

Nasjonalt kvalitetsindikatorsystem: Kvalitetsindikatordefinisjon

Infeksjoner i operasjonsområdet etter aortakoronart bypass kirurgi	
1. Definisjon	Andel pasienter med infeksjoner i operasjonsområdet oppstått innen 30 dager etter gjennomført aortakoronart bypass kirurgi.
2. Sektor	Spesialisthelsetjenesten
3. Fagområde	Somatisk helsetjeneste
4. Type	Resultat
5. Dimensjon av kvalitet	Trygge og sikre
6. Måleområde	Hindre uønskede hendelser
Godkjenning	
7. Dato publisert første gang	14.09.2023
8. Revisjonshistorikk	1.0 - juni 2023: Etablert som ny nasjonal kvalitetsindikator etter sammenslåing av to tidligere indikatorer, en for dype og organ/hulromsinfeksjoner og en for postoperative infeksjoner, etter kirurgisk inngrep.
Faglig begrunnelse/målsetting	
9. Begrunnelse for valg	<p>I henhold til Forskrift om Norsk overvåkingssystem for antibiotikabruk og helsetjenesteassosierte infeksjoner (NOIS-registerforskriften)¹ er helseinstitusjoner pålagt å ha en oversikt over helsetjenesteassosierte infeksjoner, inkludert infeksjoner i operasjonsområdet. Infeksjoner i operasjonsområdet medfører betydelig sykkelighet for pasientene og kan redusere helsegevinsten av inngrepet. De medfører også betydelige merkostnader for helsetjenesten. Det er godt dokumentert at infeksjoner i operasjonsrådet kan forebygges gjennom systematiske tiltak.</p> <p>Sykehusene må kontinuerlig følge med på egne infeksjonsdata for å bedre pasientsikkerheten, og infeksjonsdata må brukes i kvalitetsforbedringsarbeid.^{2,3}</p>
10. Målsetting	Målsettingen er å redusere andel infeksjoner i operasjonsområdet etter gjennomført aortakoronart bypass kirurgi.
11. Begrepsavklaringer	<p>NOIS Norsk overvåkingssystem for antibiotikabruk og helsetjenesteassosierte infeksjoner.</p> <p>Infeksjon i operasjonsområdet Infeksjon som oppstår innen 30 dager etter operasjon uten innsetting av implantat, eller innen ett år etter operasjon med innsetting av implantat og infeksjonen synes å være relatert til operasjonen. Dette inkluderer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Infeksjon i organ/hulrom • Dyp sårinfeksjon (omfatter bløtvev som for eksempel muskel) • Overflatisk sårinfeksjon (omfatter kun hud og subkutant vev omkring snittet) <p>Utfyllende informasjon finner du her: https://www.fhi.no/hn/helseregistre-og-registre/nois/insidens-nois-posi/registreringsmal-for-nois-posi/#definisjoner</p>
Beregning av indikator	
12. Hovedmåltall	<p>Måltall 1: Andel pasienter med infeksjon i operasjonsområdet oppstått innen 30 dager etter aortakoronart bypass kirurgi.</p> <p>Teller: Antall pasienter med infeksjon i operasjonsområdet oppstått innen 30 dager etter aortakoronart bypass kirurgi (NCSP kode FNA, FNB, FNC og FNE).</p> <p>Nevner: Total antall pasienter med aortakoronart bypass kirurgi i perioden (NCSP kode FNA, FNB, FNC og FNE).</p>
13. Andre måltall	<p>Måltall 2: Andel pasienter med dype og organ/hulromsinfeksjoner i operasjonsområdet oppstått innen 30 dager etter aortakoronart bypass kirurgi.</p> <p>Teller: Antall pasienter med dype og organ/hulromsinfeksjoner i operasjonsområdet oppstått innen 30 dager etter aortakoronart bypass kirurgi (NCSP kode FNA, FNB, FNC og FNE).</p> <p>Nevner: Samme som måltall 1. Se punkt 12.</p> <p>Måltall 3: Andel pasienter med overflatisk sårinfeksjon i operasjonsområdet oppstått innen 30 dager etter aortakoronart bypass kirurgi.</p>

