



Linee guida

per la gestione del Registro provinciale delle Protesi articolari SCHEDA ANCA

© Editto dalla:

Ripartizione 23. Salute

23.1. Ufficio Assistenza sanitaria

23.1.1. Osservatorio per la salute

Copie disponibili presso:

Palazzo 12, via Canonico Michael Gamper 1, 39100 Bolzano

Tel. 0471 41 80 70

e-mail: osservatoriosalute@provincia.bz.it

Scaricabile dal sito internet:

www.provincia.bz.it/salute-benessere/osservatorio-salute

SOMMARIO

SCHEDA INFORMATIVA DEL DOCUMENTO	5
1. Istituzione e scopo del Registro provinciale delle Protesi articolari – Scheda anca ..	7
2. Raccolta dei dati	7
3. Flusso informativo.....	8
4. Istituzione del Comitato scientifico provinciale del Registro provinciale delle protesi articolari.....	9
5. Tracciato record per l'invio dei dati del Registro provinciale delle protesi articolari – Scheda anca	10
6. Specificazione delle variabili presenti nel flusso informativo del Registro.....	12
7. Controlli	21
8. Tracciato Vista (a disposizione dell'Osservatorio Provinciale per la Salute) del "Registro provinciale delle protesi articolari – Scheda anca"	27
9. Tracciato record per l'invio dei dati dal Registro Provinciale al Registro Nazionale delle protesi d'anca, collocato presso l'Istituto Superiore di Sanità	32

SCHEDA INFORMATIVA DEL DOCUMENTO

Data creazione	Gennaio 2011
Data ultimo aggiornamento	08.01.2021
Creato da:	PR / Rip. 23 / OEP
Ultimo aggiornamento effettuato da:	PR / Uff. 23.1.1 / OSS

STORIA / AGGIORNAMENTO DEL DOCUMENTO

Data	Ver.	Cambiamenti	Autore / Revisore
Gennaio 2011	0.1	Prima versione	Picus Roberto
Maggio 2012	0.2	Modifiche conseguenti a Comitato scientifico nazionale – adeguamento alle LG ISS	Picus Roberto
Gennaio 2013	0.3	Adeguamento tracciato record provinciale conseguenti a modifiche tracciato nazionale ISS e nuovi controlli su qualità del dato: - invio schede anca in caso di intervento primario e revisione durante lo stesso episodio di ricovero - codice 8005 ICD9CM come identificativo di intervento di revisione - classificazione / codifica in caso di protesi di rivestimento - codifica dello “Spaziatore” in caso di “Espianto con impianto di spacer” - nuovi controlli sui campi TIPO_PROT e TIPO_REV - adeguamento transcodifica dati dal tracciato prov.le al tracciato ISS (campi TIPINT ed INTPRE)	Picus Roberto
Giugno 2014	0.4	Adeguamento tracciato record provinciale, conseguente a modifiche tracciato nazionale ISS	Picus Roberto
Gennaio 2015	0.5	Modifica capitolo 8 – tracciato vista a disposizione dell'OEP. Modifica capitolo 9 e paragrafo 9.1: adeguamento transcodifica dati dal tracciato prov.le al tracciato ISS . Modifica / inasprimento del controllo sul campo TIPO_PROT in caso di “Protesi primaria totale”	Picus Roberto
Settembre 2015	0.6	Modifica controllo sul campo N_REV – ora valori ammessi da 1 fino a 9	Picus Roberto (dopo casistica emersa Osp. Bressanone)
Dicembre 2016	0.6	Modifica descrizione variabile n. 9 „Tipo di Revisione (TIPO_REV)“: modalità di compilazione 3 si modifica come segue: „Reimpianto dopo espianto – sostituzione spaziatore (second stage revision)“. Adeguamento dei controlli: se „Tipo di revisione“ = „ Reimpianto dopo espianto – sostituzione spaziatore “ allora la “Causa di revisione” deve essere compilata con “Esiti rimozione impianto”.	Picus Roberto (a seguito feedback Dr. Ziernhöld e ratifica in Comitato scient. Prov.le del 05.12.2016)
Novembre 2017	0.7	Aggiunta del campo “CONSENSO” – Consenso del paziente a partecipare al RIAP per finalità scientifiche e di tutela della salute.	A seguito dell'incontro 8 febbraio 2017 (incontro con ISS/RIAP + OEP + Dott.ssa Summa e dott.ssa Murgia)

Novembre 2017	0.7	Aggiunto al campo n. 18 POSIZ (posizionamento del paziente) il controllo che se POSIZ = 1, VIACC <> 3	Picus Roberto
Novembre 2017	0.7	Adeguato tracciato VISTA del Registro protesico provinciale dell'anca (Capitolo 8 delle Linee guida – B) flusso SDO), con aggiunta di alcuni campi previsti dal nuovo tracciato SDO provinciale in vigore a partire dal 1.1.2018	Picus Roberto
Novembre 2017	0.7	Modificato capitolo 9: nuovi riferimenti alla vista Registro per l'invio dei dati al RIAP. In sede di invio dati a RIAP, modificata transcodifica a partire dalle schede Registro dal 1.1.2018 dei seguenti campi: - TIP_INT - CAUR - INTPRE	Picus Roberto
Novembre 2017	0.7	Aggiunta del campo "CAS" – Computer Assisted Surgery – Specifica sull'utilizzo della robotica nello svolgimento dell'impianto protesico – interventistica computer assistita.	A seguito decisione assunta nel Comitato scientifico nazionale RIAP del 17.11.2017. Picus Roberto
Maggio 2018	0.7	Aggiornamento al Tracciato record 2017 invio dati al RIAP – valido per gli invii a partire dai dati 2018	Picus Roberto
Maggio 2018	0.7	Aggiornamento capitolo 9.1:transcodifica dati da tracciato provinciale a tracciato RIAP: modifiche per i campi TIPINT, CAUR e INTPRE del tracciato RIAP.	Picus Roberto
Gennaio 2021	0.8	Aggiornamento del tracciato record: aggiunta di ulteriori campi: - peso del paziente (in kg) - statura del paziente (in cm) - utilizzo augment metallico (sí/no) - pearls antibiotici (sí/no) Aggiornamento modalità di compilazione di alcune variabili già esistenti (adeguamento al nuovo tracciato RIAP in vigore dal 1.1.2021): - TIPO REVISIONE: conversione da endoprotesi a protesi totale - FISSAZIONE COTILE: aggiunta di - o non cementato, senza viti - o non cementato, con viti Aggiornamento del Tracciato Vista (a disposizione dell'Osservatorio per la Salute) Eliminazione del capitolo relativo alla trasmissione dati a RIAP (verrà creato documento ad hoc per gli invii dei dati 2021, valido per tutti i dati di Registro)	Picus Roberto

1. Istituzione e scopo del Registro provinciale delle Protesi articolari – Scheda anca

A partire dal 1° gennaio 2010 è istituito il sistema provinciale di monitoraggio delle protesi articolari, composto dai Registri specifici delle diverse tipologie di protesi articolari. **Il presente documento regola la gestione della Scheda anca.**

Con il Registro si intende

- a) registrare la totalità delle protesi impiantate in Provincia di Bolzano e la loro evoluzione nel tempo;
- b) elaborare le curve di sopravvivenza delle protesi;
- c) conoscere i costi delle diverse protesi e i prezzi pagati dalle varie aziende;
- d) eseguire studi epidemiologici relativi alle patologie e agli interventi registrati.

Queste attività consentono quindi:

- di confrontare differenti impianti fra di loro, al fine di valutarne l'efficacia;
- di paragonare i risultati ottenuti da diverse unità operative con uno stesso impianto, al fine di valutarne l'efficienza;
- di verificare l'evoluzione nel tempo del trattamento di questa patologia mirando l'obiettivo di arrivare nel tempo ad una riduzione del numero delle revisioni (reimpianti), con conseguenze importanti sia dal punto di vista della sanità pubblica (in termini di minori disagi patiti dai pazienti), sia economico, considerato l'elevato costo delle revisioni.

Un basso tasso di revisioni è indice di elevata qualità delle prestazioni e di soddisfazione per i pazienti.

Le presenti Linee guida entrano in vigore a partire dal 01.06.2021, indipendentemente dal periodo a cui si riferiscono gli eventi registrati.

2. Raccolta dei dati

I dati provengono e vengono raccolti per ciascun intervento di protesi di anca effettuato negli istituti di ricovero pubblici e privati, accreditati e non, e devono essere inviati secondo la tempistica definita per il flusso informativo della SDO.

I dati, inviati dai singoli reparti, verranno poi raccolti a livello centrale e messi a disposizione del Registro presso il Sistema Informativo Sanitario dell'Assessorato alla Sanità e collegati attraverso le variabili chiave ("Nosografico" e "Istituto") ad alcuni dati della SDO (Scheda di Dimissione Ospedaliera).

I dati identificativi dei pazienti sono trattati in modalità pseudonomizzata.

