



## **PROTOCOL EN DATASPECIFICATIES**

PREZIES Module POWI – versie: Januari 2015

Documentversie: 1.1

## Inhoudsopgave

1 Samenvatting van wijzigingen .....	3
2 Protocol .....	5
2.1 Inleiding protocol .....	5
2.2 Lijst indicatoroperaties .....	5
2.3 Voorwaarden .....	5
2.4 In- en exclusiecriteria .....	7
2.5 Follow-up periode .....	9
2.6 Te registreren gegevens .....	9
2.7 Insturen data .....	14
2.8 Terugrapportage .....	14
3 Dataspecificaties .....	16
3.1 Inleiding dataspecificaties .....	16
3.2 Uitgebreide dataspecificaties .....	17
3.3 Verkorte dataspecificaties .....	27
3.4 Controles op de gegevens .....	29
Bijlage 1 Codeboek .....	35
1 Operatiecodes .....	35
Bijlage 2 Definities .....	36
Bijlage 3 Lijst micro-organismen .....	37
Bijlage 4 Toegestane wondklassen per operatiecode .....	38

# 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 2015, versie 1.1**

De volgende wijzigingen zijn gemaakt ten opzichte van het document van 2015, versie 1.0:

### Sectie 2.2 (tabel), bijlage 1:

De omschrijving van de ingreep 'BLVBUI' is aangepast naar 'Overige bloedvaten in de buik'.

### Sectie 3.2 (rij 12), bijlage 4:

De toegestane waarden bij de variabele 'Wondklasse' zijn uitgebreider gespecificeerd in bijlage 4.

## **Protocol en dataspecificaties Januari 2015, versie 1.0**

De volgende wijzigingen zijn gemaakt ten opzichte van het document van 2014, versie 1.1:

### Sectie 2.3 (dataverzameling en registratie):

Toevoeging van uitleg over geconverteerde ingrepen.

### Sectie 2.3 (dataverzameling en registratie), sectie 2.5, sectie 3.2 (rij 19), sectie 3.4 (controles nummer 22, 34, 35, 37, 38):

De surveillance na ontslag van operaties met implantaat is verkort van 1 jaar naar 90 dagen.

### Sectie 2.4 (uitleg initiële ingreep):

Verduidelijking van de in- en exclusie criteria bij HART ingrepen is toegevoegd.

### Sectie 2.5:

De definitie voor een diepe POWI bij colonchirurgie is verduidelijkt: na een colonresectie – in het geval van een darmperforatie of naadlekkage – kan alleen een POWI worden vastgesteld in de aanwezigheid van pus, een abces of een ander teken van infectie bij observatie, heroperatie, histopathologisch of radiologisch onderzoek is opgetreden.

### Sectie 2.5:

Verduidelijking van de follow-up periode bij oppervlakkige wondinfecties.

### Sectie 2.6:

Verduidelijking van het gebruik van de bij sommige variabelen in te vullen optie ONB (=onbekend). De optie ONB is alleen bij hoge uitzondering toegestaan.

### Sectie 2.6 (tabel additionele variabelen HART), sectie 3.2 (rij 27), sectie 3.3 (rij 27) en sectie 3.4 (controle nummer 25):

Vanaf heden wordt bij HART ingrepen de Euroscore II geregistreerd in plaats van de additionele Euroscore.

### Sectie 2.6 (tabel verplicht vast te leggen infectiegegevens), sectie 3.2 (rij 55), sectie 3.3 (rij 55) en sectie 3.4 (controle nummer 44):

Vanaf heden wordt de variabele PusAbces niet meer geregistreerd.

### Sectie 3.1, sectie 3.2 en sectie 3.4:

Door het hele document zijn de toegestane datumbereiken en controles op datums bijgewerkt voor de surveillance in 2015.

### Sectie 3.2 (rij 42) en sectie 3.3 (rij 42):

De tekst bij de variabele 'Chirurg' mag maximaal 7 karakters lang zijn.

Sectie 3.4 (controles nummer 7 en 8):

De opnameduur voor operatie en de opnameduur na operatie mogen maximaal 364 dagen zijn.

Sectie 3.4 (controle nummer 13b):

Voor de ingrepen PACICD, BORSTZ en BORSTM is de optie ONB (= onbekend) voor de variabele 'Wondklasse' niet meer toegestaan.

Sectie 3.4:

De controles met de nummers 3, 7, 8, 13b, 22, 25, 34, 35, 37 38 zijn aangepast. Controle nummer 44 is vervallen.

## 2 Protocol

### 2.1 Inleiding protocol

Dit protocol is bedoeld voor de surveillance van PostOperatieve WondInfecties (POWI) in het kader van het PREZIES-netwerk. De module is ontworpen als een incidentie-onderzoek. De POWI-module geeft op landelijk niveau inzicht in infectiepercentages. Op ziekenhuisniveau dient de module als hulpmiddel bij het beoordelen van het eigen infectiepercentage. De resultaten kunnen richtinggevend zijn bij het starten van interventies of aanvullend onderzoek. In dit protocol worden onder de term 'ziekenhuizen' ook zelfstandige behandelcentra verstaan.

### 2.2 Lijst indicatoroperaties

De lijst met indicatoroperaties is op basis van advies van experts uit het veld samengesteld. Er is gekozen voor een beperkte lijst van operaties uit diverse vakgebieden, welke in Nederland relatief frequent uitgevoerd worden; ook in de kleinere ziekenhuizen en behandelcentra. Door het invoeren van de indicatoroperaties is het niet meer mogelijk om iedere willekeurige operatie in het kader van de PREZIES surveillance te registreren. Op de volgende pagina volgt een lijst met de operaties die wel kunnen worden gevolgd. (Zie tabel op volgende pagina.)

In de eerste kolom van de lijst staat het specialisme waar deze operaties meestal onder vallen. In kolom 2 t/m 5 staan de operaties omschreven 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 en het protocol.

#### Initiële ingreep

Voor alle indicatoroperaties geldt dat het een initiële ingreep moet zijn, dus bijvoorbeeld geen reconstructie. In zijn algemeenheid wordt onder het begrip initiële indicatoroperatie verstaan: de eerste operatie aan dat orgaan/structuur. Met uitzondering van in ieder geval kijkoperaties, het nemen van bipten, en het plaatsen van stents. Uitgebreidere informatie en uitleg hierover staat vermeld in paragraaf 2.4 (in- en exclusiecriteria).

### 2.3 Voorwaarden

#### Aanmelding

Elk kalenderjaar moet de deelname aan deze module opnieuw aangemeld worden door het insturen van het aanmeldingsformulier.

#### Opzet en uitvoering surveillance

- Binnen het ziekenhuis moeten vooraf schriftelijke afspraken zijn gemaakt over de indicatoroperaties die geregistreerd worden. De betreffende afdelingen en specialisten dienen ingelicht, betrokken en akkoord te zijn.
- Ook moeten binnen het ziekenhuis vooraf schriftelijke afspraken zijn gemaakt over de wijze van selectie van ingrepen. 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 ziekenhuis.
- De wijze van uitvoering van de surveillance en de verantwoordelijkheden van de betrokkenen bij de surveillance dient te zijn vastgelegd.
- De definities van ziekenhuisinfecties, zoals gebruikt binnen het PREZIES-netwerk, moeten in het ziekenhuis zijn geaccepteerd in het kader van deze surveillance (zie [Definities](#)). Zie ook: [FAQ 'Definitie van begrippen'](#).
- 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 bronnen. Als in het ziekenhuis meerdere surveillanten aan hetzelfde surveillanceproject werken, zal het surveillancesysteem ook intern gevalideerd moeten worden. Dit om verschillen bij het toepassen en de uitleg van de definities te voorkomen ([Interne validatie](#)).

Specialisme	Nr	Omschrijving operatie (hoofdgroepen)	(subgroepen)		Code in PREZIES	Volg Dataspecificaties
Cardiochirurgie	1	Geïsoleerde coronaire bypass-graft			BYPASS	HART
	2	Geïsoleerde aortaklepchirurgie (inclusief Bentall-procedures)	2.1	Via sternum Open procedure	KLEPOP	HART
			2.2	TAVI, Trans Aortic Valve Implantation Gesloten procedure	KLEPGS	HART
	3	Combinatie bypass/aortaklepchirurgie			BYPKLP	HART
4	Implantatie van pacemaker of ICD			PACICD	Overig	
Algemene chirurgie	10	Mamma ablatio			MAMABL	MAMMA
	11	Mamma lumpectomie			MAMLUM	MAMMA
	12	Colonresectie	12.1	Rechter Colon* Open procedure	COREOP	COLON
			12.2	Gesloten procedure	COREGS	COLON
			12.3	Linker Colon** Open procedure	COLIOP	COLON
			12.4	Gesloten procedure	COLIGS	COLON
			12.5	Sigmoid Open procedure	SIGMOP	COLON
			12.6	Gesloten procedure	SIGMGS	COLON
			12.7	(Low) anterior Open procedure	LOWAOP	COLON
			12.8	Gesloten procedure	LOWAGS	COLON
13	Cholecystectomie	13.1	Open procedure	CHOLOP	Overig	
		13.2	Gesloten procedure	CHOLGS	Overig	
14	Appendectomie	14.1	Open procedure	APPEOP	Overig	
		14.2	Gesloten procedure	APPEGS	Overig	
Vaatchirurgie	20	Reconstructie aorta-iliacaal	20.1	Open procedure	RCAOOP	Overig
			20.2	Endovasculair	RCAOEN	Overig
	21	Overige bloedvaten in de buik		BLVBUI	Overig	
	22	Femoro-popliteale bypass of femoro-crurale bypass, open procedure		FEMBYP	Overig	
23	Desobstructie van de a. femoralis communis met patch, open procedure			DEFEM	Overig	
Orthopedie	30	Primaire totale heupprothese, vervanging femurkop en acetabulum			HEUPPR	Overig
	31	Primaire vervanging femurkop (= kophalsprothese)			KOPHAL	Overig
	32	Primaire totale knieprothese, vervanging femur en tibia			KNIEPR	Overig
Gynaecologie	40	Abdominale uterusextirpatie, met of zonder verwijderen eierstokken, open procedure			ABDUTE	Overig
	41	Vaginale uterusextirpatie			VAGUTE	Overig
	42	Prolaps met vaginale uterusextirpatie			PROLUT	Overig
	43	Sectio caesarea			SECTIO	SECTIO
Neurologie	50	Laminectomie			LAMINE	Overig
Plastische of cosmetische chirurgie	60	Primaire borstvergroting*** zonder borstlift			BORSTZ	Overig
	61	Primaire borstvergroting*** met borstlift			BORSTM	Overig

NB: Operaties die bij een specifiek specialisme worden vermeld moeten óók worden geregistreerd wanneer ze door een algemeen chirurg of andere arts zijn uitgevoerd.

\* Rechter colon = ileoocaalresectie en hemicolectomie rechts

\*\* Linker colon = transversumresectie en hemicolectomie links

\*\*\* = geen reconstructies

Vervolg van paragraaf 2.3 Voorwaarden - Opzet en uitvoering surveillance (pagina 5):

- Het gebruik van zogenoemde 'signaleringsystemen' bij de uitvoering van de surveillance is uitsluitend toegestaan als gedegen onderzoek op ziekenhuisniveau de validiteit heeft aangetoond. Zie ook: [FAQ 'Signaleringsystemen'](#).

