

AUTONOME PROVINZ BOZEN - SÜDTIROL

Gesundheit

Amt für Gesundheitsbetreuung
Beobachtungsstelle für Gesundheit



PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO - ALTO ADIGE

Salute

Ufficio Assistenza sanitaria
Osservatorio per la salute

Leitlinien

für die Verwaltung des Landesregisters der Gelenkprothesen HÜFT-BOGEN

JANUAR 2021 – Version 0.8
Gültig ab 01.06.2021

© Herausgegeben von:
Autonome Provinz Bozen
Abteilung Gesundheitswesen
Amt für Gesundheitsbetreuung 23.1
Beobachtungsstelle für Gesundheit 23.1.1

Kopien erhältlich bei:
Abteilung Gesundheitswesen – Epidemiologische Beobachtungsstelle der Provinz
Kanonikus-Michael-Gamper-Straße 1 – 39100 BOZEN
Tel.: 0471 – 41.80.40
E-Mail: gesundheitsbeobachtung@provinz.bz.it

Zum Herunterladen von der Website:
<http://www.provinz.bz.it/gesundheit-leben/gesundheitsbeobachtung>

INHALTSVERZEICHNIS

INFORMATIONSSCHEMA DES DOKUMENTS	5
1. Einführung des Landesregisters der Gelenkprothesen – Hüft-Bogen.....	7
2. Datenerhebung.....	7
3. Informationsfluss.....	8
4. Einrichtung des wissenschaftlichen Beirates des Landesregisters der Gelenkprothesen	9
5. Datensatz für die Datenübermittlung seitens des Landesregisters der Gelenkprothesen – Hüft-Bogen.....	10
6. Spezifizierung der im Informationsfluss des Landesregisters enthaltenen Variabeln	12
7. Kontrollen	21
8. Bildschirmdarstellung des Datensatzes des Landesregisters der Gelenk-Prothesen – Hüft-Bogen (zur Verfügung der Beobachtungsstelle für Gesundheit des Landes)	27
9. Datensatz für die Datenübermittlung an das Nationale Register der Hüftprothesen, im Istituto Superiore di Sanità.	32

INFORMATIONSSCHEMA DES DOKUMENTS

Entstehungsdatum	Januar 2011
Datum letzter Stand	08.01.2021
Erstellt von:	PR / Rip. 23 / OEP
Letzte Anpassung erfolgt durch:	PR / Uff. 23.2.1 / OSS

Datum	Ver.	Änderungen	Verfasser / Revisor
Januar 2011	0.1	Erste Version	Picus Roberto
Mai 2012	0.2	Änderungen auf Grund Anpassung an neue nationale Leitlinien des ISS	Picus Roberto
Januar 2013	0.3	Änderungen auf Grund Anpassung des Datensatzes des Landes an das der neuen nationale Leitlinien des ISS und einföhrung neuer Datenqualitätskontrollen: - Kodierung und Datenübermittlung im Falle der Durchführung eines Ersteingriffs und einer darauffolgenden Revision im Rahmen des selben Krankenhausaufenthaltes - kode 8005 ICD9CM als Identifikation einer Revision - Kodierung im Falle einer Oberflächenprothese - Kodierung des "Spacers" im Falle von "Ausbau mit Einbau Spacer" - Neue Kontrollen für die Felder TIPO_PROT e TIPO_REV - Anpassungen Umkodierung der Daten vom Landesdatensatz zum ISS-Datensatz (Felder TIPINT und INTPRE)	Picus Roberto
Juni 2014	0.4	Änderungen auf Grund Anpassung an neue nationale Leitlinien des ISS	Picus Roberto
Januar 2015	0.5	Abänderung Kap. 8 – Datensatz Bildschirmansicht für OEP. Abänderung Kap. 9 und Paragr 9.1: Anpassungen Umkodierung der Daten vom Landesdatensatz zum ISS-Datensatz. Abänderung / Verschärfung Kontrollen Feld TIPO_PROT im Falle von primäre "Totalprothese".	Picus Roberto
September 2015	0.5	Änderung zugelassene Werte „N_REV“: jetzt von 1 bis 9	Picus Roberto, nach Fallsituation in KH Brixen
Dezember 2016	0.6	Abänderung Beschreibung der Variablen n. 9 „Art der Revision (TIPO_REV)“: Ausfüllungsmodus 3 ändert sich in der Beschreibung wie folgt: „Einbau nach Ausbau – zwei-zeitger Wechsel“. Entsprechende Anpassung der Datenkontrolle: wenn Art der Revision = „Einbau nach Ausbau– zwei-zeitger Wechsel“ dann nur „Ausbau (Esiti rimozione impianto)“ als Ursache/Grund für die Revision zulässig.	Picus Roberto (nach Feedback Dr. GZ und Ratifizierung im Fachbeirat am 05.12.2016)
November 2017	0.7	Feld "CONENSO" (Einwilligung) hinzugefügt – Einwilligung des Patienten zur Teilnahme am RIAP zu wissenschaftlichen und gesundheitsfördernden Zwecken.	Nach Treffen des 8. Februar 2017 (Treffen mit ISS/RIAP + OEP +

			Frau Dr. Summa und Frau Dr. Murgia)
November 2017	0.7	Anpassung der Kontrollen auf Feld n. 18 POSIZ (Positionierung des Patienten): wenn POSIZ = 1, dann VIACC <> 3	Picus Roberto
November 2017	0.7	Anpassung Datenansicht (Kapitel 8 der Leitlinien – B) KEB-Datenfluss), Felder des neuen, ab 1.1.2017 eingeführten Datensatzes der KEB werden hinzugefügt.	Picus Roberto
November 2017	0.7	Abänderung Kapitel 9: Neue Hinweise der Felder der Datenansicht, für die Datenübermittlung an das RIAP. Bei Datenübermittlung an RIAP ab 1.1.2018 Abänderung der Umkodierungen für die Felder: - TIP_INT - CAUR - INTPRE	Picus Roberto
November 2017	0.7	Feld "CAS" (Computer Assisted Surgery) hinzugefügt – Angabe über die Benutzung Robot-gestützter Eingriffstechnik bei Implantation der Prothese. .	Nach Entscheidung des nationalen Fachbeirates RIAP, vom 17.11.2017. Picus Roberto
Mai 2018	0.7	Anpassung Datensatz 2017 für Datenübermittlung an RIAP – gültig für die Erhebungen und Datenübermittlungen ab 2018	Picus Roberto
Mai 2018	0.7	Anpassung Kapitel 9.1 – Umkodierung der Daten von Datensatz Land an den des RIAP; Änderungen für die Felder TIPINT, CAUR und INTPRE des RIAP-Datensatzes	Picus Roberto
Januar 2021	0.8	Anpassung Datensatz: neue Felder hinzugefügt - Gewicht des Patienten (in Kg) - Größe des Patienten (in cm) - Verwendung metallisches Augment (ja/nein) - Antibiotikapearls (ja/nein) Anpassung der Kodierungsmöglichkeiten für bereits bestehende Felder (Anpassung an neuen RIAP-Datensatz, eingeführt ab 1.1.2021): - ART DER REVISION: Umwandlung von Hemiprothese zu Totalprothese - FIAXATION PFANNE: hinzufügen von: o ohne Zement, ohne Schrauben o ohne Zement, mit Schrauben Anpassung Datenansicht (zur Verfügung der Beobachtungsstelle für Gesundheit des Landes) Streichung des Kapitels bezogen auf die Datenübermittlung an RIAP (eigenes Dokument wird erstellt mit Hinweisen zur Übermittlung der Daten ab 2021 für alle Register)	Picus Roberto

1. Einführung des Landesregisters der Gelenkprothesen – Hüft-Bogen

Ab 1. Jänner 2010 wird das Landessystem der Überwachung aller Gelenkprothesen eingeführt. Es besteht aus der Zusammensetzung der spezifischen Register der verschiedenen Arten von Gelenkprothesen. **Gegenständliche Leitlinien dienen zur Verwaltung des Hüft-Bogens.**

Mit dem Register wird folgendes beabsichtigt:

- a) Registrierung der gesamten Prothesen, die in der Provinz Bozen implantiert wurden und deren Verlauf;
- b) Ausarbeitung der Lebenskurven der Prothesen;
- c) Kostenerfassung der verschiedenen Prothesentypen und der von den verschiedenen Bezirken bezahlten Preise;
- d) Durchführung von epidemiologischen Studien, die die Pathologien und die durchgeführten Eingriffe betreffen.

Diese Tätigkeiten ermöglichen:

- eine Gegenüberstellung unterschiedlicher Implantate zur Bewertung derer Wirksamkeit;
- einen Effizienzvergleich der Ergebnisse, die von den verschiedenen Organisationseinheiten (Abteilungen) mit demselben Implantat erzielt wurden;
- eine Überwachung des zeitlichen Verlaufs der Behandlung dieser Pathologie mit dem Ziel einer Reduzierung der Revisionen der Hüftprothesen, was sich sowohl auf die öffentliche Gesundheit (weniger Beschwerden für die Patienten), als auch wirtschaftlich, aufgrund der hohen Kosten eines Prothesenwechsels auswirkt.

Eine niedrige Revisionsrate bei Prothesen ist ein Indikator für hohe Qualität der Leistungen und für Zufriedenheit der Patienten.

Gegenständliche Leitlinien treten ab 01.06.2021 in Kraft, unabhängig vom Datum auf welches sich die erfassten Operations- und Registerdaten beziehen.

2. Datenerhebung

Die Daten werden von den öffentlichen oder akkreditierten oder nicht akkreditierten privaten Krankenhäusern, in denen Hüftprotheseneingriffe durchgeführt werden, gesendet und müssen innerhalb der für den Informationsfluss KEB festgelegten Fristen zugesandt werden.

