

## Liste des changements / améliorations apportés dans le guide de l'enquêteur

V 01.10.2024

Pages	Documents / Items	Changements / améliorations	Dates
Guide de l'utilisateur		<b>Nouvelle version 01.10.2024</b>	<b>01.10.2024</b>
5	Guide de l'utilisateur	<b>Définition</b> : Adaptation définition infection selon Swissnoso avec nouvelle durée du suivi pour chirurgie avec implant (90 jours au lieu de 1 année)	<b>01.10.2024</b>
10	Guide de l'utilisateur	<b>Procédures chirurgicales suivies</b> : Ajout des bornes d'âge plus précises pour l'inclusion des appendicectomies (<16 ans et ≥ 16 ans). Ajout : <u>L'âge pris en compte est celui au moment de l'intervention (jour de l'opération). Les appendicectomies effectuées chez des patients de 16 ans et plus seront classifiées comme des appendicectomies adultes</u>	<b>01.10.2024</b>
		<b>Inclusion des cas</b> : Ajout : <u>Les interventions chirurgicales, qu'il s'agisse d'une ré-opération sur le même site corporel et/ou organe ou d'une nouvelle intervention dans le même espace (par exemple cavité abdominale), qui ont lieu dans les 30 jours (ou dans l'année si implant) après une première opération ne doivent pas être incluses.</u>	<b>01.10.2024</b>
11-12	Guide de l'utilisateur	<b>Surveillance active de l'évolution des patients après la sortie : post discharge surveillance (PDS)</b> : Ajout : <u>Pour la chirurgie sans implant, les cas sont suivis jusqu'à 30 jours après l'opération. En cas de présence de matériel étranger, ils sont suivis jusqu'à 90 jours.</u> <u>Cette surveillance active s'effectue à l'aide d'un entretien téléphonique standardisé, pratiqué par du personnel soignant formé ou à l'aide de l'outil numérique présenté ci-après</u>	<b>01.10.2024</b>
12-13	Guide de l'utilisateur	<b>Dashboard</b> : Ajout d'information sur la 2 <sup>e</sup> partie du Dashboard (statut du processus de suivi)	<b>01.10.2024</b>
14	Guide de l'utilisateur	<b>Entretien téléphonique standardisé</b> : Ajout : <u>Afin de maximiser les chances de joindre le patient, il est recommandé d'effectuer les tentatives téléphoniques à des jours et heures différents.</u> Le rapport d'entretien téléphonique (document N° 9) dûment rempli est archivé avec le cas <u>pendant 5 ans.</u>	<b>01.10.2024</b>
15	Guide de l'utilisateur	<b>Saisie des données</b> : Ajout : <u>Cet accès est révoqué après 6 mois d'inactivité (aucune connexion). [...] Pour que le questionnaire numérique puisse être envoyé et le suivi des patients effectué dans les délais impartis par la méthode, les données concernant l'opération : date, type d'intervention, présence d'un implant/substitut vasculaire devraient être complétées également dans les 30 jours (respectivement 90 jours) après la date de l'opération.</u>	<b>01.10.2024</b>
22		<b>Sexe</b> : Ajout : <u>Celui-ci correspond au sexe biologique de la personne.</u>	<b>01.10.2024</b>
		<b>Langue de notification</b> : Cette information <del>permet</del> <u>variable est obligatoire pour</u> l'envoi automatique du questionnaire digital.	<b>01.10.2024</b>
23-25	Document 2	<b>Intervention principale</b> : Il est important de vérifier si la procédure chirurgicale est incluse dans le système de surveillance en lisant le rapport opératoire. <del>Pour cela,</del> Il faut également vérifier que le code CHOP de l'opération en question est bien inclus dans la liste des interventions	<b>01.10.2024</b>

Pages	Documents / Items	Changements / améliorations	Dates
		<p>Ajout du Key Term (KT) 51 multiples pièces de résection lors de chirurgie digestive</p> <p>Ajout du KT 26 Codage des hystérectomies</p> <p>Ajout du KT 20 Première prothèse élective de hanche ou de genou</p> <p>Ajout du KT 7 Procédure bilatérale</p> <p>Ajout du KT 21 Critères d'inclusion en cas de procédures chirurgicales multiples.</p> <p>Ajout du KT 39 Multiples procédures lors de chirurgie du rachis</p>	
25	Document 2	<b>Seconde procédure</b> : Ajout du KT 15 Codage des pontages coronariens combinés	01.10.2024
26-27	Document 2	<b>Type d'implant</b> : Ajout du KT 8 Type d'implant	01.10.2024
27-29	Document 2	<b>Intervention par scopie ou assistée par laparoscopie ou par robot ou minimale invasive ou «abord transvaginal (vNOTES) ou transanal »</b> : Ajout des informations incluses dans les KT 9, 10, 23, 24, 25 et 50	01.10.2024
29	Document 2	<b>Heure du début de l'opération (heures)</b> : ajout du KT 18 Procédures bilatérales avec deux voies d'abord chirurgical distinctes et recensement du temps opératoire	01.10.2024
31	Document 2	<b>Heure et date d'administration 1</b> : Ajout des informations contenues dans le KT 18	01.10.2024
31	Document 2	<b>Taille et poids</b> : suppression de répétitions.	01.10.2024
32	Document 2	<b>Fonction rénale: Créatinine-Clearance</b> : Ajout du KT 27	01.10.2024
33	Document 2	<p><b>Date de l'interview et/ou du suivi clinique</b> : [...] dans ce cas la date est automatiquement complétée avec la date à laquelle le patient répond au FFU.</p> <p><b>A noter</b> qu'il doit toujours avoir lieu à &gt;30 jours pour la chirurgie sans implant et à &gt;90 jours pour la chirurgie avec implant et la chirurgie VASCAMI. [...]. Cette variable est complétée automatiquement par le système pour les patients ayant répondu par la négative à toutes les questions du questionnaire digital FFU.</p>	01.10.2024
		<p><b>Statut de l'interview/suivi clinique</b> : Ajout : Si le patient est injoignable après un minimum de 5 tentatives téléphoniques, sélectionner « patient perdu de vue</p>	01.10.2024
33-34	Document 2	<b>Réopération pour complications non infectieuses ou pour un second look dans le mois/les 3 mois</b> : Ajout des KT 16 et 19	01.10.2024
35	Document 2	<b>Infection du site principal</b> : Ajout des KT 2, 3, 4, 28 et 34	01.10.2024
36	Document 2	<p><b>Type d'infection du site principal</b> : Ajout des KT 5, 29 et 30</p> <p>Ajout : -Pour la chirurgie orthopédique : depuis le 1er octobre 2021, seules les infections d'organe/espace (infections de prothèse) sont à enregistrer. Voir Document 7 tableaux des critères spécifiques</p>	01.10.2024
		<b>Infection du site secondaire</b> : Ajout du KT 42	01.10.2024
		<b>Date de diagnostic</b> : Ajout du KT 31: La date qui doit être recensée correspond à celle à laquelle le premier critère de diagnostic d'infection du site chirurgical est complètement rempli, [...]	01.10.2024
37	Document 2	<b>Critères de diagnostic</b> : Ajout [...] et pour une infection du moignon vaginal après hystérectomie.	01.10.2024
		<b>Culture microbiologique ou PCR</b> : Ajout du KT 1	01.10.2024

