

Info-Brief 09-2017

Liebe Kolleginnen und Kollegen, liebe AVS-Teilnehmer,

wir möchten Sie gerne darüber informieren, dass das Reporting-System in einigen Punkten ergänzt wurde.

I. Krankenhausvergleichsreport: Einstellung Zeitperiode für Vergleich

Dem Nutzer wird nun die Möglichkeit angeboten, die Zeitperiode für die Erstellung der Vergleichsdaten über den Parameter „Vergleichsjahre“ genau festzulegen.

Beispiel: Abfragemaske Krankenhausvergleichsreport

Art des Reports:

Jahr	<input type="text" value="2016"/>	Quartal	<input type="text" value="Quartal 1; Quartal 2; Quartal 3; Qua"/>	<input type="button" value="Bericht anzeigen"/>
Organisationsebene	<input type="text" value="Fachbereich"/>	Organisationseinheit	<input type="text" value="Allgemeine Chirurgie"/>	
Stationstyp	<input type="text" value="Normalstation"/>	Ausgabe In DDD / RDD	<input type="text" value="DDD"/>	
Verabreichungsform	<input type="text" value="Gesamt"/>	Referenz Krankenhausgröße	<input 400="" betten"="" type="text" value("<=""/>	
Referenz Versorgungstyp	<input type="text" value="Grund- und Regelversorgung"/>	Referenz Land	<input type="text" value="DE; AT"/>	
Referenz Organisationsebene	<input type="text" value="Fachbereich"/>	Ausgabe Antiinfektiva	<input type="text" value="Wirkstoffgruppen"/>	
Wirkstoffe/Wirkstoffgruppen	<input type="text" value="Fluorchinolone (J01MA)"/>	Vergleichsjahre	<input type="text" value="2015 / 2016"/>	
Parameterkonstellation als Standardreport speichern	<input type="text" value="Nein"/>	Name Standardreport	<input type="text"/>	

→

II. Abspeichern von Standardreports

Es wird eine neue Funktionalität angeboten, die es erlaubt individuelle Feedback-Reports, die vom Nutzer selbst entsprechend den krankenhausspezifischen Gegebenheiten bzw. Erfordernissen konfiguriert wurden, abzuspeichern. Diese „fertigen“ Parameterkonstellationen stehen dann als sog. „Nutzerdefinierte Standardreports“ jederzeit zum Abrufen über das elektronische Datenportal „webKess“ zur Verfügung. Die Möglichkeit der Abspeicherung ist für alle Report-Typen (AI-Report, Rangliste, krankenhauserinterner Vergleichsreport, Krankenhausvergleichsreport) gegeben.

Vorgehen:

1. Der Nutzer wählt in „webKess“ über den Reiter „Auswertungen“ den Report-Typ (z. B. Krankenhausvergleichsreport) und macht die Einstellungen für die gewünschte Parameterkonstellation über die interaktive Datenbank.
2. Über den neu eingeführten Parameter „Parameterkonstellation als Standardreport abspeichern“ gibt der Nutzer an, ob er die gewählten Parameter in der Gesamtheit als Standardreport abspeichern möchte (die Default-Einstellung ist „Nein“).
3. Über den Parameter „Name Standardreport“ kann eine Bezeichnung eingegeben werden (Freitext).

Beispiel: Abfragemaske AI-Report

Jahr	2016; 2017	Zeitintervall	Jahr	Report anzeigen
Organisationsebene	Fachbereich	Organisationseinheit	Gesamt (ohne Pädiatrie / Psychiatrie)	
Stationstyp	Intensivstation	Ausgabe In DDD / RDD	DDD	
Ausgabe Antinfektiva	Wirkstoffgruppen	Verabreichungsform	Gesamt	
Wirkstoffe/Wirkstoffgruppen	Antimykotika (A07AA, J02)	Parameterkonstellation als Standardreport speichern	Ja	
Name Standardreport	ITS - Antimykotika			

4. Anwahl „Bericht anzeigen“: Der Standardreport wird angezeigt und automatisch auf dem RKI-Server gespeichert.

Achtung: Wenn in der aktuellen Abfrage die Parameterkonstellation geändert wird und NICHT als Standardreport abgespeichert werden soll, muss der Parameter „Parameterkonstellation als Standardreport speichern“ wieder auf „Nein“ gestellt werden (springt nicht von alleine zurück)!

5. Der Standardreport kann dann wie alle anderen Reports über das Datenportal „webKess“ unter dem Register „Auswertung“ unter der neuen Kategorie „Nutzerdefinierte Standardreports“ abgerufen werden.

Übersicht | Organisationseinheiten | Nennerdaten | Antibiotikaverbrauch | HAND-KISS | **Auswertung** | Verwaltung

Antibiotikaverbrauchs-Surveillance | HAND-KISS

Auswertung der Verbrauchsdaten vorbereiten

Für die Auswertung Ihrer Antibiotikaverbräuche ist es notwendig, diese an den AVS-Server des Robert Koch-Instituts zu übermitteln. Die Verbrauchsdaten werden jede Nacht automatisch gesendet. Um den Datensendeprozess sofort zu starten, können Sie die Daten über den folgenden Button an das RKI senden.