#### **Dataverzameling en registratie**

- Het verdient aanbeveling om alle typen operaties vallend onder een hoofdgroepnummer gelijktijdig in de surveillance op te nemen.
- Indien gelijktijdig een identieke dubbelzijdige operatie wordt uitgevoerd, worden beide operaties in de surveillance opgenomen door voor beide operaties een apart record aan te maken onder vermelding van 'Links' of 'Rechts'. Uitzondering hierop zijn de altijd dubbelzijdig uitgevoerde primaire borstvergrotingen (BORSTZ en BORSTM). Hiervoor wordt slechts 1 record aangemaakt omdat dit als 1 ingreep beschouwd wordt.
- Indien tijdens een operatie wordt besloten om de ingreep te converteren, wordt de ingreep behorende bij het hoogste infectierisico geregistreerd. Bijvoorbeeld: een gesloten cholecystectomie (CHOLGS) die geconverteerd is naar een open cholecystectomie (CHOLOP) wordt als CHOLOP geregistreerd. Op dezelfde manier wordt een KLEPGS die peroperatief omgezet is naar een naar KLEPOP als KLEPOP geregistreerd, en een COREOP die geconverteerd is naar COLIOP, wordt als COLIOP geregistreerd. Uitgangspunt hierbij is dat een open ingreep een hoger infectierisico heeft dan een gesloten ingreep, en bij darmchirurgie daarnaast dat het infectierisico toeneemt naarmate de ingreep dichterbij de endeldarm plaatsvindt.
- De uitkomst van de surveillance is niet bruikbaar voor interpretatie wanneer deze is gebaseerd op te weinig waarnemingen (aantal geregistreerde operaties). De verzameling van gegevens dient daarom bij voorkeur ten minste zes maanden plaats te vinden, of zonodig langer tot er minimaal 100 operaties per indicatoroperatie zijn geregistreerd. Zet de surveillance zonodig gedurende langere tijd voort ([Benodigd aantal te registreren operaties](#)).
- Dataverzameling gedurende een follow-up periode van 30 dagen (of 90 dagen, zie verder) is verplicht, aangezien veel postoperatieve wondinfecties pas optreden, nadat de patiënt het ziekenhuis heeft verlaten. Het registreren van infecties opgetreden na ontslag vergroot de zeggingskracht van de surveillance.
- Een (elektronische) [registratiekaart](#) in de (poli)klinische status wordt aanbevolen als haalbare en betrouwbare methode van surveillance (na ontslag). De respons hierop dient deel uit te maken van de intern uitgevoerde validatie. Bij gebleken onvoldoende validiteit van de registratiekaartmethode wordt onderzoek van de (poli)klinische patiëntendossiers als methode aanbevolen ([Surveillance na ontslag. THIP 2004; 23\(4\):93-95](#)). Het is verplicht om (één van) bovenstaande methoden te gebruiken.
- Indien een ziekenhuis meerdere locaties heeft en besloten heeft voor iedere locatie apart te registreren, dan dienen de gegevens per locatie te worden ingezonden. Iedere locatie dient te beschikken over een eigen nummer (aan te vragen bij PREZIES). Voor ziekenhuizen die besloten hebben gegevens van meerdere locaties onder één nummer te registreren is het niet meer mogelijk om gesplitste terugrapportages op te vragen.
- 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 3).
- Zie ook de algemene voorwaarden voor deelname aan het PREZIES-netwerk op de achterzijde van het jaarlijks in te sturen [aanmeldingsformulier ziekenhuis](#) of [aanmeldingsformulier zelfstandig behandelcentrum](#).

#### **2.4 In- en exclusiecriteria**

De volgende in- en exclusiecriteria zijn van toepassing:

- De module betreft alleen patiënten van één jaar en ouder.
- Indicatoroperaties worden uitsluitend geregistreerd indien:
  - a) het een initiële ingreep is, d.w.z. de eerste operatie aan dat orgaan/structuur. Met uitzondering van in ieder geval kijkoperaties, het nemen van bipten, en het plaatsen van stents. (zie uitleg onderaan deze paragraaf)

- b) het een hoofdingreep betreft; een indicatoroperatie uitgevoerd als nevenoperatie wordt niet geregistreerd,
- c) de operatie niet plaats vindt tijdens de follow-up periode/SNO van een andere operatie die in (globaal) hetzelfde operatiegebied is uitgevoerd. Hierbij is het niet van belang of deze eerste operatie wel/niet is gevolgd in het kader van de PREZIES surveillance. Wèl van belang is dat onder deze eerste operatie géén kijkoperaties, het nemen van bipten, of het plaatsen van stents worden verstaan.

Pas op: criterium c is niet hetzelfde als criterium a, maar vult dit criterium aan.

Bijvoorbeeld een colonresectie uitgevoerd na een eerdere colonresectie mag nooit worden geïnccludeerd (criterium a). Ook een colonresectie *tijdens de follow-up* van een uterusextirpatie mag niet worden geïnccludeerd (criterium c: globaal hetzelfde operatiegebied, follow-up nog niet afgelopen). Echter als de follow-up van de uterusextirpatie is afgelopen, mag de colonresectie dus wel geïnccludeerd worden (criterium c). Ook een colonresectie tijdens de follow-up van een knieprothese (=ander operatiegebied) mag geïnccludeerd worden, evenals een colonresectie na een kijkoperatie (beiden criterium c).

- Van de volgens bovenstaande criteria geselecteerde indicatoroperatie(s), dienen àlle operaties in de surveillance opgenomen te worden. Dus ongeacht de wondklasse, het specialisme, wel/niet geplande operaties etc. Zie ook [FAQ 'Selectie van ingrepen'](#).

### **Uitleg initiële ingreep**

Voor alle indicatoroperaties geldt dat het een initiële ingreep moet zijn, dus bijvoorbeeld geen reconstructie. In zijn algemeenheid wordt onder het begrip initiële indicatoroperatie verstaan: de eerste operatie aan dat orgaan/structuur. Met uitzondering van in ieder geval kijkoperaties, het nemen van bipten, en het plaatsen van stents.

Voor de verschillende typen operaties worden hieronder een paar voorbeelden geven (niet uitputtend) van het begrip initiële indicatoroperatie (zie ook [FAQ 'in- en exclusie'](#)):

#### MAMMA

Bij MAMMA operaties moet een mamma ablatio uitgevoerd na een mamma lumpectomie geëxcludeerd worden.

#### COLON

Bij COLON operaties mag uitsluitend de eerste colonresectie worden geïnccludeerd en elke volgende colonresectie moet geëxcludeerd worden. Aan de eerste colonresectie mag bijv. wel een appendectomie of abdominale uterusextirpatie vooraf zijn gegaan, maar niet het plaatsen/opheffen van een colostoma of opheffen van een ileus van het colon.

#### HART

Bij HART operaties van het type BYPASS, KLEPOP, KLEPGS en BYPKLP mag uitsluitend de eerste hartoperatie worden geïnccludeerd en elke volgende hartoperatie van dit type moet geëxcludeerd worden. Dit geldt daarentegen niet voor het implanteren van een pacemaker of ICD (PACICD). Deze ingreep mag wèl vooraf gaan aan of volgen op de bovengenoemde HART operaties. Een tweede PACICD ingreep aan dezelfde zijde moet echter wel geëxcludeerd worden.

#### SECTIO

Bij SECTIO's mag uitsluitend de eerste sectio worden geïnccludeerd en moet elke volgende sectio geëxcludeerd worden. Aan een sectio mag wel een curettage vooraf zijn gegaan.

#### Overige indicatoroperaties

- Bijvoorbeeld een uterusextirpatie moet geëxcludeerd worden als daaraan voorafgaand ooit een sectio heeft plaatsgevonden. Aan de uterusextirpatie mag bijv. wel een curettage, appendectomie of colonresectie vooraf zijn gegaan.
- Aan een primaire totale knieprothese mag wel een arthroscopie, meniscectomie of kruisbandreconstructie vooraf zijn gegaan.
- Aan een cholecystectomie mag wel een ERCP (met/zonder stent) vooraf zijn gegaan.
- Aan een operatie die valt onder 'overige bloedvaten in de buik' mag wel een femoro-popliteale bypass vooraf zijn gegaan.



## 2.5 Follow-up periode

De follow-up periode is standaard 30 dagen vanaf de operatie. Als er tijdens de indicatoroperatie (of bij mamma-operaties tijdens de directe reconstructie) een implantaat van niet-humane oorsprong wordt geplaatst geldt voor de diepe postoperatieve wondinfecties een follow-up van 90 dagen na de operatie (zie ook [FAQ 'Wat is de juiste vervolgperiode'](#)).

De surveillance stopt niet bij een vervolgooperatie door dezelfde incisie en niet bij een oppervlakkige postoperatieve wondinfectie. Ook stopt de surveillance van colonresecties niet indien er naadlekkage is opgetreden zonder dat er aan de POWI definitie is voldaan (aanwezigheid van pus, een abces of een ander teken van infectie bij observatie, heroperatie, histopathologisch of radiologisch onderzoek) (zie ook [Definities postoperatieve wondinfecties](#)). Dus mogelijke eindpunten van de surveillance zijn:

- einde surveillanceperiode (30 of 90 dagen)
- diepe postoperatieve wondinfectie (indien een oppervlakkige postoperatieve wondinfectie wordt vastgesteld loopt de surveillance door)
- overlijden.

Indien achteraf blijkt dat er tijdens de surveillanceperiode van 30 of 90 dagen wèl een oppervlakkige maar géén diepe postoperatieve wondinfectie is opgetreden, dan geldt met terugwerkende kracht de oppervlakkige wondinfectie als het nieuwe eindpunt van de surveillance. Eventuele vervolgingrepen die ná de oppervlakkige wondinfectie zijn uitgevoerd hoeven in dat geval niet geregistreerd te worden.

## 2.6 Te registreren gegevens

Alle variabelen moeten verplicht worden ingevuld. Een record wordt geweigerd als er een variabele ontbreekt, en het invullen van de optie ONB (=onbekend) is alleen bij hoge uitzondering toegestaan. Uitzonderingen hierop zijn de optionele variabelen (zie verder). Voor toegestane waarden per variabele per operatie zie de paragraaf met de uitgebreide dataspecificaties (3.2).

De vast te leggen variabelen zijn onder te verdelen in:

A) gegevens die voor iedere patiënt voor iedere operatie worden vastgelegd:

1. verplicht voor alle indicatoroperaties
2. optioneel

B) gegevens die niet voor alle indicatoroperaties hoeven te worden geregistreerd:

1. Additionele variabelen verplicht voor MAMMA-operaties
2. Additionele variabelen verplicht voor COLON-operaties
3. Additionele variabelen verplicht voor HART-operaties
4. Additionele variabelen verplicht voor SECTIO's

C) vast te leggen infectiegegevens (voor alle indicatoroperaties verplicht)

Hieronder worden alle te registreren gegevens met toelichting volgens bovenstaande onderverdeling weergegeven.

A) Van **iedere patiënt** wordt **per operatie** verplicht vastgelegd:

Variabele	Toelichting
OperatieCode	Code van de indicatoroperatie (Code in PREZIES, 6 karakters)
Patiëntid	Patiëntidentificatienummer (ziekenhuisspecifiek)
LinksRechts*	Is de beschreven operatie aan de linker of rechter zijde van het lichaam uitgevoerd?
Geslacht	
Geboortedatum	
Opnamedatum	
Operatiedatum	
Ontslagdatum	
Lengte	In centimeters

Variabele	Toelichting
<b>Gewicht</b>	In kilogrammen
<b>Wondklasse**</b>	Vastgesteld door de operateur, zie ook bijlage 4 en <a href="#">FAQ 'Wondklasse'</a>
<b>ASAKlasse**</b>	Van de patiënt, vastgesteld door de anesthesioloog vóór de operatie.
<b>Operatieduur**</b>	In minuten (van eerste snede tot en met laatste hechting)
<b>Maligniteit***</b>	Vond de operatie plaats tengevolge van (verdenking op) maligniteit?
<b>Implantaat</b>	Is er tijdens de ingreep een niet-humaan implantaat geplaatst?
<b>MultiOK</b>	Heeft er tijdens deze OK-sessie een nevenoperatie(s) in hetzelfde operatiegebied plaatsgevonden?
<b>OKvooraf</b>	Is patiënt in het jaar voorafgaande aan deze operatie in hetzelfde operatiegebied geopereerd?
<b>VervolgOK</b>	Is patiënt tijdens de follow-up periode in hetzelfde operatiegebied opnieuw geopereerd? Zie ook paragraaf 2.5.
<b>DatumVervolg1</b>	Datum 1ste vervolgooperatie tijdens de follow-up periode. Zie ook paragraaf 2.5.
<b>Status</b>	Is bij deze patiënt de surveillance na ontslag (SNO) afgerond en zijn alle gegevens ingevuld en definitief akkoord?

