



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

PROTOCOL EN DATASPECIFICATIES

PREZIES Module POWI – versie: 2021

Documentversie: versie 1.0 (13 augustus 2020)

Inhoudsopgave

| | | |
|-------|--|----|
| 1. | Samenvatting van wijzigingen..... | 3 |
| 2. | Inleiding..... | 4 |
| 2.1 | Aanmelding en deelname | 4 |
| 2.2 | Voorwaarden | 4 |
| 3. | Protocol | 5 |
| 3.1 | Te volgen operaties | 5 |
| 3.1.1 | Lijst met operaties | 5 |
| 3.1.2 | Initiële ingrepen | 5 |
| 3.1.3 | Geconverteerde operaties registreren | 5 |
| 3.2 | In- en exclusiecriteria | 7 |
| 3.3 | Gebruik POWI-definities | 8 |
| 3.4 | Follow-up periode (FUP) | 9 |
| 3.5 | Te registreren gegevens..... | 10 |
| 3.6 | Insturen data..... | 10 |
| 3.6.1 | Deadlines..... | 10 |
| 3.6.2 | Aanleveren gegevens | 10 |
| 3.7 | Terugrapportage | 10 |
| 4. | Dataspecificaties..... | 12 |
| 4.1 | Toelichting dataspecificaties..... | 12 |
| 4.2 | Instructies opbouw dataset..... | 12 |
| 4.3 | Uitgebreide dataspecificaties..... | 14 |
| | Bijlage 1 Aanmeldformulier POWI 2020 | 22 |
| | Bijlage 2 Definities Postoperatieve wondinfecties, 1 oktober 2019..... | 23 |
| | Bijlage 3 Lijst micro-organismen..... | 27 |
| | Bijlage 4 Vastleggen van resistentiegegevens..... | 28 |
| | Bijlage 5 Wondklasse | 30 |
| | Bijlage 6 ASA-classificatie | 31 |
| | Bijlage 7 Verkorte dataspecificaties..... | 32 |
| | Bijlage 8 Controles op de gegevens..... | 34 |
| | Bijlage 9 Dataspecificaties t.b.v. Webservice | 40 |

1. Samenvatting van wijzigingen

In deze paragraaf volgt een opsomming van inhoudelijke wijzigingen in deze versie ten opzichte van de vorige gepubliceerde versie van het document. Doorgevoerde tekstuele aanpassingen worden hier niet benoemd.

Protocol en dataspecificaties Januari 2021, versie 1.0

Er zijn geen wijzigingen zijn gemaakt ten opzichte van het document van 2020, versie 1.0:

2. Inleiding

Dit protocol is bedoeld voor degene die (willen) deelnemen aan de module Postoperatieve wondinfecties (POWI) in het kader van het PREZIES-netwerk. De module is ontworpen als een incidentie-onderzoek, waarbij een beperkte groep van operaties kan worden gevolgd (lijst, zie paragraaf 3.1, blz 6).

De POWI-module geeft op landelijk niveau inzicht in infectiepercentages. Op het niveau van de zorginstelling dient de module als hulpmiddel bij het beoordelen van de eigen infectiepercentages. De resultaten kunnen richtinggevend zijn bij het starten van interventies of aanvullend onderzoek. In dit protocol worden onder de term 'zorginstelling' zowel ziekenhuizen als zelfstandige behandelcentra verstaan.

2.1 Aanmelding en deelname

Indien u wilt deelnemen aan de module POWI moet de deelname elk kalenderjaar opnieuw worden aangemeld door het insturen van het aanmeldingsformulier, welke te vinden is op de website en via bijlage 1. De algemene voorwaarden voor deelname aan het PREZIES-netwerk staan vermeld op pagina 2 van het aanmeldingsformulier.

Indien een zorginstelling meerdere locaties heeft, kan de surveillance voor iedere locatie apart worden uitgevoerd of voor de zorginstelling als geheel. Indien er voor gekozen wordt per locatie te registreren dan dient iedere locatie over een eigen nummer te beschikken (aan te vragen bij PREZIES). Voor ziekenhuizen die besloten hebben gegevens van meerdere locaties onder één nummer te registreren wordt in overleg met PREZIES één registratienummer gekozen/aangemaakt, en is het niet meer mogelijk om gesplitste terugrapportages te downloaden.

2.2 Voorwaarden

Voor deelname aan de module is het noodzakelijk om aan de volgende voorwaarden te voldoen:

- Binnen de zorginstelling moeten schriftelijke afspraken zijn gemaakt over welke typen operaties uit de surveillancelijst geregistreerd zullen worden. De betreffende afdelingen en specialisten dienen ingelicht, betrokken en akkoord te zijn.
- De wijze van uitvoering van de surveillance en de verantwoordelijkheden van de betrokkenen bij de surveillance dient te zijn vastgelegd.
- U zult na moeten gaan hoe u de indicatoroperaties op de juiste manier kunt selecteren. Voor selectie van de juiste ingrepen kunt u niet blindelings vertrouwen op een ctg-codering of ander registratiesysteem in uw zorginstelling.
- De definities van POWI's, zoals gebruikt binnen het PREZIES-netwerk, moeten in de zorginstelling zijn geaccepteerd in het kader van deze surveillance. Zie bijlage 2.
- Om betrouwbare gegevens te kunnen verzamelen, moeten de surveillanten over voldoende ervaring en opleiding beschikken om de surveillance uit te voeren en toegang hebben tot alle noodzakelijke informatiebronnen. Als in de zorginstelling meerdere surveillanten aan hetzelfde surveillanceproject werken, zal het surveillancesysteem intern gevalideerd moeten worden. Dit om verschillen bij het toepassen en de uitleg van het protocol te voorkomen. Zie: [Interne validatie](#).
- Voor de registratie biedt PREZIES de gratis internetapplicatie OSIRIS aan. Zie: www.prezies.nl. Indien geen gebruik gemaakt wordt van OSIRIS dient adequate software aanwezig te zijn, het programma dient bestanden te leveren die voldoen aan de dataspecificaties van PREZIES voor het desbetreffende registratiejaar (zie hoofdstuk 4 en bijlage 7, 8 en 9).
- Het gebruik van zogenoemde 'signaleringsystemen' bij de uitvoering van de surveillance is uitsluitend toegestaan als gedegen onderzoek op niveau van de zorginstelling de validiteit heeft aangetoond.

3. Protocol

Voordat u begint met de surveillance vragen wij uw aandacht voor de noodzakelijke voorwaarden beschreven in de vorige paragraaf.

3.1 Te volgen operaties

3.1.1 Lijst met operaties

De surveillance in het kader van deze module is beperkt tot de lijst met operaties vermeld op de volgende bladzijde (zie tabel blz 6). De surveillancelijst is in overleg met experts uit het veld samengesteld. Er is gekozen voor een selectie van operaties uit diverse vakgebieden, welke in Nederland relatief frequent worden uitgevoerd, ook in de kleinere ziekenhuizen en behandelcentra.

Uit deze lijst kan een vrije keuze gemaakt worden voor de surveillance in uw instelling. Van belang bij de keuze voor het volgen van één of meerdere typen operaties is het feit dat de uitkomst van de surveillance niet bruikbaar is voor interpretatie wanneer deze is gebaseerd op te weinig waarnemingen (aantal geregistreerde operaties). De verzameling van gegevens dient daarom lang genoeg plaats te vinden; bij voorkeur ten minste zes maanden, of zo nodig langer tot er minimaal 100 operaties per indicatoroperatie zijn geregistreerd. Het verdient voor colonresecties en knieprotheses aanbeveling om alle subtypen operaties vallend onder de hoofdgroep gelijktijdig in de surveillance op te nemen.

3.1.2 Initiële ingrepen

Daarnaast is het van belang dat alleen zogenoemde 'initiële' (d.w.z. eerste) ingrepen aan het betreffende orgaan/bot in de surveillance mogen worden opgenomen, en geen heroperaties of reconstructies.

Uitzonderingen:

Kijkoperaties, het nemen van biopsies, curettages, en het plaatsen van stents mogen wel vooraf zijn gegaan aan de te surveilleren operatie. Ook het plaatsen van pacemakers voorafgaand aan open hartchirurgie en open hartchirurgie voorafgaand aan het plaatsen van een pacemaker zijn toegestaan.

Enkele voorbeelden van initiële ingrepen staan uitgebreid beschreven in de paragraaf met in- en exclusiecriteria (3.2).

3.1.3 Geconverteerde operaties registreren

Indien tijdens een operatie wordt besloten om de ingreep te converteren, wordt in de surveillance de ingreep geregistreerd bij het type operatie uit de lijst met het hoogste infectierisico. Uitgangspunt hierbij is dat een open ingreep een hoger infectierisico heeft dan een gesloten ingreep, en daarnaast dat bij darmchirurgie het infectierisico toeneemt naarmate de ingreep dichterbij de endeldarm plaatsvindt.

Bijvoorbeeld:

Een *gesloten* colonresectie rechts (COREGS) die geconverteerd is naar een *open* colonresectie rechts (COREOP) wordt als een *open* colonresectie (COREOP) geregistreerd.

Op dezelfde manier wordt een open hemicolectomie *rechts* (COREOP) die geconverteerd is naar een open hemicolectomie *links* (COLIOP), als een open hemicolectomie *links* (COLIOP) geregistreerd.

Surveillancelijst operaties

In deze tabel staan de typen operaties vermeld waaruit u kunt kiezen voor de POWI-surveillance binnen uw zorginstelling.

De typen operaties staan beschreven en genummerd. In de kolom 'Code in PREZIES' staat de naam die in de PREZIES-registratie voor de operatie gebruikt wordt. In de kolom 'Volg dataspecificaties' staat welke dataspecificaties voor de verschillende operaties van toepassing zijn. Hieruit volgt welke variabelen u voor bepaalde operaties wel of niet uit uw systemen en patiëntdossiers dient te achterhalen. Uitgebreide informatie hierover vindt u in de dataspecificaties in paragraaf 4.3. In de laatste kolom 'Follow-up periode' staat hoe lang de verplichte follow-up periode voor de betreffende ingreep is (meer informatie hierover in paragraaf 3.4).

| Specialisme | Nr | Omschrijving operatie (hoofdgroepen) | (subgroepen) | | Code in PREZIES | Volg Dataspec. | Follow-up duur | |
|-------------------------------|--------------------------------------|---|--------------------|--|--------------------|----------------|----------------|----|
| Cardiochirurgie / cardiologie | 1 | Geïsoleerde coronaire bypass-graft | | | BYPASS | HART | 90 | |
| | 2 | Geïsoleerde open aortaklepchirurgie (via sternum) (m.i.v. 1-1-2019 exclusie van Bentall-procedures) | | | KLEPOP | HART | 90 | |
| | 4 | Implantatie van (interne) pacemaker of ICD | | | PACICD | Overig | 90 | |
| Algemene chirurgie | 10 | Mamma ablatie, met of zonder SNP (sentinel node procedure) | | | MAMABL | MAMMA | 90 | |
| | 11 | Mamma lumpectomie, met of zonder SNP | | | MAMLUM | MAMMA | 90 | |
| | 12 | Colonresectie | 12.1 | Rechter Colon* | Open procedure | COREOP | COLON | 30 |
| | | | 12.2 | | Gesloten procedure | COREGS | COLON | |
| | | | 12.3 | Linker Colon** | Open procedure | COLIOP | COLON | 30 |
| | | | 12.4 | | Gesloten procedure | COLIGS | COLON | |
| | | | 12.5 | Sigmoid | Open procedure | SIGMOP | COLON | 30 |
| | | | 12.6 | | Gesloten procedure | SIGMGS | COLON | |
| | 12.7 | (Low) anterior | Open procedure | LOWAOP | COLON | 30 | | |
| | 12.8 | | Gesloten procedure | LOWAGS | COLON | | | |
| 13 | Cholecystectomie, gesloten procedure | | | CHOLGS | Overig | 30 | | |
| Orthopedie | 30 | Primaire totale heupprothese, vervanging femurkop en acetabulum | | | HEUPPR | ORTHO | 90 | |
| | 32 | Primaire knieprothese | 32.1 | Totale knieprothese Bicondylair, met of zonder patellofemorale component | TOKNIE | ORTHO | 90 | |
| | | | 32.2 | Halve knieprothese Unicondylair | HMKNIE | ORTHO | 90 | |
| Gynaecologie | 43 | Sectio Caesarea | | | SECTIO | SECTIO | 30 | |
| Neurochirurgie | 50 | Laminectomie en Hernia Nucleus Pulposi (HNP) operatie | | | LAMINE | Overig | 30 | |

* Rechter colon = ileocoecalresectie en hemicolectomie rechts

** Linker colon = transversumresectie en hemicolectomie links

3.2 In- en exclusiecriteria

De volgende in- en exclusiecriteria zijn van toepassing:

Inclusiecriteria:

- Patiënt is ten tijde van de operatie 1 jaar of ouder
- De operatie staat in de lijst met te surveilleren operaties van PREZIES
- De operatie is een initiële ingreep
- De operatie is een hoofdingreep (geen neveningreep)

Exclusiecriteria:

- Binnen 90 dagen vóór de te surveilleren operatie is er een operatie aan een ander orgaan in (globaal) hetzelfde operatiegebied uitgevoerd. Het is niet van belang of deze eerste operatie wel/niet is gevolgd in het kader van de PREZIES surveillance.
NB: Kijkoperaties, bipten, curettages, of het plaatsen van stents worden niet als een eerdere operatie in hetzelfde operatiegebied gezien.
- Verdenking van maligniteit bij cardiochirurgische operaties, orthopedische operaties en keizersnedes.

Van de volgens bovenstaande criteria geselecteerde operatie(s), dienen alle operaties in de surveillance opgenomen te worden. Dus ongeacht de wondklasse, het specialisme, wel/niet geplande operaties etc.