Pages	Documents / Items	Changements / améliorations	Dates
41	Document 3	<b>30 HYST et 31 VHYST</b> : Ajout note de bas de page : <u>*Si l'établissement suit les hystérectomies, les catégories avec le code 30 et 31 sont non dissociables et doivent toutes être suivies</u>	01.10.2024
42	Document 3	<b>50 LAM</b> : Ajout note de bas de page : <u>§Cette catégorie inclut les interventions avec et sans implant. Elles doivent toutes être inclus dans la surveillance</u>	01.10.2024
		<b>260 VASCAMI</b> : Le code <u>39.29.09.</u> remplace le code 39.29.99	01.10.2024
44	Document 3	<b>Nouveau : Nota bene</b> : Ajout des KT 33, 35, 36, 37, 38, 49, 52, 53, 54 et 55	01.10.2024
46-47	Document 4	<b>Ajout du KT32</b> : Classe de contamination lors d'endocardite /évaluation du résultat de la culture et de la PCR (Classe I, III et IV).	01.10.2024
56	Document 7	<b>Nota bene</b> : Ajout des KT 12, 13, 14, 29, 30, 31, 44 et 46	01.10.2024
57	Document 7	<b>Critères spécifiques de diagnostic d'infection d'ORGANE /ESPACE pour endométrite après césarienne</b> : Ajout du KT 11	01.10.2024
58	Document 7	<b>Critères spécifiques de diagnostic d'infection d'ORGANE/ESPACE pour ENDOCARDITE après chirurgie cardiaque</b> : Ajout du KT 11	01.10.2024
59	Document 7	<b>Critères spécifiques de diagnostic d'infection ASSOCIEE A UNE PROTHESE ORTHOPEDIQUE</b> : Ajout des KT 43 et 48	01.10.2024
60	Document 7	<b>Nouveau : Critères spécifiques de diagnostic d'infection d'ORGANE /ESPACE pour une infection du moignon vaginal après hystérectomie (KT 47)</b>	01.10.2024
65	Généralités sur l'entretien téléphonique standardisé	<b>Fenêtre temporelle</b> : Ajout : Afin de maximiser les chances de joindre le patient, les tentatives téléphoniques doivent se faire à des jours et heures différents.	01.10.2024
Document 17		<b>Ajout KT 55</b> : <u>Une angioplastie par ballonnet effectuée dans les 30 jours précédents une chirurgie VASCAMI ne constitue pas un critère d'exclusion sauf en cas de complications post-angioplastie nécessitant une incision inguinale pour réparation vasculaire</u> Le code <u>39.29.09.</u> remplace le 39.29.99	01.10.2024
Guide de l'utilisateur		<b>Nouvelle version 01.10.2023</b>	01.10.2023
8-14	Guide de l'utilisateur	Ajout : <u>Pour une meilleure interprétation des résultats présentés dans le rapport annuel, il faudrait idéalement inclure au moins 30 cas par an.</u>	01.10.2023
		Mise à jour fonctionnement de l'outil numérique : Attention, l'envoi automatique est seulement techniquement possible si les données sur l'admission et <u>certaines données sur l'opération (date de l'opération, type d'intervention principale et présence d'un implant/substitut vasculaire ou non)</u> sont <u>entièrement complétées</u>	01.10.2023
		Ajout : <u>L'envoi du questionnaire digital FFU ne dispense pas de procéder à la recherche de tout évènement ou réhospitalisation survenus après la sortie de l'hôpital afin d'exclure une SSI. En cas de suspicion et même si le patient a répondu par la négative à toutes les questions du questionnaire FFU, l'interview standardisé doit être mené.</u>	01.10.2023
17	Document 1	Ajout d'un champ pour le numéro d'identification patient (PID)	01.10.2023
24	Document 2	<b>Implant</b> : Ajout d'un type d'implant en chirurgie cardiaque : dispositifs d'assistance ventriculaire (DAV)	01.10.2023

# SWISSnosc SSI-module

Pages	Documents / Items	Changements / améliorations	Dates
		<b>Intervention par scopie ou assistée par laparoscopie ou par robot ou minimal invasive ou «abord transvaginal (vNOTES) ou transanal »</b> : ! Minimal invasif est applicable à la chirurgie cardiaque et la chirurgie orthopédique uniquement, <del>donc pas à la chirurgie digestive ni vasculaire.</del> Pour les définitions, veuillez vous référer au document 16 <u>Key Terms</u>	<b>01.10.2023</b>
26	Document 2	<b>Heure et date d'administration 1</b> : Ajout « <u>Si plusieurs doses du même antibiotique ont été administrées dans ce même laps de temps, saisir la dernière dose avant l'incision en tant que première dose et la dose peropératoire en tant que seconde dose (si l'antibiotique administré est codé 20, 30, 36, 60, 81, 102 ou 103). Pour tous les autres antibiotiques, ne saisir que la dernière dose administrée dans les 24h avant incision</u> »	<b>01.10.2023</b>
31	Document 2	<b>Infection du site secondaire</b> : Ajout « <u>La période d'observation du site secondaire est de 30 jours en chirurgie cardiaque et de 90 jours en chirurgie vasculaire. Voir KT 42</u> » Clarification de l'exemple concernant la chirurgie vasculaire	<b>01.10.2023</b>
38	Document 3	<b>Chirurgie cardiaque</b> : nouveau <u>35.F2.26, 35.H2.25, 35.H2.26, 36.34</u>	<b>01.10.2023</b>
40-41	Document 4	<b>Classe II, exemples</b> : cholécystectomie pour lithiase ( <u>sans cholécystite</u> ) <b>Classe III, exemples</b> : Cholécystectomie pour cholécystite aiguë <del>non</del> perforée et non abcédée, <u>avec ou sans perforation</u> <b>Classe IV, exemples</b> : Cholécystectomie pour <u>vésicule abcédée</u> (empyème vésiculaire)	<b>01.10.2023</b>
Document 17		Précision apportée concernant la durée du suivi : toutes les interventions dans la catégorie VASCAMI sont suivies à 90 jours y compris lorsqu'il n'y a pas d'implant/substitut vasculaire. Exclusion des classe de contamination IV	<b>01.03.2023</b>
Guide de l'utilisateur		<b>Nouvelle version 01.10.2022</b>	<b>01.10.2022</b>
8-14	Guide de l'utilisateur	Ajout : Seules les interventions nécessitant une hospitalisation doivent être incluses ; les interventions effectuées en ambulatoire ne sont pas à inclure dans la surveillance pour Swissnoso. Suppression de la notion de suivi à 1 an. Simplification du fait du suivi unique à 90 jours pour toute la chirurgie avec implant. Suppression de la distinction en fonction de la date d'opération (avant ou après le 1 <sup>er</sup> octobre 2021)	01.10.2022
		Fonctionnement de l'outil numérique : Attention, l'envoi automatique est seulement techniquement possible si les données sur l'admission et l'opération sont entièrement complétées <u>et si les coordonnées téléphoniques ou l'email du patient, le type de contact et la langue de notification sont renseignés.</u>	
		Correction du délai nécessaire pour que les patients apparaissent dans le Dashboard. Clarification : suivi clinique en remplacement de l'entretien téléphonique	
17	Document 1	<input type="checkbox"/> <u>abord transvaginal (vNOTES)</u>	01.10.2022
21	Document 2	<b>Type de contact et langue de notification</b> : ces informations permettent l'envoi automatique du questionnaire digital	01.10.2022

