

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 KNIE-BOGEN**

---

**JANUAR 2021 – Version 0.4**  
**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](mailto:gesundheitsbeobachtung@provinz.bz.it)

Zum Herunterladen von der Website:

[http:// www.provinz.bz.it/gesundheit-leben/gesundheitsbeobachtung](http://www.provinz.bz.it/gesundheit-leben/gesundheitsbeobachtung)

## INHALTSVERZEICHNIS

|                                                                                                                                                                          |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| INFORMATIONSSCHEMA DES DOKUMENTS.....                                                                                                                                    | 5  |
| 1. Einführung des Landesregisters der Gelenkprothesen – Knie-Bogen .....                                                                                                 | 7  |
| 2. Datenerhebung .....                                                                                                                                                   | 7  |
| 3. Informationsfluss.....                                                                                                                                                | 8  |
| 4. Einrichtung des wissenschaftlichen Beirates des Landesregisters der Gelenkprothesen .....                                                                             | 8  |
| 5. Landesregisters der Gelenkprothesen: Datensatz für die Datenübermittlung des Knie-Bogens .....                                                                        | 10 |
| 6. Spezifizierung der im Informationsfluss des Landesregisters enthaltenen Variablen .....                                                                               | 13 |
| 7. Kontrollen.....                                                                                                                                                       | 25 |
| 8. Bildschirmdarstellung des Datensatzes des Landesregisters der Gelenk-Prothesen – Knie-Bogen (zur Verfügung der Epidemiologischen Beobachtungsstelle des Landes) ..... | 34 |
| 9. Datensatz für die Datenübermittlung an das Nationale Register der Hüftprothesen, im Istituto Superiore di Sanità. ....                                                | 40 |



## INFORMATIONSSCHEMA DES DOKUMENTS

|                                          |                        |
|------------------------------------------|------------------------|
| <b>Entstehungsdatum</b>                  | Juni 2011              |
| <b>Datum letzte Ajourierung</b>          | 08.01.2021             |
| <b>Erstellt von:</b>                     | PR / Rip. 23 / OEP     |
| <b>Letzte Ajourierung erfolgt durch:</b> | PR / Uff. 23.2.1 / OSS |

| Datum          | Ver. | Änderungen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Verfasser / Revisor                                                                                |
|----------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Juni 2011      | 0.1  | Erste Version                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Picus Roberto                                                                                      |
| September 2015 | 0.2  | Änderung zugelassene Werte „N_REV“: jetzt von 1 bis 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Picus Roberto                                                                                      |
| November 2017  | 0.3  | 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  | 0.3  | Feld „MANT_CROC_POST“ hinzugefügt – Erhaltung des hinteren Kreuzbandes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Nach Entscheidung des Landesfachbeirates vom 24.11.2015                                            |
| November 2017  | 0.3  | Anpassung Datenansicht (Felder des neuen, ab 1.1.2017 eingeführten Datensatzes der KEB werden hinzugefügt)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Picus Roberto                                                                                      |
| November 2017  | 0.3  | 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       | 0.3  | Anpassung Datensatz 2017 für Datenübermittlung an RIAP – gültig für die Erhebungen und Datenübermittlungen ab 2018                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Picus Roberto                                                                                      |
| Mai 2018       | 0.3  | 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: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Gewicht des Patienten (in Kg)</li> <li>- Größe des Patienten (in cm)</li> <li>- Femur: Verwendung metallisches Augment (ja/nein)</li> <li>- Femur: Verwendung Cones</li> <li>- Femur: Verwendung dyaphysäre Stems (&gt;75 mm)</li> <li>- Femur: Verwendung metaphysäre Stems (30-75 mm)</li> <li>- Tibia: Verwendung metallisches Augment (ja/nein)</li> <li>- Tibia: Verwendung Cones</li> <li>- Tibia: Verwendung dyaphysäre Stems (&gt;75 mm)</li> <li>- Tibia: Verwendung metaphysäre Stems (30-75 mm)</li> <li>- Antibiotikapearls (ja/nein)</li> <li>- Andere Prothese 3</li> </ul> | Picus Roberto                                                                                      |

|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  |  | <p>Anpassung der Kodierungsmöglichkeiten für bereits bestehende Felder (anpassung an neuen RIAP-Datensatz, eingeführt ab 1.1.2021):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ART DER PROTHESE: Hinzufügung neuer Kodierungsmöglichkeiten, Anpassung zu RIAP-Datensatz</li> <li>- ART DER REVISION: Hinzufügung neuer Kodierungsmöglichkeiten, Anpassung zu RIAP-Datensatz</li> <li>- HAUPTURSACHE REVISIONSEINGRIFF: Hinzufügung "Fortschreiten der Arthrose"</li> <li>- ART DER VORHERGEHENDEN SUBSTITUTION: Hinzufügung neuer Kodierungsmöglichkeiten, Anpassung zu RIAP-Datensatz</li> </ul> <p>Anpassung Datenansicht (zur Verfügung der Beobachtungsstelle für Gesundheit des Landes)</p> <p>Streichung des Kapitels bezogen auf die Datenübermittlung an RIAP (eigenes Dokument wird erstellt mit Hinweisen zur Übermittlung der Daten ab 2021 für alle Register)</p> |  |
|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

# 1. Einführung des Landesregisters der Gelenkprothesen – Knie-Bogen

Ab 1. Juli 2011 wird das Landessystem der Überwachung der Gelenkprothesen eingeführt. Es besteht aus der Zusammensetzung der spezifischen Register der verschiedenen Arten von Gelenkprothesen. **Gegenständliche Leitlinien dienen zur Verwaltung des Knie-Bogens.**

Das Register setzt sich folgende Ziele:

- a) Registrierung der gesamten Prothesen, die in der Provinz Bozen implantiert wurden und deren Verlauf;
- b) Ausarbeitung der Lebenskurven der Prothesen;
- c) Durchführung von epidemiologischen Studien, welche 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 spezifischen Pathologien mit dem Ziel einer Reduzierung der Revisionen der Knieprothesen, 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 Code des Krankenhauses
- YYYYMMDD dem Datum.

### 3. Informationsfluss

Der Informationsfluss des Knie-Bogens sammelt Informationen über alle Fälle der in Krankenhäusern des Landes implantierten Prothesen.

Das Informationsverfahren muss für alle KH-Aufenthalte mit Einsatz einer Knieprothese 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 Kniebögen ausgefüllt und gesendet werden; einen in Bezug auf den Ersteingriff, den anderen mit Bezug auf den Wechsel der zuerst implantierten Prothese.

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

A) Bei einem totalen Kniegelenkersatz sind folgende Codes zu verwenden:

- 81.54 "Sostituzione totale del ginocchio": dieser Code umfasst den bikompartimentalen, trikompartimentalen und unikompartimentalen (hemiartikulären) Gelenkersatz.

B) Bei der Revision der Kniegelenksprothese sind folgende Codes je nach Eingriffsart zu verwenden:

- 00.80 "Revisione della protesi di ginocchio, totale (tutti i componenti)";
- 00.81 "Revisione della protesi di ginocchio, componente tibiale";
- 00.82 "Revisione della protesi di ginocchio, componente femorale";
- 00.83 "Revisione della protesi di ginocchio, componente patellare";
- 00.84 "Revisione della protesi di ginocchio, inserto tibiale";
- 81.55 "Revisione di sostituzione del ginocchio, non altrimenti specificata": dieser Code wird bei einer Revision verwendet, bei der die ausgetauschten (tibialen, femoralen oder patellaren) Komponente nicht näher bestimmt werden.
- 80.06 „Artrrotomia per rimozione di protesi del ginocchio“; in diesem Fall sollte im Kniebogen die Art des Wechsels mit „Ausbau“, „Ausbau mit Spacer“ oder „Ausbau mit Arthrodesen“ klassifiziert werden.

Zusammen mit den oben genannten Codes der Revision, wird ggf. auch die Entfernung des (artikulären) (Zement-)Spacers (84.57) kodiert..

### 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 von der Landesregierung 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. Landesregisters der Gelenkprothesen: Datensatz für die Datenübermittlung des Knie-Bogens

Beschreibung des an den zentralen Dienst des Registers zu übermittelnden Datensatzes

| N. | Feld         | Beschreibung der Felder                        | Obb * | Tp * | Lg | Position |     |
|----|--------------|------------------------------------------------|-------|------|----|----------|-----|
| 1  | COSP         | Krankenanstalt                                 | OBB V | AN   | 8  | 1        | 8   |
| 2  | NOSOGRAP     | 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 | DATA_P_IMP   | Datum Erstimplantation / Vorheriger Wechsel    | OBB   | DATA | 8  | 28       | 35  |
| 11 | N_REV        | Anzahl Revisionen                              | OBB   | AN   | 1  | 36       | 36  |
| 12 | INTPRE       | Voroperationen                                 | OBB   | AN   | 1  | 37       | 37  |
| 13 | SOSTPRE      | Art der primären / vorhergehenden Substitution | OBB   | AN   | 1  | 38       | 38  |
| 14 | FISS_FEM     | Fixation-Femur                                 | OBB   | AN   | 1  | 39       | 39  |
| 15 | FISS_TIB     | Fixation-Tibia                                 | OBB   | AN   | 1  | 40       | 40  |
| 16 | FISS_ROT     | Fixation-Patella                               | OBB   | AN   | 1  | 41       | 41  |
| 17 | VIACC        | Zugang                                         | OBB V | AN   | 1  | 42       | 42  |
| 18 | MINI         | Mininvasiv                                     |       | AN   | 1  | 43       | 43  |
| 19 | OSTEOT       | Tuberositasosteotomie                          |       | AN   | 1  | 44       | 44  |
| 20 | COMPLIC      | Intraoperative komplikationen                  | OBB V | AN   | 1  | 45       | 45  |
| 21 | PROF_ANTIB   | Antibiotikaprophylaxe                          |       | AN   | 2  | 46       | 47  |
| 22 | CND_FEM      | CND-Kode – Femur-Komponente                    | OBB   | AN   | 15 | 48       | 62  |
| 23 | FABB_FEM     | Hersteller/Firma – Femur-Komponente            | OBB   | AN   | 20 | 63       | 82  |
| 24 | CPROD_FEM    | Produktkodex – Femur-Komponente                | OBB   | AN   | 20 | 83       | 102 |
| 25 | LOTTO_FEM    | Produkt-Partie – Femur-Komponente              | OBB   | AN   | 20 | 103      | 122 |
| 26 | NCOMM_FEM    | Modell / Produktname Femur-Komponente          | OBB   | AN   | 20 | 123      | 142 |
| 27 | CND_TIB      | CND-Kode – Tibial-Komponente                   | OBB   | AN   | 15 | 143      | 157 |
| 28 | FABB_TIB     | Hersteller/Firma – Tibial-Komponente           | OBB   | AN   | 20 | 158      | 177 |
| 29 | CPROD_TIB    | Produktkodex – Tibial-Komponente               | OBB   | AN   | 20 | 178      | 197 |
| 30 | LOTTO_TIB    | Produkt-Partie – Tibial-Komponente             | OBB   | AN   | 20 | 198      | 217 |
| 31 | NCOMM_TIB    | Modell / Produktname Tibial-Komponente         | OBB   | AN   | 20 | 218      | 237 |
| 32 | CND_ROT      | CND-Kode - Patella                             | OBB   | AN   | 15 | 238      | 252 |
| 33 | FABB_ROT     | Hersteller/Firma – Patella                     | OBB   | AN   | 20 | 253      | 272 |
| 34 | CPROD_ROT    | Produktkodex – Patella                         | OBB   | AN   | 20 | 273      | 292 |
| 35 | LOTTO_ROT    | Produkt-Partie - Patella                       | OBB   | AN   | 20 | 293      | 312 |
| 36 | NCOMM_ROT    | Modell / Produktname Patella                   | OBB   | AN   | 20 | 313      | 332 |
| 37 | CND_INSERTO  | CND-Kode - Inlay                               | OBB   | AN   | 15 | 333      | 347 |
| 38 | FABB_INSERTO | Hersteller/Firma – Inlay                       | OBB   | AN   | 20 | 348      | 367 |