Voorbeelden van het toepassen van het inclusie criterium 'initiële ingreep' en het exclusie criterium 'operatie <90 dagen in hetzelfde operatiegebied':

Enkele voorbeelden, niet uitputtend:

HART

- Bij HART operaties van het type BYPASS en KLEPOP mag de eerste hartoperatie worden geïncludeerd (initiële ingreep), en elke volgende BYPASS of KLEPOP niet (geen initiële ingreep).
- Een eerste BYPASS of KLEPOP mag worden geïncludeerd ook als deze vooraf is gegaan door het implanteren van een pacemaker PACICD (initiële ingreep blijft initiële ingreep).
- Een eerste PACICD mag worden geïncludeerd ook als deze vooraf is gegaan door een BYPASS of KLEPOP (initiële ingreep blijft initiële ingreep).
- Een tweede PACICD ingreep aan de andere zijde van het lichaam mag geïncludeerd worden (initiële ingreep).
- Een tweede PACICD ingreep aan dezelfde zijde mag niet geïncludeerd worden (geen initiële ingreep).

MAMMA

- Bij MAMMA operaties mag een mamma ablatio uitgevoerd na een mamma lumpectomie aan dezelfde zijde niet worden geïncludeerd (geen initiële ingreep).
- Een MAMMA operatie na een eerdere borstvergroting mag niet worden geïncludeerd (geen initiële ingreep).

COLON

- Een COLONoperatie uitgevoerd na een eerdere colonoperatie mag nooit worden geïncludeerd (geen initiële ingreep).
- Een eerste COLONoperatie (initiële ingreep) *binnen 90 dagen* na een uterusextirpatie* moet worden geëxcludeerd (ingreep <90 dagen geleden in globaal hetzelfde operatiegebied).
- Een eerste COLONoperatie (initiële ingreep) na een uterusextirpatie* *langer dan 90 dagen geleden* mag geïncludeerd worden (is initiële ingreep, ingreep in globaal hetzelfde operatiegebied >90 dagen geleden).
- Een eerste COLONoperatie (initiële ingreep) binnen 90 dagen na een knieprothese (=ander operatiegebied) mag geïncludeerd worden, evenals een colonresectie na een abdominale kijkoperatie (initiële ingreep blijft initiële ingreep).

* of sectio, appendectomie, cholecystectomie, of iedere andere buikoperatie

CHOL

- CHOL. Aan een eerste cholecystectomie mag een ERCP (met/zonder stent) vooraf zijn gegaan, ook als hier minder dan 90 dagen tussen zat (initiële ingreep blijft initiële ingreep, geen ingreep in hetzelfde operatiegebied < 90 dagen geleden).

SECTIO

- Bij SECTIO's mag uitsluitend de eerste sectio worden geïnccludeerd en iedere volgende sectio niet (geen initiële ingreep).

ORTHO:

- Aan een primaire knieprothese mag een arthroscopie, meniscectomie of kruisbandreconstructie vooraf zijn gegaan, ook als hier minder dan 90 dagen tussen zat (initiële ingreep blijft initiële ingreep, geen ingreep in hetzelfde operatiegebied < 90 dagen geleden).

3.3 Gebruik POWI-definities

Bij de module POWI kunnen de volgende POWI worden geregistreerd:

- oppervlakkige POWI (O),
- diepe POWI (D), en
- POWI 'geen onderscheid' (GO),
POWI GO kan uitsluitend worden geregistreerd bij MAMMA-operaties zonder implantaat waarbij geen onderscheid kan worden gemaakt tussen een oppervlakkige en diepe POWI.

De definities voor gebruik in deze module zijn te vinden in bijlage 2.

Diepe POWI's: 5 definities

Behalve POWI's die voldoen aan de definitie van een diepe POWI (definitie 2.1.2) worden ook de volgende postoperatieve infecties geregistreerd als diepe POWI:

- infectie van organen of anatomische ruimte (definitie 2.1.3),
- endocarditis (definitie 7.2),
- mediastinitis (definitie 7.4) en
- endometritis (definitie 14.1).

Nadere registratie-instructies:

- De volgende infecties gelden niet als oppervlakkige POWI:
 - ontstekingen rond hechtingen (geringe ontstekingsverschijnselen en afscheiding die zich beperken tot de plaats waar de hechting de huid binnendringt),
 - geïnfecteerde brandwonden.
- Na geïsoleerde coronaire bypass-graft chirurgie (HART-operatie 1) worden uitsluitend POWI's van de sternumwond (oppervlakkig of diep) geregistreerd en geen donorwondinfecties.
- Diepe POWI bij COLON-operaties: indien na colonresectie een naadlekkage of darmperforatie optreedt, mag een diepe POWI alleen worden vastgesteld wanneer er sprake is van:
 - pus, of,
 - een abces, of,
 - een ander teken van infectie bij observatie, heroperatie, histopathologisch of radiologisch onderzoek (zoals bijvoorbeeld een klinisch vastgestelde secundaire peritonitis).
- Elke POWI die voldoet aan de definities dient te worden geregistreerd, ongeacht de oorzaak of herkomst van het veroorzakende micro-organisme.
De reden voor deze benadering is dat zo wordt voorkomen dat er achteraf discussie ontstaat over het al dan niet registreren van POWI's in relatie tot de mogelijke oorzaak. De

afpraak dat elke POWI die voldoet aan de criteria dient te worden geregistreerd impliceert ook dat:

- alle POWI's die veroorzaakt zijn door een micro-organisme dat al pre-operatief aanwezig was als POWI worden geregistreerd. De wondklasse op het moment van operatie geeft de contaminatiegraad van de operatiewond aan. In het geval van een pre-operatief bestaande klinische infectie (zoals abces, infectie ten gevolge van de perforatie van ingewanden of peritonitis) wordt de operatie ingedeeld in wondklasse 4. Een indeling in wondklasse 4 suggereert dat de micro-organismen - die later een eventuele POWI veroorzaken - reeds vóór de ingreep in de weefsels rond de wond aanwezig waren. Indien verwacht wordt dat de incidentie van POWI's (te sterk) wordt beïnvloed door deze infecties, kan worden besloten om de surveillancedata per strata (per wondklasse) te vergelijken met de data in het landelijk bestand.
- POWI's welke ontstaan zijn na post-operatieve incidenten, zoals vallen, onjuist uitgevoerde douche- of badbeurten, of andere bedoelde of onbedoelde handelwijzen van de patiënt, als POWI dienen te worden geregistreerd. Voor POWI's die ontstaan na post-operatieve incidenten is geen mogelijkheid tot risicocorrectie of stratificatie opgenomen. In het geval dat zo'n situatie zich voordoet is het advies om het voorval in de toelichting op de cijfers te beschrijven.

3.4 Follow-up periode (FUP)

Een aanzienlijk deel van de POWI's treedt op nadat de patiënt de zorginstelling heeft verlaten. Daarom is het bij deelname aan de surveillance verplicht om gedurende een vaste follow-up periode (FUP) de patiënten te volgen voor het optreden van een POWI.

- Standaard dienen operaties 30 dagen vanaf de operatiedatum gevolgd te worden (FUP 30 dagen), voor zowel oppervlakkige als diepe POWI.
- Voor het opsporen van diepe POWI's geldt voor bepaalde indicatoroperaties een verlengde FUP van 90 dagen. Zie laatste kolom van de surveillancelijst met operaties (blz 6).
- Voor het opsporen van POWI's van het type GO (uitsluitend bij MAMMA operaties zonder implantaat) geldt eveneens een verlengde FUP van 90 dagen.

Optioneel:

Voor de orthopedische ingrepen HEUPPR, TOKNIE en HMKNIE is optioneel een verlengde follow-up periode van 365 dagen mogelijk voor de diepe POWI. De diepe infecties die tussen 90 en 365 dagen na de operatie optreden kunnen apart worden geregistreerd, samen met de bijbehorende infectiegegevens (zie te registreren variabelen in dataspecificaties, paragraaf 4.3, tabel regel 37 t/m 46). De diepe infecties die binnen de standaard FUP van 90 dagen optreden worden op de reguliere wijze geregistreerd en aan PREZIES aangeleverd.

Eindpunt van de surveillance:

Het vaststellen van een diepe POWI of POWI GO is altijd het eindpunt van de surveillance.

Het vaststellen van een oppervlakkige POWI is daarentegen is géén eindpunt van de surveillance. De surveillance wordt na het vaststellen van een oppervlakkige POWI voortgezet, totdat de FUP van 30 of 90 dagen is voltooid, of tot het moment waarop een diepe POWI wordt vastgesteld. In het geval dat eerst een oppervlakkige POWI ontstaat en daarna een diepe POWI wordt vastgesteld, wordt uitsluitend de diepe POWI geregistreerd.

Vervolgoperaties hebben geen invloed op de duur van de FUP en zijn geen eindpunt van de surveillance, tenzij tijdens een vervolgoperatie een diepe POWI wordt vastgesteld.

Eindpunten van de surveillance zijn derhalve:

- Diepe POWI of POWI GO
- Overlijden (De datum van overlijden wordt niet geregistreerd, het record kan pas worden afgesloten na het einde van de follow-up periode).
- Einde follow-up periode (Indien geen POWI is ontstaan of indien een oppervlakkige POWI is ontstaan).

3.5 Te registreren gegevens

Met uitzondering van de code voor de chirurg, moeten alle variabelen verplicht worden ingevuld. Wanneer een variabele niet van toepassing is kan NVT worden ingevuld. Een record wordt geweigerd als er een variabele ontbreekt. Het invullen van de optie ONB (=onbekend) is alleen bij hoge uitzondering toegestaan. Een korte handzame lijst met te registreren variabelen vindt u in bijlage 8. Een uitgebreidere toelichting per variabele met bijbehorende registratie-instructies en toegestane waarden per type operatie vindt u in de uitgebreide dataspecificaties (paragraaf 4.3). Hier wordt ook beschreven welke variabelen slechts voor enkele typen operaties hoeven te worden verzameld. Voor het invullen van het resistentiepatroon voor specifieke micro-organismen, zie bijlage 4 tabel a en b.

3.6 Insturen data

3.6.1 Deadlines

De inzendtermijn voor het insturen van de gegevens loopt tot 6 maanden na afloop van het surveillancejaar; de deadline voor data van 2021 is 30 juni 2022.

De inzendtermijn voor het insturen van de gegevens van orthopedische operaties met een verlengde follow-up van 91 tot en met 365 dagen, loopt tot 15 maanden na afloop van het surveillancejaar. Van operaties uitgevoerd in 2021 dienen de gegevens die betrekking hebben op de FUP van 90 dagen al op 30 juni 2022 aangeleverd te zijn, echter voor de gegevens verzameld tijdens de FUP van 91 t/m 365 dagen wordt de deadline 31 maart 2023 gehanteerd.

3.6.2 Aanleveren gegevens

Gegevens kunnen rechtstreeks worden ingevoerd in het registratiesysteem OSIRIS via het internet. Let hierbij goed op dat u de meldingen met de juiste status ("POWI Akkoord excl follow-up", "POWI Akkoord" of "POWI Akkoord 365") accordeert, want dit heeft consequenties voor het wel/niet kunnen wijzigen van de gegevens en voor het maken van de terugrapportage(s). Meer informatie over de verschillende status mogelijkheden is te vinden in het document '[Toelichting Statusovergangen module POWI](#)'.

Indien geen gebruik van OSIRIS wordt gemaakt kunnen gegevens na een surveillanceperiode van minimaal 3 maanden in een bestand per mail verzonden worden naar PREZIES. Let ook hierbij op dat u de juiste waarden voor de variabele status gebruikt. Een hyperlink voor het beveiligd toesturen van een databestand kan aangevraagd worden via prezies@rivm.nl. Per aangevraagde hyperlink kunt u 1 bestand insturen. U kunt er voor kiezen om meerdere hyperlinks aan te vragen of meerdere bestanden tegelijk in te sturen in een zip-bestand. Het bestand moet voldoen aan de dataspecificaties (zie Hoofdstuk 4). Na inzending worden de gegevens eerst gecontroleerd op fouten en ontbrekende gegevens. Indien de kwaliteit onvoldoende is, worden de gegevens niet ingelezen in OSIRIS maar wordt u verzocht om fouten te corrigeren en ontbrekende gegevens aan te vullen. Gegevens van voldoende kwaliteit zullen door het PREZIES-team worden ingelezen in OSIRIS binnen 4 weken na ontvangst. Ziekenhuizen die hun data via de webservice van OSIRIS willen aanleveren kunnen de aanvullende dataspecificaties daarvoor vinden via Bijlage 7.

3.7 Terugrapportage

Ga voor terugrapportages naar <https://www.rivm.nl/prezies/incidentieonderzoek-powi/besloten-rapportages-POWI>.

Als u een terugrapportage opvraagt wordt deze standaard alleen gemaakt op basis van gegevens die definitief akkoord zijn (met de status: POWI akkoord). U kunt er echter voor kiezen om ook gegevens die nog niet definitief zijn of waarvan de follow-up nog niet is afgerond (status: Akkoord exclusief follow-up) mee te nemen in de terugrapportage. Voor landelijke spiegelgegevens worden echter altijd alleen records gebruikt met de definitieve status (POWI akkoord).

In een terugrapportage worden voor een opgegeven selectieperiode per operatiecode of per operatiegroep de gegevens van de zorginstelling gerapporteerd. Een terugrapportage bevat per operatiecode of operatiegroep een tabel met de infectiepercentages.

Voor een goede betrouwbaarheid van de gegevens in de terugrapportage, wordt deze alleen gemaakt indien:

- de zorginstelling minimaal 20 operaties van de betreffende operatiecode of operatiegroep heeft geregistreerd in de periode waarover de terugrapportage wordt gevraagd,
- er landelijk minimaal 100 operaties zijn geregistreerd in de afgelopen 5 jaar,
- het type operatie door minimaal 3 ziekenhuizen is geregistreerd in de afgelopen 5 jaar.

(NB: afgelopen 5 jaar = de laatste 5 jaar tot en met de einddatum van de geselecteerde periode voor de terugrapportage)

Meer informatie over de terugrapportage is te vinden in de handleiding POWI rapportage en de leeswijzer POWI op

[http://www.rivm.nl/Onderwerpen/P/PREZIES/Incidentieonderzoek POWI/Besloten rapportages POWI.](http://www.rivm.nl/Onderwerpen/P/PREZIES/Incidentieonderzoek_POWI/Besloten_rapportages_POWI)

4. Dataspecificaties

De dataspecificaties beschrijven welke variabelen er verzameld worden en waar de bestanden die worden ingezonden voor de surveillance van postoperatieve wondinfecties (POWI) aan moeten voldoen. Deze dataspecificaties gelden voor de registratie van ingrepen uitgevoerd vanaf 1 januari 2021.

