** Operationstatistik 2017 Ver. 02.10.2016**

 **Patienten-Nr.
 des Spitals** c20

(Pro Narkose bzw. Operation auszufüllen. Bis zu 3 Eingriffsteile. Unterteilung in Eingriffsteile ist nur sinnvoll, wenn entweder ver­schie­de­ne Operateure beteiligt sind oder eine Komplikation [intraoperativ oder postoperativ] einem bestimmten Eingriffsteil zugeordnet werden soll)

|  |  |
| --- | --- |
| **Operations-Nr.**(wievielter Eingriff in dieser Hospitalisation)  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Op.-datum** |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Op.-Beginn** |   |

**Operationsart**

1 elektiv stationär

2 notfallmässig stationär

3 elektiv ambulant

4 notfallmässig ambulant

**Komplikation als Operationsgrund?**

1 nein

2 Frühkomplikation (≤ 30 Tg.) nach OP intern

3 Spätkomplikation (> 30 Tg.) nach OP intern
4 Rezidiv nach Operation intern

5 Frühkompl. (≤ 30 Tg.) nach OP extern

6 Spätkompl. (> 30 Tg.) nach OP extern

7 Rezidiv nach Operation extern

8 geplanter Folgeeingriff

(2-7): Code der **Vor-Operation**, welche die Komplikation verursacht:

CHOP **..**

bitte nur einen einzigen Code angeben

Betrifft nur die **Komplikation nach Voroperation!Ort des Eingriffs**

1 Ambulatorium / Poliklinik

2 Operationssaal

3 auf Abteilung

1. auf Intensivstation
2. Praxis-OP (akkreditiert)
3. Praxis-OP (nicht-akkreditiert)

9 anderes/unbekannt

# Antibiotika perioperativ

1 Keine Antibiotika

2 Antibiotika-Prophylaxe (vor Schnitt)

3 Antibiotika-Prophylaxe (nach Schnitt)

4 Antibiotika als Therapie

|  |
| --- |
| 1. Eingriffsteil |
| **Op-Code-Nummern**  CHOP |
|  |  |
|  |  |
| Laparo­sko­pie/Endo­skopie |  minimalinvasiver Eingriff 650 Konversion0 minimalinv. 651 offener Eingriff 652 computerunterst. Eingriff 653 Konversion computerunt. 654 mikrochirurgischer Eingriff 655  |
| Operateur-Nr |  |
| Operateur-Klasse |  |
| 1. Assistenz-Operateur-Nr |  | ⭘ja ⭘ nein Teaching-Assistenz |
| 2. Assistenz- Operateur-Nr | 3. Assistenz nur elektronisch |
| Dauer (Schnitt-Naht) | min. |
| Blutverlust  | ml. |
| Anzahl EC-Konz. intraop. | Neu fakutlativ inkl. Eigenblut und Cell-Saver (max. 50) |
| Art der Transfusion | Neu fakutlativMehrere Codes möglich |
| Anzahl FFP intraop. | Neu fakutlativ (FFP = fresh frozen plasma) (max. 50) |
| Komplikat. intraop. |  keine Komplikation oder mehrere Codes möglich |
| Anästhesie-Art | Mehrere Codes möglich |
| Komplikation(en)postop. |  keine Komplikation oder mehrere Codes möglich |
| Transfusion postop. | Neu fakutlativ  ja  nein |

|  |
| --- |
| 2. Eingriffsteil |
| **Op-Code-Nummern**  CHOP |
|  |  |
|  |  |
| Laparo­sko­pie/Endo­skopie |  minimalinvasiver Eingriff 650 Konversion0 minimalinv. 651 offener Eingriff 652 computerunterst. Eingriff 653 Konversion computerunt. 654 mikrochirurgischer Eingriff 655  |
| Operateur-Nr |  |
| Operateur-Klasse |  |
| 1. Assistenz-Operateur-Nr |  | ⭘ja ⭘ nein Teaching-Assistenz |
| 2. Assistenz- Operateur-Nr |  |
| Dauer (Schnitt-Naht) | min. |
| Blutverlust  | ml. |
| Anzahl EC-Konz. intraop. | inkl. Eigenblut und Cell- Saver (max. 50) |
| Art der Transfusion | Mehrere Codes möglich |
| Anzahl FFP intraop. | (FFP = fresh frozen plasma)(max. 50) |
| Komplikat. intraop. |  keine Komplikation oder mehrere Codes möglich |
| Anästhesie-Art | Mehrere Codes möglich |
| Komplikation(en)postop. |  keine Komplikation oder mehrere Codes möglich |
| Transfusion postop. |  ja  nein |

