Vancomycin-empfindlicher/ Vancomycin-resistente (VRE). Gelöscht: 5</p> <p>Neu: 2111, 2211, 231, 241, 251, 261: Carbapenemase-bildende (CPE)</p> | 01.10.2016 |
| 13 27 | Dokument 1 Dokument 2 | <p>Erneute Hospitalis. wg. Infektion</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja: <input type="checkbox"/> gleiches Spital <input type="checkbox"/> anderes Spital</p> | 01.10.2016 |
| 20 | Dokument 2 | Antibiotikum 1. Beispiel: Flagyl® (Metronidazole) und Rocephine® (Ceftriaxone), notieren Sie 103 (monitoring) et 35. | 01.10.2016 |
| 34, 35 | Dokument 4 | Eingriff bei Endokarditis. Kontaminationsgrade I, III, IV, siehe KEY TERMS Nr. 32 | 01.10.2016 |
| 44-46 | Dokument 7 | <i>Anpassung : ab 01.10.2013</i> | 01.10.2016 |
| 30 | Dokument 3 | <p>Tippfehler 281 RECTO: 48.66.15=48.66.15, 48.66.2=48.66.2, 48.66.3=48.66.3</p> <p>Fehler 6 COLON : 46.39</p> | 30.12.2016 |
| Teilnehmerhandbuch | | Neue Version 01.10.2017 | 01.10.2017 |
| 3-6 | Teilnehmerhandbuch | Einführung zum Teilnehmerhandbuch: Hintergrund, Definition, Referenzmethode, Bekanntgabe der Ergebnisse, Validierung, Hotline, Teilnehmerhandbuch, Allgemeine Dokumentation, Zusätzliche Dokumente | 01.10.2017 |
| 7-12 | Teilnehmerhandbuch | <p>Beschreibung der Erfassungsmethode: Teilnahme und Voraussetzungen, Berücksichtigte chirurgische Eingriffe, Patienteninformation, Surveillance-Prozess</p> <p>Literatur</p> | 01.10.2017 |
| 13 | Dokument 1 | Änderung des Titels (CRF), identischer Inhalt | 01.10.2017 |
| 19 | Dokument 2 | Sekundäreingriff. Siehe auch KT 7, 17, 18 | 01.10.2017 |
| 20 | Dokument 2 | Implantat. Siehe auch KT 8 | 01.10.2017 |
| 20 | Dokument 2 | Zugang und chirurgische Technik. Siehe auch KT 9, 10, 23, 24, 25 | 01.10.2017 |
| 21 | Dokument 2 | Kontaminationsgrad. Siehe auch KT 32 (Kontaminationsklasse bei Endokarditis) | 01.10.2017 |

| Seiten | Dokumente / Items | Änderung / Verbesserung | Datum |
|--------|--------------------|---|------------|
| 22 | Dokument 2 | Uhrzeit und Datum der Verabreichung 1: «Notieren Sie hier das Datum und die Uhrzeit des Beginns der Verabreichung» | 01.10.2017 |
| 23 | Dokument 2 | Nierenfunktion, Kreatinin-Clearance. Siehe auch KT 27 (Auswahlkriterien, geordnet nach Priorität) | 01.10.2017 |
| 24 | Dokument 2 | Datum des Interviews oder der klinischen Nachuntersuchung / Nachkontrolle (Follow-up): d.h. spätestens am 45. bis 50. Tag nach dem Eingriff für das Follow-up nach 1 Monat und spätestens in der 56. Woche nach dem Eingriff für das Follow-up nach 1 Jahr | 01.10.2017 |
| 24 | Dokument 2 | Status des Interviews oder der klinischen Nachuntersuchung / Nachkontrolle (Follow-up) : hängt die allfällige Aktivierung des Formulars für das Follow-up nach 1 Jahr von der gewählten Antwort ab | 01.10.2017 |
| 25 | Dokument 2 | Erneute OP wg. nicht infektiöser Komplikationen oder Second Look innert 1 Monat/1 Jahr. Eine innerhalb von fünf Tagen nach einem anfänglichen Eingriff mit Kontaminationsgrad IV durchgeführte Reoperation gilt als Second Look. Siehe auch KT 34 | 01.10.2017 |
| 26 | Dokument 2 | Infektion der Hauptwunde. Wurde keine Infektion diagnostiziert, so ist die Datenerfassung zu diesem Fall hier abgeschlossen. Das System wird das Formular „Infektion“ nicht aktivieren. Siehe auch KT 2, 3, 4, 28, 29, 30, 34 | 01.10.2017 |