| N. | Feld              | Beschreibung der Felder                          | Obb * | Tp * | Lg | Position |     |
|----|-------------------|--------------------------------------------------|-------|------|----|----------|-----|
| 39 | CPROD_INSERTO     | Produktkodex – Inlay                             | OBB   | AN   | 20 | 368      | 387 |
| 40 | LOTTO_INSERTO     | Produkt-Partie - Inlay                           | OBB   | AN   | 20 | 388      | 407 |
| 41 | NCOMM_INSERTO     | Modell / Produktname Inlay                       | OBB   | AN   | 20 | 408      | 427 |
| 42 | CND_ALTRO_DISP1   | CND-Kode - ANDERE PROTHESE 1                     | OBB   | AN   | 15 | 428      | 442 |
| 43 | FABB_ALTRO_DISP1  | Hersteller/Firma - ANDERE PROTHESE 1             | OBB   | AN   | 20 | 443      | 462 |
| 44 | CPROD_ALTRO_DISP1 | Produktkodex - ANDERE PROTHESE 1                 | OBB   | AN   | 20 | 463      | 482 |
| 45 | LOTTO_ALTRO_DISP1 | Produkt-Partie - ANDERE PROTHESE 1               | OBB   | AN   | 20 | 483      | 502 |
| 46 | NCOMM_ALTRO_DISP1 | Modell / Produktname ANDERE PROTHESE 1           | OBB   | AN   | 20 | 503      | 522 |
| 47 | CND_ALTRO_DISP2   | CND-Kode - ANDERE PROTHESE 2                     | OBB   | AN   | 15 | 523      | 537 |
| 48 | FABB_ALTRO_DISP2  | Hersteller/Firma - ANDERE PROTHESE 2             | OBB   | AN   | 20 | 538      | 557 |
| 49 | CPROD_ALTRO_DISP2 | Produktkodex - ANDERE PROTHESE 2                 | OBB   | AN   | 20 | 558      | 577 |
| 50 | LOTTO_ALTRO_DISP2 | Produkt-Partie - ANDERE PROTHESE 2               | OBB   | AN   | 20 | 578      | 597 |
| 51 | NCOMM_ALTRO_DISP2 | Modell / Produktname ANDERE PROTHESE 2           | OBB   | AN   | 20 | 598      | 617 |
| 52 | CND_CEMENTO       | CND-Kode - ZEMENT                                | OBB   | AN   | 15 | 618      | 632 |
| 53 | FABB_CEMENTO      | Hersteller / Firma - ZEMENT                      | OBB   | AN   | 20 | 633      | 652 |
| 54 | CPROD_CEMENTO     | Produktkodex – ZEMENT                            | OBB   | AN   | 20 | 653      | 672 |
| 55 | LOTTO_CEMENTO     | Produkt – Partie - ZEMENT                        | OBB   | AN   | 20 | 673      | 692 |
| 56 | NCOMM_CEMENTO     | Modell / Produktname ZEMENT                      | OBB   | AN   | 20 | 693      | 712 |
| 57 | MANT_CROC_POST    | Erhaltung hinteres Kreuzband                     | OBB   | AN   | 1  | 713      | 713 |
| 58 | CONSENSO          | Einwilligung des Patienten zur Teilnahme am RIAP | OBB   | AN   | 1  | 714      | 714 |
| 59 | CAS               | Computer assisted surgery                        |       | AN   | 1  | 715      | 715 |
| 60 | PESO_PAZ          | Gewicht des Patienten                            | OBBV  | N    | 3  | 716      | 718 |
| 61 | STATURA           | Größe des Patienten                              | OBBV  | N    | 3  | 719      | 721 |
| 62 | AUGMENT_FEM       | Femur – Verwendung metallisches Augment          | OBB   | AN   | 1  | 722      | 722 |
| 63 | CONES_FEM         | Femore – Verwendung Cones                        | OBB   | AN   | 1  | 723      | 723 |
| 64 | DIAF_FEM          | Femore – Verwendung diaphysäre Stems (>75mm)     | OBB   | AN   | 1  | 724      | 724 |
| 65 | METAF_FEM         | Femore – Verwendung metaphysäre Stems (30-75 mm) | OBB   | AN   | 1  | 725      | 725 |
| 66 | AUGMENT_TIB       | Tibia – Verwendung metallisches Augment          | OBB   | AN   | 1  | 726      | 726 |
| 67 | CONES_TIB         | Tibia – Verwendung Cones                         | OBB   | AN   | 1  | 727      | 727 |
| 68 | DIAF_TIB          | Tibia – Verwendung diaphysäre Stems (>75mm)      | OBB   | AN   | 1  | 728      | 728 |
| 69 | METAF_TIB         | Tibia – Verwendung metaphysäre Stems (30-75 mm)  | OBB   | AN   | 1  | 729      | 729 |
| 70 | PEARLS            | Antibiotikapearls                                | OBB   | AN   | 1  | 730      | 730 |
| 71 | CND_ALTRO_DISP3   | CND-Kode - ANDERE PROTHESE 3                     | OBB   | AN   | 15 | 731      | 745 |
| 72 | FABB_ALTRO_DISP3  | Hersteller/Firma - ANDERE PROTHESE 3             | OBB   | AN   | 20 | 746      | 765 |
| 73 | CPROD_ALTRO_DISP3 | Produktkodex - ANDERE PROTHESE 3                 | OBB   | AN   | 20 | 766      | 785 |

| N. | Feld              | Beschreibung der Felder                   | Obb * | Tp * | Lg | Position |     |
|----|-------------------|-------------------------------------------|-------|------|----|----------|-----|
| 74 | LOTTO_ALTRO_DISP3 | Produkt-Partie - ANDERE<br>PROTHESE 3     | OBB   | AN   | 20 | 786      | 805 |
| 75 | NCOMM_ALTRO_DISP3 | Modell / Produktname ANDERE<br>PROTHESE 3 | OBB   | AN   | 20 | 806      | 825 |

**\* 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

*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 = Monocompartimentale Arthrose
- 5 = Asept. Kopfnekrose
- 6 = Neoplasie
- 7 = Ankylose
- 8 = Andere

*Feld obligatorisch auszufüllen wenn TIPINT = 1*

### **6. Hauptgrund für Wechsel der Prothese (CAUR)**

Im Falle eines Eingriffs wegen Wechsel oder Entfernung der Knieprothese (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, 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 zuzuordnende Diagnosen.

- 1 = Infektion
- 2 = Periprothetische Fraktur
- 3 = Luxation
- 4 = Abnutzung Inlay
- 5 = Schmerzhafte Prothese
- 6 = Limitierter Bewegungsumfang
- 7 = Aseptische Lockerung Femur
- 8 = Aseptische Lockerung Tibia
- 9 = Aseptische Lockerung Patella
- 10 = Aseptische Lockerung mehrerer Komponente
- 11 = Patellaprobleme
- 12 = Implantatbruch
- 13 = Instabilität
- 14 = Progression Arthritis
- 15 = Malposition
- 16 = Andere
- 17 = Fortschreiten der Arthrose

*Feld obligatorisch auszufüllen wenn TIPINT = 2*

### **7. Großer Knochendefekt (DIF OSS)**

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

- 1 = Femur
- 2 = Tibia
- 3 = Femur + Tibia

*Feld ist nicht obligatorisch auszufüllen*

### **8. Art der Prothese (TIPO PROT)**

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

- 1 = Totalprothese mit Patella
- 2 = Totalprothese ohne Patella
- 3 = Unicondylär lateral
- 4 = Unicondylär medial
- 5 = Patellofemuraler Ersatz
- 6 = Primärprothese bicompartimental (medial und lateral)
- 7 = Primärprothese bicompartimental (medial und patellofemuraler Ersatz)
- 8 = Primärprothese bicompartimental (lateral und patellofemuraler Ersatz)
- 9 = Primärprothese tricompartmental

*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
- 4 = Ausbau
- 5 = Ausbau mit Spacer
- 6 = Ausbau mit Arthrodeese
- 7 = Amputation
- 8 = Implantation der Patella bei bereits implantierter Prothese
- 9 = Austausch Spacer

*Feld obligatorisch auszufüllen wenn TIPINT = 2*

### **10. 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*

### **11. 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*

### **12. Voroperationen (INTPRE)**

Angabe – wenn durchgeführt – der am selben Knie durchgeführten Eingriffe, vor dem im Register beschriebenen Primäreingriff.

Nur auszufüllen im Falle einer Erstimplantation.

1 = keine

2 = Osteosynthese Tibia

3 = Osteosynthese Femur

4 = Osteotomie

5 = Synoviektomie

6 = LCA Rekonstruktion

7 = Arthrodese

8 = Andere

*Feld obligatorisch auszufüllen wenn TIPINT = 1*

### **13. Art der primären / vorhergehenden Substitution (SOSTPRE)**

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

Nur auszufüllen im Falle einer Revision.