Il file inviato dai CED comprensoriali contenente i dati, coerentemente ad altri flussi di dati già attivati in provincia, dovrà avere denominazione "FF_AAAAAA_YYYYMMDD_RPA_CLI.txt", dove :

- FF corrisponde alla sigla del Comprensorio (BZ = Bolzano; ME = Merano/Silandro; BX = Bressanone / Vipiteno; BK = Brunico/ San Candido)
- AAAAAA corrispondente al codice ospedale
- YYYYMMDD corrispondente alla data completa

3. Flusso informativo

Il flusso informativo della Scheda anca costituisce lo strumento ordinario di raccolta delle informazioni relative ai casi di protesi impiantate.

La procedura informativa deve essere compilata per tutti i ricoveri con esecuzione di un intervento di protesi d'anca, ovvero di sostituzione di almeno una parte del dispositivo. In caso di protesi bilaterale, vanno inviate separatamente le schede relative a ciascuna delle anche operate, indicando nel campo apposito del tracciato (LATO) il lato dell'anca operato ("bilaterale destro" oppure "bilaterale sinistro").

In caso di intervento primario e successivo intervento di sostituzione / revisione della protesi primaria impiantata durante uno stesso episodio di ricovero, vanno compilate e inviate separatamente entrambe le schede anca di intervento, sia quella relativa all'intervento primario, sia quella della revisione.

In particolare vanno identificati i seguenti casi di interventi / ricoveri per protesi d'anca, con le seguenti codifiche in SDO:

A) sostituzione totale dell'anca con i seguenti codici di procedura:

- 81.51 "Sostituzione totale dell'anca", con codifica anche del tipo di superficie d'appoggio (00.74-00.77);
- 00.85 "Rivestimento totale dell'anca, acetabolo e testa del femore", tale codice comprende l'artroplastica di rivestimento totale dell'anca.

B) sostituzione parziale dell'anca con i seguenti codici di procedura:

- 81.52 "Sostituzione parziale dell'anca", con codifica anche del tipo di superficie d'appoggio (00.74-00.77);
- 00.86 "Rivestimento dell'anca, parziale, testa del femore", tale codice comprende l'artroplastica di rivestimento dell'anca, parziale, testa del femore
- oppure 00.87 "Rivestimento dell'anca, parziale, acetabolo", tale codice comprende l'artroplastica di rivestimento dell'anca, parziale, acetabolo.

C) revisione della protesi dell'anca con i seguenti codici di procedura a seconda della tipologia di intervento di revisione effettuato:

- 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", tale codice va utilizzato in caso di revisione non specificata in relazione ai componenti sostituiti (acetabolare, femorale o entrambi);
- 80.05 "Artrotomia per rimozione di protesi dell'anca"; in tal caso va indicato in Scheda anca come tipologia di revisione l'espanto oppure il reimpianto dopo l'espanto.

In associazione ai codici di revisione sopra riportati, va codificata anche il tipo di superficie d'appoggio (00.74-00.77) e l'eventuale rimozione di spaziatore (articolare di cemento) (84.57).

4. Istituzione del Comitato scientifico provinciale del Registro provinciale delle protesi articolari

E' istituito presso la Ripartizione provinciale Sanità il Comitato scientifico provinciale del Registro delle protesi articolari.

Esso ha le seguenti funzioni:

- controllo e promozione della qualità e della completezza dei dati raccolti;
- promozione e vigilanza sulla ricerca epidemiologica, nonché sulla raccolta sistematica dei dati per il Registro, sulla loro qualità e completezza;
- definizione, aggiornamento, monitoraggio e valutazione degli indicatori di processo e di esito;
- informazione e sensibilizzazione dei responsabili delle unità operative sui risultati emersi dalla valutazione degli indicatori
- predisposizione delle pubblicazioni dei dati di sintesi, degli indicatori e dei rapporti periodici;
- espressione di pareri consultivi su ogni problematica relativa alle protesi articolari;
- presentazione ogni anno all'Assessorato alla sanità della Provincia autonoma di Bolzano ed alla Giunta Provinciale di una relazione sull'attività svolta e formulazione di eventuali proposte per il miglioramento del Servizio Sanitario Provinciale;

Viene nominato il presidente del Comitato scientifico, il quale svolge anche il ruolo di responsabile scientifico del Registro. Viene coadiuvato nello svolgimento delle proprie funzioni dalla coordinatrice dell'Osservatorio Epidemiologico, è investito, oltre che di funzioni di rappresentanza verso tutti i soggetti esterni, anche dei compiti di supporto, supervisione e validazione scientifica dei dati e degli indicatori che verranno calcolati nell'ambito dei Registri

5. Tracciato record per l'invio dei dati del Registro provinciale delle protesi articolari – Scheda anca

Descrizione del tracciato di dati da inviare alla Servizio di raccolta centrale dei dati del Registro.

n.	Campo	Descrizione campo	Obb *	Tp *	Lg	Posizione	
1	COSP	Istituto	OBB V	AN	8	1	8
2	NOSOGRAF	Numero progressivo del registro provinciale	OBB V	AN	10	9	18
3	LAT	Lato	OBB V	AN	1	19	19
4	TIPINT	Selezione tipo di intervento	OBB V	AN	1	20	20
5	CAU1	Causa primo impianto (diagnosi)	OBB	AN	2	21	22
6	CAUR	Causa principale di revisione	OBB	AN	2	23	24
7	DIF_OSS	Difetto osseo notevole		AN	1	25	25
8	TIPO_PROT	Tipo di protesi	OBB	AN	1	26	26
9	TIPO_REV	Tipo di revisione	OBB	AN	1	27	27
10	ANELLO	Anello di rinforzo		AN	1	28	28
11	DATA_P_IMP	Data primo impianto / revisione precedente	OBB	DATA	8	29	36
12	N_REV	Numero revisione	OBB	AN	1	37	37
13	INTPRE	Intervento precedente sulla stessa anca	OBB	AN	1	38	38
14	SOSTPRE	Tipo di sostituzione precedente	OBB	AN	1	39	39
15	FISS_COTILE	Fissazione cotile	OBB	AN	1	40	40
16	FISS_STELO	Fissazione stelo	OBB	AN	1	41	41
17	VIACC	Via di accesso	OBB V	AN	1	42	42
18	POSIZ	Posizione	OBB V	AN	1	43	43
19	MINI	Mini invasiva		AN	1	44	44
20	INNESTI	Innesti ossei		AN	1	45	45
21	COMPLIC	Complicazioni intraoperatorie	OBB V	AN	1	46	46
22	PROF_ANTIB	Profilassi antibiotica		AN	2	47	48
23	CND_COTILE	Classificazione Nazionale Dispositivi – COTILE (prime 7 cifre)	OBB	AN	15	49	63
24	FABB_COTILE	Ditta fabbricante – cotile	OBB	AN	20	64	83
25	CPROD_COTILE	Codice prodotto – COTILE	OBB	AN	20	84	103
26	LOTTO_COTILE	Lotto – COTILE	OBB	AN	20	104	123
27	CND_STELO	Classificazione Nazionale Dispositivi – STELO (prime 7 cifre)	OBB	AN	15	124	138
28	FABB_STELO	Ditta fabbricante – stelo	OBB	AN	20	139	158
29	CPROD_STELO	Codice prodotto – STELO	OBB	AN	20	159	178
30	LOTTO_STELO	Lotto – STELO	OBB	AN	20	179	198
31	CND_INSERTO	Classificazione Nazionale Dispositivi – INSERTO (prime 9 cifre)	OBB	AN	15	199	213
32	FABB_INSERTO	Ditta fabbricante – inserto	OBB	AN	20	214	233
33	CPROD_INSERTO	Codice prodotto – INSERTO	OBB	AN	20	234	253
34	LOTTO_INSERTO	Lotto – INSERTO	OBB	AN	20	254	273
35	CND_TESTINA	Classificazione Nazionale Dispositivi – TESTINA (prime 9 cifre)	OBB	AN	15	274	288
36	FABB_TESTINA	Ditta fabbricante – testina	OBB	AN	20	289	308
37	CPROD_TESTINA	Codice prodotto – TESTINA	OBB	AN	20	309	328
38	LOTTO_TESTINA	Lotto – TESTINA	OBB	AN	20	329	348