\* NVT bij HART, COLON, SECTIO, BORSTM en BORSTZ

\*\* NVT bij HART

\*\*\* Standaard N (=Nee) bij HART en SECTIO

De bij sommige variabelen in te vullen optie ONB (=Onbekend) is alleen bij hoge uitzondering toegestaan.

Daarnaast kan **optioneel** voor iedere patiënt worden vastgelegd:

Variabele	Toelichting
Discipline	Interventiebundel Veiligheidsagenda, zie ook <a href="#">FAQ 'Interventiebundel'</a>
Antibiotica	Interventiebundel Veiligheidsagenda, zie ook <a href="#">FAQ 'Interventiebundel'</a>
Ontharen	Interventiebundel Veiligheidsagenda, zie ook <a href="#">FAQ 'Interventiebundel'</a>
Normothermie	Interventiebundel Veiligheidsagenda, zie ook <a href="#">FAQ 'Interventiebundel'</a>
StafAureus	Dragerschap en behandeling
Chirurg	Code chirurg

B) vast te leggen verplichte **gegevens** die alleen voor **een selectie van de indicatoroperaties** hoeven te worden geregistreerd:

1) Additioneel bij **mamma-ablatio** en **mamma-lumpectomie (MAMMA)**:

Variabele	Toelichting
<b>Okselklierdissectie</b>	Werd er een okselklierdissectie verricht?
<b>DirectVervolg</b>	Was er sprake van een directe reconstructie of plastisch chirurgische operatie?
<b>TypeVervolg1 + 2 + 3</b>	Type van de 1ste, 2de en 3de vervolgooperatie tijdens follow-up periode - maximaal 3 opeenvolgende operaties te registreren. Zie ook paragraaf 2.5. Type vervolgooperatie: 1= okselklierdissectie of tumorexcisie/mamma-ablatio 2= secundaire reconstructie zoals plaatsen/verwijderen van tissue-expander/prothese, tepelreconstructie etc. 3= overig, zoals operatie t.g.v. complicatie, bijv. nabloeding, ophoping vocht, kapselvorming, afsterving weefsel.
<b>DatumVervolg2 + 3</b>	Datum 2de en 3de vervolgooperatie tijdens follow-up periode - maximaal 3 vervolgooperaties te registreren. Zie ook paragraaf 2.5.

2) Additioneel bij **colon-resecties (COLON)**:

Variabele	Toelichting
<b>Stoma</b>	Werd er een stoma aangelegd?
<b>TypeVervolg1 + 2 + 3</b>	Type 1ste, 2de en 3de vervolgoperatie tijdens follow-up periode - maximaal 3 opeenvolgende operaties te registreren. Zie ook paragraaf 2.5. Type vervolgoperatie: 4= overhechten darmperforatie of naadlekkage 5= opheffen ileus 6= overig, bijv. bloeding, operatie aan AP, prolaps etc.
<b>DatumVervolg2 + 3</b>	Datum 2de en 3de vervolgoperatie tijdens follow-up periode - maximaal 3 vervolgoperaties te registreren. Zie ook paragraaf 2.5.

3) Additioneel bij **keizersnedes (SECTIO)**:

Variabele	Toelichting
<b>PrimairSecundair</b>	Type sectio: primair of secundair? Zie <a href="#">FAQ 'Sectio'</a> .

4) Additioneel bij **cardiochirurgische operaties (HART)**:

Variabele	Toelichting
<b>IContslagdatum</b>	Ontslagdatum van de intensive care
<b>Diabetes</b>	Had patiënt insuline afhankelijke diabetes? (type 1 diabetes of type 2 diabetes die insuline-afhankelijk is geworden)
<b>Euroscore2</b>	Euroscore II (zie: <a href="http://www.euroscore.org">http://www.euroscore.org</a> )
<b>Hartlongmachine</b>	Is er een hartlongmachine gebruikt?
<b>Perfusietijd</b>	In minuten
<b>LaagsteTemp</b>	Laagst gemeten lichaamstemperatuur tijdens de operatie. In 1 decimaal.
<b>Mammaria</b>	Zijn er uni- of bilaterale mammaria gebruikt?
<b>Donorwond</b>	Zijn er donorwonden ontstaan, zo ja: op de benen of ergens anders?
<b>Donorwondinfecties</b>	Is er een donorwondinfectie opgetreden? Zo ja, registreer het ernstigste type donorwondinfectie dat is opgetreden. Indien geen surveillance van donorwondinfecties heeft plaatsgevonden dan dient dat ook ingevuld te worden.

C) Verplicht vast te leggen **infectiegegevens** (voor alle indicatoroperaties):

Variabele	Toelichting
<b>POWI</b>	Is er een POWI opgetreden? NB bij cardiochirurgie: <u>donorwondinfecties</u> worden hier <u>niet</u> geregistreerd, <u>sternumwondinfecties</u> worden hier <u>wel</u> geregistreerd.
<b>TypePOWI</b>	Oppervlakkig/diep: een diepe postoperatieve wondinfectie overschrijft een oppervlakkige postoperatieve wondinfectie. NB: Bij mamma-operaties (MAMABL, MAMLUM) <u>zonder</u> implantaat hoeft niet gespecificeerd te worden of het een diepe of oppervlakkige POWI betreft; er wordt voor deze specifieke operaties géén onderscheid gemaakt tussen een oppervlakkige en een diepe infectie.
<b>Infectiedatum</b>	Datum waarop aan infectiecriteria werd voldaan.
<b>KweekResultaat</b>	Resultaat van maximaal 1 kweek, indien geen kweek werd verricht dient dat ook hier ingevuld worden.
<b>Kweekdatum</b>	
<b>Verwekker1 + 2 + 3</b>	Welke verwekker is gekweekt? maximaal 3 verwekkers te registreren. Zie bijlage 3, codelijst met micro-organismen.

Variabele	Toelichting
<b>Resistentie1 + 2 + 3</b>	Resistentiepatroon van Verwekker1, 2 en 3. In te vullen voor een beperkte groep verwekkers, zie tabel 'Specificatie verwekkers'. Voor in te vullen resistentiepatronen zie tabel 'Resistentiepatroon'. Zie tevens uitleg hierna, bij 'vastleggen van resistentiegegevens'.
<b>Naadlekkage*</b>	Alleen bij diepe POWI bij COLONchirurgie: was er op het moment van het vaststellen van de POWI sprake van naadlekkage of perforatie?

\* NVT indien geen sprake is van een diepe POWI bij COLON-operatie.

### **Vastleggen van resistentiegegevens**

Indien als verwekker een *Staphylococcus aureus*, *Enterococcus faecium*, *Enterobacteriaceae*, *Acinetobacter spp.*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Stenotrophomonas maltophilia* of *Streptococcus pneumoniae* wordt geregistreerd (zie tabel '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 'Resistentiepatroon'). In alle andere gevallen kan NVT (niet van toepassing) ingevuld worden.

### Tabel: 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 <u>En &gt;=3 van de volgende:</u> Cefta-R, Quin-R, Amino-R, PIP-R	Car-R <u>En géén of maximaal 1 van de volgende:</u> Cefta-R, Quin-R, Amino-R, PIP-R	Car-R <u>En &gt;=2 van de volgende:</u> 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.

### Tabel: 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>Serratia spp.</i>
<i>Acinetobacter spp.</i>	
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	
<i>Stenotrophomonas maltophilia</i>	
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	

## 2.7 Insturen data

Gegevens kunnen rechtstreeks worden ingevoerd in de internetapplicatie OSIRIS. Let hierbij goed op dat u de meldingen met de juiste status ("POWI Akkoord excl SNO" of "POWI Akkoord") 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 status in OSIRIS is [hier](#) te vinden.

Indien geen gebruik van OSIRIS wordt gemaakt kunnen gegevens bij voorkeur iedere drie maanden per Cd-Rom of bestand per mail samen met een ingevuld verzendformulier ([Verzendformulier](#)) verzonden worden naar PREZIES. Let ook hierbij op dat u de juiste waarden voor de variabele status gebruikt.

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.

## 2.8 Terugrapportage

Binnenkort komt er een applicatie beschikbaar waarmee u zelf via het internet terugrapportages voor uw ziekenhuis kan maken. Het is echter pas mogelijk een terugrapportage te maken minimaal twee dagen nadat de gegevens in OSIRIS geaccordeerd zijn cq nadat de ingestuurde gegevens door het PREZIES-team zijn ingelezen. Als u een terugrapportage maakt 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 SNO) 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 het ziekenhuis gerapporteerd. Een terugrapportage bevat per

operatiecode of operatiegroep één tabel, maximaal 2 grafieken en een overzicht van de VMS-bundelelementen.

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

- het ziekenhuis 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)

In de tabel wordt informatie weergegeven over:

- het aantal operaties en wondinfecties (oppervlakkig vs. diep) van de geselecteerde ingreep in de geselecteerde periode, apart voor operaties met standaard methode SNO en operaties zonder (standaard) methode SNO;
- het aantal operaties en wondinfecties (oppervlakkig vs. diep) in uw ziekenhuis in de afgelopen 5 jaar, apart voor operaties met standaard methode SNO en operaties zonder (standaard methode) SNO;
- het aantal operaties en wondinfecties (oppervlakkig vs. diep) in het totale landelijke bestand in de afgelopen 5 jaar, apart voor operaties met standaard methode SNO en operaties zonder (standaard methode) SNO;
- de bijbehorende totale infectiepercentages met 95% betrouwbaarheidsinterval;
- de verwachte infectiepercentages met 95% betrouwbaarheidsinterval;

In de figuren wordt weergegeven:

- de positie van het infectiepercentage van uw ziekenhuis ten opzichte van andere ziekenhuizen, inclusief het 25e en 75e percentiel; apart voor ingrepen die met de standaardmethode SNO gevolgd zijn (dit is verplicht sinds 2009) en ingrepen waar SNO niet of niet volgens de standaardmethode is uitgevoerd.

In de tabel met VMS-bundelelementen wordt het aantal bundelelementen en het percentage van de bundelelementen weergegeven waarvoor compliance was. Deze getallen worden ook voor de totale bundel weergegeven.

## 3 Dataspecificaties

### 3.1 Inleiding dataspecificaties

De dataspecificaties beschrijven 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 2015 en zijn op enkele punten gewijzigd ten opzichte van 2014. Wijzigingen staan beschreven in het eerste hoofdstuk van dit document. Sinds 2009 kan de POWI-bundel in het kader van de veiligheidsagenda (voorheen veiligheidsprogramma) worden geregistreerd. Meer informatie over de veiligheidsagenda staat op <http://www.vmszorg.nl>. Deze POWI-bundel kan ook in 2015 binnen PREZIES geregistreerd blijven worden.

In deze paragraaf (3.1) worden de algemene aanwijzingen voor het aanleveren van het bestand beschreven.

In paragraaf 3.2 (Uitgebreide dataspecificaties) staan de dataspecificaties volledig uitgeschreven met beschrijving van de variabelen en de toegestane antwoordmogelijkheden.

In paragraaf 3.3 (Verkorte dataspecificaties) staat een beknopte en handzame versie van de opbouw en inhoud van het bestand.

In paragraaf 3.4 worden aanwijzingen gegeven voor controles die u zelf kunt uitvoeren om ervoor te zorgen dat de gegevens van uw ziekenhuis helemaal aan de dataspecificaties voldoen. (Pas op: het is nadrukkelijk niet de bedoeling dat records met ontbrekende gegevens uit het bestand worden verwijderd!)