1 = Totalprothese mit Patella

2 = Totalprothese ohne Patella

3 = Unicondylär / Monocompartmental

4 = Ausbau

5 = Ausbau mit Einbau Spacer

6 = Andere

7 = Patellofemuraler Ersatz

A = Primärprothese bicompartimental (medial und lateral)

B = Primärprothese bicompartimental (medial und patellofemuraler Ersatz)

C = Primärprothese bicompartimental (lateral und patellofemuraler Ersatz)

D = Primärprothese tricompartimental

*Feld obligatorisch auszufüllen wenn TIPINT = 2*

### **14. Fixation Femur (FISS\_FEM)**

Angabe der Fixation des Femur-Komponents

1 = ohne Zement

2 = mit Zement

*Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND\_FEM ausgefüllt*

**15. Fixation Tibia (FISS TIB)**

Angabe der Fixation der Tibial-Komponente

1 = ohne Zement

2 = mit Zement

*Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND\_TIB ausgefüllt*

**16. Fixation Patella (FISS ROT)**

Angabe der Fixation der Patella-Komponente

1 = ohne Zement

2 = mit Zement

*Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND\_ROT ausgefüllt*

**17. Zugang (VIACC)**

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

1 = Midvastus

2 = Subvastus

3 = Parapatellar lateral

4 = Parapatellar medial

5 = Quadsparing

6 = V-Quadriceps

7 = Andere

*Feld obligatorisch auszufüllen.*

**18. Mini-invasiv (MINI)**

Angabe der eventuellen Mini-invasiven Eingriffstechnik

1 = ja

*Feld nicht obligatorisch auszufüllen.*

**19. Tuberositasosteotomie (OSTEOT)**

Angabe der eventuellen Tuberositasosteotomie

1 = ja

*Feld nicht obligatorisch auszufüllen.*

**20. Intraoperative Komplikationen (COMPLIC)**

Angabe eventueller Komplikationen die während des chirurgischen Eingriffs entstanden sind.

1 = keine

2 = Femurfraktur

3 = Tibiafraktur

4 = Tuberositasfraktur

5 = Lig. Patellae-Ruptur

6 = Seitenband-Ruptur

7 = Andere

*Feld obligatorisch auszufüllen.*

## **21. Antibiotikaphylaxe (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 = Ceftizoxima (Eposerin)
- 11 = Cefepime (Cepimex))
- 12 = Cefuroxima (Curoxim)
- 13 = Ceftriaxone (Rocefin)
- 14 = Cefotaxima (Claforan)
- 15 = Pefloxacin (Peflox)
- 16 = Andere

*Feld nicht obligatorisch auszufüllen.*

## **22. CND-Kode Femur-Komponent (CND FEM)**

Angabe des nationalen Codes des Klassifizierungssystems der Implantate (CND). Zugelassener Code für die Pfanne muss mit P09090 beginnen.

*Feld obligatorisch auszufüllen, wenn FABB\_FEM, CPROD\_FEM, LOTTO\_FEM und NCOMM\_FEM ausgefüllt sind.*

## **23. Hersteller-Firma des Femur-Komponents (FABB FEM)**

Angabe des Herstellers, wie auf der Etiketle angegeben.

*Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND\_FEM ausgefüllt ist.*

## **24. Produkt-Kode des Femur-Komponents (CPROD FEM)**

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

*Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND\_FEM ausgefüllt ist.*

## **25. Produkt-Partie des Femur-Komponents (LOTTO FEM)**

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

*Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND\_FEM ausgefüllt ist.*

## **26. Modell / Produktname Femur-Komponent (NCOMM FEM)**

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

*Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND\_FEM ausgefüllt ist.*

**27. CND-Kode Tibia-Komponent (CND TIB)**

Angabe des nationalen Codes des Klassifizierungssystems der Implantate (CND). Zugelassener Code für die Pfanne muss mit P09090 beginnen.

*Feld obligatorisch auszufüllen, wenn FABB\_TIB, CPROD\_TIB, LOTTO\_TIB und NCOMM\_TIB ausgefüllt sind.*

**28. Hersteller-Firma des Tibia-Komponents (FABB TIB)**

Angabe des Herstellers, wie auf der Etikette angegeben.

*Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND\_TIB ausgefüllt ist.*

**29. Produkt-Kode des Tibia-Komponents (CPROD TIB)**

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

*Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND\_TIB ausgefüllt ist.*

**30. Produkt-Partie des Tibia-Komponents (LOTTO TIB)**

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

*Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND\_TIB ausgefüllt ist.*

**31. Modell / Produktname Tibia-Komponent (NCOMM TIB)**

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

*Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND\_TIB ausgefüllt ist.*

**32. CND-Kode Patella (CND ROT)**

Angabe des nationalen Codes des Klassifizierungssystems der Implantate (CND). Zugelassener Code für die Pfanne muss mit P09090 beginnen.

*Feld obligatorisch auszufüllen, wenn FABB\_ROT, CPROD\_ROT, LOTTO\_ROT und NCOMM\_ROT ausgefüllt sind.*

**33. Hersteller-Firma der Patella (FABB ROT)**

Angabe des Herstellers, wie auf der Etikette angegeben.

*Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND\_ROT ausgefüllt ist.*

**34. Produkt-Kode der Patella (CPROD ROT)**

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

*Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND\_ROT ausgefüllt ist.*

**35. Produkt-Partie der Patella (LOTTO ROT)**

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

*Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND\_ROT ausgefüllt ist.*

**36. Modell / Produktname der Patella (NCOMM ROT)**

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

*Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND\_ROT ausgefüllt ist.*

**37. CND-Kode Inlay (CND INSERTO)**

Angabe des nationalen Codes des Klassifizierungssystems der Implantate (CND). Zugelassener Kode für das Inlay muss mit P09090 beginnen.

*Feld obligatorisch auszufüllen, wenn FABB\_INSERTO, CPROD\_INSERTO, LOTTO\_INSERTO und NCOMM\_INSERTO ausgefüllt sind.*

**38. Hersteller-Firma des Inlays (FABB INSERTO)**

Angabe des Herstellers, wie auf der Etikette angegeben.

*Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND\_INSERTO ausgefüllt ist..*

**39. Produkt-Kode des Inlays (CPROD INSERTO)**

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

*Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND\_INSERTO ausgefüllt ist.*

**40. Produkt-Partie des Inlays (LOTTO INSERTO)**

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

*Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND\_INSERTO ausgefüllt ist.*

**41. Modell / Produktname des Inlays (NCOMM INSERTO)**

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

*Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND\_INSERTO ausgefüllt ist.*

**42. CND-Kode andere Prothese1 (CND ALTRO DISP1)**

Angabe des nationalen Codes des Klassifizierungssystems der Implantate (CND). Zugelassene Codes müssen mit P0909 beginnen.

*Feld nicht obligatorisch auszufüllen.*

**43. Hersteller-Firma der anderen Prothese1 (FABB ALTRO DISP1)**

Angabe des Herstellers, wie auf der Etikette angegeben.

*Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND\_ALTRO\_DISP1 ausgefüllt ist.*

**44. Produkt-Kode der anderen Prothese1 (CPROD ALTRO DISP1)**

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

*Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND\_ALTRO\_DISP1 ausgefüllt ist.*

**45. Produkt-Partie der anderen Prothese1 (LOTTO ALTRO DISP1)**

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

*Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND\_ALTRO\_DISP1 ausgefüllt ist.*

**46. Modell / Produktname anderen Prothese1 (NCOMM ALTRO DISP1)**

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

*Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND\_ALTRO\_DISP1 ausgefüllt ist.*

**47. CND-Kode andere Prothese2 (CND ALTRO DISP2)**

Angabe des nationalen Codes des Klassifizierungssystems der Implantate (CND). Zugelassene Codes müssen mit P0909 beginnen.

*Feld nicht obligatorisch auszufüllen.*

**48. Hersteller-Firma der anderen Prothese2 (FABB ALTRO DISP2)**

Angabe des Herstellers, wie auf der Etikette angegeben.

*Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND\_ALTRO\_DISP2 ausgefüllt ist.*

**49. Produkt-Kode der anderen Prothese2 (CPROD ALTRO DISP2)**

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

*Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND\_ALTRO\_DISP2 ausgefüllt ist.*

**50. Produkt-Partie der anderen Prothese2 (LOTTO ALTRO DISP2)**

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

*Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND\_ALTRO\_DISP2 ausgefüllt ist.*

**51. Modell / Produktname anderen Prothese2 (NCOMM ALTRO DISP2)**

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

*Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND\_ALTRO\_DISP2 ausgefüllt ist.*

**52. 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 drei Felder FISS\_FEM, FISS\_TIB oder FISS\_ROT = 2 (mit Zement).*

**53. Hersteller-Firma Zement (FABB CEMENTO)**

Angabe des Herstellers, wie auf der Etikette angegeben

*Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND\_CEMENTO ausgefüllt ist.*

**54. Produkt-Kode Zement (CPROD CEMENTO)**

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

*Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND\_CEMENTO ausgefüllt ist.*

**55. Produkt-Partie Zement (LOTTO CEMENTO)**

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

*Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND\_CEMENTO ausgefüllt ist.*

**56. Modell / Produktname Zement (NCOMM CEMENTO)**

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

*Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND\_CEMENTO ausgefüllt ist.*

**57. Erhaltung hinteres Kreuzband (MANT CROC POST)**

Angabe ob im Rahmen des Eingriffs das hintere Kreuzband erhalten oder entfernt wurde.

*Feld obligatorisch auszufüllen im Falle von primärer Totalprothese mit oder ohne Patella.*

**58. 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).*

**59. 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.*

**60. 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).*

**61. 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).*

**62. Femur - Verwendung metallisches Augment (AUGMENT FEM)**

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).*

**63. Femur - Verwendung Cones (CONES FEM)**

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

1= ja

2= nein

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

**64. Femur – Verwendung diaphysäre Stems (> 75 mm) (DIAF FEM)**

Angabe, im Falle von Revision einer Prothese, der Verwendung von diaphysäre stems (> 75 mm).

1= nein

2= ja, mit Zement

3= ja, ohne Zement

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

**65. Femur – Verwendung metaphysäre Stems (30-75 mm) (METAF FEM)**

Angabe, im Falle von Revision einer Prothese, der Verwendung von metaphysäre stems (30-75 mm).

