



## Interpretationshilfe ITS-KISS - Referenzdaten

### I. Referenzdaten zu Device-Anwendungsraten und Infektionsraten

Die Referenzdaten für das Modul ITS-KISS gibt es in acht Varianten, eine für alle Intensivstationen ohne Berücksichtigung der Art der Intensivstation und sieben für die Intensivstationsarten **interdisziplinär, chirurgisch, internistisch, neurochirurgisch, pädiatrisch, kardiochirurgisch** und **neurologisch** getrennt. Kardiologische Intensivstationen werden vorläufig den internistischen Intensivstationen zugeordnet, traumatologische den chirurgischen.

**Die Zuordnung einer Intensivstation zu einer Art erfolgt dabei nach dem überwiegenden Anteil der behandelten Patienten.**

Für jede Variante finden Sie die Anzahl der in die Auswertung eingegangenen Intensivstationen, die Anzahl der Beobachtungsmonate, die Anzahl der Patienten, die Anzahl der Patiententage, die mittlere Liegedauer sowie Tabellen für Device-Anwendungsraten und Device-assoziierte Infektionsraten.

#### **Tabelle 1 Device-Anwendungsraten**

Für die Devices Harnwegkatheter, ZVK, Beatmung bis 12.2004, invasive Beatmung (INV) ab Januar 2005 und nicht-invasive Beatmung (NIV) ab Januar 2005 sind hier die Anzahl der Stationen, die Anzahl der Patiententage, die Anzahl der Device-Tage, der gepoolte arithmetische Mittelwert der Device-Anwendungsraten der Intensivstationen, das 25%-Quantil, der Median und das 75%-Quantil der Anwendungsraten der Intensivstationen aufgeführt.

Anhand Ihrer eigenen Anwendungsraten können Sie feststellen, in welches Viertel der geordneten Anwendungsraten der KISS-Intensivstationen Ihre Anwendungsraten fallen.

#### **Tabelle 2 Device-assoziierte Infektionsraten**

In dieser Tabelle finden Sie für jede der Infektionsarten Harnwegsinfektion (HWI) allgemein (D1, D2, D3), symptomatische Harnwegsinfektion (D1), asymptomatische Harnwegsinfektion (D2), Sepsis (B1, B2), Atemwegsinfektion ab Januar 05 (AWI, umfasst C1a, C1b, C1c, C1d, J1 und J2), Pneumonie ab Januar 05 (C1a, C1b, C1c, C1d), Bronchitis gesamt (J1) die Anzahl der Stationen, die Anzahl der Device-assoziierten Infektionen, den gepoolten arithmetischen Mittelwert der Device-assoziierten Infektionsraten der Intensivstationen, das 25%-Quantil, den Median und das 75%-Quantil der Device-assoziierten Infektionsraten der Intensivstationen.

Referenzraten für Infektionsraten für Atemwegsinfektionen und Pneumonien werden für den Zeitraum Januar 2005 bis Dezember 2006 dargestellt, da seit Januar 2005 für die Diagnose der nosokomialen Pneumonie neue CDC-Definitionen verwendet werden.

Anhand Ihrer eigenen Infektionsraten können Sie feststellen, in welches Viertel der geordneten Infektionsraten der KISS-Intensivstationen Ihre Infektionsraten fallen. Werte oberhalb des 75%-Quantils sollten als vergleichsweise hohe Raten interpretiert werden, um rechtzeitig auf eventuelle Probleme im Hygienemanagement aufmerksam zu werden.

## **II. Referenzdaten zur MRE-Auswertung**

Die Referenzdaten werden für den Zeitraum Januar 2003 bis Dezember 2006 und zusätzlich jährlich dargestellt, um die zeitliche Entwicklung der MRE zu zeigen.

Zunächst finden Sie hier die Anzahl der Intensivstationen, die MRE-Fälle (MRSA, VRE oder ESBL) gemeldet haben, die Anzahl der Beobachtungsmonate, die Anzahl der Patienten, die Anzahl der Patiententage und die Anzahl der MRE-Fälle.

### **Tabelle 1 MRSA/VRE/ESBL-Fälle**

Diese Tabelle enthält die Anzahl und den prozentualen Anteil der gemeldeten MRE-Fälle, getrennt nach mitgebrachten und auf der Station erworbenen Fällen.

### **Tabelle 2 MRSA/VRE/ESBL-Inzidenz (Anzahl pro 100 Patienten)**

In dieser Tabelle finden Sie für die Inzidenz der MRE-Fälle (Anzahl der MRE-Fälle pro 100 Patienten), die Inzidenz der mitgebrachten MRE-Fälle und die Inzidenz der auf der Station erworbenen MRE-Fälle den gepoolten arithmetischen Mittelwert, das 25%-Quantil (Q1), den Median und das 75%-Quantil (Q3) für die Einordnung Ihrer eigenen Raten.

### **Tabelle 3 MRSA/VRE/ESBL-Inzidenzdichte (Anzahl pro 1000 Patiententage)**

In dieser Tabelle finden Sie für die Inzidenzdichte der MRE-Fälle (Anzahl der MRE-Fälle pro 1000 Patiententage), die Inzidenzdichte der mitgebrachten MRE-Fälle und die Inzidenzdichte der auf der Station erworbenen MRE-Fälle den gepoolten arithmetischen Mittelwert, das 25%-Quantil (Q1), den Median und das 75%-Quantil (Q3) für die Einordnung Ihrer eigenen Raten.

### **Tabelle 4 Kolonisationen / Infektionen mit MRSA/VRE/ESBL**

Diese Tabelle enthält die Anzahl und den prozentualen Anteil der gemeldeten MRE-Fälle, getrennt nach Kolonisationen und Infektionen.

### **Tabelle 5 Infektionen mit MRSA/VRE/ESBL**

Diese Tabelle enthält die Anzahl und den prozentualen Anteil der Infektionsarten Pneumonie, Bronchitis, primäre Sepsis, postoperative Wundinfektion, Hautinfektion, Harnwegsinfektion und andere Infektionen. Da die sekundäre Sepsis als Komplikation einer anderen Infektion zu verstehen ist, wird sie getrennt von den anderen Infektionen aufgeführt.