



GQH

Fallbezogene Erhebung

Dr. med. Björn Misselwitz MPH

Geschäftsstelle Qualitätssicherung Hessen, Eschborn





QS-Filter MRE

U80,-! Erreger mit bestimmten Antibiotikaresistenzen, die besondere therapeutische oder hygienische Maßnahmen erfordern)

Datensatz Multiresistente Erreger (MRE)

Stand: 15. März 2016 (QS-Spezifikation 2016), Version 3

Textdefinition

Infektion oder Kolonisation mit einem multiresistenten Erreger bei Patienten ab dem ersten Lebensjahr

Algorithmus

Algorithmus als Formel

ALTER >=1 UND DIAG EINSIN MRE_ICD

Algorithmus in Textform

Alter am Aufnahmetag >=1

und

Mindestens eine Einschluss-Diagnose aus der Tabelle MRE_ICD

Administratives Einschlusskriterium in Textform

Aufnahmegrund § 301 (1. und 2. Stelle) ist ausgefüllt und nicht 03 (=Krankenhausbehandlung, teilstationär) und

nicht 04 (=vorstationäre Behandlung ohne anschließende vollstationäre Behandlung)

und die Aufnahme ist im Jahr 2016 und das Entlassungsdatum liegt vor dem 01. Februar 2017

Administratives Einschlusskriterium als Formel

AUFNGRUND <> LEER UND AUFNGRUND NICHTIN (3;4) UND AUFNDATUM >= '01.01.2016'

UND AUFNDATUM <= '31.12.2016' UND ENTLDATUM <= '31.01.2017'

Diagnose(n) der Tabelle MRE_ICD

ICD-Kode	Titel
U80.00!	Staphylococcus aureus mit Resistenz gegen Oxacillin oder Methicillin[MRSA], Staphylococcus aureus mit Resistenz gegen Oxacillin oder Methicillin und ggf. gegen Glykopeptid-Antibiotika, Clinolone, Streptogramine oder Oxazolidinone

Gilt auch für 2017

Unterschied:

ENTLDATUM bis Dez

2018 (Überliegerregel

analog DEK bzw. NEO)



Datensatz MRE - Projekt Hessen

MRE_HE (Spezifikation 2016 V03)

Basisdatensatz	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden.	
1-15	Basisdokumentation
1	Institutionskennzeichen <small>(http://www.arge-ik.de)</small> □□□□□□□□
2	Entlassender Standort □□
3	Betriebsstätten-Nummer □□
4	Fachabteilung § 301-Vereinbarung □□□□ <small>Schlüssel 1</small>
5	Identifikationsnummer des Patienten □□□□□□□□
6	Geburtsdatum TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
7	Geschlecht □ <small>1 = männlich 2 = weiblich 9 = unbekannt</small>
8	Initialen □□ <small>Vor-/Nachname</small>
9	Postleitzahl □□□□□
10	Aufnahmedatum Krankenhaus TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
11	Aufnahmegrund § 301-Vereinbarung □□□□ <small>Schlüssel 2</small>
12	Entlassungsdiagnose(n) <small>ICD-10-GM (http://www.dmd.de)</small> 1. □□□.□□ 2. □□□.□□ 3. □□□.□□ 4. □□□.□□ 5. □□□.□□ 6. □□□.□□ 7. □□□.□□ 8. □□□.□□
13	Entlassungsdatum Krankenhaus TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□
14	Entlassungsgrund § 301-Vereinbarung □□ <small>Schlüssel 3</small>
15	Beatmungsstunden >= 1 Stunde Dauerbeatmberth(DAUDEAT) □ <small>0 = nein 1 = ja</small> <small>Wenn Feld 15 = 1</small>
16	Dauer der Beatmung □□□□.□□ Stunden

TEIL 1

TEIL 2



Teil 1: Administrative Daten

Komplette Übernahme der Informationen aus dem KrankenhausInformationSystem möglich

- IK-Nummer
- Entlassender Standort
- Betriebsstätten-Nummer
- Fachabteilung
- Identifikationsnummer des Patienten
- Geburtsdatum
- Geschlecht
- *Initialen*
- *Postleitzahl*
- Aufnahme datum und –grund
- Entlassungsdiagnosen
- Entlassungsdatum und -grund
- Beatmungsdauer