Pages	Documents / Items	Changements / améliorations	Dates
24	Document 2	<b>Exemple</b> : hystérectomie vaginale par la technique <b>vNOTES</b> , sélectionner « <b>abord transvaginal (vNOTES)</b> » Référence au nouveau <b>KT 50</b>	01.10.2022
28	Document 2	<b>Date de l'interview et/ou du suivi clinique</b> et <b>Durée du suivi/Follow-up</b> : suppression de la distinction en fonction de la date d'opération (avant ou après le 1 <sup>er</sup> octobre 2021) et de la notion de suivi à 1 an. Toute la chirurgie vasculaire (avec ou sans implant) nécessite un suivi unique à 90 jours.	01.10.2022
29	Document 2	<b>Statut de l'interview/suivi clinique</b> : suppression de la distinction en fonction de la date d'opération (avant ou après le 1 <sup>er</sup> octobre 2021) et de l'activation du formulaire de suivi à 1 an.	01.10.2022
31	Document 2	<b>Infection du site principal</b> : suppression de la distinction en fonction de la date d'opération (avant ou après le 1 <sup>er</sup> octobre 2021), de la notion de suivi à 1 an et de la référence au formulaire « Follow-up 1 mois/1 an »	01.10.2022
38	Document 3	<b>260 VASCAMI</b> : Premières opérations électives et en urgence de chirurgie vasculaire artérielle des membres inférieurs <b>43 CARD</b> : Nouveau : <del>35.F2.25, 37-42.00</del>	01.10.2022
41	Document 4	<b>Classe II, exemples</b> : Césarienne sans rupture <del>prématurée</del> de la poche <u>des eaux avant incision</u>	01.10.2022
42	Document 4	<b>Classe III, exemples</b> : Césarienne avec rupture <del>prématurée</del> de la poche des eaux <u>avant incision</u> sans signe d'infection chez la mère <b>Classe IV, exemples</b> : Césarienne chez une parturiente ( <u>avec ou sans rupture de la poche des eaux avant l'incision</u> ) présentant : - au moins <del>deux</del> <u>un</u> des signes d'infection <u>suiuivants sans autre cause établie</u> : fièvre <u>&gt;38°C</u> , leucocytose, augmentation de la CRP - ET liquide amniotique trouble <u>et/ou malodorant OU</u> culture positive <u>d'un prélèvement peropératoire</u> du liquide amniotique <del>prélevé aseptiquement.</del>	01.10.2022
52	Document 7	<b>Endocardite chez un patient âgé &gt; 1 an</b>	01.10.2022
	Document 7	Suppression des critères spécifiques pour une endocardite chez un patient âgé ≤ 1 an	01.10.2022
53	Document 7	<b>Critère 2</b> : Présence d'une fistule <sup>s</sup> <del>communiquant avec l'articulation ou</del> <u>d'une communication entre la cavité articulaire et les tissus avoisinants</u> <b>NOUVEAU : Notes de bas de page</b> : **Si le type de polynucléaires n'est pas spécifié, considérer les polynucléaires totaux (les neutrophiles étant largement prédominants dans la répartition des polynucléaires)	01.10.2022
57	Document 8	<b>Code 50</b> : <del>Gemella morbillorum</del> <u>morbillorum</u> , <del>Eggerthella lenta</del> <u>lenta</u> )	01.10.2022
59	Généralités sur l'entretien téléphonique standardisé	<b>Fenêtre temporelle</b> : Suppression de la distinction en fonction de la date d'opération (avant ou après le 1 <sup>er</sup> octobre 2021) et de la notion de suivi à 1 an.	01.10.2022
62	Document 9	Suppression du choix pour le suivi à 1 an et de la distinction en fonction de la date d'opération (avant ou après le 1 <sup>er</sup> octobre 2021)	01.10.2022
Document 15		Correction : <b>45.75.1-</b> Hémicolectomie gauche sans sigmoïdectomie: résection côlon <del>ascendant</del> <u>descendant</u> et angle colique gauche	01.10.2022



Pages	Documents / Items	Changements / améliorations	Dates
	<b>Guide de l'utilisateur</b>	<b>Nouvelle version 01.10.2021</b>	<b>01.10.2021</b>
<b>8-15</b>	Guide de l'utilisateur	<b>Description de la méthode de surveillance :</b> <b>Procédures chirurgicales suivies:</b> retrait cure de hernie (11) et arthrothèse (51). Ajout VASCAMI (260) Pour les autres types de chirurgie, seules les interventions effectuées chez les plus de 16 ans sont incluses dans la surveillance	01.10.2021
		<b>Information des patients :</b> document d'information destinés aux hôpitaux et clinique	
		<b>processus de surveillance :</b> passage à un suivi unique à 90 jours pour la chirurgie avec implant	
		<b>Surveillance active de l'évolution des patients après la sortie (PDS) :</b> suivi unique à 90 jours pour la chirurgie avec implant à partir du 1 <sup>er</sup> octobre. Pour les opérations avec implant effectuées jusqu'au 30 septembre continuité du suivi en 2 étapes à 30 jours et 1 année. Implémentation d'un outil numérique pour le suivi (questionnaire digital : FFU pour Filter Follow-up) ainsi qu'un tableau de bord (Dashboard) Recensement limité aux infections d'organe/espace (infections de prothèse) pour la chirurgie orthopédique (211, 212) et adaptation du questionnaire pour l'entretien téléphonique standardisé (document 9)	
		<b>nouveau paragraphe : Contrôle des données (data cleaning) :</b> description du contenu des rapports d'inventaire des données, responsabilité de l'établissement pour le nettoyage des données	
<b>17-18</b>	Document 1	<b>Nouveau :</b> champ optionnel Email	01.10.2021
		<b>Nouveau : Si 260, type d'incisions (1 seule réponse possible)</b> Scarpa seul <input type="checkbox"/> Scarpa + autre(s) incision(s) <input type="checkbox"/> Autre(s) incision(s) sans scarpa <input type="checkbox"/>	
		Changement <b>durée du suivi</b> de 1 an à 90 jours	
		Infection du site secondaire (chirurgie cardiaque et vasculaire) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
<b>20</b>	Document 2	<b>Numéro de CRF :</b> astuce pour chercher un cas	01.10.2021
<b>21</b>	Document 2	<b>Nouvelles variables optionnelles pour le questionnaire digital FFU :</b> tel/email, type de contact, langue de notification	01.10.2021
<b>23</b>	Document 2	<b>Nouvelle variable :</b> type d'incision	01.10.2021
<b>23</b>	Document 2	<b>Opération planifiée :</b> Nouvel exemple	01.10.2021
<b>24</b>	Document 2	<b>Implant :</b> adaptation nouvelle procédure et retrait hernie. Mise à jour exemple avec chirurgie vasculaire artérielle des membres inférieurs.	01.10.2021
<b>24</b>	Document 2	<b>Type d'implant :</b> ajout des types d'implant pour la chirurgie vasculaire	01.10.2021
<b>25</b>	Document 2	<b>Classe de contamination :</b> Mise à jour exemple avec chirurgie vasculaire artérielle des membres inférieurs	01.10.2021
<b>27</b>	Document 2	<b>Poids :</b> il est recommandé de le saisir	01.10.2021
<b>28</b>	Document 2	<b>Date de sortie :</b> Il s'agit de la date de sortie du patient de l'établissement ( <b>ou de son transfert du service de chirurgie dans un service de réhabilitation dans le même établissement</b> ), à destination du domicile ou d'un autre établissement (transfert).	01.10.2021
<b>28</b>	Document 2	<b>Date de l'interview et/ou du suivi clinique :</b> ajout de la possibilité de suivi à l'aide du questionnaire digital. Précisions concernant les délais	01.10.2021