n.	Campo	Descrizione campo	Obb *	Tp *	Lg	Posizione	
39	CND_ALTRO_DISP	Classificazione Nazionale Dispositivi – ALTRO (prime 7 cifre)	OBB	AN	15	349	363
40	FABB_ALTRO_DISP	Ditta Fabbrikante – ALTRO	OBB	AN	20	364	383
41	CPROD_ALTRO_DISP	Codice prodotto – ALTRO	OBB	AN	20	384	403
42	LOTTO_ALTRO_DISP	Lotto – ALTRO	OBB	AN	20	404	423
43	NCOMM_COTILE	Nome commerciale Cotile	OBB	AN	20	424	443
44	NCOMM_STELO	Nome commerciale Stelo	OBB	AN	20	444	463
45	NCOMM_INSERTO	Nome commerciale Inserto	OBB	AN	20	464	483
46	NCOMM_TESTINA	Nome commerciale Testina	OBB	AN	20	484	503
47	NCOMM_ALTRO_DISPPOSITIVO	Nome commerciale Altro Dispositivo	OBB	AN	20	504	523
48	CND_CEMENTO	Classificazione Nazionale Dispositivi – CEMENTO (prime 7 cifre)	OBB	AN	15	524	538
49	FABB_CEMENTO	Ditta Fabbrikante – CEMENTO	OBB	AN	20	539	558
50	CPROD_CEMENTO	Codice prodotto – CEMENTO	OBB	AN	20	559	578
51	LOTTO_CEMENTO	Lotto – CEMENTO	OBB	AN	20	579	598
52	NCOMM_CEMENTO	Nome commerciale CEMENTO	OBB	AN	20	599	618
53	CONSENSO	Consenso del paziente alla partecipazione al RIAP	OBB	AN	1	619	619
54	CAS	Computer assisted surgery		AN	1	620	620
55	PESO_PAZ	Peso del paziente	OBBV	N	3	621	623
56	STATURA	Statura/altezza del paziente	OBBV	N	3	624	626
57	AUGMENT	Utilizzo augment metallico	OBB	AN	1	627	627
58	PEARLS	Pearls antibiotici	OBB	AN	1	628	628

*** Legenda:**

OBBV = Campo obbligatorio e vincolante

OBB = Campo obbligatorio in determinate circostanze

“vuoto” = Campo facoltativo

AN = alfanumerico

N = numerico

Nota:

I campi con tracciato **alfanumerico (AN)** vanno sempre allineati a sinistra e riempiti con spazi a destra.

I campi **data** di questo archivio sono di tipo **GGMMAAAA**; se mancanti, valorizzati con **spazio**.

Chiave di aggancio con i dati della SDO

COSP + NOSOGRAF

Attraverso questa chiave i dati verranno agganciati alla SDO; in tal modo la vista che verrà messa in SAS sarà completa anche delle informazioni del paziente e quelle relative al ricovero.

6. Specificazione delle variabili presenti nel flusso informativo del Registro

1. Codice Ospedale / Istituto di cura (COSP):

Il codice da utilizzare è quello che individua l'istituto di cura nei modelli di rilevazione delle attività gestionali ed economiche delle aziende sanitarie locali ed in particolare nei modelli HSP; detto codice è composto di 8 caratteri, dei quali i primi 3 identificano la Provincia (Provincia di Bolzano '041' - ai sensi del decreto del Ministro della sanità 23 dicembre 1996), i successivi 3 sono costituiti da un progressivo numerico all'interno della Provincia (i rimanenti 2 non vengono utilizzati in quanto costituiscono un ulteriore progressivo che individuerrebbe le singole strutture del complesso ospedaliero, secondo quanto previsto dal modello HSP 11-bis non presenti nella Provincia di Bolzano).

Il campo è obbligatorio.

2. Numero della scheda di dimissione ospedaliera – Nosografico (NOSOGRAF)

Il numero della scheda corrisponde al numero identificativo della cartella clinica.

Il codice da utilizzare è articolato in 10 caratteri di cui i primi 4 identificano l'anno di ricovero; gli altri 6 costituiscono una numerazione progressiva all'interno dell'anno.

La numerazione progressiva è unica, indipendentemente dal regime di ricovero (ordinario o diurno), in modo tale che ciascun numero identifichi in maniera univoca un singolo ricovero.

Il campo è obbligatorio.

3. Lato (LAT)

Indica il lato operato.

3 e 4: da utilizzare solo nel caso in cui, nel corso dello stesso intervento, vengano trattate sia l'articolazione destra sia quella sinistra (protesi bilaterale)

1 = destro

2 = sinistro

3 = bilaterale destro

4 = bilaterale sinistro

Il campo è obbligatorio.

4. Tipo di intervento (TIPINT)

Indica se si tratta di un intervento di impianto di protesi primaria, oppure se si tratta di una Revisione di protesi.

1 = protesi primaria

2 = revisione di protesi d'anca (definizione dell'EAR: Quality of dataset for outcome: "Cambio di almeno una componente")

Il campo è obbligatorio.

5. Causa primo impianto (CAU1)

In caso di intervento primario di sostituzione protesica dell'anca (TIPINT="1"), si richiede di indicare la causa principale (diagnosi) che ha condotto all'intervento, altrimenti lasciare vuoto.

1 = artrosi primaria

2 = artrosi postraumatica

3 = artriti reumatiche

- 4 = neoplasia
- 5 = necrosi asettica testa femorale
- 6 = Esiti LCA/DCA
- 7 = Esito Perthes, esito epifisiolisi
- 8 = frattura collo femore
- 9 = coxite settica
- 10 = anchilosi
- 11 = altro

Il campo è obbligatorio se TIPINT = 1

6. Causa principale di revisione (CAUR)

In caso di intervento di revisione o di rimozione di protesi dell'anca (TIPINT = "2"), si richiede di indicare il motivo che ha condotto all'intervento, altrimenti lasciare vuoto.

Questo campo è molto importante perché indica la causa di fallimento dell'impianto. In caso di più cause concomitanti (per esempio mobilizzazione e lussazione conseguente oppure usura e osteolisi oppure infezione e protesi dolorosa), indicare quella ritenuta come la principale causa di insuccesso che ha condotto all'intervento e di cui si ha una ragionevole documentazione. In caso di revisione in unico tempo di protesi infetta o presunta tale, indicare come causa della revisione la voce "Infezione".

La voce "Altro" è utilizzata per indicare tutte le diagnosi non comprese nelle precedenti.

- 1 = Protesi dolorosa
- 2 = Mobilizzazione asettica femore
- 3 = Mobilizzazione asettica cotile
- 4 = Mobilizzazione asettica totale
- 5 = Usura materiali
- 6 = Rottura dell'impianto: inserto
- 7 = Rottura dell'impianto: testa
- 8 = Rottura dell'impianto: collo
- 9 = Rottura dell'impianto: stelo
- 10 = Lussazione
- 11 = Frattura periprotetica
- 12 = Infezione
- 13 = Esiti rimozione impianto
- 14 = Protrusione
- 15 = Calcificazione periprotetica
- 16 = Osteolisi da detriti
- 17 = Altro

Il campo è obbligatorio se TIPINT = 2

7. Difetto osseo (DIF OSS)

Indica, in caso di revisione di protesi d'anca, l'eventuale presenza di un difetto osseo notevole.

- 1 = Acetabolo
- 2 = Femore
- 3 = Acetabolo + femore

Il campo non è obbligatorio. Compilare solo se se TIPINT = 2

8. Tipo di protesi (TIPO_PROT)

Indica, in caso di impianto primario, la tipologia di protesi impiantata.

1 = Totale

3 = Parziale

4 = Protesi da rivestimento

In caso di impianto di protesi bipolare, si codifica il campo con TIPO_PROT = 3 (protesi parziale) e l'etichetta relativa ai dati identificativi della "Cupola" va immessa negli spazi dedicati all'"ALTRO_DISPOSITIVO".

In caso di protesi di rivestimento (TIPO_PROT = 4), codificare la parte femorale nel campo "ALTRO_DISPOSITIVO".

Il campo è obbligatorio se TIPINT = 1

9. Tipo di revisione (TIPO_REV)

In caso di intervento di revisione di protesi d'anca, indica la tipologia di revisione.

1 = Sostituzione totale

2 = Sostituzione parziale

3 = Reimpianto dopo espianto – sostituzione spaziatore (second-stage revision)

4 = Espianto

5 = Espianto con impianto di spacer

6 = Conversione da endoprotesi a protesi totale

In caso di TIPO_REV = 5 (Espianto con impianto di spacer), codificare lo "spacer" nel campo "ALTRO_DISPOSITIVO".

Il campo è obbligatorio se TIPINT = 2

10. Anello (ANELLO)

Indica l'impianto di un anello di rinforzo.

1 = sì

Il campo non è obbligatorio

Compilare solo se se TIPINT = 2

11. Data primo impianto / revisione precedente (DATA_P_IMP)

Indica la data del primo impianto o della revisione precedente alla revisione eseguita nel ricovero oggetto della rilevazione.

In caso di impossibilità di registrare la data esatta del primo impianto, indicare solamente l'anno di effettuazione con data 1. gennaio.

In caso di impossibilità di reperimento anche dell'anno di effettuazione dell'evento, compilare il campo con 01.01.1900.

Il campo è obbligatorio se TIPINT = 2

12. Numero revisione (N_REV)

Indica l'effettuazione della 1., 2.... fino alla 9. revisione della protesi.

1 = prima

2 = seconda

3 = terza

...