### **Aanwijzingen**

#### **Opbouw dataset:**

- De dataset van de module postoperatieve wondinfecties bestaat uit 1 bestand (textfile) met de bestandsnaam POWI\_v15.txt. Dit bestand heeft 56 kolommen, die allemaal in de aangegeven volgorde dienen te worden opgenomen in de datastructuur van het bestand.
- Alle gegevens moeten verplicht worden aangeleverd, met uitzondering van de optionele variabelen.
- Variabelen die niet verplicht ingevuld hoeven te worden (optionele variabelen) of variabelen die voor de in te sturen operatie niet van toepassing zijn moeten wel altijd worden opgenomen in de datastructuur.
- In de eerste regel van het bestand moet variabelnamen/headers worden weergegeven van de kolommen. Deze headers moeten gelijk zijn aan de variabelnamen in de kolom 'Naam' van de Uitgebreide dataspecificaties (zie tabel paragraaf 3.2).
- 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 of numeriek.
- Alle datatypen worden zonder text qualifier weergegeven (dus geen " " of ' ').
- De kolom 'Toegestane waarden' in de Uitgebreide dataspecificaties (zie tabel paragraaf 3.2) 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.
- 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 2015 wordt: 01-03-2015 of 01/03/2015.



- Als decimaalscheidingstekens mag een punt (.) of komma (,) worden gebruikt. In het gehele bestand moet echter als decimaalscheidingstekens 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.

#### **Vervolg vragen, extra vragen en optionele vragen:**

- De datastructuur heeft deels een vervolgvragenlogica. Vervolg vragen worden alleen beantwoord als de hoofdvraag daar aanleiding toe geeft. Vervolg vragen 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.
- Extra vragen voor bepaalde soorten operaties worden alleen beantwoord voor deze specifieke operaties. Deze extra vragen moeten echter wel altijd worden opgenomen in de datastructuur, en moeten met NVT (= niet van toepassing) worden beantwoord als het een ander type operatie betreft.
- Binnen deze module is het mogelijk de infectiepreventiebundel volgens de specificaties van de Veiligheidsagenda te registreren (zie <http://www.vmszorg.nl>). Binnen PREZIES is het registreren van deze variabelen optioneel bij alle operaties. Echter ook indien u niet deelneemt aan de registratie van de POWI-bundel in het kader van de Veiligheidsagenda, dan moeten de verschillende te registreren items van deze bundel wel opgenomen worden in de datastructuur.

### **3.2 Uitgebreide dataspecificaties**

In deze paragraaf 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. Het verwisselen van kolommen is dus niet toegestaan.
- In de kolom 'Naam', staat de naam die gebruikt moet worden in de eerste regel van het bestand (= de regel met headers/variabelnamen).
- Daarna volgt een beschrijving van de variabele ('Beschrijving'). In deze kolom staat naast een algemene beschrijving 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 moet in het databestand nog wel altijd NVT (=niet van toepassing) ingevuld worden. Indien u de gegevens in OSIRIS registreert dan wordt dit automatisch voor u ingevuld.
- In de kolom 'Verplicht' kunt u zien welke variabelen verplicht geregistreerd moeten worden en welke optioneel zijn.
- In de kolom 'Datatype' wordt aangegeven of de variabele een numerieke, text, datum of een categorie-variabele is.
- 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) moeten jaarlijks worden aangepast, ook indien de dataspecificaties verder ongewijzigd blijven.
- In de laatste 5 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 ingevuld. Andere waarden dan vermeld in deze kolommen worden niet geaccepteerd. Informatie over wanneer een variabele wel/niet voor een bepaald type operatie verzameld hoeft te worden vindt u ook in de kolom 'Beschrijving'.

						Toegestane waarden per type indicatoroperatie (operatiernr)				
Nr	Naam	Beschrijving	Datatype	Toegestane waarden	Verplicht	HART (1+2+3)	MAMMA (10+11)	COLON (12)	SECTIO (43)	Overige operaties
1	<b>OperatieCode</b>	Code indicatoroperatie (6 karakters). Een code waarmee het type indicatoroperatie geïdentificeerd kan worden	categorie	Zie tabel in paragraaf 2.2, pagina 6 (lijst indicatoroperaties) kolom "Code in PREZIES" of zie codeboek (bijlage 1).	Verplicht	BYPASS KLEPOP KLEPGS BYPKLP	MAMABL MAMLUM	COREOP COREGS COLIOP COLIGS SIGMOP SIGMGS LOWAOP LOWAGS	SECTIO	PACICD CHOLOP CHOLGS APPEOP APPEGS RCAOOP RCAOEN BLVBUI FEMBYP DEFEM HEUPPR KOPHAL KNIEPR ABDUTE VAGUTE PROLUT LAMINE BORSTZ BORSTM
2	<b>Patientid</b>	Een uniek patiëntidentificatienummer.	text	Vrije tekst maximaal 32 karakters	Verplicht	Vrije tekst	Vrije tekst	Vrije tekst	Vrije tekst	Vrije tekst
3	<b>LinksRechts</b>	<u>Bij chirurgie van MAMMA (10+11), perifere vaten (22+23) en orthopedie (30-32):</u> Is de beschreven operatie aan de linker (L) of rechter zijde (R) van het lichaam uitgevoerd? Wanneer hetzelfde type operatie tegelijkertijd ook aan de andere zijde van het lichaam is uitgevoerd moet deze tweede operatie op een nieuwe regel (=in een nieuw record) geregistreerd worden.	categorie	L = links R = rechts NVT = niet van toepassing (alle andere indicatoroperaties, inclusief primaire borstvergrotingen)	Verplicht	NVT	L R	NVT	NVT	L R NVT
4	<b>Geslacht</b>	Het geslacht van de patiënt.	categorie	M = man V = vrouw <u>Bij gynaecologie (40-43):</u> alleen V (vrouw) toegestaan	Verplicht	M V	M V	M V	V	M V
5	<b>Geboortedatum</b>	Geboortedatum van de patiënt	datum	dd-mm-jjjj (01-01-1900 t/m heden)	Verplicht	dd-mm-jjjj	dd-mm-jjjj	dd-mm-jjjj	dd-mm-jjjj	dd-mm-jjjj
6	<b>Opnamedatum</b>	De datum dat de patiënt werd opgenomen in het ziekenhuis	datum	dd-mm-jjjj (01-01-2014 t/m 31-12-2015)	Verplicht	dd-mm-jjjj	dd-mm-jjjj	dd-mm-jjjj	dd-mm-jjjj	dd-mm-jjjj

Nr	Naam	Beschrijving	Datatype	Toegestane waarden	Verplicht	Toegestane waarden per type indicatoroperatie (operatiernr)				
						HART (1+2+3)	MAMMA (10+11)	COLON (12)	SECTIO (43)	Overige operaties
7	<b>Operatiedatum</b>	De datum dat de operatie werd uitgevoerd	datum	dd-mm-jjjj (01-01-2015 t/m 31-12-2015)	Verplicht	dd-mm-jjjj	dd-mm-jjjj	dd-mm-jjjj	dd-mm-jjjj	dd-mm-jjjj
8	<b>IContslagdatum</b>	<u>Bij HART-operaties (1+2+3):</u> De datum dat de patiënt werd ontslagen van de IC (intensive care)	datum	dd-mm-jjjj (01-01-2015 t/m 01-06-2016) NVT = niet van toepassing (alle andere indicatoroperaties)	Verplicht	dd-mm-jjjj	NVT	NVT	NVT	NVT
9	<b>Ontslagdatum</b>	De datum dat de patiënt werd ontslagen uit het ziekenhuis	datum	dd-mm-jjjj (01-01-2015 t/m 31-12-2016)	Verplicht	dd-mm-jjjj	dd-mm-jjjj	dd-mm-jjjj	dd-mm-jjjj	dd-mm-jjjj
10	<b>Lengte</b>	Lengte van de patiënt (cm)	numeriek	30-230 ONB = onbekend	Verplicht	30-230	30-230 ONB	30-230 ONB	30-230 ONB	30-230 ONB
11	<b>Gewicht</b>	Gewicht van de patiënt (kg)	numeriek	2-300 ONB = onbekend	Verplicht	2-300	2-300 ONB	2-300 ONB	2-300 ONB	2-300 ONB
12	<b>Wondklasse</b>	De chirurgische wondklasse	categorie	1 = Schoon 2 = Schoon/besmet 3 = Besmet 4 = Vuil/geïnfecteerd ONB = onbekend NVT = niet van toepassing (bij HART-operaties) Zie bijlage 4 "Toegestane wondklassen per operatiecode" voor een specificatie van de wondklassen per ingreep.	Verplicht	NVT	1 4 ONB	2 3 4 ONB	1 2 ONB	Zie bijlage 4 "Toegestane wondklassen per operatiecode"
13	<b>ASAKlasse</b>	De ASA-klasse van de patiënt vóór de operatie	categorie	1 = Normaal gezond 2 = Lichte systemische aandoening 3 = Ernstige systemische aandoening 4 = Systemische aandoening met constante levensbedreiging 5 = Stervende patient ONB = onbekend NVT = niet van toepassing (bij HART-operaties)	Verplicht	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
14	<b>Operatieduur</b>	De duur van de operatie weergegeven in minuten (totale operatieduur indien multiOK)	numeriek	10-720 NVT = niet van toepassing (bij HART-operaties)	Verplicht	NVT	10-720	10-720	10-720	10-720

						Toegestane waarden per type indicatoroperatie (operatiernr)				
Nr	Naam	Beschrijving	Datatype	Toegestane waarden	Verplicht	HART (1+2+3)	MAMMA (10+11)	COLON (12)	SECTIO (43)	Overige operaties
15	<b>Maligniteit</b>	Heeft de operatie plaatsgevonden in verband met een (verdenking op een) maligniteit?	categorie	J = ja N = nee ONB = onbekend <u>Bij cardiochirurgie (1-4), vaatchirurgie (20-23), orthopedie (30-32), SECTIO (43) en plastische/cosmetische chirurgie (60+61): alleen N (nee) toegestaan</u>	Verplicht	N	J N ONB	J N ONB	N	J N ONB
16	<b>Implantaat</b>	Is er tijdens de operatie een niet-humaan implantaat geplaatst? (denk aan bijv. protheses, hartkleppen van synthetisch of dierlijk materiaal, 'matjes'/mesh, staaldraad sternum, schroeven, cement, etc)	categorie	J = ja N = nee	Verplicht	J N	J N	J N	J N	J N
17	<b>MultiOK</b>	Zijn er tijdens deze OK-sessie nevenoperaties uitgevoerd in hetzelfde operatiegebied?	categorie	J = ja N = nee	Verplicht	J N	J N	J N	J N	J N
18	<b>OKvooraf</b>	Is de patiënt in het jaar voorafgaande aan deze operatie in hetzelfde operatiegebied geopereerd?	categorie	J = ja N = nee ONB = onbekend	Verplicht	J N ONB	J N ONB	J N ONB	J N ONB	J N ONB
19	<b>VervolgOK</b>	Is de patiënt tijdens de follow-up periode (van 30 of 90 dagen) opnieuw in hetzelfde operatiegebied geopereerd (anders dan vanwege een POWI)? Zie ook paragraaf 2.5.	categorie	J = ja N = nee	Verplicht	J N	J N	J N	J N	J N
20	<b>DatumVervolg1</b>	De datum van de 1e vervolgOK (anders dan vanwege een POWI) tijdens de follow-up periode. Zie ook paragraaf 2.5.	datum	dd-mm-jjjj NVT = niet van toepassing (geen vervolgOK)	Verplicht	dd-mm-jjjj NVT	dd-mm-jjjj NVT	dd-mm-jjjj NVT	dd-mm-jjjj NVT	dd-mm-jjjj NVT