Die von den verschiedenen Abteilungen zugesandten Daten werden dann zentral gesammelt und dem Register beim Gesundheitssystem des Assessorates zur Verfügung gestellt und durch Schlüsselvariablen ("Nosographisch" und nach "Krankenhaus") mit einigen Daten des KEB (Krankenhausentlassungsbogen) verbunden.

Die Identifikationsdaten der Patienten werden verschlüsselt.

Die von den EDV Zentren der Gesundheitsbezirke übermittelten Dateien müssen, ähnlich wie bei den restlichen Datenflüssen der Provinz, Benennung „FF_AAAAAA_YYYYMMDD_RPA_CLI.txt“ haben, wobei:

- FF dem Kennzeichen des Bezirkes (BZ = Bozen; ME = Meran/Schlanders; BX = Brixen / Sterzing; BK = Bruneck/ Innichen) entspricht
- AAAAAA dem Kode des Krankenhauses
- YYYYMMDD dem Datum.

3. Informationsfluss

Der Informationsfluss des Hüft-Bogens stellt das spezifische Instrument zur Sammlung der Informationen aller im Lande implantierten Prothesen dar.

Das Informationsverfahren muss für alle Aufenthalte mit Einsatz einer Hüftprothese bzw. eines Wechsels von mindestens einem Teil der Prothese ausgefüllt werden. Bei einer bilateralen Prothese müssen die Erhebungsbögen separat für jedes operierte Gelenk zugesandt werden, wobei im Feld (LATO) die Seite des operierten Gelenkes ("bilateral rechts" oder "bilateral links") angegeben werden muss.

Im Falle der Durchführung eines Ersteingriffs und einer darauffolgenden Revision im Rahmen des selben Krankenhausaufenthaltes, müssen zwei separate Hüftbögen ausgefüllt und gesendet werden; einer in Bezug auf den Ersteingriff, der andere mit Bezug auf den Wechsel der zuerst implantierten Prothese.

In einzelnen werden Eingriffe/Aufenthalte wegen Hüftgelenkprothese mit folgenden Codes im KEB kodifiziert:

A) Totalprothese des Hüftgelenkes mit folgenden Codes der Eingriffe/Verfahren:

- 81.51 " Sostituzione totale dell'anca ", auch mit Codierung der Art der Oberfläche (00.74-00.77);
- 00.85 " Rivestimento totale dell'anca, acetabolo e testa del femore ", dieser Code entspricht dem Oberflächen-Ersatz des Hüftgelenkes.

B) Hemiprothese des Hüftgelenkes mit folgenden Codes der Eingriffe/Verfahren:

- 81.52 " Sostituzione parziale dell'anca ", mit Codierung der Art der Oberfläche (00.74-00.77);
- 00.86 " Rivestimento dell'anca, parziale, testa del femore ", dieser Code entspricht dem Oberflächen-Ersatz des Hüftgelenkes, teilweise, Femurkopf
- oder 00.87 " Rivestimento dell'anca, parziale, acetabolo ", dieser Code entspricht dem Oberflächen-Ersatz des Hüftgelenkes, teilweise, Gelenkpfanne.

C) Revision des Hüftgelenkes folgenden Codes der Eingriffe/Verfahren je nach Art des durchgeführten Wechsels:

- 00.70 "Revisione di protesi d'anca, sia acetabolare che dei componenti femorali";
- 00.71 "Revisione della protesi d'anca, componente acetabolare";
- 00.72 "Revisione della protesi d'anca, componente femorale";
- 00.73 "Revisione della protesi d'anca, inserto acetabolare e/o della sola testa del femore";
- 81.53 "Revisione di sostituzione dell'anca non altrimenti specificata", dieser Code wird bei nicht spezifiziertem Wechsel der Prothese in Bezug auf die ausgetauschten Komponenten (Gelenkpfanne, Gelenkkopf oder beide) verwendet;

- 80.05 „Artrotomia per rimozione di protesi dell'anca“; in diesem Fall sollte im Hüftbogen der „Ausbau“, oder „Ausbau mit Einbau eines Spacers“ im Feld der Art des Wechsels angegeben werden.

Zusammen mit den obgenannten Codes für den Wechsel der Prothese muss auch die Art der Oberfläche kodifiziert werden (00.74-00.77) und die eventuelle Anbringung eines Spacers (84.57).

4. Einrichtung des wissenschaftlichen Beirates des Landesregisters der Gelenkprothesen

Der wissenschaftliche Beirat des Landesregisters der Gelenkprothesen ist bei der Gesundheitsabteilung des Landes eingerichtet.

Er hat folgende Funktionen:

- Kontrolle und Förderung der Qualität und der Vollständigkeit der gesammelten Daten;
- Förderung und Überwachung der Epidemiologischen Untersuchungen und der Datensammlung für das Register, sowie die Kontrolle der Vollständigkeit und Qualität der Daten;
- Definition, Ajourierung, Überwachung und Bewertung der Prozess- und Ergebnisindikatoren;
- Information und Sensibilisierung der Verantwortlichen der Organisationseinheiten über die Ergebnisse der Bewertung der Indikatoren
- Bereitstellung der Veröffentlichungen der Daten, der Indikatoren und der periodischen Berichte;
- beratende Gutachten zu jeder Problematik bezüglich Gelenkprothesen;
- jährliche Präsentation, gerichtet an das Assessorat für Gesundheitswesen der Autonomen Provinz Bozen und an die Landesregierung, eines Tätigkeitsberichtes und Formulierung von eventuellen Verbesserungsvorschlägen des Landesgesundheitsdienstes;

Der ernannte Präsident des wissenschaftlichen Beirates; trägt auch die Aufgabe des wissenschaftlichen Verantwortlichen des Registers. Er wird bei der Durchführung seiner Funktionen von der Koordinatorin der Epidemiologischen Beobachtungsstelle unterstützt und hat, zusätzlich zu den Repräsentationsfunktionen zu allen externen Subjekten, auch Verantwortung bei der Unterstützung, Supervision und der Bestätigung der wissenschaftlichen Daten und Indikatoren, die für die Register berechnet werden.

5. Datensatz für die Datenübermittlung seitens des Landesregisters der Gelenkprothesen – Hüft-Bogen

Beschreibung des Datensatzes an den zentralen Dienst des Registers der Datenerhebung

N.	Feld	Beschreibung der Felder	Obb *	Tp *	Lg	Position	
1	COSP	Krankenanstalt	OBB V	AN	8	1	8
2	NOSOGRAF	Nosographische Nummer	OBB V	AN	10	9	18
3	LAT	Seite	OBB V	AN	1	19	19
4	TIPINT	Art des Eingriffs	OBB V	AN	1	20	20
5	CAU1	Primäre Diagnose	OBB	AN	2	21	22
6	CAUR	Hauptgrund für Wechsel der Prothese	OBB	AN	2	23	24
7	DIF_OSS	Grosser Knochendefekt		AN	1	25	25
8	TIPO_PROT	Art der Prothese	OBB	AN	1	26	26
9	TIPO_REV	Art der Revision	OBB	AN	1	27	27
10	ANELLO	Verstärkungsring		AN	1	28	28
11	DATA_P_IMP	Datum Erstimplantation / Vorheriger Wechsel	OBB	DATA	8	29	36
12	N_REV	Anzahl Revisionen	OBB	AN	1	37	37
13	INTPRE	Voroperationen	OBB	AN	1	38	38
14	SOSTPRE	Art der primären / vorhergehenden Substitution	OBB	AN	1	39	39
15	FISS_COTILE	Fixation-Pfanne	OBB	AN	1	40	40
16	FISS_STELO	Fixation-Femur	OBB	AN	1	41	41
17	VIACC	Zugang	OBB V	AN	1	42	42
18	POSIZ	Lage	OBB V	AN	1	43	43
19	MINI	Mininvasiv		AN	1	44	44
20	INNESTI	Knochenransplantat		AN	1	45	45
21	COMPLIC	Intraoperative komplikationen	OBB V	AN	1	46	46
22	PROF_ANTIB	Antibiotikaprophylaxe		AN	2	47	48
23	CND_COTILE	CND-Kode - PFANNE (erste 7 Ziffern)	OBB	AN	15	49	63
24	FABB_COTILE	Hersteller/Firma – PFANNE	OBB	AN	20	64	83
25	CPROD_COTILE	Produktkodex – PFANNE	OBB	AN	20	84	103
26	LOTTO_COTILE	Produkt-Partie – PFANNE	OBB	AN	20	104	123
27	CND_STELO	CND-Kode - SCHAFT (erste 7 Ziffern)	OBB	AN	15	124	138
28	FABB_STELO	Hersteller/Firma – SCHAFT	OBB	AN	20	139	158
29	CPROD_STELO	Produktkodex – SCHAFT	OBB	AN	20	159	178
30	LOTTO_STELO	Produkt-Partie – SCHAFT	OBB	AN	20	179	198
31	CND_INSERTO	CND-Kode - INLAY (erste 9 Ziffern)	OBB	AN	15	199	213
32	FABB_INSERTO	Hersteller/Firma – INLAY	OBB	AN	20	214	233
33	CPROD_INSERTO	Produktkodex – INLAY	OBB	AN	20	234	253
34	LOTTO_INSERTO	Produkt-Partie - INLAY	OBB	AN	20	254	273
35	CND_TESTINA	CND-Kode - KÖPFCHEN (erste 9 Ziffern)	OBB	AN	15	274	288
36	FABB_TESTINA	Hersteller/Firma – KÖPFCHEN	OBB	AN	20	289	308
37	CPROD_TESTINA	Produktkodex – KÖPFCHEN	OBB	AN	20	309	328
38	LOTTO_TESTINA	Produkt-Partie – KÖPFCHEN	OBB	AN	20	329	348
39	CND_ALTRO_DISP	CND-Kode - ANDERE PROTHESE (erste 7 Ziffern)		AN	15	349	363