Pages	Documents / Items	Changements / améliorations	Dates
		pour le suivi en fonction de la date d'opération (avant ou après le 1 <sup>er</sup> octobre 2021)	
28	Document 2	<b>Durée du suivi/follow-up</b> : Mise à jour avec le suivi à 90 jours.	01.10.2021
29	Document 2	<b>Statut de l'interview/suivi clinique</b> : Mise à jour avec le suivi à 90 jours et le questionnaire digital FFU.	01.10.2021
29	Document 2	<b>Version française et italienne uniquement</b> : date du décès, typo : noter 04.04.2009 (au lieu de 04.01.2009)	01.10.2021
30	Document 2	<b>Réopération pour complications non infectieuses ou pour un second look dans le mois/ l'année</b> : Attention, il ne s'agit pas ici de réopérations pour cause d'infection.	01.10.2021
31	Document 2	<b>Infection du site principal</b> : précisions ajoutées pour les cas opérés avant ou après le 1 <sup>er</sup> octobre, le suivi à 90 jours, et la chirurgie vasculaire.	01.10.2021
32	Document 2	<b>Type d'infection du site principal</b> : mise à jour chirurgie orthopédique à partir du 1 <sup>er</sup> octobre 2021.	01.10.2021
32	Document 2	<b>Infection du site secondaire</b> : Nouvel exemple pour la chirurgie vasculaire.	01.10.2021
33	Document 2	<b>Diagnostic post-sortie</b> : mise à jour du nombre d'infections diagnostiquées après la sortie et ajout du suivi à 90 jours pour la chirurgie avec implant.	01.10.2021
34	Document 2	<b>Réhospitalisation (due à l'infection)</b> : Mise à jour de l'exemple	01.10.2021
34	Document 2	<b>Ré-intervention (pour des motifs infectieux)</b> : Mise à jour de l'exemple	01.10.2021
36	Document 3	<b>4_Césarienne</b> : <del>74.99.00</del> --> 74.99.99	01.10.2021
36	Document 3	<b>11_Cures de hernie</b> : supprimé	01.10.2021
37	Document 3	<b>211_Prothèse totale de hanche</b> : <del>81.54.0</del>	01.10.2021
37	Document 3	<b>212 Prothèse totale et partielle de genou</b> : <del>81.54.0</del>	01.10.2021
37	Document 3, 10	<b>6 Chirurgie du côlon: Modification du texte CHOP</b> 45.8, 45.80, 45.89 colectomie et proctocolectomie => supprimés <b>45.81 : modification du texte CHOP</b> : colectomie et colectomie subtotale, partie extrapéritonéale du rectum préservée <b>Nouveau</b> : 46.79.41 (réalisation d'un réservoir, gros intestin), 46.79.51 (révision d'un réservoir, gros intestin)	01.10.2021
37	Document 3, 11	<b>281_Operations du rectum: Nouveau</b> : 45.80 colectomie et proctocolectomie ; 45.89 colectomie et proctocolectomie, autre <del>45.82.0</del>	01.10.2021
37	Document 3	<b>81_Bypass</b> : typo : 43.89.4 (sleeve resection) ajouté	01.10.2021
38	Document 3	<b>50_Laminectomies</b> : typo : 03.03.3	01.10.2021
38	Document 3	<b>51_Fusions de vertèbres (FSN)</b> : supprimé	01.10.2021
38	Document 3, 17	Nouvelle procédure chirurgicale suivie : <b>chirurgie vasculaire artérielle des membres inférieurs VASCAMI (260)</b>	01.10.2021
39	Document 3	<b>Chirurgie cardiaque, 43 CARD.</b> <b>Supprimés</b> : 35.42.99, <b>Nouveaux</b> : 35.F1.A2, 35.98.10, 35.F1.B2, 35.H1.A2, 35.H1.B2, <b>Typo</b> : 35.F2.22 --> 25.F1.22. 35.F2.24 --> 35.F1.24. 35.G.14 --> 35.G1.14	01.10.2021
41	Document 4	<b>Catégorie I</b> : Mise à jour exemple.	01.10.2021

Pages	Documents / Items	Changements / améliorations	Dates
50	Document 7	<b>Critère A</b> : Infection survenant dans les 30 jours postopératoires (ou jusqu'à <b>90 jours</b> pour les prothèses orthopédiques, <b>cardiaques, vasculaires ou du rachis</b> )	01.10.2021
60	Généralités sur l'entretien standardisé	Ajout du questionnaire FFU dans le procédé et fenêtre temporelle pour les appels pour le suivi à 90 jours.	01.10.2021
63-64	Document 9	Chirurgie <b>sans</b> implant : suivi à <input type="checkbox"/> <b>1 mois</b> Chirurgie <b>avec</b> implant : a. cas opérés <b>avant le 01.10.2021</b> suivi à <input type="checkbox"/> <b>1 mois</b> <input type="checkbox"/> <b>1 an</b> b. cas opérés <b>à partir du 01.10.2021</b> suivi à <input type="checkbox"/> <b>90 jours</b> <i>NB : pour les cas de chirurgie orthopédique (211, 212) opérés <b>à partir du 01.10.2021</b>, seules les questions en bleu (1, 2, 6 et 7) sont à poser. Alors que pour les cas de chirurgie orthopédique opérés <b>avant le 01.10.2021</b> et pour tous les autres types de chirurgies, toutes les questions (1 à 7) doivent être posées</i>	01.10.2021
Document 14		Retrait codes pour intervention <b>51 FUSN</b> (arthrodèse de vertèbre(s) – fusion vertébrale)	01.10.2021
Document 17		Nouveau document : liste des interventions incluses pour la chirurgie vasculaire artérielle des membres inférieurs ( <b>260 VASCAMI</b> )	01.10.2021
<b>Guide de l'utilisateur</b>		<b>Nouvelle version 01.10.2020</b>	<b>01.10.2020</b>
32	Document 3, 10	<b>Chirurgie du côlon (6 COLON). Nouveaux:</b> 46.79.41, 46.79.51	01.10.2020
32	Document 3, 12	<b>Chirurgie bariatrique (81 BYPASS).</b> Mise à jour des codes racine non spécifiques : 44.31 et 44.31.0 effacés	01.10.2020
34	Document 3	<b>Chirurgie cardiaque, 43 CARD. Nouveaux :</b> 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	Document 3, 14	<b>Laminectomie (50 LAM).</b> Mise à jour: <del>7A.72.1A-7A.72.1F</del> , correct : 7A.72.1A-7A.72.1E, 7A.72.1F, 7A.72.2, 7A.72.21 à 7A.72.28	01.10.2020
online	Document 15	Catégorisation et schéma des interventions sur le côlon et le rectum les plus fréquentes : petites adaptations entre les versions linguistiques.	01.10.2020
20	Document 2, Base de données, question 8a	<b>Type d'implant chirurgie cardiaque</b> <b>Nouveau:</b> dispositifs d'assistance ventriculaire (DAV)	01.10.2020
<b>Guide de l'utilisateur</b>		<b>Nouvelle version 01.10.2019</b>	<b>01.10.2019</b>
8, 12	Guide de l'utilisateur	<b>Description de la méthode, notes de bas de page :</b> La surveillance des hystérectomies comprend l'inclusion des hystérectomies effectuées par voie abdominale (30) ET celles réalisées par voie vaginale (31). Il n'est pas possible de les inclure indépendamment. La surveillance de la chirurgie cardiaque comprend l'inclusion des pontages coronariens (44, 45) ET des valves et autres procédures chirurgicales (43). Il n'est pas possible de les inclure indépendamment. <b>Saisies des données :</b> les cas doivent être créés dans la base de données avant la fin du suivi à 30 jours.	01.10.2019
26, 27, 28	Document 2	<b>Infection du site principal, KT 4, 28, 29, 30, 34, 43, 44, 45, 46, 47, 48.</b>	01.10.2019