| 26 | Dokument 2 | Art der Infektion der Hauptwunde. Siehe auch die spezifischen Kriterien für Endokarditis nach Herzchirurgie, Endometritis nach Kaiserschnitt und Prothesen-assoziierte Infektionen | 01.10.2017 |
| 26 | Dokument 2 | Diagnosekriterien. Siehe auch KT 11, 12, 13, 14 | 01.10.2017 |
| 28 | Dokument 2 | Mikrobiologische Kultur oder PCR. Siehe auch KT 1 | 01.10.2017 |
| 33 | Dokument 3 | Änderung des Titels: Liste und Codes , 81 BYPASS. Neu: 43.89.2, 43.89.20, 43.89.21, 43.89.3, 43.89.30, 43.89.31. Biliopankreatische Diversion des Magens nach Scopinaro 50 LAM. Gelöscht : 84.80.00, 84.80.20, 84.80.21 , 84.80.99, 84.82, 84.84 | 01.10.2017 |
| 35 | Dokument 4 | Änderung des Titels: Definition der Kontaminationsgrade I bis IV I à IV. Identischer Inhalt Deutsche Version : kleine Änderung des einleitenden Textes | 01.10.2017 |
| 38-41 | Dokument 5 | Aktualisierung der alphabetischen Reihenfolge der Antibiotika, identischer Inhalt | 01.10.2017 |
| 46-48 | Dokument 7 | Änderung des Titels Seite 45, Organ/Hohlraum, Fussnote: *Nachstehend finden Sie die spezifischen CDC-Kriterien für Endometritis nach Kaiserschnitt, Endokarditis nach Herzklappenchirurgie und Prothesen-assoziierte Infektionen Bei einer Endometritis oder Endokarditis sind die Kriterien in der Online-Datenbank gemäss KEY TERM Nr. 11 zu erfassen. | 01.10.2017 |
| 51-52 | Dokument 8 | Änderung des Titels: Liste und Codes No14 Vancomycin-resistenter Enterokokken (VRE). Duplikat 5X3 | 01.10.2017 |
| 55 | Teilnehmerhandbuch | Allgemeine Informationen zum Telefoninterview: Voraussetzungen, Zeitfenster, Verhalten bei Infektionsverdacht, Archivierung | 01.10.2017 |

| Seiten | Dokumente / Items | Änderung / Verbesserung | Datum |
|---------------------------|-----------------------------|---|-------------------|
| 56 | Dokument 9 | Änderung des Titels: Standardisiertes Telefoninterview | 01.10.2017 |
| 57 | Dokument 9 | Dieses Formular immer mit dem CRF aufbewahren: auf Papier oder elektronisch. Identischer Inhalt Deutsche Version : « aufgesucht » anstelle von « konsultiert » ; « Wenn „ja“, nämlich: | 01.10.2017 |
| Dokument 12 | | Biliopankreatische Diversion des Magens nach Scopinaro: 43.89.20, 43.89.21, 43.89.3, 43.89.30, 43.89.31 | 01.10.2017 |
| Dokument 15 | | Neue Version 01.10.2017 | 01.10.2017 |
| 52 | Dokument 8 | Tippfehler (nur in der deutschen Version) : Keim Nr. 8 <i>Streptococcus pyogenes-agalactiae</i> | 12.12.2017 |
| Teilnehmerhanbuch | | Neue Version 01.10.2018 | 01.10.2018 |
| 20 | Dokument 2 | Implantat-Typ: Definition | 01.10.2018 |
| 27 | Dokument 2 | Infektionsart an der zweiten Stelle: der Beobachtungszeitraum für die sekundäre OP-Stelle beträgt 30 Tage. Infektionen werden nur gemeldet, wenn sie innerhalb von 30 Tagen nach der Operation auftreten. | 01.10.2018 |