Datensatz MRE - Projekt Hessen

MRE_HE (Spezifikation 2016 V03)

MRSA ICD-10-Code U80.00		Wenn Feld 27 = 0
Maximal ein Bogen muss ausgefüllt werden.		
17-26	Differenzierung	
17	Identifikation	
17	Nosokomialer MRSA-Fall (Erstnachweis ab dem 4. Kalendertag nach Aufnahme)	
	0 = nein 1 = ja	
Wenn Feld 17 = 0		
18	MRSA-Status	
	1 = bei Aufnahme bekannt 2 = im Aufnahmescreening festgestellt	
19-26	Kolonisation/Infektion	
19	Ausprägung	
	1 = asymptomatische Kolonisation 2 = behandlungsbedürftige Infektion	
Wenn Feld 19 = 2		
20-26	Art der Infektion	
Mindestens eines der Felder 20,21,22,23,24,25,26 ist auszufüllen		
20	Pneumonie	
	1 = ja	
21	Chronische Wunde	
	1 = ja	
22	Postoperative Wundinfektion	
	1 = ja	
23	Harnwegsinfekt	
	1 = ja	
24	Sepsis	
	1 = ja	
25	Spontaner Abszess	
	1 = ja	
26	Sonstige	
	1 = ja	
27-34	Stationärer Verlauf	
27-29	Maßnahmen	
27	Dekolonisierung durchgeführt	
	0 = nein 1 = begonnen 2 = ja - Status bei Erfassung/Verlegung positiv 3 = ja - Status bei Erfassung/Verlegung negativ	
		1 = zu kurzer Aufenthalt 2 = unzugänglich (Lokalisation) 3 = unkooperativ 4 = anamnestische Erfolgslosigkeit 5 = sonstige 9 = nicht dokumentiert
28	Welcher Grund sprach dagegen (Hauptgrund)	
29	Patient isoliert	
	0 = nein 1 = ja 9 = unbekannt	
30-32	Risikofaktoren	
30	Organersatzverfahren (Dialyse, ECMO, o.ä.)	
	0 = nein 1 = ja	
31	OP im Rahmen des Aufenthaltes	
	0 = nein 1 = ja	
32	Behandlung auf Intensivstation	
	0 = nein 1 = ja	
33	Entlassungsmanagement	
33	Weiterbehandelnde Ärzte nachweislich informiert	
	0 = nein 1 = ja, Arztbrief 2 = ja, Überleitungsbogen 3 = ja, Arztbrief und Überleitungsbogen 9 = unbekannt	
34	Ausfüllender	
34	Dokumentation des Falles für die Qualitätssicherung durch (Hauptverantwortlicher)	
		1 = Behandelnder Arzt 2 = Hygienefachkraft 3 = Hygieniker 4 = CMI/MedCo 9 = Sonstigen

TEIL 1

TEIL 2



Teil 2: Differenzierende Informationen zum Status

- Nosokomial ? (Erregernachweis ab dem 4.Tag nach Aufnahme)
- behandlungsbedürftige Infektion oder asymptomatische Kolonisation
- Art der Infektion (Pneumonie, chronische Wunde, postoperative Wundinfektion, Harnwegsinfekt, Sepsis, spontaner Abszess, Sonstiges)



Teil 2: Differenzierende Informationen zum Stationären Verlauf

- Dekolonisierung (Nein/begonnen/ Ja – positiv/ Ja - negativ)
- Grund gegen Dekolonisierung
- Isolierung
- Risikofaktoren (Organersatzverfahren, OP Behandlung Intensiv)
- Entlassmanagement (nachweisliche Information an weiterbehandelnde Ärzte)

Ausfüllende(r) ?

1 = Behandelnden Arzt

2 = Hygienefachkraft

3 = Hygieniker

4 = QM/MedCo

9 = Sonstigen

- **Pilotphase 1.1.2016-30.6.2016**
- **Routinephase ab 1.7.2016**

Die großen QS-Softwareanbieter (Agfa-Healthcare, 3M, Saatmann, T-Systems) haben eine Implementierung des Erfassungstools für die Routinephase zugesagt

Datenexport, Berichte und Strukturierter Dialog erfolgen Quartalsweise