Pages	Documents / Items	Changements / améliorations	Dates
		<b>Infection du site secondaire : KT 42.</b> <b>Critères de diagnostic, KT 11, 12, 13, 14, 43, 44, 45, 46, 47, 48.</b> <b>Culture microbiologique ou PCR, KT 1, 45.</b>	
32	Document 3, 12	<b>Chirurgie bariatrique (81 BYPASS).</b> Gastrectomie résiduelle à la suite d'une intervention bariatrique. <b>Nouveaux : 43.99.10, 43.99.11</b>	01.10.2019
34	Document 3	<b>Chirurgie cardiaque (43 CARD).</b> Supprimé: 35:E2.14	01.10.2019
45	Document 7	<b>Culture positive :</b> la méthode d'identification de micro-organisme(s) à l'aide d'une méthode ou d'un test autre que la culture est admise (KT 45).	01.10.2019
53	Document 8	<b>Nouveau : catégorie AUTRES Bactéries</b> (flore digestive=991, flore cutanée=992). <del>Coder : la flore intestinale : 21+ 46+ 26. Coder la flore anaérobie mixte : 46+ 50</del>	01.10.2019
<b>Guide de l'utilisateur</b>		<b>Nouvelle version 01.10.2018</b>	<b>01.10.2018</b>
20	Document 2	<b>Type d'implant: définition</b>	01.10.2018
27	Document 2	<b>Infection du site secondaire:</b> la période d'observation du site secondaire est de 30 jours. Les infections ne sont recensées que si elles se développent dans les 30 jours après l'opération.	01.10.2018
<b>31 – 34 et annexes</b>	Documents 3, 10, 11, 12, 13	<p><b>Cure de hernie (11 HERN).</b> Supprimés : 53.42.43, 53.59. <b>Nouveaux :</b> 53.58, 53.62, 53.62.11, 53.62.21</p> <p><b>Chirurgie du côlon (6 COLON).</b> Supprimé: 45.41.99. <b>Nouveaux:</b> 45.41.09, 45.41.2, 45.41.3</p> <p><b>Chirurgie du rectum (281 RECTUM).</b> Mise à jour du libellé 45.92.11 ; 45.92.12 ; 45.95.11</p> <p><b>Hystérectomie par voie abdominale. Nouveau:</b> 68.6A Codes 68.4 complété par 68.40, 68.41, 68.42</p> <p><b>Chirurgie bariatrique (81 BYPASS).</b> Révision d'anastomose gastrique après bypass gastrique/dérivation bilio-pancréatique. <b>Nouveaux :</b> 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><b>Chirurgie cardiaque (43 CARD).</b> <b>Erreurs de frappe :</b> <del>35.36.0</del> = 35.36.00 ; <del>35.F1.3.34</del> = 35.F1.34 ; <del>35.F1.3.35</del> = 35.F1.35 ; 35.F3.1-35.F<del>2</del>.12 = 35.F3.12 ; 35.F4.2-35.F4.<del>2</del>.22 = 35.F4.2-35.F4.22 ; 35.F4.3-35.F4.<del>3</del>32 = 35.F4.3-35.F4.32, <b>Nouveaux :</b> <b>36.2, 36.3,</b> 36.31, 36.32, 36.39, 36.39.10, 36.39.11, 36.39.12, 36.39.13, 36.39.99, <b>36.9,</b> 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</p>	01.10.2018

Pages	Documents / Items	Changements / améliorations	Dates
		Supprimés : 37.4X, 37.4X.00, 37.4X.10, 37.4X.11, 37.4X.20, 37.4X.21, 37.4X.99	
37	Document 4	<b>Classe IV, césarienne</b> chez une parturiente présentant <u>au moins deux</u> des signes d'infection (Fièvre, leucocytose, augmentation de la CRP)	01.10.2018
39 - 41	Document 5	112 = <del>Caspofungine</del> ->Echinocandine : CANCIDAS, ECALTA, MYCAMINE	01.10.2018
45	Document 7	Infection incisionnelle profonde et infection d'organe/espace. <b>Critère B3 complété</b> : « ou lors d'un examen clinique ou d'une procédure invasive »	01.10.2018
52 - 53	Document 8	<i>Klebsiella pneumoniae, oxytoca, variicola</i> <del><i>Propionibacterium acnes</i></del> = <i>Cutibacterium acnes</i> Streptocoque du groupe C: <del><i>bovis</i></del> = <i>gemella</i> 2311 <i>Proteus sp.</i> ESBL 2411 <i>Serratia marcescens</i> ESBL 2511 <i>Enterobacter sp.</i> ESBL 2611 Autre <i>Enterobacteriaceae</i> ESBL Note de bas de page : ESBL : bactéries productrices de bêta-lactamase à spectre élargi résistantes à toutes les pénicillines, les céphalosporines y compris celles de la 3ème génération (exemple Ceftazidime) et à l'Aztreonam.	01.10.2018
58	Document 9	<b>Formulaire pour l'entretien téléphonique</b> : Tentatives d'appel <b>Question 5</b> . Si oui, préciser la nature de l'écoulement	01.10.2018
<b>Guide de l'utilisateur</b>		<b>Nouvelle version 01.10.2017</b>	<b>01.10.2017</b>
3-6	Guide de l'utilisateur	<b>Introduction au guide de l'utilisateur</b> : contexte, définition, méthode de référence, rendu des résultats, validation, hotline, guide de l'utilisateur, documentation générale et additionnelle	01.10.2017
7-12	Guide de l'utilisateur	<b>Description de la méthode de surveillance</b> : participation et prérequis, procédures chirurgicales suivies, informations des patients, processus de surveillance. <b>Références</b>	01.10.2017
13	Document 1	Changement du titre ( <b>CRF</b> ), <b>contenu identique</b>	01.10.2017
19	Document 2	<b>Seconde procédure</b> . Voir aussi les KT 7, 17, 18	01.10.2017
20	Document 2	<b>Implant</b> . Voir aussi le KT 8	01.10.2017
20	Document 2	<b>Voie d'abord</b> . Voir aussi les KT 9, 10, 23, 24, 25	01.10.2017
21	Document 2	<b>Classe de contamination</b> . Voir aussi le KT 32 (classe de contamination lors d'endocardite)	01.10.2017
22	Document 2	Heure et date d'administration 1 : « noter la date et l'horaire <b>du début</b> de l'administration »	01.10.2017
23	Document 2	<b>Fonction rénale, Créatinine-Clearance</b> . Voir aussi le KT 27 (critères de choix par ordre de priorité)	01.10.2017
24	Document 2	<b>Date de l'interview et/ou du suivi clinique</b> : soit au plus tard au 45-50 <sup>ème</sup> jours pour le suivi à 1 mois et à la 56 <sup>ème</sup> semaine pour le suivi à 1 an	01.10.2017
24	Document 2	<b>Statut de l'interview/suivi clinique</b> : choix de la réponse et activation (ou non ) du formulaire de suivi à 1 an	01.10.2017
25	Document 2	<b>Réopération pour complications non infectieuses ou pour un second look dans le mois/ l'année</b> : Une réopération effectuée dans	01.10.2017