| 31- 34 und Beilage | Dokumente 3, 10, 11, 12, 13 | <p>Hernien (11HERN). Gelöscht: 53.42.43, 53.59. Neu: 53.58, 53.62, 53.62.11, 53.62.21</p> <p>Colonchirurgie (6 COLON). Gelöscht: 45.41.99. Neu: 45.41.09, 45.41.2, 45.41.3</p> <p>Rektumchirurgie (281 RECTUM). Textaktualisierung: 45.92.11; 45.92.12; 45.95.11</p> <p>Abdominale Hysterektomie. Neu: 68.6A Code 68.4 ergänzt durch 68.40, 68.41, 68.42</p> <p>Bariatrische Chirurgie (81 BYPASS). Revision einer Magenanastomose nach Magenbypass/biliopankreatischer Diversion. Neu: 44.5X.00, 44.5X.10, 44.5X.21, 44.5X.22, 44.5X.33, 44.5X.34, 44.5X.35, 44.5X.36, 44.5X.41, 44.5X.42, 44.5X.43, 44.5X.44, 44.5X.51, 44.5X.52, 44.5X.99</p> <p>Herzchirurgie (43 CARD). Tippfehler: 35.36.0 = 35.36.00; 35.F1.3.34 = 35.F1.34; 35.F1.3.35 = 35.F1.35 ; 35.F3.1-35.F2.12 = 35.F3.12 ; 35.F4.2-35.F4.2.22 = 35.F4.2-35.F4.22 ; 35.F4.3-35.F4.332 = 35.F4.3-35.F4.32, Neu: 36.2, 36.3, 36.31, 36.32, 36.39, 36.39.10, 36.39.11, 36.39.12, 36.39.13, 36.39.99, 36.9, 36.91, 36.99, 36.99.00, 36.99.20, 36.99.30, 36.99.40, 36.99.99, 37.40, 37.42, 37.42.11, 37.42.21 Gelöscht : 37.4X, 37.4X.00, 37.4X.10, 37.4X.11, 37.4X.20, 37.4X.21, 37.4X.99</p> | 01.10.2018 |
| 37 | Dokument 4 | Grad IV, Kaiserschnitt « mit <u>mindestens zwei</u> mütterlichen Infektionszeichen (Fieber, Leukozytose, CRP-Erhöhung). | 01.10.2018 |

| Seiten | Dokumente / Items | Änderung / Verbesserung | Datum |
|--------------------------|--------------------------|--|-------------------|
| 39-41 | Dokument 5 | 112 = Caspofungine ->Echinocandin: CANCIDAS, ECALTA, MYCAMINE | 01.10.2018 |
| 45 | Dokument 7 | Tiefe Infektion der Inzision, und Infektion Organ/Hohlraum. Ergänzte Kriterium B3: «oder anlässlich einer klinischen Untersuchung oder einer invasiven Prozedur.» | 01.10.2018 |
| 52 - 53 | Dokument 8 | <i>Klebsiella pneumoniae, oxytoca, variicola</i> Propionibacterium acnes = Cutibacterium acnes Streptokokken der Gruppe C: bovis = <i>gemella</i> 2311 <i>Proteus sp.</i> ESBL 2411 <i>Serratia marcescens</i> ESBL 2511 <i>Enterobacter sp.</i> ESBL 2611 Andere <i>Enterobacteriaceae</i> ESBL Fussnote: ESBL : Bakterien, die Extended-Spectrum-Beta-Lactamasen produzieren, sind i.d.R. resistent auf alle Penicilline, Cephalosporine der 1-3. Generation (z.B. Ceftazidim) und Aztreonam. | 01.10.2018 |
| 58 | Dokument 9 | Formular für das standardisierte Telefoninterview: Anrufversuche Frage 5: Falls ja, präzisieren Sie die Art von Ausfluss | 01.10.2018 |
| Teilnehmerhanbuch | | Neue Version 01.10.2019 | 01.10.2019 |
| 8, 12 | Teilnehmerhanbuch | Beschreibung der Erfassungsmethode, Fussnoten: Die Erfassung von Hysterektomien umfasst den Einschluss von abdominalen Hysterektomien (30) UND vaginal durchgeführten Hysterektomien (31). Es ist nicht möglich, sie unabhängig voneinander einzuschliessen. Die Erfassung der Herzchirurgie umfasst den Einschluss von Coronarbypass (44, 45) UND Klappenoperationen und anderer chirurgischer Eingriffe (43). Es ist nicht möglich, sie unabhängig voneinander einzuschliessen. Datenerfassung : Die Fälle müssen vor dem Ende der 30-tägigen Nachbeobachtung in der Datenbank erstellt werden. | 01.10.2019 |
| 26, 27, 28 | Dokument 2: | Infektion der Hauptwunde, KT 4, 28, 29, 30, 34, 43, 44, 45, 46, 47, 48. Infektion an sekundärer OP-Stelle: KT 42. Diagnosekriterien, KT 11, 12, 13, 14, 43, 44, 45, 46, 47, 48. Mikrobiologische Kultur oder PCR, KT 1, 45. | 01.10.2019 |
| 32 | Dokument 3, 12 | Bariatrische Chirurgie (81 BYPASS). Restgastrektomie nach bariatrischem Voreingriff. Neu : 43.99.10 ; 43.99.11 | 01.10.2019 |