Nr	Naam	Beschrijving	Datatype	Toegestane waarden	Verplicht	Toegestane waarden per type indicatoroperatie (operatiernr)				
						HART (1+2+3)	MAMMA (10+11)	COLON (12)	SECTIO (43)	Overige operaties
21	TypeVervolg1	<u>Bij MAMMA (10+11) en COLON-chirurgie (12):</u> Het type operatie van de 1e vervolgOK. Zie ook paragraaf 2.5.	categorie	1 = MAMMA: okselklierdissectie of tumorexcisie 2 = MAMMA: secundaire reconstructie (bijv. plaatsen/verwijderen tissue-expander of prothese, tepel(hof)reconstructie etc) 3 = MAMMA: overig, zoals operatie t.g.v. complicatie (bijv. nabloeding, ophoping vocht, kapselvorming, afsterving weefsel) 4 = COLON: overhechten damperforatie of naadlekkage 5 = COLON: opheffen ileus 6 = COLON: overig, bijv. bloeding, operatie aan AP, prolaps etc NVT = niet van toepassing (geen vervolgOK, alle andere indicatoroperaties)	Verplicht	NVT	1 2 3 NVT	4 5 6 NVT	NVT	NVT
22	DatumVervolg2	<u>Bij MAMMA (10+11) en COLON-chirurgie (12):</u> De datum van de 2e vervolgOK (anders dan vanwege een POWI) tijdens de follow-up periode. Zie ook paragraaf 2.5.	datum	dd-mm-jjjj NVT = niet van toepassing (geen 2e vervolgOK, alle andere indicatoroperaties)	Verplicht	NVT	dd-mm-jjjj NVT	dd-mm-jjjj NVT	NVT	NVT
23	TypeVervolg2	<u>Bij MAMMA (10+11) en COLON-chirurgie (12):</u> Het type operatie van de 2e vervolgOK. Zie ook paragraaf 2.5.	categorie	Zie variabele TypeVervolg1	Verplicht	NVT	1 2 3 NVT	4 5 6 NVT	NVT	NVT
24	DatumVervolg3	<u>Bij MAMMA (10+11) en COLON-chirurgie (12):</u> De datum van de 3e vervolgOK (anders dan vanwege een POWI) tijdens de follow-up periode. Zie ook paragraaf 2.5.	datum	dd-mm-jjjj NVT = niet van toepassing (geen 3e vervolgOK, alle andere indicatoroperaties)	Verplicht	NVT	dd-mm-jjjj NVT	dd-mm-jjjj NVT	NVT	NVT
25	TypeVervolg3	<u>Bij MAMMA (10+11) en COLON-chirurgie (12):</u> Het type operatie van de 3e vervolgOK Zie ook paragraaf 2.5.	categorie	Zie variabele TypeVervolg1	Verplicht	NVT	1 2 3 NVT	4 5 6 NVT	NVT	NVT

Nr	Naam	Beschrijving	Datatype	Toegestane waarden	Verplicht	Toegestane waarden per type indicatoroperatie (operatiernr)				
						HART (1+2+3)	MAMMA (10+11)	COLON (12)	SECTIO (43)	Overige operaties
26	Diabetes	<u>Bij HART-operaties (1+2+3):</u> Heeft de patiënt insuline afhankelijke diabetes mellitus (type 1 diabetes of type 2 diabetes die insuline afhankelijk is geworden)?	categorie	J = ja N = nee NVT = niet van toepassing (alle andere indicatoroperaties)	Verplicht	J N	NVT	NVT	NVT	NVT
27	Euroscore2	<u>Bij HART-operaties (1+2+3):</u> Wat is de EuroSCORE II van patiënt (0-100)?	numeriek	0-100 NVT = niet van toepassing (alle andere indicatoroperaties)	Verplicht	0-100	NVT	NVT	NVT	NVT
28	Hartlongmachine	<u>Bij HART-operaties (1+2+3):</u> Is er een hart-longmachine gebruikt?	categorie	J = ja N = nee NVT = niet van toepassing (alle andere indicatoroperaties)	Verplicht	J N	NVT	NVT	NVT	NVT
29	Perfusietijd	<u>Bij HART-operaties (1+2+3):</u> Indien er gebruik gemaakt werd van een hart-longmachine, wat was de perfusietijd? (minuten)	numeriek	1-720 NVT = niet van toepassing (geen hartlongmachine gebruikt, alle andere indicatoroperaties)	Verplicht	1-720 NVT	NVT	NVT	NVT	NVT
30	LaagsteTemp	<u>Bij HART-operaties (1+2+3):</u> Wat was de laagst gemeten lichaamstemperatuur tijdens de operatie (nasale meting, graden Celsius).	numeriek, 1 decimaal	10.0-43.0 NVT = niet van toepassing (alle andere indicatoroperaties)	Verplicht	10.0-43.0	NVT	NVT	NVT	NVT
31	Mammaria	<u>Bij HART-operaties (1+3):</u> Is er gebruikt gemaakt van (uni- of bilaterale) mammaria?	categorie	J = ja N = nee NVT = niet van toepassing (alle andere indicatoroperaties, inclusief klepchirurgie)	Verplicht	J N NVT	NVT	NVT	NVT	NVT
32	Donorwond	<u>Bij HART-operaties (1+3):</u> Is er een donorwond, waar B betekent "ja, beenwond(en)", A betekent "ja, anders" en N betekent "Nee".	categorie	B = ja, beenwond A = ja, anders N = nee NVT = niet van toepassing (alle andere indicatoroperaties, inclusief klepchirurgie)	Verplicht	B A N NVT	NVT	NVT	NVT	NVT
33	Okselklierdissectie	<u>Bij MAMMA ablatio of lumpectomie (10+11):</u> Is er tijdens de indicatoroperatie een okselklierdissectie verricht?	categorie	J = ja N = nee NVT = niet van toepassing (alle andere indicatoroperaties)	Verplicht	NVT	J N	NVT	NVT	NVT

						Toegestane waarden per type indicatoroperatie (operatiernr)				
Nr	Naam	Beschrijving	Datatype	Toegestane waarden	Verplicht	HART (1+2+3)	MAMMA (10+11)	COLON (12)	SECTIO (43)	Overige operaties
34	DirectVervolg	<u>Bij MAMMA ablatio of lumpectomie (10+11):</u> Heeft er tijdens de indicatoroperatie een directe reconstructie (bij mamma ablatio) of plastisch chirurgische operatie (bij lumpectomie) in dezelfde operatiesessie plaatsgevonden?	categorie	J = ja N = nee NVT = niet van toepassing (alle andere indicatoroperaties)	Verplicht	NVT	J N	NVT	NVT	NVT
35	Stoma	<u>Bij COLON-chirurgie (12):</u> Is er tijdens de indicatoroperatie een stoma aangelegd?	categorie	J = ja N = nee NVT = niet van toepassing (alle andere indicatoroperaties)	Verplicht	NVT	NVT	J N	NVT	NVT
36	PrimairSecundair	<u>Bij SECTIO caesarea (43):</u> Was het een primaire sectio of een secundaire sectio?	categorie	P = primair S = secundair NVT = niet van toepassing (alle andere indicatoroperaties)	Verplicht	NVT	NVT	NVT	P S	NVT
37	Discipline	Is het aantal deurbewegingen (van alle aanwezige deuren op de OK samen) tijdens de chirurgische OK-tijd onder de norm X gebleven? De chirurgische OK-tijd start bij incisie en stopt bij het sluiten van de wond.	categorie	J = ja N = nee	Optioneel	J N	J N	J N	J N	J N
38	Antibiotica	Is bij deze patiënt 15-60 minuten voor incisie of bloedleegte de juiste antibioticaprofylaxe toegediend, en is antibioticaprofylaxe herhaald indien de operatie langer dan 4 uur duurde of er meer dan 2 liter bloedverlies was (bij een volwassene)?	categorie	J = ja N = nee	Optioneel	J N	J N	J N	J N	J N
39	Ontharen	Is deze patiënt niet onthaard of onthaard met een tondeuse? J=niet onthaard of onthaard met tondeuse, N=onthaard met ander middel dan tondeuse.	categorie	J = ja N = nee	Optioneel	J N	J N	J N	J N	J N
40	Normothermie	Normothermie: Was de temperatuur van deze patiënt gemeten aan het einde van de operatie tussen de 36 en 38 °C (rectaal gemeten) of tussen de 35.5 en 37.5 °C (niet-rectaal gemeten)?	categorie	J = ja N = nee	Optioneel	J N	J N	J N	J N	J N

						Toegestane waarden per type indicatoroperatie (operatiernr)				
Nr	Naam	Beschrijving	Datatype	Toegestane waarden	Verplicht	HART (1+2+3)	MAMMA (10+11)	COLON (12)	SECTIO (43)	Overige operaties
41	StafAureus	Is deze patiënt gescreend op dragerschap van <i>S. Aureus</i> en zonodig behandeld? J=gescreend en zonodig behandeld, N=niet gescreend, of wel gescreend maar niet behandeld terwijl dit wel nodig was geweest.	categorie	J = ja N = nee	Optioneel	J N	J N	J N	J N	J N
42	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.	text	Vrije tekst maximaal 7 karakters	Optioneel	Vrije tekst	Vrije tekst	Vrije tekst	Vrije tekst	Vrije tekst
43	POWI	Is er tijdens de follow-up een postoperatieve wondinfectie (POWI) opgetreden? (NB: cardiochirurgische donorwondinfecties worden alléén in kolomnr 56 geregistreerd! Sternumwondinfecties of wondinfecties t.g.v. endovasculaire hartchirurgie worden daarentegen wel in kolom 43-53 geregistreerd)	categorie	J = ja N = nee	Verplicht	J N	J N	J N	J N	J N
44	TypePOWI	Indien er een POWI is opgetreden tijdens de follow-up: was dit een oppervlakkige of een diepe POWI? (bij zowel een oppervlakkige als een diepe POWI wordt alleen de diepe POWI ingevuld). Bij MAMMA-operaties zonder implantaat hoeft geen onderscheid te worden gemaakt tussen diep en oppervlakkig, en kan GO = geen onderscheid worden ingevuld.	categorie	O = oppervlakkig D = diep GO = geen onderscheid (alleen bij MAMMA-operaties zonder implantaat) NVT = niet van toepassing (geen POWI)	Verplicht	O D NVT	O D GO NVT	O D NVT	O D NVT	O D NVT
45	Infectiedatum	Datum waarop werd voldaan aan de criteria van de te registreren infectie	datum	dd-mm-jjjj (01-01-2015 t/m 30-03-2016) NVT = niet van toepassing (geen POWI)	Verplicht	dd-mm-jjjj NVT	dd-mm-jjjj NVT	dd-mm-jjjj NVT	dd-mm-jjjj NVT	dd-mm-jjjj NVT
46	KweekResultaat	Resultaat kweek behorend bij de POWI	categorie	P = positief N = negatief G = geen kweek afgenomen NVT = niet van toepassing (geen POWI)	Verplicht	P N G NVT	P N G NVT	P N G NVT	P N G NVT	P N G NVT
47	Kweekdatum	De afnamedatum van de kweek behorend bij de POWI	datum	dd-mm-jjjj (01-01-2015 t/m 30-03-2016) NVT = niet van toepassing (geen POWI, geen kweek)	Verplicht	dd-mm-jjjj NVT	dd-mm-jjjj NVT	dd-mm-jjjj NVT	dd-mm-jjjj NVT	dd-mm-jjjj NVT