Pages	Documents / Items	Changements / améliorations	Dates
		les 5 j. après une intervention initiale en classe IV est considérée comme un second look. Voir aussi le KT 34	
26	Document 2	<b>Infection du site principal.</b> En l'absence d'infection diagnostiquée, la saisie des données sur le cas est complète. Le système ne va pas activer le formulaire « Infection ». Voir aussi les KT 2, 3, 4, 28, 29, 30, 34.	01.10.2017
26	Document 2	<b>Type d'infection du site principal.</b> Voir les critères spécifiques pour endocardite après chirurgie cardiaque, endomérite après césarienne et pour infection associée à une prothèse orthopédique	01.10.2017
26	Document 2	<b>Critères de diagnostic.</b> Voir aussi les KT 11, 12, 13, 14	01.10.2017
28	Document 2	<b>Culture microbiologique ou PCR.</b> Voir aussi le KT 1	01.10.2017
33	Document 3	Changement du titre : liste <b>et codes</b> <b>81 BYPASS. Nouveau :</b> 43.89.2, 43.89.20, 43.89.21, 43.89.3, 43.89.30, 43.89.31. Dérivation bilio-pancréatique selon Scopinaro <b>50 LAM. Effacés:</b> <del>84.80.00, 84.80.20, 84.80.21, 84.80.99, 84.82, 84.84</del>	01.10.2017
35	Document 4	Changement du titre : définition des classes de contaminations <b>I à IV.</b> <b>Contenu identique</b> <b>Version allemande :</b> changement du texte d'introduction	
38-41	Document 5	Mise à jour de l'ordre alphabétique des antibiotiques, <b>contenu identique</b>	01.10.2017
46-48	Document 7	Changement des titres Page 45, organe/espace, <b>note de bas de page</b> : voir ci-après les critères spécifiques pour les endomérites après césarienne, endocardites après chirurgie cardiaque et les infections associées à une prothèse orthopédique Saisie des critères dans la base de données online en cas d'endomérite ou endocardite selon le KT 11	01.10.2017
51-52	Document 8	Changement du titre : liste <b>et codes</b> <del>No14 Entérocoques résistant à la Vancomycine (VRE) doublon 5X3</del>	01.10.2017
55	Guide de l'utilisateur	<b>Généralités sur l'entretien téléphonique</b> : prérequis, fenêtre temporelle, méthode, attitude en cas de suspicion, archivage	01.10.2017
56	Document 9	<b>Changement du titre</b> : formulaire pour l'entretien téléphonique standardisé	01.10.2017
57	Document 9	<b>Conserver le rapport de l'entretien téléphonique avec le CRF</b> : version papier ou électronique. <b>Contenu identique</b> <b>Version allemande :</b> « <b>aufgesucht</b> » en lieu et place de (anstelle von) « konsultiert » ; « <b>Wenn</b> „ja“, nämlich:	01.10.2017
<b>Document 12</b>		Dérivation bilio-pancréatique selon Scopinaro : 43.89.20, 43.89.21, 43.89.3, 43.89.30, 43.89.31	01.10.2017
<b>Document 15</b>		<b>Nouvelle version 01.10.2017</b>	01.10.2017
30	Document 3	Erreur de frappe 281 RECTO: <del>48.66.15=</del> 48.66.15, <del>48.66.2=</del> 48.66.2, <del>48.66.3=</del> 48.66.3 Erreur 6 COLON : <del>46.30</del>	30.12.2016
29-32	Document 3	<b>Liste des interventions chirurgicales</b>	01.10.2016

Pages	Documents / Items	Changements / améliorations	Dates
29-32	Document 3	<p><b>Appendicectomie (2 APP).</b> Supprimés: 47.91, 47.92, 47.99.  <b>Nouveau:</b> 47.00, 47.02. Les résections du pôle caecal sont comprises dans cette catégorie.</p> <p><b>Cure de hernie (11 HERN).</b> Supprimés: 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. <b>Nouveaux:</b> 53.06, 53.06.11, 53.06.21, 53.07, 53.07.11, 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><b>Césarienne (4 CES).</b> Ajoutés: 74.0X, 74.1X, 74.2X, 74.4X</p> <p><b>Prothèse de hanche (211 PROTH).</b> Supprimé : 81.51.99. <b>Nouveau:</b> 81.51.19</p> <p><b>Prothèse de genou (212 PROTH).</b> Supprimé: 81.54.99. <b>Nouveaux:</b> 81.54.28, 81.54.29</p> <p><b>Bypass gastrique (81 BYPASS).</b> Supprimés: 44.31.99, 44.39.0, 44.39.11, 44.39.12, 44.39.99, 43.89.90, 43.89.99.  <b>Nouveaux:</b> 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><b>Opérations du rectum (281 RECTUM).</b> Supprimés: 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. <b>Nouveaux:</b> 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><b>Chirurgie du côlon (6 COLON).</b> Supprimés: 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. <b>Nouveaux:</b> 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, <del>45.82, 45.82.11, 45.82.12</del>, 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><b>Hystérectomie abdominale (30 HYST).</b> Supprimés: 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.  <b>Nouveaux:</b> 68.30, 68.32, 68.40, 68.42, 68.62</p> <p><b>Hystérectomie vaginale (31 VHYS).</b> Supprimés : 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,</p>	01.10.2016