| 34 | Dokument 3 | Herzchirurgie (43 CARD). Gelöscht: 35:E2.14 | 01.10.2019 |
| 45 | Dokument 7 | Positive Kultur : Eine Methode zur Identifizierung von Mikroorganismen mithilfe einer anderen Methode oder eines anderen Tests als dem Anlegen einer Kultur ist zulässig (KT 45). | 01.10.2019 |
| 53 | Dokument 8 | Neu: ANDERE Bakterien (Verdauungsflora ohne weitere Präzision=991, Hautflora ohne weitere Präzision=992). NB-Kodierung der Darmflora: 21+ 46+ 26. Kodierung der gemischten anaeroben Flora: 46+ 50 | 01.10.2019 |
| Teilnehmerhanbuch | | Neue Version 01.10.2020 | 01.10.2020 |
| 32 | Dokument 3, 10 | Colonchirurgie (6 COLON). Neu: 46.79.41, 46.79.51 | 01.10.2020 |

| Seiten | Dokumente / Items | Änderung / Verbesserung | Datum |
|--------------------------|---------------------------------|--|-------------------|
| 32 | Dokument 3, 12 | Bariatrische Chirurgie (81 BYPASS). Änderung unspezifischer Root-Code: 44.31 und 44.31.0 gelöscht | 01.10.2020 |
| 34 | Dokument 3 | Herzchirurgie, CARD. Neu : 35.42.09, 35.42.1, 35.F1.8-35.F1.82, 35.F3.8-35.F3.82, 35.H1.8-35.H1.82, 35.H3.8-35.H3.82. | 01.10.2020 |
| 33 | Dokument 3, 14 | Laminektomie (50 LAM). Änderung: 7A.72.1A-7A.72.1F , korrekt : 7A.72.1A-7A.72.1E, 7A.72.1F; 7A.72.2, 7A.72.21 à 7A.72.28 | 01.10.2020 |
| online | Dokument 15 | Schematische Darstellung und Kategorisierung der häufigsten Eingriffe am Colon und Rektum: kleine Anpassungen zwischen Sprachversionen. | 01.10.2020 |
| 20 | Dokument 2, Datenbank, Frage 8a | Implantat-Typs, Herzchirurgie Neu: Herzunterstützungssystem (VAD) | 01.10.2020 |
| Teilnehmerhanbuch | | Neue Version 01.10.2021 | 01.10.2021 |
| 8-15 | Teilnehmerhanbuch | Beschreibung der Erfassungsmethode: Berücksichtigte chirurgische Eingriffe: Spondylodesen (51) und Hernienoperationen (11) sind nicht mehr im Wahlkatalog. Neu erfasst werden gefässchirurgische Eingriffe an Arterien der unteren Extremitäten (260) Bei den anderen Eingriffsarten werden nur die Operationen von über 16-Jährigen in die Surveillance eingeschlossen | 01.10.2021 |
| | | Patienteninformation: Informationsdokument zuhanden der Spitäler | 01.10.2021 |
| | | Surveillance-Prozess: Umstellung auf ein einmaliges Follow up nach 90 Tagen bei allen erfassten Eingriffsarten mit Implantat | 01.10.2021 |
| | | Aktive Surveillance (Follow-up) der Entwicklung der Patienten nach dem Austritt: post discharge surveillance (PDS): ab dem 1. Okt 2021, einmaliges Follow up nach 90 Tagen bei erfassten Eingriffsarten mit Implantat Für Eingriffsarten mit Implantat, die vor dem 1. Oktober 2021 durchgeführt werden, wird das zweiteilige Follow up nach 30 Tagen und einem Jahr beibehalten. Implementierung eines digitalen Tools in der Nachbefragung (digitaler Fragebogen: FFU für Filter Follow-Up) sowie eines Dashboards Bei elektiven Hüft- und Knieprothesen werden ausschliesslich Organ- und Hohlrauminfektionen (prothesenassoziierten Infektion) erfasst und Aktualisierung des Formular für das standardisierte Telefoninterview (Dokument 9) | 01.10.2021 |
| | | Neuer Paragraph: Datenkontrolle (data cleaning): Beschreibung des Inhalts der Dateninventarberichte, Verantwortung des Spitals für die Datenkontrolle. | 01.10.2021 |