|  |
| --- |
| 3. Eingriffsteil |
| **Op-Code-Nummern**  CHOP |
|  |  |
|  |  |
| Laparo­sko­pie/Endo­skopie |  minimalinvasiver Eingriff 650 Konversion0 minimalinv. 651 offener Eingriff 652 computerunterst. Eingriff 653 Konversion computerunt. 654 mikrochirurgischer Eingriff 655  |
| Operateur-Nr |  |
| Operateur-Klasse |  |
| 1. Assistenz-Operateur-Nr |  | ⭘ja ⭘ nein Teaching-Assistenz |
| 2. Assistenz- Operateur-Nr |  |
| Dauer (Schnitt-Naht) | min. |
| Blutverlust  | ml. |
| Anzahl EC-Konz. intraop. | inkl. Eigenblut und Cell- Saver (max. 50) |
| Art der Transfusion | Mehrere Codes möglich |
| Anzahl FFP intraop. | (FFP = fresh frozen plasma)(max. 50) |
| Komplikat. intraop. |  keine Komplikation oder mehrere Codes möglich |
| Anästhesie-Art | Mehrere Codes möglich |
| Komplikation(en)postop. |  keine Komplikation oder mehrere Codes möglich |
| Transfusion postop. |  ja  nein |

Liste der Codes, welche oben einzusetzen sind:

**Operateur-Klasse**

1 Chefarzt

2 Leitender Arzt

3 Oberarzt

4 Ass.arzt

7 Konsiliararzt

8 Belegarzt

# Art der Transfusion

# (mehrere Codes möglich)

240 Keine Transfusion

241 Eigenblutspende

242 Rücktransfusion von
 Eigenblut mit Cell-saver
243 Hämodilution
244 Fremdblut

**Komplikationen intraop.**

601 Leicht
602 Mittel

603 Schwer
604 Letal

Falls Code 602–604, bitte angeben:

249 Läsion Sehne

250 Läsion Leber/Leberbett

251 Läsion Arterie

252 Läsion Vene

253 Läsion Nerv peripher

254 Rückenmarksläsion

255 Läsion Lunge/Pleura

256 Läsion Zwerchfell

257 Läsion Trachea/Bronchus

258 Läsion Myocard

259 Läsion Oesophagus

260 Läsion Magen/Dünndarm

261 Läsion Colon/Rectum

262 Läsion Milz

263 Läsion Pankreas

264 Läsion Gallengang

265 Läsion Ureter
266 Läsion Harnblase intraperit.

267 Läsion Harnblase extraperit.

268 Läsion Uterus/Adnexe/Vagina

269 Läsion Pyelon/Niere

270 Läsion Blasensphinkter

271 Läsion Analsphinkter

272 Trocarstichverletzung

273 Thermoläsion

274 Luftembolie

275 Fraktur

277 andere Komplikationen:

**Intraop. Verfahrensänderungen**

276 geplante OP nicht durchführb.

1700 präemptiver Umstieg von minimal invasiver auf konvent. OP-Technik

1701 reaktiver Umstieg von minimal invasiver auf konvent. OP-Technik

279 Wechsel Anästhesie-Verf.

280 Implantat-Wechsel

300 Nicht verrechenbare Lösung
 von Adhäsionen (>10 <60 Min)

**Anästhesie**

213 Keine Anästhesie
206 Lokalanästhesie (Chirurg)

215 Regional-Anästhesie durch Chirurg

216 Regional-Anästhesie durch Anästhesist

217 Allgemeine (Total-) Anästhesie (Anästhesist)

Visum Ass.ärztin /-arzt:

Visum Oberärztin /-arzt:

**Postoperative Komplikationen im Zusammenhang mit operativen Eingriffe**

**Schweregrad**

301 keine Komplikation

302 Komplikation mit konservativer

 Behandlung

303 Komplikation mit operativer

 Behandlung

305 Komplikation mit Langzeitschaden mit
 konservativer Behandlung

306 Komplikation mit Langzeitschaden mit
 operativer Behandlung
307 Tödliche Komplikation

### Klassifikation nach Clavien / Dindo(sind aus Platzgründen hier, gehören eigentlich in die Klinikstatistik)

1630 Keine Komplikation. Grade 0

1632 Grade I

1634 Grade I d

1636 Grade II

1638 Grade II d

1644 Grade III a

1646 Grade III a d

1648 Grade III b

1650 Grade III b d

1656 Grade IV a

1658 Grade IV a d

1660 Grade IV b

1662 Grade IV b d

1664 Grade V

**Vorsicht: ICD-Transcodierungen sind nicht mehr aktuell!**

**Art**

**1. Wunde/OP-Zugang/Lagerung**

391 Hämatom (T81.0) (II)

550 Incisionalhernia (III)
371 Lagerungsschaden mit Nervenläsion
 (T14.40) (IId)
477 Logensyndrom (T79.6) (IVd)
394 Lymphozele/Lymphfistel (I89.8) (I)