Pages	Documents / Items	Changements / améliorations	Dates
29-32	Document 3	<p>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. <b>Nouveaux:</b> 68.43, 68.44, 68.63, 68.64</p> <p><b>Chirurgie cardiaque (43 CARD).</b> Les codes sont complètement restructurés</p> <p><b>Pontage(s) coronarien(s) (44 PCA).</b> <b>Nouveaux:</b> 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> <p><b>Cure de hernie discale (50 LAM).</b> Supprimés: 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. <b>Nouveau</b> : à partir du 1er octobre 2016 ne doivent être incluses que les <u>premières opérations</u> d'excision ou destruction de disque intervertébral et/ou d'insertion de prothèse discale et lorsqu'elles celles-ci sont effectuées <u>au bloc opératoire</u></p> <p><b>Nouvelle procédure chirurgicale 51 FUSN</b> : à partir du 1<sup>er</sup> octobre 2016, les hôpitaux peuvent inclure de manière optionnelle les réparations et opérations plastiques des articulations vertébrales : <b>arthrodèse de vertèbre(s) et fusion vertébrale</b>. Celles-ci sont limitées aux <u>premières opérations</u></p>	01.10.2016
	Documents 10, 11, 13, 14	Liste des interventions incluses pour la chirurgie du rectum et du côlon, les hystérectomies, la chirurgie du rachis	01.10.2016
50-51	Document 8	<p><b>Nouveaux : 5X1, 5X2, 5X3</b> sensible(s) à la vancomycine / résistants à la vancomycine (VRE). Supprimé : 5</p> <p><b>Nouveaux : 2111, 2211, 231, 241, 251, 261</b> productrice/teur(s) de carbapénèmase (EPC)</p>	01.10.2016
13 27	Document 1 Document 2	Réhospitalisation due à l'infection: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui: <input type="checkbox"/> même hôpital <input type="checkbox"/> autre hôpital	01.10.2016
20	Document 2	<b>Type d'antibiotique 1.</b> Exemple : Flagyl® (Métronidazole) et Rocephine® (Ceftriaxone), noter 103 (monitoring) et 35.	01.10.2016
34,35	Document 4	<b>Présence d'endocardite lors d'opération cardiaque.</b> Classes de contamination I, III, IV voir KEY TERMS No 32	01.10.2016
44-46	Document 7	<i>Précision : à partir du 01.10.2013</i>	01.10.2016
12	Document 1	<p><b>Date</b> (nouveau) / heure d'administration 1</p> <p>→ <b>Si</b> ATB1= 30, 36, 51, 81, 102: <b>dose administrée en mg</b></p> <p>→ <b>Si</b> ATB1= 20, 30, 36, 60, 81, 102,103: <b>admin. 2<sup>e</sup> dose per/op</b> → <b>Si</b> ATB1= 20 : <b>2<sup>e</sup> dose administrée en mg</b></p> <p>Fonction rénale: Créatine-Clearance (GFR ml/min)</p> <p><input type="checkbox"/> &gt; 50 <input type="checkbox"/> 20-50 <input type="checkbox"/> &lt; 20 <input type="checkbox"/> non mesuré</p>	14.10.2015
20, 21	Document 2	<p>Antibiotique 1: Monitoring</p> <p>Heure et <b>date</b> (nouveau) d'administration 1</p> <p><b>Nouveau:</b> Administration 1: <b>dose administrée en milligrammes (mg)</b></p> <p><b>Nouveau:</b> Administration 1: <b>seconde dose</b></p>	14.10.2015



Pages	Documents / Items	Changements / améliorations	Dates
		<b>Nouveau: Fonction rénale Créatinine-Clearance (ml/min)</b>	
4-10	Guide	Introduction, description de la méthode de surveillance	01-10-2015
12-13	Document 1	Nouvelle question : cancer colorectal <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> inconnu	01-10-2015
		Intervention par scopie ou <b>assistée par laparoscopie ou par robot</b> ou minimal invasif / abord transvaginal / <b>transanal</b> Nouveau : <input type="checkbox"/> abord transanal	
		Réopération pour des complications <b>non infectieuses ou pour un second look</b> dans le mois/l'année Nouveau: <input type="checkbox"/> oui, <b>non planifiée</b> <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui, <b>planifiée (second look)</b> <input type="checkbox"/> inconnu	
		Nouvelle question : date de la réopération	
17	Document 2	Cancer colorectal	01-10-2015
18	Document 2	Intervention par scopie ou assistée par laparoscopie ou par robot ou minimal invasif / abord transvaginal / transanal	01-10-2015
21	Document 2	Poids : recensement du poids indispensable pour le monitoring de l'antibioprophylaxie	01-10-2015
23	Document 2	Réopération pour des complications <b>non infectieuses ou pour un second look</b> dans le mois/l'année	01-10-2015
23	Document 2	Date de la réopération	01-10-2015
28-32	<b>Document 3</b>		01-10-2015
	Césarienne (4). Nouveau: 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,		
	Prothèse de hanche (211). Nouveau : 81.51.11, 81.51.12, 81.51.13		
	Prothèse de genou (212). Nouveau : 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		
	Ont été enlevés de la liste des CHOP Code version 2015: 81.54.10, 84.54.21, 81.54.12, 81.54.13, 81.54.14, 81.54.99		
	Bypass gastrique (81). Nouveau : 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		
	Chirurgie cardiaque (43). Nouveau: <b>35.85</b> , 37.49.X00, 37.49.X00, 37.49.X10, 37.49.X11, 37.49.X20, 37.49.X21, 37.49.X99		
Pontages coronaires 44 et 45, voir tous les nouveaux codes CHOP 2015			
28-32, annexes	Documents 3, 10, 11	Côlon (6). Supprimés : <del>45.8X.30, 45.92, 45.95, 46.76.10</del> Rectum (281). Nouveau : 45.8X.30, 45.92, 45.95	01-10-2015
43	Document 7	Annotation : <i>*Voir ci-après les critères spécifiques pour les endométrites après césarienne, endocardites après chirurgie cardiaque et les infections associées à une prothèse orthopédique</i>	01-10-2015
55-56	Document 9	Statut de l'interview <input type="checkbox"/> interview effectué <input type="checkbox"/> patient refuse l'interview ou ne peut répondre <input type="checkbox"/> patient perdu de vue <input type="checkbox"/> patient décédé <input type="checkbox"/> autre :	01-10-2015