| | | Neu: optionales E-Mail-Feld | 01.10.2021 |
| 18-19 | Dokument 1 | Neu: Falls 260, Inzisionsart (nur eine Antwort möglich) Nur Scarpa <input type="checkbox"/> Scarpa + andere Inzision(en) <input type="checkbox"/> Andere Inzision(en) ohne Scarpa <input type="checkbox"/> | 01.10.2021 |
| | | Änderung der Dauer der Überwachung von 1 Jahr auf 90 Tage | 01.10.2021 |
| | | Infektion der sekundären OP-Stelle <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Herz- und Gefässchirurgie) | 01.10.2021 |
| | | CRF-Nummer: Tipp für die Suche nach einem Fall | 01.10.2021 |

| Seiten | Dokumente / Items | Änderung / Verbesserung | Datum |
|--------|-------------------|---|------------|
| 22 | Dokument 2 | Neue optionale Variablen für den digitalen Fragebogen FFU: Telefon/E-Mail, Kontaktart, Benachrichtigungssprache | 01.10.2021 |
| 24 | Dokument 2 | Neue Variable: inzisionsart | 01.10.2021 |
| 24 | Dokument 2 | Geplante Operation: neues Beispiel. | 01.10.2021 |
| 25 | Dokument 2 | Implantat: Anpassung mit neuem Eingriff und Hernienoperationen Entfernung. Aktuelles Beispiel aus der Gefässchirurgie Eingriffe an Arterien der unteren Extremitäten. | 01.10.2021 |
| 25 | Dokument 2 | Implantat-Typ: Ergänzung der Implantattypen für die Gefässchirurgie | 01.10.2021 |
| 26 | Dokument 2 | Kontaminationsgrad: Aktuelles Beispiel aus der Gefässchirurgie Eingriffe an Arterien der unteren Extremitäten | 01.10.2021 |
| 28 | Dokument 2 | Gewicht: Es wird empfohlen, es zu erfassen | 01.10.2021 |
| 29 | Dokument 2 | Datum der Entlassung: Tragen Sie hier das Austrittsdatum des Patienten aus dem Spital ein (oder seine Verlegung von der Chirurgie auf eine Reha-Abteilung im selben Spital), an dem er entweder nach Hause entlassen oder in ein anderes Spital verlegt wurde | 01.10.2021 |
| 29 | Dokument 2 | Datum des Interviews oder der klinischen Nachuntersuchung / Nachkontrolle (Follow-up): Hinzufügung der Möglichkeit der Nachuntersuchung mit Hilfe des digitalen Fragebogens. Klärung der Fristen für das Follow-up in Abhängigkeit vom Zeitpunkt des Eingriffs (vor oder nach dem 1. Oktober 2021) | 01.10.2021 |
| 29 | Dokument 2 | Follow-up-Dauer: Aktualisierung mit 90-Tage-Follow-up | 01.10.2021 |
| 30 | Dokument 2 | Status des Interviews oder der klinischen Nachuntersuchung / Nachkontrolle (Follow-up): Aktualisierung mit 90-Tage-Follow-up und dem digitalen Fragebogen FFU | 01.10.2021 |
| 31 | Dokument 2 | Erneute OP wg. nicht infektiöser Komplikationen oder Second Look innert 1 Monat/1 Jahr: <i>Achtung: Hierbei handelt es sich nicht um erneute Operationen aufgrund einer Infektion</i> | 01.10.2021 |
| 32 | Dokument 2 | Infektion der Hauptwunde: Zusätzliche Angaben zu Fällen, die vor oder nach dem 1. Oktober operiert wurden, 90-Tage-Follow-up und Gefässchirurgie | 01.10.2021 |
| 33 | Dokument 2 | Art der Infektion der Hauptwunde: Aktualisierung für orthopädische Chirurgie ab 1. Oktober 2021 | 01.10.2021 |
| 33 | Dokument 2 | Infektion an sekundärer OP-Stelle: neues Beispiel für die Gefässchirurgie. | 01.10.2021 |
| 34 | Dokument 2 | Diagnose nach Austritt: Aktualisierung der Zahl der nach dem Austritt diagnostizierten Infektionen und Hinzufügung der 90-Tage – Follow-up bei Eingriffsarten mit Implantat | 01.10.2021 |