1= nein

2= ja, mit Zement

3= ja, ohne Zement

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

**66. Tibia - Verwendung metallisches Augment (AUGMENT TIB)**

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).*

**67. Tibia - Verwendung Cones (CONES TIB)**

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

1= ja

2= nein

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

**68. Tibia – Verwendung diaphysäre Stems (> 75 mm) (DIAF TIB)**

Angabe, im Falle von Revision einer Prothese, der Verwendung von diaphysäre stems (> 75 mm).

1= nein

2= ja, mit Zement

3= ja, ohne Zement

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

**69. Tibia – Verwendung metaphysäre Stems (30-75 mm) (METAF TIB)**

Angabe, im Falle von Revision einer Prothese, der Verwendung von metaphysäre stems (30-75 mm).

1= nein

2= ja, mit Zement

3= ja, ohne Zement

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

**70. 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).*

**71. CND-Kode andere Prothese3 (CND ALTRO DISP3)**

Angabe des nationalen Kodes des Klassifizierungssystems der Implantate (CND). Zugelassene Kodes müssen mit P0909 beginnen.

*Feld nicht obligatorisch auszufüllen.*

**72. Hersteller-Firma der anderen Prothese3 (FABB ALTRO DISP3)**

Angabe des Herstellers, wie auf der Etikette angegeben.

*Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND\_ALTRO\_DISP3 ausgefüllt ist.*

**73. Produkt-Kode der anderen Prothese3 (CPROD ALTRO DISP3)**

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

*Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND\_ALTRO\_DISP3 ausgefüllt ist.*

**74. Produkt-Partie der anderen Prothese3 (LOTTO ALTRO DISP3)**

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

*Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND\_ALTRO\_DISP3 ausgefüllt ist.*

**75. Modell / Produktname anderen Prothese3 (NCOMM ALTRO DISP3)**

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

*Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND\_ALTRO\_DISP3 ausgefüllt ist.*

## 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<br>2- links<br>3- bilateral rechts<br>4- bilateral links                                                                                                                                |                         |
| 4  | TIPINT   | Art des Eingriffs                | OBB V      | AN                  | 1- Erstimplantation<br>2- Wechsel der Prothese                                                                                                                                                    |                         |
| 5  | CAU1     | Ursache Erstimplantation         | OBB        | AN                  | 1 = Primäre Arthrose<br>2 = Posttraumatische Arthrose<br>3 = Rheumatische Arthritiden<br>4 = Monocompartmentale Arthrose<br>5 = Asept. Kopfnekrose<br>6 = Neoplasie<br>7 = Ankylose<br>8 = 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 = Infektion<br>2 = Periprothetische Fraktur<br>3 = Luxation<br>4 = Abnutzung Inlay<br>5 = Schmerzhafte Prothese<br>6 = Limitierter Bewegungsumfang<br>7 = Aseptische Lockerung Femur<br>8 = Aseptische Lockerung Tibia<br>9 = Aseptische Lockerung Patella<br>10 = Aseptische Lockerung mehrerer Komponente<br>11 = Patellaprobleme<br>12 = Implantatbruch<br>13 = Instabilität<br>14 = Progression Arthritis<br>15 = Malposition<br>16 = Andere<br>17 = Fortschreiten der Arthrose | Nur wenn TIPINT = 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 7  | DIF_OSS   | Großer Knochendefekt                |            | AN                  | 1- Femur<br>2- Tibia<br>3- Femur + Tibia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 8  | TIPO_PROT | Art der Prothese                    | OBB        | AN                  | 1 = Totalprothese mit Patella<br>2 = Totalprothese ohne Patella<br>3 = Unicondylär lateral<br>4 = Unicondylär medial<br>5 = Patellofemuraler Ersatz<br>6 = Primärprothese bicompartimental (medial und lateral)<br>7 = Primärprothese bicompartimental (medial und patellofemuraler Ersatz)<br>8 = Primärprothese bicompartimental (lateral und patellofemuraler Ersatz)<br>9 = Primärprothese tricompartimental                                                                      | Verpflichtend nur wenn TIPINT = 1<br><br>Wenn TIPO_PROT = 1, dann muss das Feld 33.FABB_RÖT ausgefüllt sein<br><br>Wenn TIPO_PROT = 6, dann müssen die Felder bezogen auf Femurkomp. (22 bis 26), Tibia (27 bis 31), und jene der 'Andere Prothesen' von 1 bis 2 (zum Zwecke der Eingabe der medialen und/oder lateralen Komponente im Falle von bicompartimentaler lateraler und/oder medialer Knieprothesen) ausgefüllt sein<br><br>Wenn TIPO_PROT = 9, dann müssen die Felder bezogen auf Femurkomp. (22 bis 26), Tibia (27 bis 31), Patella (32 bis 36) und jene der 'Andere Prothesen' von 1 bis 2 (zum Zwecke der Eingabe der medialen und/oder lateralen Komponente im Falle von tricompartimentaler Knieprothesen) ausgefüllt sein |

| 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<br>2 = Teil-Substitution<br>3 = Einbau nach Ausbau<br>4 = Ausbau<br>5 = Ausbau mit Spacer<br>6 = Ausbau mit Arthrorese<br>7 = Amputation<br>8 = Implantation der Patella bei bereits implantierter Prothese<br>9 = Austausch Spacer                                                                                                                                                                                | Verpflichtend nur wenn TIPINT = 2<br><br>Wenn TIPO_REV = 4 / 5 / 6 oder 7, dann dürfen die Felder CND_FEM, CND_TIB, CND_ROT und CND_INSERTO nicht ausgefüllt sein. |
| 10 | DATA_P_IMP | Datum der Erstimplantation / des vorherigen Wechsels | OBB        | DATA                | Datum (TTMMYYYY)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Verpflichtend nur wenn TIPINT = 2<br>DATA_P_IMP < Systemdatum                                                                                                      |
| 11 | N_REV      | Anzahl der Revisionen                                | OBB        | AN                  | 1bis 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Verpflichtend nur wenn TIPINT = 2                                                                                                                                  |
| 12 | INTPRE     | Voroperation selbes Knie                             | OBB        | AN                  | 1 = keine<br>2 = Osteosynthese Tibia<br>3 = Osteosynthese Femur<br>4 = Osteotomie<br>5 = Synoviektomie<br>6 = LCA Rekonstruktion<br>7 = Arthrorese<br>8 = Andere                                                                                                                                                                                                                                                                           | Verpflichtend nur wenn TIPINT = 1                                                                                                                                  |
| 13 | SOSTPRE    | Art der vorhergehenden Substitution                  | OBB        | AN                  | 1 = Totalprothese mit Patella<br>2 = Totalprothese ohne Patella<br>3 = Unicondylär<br>4 = Ausbau<br>5 = Ausbau mit Einbau Spacer<br>6 = Andere<br>7 = Patellofemuraler Ersatz<br>A = Primärprothese bicompartimental (medial und lateral)<br>B = Primärprothese bicompartimental (medial und patellofemuraler Ersatz)<br>C = Primärprothese bicompartimental (lateral und patellofemuraler Ersatz)<br>D = Primärprothese tricompartimental | Verpflichtend nur wenn TIPINT = 2                                                                                                                                  |

| N. | Etikette   | Deutsche Beschreibung der Felder | Pflichtf.* | Art der Variablen** | Zugelassene Werte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Bemerkungen / Kontrolle               |
|----|------------|----------------------------------|------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| 14 | FISS_FEM   | Fixation Femur                   | OBB        | AN                  | 1- ohne Zement<br>2- mit Zement                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Nur wenn Feld 22 (CND_FEM) ausgefüllt |
| 15 | FISS_TIB   | Fixation Tibia                   | OBB        | AN                  | 1- ohne Zement<br>2- mit Zement                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Nur wenn Feld 27 (CND_TIB) ausgefüllt |
| 16 | FISS_ROT   | Fixation Patella                 | OBB        | AN                  | 1- ohne Zement<br>2- mit Zement                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Nur wenn Feld 32 (CND_ROT) ausgefüllt |
| 17 | VIACC      | Zugang                           | OBB V      | AN                  | 1 = Midvastus<br>2 = Subvastus<br>3 = Parapatellar lateral<br>4 = Parapatellar medial<br>5 = Quadsparing<br>6 = V-Quadriceps<br>7 = Andere                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |
| 18 | MINI       | Mini invasiv                     |            | AN                  | 1- ja                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       |
| 19 | OSTEOT     | Tuberositasosteotomie            |            | AN                  | 1- ja                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       |
| 20 | COMPLIC    | Intraoperative Komplikationen    | OBB V      | AN                  | 1 = keine<br>2 = Femurfraktur<br>3 = Tibiafraktur<br>4 = Tuberositasfraktur<br>5 = Lig. Patellae-Ruptur<br>6 = Seitenband-Ruptur<br>7 = Andere                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       |
| 21 | PROF_ANTIB | Antibiotikaprophylaxe            |            | AN                  | 1 – Vancomicina (Vancocina)<br>2 – Cefamandolo (Mandokef, Cedol, Kezolin)<br>3 – Tobramicina (Nebicina)<br>4 – Teicoplanina (Targosid)<br>5 – Gentamicina (Gentalyne, Gentomil, Megental)<br>6 – Cefazolina (Cefamezin)<br>7 – Ceftadizima (Glazydim)<br>8 – Levofloxacin (Levoxacin)<br>9 – Ampicillina (Amplital)<br>10 – Ceftizoxima (Eposerin)<br>11 – Cefepime (Cepimex)<br>12 – Cefuroxime (Curoxim)<br>13 – Ceftriaxone (Rocefin)<br>14 – Cefotaxime (Claforan)<br>15 – Pefloxacin (Peflox)<br>16 – Andere |                                       |

| N. | Etikette | Deutsche Beschreibung der Felder | Pflichtf.* | Art der Variablen** | Zugelassene Werte          | Bemerkungen / Kontrolle                                                |
|----|----------|----------------------------------|------------|---------------------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| 60 | PESO_PAZ | Gewicht des Patienten            | OBBV       | N                   | Werte gültig von 0 bis 200 | Angabe des Gewichts in Kg<br>(ab 01.01.2022 verpflichtend auszufüllen) |
| 61 | STATURA  | Größe des Patienten              | OBBV       | N                   | Werte gültig von 0 bis 250 | Angabe der Größe in cm<br>(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: (22+23+24+25+26) oder (27+28+29+30+31) oder (32+33+34+35+36) oder (37+38+39+40+41)).

