

Infeksjoner i operasjonsområdet etter innsetting av hemiprotese (hofte)	
1. Definisjon	Andel pasienter med infeksjoner i operasjonsområdet oppstått innen 30 dager etter innsetting av hemiprotese (hofte).
2. Sektor	Spesialisthelsetjenesten
3. Fagområde	Somatisk helsetjeneste
4. Type	Resultat
5. Dimensjon av kvalitet	Trygge og sikre
6. Måleområde	Hindre uønskede hendelser
Godkjenning	
7. Dato publisert første gang	14.09.2023
8. Revisjonshistorikk	1.0 - juni 2023: Etablert som ny nasjonal kvalitetsindikator etter sammenslåing av to tidligere indikatorer, en for dype og organ/hulromsinfeksjoner og en for postoperative infeksjoner, etter kirurgisk inngrep.
Faglig begrunnelse/målsetting	
9. Begrunnelse for valg	I henhold til Forskrift om Norsk overvåkingssystem for antibiotikabruk og helsetjenesteassosierte infeksjoner (NOIS-registerforskriften)¹ er helseinstitusjoner pålagt å ha en oversikt over helsetjenesteassosierte infeksjoner, inkludert infeksjoner i operasjonsområdet. Infeksjoner i operasjonsområdet medfører betydelig sykkelighet for pasientene og kan redusere helsegevinsten av inngrepet. De medfører også betydelige merkostnader for helsetjenesten. Det er godt dokumentert at infeksjoner i operasjonsrådet kan forebygges gjennom systematiske tiltak. Sykehusene må kontinuerlig følge med på egne infeksjonsdata for å bedre pasientsikkerheten, og infeksjonsdata må brukes i kvalitetsforbedringsarbeid.^{2,3}
10. Målsetting	Målsettingen er å redusere andel infeksjoner i operasjonsområdet etter innsetting av hemiprotese (hofte).
11. Begrepsavklaringer	NOIS Norsk overvåkingssystem for antibiotikabruk og helsetjenesteassosierte infeksjoner. Infeksjon i operasjonsområdet Infeksjon som oppstår innen 30 dager etter operasjon uten innsetting av implantat, eller innen ett år etter operasjon med innsetting av implantat og infeksjonen synes å være relatert til operasjonen. Dette inkluderer: • infeksjon i organ/hulrom • Dyp sårinfeksjon (omfatter bløtvev som for eksempel muskel) • Overflatisk sårinfeksjon (omfatter kun hud og subkutan vev omkring snittet) Utfyllende informasjon finner du her: https://www.fhi.no/hn/helseregistre-og-registre/nois/insidens-nois-posi/registreringsmal-for-nois-posi/#definisjoner
Beregning av indikator	
12. Hovedmåltall	Måltall 1: Andel pasienter med infeksjoner i operasjonsområdet oppstått innen 30 dager etter innsetting av hemiprotese (hofte). Teller: Antall pasienter med infeksjoner i operasjonsområdet oppstått innen 30 dager innsetting av hemiprotese (NFB 02 og NFB 12). Nevner: Totalt antall pasienter som har gjennomgått innsetting av hemiprotese i perioden (NFB 02 og NFB 12).
13. Andre måltall	Måltall 2: Andel pasienter med dype og organ/hulromsinfeksjoner oppstått innen 30 dager etter innsetting av hemiprotese (hofte). Teller: Antall pasienter med dype og organ/hulromsinfeksjoner oppstått innen 30 dager innsetting av hemiprotese (NFB 02 og NFB 12). Nevner: Samme som måltall 1. Se punkt 12. Måltall 3: Andel pasienter med overflatisk sårinfeksjon oppstått innen 30 dager etter innsetting av hemiprotese (hofte).

	Teller: Antall pasienter med overflatisk sårinfeksjon oppstått innen 30 dager etter innsetting av hemiprotese (NFB 02 og NFB 12). Nevner: Samme som måltall 1. Se punkt 12.
14. Klassifikasjoner og kodeverk	NCMP og NCSP kodeverk⁴. Bedrifts- og foretaksnummer er benyttet for identifisering av enheter.
15. Presiseringer rundt utvalg	For hemiprotoser er det kun NCSP kode NFB 02 og NFB 12 som overvåkes. Det stilles kvalitetskrav til datasett i den nasjonale databasen NOIS. Metoden for datasamling beskrevet i malen fra NOIS: I tillegg kreves det at minst 80 % av de opererte innen en type inngrep er fulgt opp i 30 dager etter operasjonen. Dette gjøres for å unngå seleksjonsskjevhet.⁶
16. Teknisk beregning og bearbeiding av datagrunnlag	Data leveres og valideres elektronisk til Folkehelseinstituttets internettbaserte dataverktøy, NOISnett. Indikatoren beregnes av NOIS-registeret. ⁵
17. Nivå for publisering	Nasjonalt, regionalt helseforetak, helseforetak og behandlingsted/sykehus.
Datainnsamling/datakilde	
18. Datakilde(r)	Norsk overvåkingssystem for antibiotikabruk og helsetjenesteassosierte (NOIS), Folkehelseinstituttet.
19. Publiseringsfrekvens	Årlig
20. Lovhjemmel	Forskrift om Norsk overvåkingssystem for antibiotikabruk og helsetjenesteassosierte infeksjoner (NOIS-registerforskriften) ¹ .
Tolkning av tallene	
21. Sammenlignbarhet over tid og sted	Samme overvåkningsmetode benyttes i alle sykehus. Det må likevel tas forbehold om ulik pasientpopulasjon som kan påvirke sammenlignbarheten over tid og mellom behandlingsteder.
22. Feilkilder og usikkerhet	Underliggende faktorer som kan forklare variasjoner: • Forskjeller i registreringspraksis. • Manglende rapportering fra sektor. • Ulik pasientpopulasjon.
23. Særsilt informasjon for tolkning av denne indikatoren	Lavt antall operasjoner ved noen sykehus gjør at andel infeksjoner per behandlingsted kan variere mye. Resultat for denne kvalitetsindikatoren bør ses i sammenheng med kvalitetsindikatoren «30 dagers oppfølging av infeksjonsstatus etter innsetting av hemiprotese (hofte)».
Publisering	
24. Publiseringsarenaer	Nasjonale kvalitetsindikatorer (NKI) - Helsedirektoratet
Referanser	
25. Referanser	1. NOIS-forskriften: https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2005-06-17-611 2. Kontinuerlig overvåking av infeksjoner i operasjonsområder, NOIS-POSI: https://www.fhi.no/hn/helseregistre-og-registre/nois/insidens-nois-posi/-om-overvakingen-av-infeksjoner-i-o/ 3. Pasientsikkerhetsprogrammet I trygge hender 24-7: https://www.itryggehender24-7.no 4. Direktoratet for e-helse medisinske kodeverk - ICD-10, NCMP, NCSP, ICPC-2, BUP, ICF-CY (ehelse.no): https://finnkode.ehelse.no/#ncmpncsp/0/0/0/-1 5. Norsk overvåkingssystem for antibiotikabruk og helsetjenesteassosierte infeksjoner (NOIS): https://www.fhi.no/hn/helseregistre-og-registre/nois/