9 = nona - *Il campo è obbligatorio se TIPINT = 2*

13. Intervento precedente sulla stessa anca (INTPRE)

Indica – se effettuati – gli interventi eseguiti all'anca in tempi precedenti all'intervento di protesi primaria oggetto della rilevazione.

Da compilare solo in caso di intervento primario di sostituzione protesica dell'anca (TIPINT="1").

1 = Nessuno

2 = Osteotomia femore

3 = Osteotomia bacino

4 = Osteosintesi femore

5 = Osteosintesi bacino

6 = Artrodesi

7 = Altro - *Il campo è obbligatorio se TIPINT = 1*

14. Tipo di sostituzione precedente (SOSTPRE)

Indica – se effettuati – gli interventi eseguiti all'anca in tempi precedenti all'intervento di revisione di protesi d'anca oggetto della rilevazione.

Da compilare solo in caso In caso di intervento di revisione o di rimozione di protesi dell'anca (TIPINT = "2").

1 = Protesi totale

2 = Protesi parziale

3 = Protesi da rivestimento

4 = Revisione di sostituzione dell'anca

5 = Impianto di spaziatore

6 = Rimozione di protesi

Il campo è obbligatorio se TIPINT = 2

15. Fissazione cotile (FISS COTILE)

Indica la tipologia di fissazione del cotile

1 = senza cemento, senza viti

2 = con cemento

3 = senza cemento, con viti

Il campo è obbligatorio se CND-COTILE è compilato

16. Fissazione stelo (FISS STELO)

Indica la tipologia di fissazione dello stelo

1 = senza cemento

2 = con cemento

Il campo è obbligatorio se CND-STELO è compilato

17. Via di accesso (VIACC)

Indica l'accesso chirurgico utilizzato, sia che si tratti di accesso tradizionale che di accesso "mini-invasivo".

1 = anteriore

2 = laterale

3 = posteriore

Il campo è obbligatorio

18. Posizione (POSIZ)

Indica la posizione del paziente durante l'intervento chirurgico.

1 = supino

2 = laterale

Il campo è obbligatorio

19. Mini-invasiva (MINI)

Indica l'eventuale adozione della tecnica chirurgica mini-invasiva

1 = sí - *Il campo non è obbligatorio*

20. Innesti ossei (INNESTI)

Indica l'eventuale utilizzo di innesti ossei.

1 = sí

Il campo non è obbligatorio

21. Complicazioni intraoperatorie (COMPLIC)

Indica la presenza eventuale di complicazioni che avvengono durante l'intervento chirurgico.

1 = nessuna

2 = frattura calcare

3 = frattura femore

4 = frattura cotile

5 = altro

Il campo è obbligatorio

22. Profilassi antibiotica (PROF ANTIB)

Indica l'eventuale somministrazione di farmaci antibiotici al paziente.

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 = Pefloxacin (Peflox)

16 = Altro

23. Codice CND Cotile (CND_COTILE)

Indica le prime 7 cifre del codice nazionale per la classificazione dei dispositivi (CND). Valore ammesso deve "iniziare" con P090803.

Il campo è obbligatorio se sono stati compilati i campi FABB_COTILE, CPROD_COTILE, LOTTO_COTILE e NCOMM_COTILE.

24. Ditta Fabbricante Cotile (FABB_COTILE)

Indicare il nome del fabbricante come indicato nell'etichetta

Il campo è obbligatorio se CND_COTILE = P090803.

25. Codice del prodotto del Cotile (CPROD_COTILE)

Indicare il codice del prodotto come indicato nell'etichetta.

Il campo è obbligatorio se CND_COTILE = P090803.

26. Lotto del prodotto Cotile (LOTTO_COTILE)

Indicare il lotto come indicato nell'etichetta

Il campo è obbligatorio se CND_COTILE = P090803.

27. Codice CND Stelo (CND_STELO)

Indica le prime 7 cifre del codice nazionale per la classificazione dei dispositivi (CND). Valore ammesso deve "iniziare" con P090804.

Il campo è obbligatorio se sono stati compilati i campi FABB_STELO, CPROD_STELO, LOTTO_STELO e NCOMM_STELO

28. Ditta Fabbricante Stelo (FABB_STELO)

Indicare il nome del fabbricante come indicato nell'etichetta

Il campo è obbligatorio se CND_STELO = P090804.

29. Codice del prodotto del Stelo (CPROD_STELO)

Indicare il codice del prodotto come indicato nell'etichetta.

Il campo è obbligatorio se CND_STELO = P090804.

30. Lotto del prodotto Stelo (LOTTO_STELO)

Indicare il lotto come indicato nell'etichetta

Il campo è obbligatorio se CND_STELO = P090804.

31. Codice CND Inserto (CND_INSERTO)

Indica le prime 9 cifre del codice nazionale per la classificazione dei dispositivi (CND). Valore ammesso deve "iniziare" con P09080304.

Il campo è obbligatorio se sono stati compilati i campi FABB_INSERTO, CPROD_INSERTO, LOTTO_INSERTO e NCOMM_INSERTO.

32. Ditta Fabbricante Inserto (FABB_INSERTO)

Indicare il nome del fabbricante come indicato nell'etichetta

Il campo è obbligatorio se CND_INSERTO = P09080304.

33. Codice del prodotto del Inserto (CPROD_INSERTO)

Indicare il codice del prodotto come indicato nell'etichetta.

Il campo è obbligatorio se CND_INSERTO = P09080304.

34. Lotto del prodotto Inserto (LOTTO_INSERTO)

Indicare il lotto come indicato nell'etichetta

Il campo è obbligatorio se CND_INSERTO = P09080304.

35. Codice CND Testina (CND_TESTINA)

Indica le prime 9 cifre del codice nazionale per la classificazione dei dispositivi (CND). Valore ammesso deve "iniziare" con P09080405.

Il campo è obbligatorio se sono stati compilati i campi FABB_TESTINA, CPROD_TESTINA, LOTTO_TESTINA e NCOMM_TESTINA.

36. Ditta Fabbricante Testina (FABB_TESTINA)

Indicare il nome del fabbricante come indicato nell'etichetta

Il campo è obbligatorio se CND_TESTINA = P09080405.

37. Codice del prodotto della Testina (CPROD_TESTINA)

Indicare il codice del prodotto come indicato nell'etichetta.

Il campo è obbligatorio se CND_TESTINA = P09080405.

38. Lotto del prodotto Testina (LOTTO_TESTINA)

Indicare il lotto come indicato nell'etichetta

Il campo è obbligatorio se CND_TESTINA = P09080405.

39. Codice CND altro dispositivo (CND_ALTRO_DISPOSITIVO)

Indica il codice nazionale per la classificazione dei dispositivi (CND). Vanno segnalati i codici delle cupole (in caso di protesi bipolare), delle reti, degli anelli spaziatori, degli adattatori e dei tappi femorali. Valore ammesso deve "iniziare" con: P0908.

Il campo non è obbligatorio.

40. Ditta Fabbricante altro dispositivo (FABB_ALTRO_DISPOSITIVO)

Indicare il nome del fabbricante come indicato nell'etichetta.

Il campo dev'essere compilato se CND_ALTRO_DISPOSITIVO è compilato.

41. Codice del prodotto altro dispositivo (CPROD_ALTRO_DISPOSITIVO)

Indicare il codice del prodotto come indicato nell'etichetta.

Il campo dev'essere compilato se CND_ALTRO_DISPOSITIVO è compilato.

42. Lotto del prodotto altro dispositivo (LOTTO_ALTRO_DISPOSITIVO)

Indicare il lotto come indicato nell'etichetta

Il campo dev'essere compilato se CND_ALTRO_DISPOSITIVO è compilato.

43. Nome Commerciale Cotile (NCOMM COTILE)

Indicare il nome commerciale / nome del modello del dispositivo come indicato nell'etichetta
Il campo è obbligatorio se CND_COTILE = P090803.

44. Nome Commerciale Stelo (NCOMM STELO)

Indicare il nome commerciale / nome del modello del dispositivo come indicato nell'etichetta
Il campo è obbligatorio se CND_STELO = P090804.

45. Nome Commerciale Inserto (NCOMM INSERTO)

Indicare il nome commerciale / nome del modello del dispositivo come indicato nell'etichetta
Il campo è obbligatorio se CND_INSERTO = P09080304.

46. Nome Commerciale Testina (NCOMM TESTINA)

Indicare il nome commerciale / nome del modello del dispositivo come indicato nell'etichetta
Il campo è obbligatorio se CND_TESTINA = P09080405.

47. Nome Commerciale altro dispositivo (NCOMM ALTRO DISPOSITIVO)

Indicare il nome commerciale del dispositivo / nome del modello come indicato nell'etichetta
Il campo è obbligatorio se CND_ALTRO_DISPOSITIVO è compilato.