N.	Feld	Beschreibung der Felder	Obb *	TP *	Lg	Position	
40	FABB_ALTRO_DISP	Hersteller/Firma - ANDERE PROTHESE		AN	20	364	383
41	CPROD_ALTRO_DISP	Produktkodex - ANDERE PROTHESE		AN	20	384	403
42	LOTTO_ALTRO_DISP	Produkt-Partie - ANDERE PROTHESE		AN	20	404	423
43	NCOMM_COTILE	Modell / Produktname PFANNE	OBB	AN	20	424	443
44	NCOMM_STELO	Modell / Produktname SCHAFT	OBB	AN	20	444	463
45	NCOMM_INSERTO	Modell / Produktname INLAY	OBB	AN	20	464	483
46	NCOMM_TESTINA	Modell / Produktname KÖPFCHEN	OBB	AN	20	484	503
47	NCOMM_ALTRO_DISPOSITIVO	Modell / Produktname ANDERE PROTHESE	OBB	AN	20	504	523
48	CND_CEMENTO	CND-Kode - ZEMENT (erste 7 Ziffern)	OBB	AN	15	524	538
49	FABB_CEMENTO	Hersteller / Firma - ZEMENT	OBB	AN	20	539	558
50	CPROD_CEMENTO	Produktkodex – ZEMENT	OBB	AN	20	559	578
51	LOTTO_CEMENTO	Produkt – Partie - ZEMENT	OBB	AN	20	579	598
52	NCOMM_CEMENTO	Modell / Produktname ZEMENT	OBB	AN	20	599	618
53	CONSENSO	Einwilligung des Patienten zur Teilnahme am RIAP	OBB	AN	1	619	619
54	CAS	Computer assisted surgery		AN	1	620	620
55	PESO_PAZ	Gewicht des Patienten	OBBV	N	3	621	623
56	STATURA	Größe des Patienten	OBBV	N	3	624	626
57	AUGMENT	Verwendung metallisches Augment	OBB	AN	1	627	627
58	PEARLS	Antibiotikapearls	OBB	AN	1	628	628

*** Legende:**

OBBV = obligatorisch und verbindlich

OBB = obligatorisch unter bestimmten Voraussetzungen

“**leer**” = nicht obligatorisch auszufüllendes Feld

AN = alphanumerisch

N = numerisch

Bemerkung:

Die Felder des Datensatzes **in alphanumerischem Format (AN)** müssen linksbündig ausgefüllt werden; die fehlenden Ziffern zur Ausfüllung des Feldes werden durch Leerzeichen ersetzt.

Das Format der **Datum**-Felder sind in **TTMMJJJJ-Format** anzugeben; wenn fehlend, mit Leerzeichen ausfüllen.

Schlüsselfelder für Verbindung mit KEB-Archiv

COSP + NOSOGRAF

Durch diese Schlüsselfelder werden die Daten an das KEB-Archiv verbunden, um dann eine Datenansicht in SAS mit den allgemeinen Daten des Patienten und des Eingriffs zur Verfügung zu haben.

6. Spezifizierung der im Informationsfluss des Landesregisters enthaltenen Variablen

1. Krankenhaus / Klinische Einrichtung (COSP):

Anzuwenden ist der Code, mit dem die Einrichtung in den Erhebungsformularen für die administrativen und wirtschaftlichen Aktivitäten der örtlichen Sanitätseinheiten bezeichnet wird. In den HSP-Formularen besteht der genannte Code aus acht Zeichen, wobei die ersten drei Zeichen die Provinz (Provinz Bozen „041“, gemäß Dekret des Gesundheitsministeriums von 23. Dezember 1996) bezeichnen, während die folgenden drei Zeichen der fortlaufenden Nummerierung innerhalb der Provinz entsprechen (die letzten beiden Zeichen werden nicht verwendet, da diese der fortlaufenden Nummerierung der einzelnen Einrichtungen des gesamten Krankenhauskomplexes, gemäß dem Modell HSP 11-bis, dienen, in der Provinz Bozen jedoch nicht vorhanden sind).

Feld obligatorisch auszufüllen.

2. Nummer des Entlassungsbogens – Nosographische Nummer (NOSOGRAF)

Die Nummer des Entlassungsbogens entspricht der Nummer, die der Kennzeichnung der Krankengeschichte dient.

Der zu verwendende Code besteht aus 10 Zeichen, von denen die ersten 4 das Aufnahmejahr bezeichnen, während die übrigen sechs Zeichen der fortlaufenden Jahresnummerierung dienen.

Die fortlaufende Nummerierung ist einheitlich, und zwar unabhängig von der Art des Krankenhausbetriebs in dessen Rahmen der Aufenthalt verbracht wird (ordentlicher Krankenhausbetrieb oder Tagesspital), so dass jede Nummer einheitlich einen einzelnen Krankenhausaufenthalt kennzeichnet.

Feld obligatorisch auszufüllen.

3. Seite (LAT)

Weist auf die operierte Seite hin.

3 und 4: nur zu benutzen im Falle von Eingriff, wo gleichzeitig beide Artikulationen operiert werden (Bilaterale Prothese).

1 = rechts

2 = links

3 = bilateral rechts

4 = bilateral links

Feld obligatorisch auszufüllen.

4. Art des Eingriffs (TIPINT)

Angabe ob es sich um eine Primäre Prothese/Erstimplantation handelt oder um eine Revision, bzw. einen Wechsel der Prothese

1 = Erstimplantation

2 = Wechsel der Prothese (Definition: Austausch mindestens einer Komponente - „EAR: Quality of datasetd for outcome“).

Feld obligatorisch auszufüllen.

5. Ursache Erstimplantation (CAU1)

Im Falle eines Primäreingriffs mit primärer Einsetzung einer Prothese (TIPINT="1"), ist der Hauptgrund / die Hauptursache (Diagnose) anzugeben; sonst ist das Feld nicht auszufüllen.

- 1 = Primäre Arthrose
- 2 = Posttraumatische Arthrose
- 3 = Rheumatische Arthritiden
- 4 = Neoplasie
- 5 = Asept. Kopfnekrose
- 6 = Dysplasie
- 7 = Post Perthes-Epiphysiolyse
- 8 = Schenkelhalsbruch
- 9 = Septische Coxitis
- 10 = Ankylose
- 11 = Andere

Feld obligatorisch auszufüllen wenn TIPINT = 1

6. Hauptgrund für Wechsel der Prothese (CAUR)

Im Falle eines Eingriffs wegen Wechsel oder Entfernung der Hüftprothese (TIPINT = "2"), muss der Grund des Wechsels angegeben werden, sonst nicht ausfüllen.

Dieses Feld ist sehr wichtig, da es die Ursache des Misserfolgs der Prothese angibt. Im Falle von gleichzeitig erscheinenden Ursachen (z.B. Lockerung und darauffolgende Luxation, oder Abrieb und Osteolyse, oder Infektion mit schmerzhafter Prothese), muss jene angegeben werden, die als Hauptursache interpretiert werden kann, die zum Eingriff geführt hat und von dessen Problematik die größte Dokumentation in der Krankengeschichte des Patienten zur Verfügung steht. Im Falle eines Prothesenwechsels einer infektiösen Prothese oder nur angeblich infektiös, als Hauptgrund die Infektion angeben.

Ausfüllen mit „Andere“, nur im Falle von nicht in der Liste zuzuordnenden Diagnosen.

- 1 = Schmerzhafte Prothese
- 2 = Aseptische Schaftlockerung
- 3 = Aseptische Pfannenlockerung
- 4 = Aseptische Prothesenlockerung
- 5 = Abrieb
- 6 = Implantatabbruch: Inlay
- 7 = Implantatabbruch: Köpfchen
- 8 = Implantatabbruch: Hals
- 9 = Implantatabbruch: Schaft
- 10 = Luxation
- 11 = Periprothesische Fraktur
- 12 = Infektion
- 13 = Ausbau
- 14 = Protrusion
- 15 = Periprothesische Verkalkung
- 16 = Osteolyse durch Abrieb
- 17 = andere

Feld obligatorisch auszufüllen wenn TIPINT = 2

7. Großer Knochendefekt (DIF OSS)

Weist, im Falle eines Prothesenwechsels, auf das eventuelle Vorhandensein eines großen Knochendefekts hin.

1 = Pfanne

2 = Schaft

3 = Pfanne + Schaft

Feld ist nicht obligatorisch auszufüllen

Ausfüllen nur im Falle von TIPINT = 2

8. Art der Prothese (TIPO PROT)

Im Falle eines Primäreingriffs, ist die Art der implantierten Prothese anzugeben.

1 = Totalprothese

3 = Hemiprothese

4 = Oberflächenprothese

Im Falle der Implantation einer bipolaren Prothese, wird das Feld mit TIPO_PROT = "3" (Hemiprothese) ausgefüllt und die Identifikationsdaten der Etiketten der „Cups“ werden in den jeweiligen Feldern der „ANDEREN PROTHESEN“ eingetragen.

Im Falle einer Oberflächenprothese (TIPO_PROT = 4), den Femurteil der Prothese unter „ANDERE PROTHESENTEILE“ kodieren.

Feld obligatorisch auszufüllen wenn TIPINT = 1

9. Art der Revision (TIPO REV)

Im Falle eines Prothesenwechsels, ist die Art der Revision anzugeben.

1 = Totale Substitution

2 = Teil-Substitution

3 = Einbau nach Ausbau – zwei-zeitiger Wechsel

4 = Ausbau

5 = Ausbau mit Einbau eines „Spacers“

6 = Umwandlung von Hemiprothese zu Totalprothese

Im Falle eines Ausbaus mit Einbau eines „Spacers“ (TIPO_REV = 5), den „Spacer“ unter „ANDERE PROTHESENTEILE“ kodieren.

Feld obligatorisch auszufüllen wenn TIPINT = 2

10. Verstärkungsring (ANELLO)

Im Falle eines Prothesenwechsels ist die eventuelle Implantation eines Verstärkungsrings anzugeben.