Nach der Übertragung kann es bis zu 24 Stunden dauern, bis die Daten für die Auswertung bereitgestellt sind.

[Antibiotikaverbräuche an das RKI senden](#)

Die letzte Datenübertragung an das RKI erfolgte am: 05.09.2017 07:15. Die Datenübertragung war erfolgreich.

Auswertung abrufen

Erzeugen Sie hier den Report der Antibiotikaverbräuche Ihres Krankenhauses. Die Aktualität der grundlegenden Daten ist ab dem 01.09.2017.

Art des Reports:

- Empfangsprotokoll
- Rückmelde-Report
- Antinfektiva-Report
- Rangliste
- Krankenhausvergleichsreport
- Krankenhausinterner Vergleichsreport
- Nutzerdefinierte Standardreports**

Nationales Referenzzentrum für Antibiotikaverbrauch | Funktionen | Impressum

Wenn „Nutzerdefinierte Standardreports“ angeklickt wird, erscheint eine Liste der erstellten Standardreports (Name des Reports, Parameterkonstellation, Erstellungsdatum) geordnet nach Report-Typ. Über den Button „Anzeigen“ wird der fertige Report angezeigt, über den Button „Löschen“ wird der Report wieder gelöscht.

Beispiel:

Nutzerdefinierte Standardreports					
Antiinfektiva-Report					
Nr.	Name Report	Beschreibung Report	Erstellungsdatum	Anzeigen	Löschen
1	ITS - Antimykotika	Jahr(e): 2016, 2017 Zeitintervall: Jahr Organisationsebene: Fachbereich Organisationseinheit(en): Gesamt Stationstyp: Intensivstation Ausgabe in DDD/RDD: DDD Verabreichungsform: Gesamt Wirkstoffe/Wirkstoffgruppen: Antimykotika (A07AA, J02)	11.09.2017	Anzeigen	Löschen
				↑	↑
Rangliste					
Nr.	Name Report	Beschreibung Report	Erstellungsdatum	Anzeigen	Löschen
1	Rangliste Gesamtkrankenhaus	Jahr(e): 2017	11.09.2017	Anzeigen	Löschen
Krankenhausvergleichsreport					
Nr.	Name Report	Beschreibung Report	Erstellungsdatum	Anzeigen	Löschen
1	Innere Medizin-Betalaktame	Jahr: 2016	11.09.2017	Anzeigen	Löschen
Krankenhausinterner Vergleichsreport					
Nr.	Name Report	Beschreibung Report	Erstellungsdatum	Anzeigen	Löschen
1	Carbapenem-Verbrauch	Jahr: 2016	11.09.2017	Anzeigen	Löschen

III. Ergänzungen zur verbesserten strukturellen Abbildung von Rehabilitationseinrichtungen bzw. Rehabilitations-Abteilungen in Akutkrankenhäusern

Das AVS-System ist darauf ausgelegt Krankenhäusern in der Durchführung der Antibiotikaverbrauchs-Surveillance zu unterstützen. Es hat sich aber gezeigt, dass auch Rehabilitationskliniken (mit und ohne Akutstationen) Interesse an einer Teilnahme haben bzw. bereits an dem System teilnehmen. Daher haben wir die Liste der Ausprägungen des Parameters „Stationstyp“ erweitert, sodass Rehabilitationseinrichtungen bzw. Akutkliniken mit Reha-Bereich strukturell besser abgebildet werden können.

Parameter „Stationstyp“: Ergänzung durch die Ausprägungen „Rehabilitation“ und „Frührehabilitation“

Stationstyp
Normalstation
Intensivstation
Intermediate Care/Wachstation
Ambulanz/Tagesklinik
OP
Rehabilitation
Frührehabilitation
Sonstige

Dies soll ermöglichen, dass eine Station mit dem Stationstyp „Rehabilitation/Frührehabilitation“ frei einem Fachbereich z. B. der Orthopädie oder Neurologie zugeordnet werden kann. Bisher war es nur möglich Reha-Stationen vom Stationstyp her als Normalstation einzuordnen und über den Parameter Fachbereich mit dem Code“ 9990-Rehabilitation“ zu kennzeichnen.

Beispiel

KH_Code	Kostenstellen-Id	Kostenstellename	OE-Name	Stationstyp	Fachabteilungs-Id	Fachabteilungstext
xyy	KST0001	Kostenstellename 1	Station 1	Rehabilitation	2300	Orthopädie
xyy	KST0002	Kostenstellename 2	Station 2	Rehabilitation	100	Innere Medizin
xyy	KST0003	Kostenstellename 3	Station 3	Frührehabilitation	2800	Neurologie

IV. Ergänzung der Fachabteilungsliste

Die Fachabteilungsliste wurde um folgende Fachbereiche ergänzt:

Code	Bezeichnung
2118	Herzchirurgie/Schwerpunkt Gefäßchirurgie
2851	Neurologie/Schwerpunkt Gerontologie
3110	Psychosomatik/Psychotherapie/Schwerpunkt Kinder- und Jugendpsychosomatik
3758	Weaningseinheit
3796	Knochenmarktransplantation