48. Codice CND Cemento (CND CEMENTO)

*Indica le prime 7 cifre del codice nazionale per la classificazione dei dispositivi (CND). Valore ammesso deve "iniziare" con: P099001
Il campo è obbligatorio. se almeno uno dei due campi FISS_STELO o FISS_COTILE è uguale a 2 (= con cemento).*

49. Ditta Fabbricante Cemento (FABB CEMENTO)

Indicare il nome del fabbricante come indicato nell'etichetta
Il campo è obbligatorio se il campo CND_CEMENTO è compilato.

50. Codice del prodotto Cemento (CPROD CEMENTO)

Indicare il codice del prodotto come indicato nell'etichetta.
Il campo è obbligatorio se il campo CND_CEMENTO è compilato.

51. Lotto del prodotto Cemento (LOTTO CEMENTO)

Indicare il lotto come indicato nell'etichetta
Il campo è obbligatorio se il campo CND_CEMENTO è compilato.

52. Nome Commerciale Cemento (NCOMM CEMENTO)

Indicare il nome commerciale / nome del modello del dispositivo come indicato nell'etichetta
Il campo è obbligatorio se il campo CND_CEMENTO è compilato.

53. Consenso della partecipazione al RIAP (CONSENSO)

Conferma della presa visione da parte del paziente della nota informativa, di aver compreso le finalità del Registro Italiano Artroprotesi (RIAP) e consenso a partecipare allo stesso per le finalità scientifiche e di tutela della salute.

1 = sí

2 = no

(Il campo è obbligatorio una volta approvato da parte della Provincia e dell'Azienda sanitaria il modello di consenso informato predisposto dall'ISS nell'ambito del progetto RIAP)

54. Utilizzo di chirurgia computer assistita (CAS)

Indicare se nel corso dell'intervento di impianto protesico sia stata adottata tecnica interventistica computer assistita e/o supporto di robotica.

1 = sí

Il campo non è obbligatorio.

55. Peso del paziente (PESO PAZ)

Indicare il peso del paziente al momento dell'accettazione. Indicare il valore in kg.

Il campo è obbligatorio (fino alle dimissioni del 31.12.2021, non obbligatorio).

56. Statura del paziente (STATURA)

Indicare l'altezza del paziente al momento dell'accettazione. Indicare il valore in cm.

Il campo è obbligatorio (fino alle dimissioni del 31.12.2021, non obbligatorio).

57. Utilizzo augment metallico (AUGMENT)

Indicare, nel caso di intervento di revisione di una protesi, l'utilizzo o meno di augment metallico.

1 = sí

2 = no

Il campo è obbligatorio in caso di TIPINT=2 (revisione di protesi d'anca).

58. Utilizzo pearls antibiotici (PEARLS)

Indicare, nel caso di intervento di revisione di una protesi, l'utilizzo o meno di pearls antibiotici.

1 = sí

2 = no

Il campo è obbligatorio in caso di TIPINT=2 (revisione di protesi d'anca).

7. Controlli

DATI PER LINKAGE CON FLUSSO S.D.O

n.	etichetta campo	descrizione campo italiana	Obblig.*	Tipo di variabile **	variabili ammesse	note / controlli
1	COSP	istituto	OBB V	AN		Codice della struttura contenuto nei modelli HSP11
2	NOSOGRAF	numero progressivo del registro provinciale	OBB V	AN		ANNO + NUMERO (secondo indicazione del Registro Nazionale, il numero corrisponde al numero nosografico del ricovero)

DATI DELL'INTERVENTO

n.	etichetta campo	descrizione campo italiana	Obblig.*	Tipo di variabile **	variabili ammesse	note / controlli
3	LAT	lato	OBB V	AN	1- destro 2- sinistro 3- bilaterale destro 4- bilaterale sinistro	
4	TIPINT	selezione tipo di intervento	OBB V	AN	1- protesi primaria 2- revisione di protesi d'anca	
5	CAU1	causa primo impianto (diagnosi)	OBB	AN	1- artrosi primaria 2- artrosi postraumatica 3- artriti reumatiche 4- neoplasia 5- necrosi asettica testa femorale 6- Esiti LCA/DCA 7- Esito Perthes, esito epifisiolisi 8- frattura collo femore 9- coxite settica 10- anchilosi 11- altro	solo se SELEZIONE TIPO DI INTERVENTO = 1

n.	etichetta campo	descrizione campo italiana	Obblig.*	Tipo di variabile **	variabili ammesse	note / controlli
6	CAUR	causa principale di revisione	OBB	AN	1- protesi dolorosa 2- mobilizzazione asettica femore 3- mobilizzazione asettica cotile 4- mobilizzazione asettica totale 5- usura materiali 6- rottura dell'impianto: inserto 7- rottura dell'impianto: testa 8- rottura dell'impianto: collo 9- rottura dell'impianto: stelo 10- lussazione 11- frattura periprotetica 12- infezione 13- esiti rimozione impianto 14- protrusione 15- calcificazione periprotetica 16- osteolisi da detriti 17- altro	solo se SELEZIONE TIPO DI INTERVENTO = 2
7	DIF_OSS	difetto osseo notevole		AN	1- acetabolo 2- femore 3- acetabolo + femore	solo se SELEZIONE TIPO DI INTERVENTO = 2
8	TIPO_PROT	tipo di protesi	OBB	AN	1- totale 3- parziale 4- protesi da rivestimento	solo se SELEZIONE TIPO DI INTERVENTO = 1 NOTA: fino al 31.12.2010 é stato possibile utilizzare il codice = 2 (protesi bipolare) Se TIPO_PROT = 3, allora CND_Cotile, FABB_Cotile, CPROD_Cotile, LOTTO_Cotile, FISS_Cotile non devono essere compilati. Se TIPO_PROT = 1, allora i campi 24. FABB_COTILE, 28. FABB_STELO e 36. FABB_TESTINA devono essere compilati.
9	TIPO_REV	tipo di revisione	OBB	AN	1- sostituzione totale 2- sostituzione parziale 3- reimpianto dopo espianto – sostituzione spaziatore (second-stage revision) 4- espianto 5 – espianto con impianto di spacer 6 – conversione da endoprotesi a protesi totale	solo se SELEZIONE TIPO DI INTERVENTO = 2 se TIPO_REV=4, allora CND_COTILE, CND_STELO CND_INSERTO e CND_TESTINA non sono compilati se TIPO_REV=5, allora CND_COTILE, CND_STELO, CND_INSERTO e CND_TESTINA non sono compilati, mentre i campi, FABB_ALTRO DISPOSITIVO, CPROD_ALTRO DISPOSITIVO devono essere compilati se TIPO_REV=3, allora CAUR dev'essere = 13

n.	etichetta campo	descrizione campo italiana	Obblig.*	Tipo di variabile **	variabili ammesse	note / controlli
10	ANELLO	anello di rinforzo		AN	1- sì	solo se SELEZIONE TIPO DI INTERVENTO = 2
11	DATA_P_IMP	data primo impianto / revisione precedente	OBB	DATA	DATA (GGMMAAAA)	solo se SELEZIONE TIPO DI INTERVENTO = 2 DATA_P_IMP < Data del sistema
12	N_REV	numero revisione	OBB	AN	Da 1 fino a 9	solo se SELEZIONE TIPO DI INTERVENTO = 2
13	INTPRE	intervento precedente sulla stessa anca	OBB	AN	1- nessuno 2- osteotomia femore 3- osteotomia bacino 4- osteosintesi femore 5- osteosintesi bacino 6- artrodesi 7- altro	solo se SELEZIONE TIPO DI INTERVENTO = 1
14	SOSTPRE	tipo di sostituzione precedente	OBB	AN	1- protesi totale 2- protesi parziale 3- protesi da rivestimento 4- revisione di sostituzione dell'anca 5- impianto di spaziatore 6- rimozione di protesi	solo se SELEZIONE TIPO DI INTERVENTO = 2
15	FISS_COTILE	fissazione cotile	OBB	AN	1- senza cemento, senza viti 2- con cemento 3- senza cemento, con viti	se CAMPO 23 COMPILATO
16	FISS_STELO	fissazione stelo	OBB	AN	1- senza cemento / 2- con cemento	se CAMPO 27 COMPILATO
17	VIACC	via di accesso	OBB V	AN	1- anteriore 2- laterale 3- posteriore	
18	POSIZ	posizione	OBB V	AN	1- supino 2- lateral	se POSIZ = 1, VIACC <> 3 e 4
19	MINI	mini invasiva		AN	1- sì	
20	INNESTI	innesti ossei		AN	1- sì	
21	COMPLIC	complicazioni intraoperatorie	OBB V	AN	1 – nessuna 2 – frattura calcar 3 – frattura femore 4 – frattura cotile 5 - altro	

n.	etichetta campo	descrizione campo italiana	Obblig.*	Tipo di variabile **	variabili ammesse	note / controlli
22	PROF_ANTIB	profilassi antibiotica		AN	1 – Vancomicina (Vancocina) 2 – Cefamandolo (Mandokef, Cedol, Kezolin) 3 – Tobramicina (Nebicina) 4 – Teicoplanina (Targosid) 5 – Gentamicina (Gentilyn, Gentomil, Mege) 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 – altro	
55	PESO_PAZ	Peso del paziente	OBBV	N	valori validi da 0-200	esprimere il peso in kg (da compilare obbligatoriamente a partire dal 01.01.2022)
56	STATURA	Statura / altezza del paziente	OBBV	N	valore validi da 0-250	esprimere altezza in cm (da compilare obbligatoriamente a partire dal 01.01.2022)

DATI DEL DISPOSITIVO (N.B. almeno 5 dei campi di questa sezione devono essere compilati in una delle seguenti combinazioni: (23+24+25+26+43) oppure (27+28+29+30+44) oppure (31+32+33+34+45) + (35+36+37+38+46).