1 = ja

Feld ist nicht obligatorisch auszufüllen - Ausfüllen nur im Falle von TIPINT = 2

11. Datum der Erstimplantation / des vorherigen Wechsels (DATA P IMP)

Datum des Primäreingriffs oder der Revision, die dem gegenständlichen Wechsel der Prothese vorangegangen ist.

Wenn nur das Jahr der Erstimplantation oder des vorhergehenden Wechsels bekannt, dann mit 01.01. und entsprechendes Jahr ausfüllen.

Ist das Datum überhaupt nicht bekannt, dann das Feld konventionell mit 01.01.1900 ausfüllen.

Feld obligatorisch auszufüllen wenn TIPINT = 2

12. Anzahl der Revision (N_REV)

Angabe, ob es sich um die erste, zweite, dritte ... bis neunte Revision handelt.

1 = erste

2 = zweite

3 = dritte

....

9 = neunte

Feld obligatorisch auszufüllen wenn TIPINT = 2

13. Voroperationen (INTPRE)

Angabe – wenn durchgeführt – der an der Hüfte durchgeführten Eingriffe, vor dem im Register beschriebenen Primäreingriff.

Nur auszufüllen im Falle einer Erstimplantation.

1 = keine

2 = Femurosteotomie

3 = Beckenosteotomie

4 = Femurostosynthese

5 = Beckenosteosynthese

6 = Arthrodesse

7 = Andere

Feld obligatorisch auszufüllen wenn TIPINT = 1

14. Art der primären / vorhergehenden Substitution (SOSTPRE)

Angabe – wenn durchgeführt – der an der Hüfte durchgeführten Eingriffe, vor dem im Register beschriebenen Eingriff zum Wechsel oder Entfernung der Prothese.

Nur auszufüllen im Falle einer Revision.

1 = Totalprothese

2 = Hemiprothese

3 = Oberflächenprothese

4 = Prothesenwechsel

5 = Einbau eines Spacers

6 = Ausbau

Feld obligatorisch auszufüllen wenn TIPINT = 2

15. Fixation Pfanne (FISS_COTILE)

Angabe der Fixation der Pfanne

1 = ohne Zement, ohne Schrauben

2 = mit Zement

3 = ohne Zement, mit Schrauben

Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND-COTILE ausgefüllt

16. Fixation Femur (FISS STELO)

Angabe der Fixation des Femurs

1 = ohne Zement

2 = mit Zement

Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND-STELO ausgefüllt

17. Zugang (VIACC)

Angabe des chirurgischen Zugangs, unabhängig ob es sich um einen „Mini-invasiven“ oder traditionellen Zugang handelt.

1 = vorne

2 = seitlich

3 = hinten

Feld obligatorisch auszufüllen.

18. Lage des Patienten (POSIZ)

Angabe der Lage des Patienten während des Eingriffs.

1 = Rückenlage

2 = Seitenlage

Feld obligatorisch auszufüllen.

19. Mini-invasiv (MINI)

Angabe der eventuellen Mini-invasiven Eingriffstechnik

1 = ja

Feld nicht obligatorisch auszufüllen.

20. Knochentransplantate (INNESTI)

Angabe eventueller Anwendung von Knochentransplantaten.

1 = ja

Feld nicht obligatorisch auszufüllen.

21. Intraoperative Komplikationen (COMPLIC)

Angabe eventueller Komplikationen die während des chirurgischen Eingriffs entstanden sind.

1 = Keine

2 = Kalkarfraktur

3 = Femurfraktur

4 = Beckenfraktur

5 = Andere

Feld obligatorisch auszufüllen.

22. Antibiotikaprophylaxe (PROF ANTIB)

Angabe der eventuellen Verabreichung von Antibiotika an den Patienten

1 = Vancomicina (Vancocina)

2 = Cefamandolo (Mandokef, Cedol, Kezolin)

3 = Tobramicina (Nebicina)

4 = Teicoplanina (Targosid)

5 = Gentamicina (Gentalyn, Gentomil, Megental)

- 6 = Cefazolina (Cefamezin)
- 7 = Ceftadizima (Glazydim)
- 8 = Levofloxacin (Levoxacin)
- 9 = Ampicillina (Amplital)
- 10 = Ceftizoxina (Eposerin)
- 11 = Cefepine (Cepimex))
- 12 = Cefuroxima (Curoxim)
- 13 = Ceftriaxone (Rocefin)
- 14 = Cefotaxima (Claforan)
- 15 = Pefloxacin (Peflox)
- 16 = Andere

Feld nicht obligatorisch auszufüllen.

23. CND-Kode Pfanne (CND COTILE)

Angabe der ersten 7 Ziffern des nationalen Codes des Klassifizierungssystems der Implantate (CND). Zugelassener Code für die Pfanne muss mit P090803 beginnen.

Feld obligatorisch auszufüllen, wenn FABB_COTILE, CPROD_COTILE, LOTTO_COTILE und NCOMM_COTILE ausgefüllt sind.

24. Hersteller-Firma der Pfanne (FABB COTILE)

Angabe des Herstellers, wie auf der Etiketle angegeben.

Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND_COTILE = P090803.

25. Produkt-Kode der Pfanne (CPROD COTILE)

Angabe des Produkt-Kodes, wie auf der Etiketle angegeben.

Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND_COTILE = P090803.

26. Produkt-Partie der Pfanne (LOTTO COTILE)

Angabe der Produkt-Partie, wie auf der Etiketle angegeben.

Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND_COTILE = P090803.

27. CND-Kode Schaft / Femur (CND STELO)

Angabe der ersten 7 Ziffern des nationalen Codes des Klassifizierungssystems der Implantate (CND). Zugelassener Code für den Schaft / Femur muss mit P090804 beginnen.

Feld obligatorisch auszufüllen, wenn FABB_STELO, CPROD_STELO, LOTTO_STELO und NCOMM_STELO ausgefüllt sind.

28. Hersteller-Firma des Schafts (FABB STELO)

Angabe des Herstellers, wie auf der Etiketle angegeben.

Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND_STELO = P090804.

29. Produkt-Kode des Schafts/Femur (CPROD STELO)

Angabe des Produkt-Kodes, wie auf der Etiketle angegeben.

Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND_STELO = P090804.

30. Produkt-Partie des Schafts/Femur (LOTTO STELO)

Angabe der Produkt-Partie, wie auf der Etiketle angegeben.

Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND_STELO = P090804.

31. CND-Kode Inlay (CND INSERTO)

Angabe der ersten 9 Ziffern des nationalen Codes des Klassifizierungssystems der Implantate (CND). Zugelassener Code für das Inlay muss mit P09080304 beginnen.

Feld obligatorisch auszufüllen, wenn FABB_INSERTO, CPROD_INSERTO, LOTTO_INSERTO und NCOMM_INSERTO ausgefüllt sind.

32. Hersteller-Firma des Inlays (FABB INSERTO)

Angabe des Herstellers, wie auf der Etiketle angegeben.

Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND_INSERTO = P09080304.

33. Produkt-Kode des Inlays (CPROD INSERTO)

Angabe des Produkt-Kodes, wie in der Etiketle angegeben.

Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND_INSERTO = P09080304.

34. Produkt-Partie des Inlays (LOTTO INSERTO)

Angabe der Produkt-Partie, wie auf der Etiketle angegeben.

Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND_INSERTO = P09080304.

35. CND-Kode Köpfchen (CND TESTINA)

Angabe der ersten 9 Ziffern des nationalen Codes des Klassifizierungssystems der Implantate (CND). Zugelassener Code für das Köpfchen muss mit P09080405 beginnen.

Feld obligatorisch auszufüllen, wenn FABB_TESTINA, CPROD_TESTINA, LOTTO_TESTINA und NCOMM_TESTINA ausgefüllt sind.

36. Hersteller-Firma des Köpfchens (FABB TESTINA)

Angabe des Herstellers, wie auf der Etiketle angegeben.

Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND_TESTINA = P09080405.

37. Produkt-Kode des Köpfchens (CPROD TESTINA)

Angabe des Produkt-Kodes, wie auf der Etiketle angegeben.

Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND_TESTINA = P09080405.

38. Produkt-Partie des Köpfchens (LOTTO TESTINA)

Angabe der Produkt-Partie, wie auf der Etiketle angegeben.

Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND_TESTINA = P09080405.

39. CND-Kode andere Prothese (CND ALTRO DISPOSITIVO)

Angabe des nationalen Codes des Klassifizierungssystems der Implantate (CND). Angabe der Codes der eventuell implantierten Cups, Netze, Verstärkungsringe, Spacer oder weiterer zusätzlicher Hilfsimplantate. Zugelassene Codes müssen mit P0908 beginnen.

Feld nicht obligatorisch auszufüllen.

40. Hersteller-Firma der anderen Prothese (FABB ALTRO DISPOSITIVO)

Angabe des Herstellers, wie auf der Etikette angegeben.

Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND_ALTRO_DISPOSITIVO ausgefüllt ist.

41. Produkt-Kode der anderen Prothese (CPROD ALTRO DISPOSITIVO)

Angabe des Produkt-Kodes, wie auf der Etikette angegeben.

Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND_ALTRO_DISPOSITIVO ausgefüllt ist.

42. Produkt-Partie der anderen Prothese (LOTTO ALTRO DISPOSITIVO)

Angabe der Produkt-Partie, wie auf der Etikette angegeben.

Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND_ALTRO_DISPOSITIVO ausgefüllt ist.

43. Modell / Produktname PFANNE (NCOMM COTILE)

Angabe des Modell / Produktnamens der Pfanne, wie auf der Etikette angegeben

Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND_COTILE = P090803.

44. Modell / Produktname SCHAFT / FEMUR (NCOMM STELO)

Angabe des Modell / Produktnamens des Schaftes / Femurs, wie auf der Etikette angegeben

Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND_STELO = P090804.