						Toegestane waarden per type indicatoroperatie (operatiernr)				
Nr	Naam	Beschrijving	Datatype	Toegestane waarden	Verplicht	HART (1+2+3)	MAMMA (10+11)	COLON (12)	SECTIO (43)	Overige operaties
48	Verwekker1	Welk micro-organisme is er gekweekt? (1) Geef de naam van de verwekker.	categorie	Zie codelijst micro-organismen, bijlage 3 NVT = niet van toepassing (geen POWI, geen kweek, of negatieve kweek)	Verplicht	Zie codelijst micro-organismen	Zie codelijst micro-organismen	Zie codelijst micro-organismen	Zie codelijst micro-organismen	Zie codelijst micro-organismen
49	Resistentie1	Was er sprake van de volgende vormen van resistentie? (1) (Hoeft slechts voor een selecte groep verwekkers ingevuld te worden, zie tabel 'specificatie verwekkers')	categorie	0 t/m 4 zie tabel 'resistentiepatroon' ONB = onbekend NVT = niet van toepassing (d.w.z. geen POWI, geen kweek, negatieve kweek, of geen verwekker uit tabel 'specificatie verwekkers')	Verplicht	0-4 ONB NVT	0-4 ONB NVT	0-4 ONB NVT	0-4 ONB NVT	0-4 ONB NVT
50	Verwekker2	Welk micro-organisme is er gekweekt? (2) Geef de naam van de verwekker.	categorie	Zie codelijst micro-organismen, bijlage 3 NVT = niet van toepassing (geen POWI, geen kweek, negatieve kweek, of slechts 1 verwekker bekend)	Verplicht	Zie codelijst micro-organismen	Zie codelijst micro-organismen	Zie codelijst micro-organismen	Zie codelijst micro-organismen	Zie codelijst micro-organismen
51	Resistentie2	Was er sprake van de volgende vormen van resistentie? (2) (Hoeft slechts voor een selecte groep verwekkers ingevuld te worden, zie tabel 'specificatie verwekkers')	categorie	0 t/m 4 zie tabel 'resistentiepatroon' ONB = onbekend NVT = niet van toepassing (d.w.z. geen POWI, geen kweek, negatieve kweek, geen verwekker uit tabel 'specificatie verwekkers', of slechts 1 verwekker ingevuld)	Verplicht	0-4 ONB NVT	0-4 ONB NVT	0-4 ONB NVT	0-4 ONB NVT	0-4 ONB NVT
52	Verwekker3	Welk micro-organisme is er gekweekt? 3) Geef de naam van de verwekker.	categorie	Zie codelijst micro-organismen, bijlage 3 NVT = niet van toepassing (geen POWI, geen kweek, negatieve kweek, of slechts 2 verwekkers bekend)	Verplicht	Zie codelijst micro-organismen	Zie codelijst micro-organismen	Zie codelijst micro-organismen	Zie codelijst micro-organismen	Zie codelijst micro-organismen
53	Resistentie3	Was er sprake van de volgende vormen van resistentie? (3) (Hoeft slechts voor een selecte groep verwekkers ingevuld te worden, zie tabel 'specificatie verwekkers')	categorie	0 t/m 4 zie tabel 'resistentiepatroon' ONB = onbekend NVT = niet van toepassing (d.w.z. geen POWI, geen kweek, negatieve kweek, geen verwekker uit tabel 'specificatie verwekkers', of slechts 1 of 2 verwekker ingevuld)	Verplicht	0-4 ONB NVT	0-4 ONB NVT	0-4 ONB NVT	0-4 ONB NVT	0-4 ONB NVT
54	Naadlekkage	<u>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?	categorie	J = ja N = nee NVT = niet van toepassing (geen diepe POWI bij colonchirurgie, alle andere indicatoroperaties)	Verplicht	NVT	NVT	J N NVT	NVT	NVT

						Toegestane waarden per type indicatoroperatie (operatiernr)				
Nr	Naam	Beschrijving	Datatype	Toegestane waarden	Verplicht	HART (1+2+3)	MAMMA (10+11)	COLON (12)	SECTIO (43)	Overige operaties
55	Donorwondinfecties	<u>Bij HART-operaties (1+3):</u> Zijn er donorwondinfecties opgetreden? Zo ja, geef het ernstigste type donorwondinfectie aan. Indien geen surveillance van donorwonden is uitgevoerd vul GS (=geen surveillance) in. Indien er geen donorwonden waren: vul NVT in.	categorie	N = nee, geen donorwondinfecties O = ja, oppervlakkige donorwondinfectie(s) D = ja, diepe donorwondinfectie(s) GS = geen surveillance donorwonden uitgevoerd NVT = niet van toepassing (er waren geen donorwonden, alle andere indic.operaties)	Verplicht	N O D GS NVT	NVT	NVT	NVT	NVT
56	Status	Is bij deze patiënt de surveillance na ontslag (SNO) 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 SNO is afgerond. Het zal echter mogelijk zijn om ook uw patiënten zonder afgeronde SNO (AES) in de (voorlopige) terugrapportage mee te nemen indien u dat wenst.	categorie	OK = POWI Akkoord (SNO afgerond, gegevens definitief) AES = Akkoord exclusief SNO (wijziging/correctie van gegevens mogelijk)	Verplicht	OK AES	OK AES	OK AES	OK AES	OK AES

### 3.3 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	IContslagdatum	datum	dd-mm-jjjj / NVT	Ja	Nee			Nee	Ja
9	Ontslagdatum	datum	dd-mm-jjjj	Ja	Nee			Nee	Nee
10	Lengte	numeriek	30-230 / ONB	Ja	Nee	30	230	Ja	Nee
11	Gewicht	numeriek	2-300 / ONB	Ja	Nee	2	300	Ja	Nee
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	Nee
17	MultiOK	categorie	J / N	Ja	Nee			Nee	Nee
18	OKvooraf	categorie	J / N / ONB	Ja	Nee			Ja	Nee
19	VervolgOK	categorie	J / N	Ja	Nee			Nee	Nee
20	DatumVervolg1	datum	dd-mm-jjjj / NVT	Ja	Nee			Nee	Ja
21	TypeVervolg1	categorie	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / NVT	Ja	Nee	1	6	Nee	Ja
22	DatumVervolg2	datum	dd-mm-jjjj / NVT	Ja	Nee			Nee	Ja
23	TypeVervolg2	categorie	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / NVT	Ja	Nee	1	6	Nee	Ja
24	DatumVervolg3	datum	dd-mm-jjjj / NVT	Ja	Nee			Nee	Ja
25	TypeVervolg3	categorie	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / NVT	Ja	Nee	1	6	Nee	Ja
26	Diabetes	categorie	J / N / NVT	Ja	Nee			Nee	Ja
27	Euroscore2	numeriek	0-100 / NVT	Ja	Nee	0	100	Nee	Ja
28	Hartlongmachine	categorie	J / N / NVT	Ja	Nee			Nee	Ja
29	Perfusietijd	numeriek	1-720 / NVT	Ja	Nee	1	720	Nee	Ja
30	LaagsteTemp	numeriek, 1 decimaal	10.0-43.0 / NVT	Ja	Nee	10.0	43.0	Nee	Ja
31	Mammaria	categorie	J / N / NVT	Ja	Nee			Nee	Ja
32	Donorwond	categorie	B / A / N / NVT	Ja	Nee			Nee	Ja
33	Okselklierdissectie	categorie	J / N / NVT	Ja	Nee			Nee	Ja
34	DirectVervolg	categorie	J / N / NVT	Ja	Nee			Nee	Ja
35	Stoma	categorie	J / N / NVT	Ja	Nee			Nee	Ja
36	PrimairSecundair	categorie	P / S / NVT	Ja	Nee			Nee	Ja
37	Discipline	categorie	J / N	Nee	Ja			Nee	Nee
38	Antibiotica	categorie	J / N	Nee	Ja			Nee	Nee
39	Ontharen	categorie	J / N	Nee	Ja			Nee	Nee
40	Normothermie	categorie	J / N	Nee	Ja			Nee	Nee
41	StafAureus	categorie	J / N	Nee	Ja			Nee	Nee
42	Chirurg	text	Vrije tekst, max 7 karakters	Nee	Ja			Ja	Ja
43	POWI	categorie	J / N	Ja	Nee			Nee	Nee
44	TypePOWI	categorie	O / D / GO / NVT	Ja	Nee			Nee	Ja
45	Infectiedatum	datum	dd-mm-jjjj / NVT	Ja	Nee			Nee	Ja

Nr	Naam	Type	Toegestane waarden	Verplicht	Mag leeg blijven	Getal min.	Getal max.	ONB toegestaan	NVT toegestaan
46	KweekResultaat	categorie	P / N / G / NVT	Ja	Nee			Nee	Ja
47	Kweekdatum	datum	dd-mm-jjjj / NVT	Ja	Nee			Nee	Ja
48	Verwekker1	categorie	Max 6 karakters / NVT (zie 'bijlage 3: Lijst micro-organismen')	Ja	Nee			Nee	Ja
49	Resistentie1	categorie	0 / 1 / 2 / 3 / 4 / ONB / NVT (zie tabel 'resistentiepatroon')	Ja	Nee	0	4	Ja	Ja
50	Verwekker2	categorie	Max 6 karakters / NVT (zie 'bijlage 3: Lijst micro-organismen')	Ja	Nee			Nee	Ja
51	Resistentie2	categorie	0 / 1 / 2 / 3 / 4 / ONB / NVT (zie tabel 'resistentiepatroon')	Ja	Nee	0	4	Ja	Ja
52	Verwekker3	categorie	Max 6 karakters / NVT (zie 'bijlage 3: Lijst micro-organismen')	Ja	Nee			Nee	Ja
53	Resistentie3	categorie	0 / 1 / 2 / 3 / 4 / ONB / NVT (zie tabel 'resistentiepatroon')	Ja	Nee	0	4	Ja	Ja
54	Naadlekkage	categorie	J / N / NVT	Ja	Nee			Nee	Ja
55	Donorwondinfecties	categorie	N / O / D / GS / NVT	Ja	Nee			Nee	Ja
56	Status	categorie	OK / AES	Ja	Nee			Nee	Nee

### 3.4 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	<b>ALS</b> OperatieCode in (MAMABL, MAMLUM, FEMBYP, DESFEM, HEUPPR, KOPHAL, KNIEPR) <b>DAN</b> LinksRechts in (L, R) <b>ANDERS</b> LinksRechts = NVT	Bij de 6 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	<b>ALS</b> OperatieCode in (SECTIO, ABDUTE, VAGUTE, PROLUT) <b>DAN</b> Geslacht = V	Bij sectio's en uterusextirpaties is de optie M niet toegestaan.
3	Operatiedatum	01-01-2015 <= Operatiedatum <= 31-12-2015	De operatiedatum moet liggen binnen de periode waarin de dataspecificaties geldig zijn.
4	Geboortedatum + Operatiedatum	01-01-1900 <= Geboortedatum <= heden <b>EN</b> 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	<b>ALS</b> OperatieCode = SECTIO <b>DAN</b> 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	01-01-2014 <= Opnamedatum <= 31-12-2015 <b>EN</b> 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	01-01-2015 <= Ontslagdatum <= 31-12-2016 <b>EN</b> 0 dagen <= opnameduur na operatie <= 364 dagen	Er moet een logische volgorde zijn van de datumreeksen. Patiënt mag maximaal 364 dagen na de operatie uit het ziekenhuis ontslagen worden.
9	Operatiedatum + IContslagdatum + OperatieCode	<b>ALS</b> OperatieCode in (BYPASS, KLEPOP, KLEPGS, BYPKLP) <b>DAN</b> Operatiedatum <= IContslagdatum	Er moet een logische volgorde zijn van de datumreeksen. Voor IContslagdatum geldt dit alleen voor cardiochirurgische operaties.
10	IContslagdatum + Ontslagdatum + OperatieCode	<b>ALS</b> OperatieCode in (BYPASS, KLEPOP, KLEPGS, BYPKLP) <b>DAN</b> IContslagdatum <= Ontslagdatum <b>ANDERS</b> IContslagdatum = NVT	Er moet een logische volgorde zijn van de datumreeksen. IContslagdatum hoeft alleen vastgesteld te worden bij cardiochirurgische operaties. Voor alle andere operaties geldt: IContslagdatum = NVT.