| 35 | Dokument 2 | Erneute Hospitalisation (wegen Infektion): Aktualisierung des Beispiels. | 01.10.2021 |
| 35 | Dokument 2 | Erneuter Eingriff (wegen Infektion): Aktualisierung des Beispiels. | 01.10.2021 |
| 37 | Dokument 3 | 4_Kaiserschnitt: 74.99.00 --> 74.99.99 | 01.10.2021 |
| 37 | Dokument 3 | 11_Hernienoperationen: gelöscht | 01.10.2021 |
| 38 | Dokument 3 | 211_Totale Hüftgelenksprothese: 81.51.0 | 01.10.2021 |
| 38 | Dokument 3 | 212_Partielle und totale Kniegelenksprothesen: 81.54.0 | 01.10.2021 |
| 38 | Dokument 3 | 6_Colonchirurgie: Änderung des CHOP-Textes 45.8, 45.80, 45.89 Kolektomie und Proktokolektomie => gelöscht | 01.10.2021 |

| Seiten | Dokumente / Items | Änderung / Verbesserung | Datum |
|--------------|--|---|------------|
| | | 45.81 : Änderung des CHOP-Textes: Kolektomie und Subtotale Kolektomie, extraperitoneale Anteil des Rektums bleibt erhalten. Neu : 46.79.41 (Anlegen eines Reservoirs, Dickdarm), 46.79.51 (revision eines Reservoirs, Dickdarm) | |
| 38 | Dokument 3 | 281_Operationen an Rektum: Neu : 45.80 Kolektomie und Proktokolektomie ; 45.89 Kolektomie und Proktokolektomie, sonstige 45.82.0 | 01.10.2021 |
| 38 | Dokument 3 | 81_Bypass : Tippfehler : 43.89.4 (sleeve resection) hinzugefügt | 01.10.2021 |
| 39 | Dokument 3 | 50_Laminectomies : Tippfehler : 03.03.3 | 01.10.2021 |
| 39 | Dokument 3 | 51_Spondylodesen (FSN) : gelöscht | 01.10.2021 |
| 39 | Dokument 3, 17 | Neu erfasste chirurgische Eingriffe: Gefässchirurgie Eingriffe an Arterien der unteren Extremitäten VASCAMI (260) | 01.10.2021 |
| 40 | Dokument 3 | 43_Herzchirurgie (CARD) Gelöscht : 35.42.99 Neu : 35.F1.A2, 35.98.10, 35.F1.B2, 35.H1.A2, 35.H1.B2, Tippfehler : 35.F2.22 --> 25.F1.22. 35.F2.24 --> 35.F1.24. 35.G.14 --> 35.G1.14 | 01.10.2021 |
| 42 | Dokument 4 | Grad I: Aktualisierung des Beispiels. | 01.10.2021 |
| 51 | Dokument 7 | Kriterium A: Die Infektion tritt innerhalb von 30 Tagen postoperativ (oder bis zu 90 Tagen bei orthopädischen Prothesen. Herzchirurgie, Gefässchirurgie oder Wirbelsäulenchirurgie) auf. | 01.10.2021 |
| 62-63 | Allgemeine Informationen zum standardisierten Telefoninterview | Hinzufügen des FFU-Fragebogens in den Prozess und das Zeitfenster für die Nachbefragung nach 90-Tagen | 01.10.2021 |
| 65-66 | Dokument 9 | Chirurgie ohne Implantat: Follow-up nach <input type="checkbox"/> 1 Monat Chirurgie mit Implantat: a. vor dem 01.10.2021 operierte Fälle F-up nach <input type="checkbox"/> 1 Monat <input type="checkbox"/> 1 Jahr b. ab dem 01.10.2021 operierte Fälle F-up nach <input type="checkbox"/> 90 Tagen <i>NB: Für die ab dem 01.10.2021 operierten Fälle in der orthopädischen Chirurgie (211, 212), sind nur die blauen Fragen (1, 2, 6 und 7) zu stellen. Für die vor dem 01.10.2021 operierten Fälle in der orthopädischen Chirurgie hingegen sowie für alle anderen Arten von Eingriffen, sind alle Fragen (1 bis 7) zu stellen</i> | 01.10.2021 |
| Dokument 14 | | Rücknahme von Codes für die chirurgischen Eingriffe 51 FUSN (Fusionen von Wirbeln - Spondylodesen) | 01.10.2021 |
| Dokument 17 | | Neues Dokument: Liste der erfassten Eingriffe für die Gefässchirurgie Eingriffe an Arterien der unteren Extremitäten | 01.10.2021 |