In paragraaf 4.3 staan in de uitgebreide dataspecificaties de te verzamelen variabelen volledig uitgeschreven met een toelichting en de toegestane antwoordmogelijkheden per type operatie. In bijlage 7 staat een verkorte en handzame versie van deze tabel. In bijlage 8 worden aanwijzingen gegeven voor controles die u zelf kunt uitvoeren om ervoor te zorgen dat de gegevens van uw zorginstelling helemaal aan de dataspecificaties voldoen.

In paragraaf 4.1 wordt een korte toelichting gegeven op de tabel met dataspecificaties.

In paragraaf 4.2 worden technische aanwijzingen gegeven voor de opbouw en het aanleveren van het bestand.

4.1 Toelichting dataspecificaties

In paragraaf 4.3 vindt u een tabel met uitgebreide dataspecificaties. Een korte toelichting op deze tabel:

- In de eerste kolom ('Nr') staat het kolomnummer. Deze geeft de volgorde aan waarin de variabelen moeten worden geregistreerd in het databestand. Het verwisselen van kolommen is niet toegestaan.
- Daarna volgt een beschrijving van de variabele ('Beschrijving'). In deze kolom staat naast een algemene beschrijving van de variabele ook een eventuele registratie-instructie.
- In de kolom 'Beschrijving' staat daarnaast ook beschreven wanneer een variabele slechts voor bepaalde types operaties verzameld hoeft te worden. Wanneer een variabele voor een bepaald type operatie niet van toepassing is, dan mag deze niet leeg gelaten worden maar moet in het databestand NVT (=niet van toepassing) ingevuld worden. Indien u de gegevens in OSIRIS registreert dan wordt dit automatisch voor u gedaan.
- In de kolom 'Verplicht' kunt u zien welke variabelen verplicht geregistreerd moeten worden en welke optioneel zijn.
- De toegestane waarden staan in de daarop volgende kolom vermeld. Voor alle operaties samen geldt dat andere waarden dan vermeld in deze kolom niet worden geaccepteerd.
Let op: Toegestane waarden in de datumvelden (en de controles erop) worden jaarlijks aangepast, ook indien de dataspecificaties verder ongewijzigd blijven.
- In de laatste 6 kolommen van de tabel staan de toegestane waarden uitgesplitst per type indicatoroperatie. Bijvoorbeeld voor risicofactoren die alleen bij hartchirurgie van toepassing zijn moet bij alle andere typen operaties automatisch NVT (=niet van toepassing) ingevuld worden. Indien u de gegevens in OSIRIS registreert dan wordt dit automatisch voor u gedaan. Andere waarden dan vermeld in deze kolommen worden niet geaccepteerd.

4.2 Instructies opbouw dataset

Opbouw dataset:

- De dataset van de module postoperatieve wondinfecties bestaat uit 1 bestand (textfile) met de bestandsnaam POWI_v21.txt.
- Dit bestand heeft 47 kolommen.
- In de eerste kolom van de dataspecificaties ('Nr') staat het kolomnummer. Deze geeft de volgorde aan waarin de variabelen moeten worden geregistreerd in het databestand. Het verwijderen of verwisselen van kolommen is niet toegestaan. Variabelen die niet verplicht ingevuld hoeven te worden (optionele variabelen) en kolommen of variabelen

die voor de surveillance of in te sturen operatie niet van toepassing zijn moeten dus altijd worden opgenomen in de datastructuur.

- In de eerste regel van het bestand moeten de variabelnamen/headers worden weergegeven behorende bij de kolommen. Deze headers moeten gelijk zijn aan de variabelnamen in de kolom 'Naam' van de Uitgebreide dataspecificaties (zie tabel paragraaf 4.3).
- Velden (=variabelen) in een record worden gescheiden (field delimiter) door CHR\$(9) (=Tab).
- Records (=regels) in het bestand worden afgesloten (record delimiter) met CHR\$(13) CHR\$(10) (=resp. CR en LF).

Variabelen:

- Het datatype geeft het type veld aan, bijvoorbeeld categorie, tekst, datum of numeriek.
- Alle datatypes worden zonder text qualifier weergegeven (dus geen " " of ' ').
- Lege of gedeeltelijk gevulde velden mogen niet worden (aan)gevuld met spaties. Ook voorloophnullen mogen niet gebruikt worden.
- Het datumformaat is dd-mm-jjjj. Een datum bestaat dus altijd uit 10 karakters en een datumscheidingsteken is verplicht. Als datumscheidingsteken mag een "-" of een "/" worden gebruikt. In het gehele bestand moet echter consequent voor alle datumvelden voor de ene notatie (-) of voor de andere notatie (/) worden gekozen. Bijvoorbeeld 1 maart 2020 wordt: 01-03-2020 of 01/03/2020.
- Als decimaalscheidingsteken mag een punt (.) of komma (,) worden gebruikt. In het gehele bestand moet echter als decimaalscheidingsteken consequent voor de ene notatie (.) of voor de andere notatie (,) worden gekozen.
- Het gebruik van scheidingstekens voor duizendtallen is niet toegestaan.
- De variabelen zijn niet hoofdlettergevoelig.

Toegestane waarden

- De kolom 'Toegestane waarden' in de Uitgebreide dataspecificaties (zie tabel paragraaf 4.3) geeft voor iedere variabele aan wat alle mogelijke toegestane waarden zijn. Omdat de toegestane waarden per type operatie kunnen verschillen, specificeren de kolommen 'Toegestane waarden per type indicatoroperatie' (in dezelfde tabel) welke waarden voor de verschillende typen indicatoroperaties toegestaan zijn.
- Optionele variabelen mogen leeg gelaten worden. Variabelen die niet van toepassing zijn moeten met NVT (= niet van toepassing) worden beantwoord.
- De datastructuur heeft deels een vervolgvragenlogica. Vervolgvragen worden alleen beantwoord als de hoofdvraag daar aanleiding toe geeft. Vervolgvragen moeten echter wel altijd worden opgenomen in de datastructuur, en moeten met NVT (= niet van toepassing) worden beantwoord als de hoofdvraag niet voldoet aan het juiste criterium.

4.3 Uitgebreide dataspecificaties

| Nr | Naam | Beschrijving (incl registratie-instructie) | Verplicht | Datatype | Toegestane waarden | Toegestane waarden per type operatie (operatiernr) | | | | | |
|----|----------------------|---|-----------|-----------|---|--|------------------|--|----------------|----------------------------|---|
| | | | | | | HART (1+2) | MAMMA (10+11) | COLON (12) | SECTIO (43) | ORTHO (30+32) | PACICD CHOLGS LAMINE (4+13+50) |
| 1 | OperatieCode | Code indicatoroperatie (6 karakters). Een door PREZIES gedefinieerde code waarmee het type indicatoroperatie geïdentificeerd kan worden | Verplicht | categorie | Zie tabel in hoofdstuk 3, pagina 6 (surveillancelijst met operaties) kolom "Code in PREZIES". | BYPASS KLEPOP | MAMABL MAMLUM | COREOP COREGS COLIOP COLIGS SIGMOP SIGMGS LOWAOP LOWAGS | SECTIO | HEUPPR TOKNIE HMKNIE | PACICD CHOLGS LAMINE |
| 2 | Patientid | Een uniek patiëntidentificatienummer. Dit mag niet het nummer zijn dat in het ziekenhuis(informatiesysteem) wordt gebruikt. | Verplicht | text | Vrije tekst maximaal 32 karakters | Vrije tekst | Vrije tekst | Vrije tekst | Vrije tekst | Vrije tekst | Vrije tekst |
| 3 | LinksRechts | <u>Alleen bij chirurgie van MAMMA (10+11) en ORTHO (30+32):</u> Is de beschreven operatie aan de linker (L) of rechter zijde (R) van het lichaam uitgevoerd? Wanneer dezelfde operatie dubbelzijdig wordt uitgevoerd, dan twee aparte records maken. | Verplicht | categorie | L = links R = rechts NVT = niet van toepassing (alle andere indicatoroperaties) | NVT | L R | NVT | NVT | L R | NVT |
| 4 | Geslacht | Het geslacht van de patiënt. | Verplicht | categorie | M = man V = vrouw <u>Bij SECTIO (43):</u> alleen V (vrouw) toegestaan | M V | M V | M V | V | M V | M V |
| 5 | Geboortedatum | Geboortedatum van de patiënt | Verplicht | datum | dd-mm-jjjj (01-01-1900 t/m heden) | dd-mm-jjjj | dd-mm-jjjj | dd-mm-jjjj | dd-mm-jjjj | dd-mm-jjjj | dd-mm-jjjj |
| 6 | Opnamedatum | De datum dat de patiënt werd opgenomen in het ziekenhuis/ZBC | Verplicht | datum | dd-mm-jjjj (01-01-2020 t/m 31-12-2021) | dd-mm-jjjj | dd-mm-jjjj | dd-mm-jjjj | dd-mm-jjjj | dd-mm-jjjj | dd-mm-jjjj |
| 7 | Operatiedatum | De datum dat de operatie werd uitgevoerd | Verplicht | datum | dd-mm-jjjj (01-01-2021 t/m 31-12-2021) | dd-mm-jjjj | dd-mm-jjjj | dd-mm-jjjj | dd-mm-jjjj | dd-mm-jjjj | dd-mm-jjjj |
| 8 | Ontslagdatum | De datum dat de patiënt werd ontslagen uit het ziekenhuis/ZBC | Verplicht | datum | dd-mm-jjjj (01-01-2021 t/m 30-06-2022) | dd-mm-jjjj | dd-mm-jjjj | dd-mm-jjjj | dd-mm-jjjj | dd-mm-jjjj | dd-mm-jjjj |

| Nr | Naam | Beschrijving (incl registratie-instructie) | Verplicht | Datatype | Toegestane waarden | Toegestane waarden per type operatie (operatiernr) | | | | | |
|----|--------------|---|-----------|-----------|---|--|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|--|
| | | | | | | HART (1+2) | MAMMA (10+11) | COLON (12) | SECTIO (43) | ORTHO (30+32) | PACICD CHOLGS LAMINE (4+13+50) |
| 9 | Lengte | Lengte van de patiënt (in cm) | Verplicht | numeriek | 30-230 ONB = onbekend | 30-230 | 30-230 ONB | 30-230 ONB | 30-230 ONB | 30-230 ONB | 30-230 ONB |
| 10 | Gewicht | Gewicht van de patiënt (in kg) Bij SECTIO (43): Gewicht van vóór de zwangerschap | Verplicht | numeriek | 2-300 ONB = onbekend | 2-300 | 2-300 ONB | 2-300 ONB | 2-300 ONB | 2-300 ONB | 2-300 ONB |
| 11 | BMI | Body Mass Index (BMI) in kg/m ² . Wordt berekend als gewicht (kg) gedeeld door lengte (m) in het kwadraat ($BMI = \frac{\text{gewicht}}{\text{lengte}^2}$) Alleen in te vullen indien lengte en/of gewicht niet te achterhalen zijn. Indien lengte en gewicht bekend zijn mag hier NVT (niet van toepassing) ingevuld worden. Bij SECTIO (43): BMI van vóór de zwangerschap | Verplicht | numeriek | 15-80 NVT = niet van toepassing (bij cardiochirurgische operaties, of bij andere indicatoroperaties indien lengte en gewicht bekend en ingevuld zijn) ONB = onbekend | NVT | 15-80 NVT ONB | 15-80 NVT ONB | 15-80 NVT ONB | 15-80 NVT ONB | 15-80 NVT ONB |
| 12 | Wondklasse | De chirurgische wondklasse, vastgesteld door de operateur. | Verplicht | categorie | 1 = Schoon 2 = Schoon/besmet 3 = Besmet 4 = Vuil/geïnfecteerd ONB = onbekend NVT = niet van toepassing (bij HART) Zie bijlage 5 "Toegestane wondklassen per operatiecode" voor een specificatie van de wondklassen per ingreep. | NVT | 1 4 ONB | 2 3 4 ONB | 1 2 ONB | 1 3 4 ONB | Zie bijlage 4 "Toegestane Wondklassen per operatiecode" |
| 13 | ASAKlasse | De ASA-klasse van de patiënt, vastgesteld door de anesthesist, vóór de operatie. Zie bijlage 6 voor een toelichting van de ASA-klassen. | Verplicht | categorie | 1 = Normaal gezond 2 = Lichte systemische aandoening 3 = Ernstige systemische aandoening 4 = Systemische aandoening met constante levensbedreiging 5 = Stervende patiënt ONB = onbekend NVT = niet van toepassing (bij HART) | NVT | 1 2 3 4 5 ONB | 1 2 3 4 5 ONB | 1 2 3 4 5 ONB | 1 2 3 4 5 ONB | 1 2 3 4 5 ONB |
| 14 | Operatieduur | De duur van de operatie weergegeven in minuten, van eerste snede tot en met laatste hechting. | Verplicht | numeriek | 10-720 NVT = niet van toepassing (bij HART) | NVT | 10-720 | 10-720 | 10-720 | 10-720 | 10-720 |

