

<b>Indikaatori nimetus</b>	<b>Kirurgia indikaator 5: Tüsistuste registreerimine Kokk - Murruste (KM) ja Clavien-Dindo (CD) klassifikaatorite alusel ning raporteerimine aastaaruandes</b>
<b>Indikaatori kirjeldus/ Vajaduse põhjendus</b>	<p>Tüsistused on ravihälbed, mis tõstavad oluliselt ravikulusid ja voodipäevi. RHK10 on kasutusel klassifikaator, mis aga ei defineeri täpselt kirurgiliste tüsistuse olemust ja tüsistust korrigeeriva ravi kuluspekte. Kirurgiliste tüsistuste täpselt defineerimiseks on Eesti ravikeskkonnas arendanud eesti keelne diagnostika ja ravitüsistuste registreerimine kirurgilistel erialadel ehk Kokk-Murruste klassifikaator (KM). KM klassifikaatoril puudub aga tüsistuste raskusastme määramine, mille raporteerimiseks on laialt levinud Clavien-Dindo (CD) kirurgiliste tüsistuste raskusastmete klassifikaator (Dindo 2004). CD klassifikaator sedastab informatsiooni tüsistuste raskusastme ja ravi kohta andes lisaandmeid tüsistust korrigeeriva ravi tõsiduse ja kulu suurusjärgu (konservatiivne tüsistuse ravi, menetlusradioloogiline tüsistuse ravi, kirurgiline tüsistuse ravi, organpuudulikkus ja hospitaliseerimine intensiivravi osakonda tüsistuse korrigeerimiseks, tüsistusest tulenev surm).</p> <p>Kombineerides KM ja CD defineerib nimetatud kvaliteedi indikaator kirurgiliste tüsistuste olemuse, esinemissageduse ja kulu kirurgilises ravitegevuses.</p> <p>Kokk'i tüsistuste klassifikaator on olnud Eesti ravikeskkonnas kaua kasutusel ja on uuendatud 2015 Tartu Ülikooli töögrupi (TÜK töögrupp) poolt ning nimetatud käesolevas indikaatoris Kokk-Murruste klassifikaatorina. Clavien-Dindo klassifikaator on teaduskirjanduses laialdaselt kasutusel ja võimaldab võrdluse eesti kirurgiliste ravitulemuste ja ravikvaliteediga Euroopa, Austraalia ja Põhja-Ameerikaga.</p>
<b>Indikaatori Definiitsioon</b>	KM diagnostika ja ravitüsistuste ja nende raskusastme (CD alusel) registreerimise osakaal kõikidest teostatud kirurgilistest protseduuridest
<b>Indikaatori tüüp</b>	Protsessi ja ravitulemuse indikaator
<b>Lugeja</b>	<b>X</b> – Patsientide arv kellel on tehtud operatsioon NOMESCO klassifikatsiooni järgi ja kellel on tekkinud KM klassifikaatori järgne tüsistus mille raskusaste on määratud CD järgi.
<b>Nimetaja</b>	<b>Y</b> - Patsientide arv kellel on tehtud operatsioon NOMESCO klassifikatsiooni järgi
<b>Valem</b>	<b>Z (%) = (X/Y) * 100</b>
<b>Sihtgrupp</b>	Kõik patsiendid, kes on läbinud kirurgilise operatsiooni (NOMESCO klassifikatsioon).
<b>Eeldused indikaatori arvutamiseks</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kõik kirurgilised operatsioonid (NOMESCO)</li> <li>• Operatsioonide kuupäev</li> <li>• Kirurgiliste tüsistuste registreerimine CD klassifikaatori ja KM tüsistuste nomenklatuuri järgi</li> <li>• Kirurgiliste tüsistuste registreerimise süsteem raviteenuse osutaja juures</li> </ul>
<b>Sisse arvatud</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kõik patsiendid, kellele on tehtud kirurgiline operatsioon</li> <li>• Kõik vanusegrupid</li> <li>• Kõik varajased ravitüsistused KM nomenklatuuri ja CD klassifikaatori järgi.</li> </ul> <p>Klassifikaator jaguneb:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ O- operatsiooniaegne</li> <li>✓ P - operatsioonijärgne</li> </ul>
<b>Välja arvatud</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Radioloogilised protseduurid</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Endoskoopilised protseduurid</li> <li>• Kiiritusravi</li> <li>• Endovaskulaarsed operatsioonid (pärgarterid, TAVI, klapid ja veresoonte stendid)</li> <li>• Anestesioloogilised protseduurid</li> </ul>
<b>Tõlgendus</b>	Eesmärk: <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Kõik tüsistused on märgitud ja registreeritud Kokk'i-Murruste klassifikaatori järgi. Eesmärk 100%.</li> <li>✓ Raporteerimine aastaaruandes</li> </ul>
<b>Andmeallikad</b>	Haigla infosüsteem- Tüsistuse registreerimise süsteem
<b>Jälgimisperioodid</b>	1. Jaanuar- 31. Detsember
<b>Edasine informatsioon</b>	<p>1. Dindo D, Demartines N, Clavien PA. Classification of surgical complications: a new proposal with evaluation in a cohort of 6336 patients and results of a survey. Ann Surg. 2004 Aug;240(2):205-13.</p> <p>2. Clavien PA, Barkun J, de Oliveira ML, Vauthey JN, Dindo D, Schulick RD, de Santibañes E, Pekolj J, Slankamenac K, Bassi C, Graf R, Vonlanthen R, Padbury R, Cameron JL, Makuuchi M. The Clavien-Dindo classification of surgical complications: five-year experience. Ann Surg. 2009 Aug;250(2):187-96.</p> <p>3. Royal Australasian College of Surgeons. 2013. Reviewing the outcomes of surgical care. Fourth Edition. [www] <a href="http://surgeons.org/media/20671311/surgical_audit_and_peer_review_guide_2014.pdf">http://surgeons.org/media/20671311/surgical_audit_and_peer_review_guide_2014.pdf</a> 14.12.2015.</p> <p>4. Dindo, D. The Clavien-Dindo Classification of surgical complications. In: Guesta, Bonjer (Eds) Treatment of Postoperative Complications After Digestive Surgery. Springer, 2014.</p> <p>5. Mentula P.J, Leppäniemi, A. K. 2014. Applicability of the Clavien-Dindo classification to emergency surgical procedures: a retrospective cohort study on 444 consecutive patients. Patient Saf Surg. 2014, 8:31</p> <p>6. Esodata. International Esophageal Database. [www] <a href="https://esodata.org/eccg-recommendations-for-quality-measures">https://esodata.org/eccg-recommendations-for-quality-measures</a> 08.12.2015.</p> <p>7. Diagnostika ja ravitüsistuste registreerimine kirurgilistel erialadel (TÜK töögrupp 2015)</p>

