
AUTONOME PROVINZ BOZEN - SÜDTIROL

23. Gesundheit

23.2. Amt für Gesundheitssteuerung

23.2.1. Beobachtungsstelle für Gesundheit



PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO - ALTO ADIGE

23. Salute

23.2. Ufficio Governo sanitario

23.2.1. Osservatorio per la salute

Leitlinien

für die Verwaltung des Landesregisters der Gelenkprothesen KNIE-BOGEN

© Herausgegeben von:
Autonome Provinz Bozen
Abteilung Gesundheitswesen
Amt für Gesundheitssteuerung 23.2
Beobachtungsstelle für Gesundheit 23.2.1

Kopien erhältlich bei:
Abteilung Gesundheitswesen – Epidemiologische Beobachtungsstelle der Provinz
Kanonikus-Michael-Gamper-Straße 1 – 39100 BOZEN
Tel.: 0471 – 41.80.40
Fax 0471 – 41.80.48
E-Mail: 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)

Entstehungsdatum	Juni 2011
Datum letzte Ajourierung	02.05.2018
Erstellt von:	PR / Rip. 23 / OEP
Letzte Ajourierung erfolgt durch:	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

MAI 2018

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 ihrer 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 01.01.2018 in Kraft.

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 Arthrodesse“ 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	NOSOGRAF	Nosographische Nummer	OBB V	AN	10	9	18
3	LAT	Seite	OBB V	AN	1	19	19
4	TIPINT	Art des Eingriffs	OBB V	AN	1	20	20
5	CAU1	Primäre Diagnose	OBB	AN	2	21	22
6	CAUR	Hauptgrund für Wechsel der Prothese	OBB	AN	2	23	24
7	DIF_OSS	Grosser Knochendefekt		AN	1	25	25
8	TIPO_PROT	Art der Prothese	OBB	AN	1	26	26
9	TIPO_REV	Art der Revision	OBB	AN	1	27	27
10	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
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

*** Legende:**

OBBV = obligatorisch und verbindlich

OBB = obligatorisch unter bestimmten Voraussetzungen

“leer” = nicht obligatorisch auszufüllendes Feld

AN = alphanumerisch

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 = Monocompartmentale 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 = Schmerzhaftes 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

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

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

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 = Arthrodesese
- 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
- 4 = Ausbau
- 5 = Ausbau mit Einbau Spacer
- 6 = Andere

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. Antibiotikaprophylaxe (PROF ANTIB)

Angabe der eventuellen Verabreichung von Antibiotika an den Patienten

- 1 = Vancomicina (Vancocina)
- 2 = Cefamandolo (Mandokef, Cedol, Kezolin)
- 3 = Tobramicina (Nebicina)
- 4 = Teicoplanina (Targosid)
- 5 = Gentamicina (Gentalyn, Gentomil, Megental)
- 6 = Cefazolina (Cefamezin)
- 7 = Ceftadizima (Glazydim)
- 8 = Levofloxocaina (Levoxacin)
- 9 = Ampicillina (Amplital)
- 10 = Ceftioxina (Eposerin)
- 11 = Cefepine (Cepimex)

12 = Cefuroxima (Curoxim)

13 = Ceftriaxone (Rocefin)

14 = Cefotaxima (Claforan)

15 = Pefloxacina (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 Etiketle angegeben.

Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND_TIB ausgefüllt ist.

29. Produkt-Kode des Tibia-Komponents (CPROD_TIB)

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

Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND_TIB ausgefüllt ist.

30. Produkt-Partie des Tibia-Komponents (LOTTO_TIB)

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

Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND_ROT ausgefüllt ist.

34. Produkt-Kode der Patella (CPROD ROT)

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

Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND_ROT ausgefüllt ist.

35. Produkt-Partie der Patella (LOTTO ROT)

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

Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND_INSERTO ausgefüllt ist..

39. Produkt-Kode des Inlays (CPROD INSERTO)

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

Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND_INSERTO ausgefüllt ist.

40. Produkt-Partie des Inlays (LOTTO INSERTO)

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

Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND_CEMENTO ausgefüllt ist.

54. Produkt-Kode Zement (CPROD_CEMENTO)

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

Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND_CEMENTO ausgefüllt ist.