| Nr | Naam | Beschrijving (incl registratie-instructie) | Verplicht | Datatype | Toegestane waarden | Toegestane waarden per type operatie (operatiernr) | | | | | |
|-------------------------------------|----------------------------|---|-----------|-----------|--|--|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|---|
| | | | | | | HART (1+2) | MAMMA (10+11) | COLON (12) | SECTIO (43) | ORTHO (30+32) | PACICD CHOLGS LAMINE (4+13+50) |
| 15 | Maligniteit | Heeft de operatie plaatsgevonden in verband met een (verdenking op een) maligniteit? | Verplicht | categorie | J = ja N = nee ONB = onbekend <u>Bij cardiochirurgie (1+2+4), ORTHO (30+32) en SECTIO (43):</u> alleen N (nee) toegestaan | N | J N ONB | J N ONB | N | N | J N ONB |
| 16 | Implantaat | Werd er tijdens de operatie een niet-humaan implantaat geplaatst? (denk aan bijv. protheses, 'matjes'/mesh, staaldraad, schroeven, cement) | Verplicht | categorie | J = ja N = nee | J N | J N | J N | J N | J | J N |
| 17 | VervolgOK | Werd de patiënt tijdens de FUP (van 30 of 90 dagen) opnieuw geopereerd in hetzelfde operatiegebied? (anders dan vanwege een POWI) | Verplicht | categorie | J = ja N = nee | J N | J N | J N | J N | J N | J N |
| 18 | DatumVervolg | De datum van de (1 ^e) vervolgOK (anders dan vanwege een POWI), tijdens de FUP | Verplicht | datum | dd-mm-jjjj NVT = niet van toepassing (geen vervolgOK) | dd-mm-jjjj NVT | dd-mm-jjjj NVT | dd-mm-jjjj NVT | dd-mm-jjjj NVT | dd-mm-jjjj NVT | dd-mm-jjjj NVT |
| Voor HART-operaties (1+2) | | | | | | | | | | | |
| 19 | Diabetes | <u>Alleen bij HART-operaties (1+2):</u> Had de patiënt insuline afhankelijke diabetes (type 1 diabetes òf type 2 diabetes die insuline afhankelijk is geworden)? | Verplicht | categorie | J = ja N = nee NVT = niet van toepassing (alle andere indicatoroperaties) | J N | NVT | NVT | NVT | NVT | NVT |
| Voor MAMMA-operaties (10+11) | | | | | | | | | | | |
| 20 | Okselklierdissectie | <u>Alleen bij MAMMA-operaties(10+11):</u> Werd er tijdens de indicatoroperatie een okselklierdissectie verricht? | Verplicht | categorie | J = ja N = nee NVT = niet van toepassing (alle andere indicatoroperaties) | NVT | J N | NVT | NVT | NVT | NVT |
| 21 | DirectVervolg | <u>Alleen bij MAMMA-operaties(10+11):</u> Heeft er tijdens de indicatoroperatie een directe reconstructie (bij mamma ablatie) of plastisch chirurgische operatie (bij lumpectomie) plaatsgevonden? (d.w.z. in dezelfde operatiesessie) | Verplicht | categorie | J = ja N = nee NVT = niet van toepassing (alle andere indicatoroperaties) | NVT | J N | NVT | NVT | NVT | NVT |

| | | | | | | Toegestane waarden per type operatie (operatiernr) | | | | | |
|----------------------------------|------------------|---|-----------|-----------|---|--|---------------------|-------------------|-------------------|-------------------|---|
| Nr | Naam | Beschrijving (incl registratie-instructie) | Verplicht | Datatype | Toegestane waarden | HART (1+2) | MAMMA (10+11) | COLON (12) | SECTIO (43) | ORTHO (30+32) | PACICD CHOLGS LAMINE (4+13+50) |
| Voor COLON-operaties (12) | | | | | | | | | | | |
| 22 | Stoma | Alleen bij COLON-chirurgie (12): Werd er tijdens de indicatoroperatie een stoma aangelegd? | Verplicht | categorie | J = ja N = nee NVT = niet van toepassing (alle andere indicatoroperaties) | NVT | NVT | J N | NVT | NVT | NVT |
| Voor SECTIO (43) | | | | | | | | | | | |
| 23 | PrimairSecundair | Alleen bij SECTIO caesarea (43): Was het een primaire sectio of een secundaire sectio? (secundair: indien een bevalling via natuurlijke weg onverwachts geconverteerd moet worden naar een keizersnede). | Verplicht | categorie | P = primair S = secundair NVT = niet van toepassing (alle andere indicatoroperaties) | NVT | NVT | NVT | P S | NVT | NVT |
| Voor alle operaties | | | | | | | | | | | |
| 24 | Chirurg | Een ziekenhuisspecifieke code voor de specialist die de ingreep heeft uitgevoerd. Dit betreft vertrouwelijke informatie. Er mag geen gebruik worden gemaakt van een lettercode die herleidbaar is naar de chirurg. | Optioneel | text | Vrije tekst maximaal 7 karakters Indien niet geregistreerd veld leeglaten | Vrije tekst | Vrije tekst | Vrije tekst | Vrije tekst | Vrije tekst | Vrije tekst |
| 25 | POWI | Is er tijdens de follow-up een postoperatieve wondinfectie (POWI) opgetreden? (NB: bij HART-operaties (1+2) worden alleen sternumwondinfecties geregistreerd!) | Verplicht | categorie | J = ja N = nee | J N | J N | J N | J N | J N | J N |
| 26 | TypePOWI | Wat was het type POWI dat is opgetreden? Bij zowel een oppervlakkige als een diepe POWI wordt alleen de diepe POWI ingevuld. Bij MAMMA-operaties zonder implantaat wordt geen onderscheid gemaakt tussen diep en oppervlakkig, en kan alleen GO = geen onderscheid worden ingevuld. | Verplicht | categorie | O = oppervlakkig D = diep GO = geen onderscheid (alleen bij MAMMA-operaties zonder implantaat) NVT = niet van toepassing (geen POWI) | O D NVT | O D GO NVT | O D NVT | O D NVT | O D NVT | O D NVT |
| 27 | Infectiedatum | Datum waarop aan de infectiecriteria werd voldaan. | Verplicht | datum | dd-mm-jjjj (01-01-2021 t/m 31-03-2022) NVT = niet van toepassing (geen POWI) | dd-mm-jjjj NVT | dd-mm-jjjj NVT | dd-mm-jjjj NVT | dd-mm-jjjj NVT | dd-mm-jjjj NVT | dd-mm-jjjj NVT |

| Nr | Naam | Beschrijving (incl registratie-instructie) | Verplicht | Datatype | Toegestane waarden | Toegestane waarden per type operatie (operatiernr) | | | | | |
|----|-----------------------|---|-----------|-----------|---|--|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---|
| | | | | | | HART (1+2) | MAMMA (10+11) | COLON (12) | SECTIO (43) | ORTHO (30+32) | PACICD CHOLGS LAMINE (4+13+50) |
| 28 | KweekResultaat | Resultaat van maximaal één kweek behorend bij de POWI. Ook indien er geen kweek werd verricht kunt u dit hier registreren. Een positief of negatief kweekresultaat alleen registreren indien deze is afgenomen: (1) maximaal 3 dagen voordat de POWI is vastgesteld, (2) uiterlijk 7 dagen nadat de POWI is vastgesteld, en (3) minimaal 1 dag na de operatiedatum. | Verplicht | categorie | P = positief N = negatief G = geen kweek afgenomen NVT = niet van toepassing (geen POWI) | P N G NVT | P N G NVT | P N G NVT | P N G NVT | P N G NVT | P N G NVT |
| 29 | Kweekdatum | De afnamedatum van de kweek behorend bij de POWI | Verplicht | datum | dd-mm-jjjj (01-01-2021 t/m 07-04-2022) NVT = niet van toepassing (geen POWI, geen kweek) | dd-mm-jjjj NVT | dd-mm-jjjj NVT | dd-mm-jjjj NVT | dd-mm-jjjj NVT | dd-mm-jjjj NVT | dd-mm-jjjj NVT |
| 30 | Verwekker1 | Welk micro-organisme is er gekweekt? (1) Geef de naam van de verwekker. | Verplicht | categorie | Zie codelijst micro-organismen, bijlage 3 NVT = niet van toepassing (geen POWI, geen kweek, of negatieve kweek) | Zie bijlage 3 | Zie bijlage 3 | Zie bijlage 3 | Zie bijlage 3 | Zie bijlage 3 | Zie bijlage 3 |
| 31 | Resistentie1 | Wat was het resistentiepatroon van de verwekker? (1) (Hoeft slechts voor een beperkte groep verwekkers ingevuld te worden, zie bijlage 4 tabel a 'specificatie verwekkers') | Verplicht | categorie | 0 t/m 4 (zie bijlage 4 tabel b 'resistentiepatroon') ONB = onbekend NVT = niet van toepassing (geen POWI, geen kweek, negatieve kweek, of geen verwekker uit tabel 'specificatie verwekkers') | 0-4 ONB NVT | 0-4 ONB NVT | 0-4 ONB NVT | 0-4 ONB NVT | 0-4 ONB NVT | 0-4 ONB NVT |
| 32 | Verwekker2 | Welk micro-organisme is er gekweekt? (2) Geef de naam van de verwekker. | Verplicht | categorie | Zie codelijst micro-organismen, bijlage 3 NVT = niet van toepassing (geen POWI, geen kweek, negatieve kweek, of slechts 1 verwekker bekend) | Zie bijlage 3 | Zie bijlage 3 | Zie bijlage 3 | Zie bijlage 3 | Zie bijlage 3 | Zie bijlage 3 |
| 33 | Resistentie2 | Wat was het resistentiepatroon van de verwekker? (2) (Hoeft slechts voor een beperkte groep verwekkers ingevuld te worden, zie bijlage 4 tabel a 'specificatie verwekkers') | Verplicht | categorie | 0 t/m 4 (zie bijlage 4 tabel b 'resistentiepatroon') ONB = onbekend NVT = niet van toepassing (geen POWI, geen kweek, negatieve kweek, geen verwekker uit tabel 'specificatie verwekkers', of slechts 1 verwekker ingevuld) | 0-4 ONB NVT | 0-4 ONB NVT | 0-4 ONB NVT | 0-4 ONB NVT | 0-4 ONB NVT | 0-4 ONB NVT |

| Nr | Naam | Beschrijving (incl registratie-instructie) | Verplicht | Datatype | Toegestane waarden | Toegestane waarden per type operatie (operatiernr) | | | | | |
|---|------------------|--|-----------------------------|-----------|--|--|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|---|
| | | | | | | HART (1+2) | MAMMA (10+11) | COLON (12) | SECTIO (43) | ORTHO (30+32) | PACICD CHOLGS LAMINE (4+13+50) |
| 34 | Verwekker3 | Welk micro-organisme is er gekweekt? (3) Geef de naam van de verwekker. | Verplicht | categorie | Zie codelijst micro-organismen, bijlage 3 NVT = niet van toepassing (geen POWI, geen kweek, negatieve kweek, of slechts 2 verwekkers bekend) | Zie bijlage 3 | Zie bijlage 3 | Zie bijlage 3 | Zie bijlage 3 | Zie bijlage 3 | Zie bijlage 3 |
| 35 | Resistentie3 | Wat was het resistentiepatroon van de verwekker? (3) (Hoeft slechts voor een beperkte groep verwekkers ingevuld te worden, zie bijlage 4 tabel a 'specificatie verwekkers') | Verplicht | categorie | 0 t/m 4 (zie bijlage 4 tabel b 'resistentiepatroon') ONB = onbekend NVT = niet van toepassing (geen POWI, geen kweek, negatieve kweek, geen verwekker uit tabel 'specificatie verwekkers', of slechts 1 of 2 verwekker ingevuld) | 0-4 ONB NVT | 0-4 ONB NVT | 0-4 ONB NVT | 0-4 ONB NVT | 0-4 ONB NVT | 0-4 ONB NVT |
| Alleen voor COLON-operaties (12) met een diepe POWI: | | | | | | | | | | | |
| 36 | Naadlekkage | <u>Alleen bij diepe POWI bij COLON-chirurgie (12):</u> Was er op het moment van het vaststellen van de POWI sprake van naadlekkage of darmperforatie, op basis van diagnose arts? | Verplicht | categorie | J = ja N = nee NVT = niet van toepassing (geen diepe POWI bij colonchirurgie, alle andere indicatoroperaties) | NVT | NVT | J N NVT | NVT | NVT | NVT |
| Voor ORTHO-operaties (30+32), verplicht indien gekozen is voor een verlengde FUP | | | | | | | | | | | |
| 37 | PowiDiep365 | <u>Bij ORTHO-operaties (30+32):</u> Is er een diepe POWI opgetreden in de periode die start bij 91 dagen na de ingreep en die eindigt bij 365 dagen na de ingreep? (voorwaarde: in de eerste 90 dagen van de follow-up is er geen diepe POWI opgetreden) | Verplicht bij verlengde FUP | categorie | J = ja N = nee NVT = niet van toepassing (er was al een diepe POWI tijdens de eerste 90 dagen van de follow-up, er wordt geen verlengde follow-up van 365 dagen uitgevoerd, alle andere indicatoroperaties) | NVT | NVT | NVT | NVT | J N NVT | NVT |
| 38 | Infectiedatum365 | <u>Bij ORTHO-operaties (30+32):</u> Datum waarop aan de infectiecriteria (van de diepe POWI die optrad van 91 tot 365 dagen na de ingreep) werd voldaan. | Verplicht bij verlengde FUP | datum | dd-mm-jjjj (01-04-2021 t/m 31-12-2022) NVT = niet van toepassing (geen POWI, alle andere indicatoroperaties) | NVT | NVT | NVT | NVT | dd-mm-jjjj NVT | NVT |