Se però TIPINT = 2 (revisione) & TIPO REV = 4 (espianto) oppure = 5 (espianto con impianto di uno “spacer”) questo controllo viene sospeso e di fatto possono essere inviate schede anche senza che nessuno dei campi “Cotile”, “Stelo”, “Inserto” o “Testina” venga compilato.

n.	etichetta campo	descrizione campo italiana	Obblig.*	Tipo di variabile **	variabili ammesse	note / controlli
23	CND-COTILE	classificazione nazionale dispositivi – cotile (prime 7 cifre)	OBB	AN	Valore ammesso deve “iniziare” con P090803	se campi 24, 25 e 26 sono compilati, allora campo deve essere compilato con valore ammesso
24	FABB-COTILE	ditta fabbricante – cotile	OBB	AN		Denominazione del Fabbricante come compare da etichetta – OBB se campo (23) è compilato
25	CPROD-COTILE	codice prodotto – cotile	OBB	AN		Indicare il codice del prodotto come indicato nell'etichetta - OBB se campo (23) è compilato
26	LOTTO-COTILE	lotto – cotile	OBB	AN		OBB se campo (23) è compilato
27	CND-STELO	classificazione nazionale dispositivi – stelo (prime 7 cifre)	OBB	AN	Valore ammesso deve “iniziare” con P090804	se campi 28, 29 e 30 sono compilati, allora campo deve essere compilato con valore ammesso
28	FABB-STELO	ditta fabbricante – stelo	OBB	AN		Denominazione del Fabbricante come compare da etichetta. OBB se campo (27) è compilato

n.	etichetta campo	descrizione campo italiana	Obblig. *	Tipo di variabile **	variabili ammesse	note / controlli
29	CPROD-STELO	codice prodotto – stelo	OBB	AN		Indicare il codice del prodotto come indicato nell'etichetta OBB se campo (27) é compilato
30	LOTTO-STELO	lotto – stelo	OBB	AN		OBB se campo (27) é compilato
31	CND-INSERTO	classificazione nazionale dispositivi – inserto (prime 9 cifre)	OBB	AN	Valore ammesso deve “iniziare” con P09080304	se campi 32, 33 e 34 sono compilati, allora campo deve essere compilato con valore ammesso
32	FABB-INSERTO	ditta fabbricante – inserto	OBB	AN		Denominazione del Fabbricante come compare da etichetta. OBB se campo (31) é compilato
33	CPROD-INSERTO	codice prodotto – inserto	OBB	AN		Indicare il codice del prodotto come indicato nell'etichetta OBB se campo (31) é compilato
34	LOTTO-INSERTO	lotto – inserto	OBB	AN		OBB se campo (31) é compilato
35	CND-TESTINA	classificazione nazionale dispositivi – testina (prime 9 cifre)	OBB	AN	Valore ammesso deve “iniziare” con P09080405	se campi 36, 37 e 38 sono compilati, allora campo deve essere compilato con valore ammesso
36	FABB-TESTINA	ditta fabbricante – testina	OBB	AN		Denominazione del Fabbricante come compare da etichetta. OBB se campo (35) é compilato
37	CPROD-TESTINA	codice prodotto – testina	OBB	AN		Indicare il codice del prodotto come indicato nell'etichetta OBB se campo (35) é compilato
38	LOTTO-TESTINA	lotto – testina	OBB	AN		OBB se campo (35) é compilato
39	CND-ALTRO DISPOSITIVO	classificazione nazionale dispositivi – altro (prime 7 cifre)	OBB	AN	Valore ammesso deve “iniziare” con P0908	se campi 40, 41, 42 e 47 sono compilati, allora campo deve essere compilato
40	FABB-ALTRO DISPOSITIVO	ditta fabbricante – altro	OBB	AN		Denominazione del Fabbricante come compare da etichetta OBB se campo (39) é compilato
41	CPROD-ALTRO DISPOSITIVO	codice prodotto – altro	OBB	AN		Indicare il codice del prodotto come indicato nell'etichetta OBB se campo (39) é compilato
42	LOTTO-ALTRO DISPOSITIVO	lotto – altro	OBB	AN		OBB se campo (39) é compilato
43	NCOMM_COTILE	Nome commerciale Cotile	OBB	AN		Indicare il nome commerciale del dispositivo come indicato nell'etichetta OBB se campo (23) é compilato
44	NCOMM_STELO	Nome commerciale Stelo	OBB	AN		Indicare il nome commerciale del dispositivo come indicato nell'etichetta. OBB se campo (27) compilato
45	NCOMM_INSERTO	Nome commerciale Inserto	OBB	AN		Indicare il nome commerciale del dispositivo come indicato nell'etichetta OBB se campo (31) é compilato

n.	etichetta campo	descrizione campo italiana	Obblig. *	Tipo di variabile **	variabili ammesse	note / controlli
46	NCOMM_TESTINA	Nome commerciale Testina	OBB	AN		Indicare il nome commerciale del dispositivo come indicato nell'etichetta OBB se campo (35) é compilato
47	NCOMM_ALTRO DISPOSITIVO	Nome commerciale Altro Dispositivo	OBB	AN		Indicare il nome commerciale del dispositivo come indicato nell'etichetta. OBB se campo (39) é compilato..
48	CND-CEMENTO	classificazione nazionale dispositivi – Cemento (prime 6 cifre)	OBB	AN	Valore ammesso deve “iniziare” con P099001	se campi 49, 50 e 51 sono compilati, allora campo deve essere compilato se almeno uno dei campi (15) FISS_COTILE oppure (16) FISS_STELO è compilato = 2, allora campo dev'essere compilato
49	FABB-CEMENTO	ditta fabbricante – Cemento	OBB	AN		Denominazione del Fabbricante come compare da etichetta se almeno uno dei campi (15) FISS_COTILE oppure (16) FISS_STELO è compilato = 2, allora campo dev'essere compilato
50	CPROD-CEMENTO	codice prodotto – Cemento	OBB	AN		Indicare il codice del prodotto (Cemento) come indicato nell'etichetta se almeno uno dei campi (15) FISS_COTILE oppure (16) FISS_STELO è compilato = 2, allora campo dev'essere compilato
51	LOTTO-CEMENTO	lotto – Cemento	OBB	AN		se almeno uno dei campi (15) FISS_COTILE oppure (16) FISS_STELO è compilato = 2, allora campo dev'essere compilato
52	NCOMM_CEMENTO	Nome commerciale Cemento	OBB	AN		Indicare il nome commerciale del dispositivo come indicato nell'etichetta. OBB se campo (48 = CND_CEMENTO) é compilato. Se almeno uno dei campi (15) FISS_COTILE oppure (16) FISS_STELO è compilato = 2, allora campo dev'essere compilato.
53	CONSENSO	Consenso del paziente alla partecipazione al RIAP	OBB	AN	1 – sí 2 – no	
54	CAS	Specifica sull'utilizzo della robotica nello svolgimento dell'impianto protesico – interventistica computer assistita		AN	1 – sí	Compilazione facoltativa
57	AUGMENT	Utilizzo augment metallico	OBB	AN	1 – sí 2 – no	OBB se campo 4 (TIPINT) = 2
58	PEARLS	Utilizzo pearls antibiotici	OBB	AN	1 – sí 2 – no	OBB se campo 4 (TIPINT) = 2

* Legenda:

OBBV = Campo obbligatorio e vincolante

OBB = Campo obbligatorio in determinate circostanze

“vuoto” = Campo facoltativo

AN = alfanumerico / N = numerico

8. Tracciato Vista (a disposizione dell'Osservatorio Provinciale per la Salute) del "Registro provinciale delle protesi articolari – Scheda anca"

Il tracciato record della "Vista" della Scheda anca del Registro provinciale delle protesi articolari è composto:

- A) dai campi previsti nel tracciato di cui al capitolo 6. delle presenti Linee guida, e
- B) da alcuni campi **provenienti dal flusso informativo SDO** (Scheda di dimissione ospedaliera – schede con variabili MOD_DIM <> 7), presente nell'archivio del Datawarehouse SAS, collegati attraverso le chiavi "ISTITUTO" e "NOSOGRAFICO".