Wenn aber TIPINT = 2 (Wechsel) & TIPO\_REV = 4 / 5 / 6 oder 7, ist diese Kontrolle aufgehoben; in diesen Fällen können Kniebögen an das Landesarchiv übermittelt werden ohne dass eines der Felder „Femur-Komponent“, „Tibia-Komponent“ oder „Patella“ ausgefüllt ist.

| N. | Etikette  | Deutsche Beschreibung der Felder       | Pflichtf.* | Art der Variablen* | Zugelassene Werte                           | Bemerkungen / Kontrolle                                                                                         |
|----|-----------|----------------------------------------|------------|--------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 22 | CND_FEM   | CND-Kode Femur-Komponent               | OBB        | AN                 | <b>Zugelassener Kode beginnt mit P09090</b> | wenn eines der Felder 23, 24, 25 und 26 ausgefüllt, dann muss dieses Feld mit zugelassenem Wert ausgefüllt sein |
| 23 | FABB_FEM  | Hersteller-Firma des Femur-Komponents  | OBB        | AN                 |                                             | Angabe des Herstellers, wie auf der Etikette angegeben - OBB wenn Feld (22) ausgefüllt ist                      |
| 24 | CPROD_FEM | Produkt-Kode des Femur-Komponents      | OBB        | AN                 |                                             | Angabe des Produkt-Kodes, wie auf der Etikette angegeben - OBB wenn Feld (22) ausgefüllt ist                    |
| 25 | LOTTO_FEM | Produkt-Partie des Femur-Komponents    | OBB        | AN                 |                                             | Angabe der Produkt-Partie, wie auf der Etikette angegeben - OBB wenn Feld (22) ausgefüllt ist                   |
| 26 | NCOMM_FEM | Modell / Produktname Femur-Komponent   | OBB        | AN                 |                                             | Angabe des Modellnamens, wie auf der Etikette angegeben - OBB wenn Feld (22) ausgefüllt ist                     |
| 27 | CND_TIB   | CND-Kode Tibia-Komponent               | OBB        | AN                 | <b>Zugelassener Kode beginnt mit P09090</b> | wenn eines der Felder 28, 29, 30 und 31 ausgefüllt, dann muss dieses Feld mit zugelassenem Wert ausgefüllt sein |
| 28 | FABB_TIB  | Hersteller-Firma des Tibia -Komponents | OBB        | AN                 |                                             | Angabe des Herstellers, wie auf der Etikette angegeben - OBB wenn Feld (27) ausgefüllt ist                      |
| 29 | CPROD_TIB | Produkt-Kode des Tibia -Komponents     | OBB        | AN                 |                                             | Angabe des Produkt-Kodes, wie auf der Etikette angegeben - OBB wenn Feld (27) ausgefüllt ist                    |
| 30 | LOTTO_TIB | Produkt-Partie des Tibia -Komponents   | OBB        | AN                 |                                             | Angabe der Produkt-Partie, wie auf der Etikette angegeben - OBB wenn Feld (27) ausgefüllt ist                   |
| 31 | NCOMM_TIB | Modell / Produktname Tibia -Komponent  | OBB        | AN                 |                                             | Angabe des Modellnamens, wie auf der Etikette angegeben - OBB wenn Feld (27) ausgefüllt ist                     |
| 32 | CND_ROT   | CND-Kode Patella                       | OBB        | AN                 | <b>Zugelassener Kode beginnt mit P09090</b> | wenn eines der Felder 33, 34, 35 und 36 ausgefüllt, dann muss dieses Feld mit zugelassenem Wert ausgefüllt sein |
| 33 | FABB_ROT  | Hersteller-Firma der Patella           | OBB        | AN                 |                                             | Angabe des Herstellers, wie auf der Etikette angegeben - OBB wenn Feld (32) ausgefüllt ist                      |
| 34 | CPROD_ROT | Produkt-Kode der Patella               | OBB        | AN                 |                                             | Angabe des Produkt-Kodes, wie auf der Etikette angegeben - OBB wenn Feld (32) ausgefüllt ist                    |

| N. | Etikette          | Deutsche Beschreibung der Felder       | Pflichtf.<br>* | Art der<br>Variablen*<br>* | Zugelassene Werte                           | Bemerkungen / Kontrolle                                                                                         |
|----|-------------------|----------------------------------------|----------------|----------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 35 | LOTTO_ROT         | Produkt-Partie der Patella             | OBB            | AN                         |                                             | Angabe der Produkt-Partie, wie auf der Etikette angegeben - OBB wenn Feld (32) ausgefüllt ist                   |
| 36 | NCOMM_ROT         | Modell / Produktname der Patella       | OBB            | AN                         |                                             | Angabe des Modellnamens, wie auf der Etikette angegeben - OBB wenn Feld (32) ausgefüllt ist                     |
| 37 | CND-INSERTO       | CND-Kode Inlay                         | OBB            | AN                         | <b>Zugelassener Kode beginnt mit P09090</b> | wenn eines der Felder 38, 39, 40 und 41 ausgefüllt, dann muss dieses Feld mit zugelassenem Wert ausgefüllt sein |
| 38 | FABB-INSERTO      | Hersteller-Firma des Inlays            | OBB            | AN                         |                                             | Angabe des Herstellers, wie auf der Etikette angegeben - OBB wenn Feld (37) ausgefüllt ist                      |
| 39 | CPROD-INSERTO     | Produkt-Kode des Inlays                | OBB            | AN                         |                                             | Angabe des Produkt-Kodes, wie auf der Etikette angegeben - OBB wenn Feld (37) ausgefüllt ist                    |
| 40 | LOTTO-INSERTO     | Produkt-Partie des Inlays              | OBB            | AN                         |                                             | Angabe der Produkt-Partie, wie auf der Etikette angegeben - OBB wenn Feld (37) ausgefüllt ist                   |
| 41 | NCOMM_INSERTO     | Modell / Produktname Inlay             | OBB            | AN                         |                                             | Angabe des Modellnamens, wie auf der Etikette angegeben - OBB wenn Feld (37) ausgefüllt ist                     |
| 42 | CND_ALTRO_DISP1   | CND-Kode andere Prothese1              | OBB            | AN                         | <b>Zugelassener Kode beginnt mit P0909</b>  | wenn eines der Felder 43, 44, 45 und 46 ausgefüllt, dann muss dieses Feld ausgefüllt sein                       |
| 43 | FABB_ALTRO_DISP1  | Hersteller-Firma der anderen Prothese1 | OBB            | AN                         |                                             | Angabe des Herstellers, wie auf der Etikette angegeben - OBB wenn Feld (42) ausgefüllt ist                      |
| 44 | CPROD_ALTRO_DISP1 | Produkt-Kode der anderen Prothese1     | OBB            | AN                         |                                             | Angabe des Produkt-Kodes, wie auf der Etikette angegeben - OBB wenn Feld (42) ausgefüllt ist                    |
| 45 | LOTTO_ALTRO_DISP1 | Produkt-Partie der anderen Prothese1   | OBB            | AN                         |                                             | Angabe der Produkt-Partie, wie auf der Etikette angegeben - OBB wenn Feld (42) ausgefüllt ist                   |
| 46 | NCOMM_ALTRO_DISP1 | Modell / Produktname andere Prothese1  | OBB            | AN                         |                                             | Angabe des Modells / Produktnamens, wie auf der Etikette angegeben - OBB wenn Feld (42) ausgefüllt              |
| 47 | CND-ALTRO_DISP2   | CND-Kode andere Prothese2              | OBB            | AN                         | <b>Zugelassener Kode beginnt mit P0909</b>  | wenn eines der Felder 48, 49, 50 und 51 ausgefüllt, dann muss dieses Feld ausgefüllt sein                       |
| 48 | FABB-ALTRO_DISP2  | Hersteller-Firma der anderen Prothese2 | OBB            | AN                         |                                             | Angabe des Herstellers, wie auf der Etikette angegeben - OBB wenn Feld (47) ausgefüllt ist                      |
| 49 | CPROD_ALTRO_DISP2 | Produkt-Kode der anderen Prothese2     | OBB            | AN                         |                                             | Angabe des Produkt-Kodes, wie auf der Etikette angegeben - OBB wenn Feld (47) ausgefüllt ist                    |
| 50 | LOTTO_ALTRO_DISP2 | Produkt-Partie der anderen Prothese2   | OBB            | AN                         |                                             | Angabe der Produkt-Partie, wie auf der Etikette angegeben - OBB wenn Feld (47) ausgefüllt ist                   |
| 51 | NCOMM_ALTRO_DISP2 | Modell / Produktname andere Prothese2  | OBB            | AN                         |                                             | Angabe des Modells / Produktnamens, wie auf der Etikette angegeben - OBB wenn Feld (47) ausgefüllt              |

| N. | Etikette      | Deutsche Beschreibung der Felder | Pflichtf.<br>* | Art der Variablen*<br>* | Zugelassene Werte                            | Bemerkungen / Kontrolle                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----|---------------|----------------------------------|----------------|-------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 52 | CND-CEMENTO   | CND-Kode - Zement                | OBB            | AN                      | <b>Zugelassener Kode beginnt mit P099001</b> | wenn eines der Felder 53, 54, 55 und 56 ausgefüllt, dann muss dieses Feld mit zugelassenem Wert ausgefüllt sein;<br>wenn mindestens eines der Felder (14) FISS_FEM, (15) FISS_TIB oder (16) FISS_ROT mit = 2 ausgefüllt ist, dann muss dieses Feld mit zugelassenem Wert ausgefüllt sein, sonst Feld nicht ausfüllen |
| 53 | FABB-CEMENTO  | Hersteller / Firma - Zement      | OBB            | AN                      |                                              | Angabe des Herstellers, wie auf der Etikette angegeben;<br>OBB wenn Feld (52) ausgefüllt ist;<br>wenn mindestens eines der Felder (14) FISS_FEM, (15) FISS_TIB oder (16) FISS_ROT mit = 2 ausgefüllt ist, dann muss dieses Feld mit zugelassenem Wert ausgefüllt sein, sonst Feld nicht ausfüllen                    |
| 54 | CPROD-CEMENTO | Produkt-Code - Zement            | OBB            | AN                      |                                              | Angabe des Produkt-Codes, wie auf der Etikette angegeben;<br>OBB wenn Feld (52) ausgefüllt ist;<br>wenn mindestens eines der Felder (14) FISS_FEM, (15) FISS_TIB oder (16) FISS_ROT mit = 2 ausgefüllt ist, dann muss dieses Feld mit zugelassenem Wert ausgefüllt sein, sonst Feld nicht ausfüllen                  |
| 55 | LOTTO-CEMENTO | Produkt-Partie - Zement          | OBB            | AN                      |                                              | Angabe des Codes der Produkt-Partie, wie auf der Etikette angegeben;<br>OBB wenn Feld (52) ausgefüllt ist;<br>wenn mindestens eines der Felder (14) FISS_FEM, (15) FISS_TIB oder (16) FISS_ROT mit = 2 ausgefüllt ist, dann muss dieses Feld mit zugelassenem Wert ausgefüllt sein, sonst Feld nicht ausfüllen       |
| 56 | NCOMM_CEMENTO | Modell / Produktname - Zement    | OBB            | AN                      |                                              | - Angabe des Modells / Produktnamens, wie auf der Etikette angegeben.<br>- OBB wenn Feld (52) ausgefüllt ist;<br>- Wenn mindestens eines der Felder (14) FISS_FEM, (15) FISS_TIB oder (16) FISS_ROT mit = 2 ausgefüllt ist, dann muss dieses Feld mit zugelassenem Wert ausgefüllt sein, sonst Feld nicht ausfüllen  |

