

gültig ab: 01.01.2017

Kürzel: **CHOL** Name der Indikator-OP-Art: **Cholezystektomie**

Beschreibung: Entfernung der Gallenblase (einschließlich laparoskopisch durchgeführter Operationen).  
Die Auswertung erfolgt getrennt für endoskopische und offen chirurgische Eingriffe. Die Unterscheidung erfolgt anhand der Angabe „endoskopisch: Ja/Nein“ in webKess.

### **Einzuschließende Prozeduren : OPS-Codes (Version 2017)**

5-511.0-2 Cholezystektomie

als „nicht endoskopisch“ gelten:  
5-511.0 (offen chirurgische Cholezystektomie) und  
5-511.2 (Umsteigen laparoskopisch- offen chirurgisch)

als „endoskopisch“ gelten:  
5-511.1 (laparoskopische Cholezystektomie)

### **Hinweise zu notwendigen Daten für die OP-Liste („Nennerdaten“):**

- vollständig endoskopischer Eingriff: Ja/Nein (s.oben)
- Wundkontaminationsklasse, nach den Festlegungen der CDC

#### Beispiele zur Anwendung der Wundkontaminationsklasse:

1 (aseptisch) → wegen Eröffnung des Gastrointestinaltraktes nicht möglich

2 (bedingt aseptisch)

- Steingallenblase, Tumor (ohne besondere akute Entzündung)

3 (kontaminiert)

- akute Cholecystitis

4 (septisch-infiziert)

- eitrige / phlegmonöse / gangränöse Cholecystitis

**Surveillancezeit für diese Indikatoroperation: 30 Tage**

### **Anmerkung:**

Für den Einschluss einer OP in KISS muss mindestens eine Inzision durch die Haut erfolgen. Dies ist insbesondere bei Eingriffen durch natürliche Körperöffnungen (z.B. Dokumentation des Zusatzcodes 5-986.0) relevant. Eingriffe, die ausschließlich durch natürliche Körperöffnungen erfolgen, werden nicht erfasst.