| Nr | Naam | Beschrijving (incl registratie-instructie) | Verplicht | Datatype | Toegestane waarden | Toegestane waarden per type operatie (operatiernr) | | | | | |
|----|-------------------|--|-----------------------------|-----------|--|--|------------------|---------------|----------------|----------------------|---|
| | | | | | | HART (1+2) | MAMMA (10+11) | COLON (12) | SECTIO (43) | ORTHO (30+32) | PACICD CHOLGS LAMINE (4+13+50) |
| 39 | KweekResultaat365 | <u>Bij ORTHO-operaties (30+32):</u> Resultaat van maximaal één kweek behorend bij PowiDiep365. Ook indien er geen kweek werd verricht kunt u dit hier registreren. Een positief of negatief kweekresultaat alleen kweekresultaat alleen registreren indien deze is afgenomen: (1) maximaal 3 dagen voordat de POWI is vastgesteld, (2) uiterlijk 7 dagen nadat de POWI is vastgesteld, en (3) minimaal 1 dag na de operatiedatum. | Verplicht bij verlengde FUP | categorie | P = positief N = negatief G = geen kweek afgenomen NVT = niet van toepassing (geen POWI, alle andere indicatoroperaties) | NVT | NVT | NVT | NVT | P N G NVT | NVT |
| 40 | Kweekdatum365 | <u>Bij ORTHO-operaties (30+32):</u> De afnamedatum van de kweek behorende bij PowiDiep365 | Verplicht bij verlengde FUP | datum | dd-mm-jjjj (01-04-2021 t/m 07-01-2023) NVT = niet van toepassing (geen POWI, geen kweek, alle andere indicatoroperaties) | NVT | NVT | NVT | NVT | dd-mm-jjjj NVT | NVT |
| 41 | Verwekker365_1 | <u>Bij ORTHO-operaties (30+32):</u> Welk micro-organisme is er gekweekt bij PowiDiep365? (1) Geef de naam van de verwekker. | Verplicht bij verlengde FUP | categorie | Zie codelijst micro-organismen, bijlage 3 NVT = niet van toepassing (geen POWI, geen kweek, negatieve kweek, alle andere indicatoroperaties) | NVT | NVT | NVT | NVT | Zie bijlage 3 NVT | NVT |
| 42 | Resistentie365_1 | <u>Bij ORTHO-operaties (30+32):</u> Wat was het resistentiepatroon van Verwekker365_1? (1) (Hoeft slechts voor een beperkte groep verwekkers ingevuld te worden, zie bijlage 4 tabel a 'specificatie verwekkers') | Verplicht bij verlengde FUP | categorie | 0 t/m 4 (zie bijlage 4 tabel b 'resistentiepatroon') ONB = onbekend NVT = niet van toepassing (geen POWI, geen kweek, negatieve kweek, geen verwekker uit tabel 'specificatie verwekkers', alle andere indicatoroperaties) | NVT | NVT | NVT | NVT | 0-4 ONB NVT | NVT |
| 43 | Verwekker365_2 | <u>Bij ORTHO-operaties (30+32):</u> Welk micro-organisme is er gekweekt bij PowiDiep365? (2) Geef de naam van de verwekker. | Verplicht bij verlengde FUP | categorie | Zie codelijst micro-organismen, bijlage 3 NVT = niet van toepassing (geen POWI, geen kweek, negatieve kweek, slechts 1 verwekker bekend, alle andere indicatoroperaties) | NVT | NVT | NVT | NVT | Zie bijlage 3 NVT | NVT |

| Nr | Naam | Beschrijving (incl registratie-instructie) | Verplicht | Datatype | Toegestane waarden | Toegestane waarden per type operatie (operatiernr) | | | | | |
|--|------------------|---|-----------------------------|-----------|---|--|------------------|---------------|----------------|----------------------|---|
| | | | | | | HART (1+2) | MAMMA (10+11) | COLON (12) | SECTIO (43) | ORTHO (30+32) | PACICD CHOLGS LAMINE (4+13+50) |
| 44 | Resistentie365_2 | <u>Bij ORTHO-operaties (30+32):</u> Wat was het resistentiepatroon van Verwekker365_2? (2) (Hoeft slechts voor een beperkte groep verwekkers ingevuld te worden, zie bijlage 4 tabel a 'specificatie verwekkers') | Verplicht bij verlengde FUP | categorie | 0 t/m 4 (zie bijlage 4 tabel b 'resistentiepatroon') ONB = onbekend NVT = niet van toepassing (geen POWI, geen kweek, negatieve kweek, geen verwekker uit tabel 'specificatie verwekkers', slechts 1 verwekker ingevuld, alle andere indicatoroperaties) | NVT | NVT | NVT | NVT | 0-4 ONB NVT | NVT |
| 45 | Verwekker365_3 | <u>Bij ORTHO-operaties (30+32):</u> Welk micro-organisme is er gekweekt bij PowiDiep365? (3) Geef de naam van de verwekker. | Verplicht bij verlengde FUP | categorie | Zie codelijst micro-organismen, bijlage 3 NVT = niet van toepassing (geen POWI, geen kweek, negatieve kweek, slechts 1 of 2 verwekkers bekend, alle andere indicatoroperaties) | NVT | NVT | NVT | NVT | Zie bijlage 3 NVT | NVT |
| 46 | Resistentie365_3 | <u>Bij ORTHO-operaties (30+32):</u> Wat was het resistentiepatroon van Verwekker365_3? (3) (Hoeft slechts voor een beperkte groep verwekkers ingevuld te worden, zie bijlage 4 tabel a 'specificatie verwekkers') | Verplicht bij verlengde FUP | categorie | 0 t/m 4 (zie bijlage 4 tabel b 'resistentiepatroon') ONB = onbekend NVT = niet van toepassing (geen POWI, geen kweek, negatieve kweek, geen verwekker uit tabel 'specificatie verwekkers', slechts 1 of 2 verwekker ingevuld, alle andere indicatoroperaties) | NVT | NVT | NVT | NVT | 0-4 ONB NVT | NVT |
| Voor iedere ingreep verplicht invullen: | | | | | | | | | | | |
| 47 | Status | Is bij deze patiënt de FUP afgerond (=alle gegevens zijn ingevuld en akkoord) of moet de surveillance voor POWI's nog op een later tijdstip afgerond worden (latere aanvulling en/of correctie van gegevens mogelijk). NB: Terugrapportages worden default gemaakt voor alleen die patiënten bij wie de follow-up is afgerond. Het zal echter mogelijk zijn om ook uw patiënten zonder afgeronde follow-up (AEF) in de (voorlopige) terugrapportage mee te nemen indien u dat wenst. | Verplicht | categorie | AEF = Akkoord exclusief follow-up (wijziging/correctie van gegevens mogelijk) OK = POWI Akkoord (follow-up afgerond, gegevens definitief) OK365 = POWI Akkoord 365 (verlengde follow-up van 1 jaar afgerond; alleen voor <u>ORTHO-operaties (30+32)</u>) | AEF OK | AEF OK | AEF OK | AEF OK | AEF OK OK365 | AEF OK |

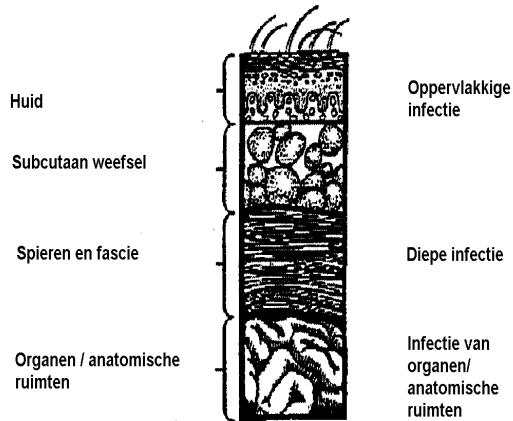
Bijlage 1 Aanmeldformulier POWI 2021

De bijlage met het aanmeldformulier is in een apart document uitgewerkt en staat op de website van PREZIES.

[BIJLAGE 1: AANMELDFORMULIER 2021](#)

Bijlage 2 Definities Postoperatieve wondinfecties, 1 oktober 2019

Figuur 1 Indeling van postoperatieve infecties van het operatiegebied en relatie tot anatomische structuren



Inhoudsopgave

Voor de module POWI gelden uitsluitend onderstaande definities (in deze bijlage is de nummering aangehouden zoals in het document met alle definities welke gebruikt wordt voor het prevalentieonderzoek);

- 2.1.1 Oppervlakkige postoperatieve wondinfectie
- 2.1.2 Diepe postoperatieve wondinfectie
- 2.1.3 Infectie van organen of anatomische ruimte*
- 7.2 Endocarditis*
- 7.4 Mediastinitis*
- 14.1 Endometritis*

* Als deze infecties optreden na een operatie dan worden ze geregistreerd als diepe POWI.

2.1.1 Oppervlakkige wondinfectie

de infectie betreft de huid of het sub-cutaan weefsel van de incisie

én

ontstaat binnen 30 dagen na de operatie

én

er is sprake van één van de volgende bevindingen:

- pus uit de incisie;
of
 - één van de volgende klinische verschijnselen:
 - pijn of gevoeligheid
 - lokale zwelling
 - roodheid
 - warmte
- én

een positieve kweek van aseptisch afgenomen wondvocht of weefsel van de oppervlakkige incisie;

of

- één van de volgende klinische verschijnselen:
 - pijn of gevoeligheid
 - lokale zwelling
 - roodheid
- warmte

én

de chirurg opent de wond en de wondkweek is positief of niet gekweekt.

2.1.2 Diepe postoperatieve wondinfectie:

de infectie betreft het diepliggende weefsel van de incisie (fascie of spier)

én

ontstaat binnen 30 of 90 dagen na de operatie (zie indeling van operaties in bijlage A)

én

er is sprake van één van de volgende bevindingen:

- pus uit de diepe incisie;

of

- abces of ander teken van infectie bij observatie, heroperatie, histopathologisch of radiologisch onderzoek;

of

- tenminste één van de volgende klinische verschijnselen:

- pijn of gevoeligheid
- lokale zwelling
- roodheid
- warmte
- koorts > 38 °C

én

spontane wonddehiscentie of wond geopend door de chirurg en de wondkweek is positief of niet gekweekt.



NB:
Niet van toepassing
bij colonresectie
gevolgd door
naadlekkage of
perforatie (zie
registratie-instructie)

2.1.3 Voor een infectie van organen of anatomische ruimte, moet er sprake zijn van:

de infectie betreft een deel van de anatomische structuur (buiten de incisie) die geopend is of waarmee gemanipuleerd is tijdens een operatie

én

ontstaat binnen 30 of 90 dagen na de operatie (zie indeling van operaties in bijlage A)

én

er is sprake van één van de volgende bevindingen:

- pus uit de drain;

of

- abces of ander teken van infectie bij observatie, heroperatie, histopathologisch of radiologisch onderzoek;

of

- positieve kweek van wondvocht of weefsel.



NB:
Niet van toepassing
bij colonresectie
gevolgd door
naadlekkage of
perforatie (zie
registratie-instructie)

7.2 Endocarditis

Endocarditis aan een hartklep of hartklepprothese moet voldoen aan één van de volgende criteria:

- positieve kweek van de klep of vegetatie;
- Twee van de volgende verschijnselen zonder andere aanwijsbare oorzaak:
 - koorts (>38°C);
 - nieuw of veranderd in hartgeruis;
 - embolische verschijnselen;
 - huidafwijkingen (bijvoorbeeld petechiae, splinter bloedingen, pijnlijke subcutane noduli);
 - decompensatio cordis;
 - ECG-afwijkingen.

én

bovendien stelt de arts gerichte antimicrobiële therapie in wanneer de diagnose ante mortem is gesteld.

én

bovendien één of meer van de volgende bevindingen:

- een micro-organisme geïsoleerd uit twee bloedkweken;
- positief Gram-preparaat van de klep indien deze òf niet gekweekt is òf de kweek negatief bleef;
- vegetatie op de klep, gezien tijdens operatie of obductie;
- positieve antigeentest op bloed of urine;
- echocardiografische aanwijzingen voor nieuwe vegetatie.

NB: Indien een endocarditis wordt vastgesteld na cardiothoracale chirurgie dan registreren als een diepe postoperatieve wondinfectie.

7.4 Mediastinitis

Mediastinitis moet voldoen aan één van de volgende criteria:

- positieve kweek van weefsel of vocht uit het mediastinum, verkregen via punctie of operatie;
- mediastinitis vastgesteld tijdens operatie of bij histopathologisch onderzoek;
- één van de volgende verschijnselen:
 - koorts (>38°C);
 - pijn op de borst;
 - instabiel sternum.

én

bovendien één of meer van de volgende bevindingen:

purulente afscheiding uit het mediastinale gebied;
positieve bloedkweek of positieve kweek van vocht uit het mediastinale gebied;
verwijding van het mediastinum, vastgesteld bij radiologisch onderzoek.

NB: Indien een mediastinitis wordt vastgesteld na cardiothoracale chirurgie dan registreren als een diepe postoperatieve wondinfectie.

14.1 Endometritis

Endometritis moet voldoen aan één van de volgende criteria:

- positieve kweek van vocht of weefsel uit het endometrium verkregen door operatie, punctie of brush/biopsie;
- purulente afscheiding uit de uterus én bovendien twee van de volgende: verschijnselen: - koorts (>38°C); - buikpijn; - gevoelige uterus.

NB: Een endometritis na een sectio-caesarea moet als een diepe postoperatieve wondinfectie worden geregistreerd.

Bijlage 3 Lijst micro-organismen

De bijlage met de codelijst van micro-organismen is in een apart document uitgewerkt:

[BIJLAGE 3: LIJST MICRO-ORGANISMEN](#)

Bijlage 4 Vastleggen van resistentiegegevens

Indien als verwekker een *Staphylococcus aureus*, *Enterococcus faecium*, *Enterobacteriaceae*, *Acinetobacter spp.*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Stenotrophomonas maltophilia* of *Streptococcus pneumoniae* wordt geregistreerd (zie hieronder in tabel a 'Specificatie verwekkers' voor een specificatie van de *Enterobacteriaceae*), dan wordt door middel van een getal van 0 t/m 4 of ONB het resistentiepatroon aangegeven (zie tabel b 'Resistentiepatroon'). In alle andere gevallen kan NVT (niet van toepassing) ingevuld worden.

