# Anlage zum OP-KISS-Protokoll: Beschreibung der Indikator-OP-Arten

gültig ab: 01.01.2026

Nationales Referenzzentrum für Surveillance von nosokomialen Infektionen

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 2026)

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 des OP-KISS Protokolls

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.