392 Nachblutung (T81.0) (II)

382 Platzbauch (T81.3) (II)
393 Serom (T81.0) (I)

552 Verbrennungen (II)

551 Wundheilungsstörung / Infekt (II)
395 zurückgelass. Fremdkörper (T81.5) (I)

**2. OP-Zielgebiet**

**Herz- und Thoraxchirurgie**

537 Bronchusstumpfinsuffizienz (IV)
532 Chylothorax (J94.0) (II)

531 Hämatothorax (J94.2) (III)

530 Klappenprotheseninfekt (T82.6) (IV)

529 Mediastinitis (J98.5) (IV)

522 Pericardtamponade (I31.9) (IV)
521 Periop.Myocardinfarkt (I21.9) (IV)

535 Phrenicusparese (IId)

405 Pleuraempyem (J86.9) (III)

538 protrahiertes Luftleck (III) (≥ 7 Tage)
527 Sternuminstabilität (S22.50) (III)

539 Trachealfistel (J95.0) (IIId)

**Viszeral- und endokrine Chirurgie**

513 Addisonkrise (E27.2) (III)

406 Anastomoseninsuffizienz (III)

419 Anastomosenstriktur, Bougierung (II)

515 andere endokrine Störungen (E89.8)

411 Colonfistel (K63.2) (III)

404 Douglasabszess (T81.4) (III)

410 Dünndarmfistel (K31.6) (III)

409 Duodenalstumpfinsuffizienz (III)

416 Gallenfistel (K83.3) (III)

417 Gallengangsverletzung (S36.11) (III)

512 Hypocalcämie (E83.5) (II)

502 Intestinale Ischämie

403 intraabdominaler Abszess (K65.0) (III)

421 Ösophagusfistel (III)

412 Pankreasfistel (III)
418 Peritonitis (K65.0) (IV)
511 Recurrensparese (J38.0) (IId)

414 Residueller Gallengangstein (K80.5) (II)

407 Stomakomplikationen (II)

514 thyreotox.Krise (E05.5) (III)

**Gefässchirurgie**

496 Anastomosenaneurysma (I72.9) (IVd)

494 Anastomosenblutung (T82.2) (III)

495 Aneurysma spurium (I72.9) (II)

497 AV-Fistel (I77.0) (IId)

555 Cerebro-vaskuläres Ereignis (IV)

493 Frühverschluss AV-Shunt (III)

491 Frühverschluss nach arterieller

 Rekonstruktion (III)

501 Ischämische Colitis (K55.9) (III)
499 infizierte Gefässprothese (T82.7) (IVd)

477 Logensyndrom (T79.6) (IVd)

492 periphere Embolie (T81.7) (III)

498 venöse Thrombose (I82.9) (III)

**Allg. und Unfall-Chirurgie / Orthopädie / Traumatologie**

469 Achsenfehlstellung (IId)

476 Algodystrophie (M89.0) (IIId)

472 Arthritis/Pyarthros (M00.99) (III)

386 Drucknekrose (Verband/Gips) (L89) (II)

481 Fehllage der Implantate (IIId)
480 Gefässläsion (T81.2) (III)

473 Gelenkserguss (M25.41) (I)

475 Hämarthros (M25.0) (II)

387 Hautlappennekrose (R02) (II)

462 Implantatausriss (III)

477 Logensyndrom (T79.6) (IVd)

465 Luxation (I)

478 Nervenläsion (T81.2) (Id)

464 Instabilität (II)

471 Osteitis (M86.9) (III)

474 Implantatinfekt (T84.5) (IIId)

461 (Re-)Fraktur (M96.6) (III)

470 Rotationsfehler (IId)

463 sekundäre Dislokation (II)

388 Transplantatverlust partiell (III)

390 Transplantatverlust vollständig (III)

**Urologie**

441 Blasentamponade (I)

447 Harnverhalt postop. (R33)
445 Harnsteinresiduen (N20.9) (IId)

443 Hydronephrose (N13.3) (II)

442 komplette Inkontinenz (R32) (IId)

446 Restadenom Prostata (N40) (IId)

450 Urethrastriktur (N99.1) (II)

448 Urinfistel > 5 Tage (III)

379 andere Komplikation

(Klartext): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Bemerkungen: |