Tabel a: Specificatie verwekkers

Het resistentiepatroon moet worden ingevuld indien verwekkers uit de hieronder genoemde groepen zijn gekweekt en geregistreerd. Het is vooral van belang dat niet voor alle *Enterobacteriaceae* het resistentiepatroon hoeft te worden nagezocht en ingevuld. In de codelijst Micro-organismen (bijlage 3) staan de micro-organismen waarvoor het resistentiepatroon moet worden ingevuld allen individueel gemarkeerd.

| Verwekkers | Specificatie |
|-------------------------------------|--|
| <i>Staphylococcus aureus</i> | |
| <i>Enterococcus faecium</i> | |
| <i>Enterobacteriaceae</i> | <i>Citrobacter spp.</i> <i>Enterobacter spp.</i> <i>Escheria spp.</i> <i>Hafnia spp.</i> <i>Klebsiella spp.</i> <i>Morganella spp.</i> <i>Pantoea spp.</i> <i>Proteus spp.</i> <i>Providencia spp.</i> <i>Raoultella spp.</i> <i>Serratia spp.</i> |
| <i>Acinetobacter spp.</i> | |
| <i>Pseudomonas aeruginosa</i> | |
| <i>Stenotrophomonas maltophilia</i> | |
| <i>Streptococcus pneumoniae</i> | |

Tabel b: zie volgende pagina

Tabel b: Resistentiepatroon

De toevoeging -R staat voor resistent, -S staat voor susceptibel (sensitief). Indien intermediate (I) susceptibiliteit: registreer als R (resistent). Daar waar Car-R staat wordt resistentie tegen carbapenems bedoeld, en nadrukkelijk niet of een micro-organisme carbapenemase produceert.

| Verwekker | Resistentiepatroon | | | | | |
|-------------------------------------|--|--|--|--|-----------------|----------|
| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | ONB |
| <i>Staphylococcus aureus</i> | Oxa-S | Oxa-R | Oxa-R + Glyco-R | | | Onbekend |
| <i>Enterococcus faecium</i> | Vanco-S | Vanco-R | Vanco-R + Penicillinegroep-R | | | Onbekend |
| <i>Enterobacteriaceae</i> ** | C3-S + Car-S + Quin-S en/of Amino-S | C3-S + Car-S + Quin-R + Amino-R | C3-R + Car-S | C3-R + Car-R | C3-S + Car-R | Onbekend |
| <i>Acinetobacter spp.</i> | Car-S + Quin*-S en/of Amino-S | Car-S + Quin*-R + Amino-R | Car-R | | | Onbekend |
| <i>Pseudomonas aeruginosa</i> | Car-S + Cefta-S + Quin-S + Amino-S + PIP-S | Car-S En ≥ 3 van de volgende: Cefta-R, Quin-R, Amino-R, PIP-R | Car-R En géén of maximaal 1 van de volgende: Cefta-R, Quin-R, Amino-R, PIP-R | Car-R En ≥ 2 van de volgende: Cefta-R, Quin-R, Amino-R, PIP-R | | Onbekend |
| <i>Stenotrophomonas maltophilia</i> | Cotrimoxazol-S | Cotrimoxazol-R | | | | Onbekend |
| <i>Streptococcus pneumoniae</i> | Vanco-S + Penicillinegroep-S | Vanco-R en/of Penicillinegroep-R | | | | Onbekend |

Amino = Aminoglycosiden, bijv. tobramycine, gentamicine, amikacine

C3 = Cephalosporines van de derde generatie zoals cefotaxim, ceftriaxone, ceftazidime

Car = Carbapenems: imipenem, meropenem

Cefta = Ceftazidime

Glyco = Glycopeptiden, zoals vancomycine, teicoplanin

Oxa = Oxacilline, meticilline

Penicillinegroep = Penicillinen, zoals benzylpenicilline, amoxicilline, ampicilline en piperacilline (met of zonder betalactamase inhibitor)

PIP = Piperacilline met of zonder betalactamase inhibitor

Quin = Quinolonen, bijv. ciprofloxacine, levofloxacine, norfloxacine

Quin*-R en Quin*-S (bij *Acinetobacter spp.*) = het gaat hier uitsluitend om ciprofloxacine en/of levofloxacine, omdat *Acinetobacter spp.* intrinsiek resistent zijn tegen norfloxacine

Vanco = Vancomycine

Bijvoorbeeld *Enterobacteriaceae* met resistentiepatroon 0: In deze groep behoren isolaten die van de 4 groepen antibiotica (C3, Car, Quin en Amino) alléén resistent zijn voor Quin of alléén voor Amino.

** Niet voor alle *Enterobacteriaceae*: Zie tabel 'Specificatie verwekkers' voor de *Enterobacteriaceae* waarvoor het resistentiepatroon moet worden ingevuld

Bijlage 5 Wondklasse

De contaminatiegraad van een operatiewond (wondklasse) bepaalt mede het risico op het ontstaan van een postoperatieve wondinfectie. Het vastleggen van de wondklasse is noodzakelijk om een zinvolle onderlinge vergelijking van de percentages postoperatieve wondinfecties mogelijk te maken. Op grond van de wondklasse vindt risicostratificatie plaats.

In welke wondklasse een indicatoroperatie moet worden ingedeeld kan het beste worden beoordeeld door de operateur zelf, die weet exact hoe de operatie is verlopen en welke contaminatie is opgetreden. Voor cardiochirurgische operaties (HART) wordt de wondklasse niet geregistreerd.

| | | Toegestane wondklassen | | | | |
|----------------------------------|----------|------------------------|------------------|-----------------|-----------------|------------|
| Specialisme | Operatie | 1 | 2 | 3 | 4 | NVT |
| Cardiochirurgie / cardiologie | BYPASS | Nee | Nee | Nee | Nee | Ja |
| | KLEPOP | Nee | Nee | Nee | Nee | Ja |
| | PACICD | Ja | Nee | Nee | Nee | Nee |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | NVT |
| Algemene chirurgie | MAMABL | Ja | Nee | Nee | Ja ¹ | Nee |
| | MAMLUM | Ja | Nee | Nee | Ja ¹ | Nee |
| | COREOP | Nee | Ja ² | Ja ³ | Ja ⁴ | Nee |
| | COREGS | | | | | |
| | COLIOP | | | | | |
| | COLIGS | | | | | |
| | SIGMOP | Nee | Ja ⁵ | Ja ⁶ | Ja ⁷ | Nee |
| | SIGMGS | | | | | |
| LOWAOP | Nee | Ja ⁵ | Ja ⁶ | Ja ⁷ | Nee | |
| LOWAGS | | | | | | |
| CHOLGS | Nee | Ja ⁵ | Ja ⁶ | Ja ⁷ | Nee | |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | NVT |
| Orthopedie | HEUPPR | Ja | Nee | Ja ⁸ | Ja ¹ | Nee |
| | TOKNIE | | | | | |
| | HMKNIE | | | | | |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | NVT |
| Gynaecologie | SECTIO | Ja ⁹ | Ja ¹⁰ | Nee | Nee | Nee |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | NVT |
| Neurochirurgie | LAMINE | Ja | Nee | Nee | Ja ¹ | Nee |

¹ Infectie aanwezig

² Normaal, bijv. tumorresectie

³ Diverticulitis, M. Crohn, Colitis Ulcerosa

⁴ Peritonitis aanwezig

⁵ Normaal, stenen, tumor

⁶ Acute cholecystitis

⁷ Cholecystitis met gangreen

⁸ Open fractuur

⁹ Normaal, < 24 uur gebroken vliezen

¹⁰ > 24 uur gebroken vliezen

Bijlage 6 ASA-classificatie

De ASA-classificatie is een klassering van te opereren patiënten op basis de gezondheidsstatus volgens de indeling van de American Society of Anesthesiologists (ASA). Het vastleggen van de klassering is noodzakelijk om een zinvolle onderlinge vergelijking van de percentages postoperatieve wondinfecties mogelijk te maken. Op grond van onder meer de ASA-klasse vindt risicostratificatie plaats (NNIS National Nosocomial Infection Surveillance risico index).

In welke ASA-klasse een patiënt moet worden ingedeeld kan het beste worden beoordeeld door de anesthesioloog, die kent exact de situatie van de te opereren patiënt.

De laatste versie (update) van de ASA-classificatie dateert van 15 oktober 2014. De definities zijn toen niet aangepast, maar de voorbeelden om tot een juiste classificatie te komen zijn uitgebreid, zie onderstaande tabel.

Voor cardiochirurgische operaties (HART) wordt de ASA-score niet geregistreerd.

| ASA | Definitie | Voorbeelden (overzicht niet uitputtend) |
|-----|---|--|
| 1 | Normaal gezond | Gezonde persoon, niet rokend, geen of minimaal alcoholgebruik. |
| 2 | Lichte systemische aandoening | Patiënt met een lichte systemische aandoening, deze aandoening beperkt zijn normale activiteiten niet. Roker, gelimiteerd alcoholgebruik, zwangere, overgewicht (30<BMI Body Mass Index <40), matige hypertensie of diabetes waarvoor hij al dan niet medicatie neemt, milde longaandoening. |
| 3 | Ernstige systemische aandoening | Patiënt met een ernstige systemische aandoening, deze aandoening beperkt zijn normale activiteiten. Ernstige of slecht gecontroleerde hypertensie of diabetes, COPD chronic obstructive pulmonary disease , obesitas (BMI ≥ 40), actieve hepatitis, alcohol misbruik, geïmplanteerde pacemaker, matige pompfunctie hart (matige ejectie fractie), nierfalen waarvoor dialyse, geschiedenis van (>3 maanden) myocard infarct, CVA Cerebraal Vasculair Accident , TIA, of coronaire hartziekte/stents. |
| 4 | Systemische aandoening met constante levensbedreiging | Patiënt met een zeer ernstige systemische aandoening, die een chronische bedreiging voor het leven vormt. Recent (< 3 maanden) myocard infarct, CVA, TIA, of coronaire hartziekte/stents. Ernstig nierfalen zonder regelmatige dialyse, ernstige hartklachten, sepsis. |
| 5 | Stervende patiënt | Patiënt met een zeer ernstige aandoening, die een acute bedreiging voor het leven vormt, waarvan verwacht wordt dat die niet zal overleven zonder operatie. |

Bijlage 7 Verkorte dataspecificaties

In deze paragraaf treft u een beknopte en handzame versie van de opbouw en inhoud van het bestand die als eerste aanzet kan dienen voor de opbouw van de datastructuur.

| Nr | Naam | Type | Toegestane waarden | Verplicht | Mag leeg blijven | Getal min. | Getal max. | ONB toegestaan | NVT toegestaan |
|----|---------------------|-----------|---|-----------|------------------|------------|------------|----------------|----------------|
| 1 | OperatieCode | categorie | 6 karakters, zie lijst indicatoroperaties kolom "Code in PREZIES" | Ja | Nee | | | Nee | Nee |
| 2 | Patientid | text | vrije tekst, max 32 karakters | Ja | Nee | | | Nee | Nee |
| 3 | LinksRechts | categorie | L / R / NVT | Ja | Nee | | | Nee | Ja* |
| 4 | Geslacht | categorie | M / V | Ja | Nee | | | Nee | Nee |
| 5 | Geboortedatum | datum | dd-mm-jjjj (01-01-1900 t/m heden) | Ja | Nee | | | Nee | Nee |
| 6 | Opnamedatum | datum | dd-mm-jjjj | Ja | Nee | | | Nee | Nee |
| 7 | Operatiedatum | datum | dd-mm-jjjj | Ja | Nee | | | Nee | Nee |
| 8 | Ontslagdatum | datum | dd-mm-jjjj | Ja | Nee | | | Nee | Nee |
| 9 | Lengte | numeriek | 30-230 / ONB | Ja | Nee | 30 | 230 | Ja | Nee |
| 10 | Gewicht | numeriek | 2-300 / ONB | Ja | Nee | 2 | 300 | Ja | Nee |
| 11 | BMI | numeriek | 15-80 / NVT / ONB | Ja | Nee | 15 | 80 | Ja | Ja |
| 12 | Wondklasse | categorie | 1 / 2 / 3 / 4 / ONB / NVT | Ja | Nee | 1 | 4 | Ja | Ja* |
| 13 | ASAKlasse | categorie | 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / ONB / NVT | Ja | Nee | 1 | 5 | Ja | Ja* |
| 14 | Operatieduur | numeriek | 10-720 / NVT | Ja | Nee | 10 | 720 | Nee | Ja* |
| 15 | Maligniteit | categorie | J / N / ONB | Ja | Nee | | | Ja | Nee |
| 16 | Implantaat | categorie | J / N | Ja | Nee | | | Nee | Ja* |
| 17 | VervolgOK | categorie | J / N | Ja | Nee | | | Nee | Nee |
| 18 | DatumVervolg1 | datum | dd-mm-jjjj / NVT | Ja | Nee | | | Nee | Ja |
| 19 | Diabetes | categorie | J / N / NVT | Ja | Nee | | | Nee | Ja* |
| 20 | Okselklierdissectie | categorie | J / N / NVT | Ja | Nee | | | Nee | Ja* |
| 21 | DirectVervolg | categorie | J / N / NVT | Ja | Nee | | | Nee | Ja* |
| 22 | Stoma | categorie | J / N / NVT | Ja | Nee | | | Nee | Ja* |
| 23 | PrimairSecundair | categorie | P / S / NVT | Ja | Nee | | | Nee | Ja* |
| 24 | Chirurg | text | Vrije tekst, max 7 karakters | Nee | Ja | | | Ja | Ja |
| 25 | POWI | categorie | J / N | Ja | Nee | | | Nee | Nee |
| 26 | TypePOWI | categorie | O / D / GO / NVT | Ja | Nee | | | Nee | Ja |
| 27 | Infectiedatum | datum | dd-mm-jjjj / NVT | Ja | Nee | | | Nee | Ja |
| 28 | KweekResultaat | categorie | P / N / G / NVT | Ja | Nee | | | Nee | Ja |
| 29 | Kweekdatum | datum | dd-mm-jjjj / NVT | Ja | Nee | | | Nee | Ja |
| 30 | Verwekker1 | categorie | Max 6 karakters / NVT (zie 'bijlage 3: Lijst micro-organismen') | Ja | Nee | | | Nee | Ja |
| 31 | Resistentie1 | categorie | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 / ONB / NVT (zie tabel 'resistentiepatroon') | Ja | Nee | 0 | 4 | Ja | Ja |
| 32 | Verwekker2 | categorie | Max 6 karakters / NVT (zie 'bijlage 3: Lijst micro-organismen') | Ja | Nee | | | Nee | Ja |
| 33 | Resistentie2 | categorie | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 / ONB / NVT (zie tabel 'resistentiepatroon') | Ja | Nee | 0 | 4 | Ja | Ja |
| 34 | Verwekker3 | categorie | Max 6 karakters / NVT (zie 'bijlage 3: Lijst micro-organismen') | Ja | Nee | | | Nee | Ja |
| 35 | Resistentie3 | categorie | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 / ONB / NVT (zie tabel 'resistentiepatroon') | Ja | Nee | 0 | 4 | Ja | Ja |
| 36 | Naadlekage | categorie | J / N / NVT | Ja | Nee | | | Nee | Ja* |

| Nr | Naam | Type | Toegestane waarden | Verplicht | Mag leeg blijven | Getal min. | Getal max. | ONB toegestaan | NVT toegestaan |
|----|-------------------|-----------|--|-----------|------------------|------------|------------|----------------|----------------|
| 38 | Infectiedatum365 | categorie | dd-mm-jjjj / NVT | Nee** | Ja | | | Nee | Ja |
| 39 | KweekResultaat365 | categorie | P / N / G / NVT | Nee** | Ja | | | Nee | Ja |
| 40 | Kweekdatum365 | categorie | dd-mm-jjjj / NVT | Nee** | Ja | | | Nee | Ja |
| 41 | Verwekker365_1 | categorie | Max 6 karakters / NVT (zie 'bijlage 3: Lijst micro-organismen') | Nee** | Ja | | | Nee | Ja |
| 42 | Resistentie365_1 | categorie | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 / ONB / NVT (zie tabel 'resistentiepatroon') | Nee** | Ja | 0 | 4 | Ja | Ja |
| 43 | Verwekker365_2 | categorie | Max 6 karakters / NVT (zie 'bijlage 3: Lijst micro-organismen') | Nee** | Ja | | | Nee | Ja |
| 44 | Resistentie365_2 | categorie | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 / ONB / NVT (zie tabel 'resistentiepatroon') | Nee** | Ja | 0 | 4 | Ja | Ja |
| 45 | Verwekker365_3 | categorie | Max 6 karakters / NVT (zie 'bijlage 3: Lijst micro-organismen') | Nee** | Ja | | | Nee | Ja |
| 46 | Resistentie365_3 | categorie | 0 / 1 / 2 / 3 / 4 / ONB / NVT (zie tabel 'resistentiepatroon') | Nee** | Ja | 0 | 4 | Ja | Ja |
| 47 | Status | categorie | OK / AEF/OK365 | Ja | Nee | | | Nee | Nee |

* NVT is alleen toegestaan bij geselecteerde operaties, zie tabel uitgebreide dataspecificaties.