<b>Indikaator 5 rakendusjuhised:</b>	<b>Tüsistuste registreerimine Kokk - Murruste (KM) ja Clavien-Dindo (CD) klassifikaatorite alusel ning raporteerimine aastaaruandes</b>
<b>Võrreldav rahvuslik dimensioon</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Võimaldab võrdluse Eesti kirurgiliste ravitulemuste ja ravikvaliteediga Euroopa, Austraalia ja Põhja-Ameerikaga.</li> </ul>
<b>Eesmärk</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indikaatoril on kaks eesmärki: <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Mõõta kirurgiliste ravitüsistused märkimist ja registreerimist Kokk-Murruste klassifikaatori järgi ja raskusastme sedastamine Clavien- Dindo alusel. Eesmärk: Kõikide ravitüsistuste märkimine + registreerimine.</li> <li>2) Kõikide ravitüsistuste raporteerimine KM nomenklatuuri järgi Clavien-Dindo alusel aastaaruannetes.</li> </ol> </li> </ul>
<b>Arvestus</b>	Arvestus algab operatsiooni kuupäevast (kuni 30. päevani olenemata väljakirjutuse

	kuupäevast).
<b>Koodide klassifikatsioon ja tõlgendus</b>	Kõik operatsioonid NOMESCO klassifikatsiooni alusel
<b>Andmete edastamiseks vajalikud lahendused</b>	Kirurgiliste tuisistuste registreerimise süsteem haiglate infosüsteemides.