Pages	Documents / Items	Changements / améliorations	Dates				
annexe	Document 14	KEY TERMS, changement de la numérotation, avant = 14, maintenant = Document 16	10-02-2015				
7	Description de la méthode	<b>Procédures chirurgicales:</b> appendicectomies chez les enfants <16 ans est obligatoire (ANQ)	01-04-2014				
45	Document 7	<b>A partir du 01.10.2014 :</b> Nouveaux critères CDC spécifiques pour le diagnostic d'infection ASSOCIEE A UNE PROTHESE ORTHOPEDIQUE (hanche ou genou)	01-04-2014				
annexe	Document 14	Erratum : erreur de frappe <del>03.03</del> : <b>03.09</b>	01-10-2014				
54	Document 9	Entretien téléphonique à <input type="checkbox"/> 1 mois <input type="checkbox"/> 1 an	01-04-2014				
		<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> ne sait pas remplace « non, ou ne sait pas »					
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Rougeur <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</td> <td style="width: 25%;">Chaleur <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</td> <td style="width: 25%;">Tuméfaction <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</td> <td style="width: 25%;">Douleur <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</td> </tr> </table>		Rougeur <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Chaleur <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Tuméfaction <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Douleur <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
		Rougeur <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		Chaleur <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Tuméfaction <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Douleur <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Ecoulement de liquide ou de pus <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non							
17	Document 2	<b>Implant: Nota bene</b>	18-03-2014				
17	Document 2	Intervention par scopie / minimal invasive / abord transvaginal. Veuillez vous référer aux définitions du document KEY TERMS.	18-03-2014				
21	Document 2	<b>Durée du suivi/ follow-up.</b> Le système détermine par défaut s'il s'agit d'un suivi à 30 jours ou à 1 an.	18-03-2014				
22	Document 2	<b>Infection du site principal...</b> ou à 1 an si implant = prothèse orthopédique, chirurgie cardiaque si sternotomie et/ou si mise en place de valve(s) ou de « patches », et <b>chirurgie du rachis</b> si prothèse discale, spacer ou autres dispositifs).	18-03-2014				
2	Document 10 <b>version allemande seulement</b>	Erratum: description des Codes CHOP Les codes sont corrects mais une erreur s'est glissée dans leur description: 46.52.10= Verschluss einer doppelläufigen Kolostomie 46.52.20= Verschluss einer endständigen Kolostomie; 46.52.99= Verschluss einer Kolostomie, sonstige	29-10-2013				
17	Document 2	<b>Implant : Nota Bene : ATTENTION</b> ne nécessite un suivi à <b>1 an</b> dans le programme de Swissnoso que la mise en place de <b>prothèse orthopédique, la chirurgie cardiaque si sternotomie et/ou si mise en place de valve(s) ou de « patches », la chirurgie du rachis si prothèse discale, spacer ou autres dispositifs médicaux.</b> Les filets lors de cure de hernie sont suivis seulement jusqu'à 30 jours.	04-10-2013				
11	Document 1	Si oui, type d'implant	03-10-2013				
5	Introduction	Guide de l'utilisateur : d'autres documents sont disponibles sur le site de Swissnoso	30-09-2013				
7	Description méthode	Procédures chirurgicales : - hystérectomies et chirurgie du rachis la surveillance de la chirurgie du côlon et appendicectomies ≤16 ans sont obligatoires	30-09-2013				
8	Description méthode	Inclusion, suivi, détection des cas : l'information du patient est de la responsabilité de l'établissement. Swissnoso propose des lettres d'information à titre d'exemple que l'institution peut adapter en fonction de leur type de surveillance et de leur contexte.	30-09-2013				

Pages	Documents / Items	Changements / améliorations	Dates
12	Document 1	Verso : date de l'interview <b>ou du suivi clinique</b> , statut de l'interview <b>ou du suivi clinique</b> , interview <b>ou suivi clinique</b> effectué	30-09-2013
16	Document 2	Intervention principale : en cas de procédures bilatérales lors de la même opération, voir document 16 « KEY TERMS »	30-09-2013
17	Document 2	Implant : en chirurgie du rachis : prothèses discales, « spacer » ou autres dispositifs médicaux.	30-09-2013
20-21	Document 2	Page 20: date de l'interview et/ou du suivi clinique Page 21: statut de l'interview /suivi clinique	30-09-2013
27-30	Document 3	Liste interventions chirurgicales : update des codes (avec sous-codes) CHOP, version 2013	30-09-2013
27	Document 3	Cure de hernie : <b>ou de la paroi antérieure (nouveau)</b>	30-09-2013
29	Document 3	Nouvelles opérations : - hystérectomies abdominales (30) et hystérectomies vaginales (31), laminectomies, hernies discales (50)	30-09-2013
30	Document 3	Chirurgie cardiaque : - pontage(s) coronarien(s) avec a. mammaire interne, <b>a. thoracique</b> (44) pontage(s) coronarien(s) avec greffon veineux <b>ou artériel (a. radiale)</b> prélevé à une extrémité (45)	30-09-2013
41	Document 7	Tableau critère de diagnostic : infection incisionnelle profonde, <b>critère 2 : douleurs locales ou douleurs à la palpation</b> (seulement dans les versions françaises et italienne)	30-09-2013
42-44	Document 7	<b>Nouveau</b> : Critères spécifiques pour endométrite et endocardites	30-09-2013
45	Document 7	Nota bene : - culture positive obtenue de façon aseptique - abcès d'un seul point de suture - dermo-hypodermite (cellulite) - fuite ou lâchage anastomotique = infection espace endométrites et endocardites	30-09-2013
50	Entretien téléphonique	- Il est nécessaire de garder le rapport de l'entretien téléphonique avec le CRF En cas d'infection, il est nécessaire de joindre au CRF tous les documents contenant des informations cliniques liées à l'infection du site chirurgical. La date de la validation du médecin superviseur, le type d'infection (niveau) et les critères CDC utilisés pour le diagnostic doivent être notés.	30-09-2013
52	Document 9	Conserver le rapport de l'entretien téléphonique avec le CRF	30-09-2013
53	Document 9	Question 5, <b>nouveau</b> : - douleur - écoulement, si oui : préciser - Question 6, <b>nouveau</b> : Antibiotiques, si oui : préciser	30-09-2013
28	Document 3	Nouvelle procédure chirurgicale BYPASS gastrique=81	03-02-2011
30, 31	Document 4	Classe de contamination lors d'endocardite (I, III, IV)	03-02-2011
17	Document 2	Implantation de valves et patches en chirurgie cardiaque et suivi à 1 an	14-02-2011
17	Document 2	Abord transvaginal	28-09-2011

# SWISSnosc SSI-module

Pages	Documents / Items	Changements / améliorations	Dates
27, 28	Document 3	Nouveau codes: chirurgie du côlon 45.41.00; Rectum 48.41; By-Pass gastrique 43.89.40; 43.89.41	28-09-2011
28	Document 3	Prothèse totale de hanche et prothèse totale de genou: modification de la durée opératoire de référence (T): 2 heures, 120 minutes	28-09-2011
31	Document 4	Classe de contamination, exemples classe III. Césarienne classe IV	28-09-2011
33, 34, 35	Document 5	Liste des antibiotiques, nouveau : Mandokef (3901) et Tiberall (1093)	28-09-2011
41	Document 8	Liste des micro-organismes, nouveau : entérocoque résistant à la vancomycine (14)	28-09-2011
11	Document 1	CRF « voie d'abord transvaginale »	21-10-2011
27	Document 3	Code Cholécystectomie	26-11-2010
16	Document 2	Intervention principale	15-10-2010
16	Document 2	Seconde procédure	15-10-2010
28	Document 3	Nouvelle procédure chirurgicale RECTO	15-10-2010
31	Document 4	Classe de contamination III / Sternum	15-10-2010
39	Document 7	Tableaux des critères de diagnostic	Juin 2010