45. Modell / Produktname INLAY (NCOMM INSERTO)

Angabe des Modell / Produktnamens des Inlays, wie auf der Etikette angegeben

Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND_INSERTO = P09080304.

46. Modell / Produktname KÖPFCHEN (NCOMM TESTINA)

Angabe des Modell / Produktnamens des Köpfchens, wie auf der Etikette angegeben

Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND_TESTINA = P09080405.

47. Modell / Produktname ANDERE PROTHESE (NCOMM ALTRO DISPOSITIVO)

Angabe des Modell / Produktnamens der anderen Prothese, wie auf der Etikette angegeben

Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND_ALTRO_DISPOSITIVO ausgefüllt ist.

48. CND-Kode ZEMENT (CND CEMENTO)

Angabe der ersten 9 Ziffern des nationalen Codes des Klassifizierungssystems der Implantate (CND). Zugelassener Code für das Zement muss mit P099001 beginnen.

Feld obligatorisch auszufüllen wenn mindestens eines der beiden Felder FISS_STELO oder FISS_COTILE = 2 (mit Zement).

49. Hersteller-Firma ZEMENT (FABB CEMENTO)

Angabe des Herstellers, wie auf der Etikette angegeben

Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND_CEMENTO ausgefüllt ist.

50. Produkt-Kode ZEMENT (CPROD CEMENTO)

Angabe des Produkt-Kodes, wie auf der Etiketle angegeben.

Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND_CEMENTO ausgefüllt ist.

51. Produkt-Partie ZEMENT (LOTTO CEMENTO)

Angabe der Produkt-Partie, wie auf der Etiketle angegeben.

Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND_CEMENTO ausgefüllt ist.

52. Modell / Produktname ZEMENT (NCOMM CEMENTO)

Angabe des Modell / Produktnamens des Zements, wie auf der Etiketle angegeben

Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND_CEMENTO ausgefüllt ist.

53. Einwilligung zur Teilnahme am RIAP (CONSENSO)

Bestätigung seitens des Patienten der Ansicht des Informationsblattes, der Verständnisnahme der Ziele des Registro Italiano Artroprotesi (RIAP) und Einwilligung zur Teilnahme am Projekt zu wissenschaftlichen und Versorgungs-Zwecken.

1 = Ja

2 = Nein

(Feld obligatorisch auszufüllen ab der Genehmigung seitens des Landes und des Sanitätsbetriebes des Modells der Einwilligungserklärung die vom ISS in Rahmen des RIAP-Projektes erstellt wurde).

54. Benutzung Robot-gestützter Eingriffstechnik bei Implantation der Prothese (CAS)

Angabe ob Benutzung Computer- oder Robot-gestützter Eingriffstechnik bei Implantation der Prothese.

1 = Ja

Feld nicht obligatorisch.

55. Gewicht des Patienten (PESO PAZ)

Angabe des Gewichtes des Patienten bei der Aufnahme. Angabe in Kg.

Feld obligatorisch auszufüllen (bis Entlassungen des 31.12.2021, nicht obligatorisch).

56. Größe des Patienten (STATURA)

Angabe der Größe des Patienten bei der Aufnahme. Angabe in cm.

Feld obligatorisch auszufüllen (bis Entlassungen des 31.12.2021, nicht obligatorisch).

57. Verwendung metallisches Augment (AUGMENT)

Angabe, im Falle von Revision einer Prothese, der Verwendung eines metallischen Augments.

1= ja

2= nein

Feld obligatorisch auszufüllen im Falle von TIPINT=2 (Revision einer Hüftprothese).

58. Antibiotikapearls (PEARLS)

Angabe, im Falle von Revision einer Prothese, der Verwendung von Antibiotikapearls.

1= ja

2= nein - *Feld obligatorisch auszufüllen im Falle von TIPINT=2 (Revision einer Hüftprothese).*

7. Kontrollen

DATEN FÜR LINKAGE MIT DATENFLUSS K.E.B.

N.	Etikette	Deutsche Beschreibung der Felder	Pflichtf.*	Art der Variablen**	Zugelassene Werte	Bemerkungen / Kontrolle
1	COSP	Krankenhaus / Klinische Einrichtung	OBB V	AN		Kode der Einrichtung, wie im Ministerialmodell HSP11 vorgesehen
2	NOSOGRAP	Nummer des Entlassungsbogens – Nosographische Nummer	OBB V	AN		JAHR + NUMMER (Der zu verwendende Code besteht aus 10 Zeichen, von denen die ersten 4 das Aufnahmejahr bezeichnen, während die übrigen sechs Zeichen der fortlaufenden Jahresnummerierung dienen)

DATEN DES EINGRIFFS

N.	Etikette	Deutsche Beschreibung der Felder	Pflichtf.*	Art der Variablen**	Zugelassene Werte	Bemerkungen / Kontrolle
3	LAT	Seite	OBB V	AN	1- rechts 2- links 3- bilateral rechts 4- bilateral links	
4	TIPINT	Art des Eingriffs	OBB V	AN	1- Erstimplantation 2- Wechsel der Prothese	
5	CAU1	Ursache Erstimplantation	OBB	AN	1 = Primäre Arthrose 2 = Posttraumatische Arthrose 3 = Rheumatische Arthritiden 4 = Neoplasie 5 = Asept. Kopfnekrose 6 = Dysplasie 7 = Post Perthes-Epiphysiolyse 8 = Schenkelhalsbruch 9 = Septische Coxitis 10 = Ankylose 11 = Andere	Nur wenn TIPINT = 1

N.	Etikette	Deutsche Beschreibung der Felder	Pflichtf.*	Art der Variablen**	Zugelassene Werte	Bemerkungen / Kontrolle
6	CAUR	Hauptgrund für Wechsel der Prothese	OBB	AN	1 = Schmerzhafter Prothese 2 = Aseptische Schaftlockerung 3 = Aseptische Pfannenlockerung 4 = Aseptische Prothesenlockerung 5 = Abrieb 6 = Implantatabbruch: Inlay 7 = Implantatabbruch: Köpfchen 8 = Implantatabbruch: Hals 9 = Implantatabbruch: Schaft 10 = Luxation 11 = Periprothesische Fraktur 12 = Infektion 13 = Ausbau 14 = Protrusion 15 = Periprothesische Verkalkung 16 = Osteolyse durch Abrieb 17 = Andere	Nur wenn TIPINT = 2
7	DIF_OSS	Großer Knochendefekt		AN	1- Pfanne 2- Schaft 3- Pfanne + Schaft	Nur wenn TIPINT = 2
8	TIPO_PROT	Art der Prothese	OBB	AN	1 = Totalprothese 3 = Hemiprothese 4 = Oberflächenprothese	Nur wenn TIPINT = 1 BEMERKUNG: bis zum 31.12.2010 war es möglich den Kode = 2 (bipolare Prothese) anzuwenden Wenn TIPO_PROT=3, dann dürfen die Felder CND_Cotile, FABB_Cotile, CPROD_Cotile, LOTTO_Cotile und FISS_Cotile nicht ausgefüllt werden. Wenn TIPO_PROT=1, dann müssen die Felder 24. FABB_COTILE, 28. FABB_STELO und 36, FABB_TESTINA ausgefüllt werden.

N.	Etikette	Deutsche Beschreibung der Felder	Pflichtf.*	Art der Variablen**	Zugelassene Werte	Bemerkungen / Kontrolle
9	TIPO_REV	Art der Revision	OBB	AN	1 = Totale Substitution 2 = Teil-Substitution 3 = Einbau nach Ausbau – zwei-zeitiger Wechsel (second stage revision) 4 = Ausbau 5 = Ausbau mit Einbau eines Spacers 6 = Umwandlung Hemiprothese zu Totalprothese	Nur wenn TIPINT = 2 Wenn TIPO_REV = 4, dann dürfen die Felder CND_COTILE, CND_STELO, CND_INSERTO und CND_TESTINA nicht ausgefüllt werden. Wenn TIPO_REV = 5, dann dürfen die Felder CND_COTILE, CND_STELO, CND_INSERTO und CND_TESTINA nicht ausgefüllt werden, während die Felder FABB_ALTRO DISPOSITIVO, CPROD_ALTRO DISPOSITIVO ausgefüllt sein müssen Wenn TIPO_REV = „3“ dann nur CAUR = 13 zulässig.
10	ANELLO	Verstärkungsring		AN	1- ja	Nur wenn TIPINT = 2
11	DATA_P_IMP	Datum der erstimplantation / des vorherigen Wechsels	OBB	DATA	Datum (TTMMYYYY)	Nur wenn TIPINT = 2 DATA_P_IMP < Systemdatum
12	N_REV	Anzahl der Revision	OBB	AN	1 bis 9	Nur wenn TIPINT = 2
13	INTPRE	Voroperationen	OBB	AN	1 = keine 2 = Femurosteotomie 3 = Beckenosteotomie 4 = Femurostosynthese 5 = Beckenosteosynthese 6 = Arthrodesen 7 = Andere	Nur wenn TIPINT = 1
14	SOSTPRE	Art der primären / vorhergehenden Substitution	OBB	AN	1 = Totalprothese 2 = Hemiprothese 3 = Oberflächenprothese 4 = Prothesenwechsel 5 = Spacer 6 = Ausbau	Nur wenn TIPINT = 2
15	FISS_COTILE	Fixation Pfanne	OBB	AN	1- ohne Zement, ohne Schrauben 2- mit Zement 3 – ohne Zement, mit Schrauben	Nur wenn Feld 23 ausgefüllt
16	FISS_STELO	Fixation Femur	OBB	AN	1- ohne Zement / 2- mit Zement	Nur wenn Feld 27 ausgefüllt
17	VIACC	Zugang	OBB V	AN	1 = vorne 2 = seitlich 3 = hinten	
18	POSIZ	Lage des Patienten	OBB V	AN	1- Rückenlage 2- Seitenlage	