Esso si compone quindi come segue:

A) Flusso raccolta dati Registro

n.	n. campo tracciato registro	Campo	Descrizione campo	Tp	Lg
1	1	COSP	Istituto	AN	8
2	2	NOSOGRAF	Numero nosografico - Numero progressivo del Registro provinciale	AN	10
3	53	CONSENSO	Consenso del paziente alla partecipazione al RIAP	AN	1
4	55	PESO_PAZ	Peso del paziente (in kg)	N	3
5	56	STATURA	Altezza/statura del paziente (in cm)	N	3
6		BMI	Valore calcolato con le variabili 4 e 5 del tracciato Vista (= 'peso paziente' / ('statura'/100) ²)	N	5
7	3	LAT	Lato	AN	1
8	4	TIPINT	Selezione tipo di intervento	AN	1
9	5	CAU1	Causa primo impianto (diagnosi)	AN	2
10	6	CAUR	Causa principale di revisione	AN	2
11	7	DIF_OSS	Difetto osseo notevole	AN	1
12	8	TIPO_PROT	Tipo di protesi	AN	1
13	9	TIPO_REV	Tipo di revisione	AN	1
14	10	ANELLO	Anello di rinforzo	AN	1
15	11	DATA_P_IMP *	Data primo impianto / revisione precedente	N	8
16	12	N_REV	Numero revisione	AN	1
17	13	INTPRE	Intervento precedente sulla stessa anca	AN	1
18	14	SOSTPRE	Tipo di sostituzione precedente	AN	1
19	15	FISS_COTILE	Fissazione cotile	AN	1
20	16	FISS_STELO	Fissazione stelo	AN	1
21	17	VIACC	Via di accesso	AN	1
22	18	POSIZ	Posizione	AN	1
23	19	MINI	Mini invasiva	AN	1
24	54	CAS	Computer assisted surgery	AN	1
25	20	INNESTI	Innesti ossei	AN	1
26	21	COMPLIC	Complicazioni intraoperatorie	AN	1
27	22	PROF_ANTIB	Profilassi antibiotica	AN	2
28	57	AUGMENT	Utilizzo augment metallico	AN	1
29	58	PEARLS	Utilizzo pearls antibiotici	AN	1

30	23	CND_COTILE	Classificazione Nazionale Dispositivi - COTILE (prime 7 cifre)	AN	15
31	24	FABB_COTILE	Ditta fabbricante - cotile	AN	20
32	25	CPROD_COTILE	Codice prodotto - COTILE	AN	20
33	26	LOTTO_COTILE	Lotto - COTILE	AN	20
34	43	NCOMM_COTILE	Nome commerciale Cotile	AN	20
35		N_PROD_COTILE	Nome modello Cotile - generato da collegamento con banca dati dispositivi attraverso SAS DWH	AN	30
36		MAT_COTILE	Materiale Cotile - generato da collegamento con banca dati dispositivi attraverso SAS DWH	AN	20
37	27	CND_STELO	Classificazione Nazionale Dispositivi - STELO (prime 7 cifre)	AN	15
38	28	FABB_STELO	Ditta fabbricante - stelo	AN	20
39	29	CPROD_STELO	Codice prodotto - STELO	AN	20
40	30	LOTTO_STELO	Lotto - STELO	AN	20
41	44	NCOMM_STELO	Nome commerciale Stelo	AN	20
42		N_PROD_STELO	Nome modello Stelo - generato da collegamento con banca dati dispositivi attraverso SAS DWH	AN	30
43		COLLO_MOD_STELO	Collo modulare - Stelo - generato da collegamento con banca dati dispositivi attraverso SAS DWH	AN	2
44	31	CND_INSERTO	Classificazione Nazionale Dispositivi - INSERTO (prime 9 cifre)	AN	15
45	32	FABB_INSERTO	Ditta fabbricante - inserto	AN	20
46	33	CPROD_INSERTO	Codice prodotto - INSERTO	AN	20
47	34	LOTTO_INSERTO	Lotto - INSERTO	AN	20
48	45	NCOMM_INSERTO	Nome commerciale Inserto	AN	20
49		N_PROD_INSERTO	Nome modello Inserto - generato da collegamento con banca dati dispositivi attraverso SAS DWH	AN	30
50		MAT_INSERTO	Materiale Inserto - generato da collegamento con banca dati dispositivi attraverso SAS DWH	AN	20
51	35	CND_TESTINA	Classificazione Nazionale Dispositivi - TESTINA (prime 9 cifre)	AN	15
52	36	FABB_TESTINA	Ditta fabbricante - testina	AN	20
53	37	CPROD_TESTINA	Codice prodotto - TESTINA	AN	20
54	38	LOTTO_TESTINA	Lotto - TESTINA	AN	20
55	46	NCOMM_TESTINA	Nome commerciale Testina	AN	20
56		N_PROD_TESTINA	Nome modello Testina - generato da collegamento con banca dati dispositivi attraverso SAS DWH	AN	30
57		DIAM_TESTINA	Diametro Testina - generato da collegamento con banca dati dispositivi attraverso SAS DWH	AN	20
58		MAT_TESTINA	Materiale Testina - generato da collegamento con banca dati dispositivi attraverso SAS DWH	AN	20
59	39	CND_ALTRO_DISP	Classificazione Nazionale Dispositivi - ALTRO	AN	15
60	40	FABB_ALTRO_DISP	Ditta Fabbricante - ALTRO	AN	20
61	41	CPROD_ALTRO_DISP	Codice prodotto - ALTRO	AN	20
62	42	LOTTO_ALTRO_DISP	Lotto - ALTRO	AN	20
63	47	NCOMM_ALTRO DISPOSITIVO	Nome commerciale Altro Dispositivo	AN	20
64		N_PROD_ALTRO DISPOSITIVO	Nome modello Altro Dispositivo - generato da collegamento con banca dati dispositivi attraverso SAS DWH	AN	30
65	48	CND_CEMENTO	Classificazione Nazionale Dispositivi - CEMENTO (prime 7 cifre)	AN	15
66	49	FABB_CEMENTO	Ditta Fabbricante - CEMENTO	AN	20
67	50	CPROD_CEMENTO	Codice prodotto - CEMENTO	AN	20
68	51	LOTTO_CEMENTO	Lotto - CEMENTO	AN	20
69	52	NCOMM_CEMENTO	Nome commerciale CEMENTO	AN	20
70		N_PROD_CEMENTO	Nome modello Cemento - generato da collegamento con banca dati dispositivi attraverso SAS DWH	AN	30

* il campo "DATA" viene visualizzato secondo il formato previsto dal DWH-SAS provinciale in formato numerico