| N. | Etikette          | Deutsche Beschreibung der Felder                                                                    | Pflichtf.<br>* | Art der Variablen*<br>* | Zugelassene Werte                                     | Bemerkungen / Kontrolle                                                                                     |
|----|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 57 | MANT_CROC_POST    | Erhaltung hinteres Kreuzband                                                                        | OBB            | AN                      | 1 = Ja<br>2 = Nein                                    | Verpflichtend wenn TIPINT = 1 (Primärprothese) & TIPO_PROT = 1 oder 2 (Totalprothese mit oder ohne Patella) |
| 58 | CONSENSO          | Einwilligung zur Teilnahme am RIAP                                                                  | OBB            | AN                      | 1 – Ja<br>2 – Nein                                    |                                                                                                             |
| 59 | CAS               | Angabe ob Benutzung Computer- oder Robot-gestützter Eingriffstechnik bei Implantation der Prothese. |                | AN                      | 1 – Ja                                                | Nicht obligatorisch auszufüllen                                                                             |
| 62 | AUGMENT_FEM       | Femur – Verwendung metallisches Augment                                                             | OBB            | AN                      | 1 – ja<br>2 – nein                                    | OBB wenn Feld 4 (TIPINT) = 2                                                                                |
| 63 | CONES_FEM         | Femur - Verwendung Cones                                                                            | OBB            | AN                      | 1 – ja<br>2 – nein                                    | OBB wenn Feld 4 (TIPINT) = 2                                                                                |
| 64 | DIAF_FEM          | Femur – Verwendung diaphysäre Stems (>75 mm)                                                        | OBB            | AN                      | 1 – nein<br>2 – ja, mit Zement<br>3 – sf, ohne Zement | OBB wenn Feld 4 (TIPINT) = 2                                                                                |
| 65 | METAF_FEM         | Femur – Verwendung metaphysäre Stems (30-75 mm)                                                     | OBB            | AN                      | 1 – nein<br>2 – ja, mit Zement<br>3 – sf, ohne Zement | OBB wenn Feld 4 (TIPINT) = 2                                                                                |
| 66 | AUGMENT_TIB       | Tibia – Verwendung metallisches Augment                                                             | OBB            | AN                      | 1 – ja<br>2 – nein                                    | OBB wenn Feld 4 (TIPINT) = 2                                                                                |
| 67 | CONES_TIB         | Tibia - Verwendung Cones                                                                            | OBB            | AN                      | 1 – ja<br>2 – nein                                    | OBB wenn Feld 4 (TIPINT) = 2                                                                                |
| 68 | DIAF_TIB          | Tibia – Verwendung diaphysäre Stems (>75 mm)                                                        | OBB            | AN                      | 1 – nein<br>2 – ja, mit Zement<br>3 – sf, ohne Zement | OBB wenn Feld 4 (TIPINT) = 2                                                                                |
| 69 | METAF_TIB         | Tibia – Verwendung metaphysäre Stems (30-75 mm)                                                     | OBB            | AN                      | 1 – nein<br>2 – ja, mit Zement<br>3 – sf, ohne Zement | OBB wenn Feld 4 (TIPINT) = 2                                                                                |
| 70 | PEARLS            | Antibiotikapearls                                                                                   | OBB            | AN                      | 1 – ja<br>2 – nein                                    | OBB wenn Feld 4 (TIPINT) = 2                                                                                |
| 71 | CND_ALTRO_DISP3   | CND-Kode andere Prothese3                                                                           | OBB            | AN                      | Zugelassener Kode beginnt mit P0909                   | wenn eines der Felder 72, 73, 74 und 75 ausgefüllt, dann muss dieses Feld ausgefüllt sein                   |
| 72 | FABB_ALTRO_DISP3  | Hersteller-Firma der anderen Prothese3                                                              | OBB            | AN                      |                                                       | Angabe des Herstellers, wie auf der Etikette angegeben - OBB wenn Feld (71) ausgefüllt ist                  |
| 73 | CPROD_ALTRO_DISP3 | Produkt-Kode der anderen Prothese3                                                                  | OBB            | AN                      |                                                       | Angabe des Produkt-Kodes, wie auf der Etikette angegeben - OBB wenn Feld (71) ausgefüllt ist                |
| 74 | LOTTO_ALTRO_DISP3 | Produkt-Partie der anderen Prothese3                                                                | OBB            | AN                      |                                                       | Angabe der Produkt-Partie, wie auf der Etikette angegeben - OBB wenn Feld (71) ausgefüllt ist               |
| 75 | NCOMM_ALTRO_DISP3 | Modell / Produktname andere Prothese3                                                               | OBB            | AN                      |                                                       | Angabe des Modells / Produktnamens, wie auf der Etikette angegeben - OBB wenn Feld (71) ausgefüllt          |

\* 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 – Knie-Bogen (zur Verfügung der Epidemiologischen Beobachtungsstelle des Landes)

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

- A) dem im Kapitel 5 dieser Leitlinien vorgesehen 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 Kniebogens aus:

### **A) Datenfluss Register**

| N. | N.<br>Register-<br>Datens. | Feld        | Beschreibung der Felder                                                                                       | Typ * | Lg |
|----|----------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----|
| 1  | 1                          | COSP        | Krankenanstalt                                                                                                | AN    | 8  |
| 2  | 2                          | NOSOGRAP    | Nosographische Nummer                                                                                         | AN    | 10 |
| 3  | 58                         | CONSENSO    | Einwilligung des Patienten zur Teilnahme am RIAP-Projekt                                                      | AN    | 1  |
| 4  | 60                         | PESO_PAZ    | Gewicht des Patienten (in Kg)                                                                                 | N     | 3  |
| 5  | 61                         | STATURA     | Größe des Patienten (in cm)                                                                                   | N     | 3  |
| 6  |                            | BMI         | Berechnet mit den Variablen 4 und 5 der Datenansicht:<br>( = 'Gewicht Patient' / ('Größe'/100) <sup>2</sup> ) | 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                         | DATA_P_IMP  | Datum Erstimplantation / Vorheriger Wechsel                                                                   | DATA  | 8  |
| 15 | 11                         | N_REV       | Anzahl Revisionen                                                                                             | AN    | 1  |
| 16 | 12                         | INTPRE      | Voroperationen                                                                                                | AN    | 1  |
| 17 | 13                         | SOSTPRE     | Art der primären / vorhergehenden Substitution                                                                | AN    | 1  |
| 18 | 14                         | FISS_FEM    | Fixation-Femur                                                                                                | AN    | 1  |
| 19 | 15                         | FISS_TIB    | Fixation-Tibia                                                                                                | AN    | 1  |
| 20 | 16                         | FISS_ROT    | Fixation-Patella                                                                                              | AN    | 1  |
| 21 | 17                         | VIACC       | Zugang                                                                                                        | AN    | 1  |
| 22 | 18                         | MINI        | Mininvasiv                                                                                                    | AN    | 1  |
| 23 | 59                         | CAS         | Computer assisted surgery                                                                                     | AN    | 1  |
| 24 | 19                         | OSTEOT      | Tuberositasosteotomie                                                                                         | AN    | 1  |
| 25 | 20                         | COMPLIC     | Intraoperative komplikationen                                                                                 | AN    | 1  |
| 26 | 21                         | PROF_ANTIB  | Antibiotikaprophylaxe                                                                                         | AN    | 2  |
| 27 | 62                         | AUGMENT_FEM | Femur – Verwendung metallisches Augment                                                                       | AN    | 1  |
| 28 | 63                         | CONES_FEM   | Femur – Verwendung Cones                                                                                      | AN    | 1  |
| 29 | 64                         | DIAF_FEM    | Femur – Verwendung diaphysäre Stems (>75mm)                                                                   | AN    | 1  |
| 30 | 65                         | METAF_FEM   | Femur – Verwendung metaphysäre Stems (30-75 mm)                                                               | AN    | 1  |
| 31 | 66                         | AUGMENT_TIB | Tibia – Verwendung metallisches Augment                                                                       | AN    | 1  |
| 32 | 67                         | CONES_TIB   | Tibia – Verwendung Cones                                                                                      | AN    | 1  |
| 33 | 68                         | DIAF_TIB    | Tibia – Verwendung diaphysäre Stems (>75mm)                                                                   | AN    | 1  |
| 34 | 69                         | METAF_TIB   | Tibia – Verwendung metaphysäre Stems (30-75 mm)                                                               | AN    | 1  |
| 35 | 70                         | PEARLS      | Antibiotikapearls                                                                                             | AN    | 1  |
| 36 | 22                         | CND_FEM     | CND-Kode – Femur-Komponente                                                                                   | AN    | 15 |
| 37 | 23                         | FABB_FEM    | Hersteller/Firma – Femur-Komponente                                                                           | AN    | 20 |
| 38 | 24                         | CPROD_FEM   | Produktkodex – Femur-Komponente                                                                               | AN    | 20 |
| 39 | 25                         | LOTTO_FEM   | Produkt-Partie – Femur-Komponente                                                                             | AN    | 20 |
| 40 | 26                         | NCOMM_FEM   | Modell / Produktname Femur-Komponente                                                                         | AN    | 20 |
| 41 |                            | N_PROD_FEM  | Modell-Femur – generiert durch Verbindung mit Datenbank der Prothesen in SAS DWH                              | AN    | 30 |
| 42 | 27                         | CND_TIB     | CND-Kode – Tibial-Komponente                                                                                  | AN    | 15 |
| 43 | 28                         | FABB_TIB    | Hersteller/Firma – Tibial-Komponente                                                                          | AN    | 20 |
| 44 | 29                         | CPROD_TIB   | Produktkodex – Tibial-Komponente                                                                              | AN    | 20 |
| 45 | 30                         | LOTTO_TIB   | Produkt-Partie – Tibial-Komponente                                                                            | AN    | 20 |