N.	Etikette	Deutsche Beschreibung der Felder	Pflichtf.*	Art der Variablen**	Zugelassene Werte	Bemerkungen / Kontrolle
19	MINI	Mini invasiv		AN	1- ja	
20	INNESTI	Knochentransplantate		AN	1- ja	
21	COMPLIC	Intraoperative Komplikationen	OBB V	AN	1 = Keine 2 = Kalkarfraktur 3 = Femurfraktur 4 = Beckenfraktur 5 = Andere	
22	PROF_ANTIB	Antibiotikaphylaxe		AN	1 – Vancomicina (Vancocina) 2 – Cefamandolo (Mandokef, Cedol, Kezolin) 3 – Tobramicina (Nebicina) 4 – Teicoplanina (Targosid) 5 – Gentamicina (Gentalyn, Gentomil, Megental) 6 – Cefazolina (Cefamezin) 7 – Ceftadizima (Glazydim) 8 – Levofloxacina (Levoxacin) 9 – Ampicillina (Amplital) 10 – Ceftizoxina (Eposerin) 11 – Cefepine (Cepimex) 12 – Cefuroxima (Curoxim) 13 – Ceftriaxone (Rocefin) 14 – Cefotaxima (Claforan) 15 – Pefloxacina (Peflox) 16 – Andere	
55	PESO_PAZ	Gewicht des Patienten	OBBV	N	Werte gültig von 0 bis 200	Angabe des Gewichts in Kg (ab 01.01.2022 verpflichtend auszufüllen)
56	STATURA	Größe des Patienten	OBBV	N	Werte gültig von 0 bis 250	Angabe der Größe in cm (ab 01.01.2022 verpflichtend auszufüllen)

DATEN DES IMPLANTATS (N.B. mindestens 5 der Felder dieses Datensatzbereiches müssen – in einer der folgenden Kombinationen - ausgefüllt sein: (23+24+25+26+43) oder (27+28+29+30+44) oder (31+32+33+34+45) oder (35+36+37+38+46)).

Wenn aber TIPINT = 2 (Wechsel) & TIPO_REV = 4 (Ausbau) oder 5 (Ausbau mit Einbau eines Spacers) ausgefüllt sind, ist diese Kontrolle ausgesetzt; in diesen Fällen könne Hüftbögen übermittelt werden ohne dass eines der Felder „Pfanne“, „Schaft“, „Inlay“ oder „Köpfchen“ ausgefüllt ist.

N.	Etikette	Deutsche Beschreibung der Felder	Pflichtf.*	Art der Variablen**	Zugelassene Werte	Bemerkungen / Kontrolle
23	CND-COTILE	CND-Kode Pfanne	OBB	AN	Zugelassener Code beginnt mit P090803	wenn Felder 24, 25 und 26 ausgefüllt, dann muss dieses Feld mit zugelassenem Wert ausgefüllt sein
24	FABB-COTILE	Hersteller-Firma der Pfanne	OBB	AN		Angabe des Herstellers, wie auf der Etikette angegeben - OBB wenn Feld (23) ausgefüllt ist
25	CPROD-COTILE	Produkt-Kode der Pfanne	OBB	AN		Angabe des Produkt-Kodes, wie auf der Etikette angegeben - OBB wenn Feld (23) ausgefüllt ist
26	LOTTO-COTILE	Produkt-Partie der Pfanne	OBB	AN		OBB wenn Feld (23) ausgefüllt ist

N.	Etikette	Deutsche Beschreibung der Felder	Pflichtf.*	Art der Variablen**	Zugelassene Werte	Bemerkungen / Kontrolle
27	CND-STELO	CND-Kode Schaft / Femur	OBB	AN	Zugelassener Code beginnt mit P090804	wenn Felder 28, 29 und 30 ausgefüllt, dann muss dieses Feld mit zugelassenem Wert ausgefüllt sein
28	FABB-STELO	Hersteller-Firma des Schafts	OBB	AN		Angabe des Herstellers, wie i auf der Etikette angegeben - OBB wenn Feld (27) ausgefüllt ist
29	CPROD-STELO	Produkt-Kode des Schafts / Femur	OBB	AN		Angabe des Produkt-Kodes, wie auf der Etikette angegeben - OBB wenn Feld (27) ausgefüllt ist
30	LOTTO-STELO	Produkt-Partie des Schafts / Femur	OBB	AN		OBB wenn Feld (27) ausgefüllt ist
31	CND-INSERTO	CND-Kode Inlay	OBB	AN	Zugelassener Code beginnt mit P09080304	wenn Felder 32, 33 und 34 ausgefüllt, dann muss dieses Feld mit zugelassenem Wert ausgefüllt sein
32	FABB-INSERTO	Hersteller-Firma des Inlays	OBB	AN		Angabe des Herstellers, wie auf der Etikette angegeben - OBB wenn Feld (31) ausgefüllt ist
33	CPROD-INSERTO	Produkt-Kode des Inlays	OBB	AN		Angabe des Produkt-Kodes, wie auf der Etikette angegeben - OBB wenn Feld (31) ausgefüllt ist
34	LOTTO-INSERTO	Produkt-Partie des Inlays	OBB	AN		OBB wenn Feld (31) ausgefüllt ist
35	CND-TESTINA	CND-Kode Köpfchen	OBB	AN	Zugelassener Code beginnt mit P09080405	wenn Felder 36, 37 und 38 ausgefüllt, dann muss dieses Feld mit zugelassenem Wert ausgefüllt sein
36	FABB-TESTINA	Hersteller-Firma des Köpfchens	OBB	AN		Angabe des Herstellers, wie auf der Etikette angegeben - OBB wenn Feld (35) ausgefüllt ist
37	CPROD-TESTINA	Produkt-Kode des Köpfchens	OBB	AN		Angabe des Produkt-Kodes, wie auf der Etikette angegeben - OBB wenn Feld (35) ausgefüllt ist
38	LOTTO-TESTINA	Produkt-Partie des Köpfchens	OBB	AN		OBB wenn Feld (35) ausgefüllt ist
39	CND-ALTRO DISPOSITIVO	CND-Kode andere Prothese	OBB	AN	Zugelassener Code beginnt mit P0908	wenn Felder 40, 41 und 42 ausgefüllt, dann muss dieses Feld ausgefüllt sein
40	FABB-ALTRO DISPOSITIVO	Hersteller-Firma der anderen Prothese	OBB	AN		Angabe des Herstellers, wie auf der Etikette angegeben
41	CPROD-ALTRO DISPOSITIVO	Produkt-Kode der anderen Prothese	OBB	AN		Angabe des Produkt-Kodes, wie auf der Etikette angegeben
42	LOTTO-ALTRO DISPOSITIVO	Produkt-Partie der anderen Prothese	OBB	AN		Angabe der Produkt-Partie, wie auf der Etikette angegeben
43	NCOMM_COTILE	Modell / Produktname Pfanne	OBB	AN		Angabe des Modells / Produktnamens, wie auf der Etikette angegeben OBB wenn Feld (23) ausgefüllt
44	NCOMM_STELO	Modell / Produktname Schaft / Femur	OBB	AN		Angabe des Modells / Produktnamens, wie auf der Etikette angegeben OBB wenn Feld (27) ausgefüllt
45	NCOMM_INSERTO	Modell / Produktname Inlay	OBB	AN		Angabe des Modells / Produktnamens, wie auf der Etikette angegeben OBB wenn Feld (31) ausgefüllt
46	NCOMM_TESTINA	Modell / Produktname Köpfchen	OBB	AN		Angabe des Modells / Produktnamens, wie auf der Etikette angegeben

N.	Etikette	Deutsche Beschreibung der Felder	Pflichtf.*	Art der Variablen**	Zugelassene Werte	Bemerkungen / Kontrolle
						OBB wenn Feld (35) ausgefüllt
47	NCOMM_ALTRO DISPOSITIVO	Modell / Produktname andere Prothese	OBB	AN		Angabe des Modells / Produktnamens, wie auf der Etikette angegeben OBB wenn Feld (39) ausgefüllt
48	CND-CEMENTO	CND-Kode - Zement	OBB	AN	Zugelassener Kode beginnt mit P099001	wenn Felder 49, 50 e 51 ausgefüllt, dann muss dieses Feld mit zugelassenem Wert ausgefüllt sein; wenn mindestens eines der Felder (15) FISS_COTILE oder (16) FISS_STELO mit = 2 ausgefüllt ist, dann muss dieses Feld mit zugelassenem Wert ausgefüllt sein
49	FABB-CEMENTO	Hersteller / Firma - Zement	OBB	AN		Angabe des Herstellers, wie auf der Etikette angegeben; wenn mindestens eines der Felder (15) FISS_COTILE oder (16) FISS_STELO mit = 2 ausgefüllt ist, dann muss dieses Feld ausgefüllt sein
50	CPROD-CEMENTO	Produkt-Code - Zement	OBB	AN		Angabe des Produkt-Codes, wie auf der Etikette angegeben wenn mindestens eines der Felder (15) FISS_COTILE oder (16) FISS_STELO mit = 2 ausgefüllt ist, dann muss dieses Feld ausgefüllt sein
51	LOTTO-CEMENTO	Produkt-Partie - Zement	OBB	AN		Angabe des Codes der Produkt-Partie, wie auf der Etikette angegeben; wenn mindestens eines der Felder (15) FISS_COTILE oder (16) FISS_STELO mit = 2 ausgefüllt ist, dann muss dieses Feld ausgefüllt sein
52	NCOMM_CEMENTO	Modell / Produktname - Zement	OBB	AN		Angabe des Modells / Produktnamens, wie auf der Etikette angegeben. OBB wenn Feld (48 = CND_CEMENTO) ausgefüllt. wenn mindestens eines der Felder (15) FISS_COTILE oder (16) FISS_STELO mit = 2 ausgefüllt ist, dann muss dieses Feld ausgefüllt sein.
53	CONSENSO	Einwilligung zur Teilnahme am RIAP	OBB	AN	1 – Ja 2 – Nein	
54	CAS	Angabe ob Benutzung Computer- oder Robot-gestützter Eingriffstechnik bei Implantation der Prothese.		AN	1 – Ja	Nicht obligatorisch auszufüllen
57	AUGMENT	Verwendung metallisches Augment	OBB	AN	1 – ja 2 – nein	OBB wenn Feld 4 (TIPINT) = 2
58	PEARLS	Antibiotikapearls	OBB	AN	1 – ja 2 – nein	OBB wenn Feld 4 (TIPINT) = 2