Nr	Variabelen	Validatie regel	Toelichting
11	Lengte + OperatieCode	<b>ALS</b> OperatieCode in (BYPASS, KLEPOP, KLEPGS, BYPKLP) <b>DAN</b> 30 <= lengte <= 230 <b>ANDERS</b> 30 <= lengte <= 230 <b>OF</b> 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.
12	Gewicht + OperatieCode	<b>ALS</b> OperatieCode in (BYPASS, KLEPOP, KLEPGS, BYPKLP) <b>DAN</b> 2 <= gewicht <= 300 <b>ANDERS</b> 2 <= gewicht <= 300 <b>OF</b> 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.
13a	Wondklasse + OperatieCode	<b>ALS</b> OperatieCode = SECTIO <b>DAN</b> Wondklasse in (1, 2, ONB)	Bij sectio's zijn wondklassen 1, 2 + ONB mogelijk. Opties 3, 4 + NVT zijn niet toegestaan.
13b		<b>ALS</b> OperatieCode in (PACICD, BORSTZ, BORSTM) <b>DAN</b> Wondklasse in (1)	Bij pace-maker implantaties en borstvergrotingen is alleen wondklasse 1 mogelijk. Opties 2, 3, 4, ONB + NVT zijn niet toegestaan.
13c		<b>ALS</b> OperatieCode in (MAMABL, MAMLUM) <b>DAN</b> Wondklasse in (1, 4, ONB)	Bij Mamma-operaties zijn wondklassen 1, 4 + ONB mogelijk. Opties 2, 3 + NVT zijn niet toegestaan.
13d		<b>ALS</b> OperatieCode in (RCAOOP, RAOEN, BLVBUI, FEMBYP, DESFEM, HEUPPR, KOPHAL, KNIEPR, LAMINE) <b>DAN</b> Wondklasse in (1, 3, 4, ONB)	Wondklasse 2 en NVT zijn niet toegestaan bij deze 9 operaties.
13e		<b>ALS</b> OperatieCode in (COREOP, COREGS, COLIOP, COLIGS, SIGMOP, SIGMGS, LOWAOP, LOWAGS, CHOLOP, CHOLGS, APPEOP, APPEGS, ABDUTE, VAGUTE, PROLUT) <b>DAN</b> Wondklasse in (2, 3, 4, ONB)	Wondklasse 1 en NVT zijn niet toegestaan bij deze 15 operaties.
13f		<b>ALS</b> OperatieCode in (BYPASS, KLEPOP, KLEPGS, BYPKLP) <b>DAN</b> Wondklasse = NVT	Bij de 4 cardiochirurgische operaties hoeft wondklasse niet bepaald te worden en moet voor deze variabele NVT ingevuld worden.
14	ASAKlasse + OperatieCode	<b>ALS</b> OperatieCode in (BYPASS, KLEPOP, KLEPGS, BYPKLP) <b>DAN</b> ASAKlasse = NVT <b>ANDERS</b> ASAKlasse in (1, 2, 3, 4, 5, ONB)	Bij de 4 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	<b>ALS</b> OperatieCode in (BYPASS, KLEPOP, KLEPGS, BYPKLP) <b>DAN</b> Operatieduur = NVT <b>ANDERS</b> (10 <= operatieduur <= 720)	Bij de 4 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	<b>ALS</b> OperatieCode in (BYPASS, KLEPOP, KLEPGS, BYPKLP, PACICD, RAOOP, RAOEN, BLVBUI, FEMBYP, DESFEM, HEUPPR, KOPHAL, KNIEPR, SECTIO, BORSTZ, BORSTM) <b>DAN</b> Maligniteit = N	Deze 16 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	VervolgOK + DatumVervolg1 + DatumVervolg2 + DatumVervolg3 + TypeVervolg1 + TypeVervolg2 + TypeVervolg3	<b>ALS</b> VervolgOK = N <b>DAN</b> DatumVervolg1 = NVT <b>EN</b> DatumVervolg2 = NVT <b>EN</b> DatumVervolg3 = NVT <b>EN</b> TypeVervolg1 = NVT <b>EN</b> TypeVervolg2 = NVT <b>EN</b> TypeVervolg3 = NVT	Als er geen VervolgOK is geweest tijdens de follow-up periode dan moet bij de alle 6 vervolgvragen NVT ingevuld worden.

Nr	Variabelen	Validatie regel	Toelichting
18	OperatieCode + DatumVervolg2 + DatumVervolg3 + TypeVervolg1 + TypeVervolg2 + TypeVervolg3	<b>ALS</b> OperatieCode <u>niet</u> in (MAMABL, MAMLUM, COREOP, COREGS, COLIOP, COLIGS, SIGMOP, SIGMGS, LOWAOP, LOWAGS) <b>DAN</b> DatumVervolg2 = NVT <b>EN</b> DatumVervolg3 = NVT <b>EN</b> TypeVervolg1 = NVT <b>EN</b> TypeVervolg2 = NVT <b>EN</b> TypeVervolg3 = NVT	Als het <u>geen</u> mamma-operatie (10+11) of colon-operatie (12) was dan moet bij deze 5 vervolgvragen altijd NVT ingevuld worden. (NB: Als VervolgOK = J dan moet bij DatumVervolg1 dus nog <u>wel</u> een datum ingevuld worden)
19	DatumVervolg2 + TypeVervolg2 + DatumVervolg3 + TypeVervolg3	<b>ALS</b> DatumVervolg2 = NVT <b>DAN</b> TypeVervolg2 = NVT <b>EN</b> DatumVervolg3 = NVT <b>EN</b> TypeVervolg3 = NVT	Als er geen 2e VervolgOK was dan moet bij TypeVervolg2 NVT ingevuld worden en zal er ook geen 3 <sup>e</sup> VervolgOK zijn.
20	DatumVervolg3 + TypeVervolg3	<b>ALS</b> DatumVervolg3 = NVT <b>DAN</b> TypeVervolg3 = NVT	Als er geen 3e VervolgOK was dan moet bij TypeVervolg3 NVT ingevuld worden.
21a	DatumVervolg1 + DatumVervolg2 + Datumvervolg3	<b>ALS</b> DatumVervolg3 ≠ NVT <b>DAN</b> DatumVervolg2 ≠ NVT <b>EN</b> DatumVervolg1 ≠ NVT <b>EN</b> DatumVervolg1 ≤ DatumVervolg2 ≤ DatumVervolg3	Er moet een logische volgorde zijn van de datumreeksen. Als er een 3e VervolgOK was dan moet deze hebben plaatsgevonden na de 2e VervolgOK en deze weer na de 1e VervolgOK.
21b		<b>ALS</b> DatumVervolg2 ≠ NVT <b>DAN</b> DatumVervolg1 ≠ NVT <b>EN</b> DatumVervolg1 ≤ DatumVervolg2	Er moet een logische volgorde zijn van de datumreeksen. Als er geen 3e VervolgOK maar wel een 2e vervolgOK was dan moet de 2e VervolgOK hebben plaatsgevonden na de 1e VervolgOK.
22a	Implantaat + Operatiedatum + DatumVervolg3 + DatumVervolg2 + DatumVervolg1	<b>ALS</b> Implantaat = J <b>EN</b> DatumVervolg3 ≠ NVT <b>DAN</b> Operatiedatum ≤ DatumVervolg3 ≤ (Operatiedatum + 90 dagen) <b>ANDERS ALS</b> Implantaat = N <b>EN</b> DatumVervolg3 ≠ NVT <b>DAN</b> Operatiedatum ≤ DatumVervolg3 ≤ (Operatiedatum + 30 dagen)	Alle VervolgOK's moeten plaatsvinden binnen de follow-up periode van 30 dagen (zonder implantaat) of 90 dagen (met implantaat)
22b		<b>ALS</b> Implantaat = J <b>EN</b> DatumVervolg2 ≠ NVT <b>DAN</b> Operatiedatum ≤ DatumVervolg2 ≤ (Operatiedatum + 90 dagen) <b>ANDERS ALS</b> Implantaat = N <b>EN</b> DatumVervolg2 ≠ NVT <b>DAN</b> Operatiedatum ≤ DatumVervolg2 ≤ (Operatiedatum + 30 dagen)	Als er geen 3e VervolgOK maar wel een 2e en 1e vervolgOK was: De VervolgOK's moeten plaatsvinden binnen de follow-up periode van 30 dagen (zonder implantaat) of 90 dagen (met implantaat)
22c		<b>ALS</b> Implantaat = J <b>EN</b> DatumVervolg1 ≠ NVT <b>DAN</b> Operatiedatum ≤ DatumVervolg1 ≤ (Operatiedatum + 90 dagen) <b>ANDERS ALS</b> Implantaat = N <b>EN</b> DatumVervolg1 ≠ NVT <b>DAN</b> Operatiedatum ≤ DatumVervolg1 ≤ (Operatiedatum + 30 dagen)	Als er geen 3e en 2e VervolgOK maar wel een 1e vervolgOK was: De VervolgOK moeten plaatsvinden binnen de follow-up periode van 30 dagen (zonder implantaat) of 90 dagen (met implantaat)
23a	TypeVervolg1 + TypeVervolg2 + TypeVervolg3 + OperatieCode	<b>ALS</b> OperatieCode in (MAMABL, MAMLUM) <b>DAN</b> TypeVervolg1 in (1, 2, 3, NVT) <b>EN</b> TypeVervolg2 in (1, 2, 3, NVT) <b>EN</b> TypeVervolg3 in (1, 2, 3, NVT)	Als het een mamma-operatie (10+11) was dan zijn bij het type vervolgoperatie de opties 4, 5, en 6 niet toegestaan.
23b		<b>ALS</b> OperatieCode in (COREOP, COREGS, COLIOP, COLIGS, SIGMOP, SIGMGS, LOWAOP, LOWAGS) <b>DAN</b> TypeVervolg1 in (4, 5, 6, NVT) <b>EN</b> TypeVervolg2 in (4, 5, 6, NVT) <b>EN</b> TypeVervolg3 in (4, 5, 6, NVT)	Als het een colon-operatie (12) was dan zijn bij het type vervolgoperatie de opties 1, 2, en 3 niet toegestaan.
24	Diabetes + OperatieCode	<b>ALS</b> OperatieCode in (BYPASS, KLEPOP, KLEPGS, BYPKLP) <b>DAN</b> Diabetes in (J, N) <b>ANDERS</b> 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.



Nr	Variabelen	Validatie regel	Toelichting
25	Euroscore2 + OperatieCode	<b>ALS</b> OperatieCode in (BYPASS, KLEPOP, KLEPGS, BYPKLP) <b>DAN</b> (0 <= Euroscore2 <= 100) <b>ANDERS</b> Euroscore2 = NVT	Als het een cardiochirurgische operatie was dan moet Euroscore2 tussen de 0 en 100 liggen (inclusief grenswaarden) en is de optie NVT niet toegestaan. Voor alle andere operaties geldt: Euroscore2 = NVT.
26	Hartlongmachine + OperatieCode	<b>ALS</b> OperatieCode = KLEPGS <b>DAN</b> Hartlongmachine = N <b>ANDERS ALS</b> OperatieCode in (BYPASS, KLEPOP, BYPKLP) <b>DAN</b> Hartlongmachine in (J, N) <b>ANDERS</b> Hartlongmachine = NVT	Als het een gesloten kleperatie was dan is er geen hartlongmachine gebruikt. Als het een open hartoperatie was dan moet bij hartlongmachine J of N ingevuld worden en is de optie NVT niet toegestaan. Voor alle andere operaties geldt: Hartlongmachine = NVT.
27	Hartlongmachine + Perfusietijd	<b>ALS</b> Hartlongmachine in (N, NVT) <b>DAN</b> Perfusietijd = NVT <b>ANDERS</b> 1 <= Perfusietijd <= 720	Als het geen cardiochirurgische operatie was of er geen hartlongmachine is gebruikt dan is er geen perfusietijd en moet NVT ingevuld worden. Als er wel een hartlongmachine is gebruikt dan moet de Perfusietijd tussen de 1 en 720 liggen (inclusief grenswaarden). Optie NVT is dan niet toegestaan.
28	LaagsteTemp + OperatieCode	<b>ALS</b> OperatieCode in (BYPASS, KLEPOP, KLEPGS, BYPKLP) <b>DAN</b> 10.0 <= LaagsteTemp <= 43.0 (in 1 decimaal) <b>ANDERS</b> LaagsteTemp = NVT	Als het een cardiochirurgische operatie was dan moet de LaagsteTemp tussen de 10.0 en 43.0 liggen (inclusief grenswaarden, weergegeven met 1 decimaal) en is de optie NVT niet toegestaan. Voor alle andere operaties geldt: LaagsteTemp = NVT.
29	Mammaria + Donorwond + OperatieCode	<b>ALS</b> OperatieCode in (BYPASS, BYPKLP) <b>DAN</b> Mammaria in (J, N) <b>EN</b> Donorwond in (B, A, N) <b>ANDERS</b> Mammaria = NVT <b>EN</b> Donorwond = NVT	Als er een cardiochirurgische <u>bypass</u> -operatie heeft plaatsgevonden dan moet bij Mammaria J of N ingevuld worden en moet bij Donorwond B, A, of N ingevuld worden en is de optie NVT niet toegestaan. Voor alle andere operaties geldt: bij deze 2 variabelen moet NVT ingevuld worden.
30	Okselklierdissectie + Directvervolg + OperatieCode	<b>ALS</b> OperatieCode in (MAMABL, MAMLUM) <b>DAN</b> Okselklierdissectie in (J, N) <b>EN</b> Directvervolg in (J, N) <b>ANDERS</b> Okselklierdissectie = NVT <b>EN</b> 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	<b>ALS</b> OperatieCode in (COREOP, COREGS, COLIOP, COLIGS, SIGMOP, SIGMGS, LOWAOP, LOWAGS) <b>DAN</b> Stoma in (J, N) <b>ANDERS</b> 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	<b>ALS</b> OperatieCode = SECTIO <b>DAN</b> PrimairSecundair in (P, S) <b>ANDERS</b> 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	<b>ALS</b> POWI = N <b>DAN</b> TypePOWI = NVT <b>ANDERS ALS</b> POWI = J <b>EN</b> OperatieCode <u>niet</u> in (MAMABL, MAMLUM) <b>DAN</b> TypePOWI in (O, D) <b>ANDERS ALS</b> POWI = J <b>EN</b> OperatieCode in (MAMABL, MAMLUM) <b>EN</b> Implantaat = J <b>DAN</b> TypePOWI in (O, D) <b>ANDERS ALS</b> POWI = J <b>EN</b> OperatieCode in (MAMABL, MAMLUM) <b>EN</b> Implantaat = N <b>DAN</b> 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 hoeft géén onderscheid gemaakt te worden tussen een diepe en oppervlakkige infectie, en kan bij het optreden van een POWI alleen GO = Geen Onderscheid ingevuld worden.