|    |    |                           |                                                                                                                          |    |    |
|----|----|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| 46 | 31 | <b>NCOMM_TIB</b>          | Modell / Produktname Tibial-Komponente                                                                                   | AN | 20 |
| 47 |    | <b>N_PROD_TIB</b>         | Modell- Tibial-Komponente – generiert durch Verbindung mit Datenbank der Prothesen in SAS DWH                            | AN | 30 |
| 48 | 32 | <b>CND_ROT</b>            | CND-Kode - Patella                                                                                                       | AN | 15 |
| 49 | 33 | <b>FABB_ROT</b>           | Hersteller/Firma – Patella                                                                                               | AN | 20 |
| 50 | 34 | <b>CPROD_ROT</b>          | Produktkodex – Patella                                                                                                   | AN | 20 |
| 51 | 35 | <b>LOTTO_ROT</b>          | Produkt-Partie - Patella                                                                                                 | AN | 20 |
| 52 | 36 | <b>NCOMM_ROT</b>          | Modell / Produktname Patella                                                                                             | AN | 20 |
| 53 |    | <b>N_PROD_ROT</b>         | Modell- Patella – generiert durch Verbindung mit Datenbank der Prothesen in SAS DWH t                                    | AN | 30 |
| 54 | 37 | <b>CND_INSERTO</b>        | CND-Kode - Inlay                                                                                                         | AN | 15 |
| 55 | 38 | <b>FABB_INSERTO</b>       | Hersteller/Firma – Inlay                                                                                                 | AN | 20 |
| 56 | 39 | <b>CPROD_INSERTO</b>      | Produktkodex – Inlay                                                                                                     | AN | 20 |
| 57 | 40 | <b>LOTTO_INSERTO</b>      | Produkt-Partie - Inlay                                                                                                   | AN | 20 |
| 58 | 41 | <b>NCOMM_INSERTO</b>      | Modell / Produktname Inlay                                                                                               | AN | 20 |
| 59 |    | <b>N_PROD_INSERTO</b>     | Modell- Inlay – generiert durch Verbindung mit Datenbank der Prothesen in SAS DWH                                        | AN | 30 |
| 60 |    | <b>TIPO_STAB_INSERTO</b>  | Art Stabilisierung der primären Knieprothese – Inlay – generiert durch Verbindung mit Datenbank der Prothesen in SAS DWH | AN | 5  |
| 61 | 42 | <b>CND_ALTRO_DISP1</b>    | CND-Kode - ANDERE PROTHESE 1                                                                                             | AN | 15 |
| 62 | 43 | <b>FABB_ALTRO_DISP1</b>   | Hersteller/Firma - ANDERE PROTHESE 1                                                                                     | AN | 20 |
| 63 | 44 | <b>CPROD_ALTRO_DISP1</b>  | Produktkodex - ANDERE PROTHESE 1                                                                                         | AN | 20 |
| 64 | 45 | <b>LOTTO_ALTRO_DISP1</b>  | Produkt-Partie - ANDERE PROTHESE 1                                                                                       | AN | 20 |
| 65 | 46 | <b>NCOMM_ALTRO_DISP1</b>  | Modell / Produktname ANDERE PROTHESE 1                                                                                   | AN | 20 |
| 66 |    | <b>N_PROD_ALTRO_DISP1</b> | Modell- ANDERE PROTHESE 1 – generiert durch Verbindung mit Datenbank der Prothesen in SAS DWH                            | AN | 30 |
| 67 | 47 | <b>CND_ALTRO_DISP2</b>    | CND-Kode - ANDERE PROTHESE 2                                                                                             | AN | 15 |
| 68 | 48 | <b>FABB_ALTRO_DISP2</b>   | Hersteller/Firma - ANDERE PROTHESE 2                                                                                     | AN | 20 |
| 69 | 49 | <b>CPROD_ALTRO_DISP2</b>  | Produktkodex - ANDERE PROTHESE 2                                                                                         | AN | 20 |
| 70 | 50 | <b>LOTTO_ALTRO_DISP2</b>  | Produkt-Partie - ANDERE PROTHESE 2                                                                                       | AN | 20 |
| 71 | 51 | <b>NCOMM_ALTRO_DISP2</b>  | Modell / Produktname ANDERE PROTHESE 2                                                                                   | AN | 20 |
| 72 |    | <b>N_PROD_ALTRO_DISP2</b> | Modell- ANDERE PROTHESE 2 – generiert durch Verbindung mit Datenbank der Prothesen in SAS DWH                            | AN | 30 |
| 73 | 71 | <b>CND_ALTRO_DISP3</b>    | CND-Kode - ANDERE PROTHESE 3                                                                                             | AN | 15 |
| 74 | 72 | <b>FABB_ALTRO_DISP3</b>   | Hersteller/Firma - ANDERE PROTHESE 3                                                                                     | AN | 20 |
| 75 | 73 | <b>CPROD_ALTRO_DISP3</b>  | Produktkodex - ANDERE PROTHESE 3                                                                                         | AN | 20 |
| 76 | 74 | <b>LOTTO_ALTRO_DISP3</b>  | Produkt-Partie - ANDERE PROTHESE 3                                                                                       | AN | 20 |
| 77 | 75 | <b>NCOMM_ALTRO_DISP3</b>  | Modell / Produktname ANDERE PROTHESE 3                                                                                   | AN | 20 |
| 78 |    | <b>N_PROD_ALTRO_DISP3</b> | Modell- ANDERE PROTHESE 3 – generiert durch Verbindung mit Datenbank der Prothesen in SAS DWH                            | AN | 30 |
| 79 | 52 | <b>CND_CEMENTO</b>        | CND-Kode - ZEMENT                                                                                                        | AN | 15 |
| 80 | 53 | <b>FABB_CEMENTO</b>       | Hersteller / Firma - ZEMENT                                                                                              | AN | 20 |
| 81 | 54 | <b>CPROD_CEMENTO</b>      | Produktkodex – ZEMENT                                                                                                    | AN | 20 |
| 82 | 55 | <b>LOTTO_CEMENTO</b>      | Produkt – Partie - ZEMENT                                                                                                | AN | 20 |
| 83 | 56 | <b>NCOMM_CEMENTO</b>      | Modell / Produktname ZEMENT                                                                                              | AN | 20 |
| 84 |    | <b>N_PROD_CEMENTO</b>     | Modell- ZEMENT – generiert durch Verbindung mit Datenbank der Prothesen in SAS DWH                                       | AN | 30 |

|    |    |                |                                                                                              |    |    |
|----|----|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| 85 |    | MODELLO_PROT   | Art-/ Modellname Prothese– generiert durch Verbindung mit Datenbank der Prothesen in SAS DWH | AN | 30 |
| 86 | 57 | MANT_CROC_POST | Erhaltung hinteres Kreuzband                                                                 | AN | 1  |

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

## B) Datenfluss K.E.B.

| N.  | N.<br>KEB-<br>Datens. | Feld             | Beschreibung der Felder                                           | Tp | Lg |
|-----|-----------------------|------------------|-------------------------------------------------------------------|----|----|
| 87  | 34                    | REGRIC           | Betriebsart d. Aufenthalts                                        | AN | 1  |
| 88  | 35                    | D_RICOSP *       | Datum u. Uhrzeit d. Aufnahme                                      | N  | 8  |
| 89  | 36                    | REP_AMM          | Aufnehmende Versorgungseinheit                                    | AN | 4  |
| 90  | 24                    | LIBRETTO         | Code des Patienten (verschlüsselt)                                | AN | 32 |
| 91  | 9                     | COM_NASC         | Geburtsort                                                        | AN | 6  |
| 92  | 40                    | TIPO_RIC         | Art der Aufnahme                                                  | AN | 1  |
| 93  | 79                    | D_DIMOSP *       | Datum d. Entlassung oder d. Ablebens                              | N  | 8  |
| 94  | 80                    | DIAG_OSP         | Code d. Primärdiagnose bei Entlassung aus d. Krankenhaus          | AN | 5  |
| 95  | 81                    | CDIAG1_O         | Code d. ersten Sekundärdiag. bei Entlassung aus d. Krankenhaus    | AN | 5  |
| 96  | 82                    | CDIAG2_O         | Code d. zweiten Sekundärdiag. bei Entlassung aus d. Krankenhaus   | AN | 5  |
| 97  | 83                    | CDIAG3_O         | Code d. dritten Sekundärdiag. bei Entlassung aus d. Krankenhaus   | AN | 5  |
| 98  | 84                    | CDIAG4_O         | Code d. vierten Sekundärdiag. bei Entlassung aus d. Krankenhaus   | AN | 5  |
| 99  | 85                    | CDIAG5_O         | Code d. fünften Sekundärdiag. bei Entlassung aus d. Krankenhaus.  | AN | 5  |
| 100 | 86                    | DINTCP_O *       | Datum d. chir. Primäreingriffs bei Entlassung aus dem Krankenhaus | N  | 8  |
| 101 | 87                    | CINTCP_O         | Code d. chir. Primäreingriffs bei Entlassung aus d. Krankenh.     | AN | 5  |
| 102 | 146                   | LATO_CINTCP_O    | Seite wo Primäreingriff durchgeführt wurde                        | N  | 1  |
| 103 | 141                   | ID1_CHIR_INTCP_O | ID-Chirurg 1 des Primäreingriffs                                  | AN | 16 |
| 104 | 142                   | ID2_CHIR_INTCP_O | ID-Chirurg 2 des Primäreingriffs                                  | AN | 16 |
| 105 | 143                   | ID3_CHIR_INTCP_O | ID-Chirurg 3 des Primäreingriffs                                  | AN | 16 |
| 106 | 147                   | DINTC1_O *       | Datum d. chir. Sekundäreingriffs 1                                | N  | 8  |
| 107 | 88                    | CINTC1_O         | Code d. chir. Sekundäreingriffs 1                                 | AN | 5  |
| 108 | 153                   | LATO_CINTC1_O    | Seite wo Sekundäreingriff 1 durchgeführt wurde                    | N  | 1  |
| 109 | 148                   | ID1_CHIR_INTC1_O | ID-Chirurg 1 des Sekundäreingriffs 1                              | AN | 16 |
| 110 | 149                   | ID2_CHIR_INTC1_O | ID-Chirurg 2 des Sekundäreingriffs 1                              | AN | 16 |
| 111 | 150                   | ID3_CHIR_INTC1_O | ID-Chirurg 3 des Sekundäreingriffs 1                              | AN | 16 |
| 112 | 154                   | DINTC2_O *       | Datum d. chir. Sekundäreingriffs 2                                | N  | 8  |
| 113 | 89                    | CINTC2_O         | Code d. chir. Sekundäreingriffs 2                                 | AN | 5  |
| 114 | 160                   | LATO_CINTC2_O    | Seite wo Sekundäreingriff 2 durchgeführt wurde                    | N  | 1  |
| 115 | 155                   | ID1_CHIR_INTC2_O | ID-Chirurg 1 des Sekundäreingriffs 2                              | AN | 16 |
| 116 | 156                   | ID2_CHIR_INTC2_O | ID-Chirurg 2 des Sekundäreingriffs 2                              | AN | 16 |
| 117 | 157                   | ID3_CHIR_INTC2_O | ID-Chirurg 3 des Sekundäreingriffs 2                              | AN | 16 |
| 118 | 161                   | DINTC3_O *       | Datum d. chir. Sekundäreingriffs 3                                | N  | 8  |
| 119 | 90                    | CINTC3_O         | Code d. chir. Sekundäreingriffs 3                                 | AN | 5  |
| 120 | 167                   | LATO_CINTC3_O    | Seite wo Sekundäreingriff 3 durchgeführt wurde                    | N  | 1  |
| 121 | 162                   | ID1_CHIR_INTC3_O | ID-Chirurg 1 des Sekundäreingriffs 3                              | AN | 16 |
| 122 | 163                   | ID2_CHIR_INTC3_O | ID-Chirurg 2 des Sekundäreingriffs 3                              | AN | 16 |
| 123 | 164                   | ID3_CHIR_INTC3_O | ID-Chirurg 3 des Sekundäreingriffs 3                              | AN | 16 |