* Legende:

OBBV = obligatorisch und verbindlich

OBB = obligatorisch unter bestimmten Voraussetzungen

„leer“ = nicht obligatorisch auszufüllendes Feld

AN = alphanumerisch / N = numerisch

8. Bildschirmdarstellung des Datensatzes des Landesregisters der Gelenk-Prothesen – Hüft-Bogen (zur Verfügung der Beobachtungsstelle für Gesundheit des Landes)

Der Datensatz der Bildschirmdarstellung des Hüftbogens des Landesregisters setzt sich zusammen aus:

- A) dem im Kapitel 6 dieser Leitlinien vorgesehenen Datensatz, und
- B) einigen **Feldern** des im Datawarehouse SAS **vorhandenen Informationsflusses K.E.B.** – verbunden durch die Schlüsselfelder „KRANKENHAUS“ und „NOSOGRAPHISCHE NUMMER“ (Krankenhausentlassungsbogen – Rekords mit der Variablen MOD_DIM <> 7).

Demnach besteht die Bildschirmdarstellung des Hüftbogens aus:

A) Datenfluss Register

N.	N. Register- Datens.	Feld	Beschreibung der Felder	Typ	Lg
1	1	COSP	Krankenanstalt	AN	8
2	2	NOSOGRAF	Nosographische Nummer	AN	10
3	53	CONSENSO	Einwilligung zur Teilnahme am RIAP	AN	1
4	55	PESO_PAZ	Gewicht des Patienten (in Kg)	N	3
5	56	STATURA	Größe des Patienten (in cm)	N	3
6		BMI	Berechnet mit den Variablen 4 und 5 der Datenansicht: (= 'Gewicht Patient' / ('Größe'/100) ²)	N	5
7	3	LAT	Seite	AN	1
8	4	TIPINT	Art des Eingriffs	AN	1
9	5	CAU1	Primäre Diagnose	AN	2
10	6	CAUR	Hauptgrund für Wechsel der Prothese	AN	2
11	7	DIF_OSS	Grosser Knochendefekt	AN	1
12	8	TIPO_PROT	Art der Prothese	AN	1
13	9	TIPO_REV	Art der Revision	AN	1
14	10	ANELLO	Verstärkungsring	AN	1
15	11	DATA_P_IMP *	Datum Erstimplantation / Vorheriger Wechsel	N	8
16	12	N_REV	Anzahl Revisionen	AN	1
17	13	INTPRE	Voroperationen	AN	1
18	14	SOSTPRE	Art der Primären / vorhergehenden	AN	1
19	15	FISS_COTILE	Fixation-Pfanne	AN	1
20	16	FISS_STELO	Fixation-Femur	AN	1
21	17	VIACC	Zugang	AN	1
22	18	POSIZ	Lage	AN	1
23	19	MINI	Mininvasiv	AN	1
24	54	CAS	Computer assisted surgery	AN	1
25	20	INNESTI	Knochen transplantat	AN	1
26	21	COMPLIC	Intraoperative komplikationen	AN	1
27	22	PROF_ANTIB	Antibiotikaprophylaxe	AN	2
28	57	AUGMENT	Verwendung metallisches Augment	AN	1
29	58	PEARLS	Utilizzo Antibiotikapearls	AN	1
30	23	CND_COTILE	CND-Kode - PFANNE (erste 7 Ziffern)	AN	15

N.	N. Register- Datens.	Feld	Beschreibung der Felder	Tp	Lg
31	24	FABB_COTILE	Hersteller/Firma – PFANNE	AN	20
32	25	CPROD_COTILE	Produktkodex – PFANNE	AN	20
33	26	LOTTO_COTILE	Produkt-Partie – PFANNE	AN	20
34	43	NCOMM_COTILE	Produktname PFANNE	AN	20
35		N_PROD_COTILE	Modellname PFANNE – generiert durch Verbindung mit Datenbank der Prothesen in SAS DWH	AN	30
36		MAT_COTILE	Material der PFANNE - generiert durch Verbindung mit Datenbank der Prothesen in SAS DWH	AN	20
37	27	CND_STELO	CND-Kode - SCHAFT (erste 7 Ziffern)	AN	15
38	28	FABB_STELO	Hersteller/Firma – SCHAFT	AN	20
39	29	CPROD_STELO	Produktkodex – SCHAFT	AN	20
40	30	LOTTO_STELO	Produkt-Partie – SCHAFT	AN	20
41	44	NCOMM_STELO	Produktname SCHAFT	AN	20
42		N_PROD_STELO	Modellname SCHAFT - generiert durch Verbindung mit Datenbank der Prothesen in SAS DWH	AN	30
43		COLLO_MOD_STELO	Modularer Hals SCHAFT - generiert durch Verbindung mit Datenbank der Prothesen in SAS DWH	AN	2
44	31	CND_INSERTO	CND-Kode - INLAY (erste 9 Ziffern)	AN	15
45	32	FABB_INSERTO	Hersteller/Firma – INLAY	AN	20
46	33	CPROD_INSERTO	Produktkodex – INLAY	AN	20
47	34	LOTTO_INSERTO	Produkt-Partie - INLAY	AN	20
48	45	NCOMM_INSERTO	Produktname INLAY	AN	20
49		N_PROD_INSERTO	Modellname INLAY - generiert durch Verbindung mit Datenbank der Prothesen in SAS DWH	AN	30
50		MAT_INSERTO	Material der INLAY - generiert durch Verbindung mit Datenbank der Prothesen in SAS DWH	AN	20
51	35	CND_TESTINA	CND-Kode - KÖPFCHEN (erste 9 Ziffern)	AN	15
52	36	FABB_TESTINA	Hersteller/Firma – KÖPFCHEN	AN	20
53	37	CPROD_TESTINA	Produktkodex – KÖPFCHEN	AN	20
54	38	LOTTO_TESTINA	Produkt-Partie – KÖPFCHEN	AN	20
55	46	NCOMM_TESTINA	Produktname KÖPFCHEN	AN	20
56		N_PROD_TESTINA	Modellname KÖPFCHEN - generiert durch Verbindung mit Datenbank der Prothesen in SAS DWH	AN	30
57		DIAM_TESTINA	Durchmesser KÖPFCHEN - generiert durch Verbindung mit Datenbank der Prothesen in SAS DWH	AN	20
58		MAT_TESTINA	Material des KÖPFCHENs - generiert durch Verbindung mit Datenbank der Prothesen in SAS DWH	AN	20
59	39	CND_ALTRO_DISP	CND-Kode - ANDERE PROTHESE (erste 7 Ziffern)	AN	15
60	40	FABB_ALTRO_DISP	Hersteller/Firma - ANDERE PROTHESE	AN	20
61	41	CPROD_ALTRO_DISP	Produktkodex - ANDERE PROTHESE	AN	20
62	42	LOTTO_ALTRO_DISP	Produkt-Partie - ANDERE PROTHESE	AN	20
63	47	NCOMM_ALTRO DISPOSITIVO	Produktname ANDERE PROTHESE	AN	20
64		N_PROD_ ALTRO DISPOSITIVO	Modellname ANDERE PROTHESE - generiert durch Verbindung mit Datenbank der Prothesen in SAS DWH	AN	30
65	48	CND_CEMENTO	CND-Kode - ZEMENT (erste 7 Ziffern)	AN	15
66	49	FABB_CEMENTO	Hersteller / Firma - ZEMENT	AN	20
67	50	CPROD_CEMENTO	Produktkodex – ZEMENT	AN	20
68	51	LOTTO_CEMENTO	Produkt – Partie - ZEMENT	AN	20
69	52	NCOMM_CEMENTO	Produktname ZEMENT	AN	20
70		N_PROD_ CEMENTO	Modellname ZEMENT - generiert durch Verbindung mit Datenbank der Prothesen in SAS DWH	AN	30

* Das „DATUM-Feld“ wird in dem vom DWH-SAS System geforderten numerischem Format dargestellt.

B) Datenfluss K.E.B.