** Verplicht indien voor orthopedische ingrepen de verlengde follow-up van 1 jaar wordt uitgevoerd

Bijlage 8 Controles op de gegevens

Voordat de gegevens worden opgenomen in de PREZIES database worden de ingestuurde gegevens via een automatisch proces gecontroleerd. Als bij één of meerdere gegevens in een record fouten of ontbrekende waarden (bij verplichte variabelen) worden geconstateerd dan wordt het volledige record afgekeurd en geweigerd.

Om er voor te zorgen dat uw bestand zo optimaal mogelijk aan de dataspecificaties voldoet kunt u zelf al de nodige controles uitvoeren en gegevens corrigeren voordat u het bestand naar PREZIES instuurt.

Hieronder volgt een tabel met mogelijke controles om u hierbij van dienst te zijn. Let op, deze validatieregels zijn niet uitputtend en kunnen desgewenst aangevuld worden met eigen controles.

Pas echter op: Het is nadrukkelijk niet de bedoeling dat records met ontbrekende of foutieve waarden uit het bestand worden verwijderd! Als bepaalde gegevens niet meer te achterhalen of te corrigeren zijn moet het betreffende record met gegevens gewoon worden ingestuurd naar PREZIES, zodat PREZIES inzicht heeft en blijft houden in de compleetheid van de geaccepteerde bestanden.

Aanwijzingen:

- Het verdient aanbeveling om de controles in de aangegeven volgorde uit te voeren.
- In geval van datumvelden wordt met "heden" de systeemdatum bedoeld op het moment dat de gegevens worden verwerkt in de PREZIES database.
- Toegestane waarden in de datumvelden (en de controles erop) moeten jaarlijks worden aangepast, ook indien de dataspecificaties verder ongewijzigd blijven.

| Nr | Variabelen | Validatie regel | Toelichting |
|----|--|--|--|
| 1 | LinksRechts + OperatieCode | ALS OperatieCode in (MAMABL, MAMLUM, HEUPPR, TOKNIE, HMKNIE) DAN LinksRechts in (L, R) ANDERS LinksRechts = NVT | Bij de 5 genoemde operaties moet L of R ingevuld worden. Optie NVT is niet toegestaan. Bij alle andere operaties moet NVT ingevuld worden. Opties L en R zijn niet toegestaan. |
| 2 | Geslacht + OperatieCode | ALS OperatieCode in (SECTIO) DAN Geslacht = V | Bij sectio's is de optie M niet toegestaan. |
| 3 | Operatiedatum | 01-01-2021 <= Operatiedatum <= 31-12-2021 | De operatiedatum moet liggen binnen de periode waarin de dataspecificaties geldig zijn. |
| 4 | Geboortedatum + Operatiedatum | 01-01-1915 <= Geboortedatum <= heden EN 1 jaar <= leeftijd op dag van operatie <= 105 jaar | Er moet een logische volgorde zijn van de datumreeksen. Leeftijd op de dag van operatie moet minimaal 1 jaar en maximaal 105 jaar zijn. |
| 5 | Geboortedatum + Operatiedatum + OperatieCode | ALS OperatieCode = SECTIO DAN 10 jaar <= leeftijd op dag van operatie <= 65 jaar | Bij een sectio moet de leeftijd op de dag van operatie minimaal 10 jaar en maximaal 65 jaar zijn. |
| 6 | Geboortedatum + Opnamedatum | Geboortedatum <= Opnamedatum | Er moet een logische volgorde zijn van de datumreeksen. Patiënt mag vanaf de geboorte opgenomen zijn. |
| 7 | Opnamedatum + Operatiedatum | 01-01-2020 <= Opnamedatum <= 31-12-2021 EN 0 dagen <= opnameduur voor operatie <= 364 dagen | Er moet een logische volgorde zijn van de datumreeksen. Patiënt mag maximaal 364 dagen voor de operatie opgenomen worden. |
| 8 | Ontslagdatum + Operatiedatum | 01-01-2021 <= Ontslagdatum <= 30-06-2022 EN 0 dagen <= opnameduur na operatie <= 183 dagen | Er moet een logische volgorde zijn van de datumreeksen. Patiënt mag maximaal een half jaar na de operatie uit de zorginstelling ontslagen worden. |
| 9 | Lengte + OperatieCode + Leeftijd | ALS lengte ≠ ONB EN leeftijd op dag van operatie ≥ 18 jaar DAN 140 ≤ lengte ≤ 230 ANDERS ALS OperatieCode in (BYPASS, KLEPOP) DAN 30 ≤ lengte ≤ 230 ANDERS 30 ≤ lengte ≤ 230 OF lengte = ONB | Lengte moet tussen 30 en 230 cm zijn (inclusief grenswaarden). Indien het géén cardiochirurgische operatie (code HART) betreft is de optie ONB ook (nog) toegestaan. Indien leeftijd ≥ 18 jaar dan mag de lengte niet kleiner zijn dan 140 cm. |

| Nr | Variabelen | Validatie regel | Toelichting |
|-----|-----------------------------------|---|---|
| 10 | Gewicht + OperatieCode + Leeftijd | ALS gewicht ≠ ONB EN leeftijd op dag van operatie ≥ 18 jaar DAN 40 ≤ gewicht ≤ 300 ALS OperatieCode in (BYPASS, KLEPOP) DAN 2 ≤ gewicht ≤ 300 ANDERS 2 ≤ gewicht ≤ 300 OF gewicht = ONB | Gewicht moet tussen 2 en 300 kg zijn (inclusief grenswaarden). Indien het géén cardiochirurgische operatie (code HART) betreft is de optie ONB ook (nog) toegestaan. Indien leeftijd ≥ 18 jaar dan mag het gewicht niet lager zijn dan 40 kg. |
| 11 | BMI + OperatieCode | ALS OperatieCode in (BYPASS, KLEPOP) DAN BMI = NVT ANDERS 15 ≤ BMI ≤ 80 OF BMI in (ONB, NVT) | Bij cardiochirurgische operaties (code HART) is het verplicht om lengte en gewicht in te vullen, en moet bij BMI altijd NVT ingevuld worden. Bij alle andere indicatoroperaties moet de BMI tussen de 15 en 80 liggen (inclusief grenswaarden), maar zijn de opties NVT en ONB ook toegestaan. |
| 12 | BMI + lengte + gewicht | ALS 2 ≤ gewicht ≤ 300 EN 30 ≤ lengte ≤ 230 DAN BMI = NVT ANDERS 15 ≤ BMI ≤ 80 OF BMI = ONB | Indien lengte en gewicht zijn ingevuld moet bij BMI altijd NVT ingevuld worden. Indien lengte en/of gewicht niet te achterhalen zijn, moet bij BMI een getal tussen de 15 en 80 (inclusief grenswaarden) of ONB ingevuld worden. |
| 13a | Wondklasse + OperatieCode | ALS OperatieCode = SECTIO DAN Wondklasse in (1, 2, ONB) | Bij sectio's zijn wondklassen 1, 2 + ONB mogelijk. Opties 3, 4 + NVT zijn niet toegestaan. |
| 13b | | ALS OperatieCode in (PACICD) DAN Wondklasse in (1) | Bij pace-maker implantaties is alleen wondklasse 1 mogelijk. Opties 2, 3, 4, ONB + NVT zijn niet toegestaan. |
| 13c | | ALS OperatieCode in (MAMABL, MAMLUM) DAN Wondklasse in (1, 4, ONB) | Bij Mamma-operaties zijn wondklassen 1, 4 + ONB mogelijk. Opties 2, 3 + NVT zijn niet toegestaan. |
| 13d | | ALS OperatieCode in (HEUPPR, TOKNIE, HMKNIE, LAMINE) DAN Wondklasse in (1, 3, 4, ONB) | Wondklasse 2 en NVT zijn niet toegestaan bij deze 4 operaties. |
| 13e | | ALS OperatieCode in (COREOP, COREGS, COLIOP, COLIGS, SIGMOP, SIGMGS, LOWAOP, LOWAGS, CHOLGS) DAN Wondklasse in (2, 3, 4, ONB) | Wondklasse 1 en NVT zijn niet toegestaan bij deze 9 operaties. |
| 13f | | ALS OperatieCode in (BYPASS, KLEPOP) DAN Wondklasse = NVT | Bij de 2 cardiochirurgische operaties hoeft wondklasse niet bepaald te worden en moet voor deze variabele NVT ingevuld worden. |
| 14 | ASAKlasse + OperatieCode | ALS OperatieCode in (BYPASS, KLEPOP) DAN ASAKlasse = NVT ANDERS ASAKlasse in (1, 2, 3, 4, 5, ONB) | Bij de 2 cardiochirurgische operaties hoeft ASAKlasse niet bepaald te worden en moet voor deze variabele NVT ingevuld worden. Als het <u>geen</u> cardiochirurgische operatie was dan zijn alle 5 de ASAKlassen + ONB mogelijk. Optie NVT is dan niet toegestaan. |
| 15 | Operatieduur + OperatieCode | ALS OperatieCode in (BYPASS, KLEPOP) DAN Operatieduur = NVT ANDERS (10 ≤ operatieduur ≤ 720) | Bij de 2 cardiochirurgische operaties hoeft Operatieduur niet bepaald te worden en moet voor deze variabele NVT ingevuld worden. Als het <u>geen</u> cardiochirurgische operatie was dan moet de operatieduur tussen 10 en 720 minuten liggen (inclusief grenswaarden). Optie NVT is dan niet toegestaan. |
| 16 | Maligniteit + OperatieCode | ALS OperatieCode in (BYPASS, KLEPOP, PACICD, HEUPPR, TOKNIE, HMKNIE, SECTIO) DAN Maligniteit = N | Deze 7 operaties worden niet uitgevoerd om een maligniteit (of verdenking op maligniteit) weg te halen. Daarom kan voor deze operaties bij Maligniteit geen J of ONB ingevuld worden. |
| 17 | Implantaat + OperatieCode | ALS OperatieCode in (PACICD, HEUPPR, TOKNIE, HMKNIE) DAN Implantaat = J | Bij deze 4 operaties is implantaat altijd J, de optie N is niet toegestaan. |
| 18 | VervolgOK + DatumVervolg1 | ALS VervolgOK = N DAN DatumVervolg1 = NVT | Als er geen VervolgOK is geweest tijdens de follow-up periode dan moet bij de vervolgvraag NVT ingevuld worden. |

| Nr | Variabelen | Validatie regel | Toelichting |
|----|---|---|---|
| 24 | Diabetes + OperatieCode | ALS OperatieCode in (BYPASS, KLEPOP) DAN Diabetes in (J, N) ANDERS Diabetes = NVT | Als het een cardiochirurgische operatie was dan moet de Diabetes met J of N ingevuld worden en is de optie NVT niet toegestaan. Voor alle andere operaties geldt: Diabetes = NVT. |
| 30 | Okselklierdissectie + Directvervolg + OperatieCode | ALS OperatieCode in (MAMABL, MAMLUM) DAN Okselklierdissectie in (J, N) EN DirectVervolg in (J, N) ANDERS Okselklierdissectie = NVT EN DirectVervolg = NVT | Als het een mamma-operatie (10+11) was dan moet bij deze 2 variabelen J of N ingevuld worden en is de optie NVT niet toegestaan. Voor alle andere operaties geldt: bij deze 2 variabelen moet NVT ingevuld worden. |
| 31 | Stoma + OperatieCode | ALS OperatieCode in (COREOP, COREGS, COLIOP, COLIGS, SIGMOP, SIGMGS, LOWAOP, LOWAGS) DAN Stoma in (J, N) ANDERS Stoma = NVT | Als het een colon-operatie (12) was dan moet bij deze variabele J of N ingevuld worden en is de optie NVT niet toegestaan. Voor alle andere operaties geldt: Stoma = NVT. |
| 32 | Primairsecundair + OperatieCode | ALS OperatieCode = SECTIO DAN PrimairSecundair in (P, S) ANDERS PrimairSecundair = NVT | Als het een sectio was dan moet bij de variabele PrimairSecundair P of S ingevuld worden en is de optie NVT niet toegestaan. Voor alle andere operaties geldt: PrimairSecundair = NVT . |
| 33 | TypePOWI + POWI + Operatiecode | ALS POWI = N DAN TypePOWI = NVT ANDERS ALS POWI = J EN OperatieCode <u>niet</u> in (MAMABL, MAMLUM) DAN TypePOWI in (O, D) ANDERS ALS POWI = J EN OperatieCode in (MAMABL, MAMLUM) EN Implantaat = J DAN TypePOWI in (O, D) ANDERS ALS POWI = J EN OperatieCode in (MAMABL, MAMLUM) EN Implantaat = N DAN TypePOWI = GO | Voor alle operaties behalve MAMABL en MAMLUM geldt: Als er een POWI is vastgesteld dan moet bij TypePOWI O of D ingevuld worden en is de optie NVT is niet toegestaan. Als er geen POWI is vastgesteld dan moet bij TypePOWI NVT ingevuld worden en zijn de opties O en D zijn niet toegestaan. Voor de operaties MAMABL en MAMLUM geldt bovenstaande alleen voor operaties met implantaat. Indien geen implantaat is achtergelaten wordt géén onderscheid gemaakt tussen een diepe en oppervlakkige infectie, en kan bij het optreden van een POWI alleen GO = Geen Onderscheid ingevuld worden. |
| 34 | Infectiedatum + Operatiedatum + POWI | ALS POWI = J DAN Operatiedatum < Infectiedatum <= 31-03-2021 ANDERS Infectiedatum = NVT | Als er een POWI is vastgesteld dan moet er een infectiedatum ingevuld worden. De Infectiedatum moet minimaal 1 dag na de Operatiedatum liggen. Als er geen POWI is vastgesteld dan geldt: Infectiedatum = NVT. |
| 35 | Infectiedatum + Operatiedatum + Operatiecode + TypePOWI | ALS Operatiecode in (BYPASS, KLEPOP, PACICD, MAMABL, MAMLUM, HEUPPR, TOKNIE, HMKNIE) EN TypePOWI in (D, GO) DAN Operatiedatum < Infectiedatum <= (Operatiedatum + 90 dagen) ANDERS Operatiedatum < Infectiedatum <= (Operatiedatum + 30 dagen) | Een diepe POWI moet bij deze 8 operaties zijn opgetreden binnen de follow-up periode van 90 dagen. Voor diepe POWI bij overige ingrepen of oppervlakkige POWI's geldt dat ze moeten zijn opgetreden binnen de follow-up periode van 30 dagen. Voor POWI's GO (geen onderscheid) bij MAMABL en MAMLUM geldt een follow-up periode van 90 dagen. |