Nr	Variabelen	Validatie regel	Toelichting
34	Infectiedatum + Operatiedatum + POWI	<b>ALS</b> POWI = J <b>DAN</b> Operatiedatum < Infectiedatum <= 30-03-2016 <b>ANDERS</b> 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 + Implantaat + TypePOWI	<b>ALS</b> Implantaat = J <b>EN</b> TypePOWI = D <b>DAN</b> Operatiedatum < Infectiedatum <= (Operatiedatum + 90 dagen) <b>ANDERS</b> Operatiedatum < Infectiedatum <= (Operatiedatum + 30 dagen)	Een diepe POWI bij een implantaat moet zijn opgetreden binnen de follow-up periode van 90 dagen. Voor alle andere POWI's (diepe POWI zonder implantaat of oppervlakkige POWI's) geldt dat ze moeten zijn opgetreden binnen de follow-up periode van 30 dagen.
36	KweekResultaat + POWI	<b>ALS</b> POWI = J <b>DAN</b> KweekResultaat in (P, N, G) <b>ANDERS</b> 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 was maar er is geen kweek gedaan dan moet er bij KweekResultaat G ingevuld worden!). Als er geen POWI is vastgesteld dan geldt: KweekResultaat = NVT.
37	Kweekdatum + Operatiedatum + KweekResultaat	<b>ALS</b> KweekResultaat in (P, N) <b>DAN</b> Operatiedatum < Kweekdatum <= 30-03-2016 <b>ANDERS</b> 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.
38	Kweekdatum + Operatiedatum + Infectiedatum + TypePOWI + Implantaat	<b>ALS</b> Implantaat = J <b>EN</b> TypePOWI = D <b>EN</b> Kweekdatum ≠ NVT <b>DAN</b> Operatiedatum < Kweekdatum <= (Operatiedatum + 90 dagen) <b>EN</b> (Infectiedatum - 3 dagen) <= Kweekdatum <= (Infectiedatum + 7 dagen) <b>ANDERS</b> Operatiedatum < Kweekdatum <= (operatiedatum + 30 dagen) <b>EN</b> (Infectiedatum - 3 dagen) <= Kweekdatum <= (Infectiedatum + 7 dagen)	Bij diepe POWI met implantaat moet de kweek minimaal 1 dag en maximaal 90 dagen na de operatie hebben plaatsgevonden. In alle andere gevallen moet de kweek minimaal 1 dag en maximaal 30 dagen na de operatie hebben plaatsgevonden. Daarnaast mag in alle gevallen de kweek maximaal 3 dagen voordat de POWI is vastgesteld, en uiterlijk 7 dagen nadat de POWI is vastgesteld, hebben plaatsgevonden.
39	Verwekker1 + Verwekker2 + Verwekker3 + KweekResultaat	<b>ALS</b> Kweekresultaat = P <b>DAN</b> Verwekker1 ≠ NVT (zie bijlage 3: codelijst micro-org.) <b>ANDERS</b> Verwekker1 = NVT <b>EN</b> Verwekker2 = NVT <b>EN</b> 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 het KweekResultaat = P dan 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.
40	Resistentie1 + Verwekker1	<b>ALS</b> Verwekker1 in (zie tabel 'Specificatie verwekkers') <b>DAN</b> Resistentie1 in (0, 1, 2, 3, 4, ONB) <b>ANDERS</b> 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".
41	Resistentie2 + Verwekker2	<b>ALS</b> Verwekker2 in (zie tabel 'Specificatie verwekkers') <b>DAN</b> Resistentie2 in (0, 1, 2, 3, 4, ONB) <b>ANDERS</b> 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".

Nr	Variabelen	Validatie regel	Toelichting
42	Resistentie3 + Verwekker3	<b>ALS</b> Verwekker3 in (zie tabel 'Specificatie verwekkers') <b>DAN</b> Resistentie3 in (0, 1, 2, 3, 4, ONB) <b>ANDERS</b> 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".
43	Naadlekkage + TypePOWI + OperatieCode	<b>ALS</b> TypePOWI = D <b>EN</b> OperatieCode in (COREOP, COREGS, COLIOP, COLIGS, SIGMOP, SIGMGS, LOWAOP, LOWAGS) <b>DAN</b> Naadlekkage in (J, N) <b>ANDERS</b> 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.
44	Donorwondinfecties + OperatieCode	<b>ALS</b> OperatieCode in (BYPASS, BYPKLP) <b>EN</b> Donorwond in (B, A) <b>DAN</b> Donorwondinfecties in (N, O, D, GS) <b>ANDERS</b> Donorwondinfecties = NVT	Als er een Donorwond is ontstaan bij een cardiochirurgische bypass-operatie (1+3) dan moet bij Donorwondinfecties N, O, D of GS ingevuld worden. In alle andere gevallen en dus ook bij andere operaties geldt: Donorwondinfecties = NVT.

# Bijlage 1 Codeboek

## 1 Operatiecodes

Code	Nr.	Omschrijving
BYPASS	1	Geïsoleerde coronaire bypass-graft
KLEPOP	2.1	Geïsoleerde aortaklepchirurgie (inclusief Bentall-procedures) via sternum - open procedure
KLEPGS	2.2	Geïsoleerde aortaklepchirurgie, TAVI (Trans Aortic Valve Implantation) - gesloten procedure
BYPKLP	3	Combinatie bypass/klepchirurgie
PACICD	4	Implantatie van pacemaker of ICD
MAMABL	10	Mamma ablatie
MAMLUM	11	Mamma lumpectomie
COREOP	12.1	Colonresectie - rechter colon - open procedure (= ileocecaalresectie en hemicolectomie rechts)
COREGS	12.2	Colonresectie - rechter colon - gesloten procedure (= ileocecaalresectie en hemicolectomie rechts)
COLIOP	12.3	Colonresectie - linker colon - open procedure (= transversumresectie en hemicolectomie links)
COLIGS	12.4	Colonresectie - linker colon - gesloten procedure (= transversumresectie en hemicolectomie links)
SIGMOP	12.5	Colonresectie - sigmoid - open procedure
SIGMGS	12.6	Colonresectie - sigmoid - gesloten procedure
LOWAOP	12.7	Colonresectie - (low) anterior - open procedure
LOWAGS	12.8	Colonresectie - (low) anterior - gesloten procedure
CHOLOP	13.1	Cholecystectomie - open procedure
CHOLGS	13.2	Cholecystectomie - gesloten procedure
APPEOP	14.1	Appendectomie - open procedure
APPEGS	14.2	Appendectomie - gesloten procedure
RCAOOP	20.1	Reconstructie aorta-iliacaal - open procedure
RCAOEN	20.2	Reconstructie aorta-iliacaal - endovasculair
BLVBUI	21	Overige bloedvaten in de buik
FEMBYP	22	Femoro-popliteale bypass of femoro-crurale bypass, open procedure
DEFEM	23	Desobstructie van de a. femoralis communis met patch, open procedure
HEUPPR	30	Primaire totale heupprothese, vervanging femurkop en acetabulum
KOPHAL	31	Primaire vervanging femurkop (= kophalsprothese)
KNIEPR	32	Primaire totale knieprothese, vervanging femur en tibia
ABDUTE	40	Abdominale uterusextirpatie, met of zonder verwijderen eierstokken, open procedure
VAGUTE	41	Vaginale uterusextirpatie
PROLUT	42	Prolaps met vaginale uterusextirpatie
SECTIO	43	Sectio caesarea
LAMINE	50	Laminectomie
BORSTZ	60	Primaire borstvergroting zonder borstlift (geen reconstructies)
BORSTM	61	Primaire borstvergroting met borstlift (geen reconstructies)

## Bijlage 2 Definities

De bijlage met de [definities](#) is in een apart document uitgewerkt.

## Bijlage 3 Lijst micro-organismen

De bijlage met de [codelijst van micro-organismen](#) is in een apart document uitgewerkt.

## Bijlage 4 Toegestane wondklassen per operatiecode

Specialisme	Indicatoroperatie	Toegestane wondklassen				
		1	2	3	4	NVT
Cardiochirurgie	BYPASS					Ja
	KLEPOP					Ja
	KLEPGS					Ja
	BYPKLP					Ja
	PACICD	Ja				
		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>NVT</b>
Algemene chirurgie	MAMABL	Ja			Ja	
	MAMLUM	Ja			Ja	
	COREOP		Ja	Ja	Ja	
	COREGS		Ja	Ja	Ja	
	COLIOP		Ja	Ja	Ja	
	COLIGS		Ja	Ja	Ja	
	SIGMOP		Ja	Ja	Ja	
	SIGMGS		Ja	Ja	Ja	
	LOWAOP		Ja	Ja	Ja	
	LOWAGS		Ja	Ja	Ja	
	CHOLOP		Ja	Ja	Ja	
CHOLGS		Ja	Ja	Ja		
APPEOP		Ja	Ja	Ja		
APPEGS		Ja	Ja	Ja		
		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>NVT</b>
Vaatchirurgie	RCAOOP	Ja		Ja	Ja	
	RCAOEN	Ja		Ja	Ja	
	BLVBUI	Ja		Ja	Ja	
	FEMBYP	Ja		Ja	Ja	
	DEFEM	Ja		Ja	Ja	
		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>NVT</b>
Orthopedie	HEUPPR	Ja		Ja	Ja	
	KOPHAL	Ja		Ja	Ja	
	KNIEPR	Ja		Ja	Ja	
		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>NVT</b>
Gynaecologie	ABDUTE		Ja	Ja	Ja	
	VAGUTE		Ja	Ja	Ja	
	PROLUT		Ja	Ja	Ja	
	SECTIO	Ja	Ja			
		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>NVT</b>
Neurologie	LAMINE	Ja		Ja	Ja	
		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>NVT</b>
Plastische of cosmetische chirurgie	BORSTZ	Ja				
	BORSTM	Ja				