B) Flusso SDO

n.	n. tracc.N -SDO	Campo	Descrizione campo	Tp	Lg
71	34	REGRIC	Regime di ricovero	AN	1
72	35	D_RICOSP *	Data ricovero osp.	N	8
73	36	REP_AMM	Reparto di ammissione	AN	4
74	24	LIBRETTO	Codice sanitario individuale (criptato)	AN	32
75	9	COM_NASC	Comune di nascita	AN	6
76	40	TIPO_RIC	Tipo di ricovero	AN	1
77	79	D_DIMOSP *	Data di dimissione o morte	N	8
78	80	DIAG_OSP	Codice diagnosi principale di dimissione ospedale	AN	5
79	81	CDIAG1_O	Codice prima diagnosi concomitante di dimissione ospedale	AN	5
80	82	CDIAG2_O	Codice seconda diagnosi concomitante di dimissione ospedale	AN	5
81	83	CDIAG3_O	Codice terza diagnosi concomitante di dimissione ospedale	AN	5
82	84	CDIAG4_O	Codice quarta diagnosi concomitante di dimissione ospedale	AN	5
83	85	CDIAG5_O	Codice quinta diagnosi concomitante di dimissione ospedale	AN	5
84	86	DINTCP_O *	Data interv. chir. princ. dimissione ospedale	N	8
85	87	CINTCP_O	Cod. interv. chir. princ. dimissione ospedale	AN	5
86	146	LATO_CINTCP_O	Lateralità intervento chirurgico principale	N	1
87	141	ID1_CHIR_INTCP_O	Identificativo Chirurgo 1 dell'intervento chirurgico principale	AN	16
88	142	ID2_CHIR_INTCP_O	Identificativo Chirurgo 2 dell'intervento chirurgico principale	AN	16
89	143	ID3_CHIR_INTCP_O	Identificativo Chirurgo 3 dell'intervento chirurgico principale	AN	16
90	147	DINTC1_O *	Data interv. chir. secondario 1 di dimissione ospedale	N	8
91	88	CINTC1_O	Cod. altro interv. chir. 1 dimissione ospedale	AN	5
92	153	LATO_CINTC1_O	Lateralità altro intervento chirurgico 1	N	1
93	148	ID1_CHIR_INTC1_O	Identificativo Chirurgo 1 dell'altro intervento chirurgico 1	AN	16
94	149	ID2_CHIR_INTC1_O	Identificativo Chirurgo 2 dell'altro intervento chirurgico 1	AN	16
95	150	ID3_CHIR_INTC1_O	Identificativo Chirurgo 3 dell'altro intervento chirurgico 1	AN	16
96	154	DINTC2_O *	Data interv. chir. secondario 2 di dimissione ospedale	N	8
97	89	CINTC2_O	Cod. altro interv. chir. 2 dimissione ospedale	AN	5
98	160	LATO_CINTC2_O	Lateralità altro intervento chirurgico 2	N	1
99	155	ID1_CHIR_INTC2_O	Identificativo Chirurgo 1 dell'altro intervento chirurgico 2	AN	16
100	156	ID2_CHIR_INTC2_O	Identificativo Chirurgo 2 dell'altro intervento chirurgico 2	AN	16
101	157	ID3_CHIR_INTC2_O	Identificativo Chirurgo 3 dell'altro intervento chirurgico 2	AN	16
102	161	DINTC3_O *	Data interv. chir. secondario 3 di dimissione ospedale	N	8
103	90	CINTC3_O	Cod. interv. chir. 3 dimissione ospedale	AN	5
104	167	LATO_CINTC3_O	Lateralità altro intervento chirurgico 3	N	1
105	162	ID1_CHIR_INTC3_O	Identificativo Chirurgo 1 dell'altro intervento chirurgico 3	AN	16
106	163	ID2_CHIR_INTC3_O	Identificativo Chirurgo 2 dell'altro intervento chirurgico 3	AN	16
107	164	ID3_CHIR_INTC3_O	Identificativo Chirurgo 3 dell'altro intervento chirurgico 3	AN	16
108	168	DINTC4_O *	Data interv. chir. secondario 4 di dimissione ospedale	N	8
109	91	CINTC4_O	Cod. altro interv. chir. 4 dimissione ospedale	AN	5
110	174	LATO_CINTC4_O	Lateralità altro intervento chirurgico 4	N	1
111	169	ID1_CHIR_INTC4_O	Identificativo Chirurgo 1 dell'altro intervento chirurgico 4	AN	16
112	170	ID2_CHIR_INTC4_O	Identificativo Chirurgo 2 dell'altro intervento chirurgico 4	AN	16
113	171	ID3_CHIR_INTC4_O	Identificativo Chirurgo 3 dell'altro intervento chirurgico 4	AN	16
114	175	DINTC5_O *	Data interv. chir. secondario 5 di dimissione ospedale	N	8

n.	n. tracc.N -SDO	Campo	Descrizione campo	Tp	Lg
115	92	CINTC5_O	Cod. altro interv. chir. 5 dimissione ospedale	AN	5
116	181	LATO_CINTC5_O	Lateralità altro intervento chirurgico 5	N	1
117	176	ID1_CHIR_INTC5_O	Identificativo Chirurgo 1 dell'altro intervento chirurgico 5	AN	16
118	177	ID2_CHIR_INTC5_O	Identificativo Chirurgo 2 dell'altro intervento chirurgico 5	AN	16
119	178	ID3_CHIR_INTC5_O	Identificativo Chirurgo 3 dell'altro intervento chirurgico 5	AN	16
120	183	DINTC6_O *	Data interv. chir. secondario 6 di dimissione ospedale	N	8
121	182	CINTC6_O	Cod. altro interv. chir. 6 dimissione ospedale	AN	5
122	189	LATO_CINTC6_O	Lateralità altro intervento chirurgico 6	N	1
123	184	ID1_CHIR_INTC6_O	Identificativo Chirurgo 1 dell'altro intervento chirurgico 6	AN	16
124	185	ID2_CHIR_INTC6_O	Identificativo Chirurgo 2 dell'altro intervento chirurgico 6	AN	16
125	186	ID3_CHIR_INTC6_O	Identificativo Chirurgo 3 dell'altro intervento chirurgico 6	AN	16
126	191	DINTC7_O *	Data interv. chir. secondario 7 di dimissione ospedale	N	8
127	190	CINTC7_O	Cod. altro interv. chir. 7 dimissione ospedale	AN	5
128	197	LATO_CINTC7_O	Lateralità altro intervento chirurgico 7	N	1
129	192	ID1_CHIR_INTC7_O	Identificativo Chirurgo 1 dell'altro intervento chirurgico 7	AN	16
130	193	ID2_CHIR_INTC7_O	Identificativo Chirurgo 2 dell'altro intervento chirurgico 7	AN	16
131	194	ID3_CHIR_INTC7_O	Identificativo Chirurgo 3 dell'altro intervento chirurgico 7	AN	16
132	199	DINTC8_O *	Data interv. chir. secondario 8 di dimissione ospedale	N	8
133	198	CINTC8_O	Cod. altro interv. chir. 8 dimissione ospedale	AN	5
134	205	LATO_CINTC8_O	Lateralità altro intervento chirurgico 8	N	1
135	200	ID1_CHIR_INTC8_O	Identificativo Chirurgo 1 dell'altro intervento chirurgico 8	AN	16
136	201	ID2_CHIR_INTC8_O	Identificativo Chirurgo 2 dell'altro intervento chirurgico 8	AN	16
137	202	ID3_CHIR_INTC8_O	Identificativo Chirurgo 3 dell'altro intervento chirurgico 8	AN	16
138	207	DINTC9_O *	Data interv. chir. secondario 9 di dimissione ospedale	N	8
139	206	CINTC9_O	Cod. altro interv. chir. 9 dimissione ospedale	AN	5
140	213	LATO_CINTC9_O	Lateralità altro intervento chirurgico 9	N	1
141	208	ID1_CHIR_INTC9_O	Identificativo Chirurgo 1 dell'altro intervento chirurgico 9	AN	16
142	209	ID2_CHIR_INTC9_O	Identificativo Chirurgo 2 dell'altro intervento chirurgico 9	AN	16
143	210	ID3_CHIR_INTC9_O	Identificativo Chirurgo 3 dell'altro intervento chirurgico 9	AN	16
144	215	DINTC10_O *	Data interv. chir. secondario 10 di dimissione ospedale	N	8
145	214	CINTC10_O	Cod. altro interv. chir. 10 dimissione ospedale	AN	5
146	221	LATO_CINTC10_O	Lateralità altro intervento chirurgico 10	N	1
147	216	ID1_CHIR_INTC10_O	Identificativo Chirurgo 1 dell'altro intervento chirurgico 10	AN	16
148	217	ID2_CHIR_INTC10_O	Identificativo Chirurgo 2 dell'altro intervento chirurgico 10	AN	16
149	218	ID3_CHIR_INTC10_O	Identificativo Chirurgo 3 dell'altro intervento chirurgico 10	AN	16
150	230	CREAT	Creatinina serica	N	5
151	77	MOD_DIM	Modalità uscita/dimissione	AN	2
152	17	REG_ASS	Regione di assistenza	AN	3
153	18	ASL_ASS	Comprensorio sanitario/Azienda sanitaria di iscrizione	AN	3
154	Vista	DEG_OSP	Durata della degenza in ospedale	N	8
155	76	REP_DIM	Unità operativa di dimissione	AN	4
156	105	CL_ASA	Classe ASA (rischio anestesilogico)	AN	1
157	Vista	MDC	Categoria diagnostica principale	AN	2
158	Vista	DRG	Diagnosis Related Groups	AN	3
159	Vista	ASS_SESSO	Sesso	AN	1
160	Vista	ASS_DATA_NA*	Data di nascita	N	8
161	Vista	ASS_CITT	Cittadinanza	AN	3
162	Vista	ASS_COM_RES	Comune di residenza anagrafica	AN	6

n.	n. tracc.N -SDO	Campo	Descrizione campo	Tp	Lg
163	Vista	ASS_REG_RES	Regione di residenza	AN	3
164	Vista	ASS_ASL_RES	Comprensorio sanitario/Azienda sanitaria di residenza	AN	3
165	Vista	ASS_PROVEN	Provenienza della variabile anagrafica omogeneizzata	AN	1
166	Vista	ETA_ANNO	Etá calcolata in base all'anno di nascita del paziente	N	8
167	Vista	ETA_PRES	Etá calcolata al momento della data di ricovero ospedaliero	N	8

* il campo "DATA" viene visualizzato secondo il formato previsto dal DWH-SAS provinciale in formato numerico

9. Tracciato record per l'invio dei dati dal Registro Provinciale al Registro Nazionale delle protesi d'anca, collocato presso l'Istituto Superiore di Sanità

Le modalità di trasmissione di dati dal Registro protesico provinciale (RPPA) al Registro nazionale RIAP vengono indicate e regolamentate in apposito nuovo documento redatto ad hoc e che conterrà le indicazioni relative all'intero trasferimento dati dal RPPA (comprensivo dei dati relativi a tutti i registri protesici provinciali di anca, ginocchio e spalla).