N.	N. KEB- Datens.	Feld	Beschreibung der Felder	Tp	Lg
71	34	REGRIC	Betriebsart d. Aufenthalts	AN	1
72	35	D_RICOSP *	Datum u. Uhrzeit d. Aufnahme	N	8
73	36	REP_AMM	Aufnehmende Versorgungseinheit	AN	4
74	24	LIBRETTO	Code des Patienten (verschlüsselt)	AN	32
75	9	COM_NASC	Geburtsort	AN	6
76	40	TIPO_RIC	Art der Aufnahme	AN	1
77	79	D_DIMOSP *	Datum d. Entlassung oder d. Ablebens	N	8
78	80	DIAG_OSP	Code d. Primärdiagnose bei Entlassung aus d. Krankenhaus	AN	5
79	81	CDIAG1_O	Code d. ersten Sekundärdiag. bei Entlassung aus d. Krankenhaus	AN	5
80	82	CDIAG2_O	Code d. zweiten Sekundärdiag. bei Entlassung aus d. Krankenhaus	AN	5
81	83	CDIAG3_O	Code d. dritten Sekundärdiag. bei Entlassung aus d. Krankenhaus	AN	5
82	84	CDIAG4_O	Code d. vierten Sekundärdiag. bei Entlassung aus d. Krankenhaus	AN	5
83	85	CDIAG5_O	Code d. fünften Sekundärdiag. bei Entlassung aus d. Krankenhaus.	AN	5
84	86	DINTCP_O *	Datum d. chir. Primäreingriffs bei Entlassung aus dem Krankenhaus	N	8
85	87	CINTCP_O	Code d. chir. Primäreingriffs bei Entlassung aus d. Krankenh.	AN	5
86	146	LATO_CINTCP_O	Seite wo Primäreingriff durchgeführt wurde	N	1
87	141	ID1_CHIR_INTCP_O	ID-Chirurg 1 des Primäreingriffs	AN	16
88	142	ID2_CHIR_INTCP_O	ID-Chirurg 2 des Primäreingriffs	AN	16
89	143	ID3_CHIR_INTCP_O	ID-Chirurg 3 des Primäreingriffs	AN	16
90	147	DINTC1_O *	Datum d. chir. Sekundäreingriffs 1	N	8
91	88	CINTC1_O	Code d. chir. Sekundäreingriffs 1	AN	5
92	153	LATO_CINTC1_O	Seite wo Sekundäreingriff 1 durchgeführt wurde	N	1
93	148	ID1_CHIR_INTC1_O	ID-Chirurg 1 des Sekundäreingriffs 1	AN	16
94	149	ID2_CHIR_INTC1_O	ID-Chirurg 2 des Sekundäreingriffs 1	AN	16
95	150	ID3_CHIR_INTC1_O	ID-Chirurg 3 des Sekundäreingriffs 1	AN	16
96	154	DINTC2_O *	Datum d. chir. Sekundäreingriffs 2	N	8
97	89	CINTC2_O	Code d. chir. Sekundäreingriffs 2	AN	5
98	160	LATO_CINTC2_O	Seite wo Sekundäreingriff 2 durchgeführt wurde	N	1
99	155	ID1_CHIR_INTC2_O	ID-Chirurg 1 des Sekundäreingriffs 2	AN	16
100	156	ID2_CHIR_INTC2_O	ID-Chirurg 2 des Sekundäreingriffs 2	AN	16
101	157	ID3_CHIR_INTC2_O	ID-Chirurg 3 des Sekundäreingriffs 2	AN	16
102	161	DINTC3_O *	Datum d. chir. Sekundäreingriffs 3	N	8
103	90	CINTC3_O	Code d. chir. Sekundäreingriffs 3	AN	5
104	167	LATO_CINTC3_O	Seite wo Sekundäreingriff 3 durchgeführt wurde	N	1
105	162	ID1_CHIR_INTC3_O	ID-Chirurg 1 des Sekundäreingriffs 3	AN	16
106	163	ID2_CHIR_INTC3_O	ID-Chirurg 2 des Sekundäreingriffs 3	AN	16
107	164	ID3_CHIR_INTC3_O	ID-Chirurg 3 des Sekundäreingriffs 3	AN	16
108	168	DINTC4_O *	Datum d. chir. Sekundäreingriffs 4	N	8
109	91	CINTC4_O	Code d. chir. Sekundäreingriffs 4	AN	5
110	174	LATO_CINTC4_O	Seite wo Sekundäreingriff 4 durchgeführt wurde	N	1
111	169	ID1_CHIR_INTC4_O	ID-Chirurg 1 des Sekundäreingriffs 4	AN	16
112	170	ID2_CHIR_INTC4_O	ID-Chirurg 2 des Sekundäreingriffs 4	AN	16

N.	N. KEB- Datens.	Feld	Beschreibung der Felder	Tp	Lg
113	171	ID3_CHIR_INTC4_O	ID-Chirurg 3 des Sekundäreingriffs 4	AN	16
114	175	DINTC5_O *	Datum d. chir. Sekundäreingriffs 5	N	8
115	92	CINTC5_O	Code d. chir. Sekundäreingriffs 5	AN	5
116	181	LATO_CINTC5_O	Seite wo Sekundäreingriff 5 durchgeführt wurde	N	1
117	176	ID1_CHIR_INTC5_O	ID-Chirurg 1 des Sekundäreingriffs 5	AN	16
118	177	ID2_CHIR_INTC5_O	ID-Chirurg 2 des Sekundäreingriffs 5	AN	16
119	178	ID3_CHIR_INTC5_O	ID-Chirurg 3 des Sekundäreingriffs 5	AN	16
120	183	DINTC6_O *	Datum d. chir. Sekundäreingriffs 6	N	8
121	182	CINTC6_O	Code d. chir. Sekundäreingriffs 6	AN	5
122	189	LATO_CINTC6_O	Seite wo Sekundäreingriff 6 durchgeführt wurde	N	1
123	184	ID1_CHIR_INTC6_O	ID-Chirurg 1 des Sekundäreingriffs 6	AN	16
124	185	ID2_CHIR_INTC6_O	ID-Chirurg 2 des Sekundäreingriffs 6	AN	16
125	186	ID3_CHIR_INTC6_O	ID-Chirurg 3 des Sekundäreingriffs 6	AN	16
126	191	DINTC7_O *	Datum d. chir. Sekundäreingriffs 7	N	8
127	190	CINTC7_O	Code d. chir. Sekundäreingriffs 7	AN	5
128	197	LATO_CINTC7_O	Seite wo Sekundäreingriff 7 durchgeführt wurde	N	1
129	192	ID1_CHIR_INTC7_O	ID-Chirurg 1 des Sekundäreingriffs 7	AN	16
130	193	ID2_CHIR_INTC7_O	ID-Chirurg 2 des Sekundäreingriffs 7	AN	16
131	194	ID3_CHIR_INTC7_O	ID-Chirurg 3 des Sekundäreingriffs 7	AN	16
132	199	DINTC8_O *	Datum d. chir. Sekundäreingriffs 8	N	8
133	198	CINTC8_O	Code d. chir. Sekundäreingriffs 8	AN	5
134	205	LATO_CINTC8_O	Seite wo Sekundäreingriff 8 durchgeführt wurde	N	1
135	200	ID1_CHIR_INTC8_O	ID-Chirurg 1 des Sekundäreingriffs 8	AN	16
136	201	ID2_CHIR_INTC8_O	ID-Chirurg 2 des Sekundäreingriffs 8	AN	16
137	202	ID3_CHIR_INTC8_O	ID-Chirurg 3 des Sekundäreingriffs 8	AN	16
138	207	DINTC9_O *	Datum d. chir. Sekundäreingriffs 9	N	8
139	206	CINTC9_O	Code d. chir. Sekundäreingriffs 9	AN	5
140	213	LATO_CINTC9_O	Seite wo Sekundäreingriff 9 durchgeführt wurde	N	1
141	208	ID1_CHIR_INTC9_O	ID-Chirurg 1 des Sekundäreingriffs 9	AN	16
142	209	ID2_CHIR_INTC9_O	ID-Chirurg 2 des Sekundäreingriffs 9	AN	16
143	210	ID3_CHIR_INTC9_O	ID-Chirurg 3 des Sekundäreingriffs 9	AN	16
144	215	DINTC10_O *	Datum d. chir. Sekundäreingriffs 10	N	8
145	214	CINTC10_O	Code d. chir. Sekundäreingriffs 10	AN	5
146	221	LATO_CINTC10_O	Seite wo Sekundäreingriff 10 durchgeführt wurde	N	1
147	216	ID1_CHIR_INTC10_O	ID-Chirurg 1 des Sekundäreingriffs 10	AN	16
148	217	ID2_CHIR_INTC10_O	ID-Chirurg 2 des Sekundäreingriffs 10	AN	16
149	218	ID3_CHIR_INTC10_O	ID-Chirurg 3 des Sekundäreingriffs 10	AN	16
150	230	CREAT	Kreatinin	N	5
151	77	MOD_DIM	Art der Entlassung/des Abgangs	AN	2
152	17	REG_ASS	Betreuungs-Region	AN	3
153	18	ASL_ASS	Versorgender Sanitätsbetrieb / Gesundheitsbzik	AN	3
154	Vista	DEG_OSP	Aufenthaltsdauer	N	8
155	76	REP_DIM	Entlassende Versorgungseinheit	AN	4
156	105	CL_ASA	ASA - Klasse	AN	1
157	Vista	MDC	Hauptdiagnosenkategorie	AN	2

N.	N. KEB- Datens.	Feld	Beschreibung der Felder	Typ	Lg
158	Vista	DRG	Diagnosis Related Groups	AN	3
159	Vista	ASS_SESSO	Geschlecht	AN	1
160	Vista	ASS_DATA_NA*	Geburtsdatum	N	8
161	Vista	ASS_CITT	Staatsbürgerschaft	AN	3
162	Vista	ASS_COM_RES	Wohnsitzgemeinde	AN	6
163	Vista	ASS_REG_RES	Wohnsitzregion	AN	3
164	Vista	ASS_ASL_RES	Wohnsitz-Sanitätsbetrieb / Gesundheitsbzirk	AN	3
165	Vista	ASS_PROVEN	Ursprung der homogenisierten anagraphischen Variablen	AN	1
166	Vista	ETA_ANNO	Errechnetes Alter auf das Jahr bezogen	N	8
167	Vista	ETA_PRES	Errechnetes Alter bei KH-Einlieferung	N	8

* Das „DATUM-Feld“ wird in dem vom DWH-SAS System geforderten numerischem Format dargestellt.

9. Datensatz für die Datenübermittlung an das Nationale Register der Hüftprothesen, im Istituto Superiore di Sanità.

Die Übermittlung der Daten des Landesprothesenregisters (RPPA) an das nationale Register RIAP, wird mit eigenem und separatem Dokument geregelt. Dieses enthält die gesamte Regelung der Datenübermittlung der Daten des Landesregisters an das RIAP und ist für alle erfassten Daten der bestehenden Prothesenregister auf Landesebene gültig (derzeit Hüft-, Knie- und Schulterprothesen).