| N.  | N.<br>KEB-<br>Datens. | Feld              | Beschreibung der Felder                         | Tp | Lg |
|-----|-----------------------|-------------------|-------------------------------------------------|----|----|
| 124 | 168                   | DINTC4_O *        | Datum d. chir. Sekundäreingriffs 4              | N  | 8  |
| 125 | 91                    | CINTC4_O          | Code d. chir. Sekundäreingriffs 4               | AN | 5  |
| 126 | 174                   | LATO_CINTC4_O     | Seite wo Sekundäreingriff 4 durchgeführt wurde  | N  | 1  |
| 127 | 169                   | ID1_CHIR_INTC4_O  | ID-Chirurg 1 des Sekundäreingriffs 4            | AN | 16 |
| 128 | 170                   | ID2_CHIR_INTC4_O  | ID-Chirurg 2 des Sekundäreingriffs 4            | AN | 16 |
| 129 | 171                   | ID3_CHIR_INTC4_O  | ID-Chirurg 3 des Sekundäreingriffs 4            | AN | 16 |
| 130 | 175                   | DINTC5_O *        | Datum d. chir. Sekundäreingriffs 5              | N  | 8  |
| 131 | 92                    | CINTC5_O          | Code d. chir. Sekundäreingriffs 5               | AN | 5  |
| 132 | 181                   | LATO_CINTC5_O     | Seite wo Sekundäreingriff 5 durchgeführt wurde  | N  | 1  |
| 133 | 176                   | ID1_CHIR_INTC5_O  | ID-Chirurg 1 des Sekundäreingriffs 5            | AN | 16 |
| 134 | 177                   | ID2_CHIR_INTC5_O  | ID-Chirurg 2 des Sekundäreingriffs 5            | AN | 16 |
| 135 | 178                   | ID3_CHIR_INTC5_O  | ID-Chirurg 3 des Sekundäreingriffs 5            | AN | 16 |
| 136 | 183                   | DINTC6_O *        | Datum d. chir. Sekundäreingriffs 6              | N  | 8  |
| 137 | 182                   | CINTC6_O          | Code d. chir. Sekundäreingriffs 6               | AN | 5  |
| 138 | 189                   | LATO_CINTC6_O     | Seite wo Sekundäreingriff 6 durchgeführt wurde  | N  | 1  |
| 139 | 184                   | ID1_CHIR_INTC6_O  | ID-Chirurg 1 des Sekundäreingriffs 6            | AN | 16 |
| 140 | 185                   | ID2_CHIR_INTC6_O  | ID-Chirurg 2 des Sekundäreingriffs 6            | AN | 16 |
| 141 | 186                   | ID3_CHIR_INTC6_O  | ID-Chirurg 3 des Sekundäreingriffs 6            | AN | 16 |
| 142 | 191                   | DINTC7_O *        | Datum d. chir. Sekundäreingriffs 7              | N  | 8  |
| 143 | 190                   | CINTC7_O          | Code d. chir. Sekundäreingriffs 7               | AN | 5  |
| 144 | 197                   | LATO_CINTC7_O     | Seite wo Sekundäreingriff 7 durchgeführt wurde  | N  | 1  |
| 145 | 192                   | ID1_CHIR_INTC7_O  | ID-Chirurg 1 des Sekundäreingriffs 7            | AN | 16 |
| 146 | 193                   | ID2_CHIR_INTC7_O  | ID-Chirurg 2 des Sekundäreingriffs 7            | AN | 16 |
| 147 | 194                   | ID3_CHIR_INTC7_O  | ID-Chirurg 3 des Sekundäreingriffs 7            | AN | 16 |
| 148 | 199                   | DINTC8_O *        | Datum d. chir. Sekundäreingriffs 8              | N  | 8  |
| 149 | 198                   | CINTC8_O          | Code d. chir. Sekundäreingriffs 8               | AN | 5  |
| 150 | 205                   | LATO_CINTC8_O     | Seite wo Sekundäreingriff 8 durchgeführt wurde  | N  | 1  |
| 151 | 200                   | ID1_CHIR_INTC8_O  | ID-Chirurg 1 des Sekundäreingriffs 8            | AN | 16 |
| 152 | 201                   | ID2_CHIR_INTC8_O  | ID-Chirurg 2 des Sekundäreingriffs 8            | AN | 16 |
| 153 | 202                   | ID3_CHIR_INTC8_O  | ID-Chirurg 3 des Sekundäreingriffs 8            | AN | 16 |
| 154 | 207                   | DINTC9_O *        | Datum d. chir. Sekundäreingriffs 9              | N  | 8  |
| 155 | 206                   | CINTC9_O          | Code d. chir. Sekundäreingriffs 9               | AN | 5  |
| 156 | 213                   | LATO_CINTC9_O     | Seite wo Sekundäreingriff 9 durchgeführt wurde  | N  | 1  |
| 157 | 208                   | ID1_CHIR_INTC9_O  | ID-Chirurg 1 des Sekundäreingriffs 9            | AN | 16 |
| 158 | 209                   | ID2_CHIR_INTC9_O  | ID-Chirurg 2 des Sekundäreingriffs 9            | AN | 16 |
| 159 | 210                   | ID3_CHIR_INTC9_O  | ID-Chirurg 3 des Sekundäreingriffs 9            | AN | 16 |
| 160 | 215                   | DINTC10_O *       | Datum d. chir. Sekundäreingriffs 10             | N  | 8  |
| 161 | 214                   | CINTC10_O         | Code d. chir. Sekundäreingriffs 10              | AN | 5  |
| 162 | 221                   | LATO_CINTC10_O    | Seite wo Sekundäreingriff 10 durchgeführt wurde | N  | 1  |
| 163 | 216                   | ID1_CHIR_INTC10_O | ID-Chirurg 1 des Sekundäreingriffs 10           | AN | 16 |
| 164 | 217                   | ID2_CHIR_INTC10_O | ID-Chirurg 2 des Sekundäreingriffs 10           | AN | 16 |
| 165 | 218                   | ID3_CHIR_INTC10_O | ID-Chirurg 3 des Sekundäreingriffs 10           | AN | 16 |
| 166 | 230                   | CREAT             | Kreatinin                                       | N  | 5  |

| N.  | N.<br>KEB-<br>Datens. | Feld         | Beschreibung der Felder                               | Typ | Lg |
|-----|-----------------------|--------------|-------------------------------------------------------|-----|----|
| 167 | 77                    | MOD_DIM      | Art der Entlassung/des Abgangs                        | AN  | 2  |
| 168 | 17                    | REG_ASS      | Betreuungs-Region                                     | AN  | 3  |
| 169 | 18                    | ASL_ASS      | Versorgender Sanitätsbetrieb / Gesundheitsbezirk      | AN  | 3  |
| 170 | Vista                 | DEG_OSP      | Aufenthaltsdauer                                      | N   | 8  |
| 171 | 76                    | REP_DIM      | Entlassende Versorgungseinheit                        | AN  | 4  |
| 172 | 105                   | CL_ASA       | ASA - Klasse                                          | AN  | 1  |
| 173 | Vista                 | MDC          | Hauptdiagnosenkategorie                               | AN  | 2  |
| 174 | Vista                 | DRG          | Diagnosis Related Groups                              | AN  | 3  |
| 175 | Vista                 | ASS_SESSO    | Geschlecht                                            | AN  | 1  |
| 176 | Vista                 | ASS_DATA_NA* | Geburtsdatum                                          | N   | 8  |
| 177 | Vista                 | ASS_CITT     | Staatsbürgerschaft                                    | AN  | 3  |
| 178 | Vista                 | ASS_COM_RES  | Wohnsitzgemeinde                                      | AN  | 6  |
| 179 | Vista                 | ASS_REG_RES  | Wohnsitzregion                                        | AN  | 3  |
| 180 | Vista                 | ASS_ASL_RES  | Wohnsitz-Sanitätsbetrieb / Gesundheitsbezirk          | AN  | 3  |
| 181 | Vista                 | ASS_PROVEN   | Ursprung der homogenisierten anagraphischen Variablen | AN  | 1  |
| 182 | Vista                 | ETA_ANNO     | Errechnetes Alter auf das Jahr bezogen                | N   | 8  |
| 183 | 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).