

Ziel

Vermeidung nosokomialer Infektionen – postoperative Wundinfektionen (QS WI):

Die Qualität der Maßnahmen ambulanter und stationärer Leistungserbringer zur Vermeidung nosokomialer Infektionen, insbesondere postoperativer Wundinfektionen und des Hygiene- und Infektionsmanagements, zu messen, vergleichend darzustellen und zu bewerten

Datengrundlage (einrichtungsbezogen) Auswertungsjahr (AJ) 2025: ambulant und stationär	Gesamt
Datensätze gesamt Bayern	653
Anzahl Leistungserbringer gesamt Bayern	653
Datengrundlage (fallbezogen) AJ 2025: ambulant und stationär	Gesamt
Datensätze gesamt Bayern	44.673
Anzahl Leistungserbringer gesamt Bayern	277

Datenlieferfristen

➤ **QS WI – fallbezogene QS-Dokumentation (NWIF), aufgeteilt in ambulante und stationäre Operationen**

➔ quartalsweise Übermittlung der Daten:

Q1 bis 15.05. Q3 bis 15.11.

Q2 bis 15.08. Q4 bis 28.02. bzw. 15.03. Korrekturfrist

➤ **QS WI – einrichtungsbezogene QS-Dokumentation ambulant (NWIEA) und QS WI – einrichtungsbezogene QS-Dokumentation stationär (NWIES)**

➔ einmalige Übermittlung im Zeitraum vom 01.01. bis zum 28.02. bzw. zum 15.03. Korrekturfrist

Besonderheiten

➤ Verfahren in Erprobung bis (mind.) Ende 2026

Sozialdaten

➤ Patientendaten (Erst- und Folgeeingriffe bzw. Behandlungen über längere Zeiträume) werden

leistungserbringerübergreifend zusammengeführt:

- Im Stimmnahmeverfahren teils auffällige Vorgänge zwei Jahre nach Erfassung
- Postoperative Wundinfektionen können in einer anderen Einrichtung diagnostiziert werden

Einricht.bezog. QI	Prozess-QI Bezeichnung	Ref.bereich AJ 2025
1000	Hyg./Infektionsmgmt. ambulant	≥ 49,56 / 100 Pkt. (5. Perzentil)
2000	Hyg./ Infektionsmgmt. stationär	≥ 62,17 / 100 Pkt. (5. Perzentil)
Fallbezogene QI	Ergebnis-QI Bezeichnung	Ref.bereich AJ 2025
1500	Nicht-Implantat-OPen, bis zu 30 Tage Follow-up / ambulant	≤ 1 (Fall)
1501	Implantat-OPen, bis zu 90 Tage Follow-up / ambulant	≤ 1 (Fall)
2500	Nicht-Implantat-OPen, bis zu 30 Tage Follow-up / stationär	≤ 2,00 (95. Perzentil)
2501	Implantat-OPen, bis zu 90 Tage Follow-up / stationär	≤ 2,16 (95. Perzentil)
2502	Tiefe der WI der Nicht-Implantat-OPen, bis zu 30 T. Follow-up / stat.	≤ 2,25 (95. Perzentil)
2503	Tiefe der WI der Implantat-OPen, bis zu 90 T. Follow-up / stationär	≤ 2,26 (95. Perzentil)

Hilfsmittel

- Endgültige Rechenregeln Einrichtungsbefragung Hygiene- und Infektionsmanagement AJ 2025 (ambulant ODER stationär)
- Endgültige Rechenregeln Fallbezogene postoperative Wundinfektion AJ 2025 nach ambulantem Operieren (WI-NI-A) ODER nach stationären Operationen (WI-NI-S)
- QS-Dokumentation Spezifikationsjahr 2025: fallbezogen (NWIF) ODER einrichtungsbezogen ambulant (NWIEA) ODER einrichtungsbezogen stationär (NWIES)
- Ausfüllhinweise Spezifikationsjahr 2025: fallbezogen (NWIF) ODER einrichtungsbezogen ambulant (NWIEA) ODER einrichtungsbezogen stationär (NWIES)
- Anwenderinformationen QS-Filter Spezifikationsjahr 2025 für Einrichtungsbezog. amb. OP.: für Krankenhäuser (NWIA_LKG) ODER für Vertragsärzte (Arztpraxen/MVZ) (NWIEA_KV)
- Anwenderinformationen QS-Filter Spezifikationsjahr 2025 für Einrichtungsbezogene stat. OP.: für Krankenhäuser (NWIS_LKG) ODER für Vertragsärzte (Arztpraxen/MVZ) (NWIES_KV)
- S3 - Leitlinie Strategien zur Sicherung rationaler Antibiotika-Anwendung im Krankenhaus
- WHO „Sicherheits-Checkliste für chirurgische Eingriffe“
- Projekt „BARDa“
- „Aktion Saubere Hände“
- ATR-Liste: mit dem Rückmeldebericht von IQTIG im csv-Format zur Verfügung gestellt

Schwerpunkte im Stellungnahmeverfahren (STNV)

1 Allgemein

- Bitte beantworten Sie immer die konkreten Fragen gemäß Anfragetexte im QS-Portal
- Analysieren und benennen Sie alle Vorgangsnummern aus Ihrer ATR-Liste für jeden angefragten Qualitätsindikator
- Zwingend Datenschutz beachten:
Keine personen- oder standortbezogenen Daten in Stellungnahmen

2 Einrichtungsbezogen

- Beschreiben Sie konkret die durchgeführten Compliance-Überprüfungen
- Verweisen Sie auf die zukünftig geplanten Anpassungen, Aktualisierungen und Entwicklungen der Leitlinien, internen Standards, Patient:inneninformationen sowie Informationsveranstaltungen

3 Fallbezogen

- Darstellung der intern ergriffenen Verbesserungsmaßnahmen
- Spezifische Einzelfallanalyse
- Darstellung intern gezogener Konsequenzen zur Reduktion der postoperativen Wundinfektionen