	<p>Teller: Antall pasienter med overflatisk sårinfeksjon i operasjonsområdet oppstått innen 30 dager etter aortakoronart bypass kirurgi (NCSP kode FNA, FNB, FNC og FNE).</p> <p>Nevner: Samme som måltall 1. Se punkt 12.</p>
14. Klassifikasjoner og kodeverk	<p>NCMP og NCSP kodeverk⁴. Bedrifts- og foretaksnummer er benyttet for identifisering av enheter.</p>
15. Presiseringer rundt utvalg	<p>For aortakoronar bypasskirurgi skal alle underkoder av NCSP kode FNA, FNB, FNC og FNE overvåkes. (unntatt FNE 12B og FNE 22B). Blandete inngrep vil bli behandlet spesielt i de statistiske analysene.</p> <p>Det stilles kvalitetskrav til datasett i den nasjonale databasen NOIS. Metoden for datasamling beskrevet i overvåkingsmalen for NOIS. I tillegg kreves det at minst 80 % av de opererte innen en type inngrep er fulgt opp i 30 dager etter operasjonen. Dette gjøres for å unngå seleksjonsskjevhet.⁵</p>
16. Teknisk beregning og bearbeiding av datagrunnlag	Data leveres og valideres elektronisk til Folkehelseinstituttets internettbaserte dataverktøy, NOISnett. Indikatoren beregnes av NOIS-registeret. ⁵
17. Nivå for publisering	Nasjonalt, regionalt helseforetak, helseforetak og behandlingsted/sykehus.
Datainnsamling/datakilde	
18. Datakilde(r)	Norsk overvåkingssystem for antibiotikabruk og helsetjenesteassosierte (NOIS), Folkehelseinstituttet.
19. Publiseringsfrekvens	Årlig
20. Lovhjemmel	Forskrift om Norsk overvåkingssystem for antibiotikabruk og helsetjenesteassosierte infeksjoner (NOIS-registerforskriften) ¹ .
Tolkning av tallene	
21. Sammenlignbarhet over tid og sted	Samme overvåkningsmetode benyttes i alle sykehus. Det må likevel tas forbehold om ulik pasientpopulasjon som kan påvirke sammenlignbarheten over tid og mellom behandlingsteder.
22. Feilkilder og usikkerhet	<p>Underliggende faktorer som kan forklare variasjoner:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Forskjeller i registreringspraksis. • Manglende rapportering fra sektor. • Ulik pasientpopulasjon.
23. Særskilt informasjon for tolkning av denne indikatoren	Lavt antall operasjoner per inngrep gjør at andel infeksjoner per behandlingsted kan variere mye fra tertial til tertial. Resultat for denne kvalitetsindikatoren bør ses i sammenheng med kvalitetsindikatoren «30 dagers oppfølging av infeksjonsstatus etter aortakoronart bypass».
Publisering	
24. Publiseringsarenaer	Nasjonale kvalitetsindikatorer (NKI) - Helsedirektoratet
Referanser	
25. Referanser	<ol style="list-style-type: none"> 1. NOIS-forskriften: https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2005-06-17-611 2. Kontinuerlig overvåking av infeksjoner i operasjonsområder, NOIS-POSI: https://www.fhi.no/hn/helseregistre-og-registre/nois/insidens-nois-posi/-om-overvakingen-av-infeksjoner-i-o/ 3. I trygge hender 24-7: https://www.itryggehender24-7.no/reduser-pasientskader/kirurgiske-komplikasjoner 4. Direktoratet for e-helse medisinske kodeverk - ICD-10, NCMP, NCSP, ICPC-2, BUP, ICF-CY (ehelse.no): https://finnkode.ehelse.no/#ncmpncsp/0/0/0/-1 5. Norsk overvåkingssystem for antibiotikabruk og helsetjenesteassosierte infeksjoner (NOIS): https://www.fhi.no/hn/helseregistre-og-registre/nois/