| Nr | Variabelen | Validatie regel | Toelichting |
|-----|--|---|---|
| 36a | Operatiecode + VervolgOK + TypePOWI + Operatiedatum + Infectiedatum + DatumVervolg1 | ALS Operatiecode in (COREOP, COREGS, COLIOP, COLIGS, SIGMOP, SIGMGS, LOWAOP, LOWAGS, CHOLGS, SECTIO, LAMINE) EN VervolgOK = J EN TypePOWI in (O, NVT) DAN Operatiedatum <= DatumVervolg1 <= (Operatiedatum + 30 dagen) ANDERS ALS Operatiecode in (BYPASS, KLEPOP, PACICD, MAMABL, MAMLUM, HEUPPR, TOKNIE, HMKNIE) EN VervolgOK = J EN TypePOWI in (O, NVT) DAN Operatiedatum <= DatumVervolg1 <= (Operatiedatum + 90 dagen) ANDERS ALS VervolgOK = J EN TypePOWI in (D, GO) DAN Operatiedatum <= Datumvervolg1 < Infectiedatum | Een VervolgOK moeten plaatsvinden binnen de follow-up periode van 30 dagen of 90 dagen, afhankelijk van het type indicatoroperatie. Als er een diepe POWI is opgetreden worden alleen vervolgingrepen die vóór de infectiedatum zijn uitgevoerd geregistreerd. Een diepe POWI is het eindpunt van de surveillance. |
| 37 | KweekResultaat + POWI | ALS POWI = J DAN KweekResultaat in (P, N, G) ANDERS KweekResultaat = NVT | Als er een POWI is vastgesteld dan moet bij KweekResultaat P, N of G ingevuld worden. (Pas op: Als er wel een POWI is maar er is geen kweek gedaan dan moet er bij KweekResultaat G ingevuld worden!). Als er geen POWI is vastgesteld dan geldt: KweekResultaat = NVT. |
| 38 | Kweekdatum + Operatiedatum + KweekResultaat | ALS KweekResultaat in (P, N) DAN Operatiedatum < Kweekdatum <= 07-04-2022 ANDERS Kweekdatum = NVT | Als er een kweek is gedaan dan moet er een Kweekdatum ingevuld worden welke minimaal 1 dag na de Operatiedatum ligt. Indien er geen Kweek is gedaan of er was geen POWI dan geldt: Kweekdatum = NVT. |
| 39 | Kweekdatum + Operatiedatum + Infectiedatum + TypePOWI + Operatiecode | ALS Operatiecode in (BYPASS, KLEPOP, PACICD, MAMABL, MAMLUM, HEUPPR, TOKNIE, HMKNIE) EN TypePOWI in (D, GO) EN Kweekdatum ≠ NVT DAN Operatiedatum < Kweekdatum <= (Operatiedatum + 97 dagen) EN (Infectiedatum - 3 dagen) <= Kweekdatum <= (Infectiedatum + 7 dagen) ANDERS Operatiedatum < Kweekdatum <= (operatiedatum + 37 dagen) EN (Infectiedatum - 3 dagen) <= Kweekdatum <= (Infectiedatum + 7 dagen) | Een kweek mag alleen gerapporteerd worden indien deze is afgenomen: <ul style="list-style-type: none"> - maximaal 3 dagen voordat de POWI is vastgesteld, - uiterlijk 7 dagen nadat de POWI is vastgesteld - minimaal 1 dag na de operatiedatum. Een kweek bij een diepe POWI bij deze 8 operaties of een POWI GO (geen onderscheid) bij MAMABL en MAMLUM moet daarom minimaal 1 dag en maximaal 97 dagen na de operatie hebben plaatsgevonden. In alle andere gevallen moet de kweek minimaal 1 dag en maximaal 37 dagen na de operatie hebben plaatsgevonden. |
| 40 | Verwekker1 + Verwekker2 + Verwekker3 + KweekResultaat | ALS Kweekresultaat = P DAN Verwekker1 ≠ NVT (zie bijlage 3: codelijst micro-org.) ANDERS Verwekker1 = NVT EN Verwekker2 = NVT EN Verwekker3 = NVT | Als het KweekResultaat positief was dan moet er minimaal 1 verwekker ingevuld worden (zie voor toegestane codes bijlage 3: codelijst micro-organismen). Als het KweekResultaat negatief was (N) of er is geen kweek gedaan (KweekResultaat = G) of er was geen POWI (KweekResultaat = NVT) dan moet bij de verwekkers 1 t/m 3 NVT ingevuld worden . Let op: Als KweekResultaat = P en er zijn slechts 1 of 2 verwekkers bekend dan mag bij Verwekker2 en/of Verwekker3 wel NVT (= geen 2e/3e verwekker bekend) ingevuld worden. |
| 41 | Resistentie1 + Verwekker1 | ALS Verwekker1 in (zie tabel 'Specificatie verwekkers') DAN Resistentie1 in (0, 1, 2, 3, 4, ONB) ANDERS Resistentie1 = NVT | Indien bij Verwekker1 een verwekker is ingevuld die in de tabel 'Specificatie verwekkers' voorkomt dan moet het resistentiepatroon ingevuld worden zoals weergegeven in de tabel "resistentiepatroon". |

| Nr | Variabelen | Validatie regel | Toelichting |
|--|---|---|---|
| 42 | Resistentie2 + Verwekker2 | ALS Verwekker2 in (zie tabel 'Specificatie verwekkers') DAN Resistentie2 in (0, 1, 2, 3, 4, ONB) ANDERS Resistentie2 = NVT | Indien bij Verwekker2 een verwekker is ingevuld die in de tabel 'Specificatie verwekkers' voorkomt dan moet het resistentiepatroon ingevuld worden zoals weergegeven in de tabel "resistentiepatroon". |
| 43 | Resistentie3 + Verwekker3 | ALS Verwekker3 in (zie tabel 'Specificatie verwekkers') DAN Resistentie3 in (0, 1, 2, 3, 4, ONB) ANDERS Resistentie3 = NVT | Indien bij Verwekker3 een verwekker is ingevuld die in de tabel 'Specificatie verwekkers' voorkomt dan moet het resistentiepatroon ingevuld worden zoals weergegeven in de tabel "resistentiepatroon". |
| 44 | Naadlekkage + TypePOWI + OperatieCode | ALS TypePOWI = D EN OperatieCode in (COREOP, COREGS, COLIOP, COLIGS, SIGMOP, SIGMGS, LOWAOP, LOWAGS) DAN Naadlekkage in (J, N) ANDERS Naadlekkage = NVT | Als er een diepe POWI is opgetreden bij een colon-operatie (12) dan moet bij Naadlekkage J of N ingevuld worden en is de optie NVT niet toegestaan. In alle andere gevallen geldt: Naadlekkage = NVT. |
| Pas de controles 46 t/m 54 toe indien voor orthopedische ingrepen de verlengde follow-up van 1 jaar wordt uitgevoerd. Voor alle andere ingrepen zijn deze controles niet van toepassing. | | | |
| 46 | TypePOWI + PowiDiep365 + Operatiecode | ALS OperatieCode in (HEUPPR, TOKNIE, HMKNIE) EN TypePOWI in (O, NVT) DAN PowiDiep365 in (J, N, NVT) ANDERS PowiDiep365 = NVT | PowDiep365 kan alleen met Ja of Nee beantwoord worden voor orthopedische operaties waarbij geen diepe POWI is opgetreden in de standaard follow-up periode van 90 dagen. Omdat het niet verplicht is om een verlengde follow-up uit te voeren mag er ook NVT ingevuld worden. |
| 47 | PowDiep365 + Infectiedatum365 + Operatiedatum + | ALS PowDiep365 = J DAN (Operatiedatum + 90 dagen) < Infectiedatum365 <= (Operatiedatum + 365 dagen) ANDERS Infectiedatum365 = NVT | Als er een PowDiep365 is vastgesteld dan moet infectiedatum365 ingevuld worden. De Infectiedatum moet meer dan 90 dagen maar maximaal 365 dagen na de Operatiedatum liggen. Als er geen POWI is vastgesteld dan geldt: Infectiedatum365 = NVT. |
| 48 | PowDiep365 + KweekResultaat365 | ALS PowDiep365 = J DAN KweekResultaat365 in (P, N, G) ANDERS KweekResultaat365= NVT | Als PowDiep365 = J dan moet bij KweekResultaat365 P, N of G ingevuld worden. (Pas op: Als er wel een PowDiep365 was maar er is geen kweek gedaan dan moet er bij KweekResultaat365 G ingevuld worden!). In alle andere gevallen geldt: KweekResultaat365 = NVT. |
| 49 | Kweekdatum365 + Operatiedatum + KweekResultaat365 | ALS KweekResultaat365 in (P, N) DAN (Operatiedatum + 90 dagen) < Kweekdatum365 <= (Operatiedatum + 372) ANDERS Kweekdatum365 = NVT | Als er een kweek is gedaan bij PowDiep365 dan moet er een Kweekdatum365 ingevuld worden welke meer dan 90 dagen maar maximaal 372 (365+7) dagen na de Operatiedatum ligt. In alle andere gevallen geldt: Kweekdatum = NVT. |
| 50 | Kweekdatum365 + Infectiedatum365 + PowiDiep365 | ALS PowiDiep365 = J EN Kweekdatum365 ≠ NVT DAN (Infectiedatum365 - 3 dagen) <= Kweekdatum365 <= (Infectiedatum365 + 7 dagen) | De kweek mag maximaal 3 dagen voordat PowiDiep365 is vastgesteld, en uiterlijk 7 dagen nadat PowiDiep365 is vastgesteld, hebben plaatsgevonden. |
| 51 | Verwekker1_365 + Verwekker2_365 + Verwekker3_365 + KweekResultaat365 | ALS Kweekresultaat365 = P DAN Verwekker1_365 ≠ NVT (zie bijlage 3: codelijst micro-organismen) ANDERS Verwekker1_365 = NVT EN Verwekker2_365 = NVT EN Verwekker3_365 = NVT | Als KweekResultaat365 positief was dan moet er minimaal 1 verwekker ingevuld worden (zie voor toegestane codes bijlage 3: codelijst micro-organismen). In alle andere gevallen moet bij de verwekkers1 t/m 3 NVT ingevuld worden. Let op: Als KweekResultaat365= P en er zijn slechts 1 of 2 verwekkers bekend dan mag bij Verwekker2_365 en/of Verwekker3_365 wel NVT (= geen 2e/3e verwekker bekend) ingevuld worden. |

| Nr | Variabelen | Validatie regel | Toelichting |
|----|--------------------------------------|---|--|
| 52 | Resistentie1_365 + Verwekker1_365 | ALS Verwekker1_365 in (zie tabel 'Specificatie verwekkers') DAN Resistentie1_365 in (0, 1, 2, 3, 4, ONB) ANDERS Resistentie1_365 = NVT | Indien bij Verwekker1_365 een verwekker is ingevuld die in de tabel 'Specificatie verwekkers' voorkomt dan moet het resistentiepatroon ingevuld worden zoals weergegeven in de tabel "resistentiepatroon". |
| 53 | Resistentie2_365 + Verwekker2_365 | ALS Verwekker2_365 in (zie tabel 'Specificatie verwekkers') DAN Resistentie2_365 in (0, 1, 2, 3, 4, ONB) ANDERS Resistentie2_365 = NVT | Indien bij Verwekker2_365 een verwekker is ingevuld die in de tabel 'Specificatie verwekkers' voorkomt dan moet het resistentiepatroon ingevuld worden zoals weergegeven in de tabel "resistentiepatroon". |
| 54 | Resistentie3_365 + Verwekker3_365 | ALS Verwekker3_365 in (zie tabel 'Specificatie verwekkers') DAN Resistentie3_365 in (0, 1, 2, 3, 4, ONB) ANDERS Resistentie3_365 = NVT | Indien bij Verwekker3_365 een verwekker is ingevuld die in de tabel 'Specificatie verwekkers' voorkomt dan moet het resistentiepatroon ingevuld worden zoals weergegeven in de tabel "resistentiepatroon". |

Bijlage 9 Dataspecificaties t.b.v. Webservice

De bijlage met de uitgebreide dataspecificaties t.b.v. Webservice wordt in een apart document uitgewerkt.

[BIJLAGE 9: Dataspecificaties Webservice](#)