55. Produkt-Partie Zement (LOTTO_CEMENTO)

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

Feld obligatorisch auszufüllen wenn CND_CEMENTO ausgefüllt ist.

56. Modell / Produktname Zement (NCOMM_CEMENTO)

Angabe des Modell / Produktnamens des Zements, wie auf der Etiketle 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 Verständnissnahme 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.

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	NOSOGRAF	Nummer des Entlassungsbogens – Nosographische Nummer	OBB V	AN		JAHR + NUMMER (Der zu verwendende Code besteht aus 10 Zeichen, von denen die ersten 4 das Aufnahmejahr bezeichnen, während die übrigen sechs Zeichen der fortlaufenden Jahresnummerierung dienen)

DATEN DES EINGRIFFS

N.	Etikette	Deutsche Beschreibung der Felder	Pflichtf.*	Art der Variablen**	Zugelassene Werte	Bemerkungen / Kontrolle
3	LAT	Seite	OBB V	AN	1- rechts 2- links 3- bilateral rechts 4- bilateral links	
4	TIPINT	Art des Eingriffs	OBB V	AN	1- Erstimplantation 2- Wechsel der Prothese	
5	CAU1	Ursache Erstimplantation	OBB	AN	1 = Primäre Arthrose 2 = Posttraumatische Arthrose 3 = Rheumatische Arthritiden 4 = Monocompartimentale Arthrose 5 = Asept. Kopfnekrose 6 = Neoplasie 7 = Ankylose 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 2 = Periprothetische Fraktur 3 = Luxation 4 = Abnutzung Inlay 5 = Schmerzhaftes 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	Nur wenn TIPINT = 2
7	DIF_OSS	Großer Knochendefekt		AN	1- Femur 2- Tibia 3- Femur + Tibia	
8	TIPO_PROT	Art der Prothese	OBB	AN	1 = Totalprothese mit Patella 2 = Totalprothese ohne Patella 3 = Unicondylär lateral 4 = Unicondylär medial 5 = Patellofemorale Ersatz	Verpflichtend nur wenn TIPINT = 1 Wenn TIPO_PROT = 1, dann muss das Feld 33.FABB_ROT ausgefüllt sein
9	TIPO_REV	Art der Revision	OBB	AN	1 = totale Substitution 2 = Teil-Substitution 3 = Einbau nach Ausbau 4 = Ausbau 5 = Ausbau mit Spacer 6 = Ausbau mit Arthroese 7 = Amputation	Verpflichtend nur wenn TIPINT = 2 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 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 2 = Osteosynthese Tibia 3 = Osteosynthese Femur 4 = Osteotomie 5 = Synoviektomie 6 = LCA Rekonstruktion 7 = Arthroese 8 = Andere	Verpflichtend nur wenn TIPINT = 1

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

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	Zugelassener Code beginnt mit P09090	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	Zugelassener Code beginnt mit P09090	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	Zugelassener Code beginnt mit P09090	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
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	Zugelassener Code beginnt mit P09090	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

N.	Etikette	Deutsche Beschreibung der Felder	Pflichtf. *	Art der Variablen* *	Zugelassene Werte	Bemerkungen / Kontrolle
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	Zugelassener Kode beginnt mit P0909	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	Zugelassener Kode beginnt mit P0909	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
52	CND-CEMENTO	CND-Kode - Zement	OBB	AN	Zugelassener Kode beginnt mit P099001	wenn eines der Felder 53, 54, 55 und 56 ausgefüllt, dann muss dieses Feld mit zugelassenem Wert ausgefüllt sein; 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; OBB wenn Feld (52) ausgefüllt ist; 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. *	Art der Variablen* *	Zugelassene Werte	Bemerkungen / Kontrolle
54	CPROD-CEMENTO	Produkt-Code - Zement	OBB	AN		Angabe des Produkt-Codes, wie auf der Etikette angegeben; OBB wenn Feld (52) ausgefüllt ist; 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; OBB wenn Feld (52) ausgefüllt ist; 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. - OBB wenn Feld (52) ausgefüllt ist; - 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
57	MANT_CROC_POST	Erhaltung hinteres Kreuzband	OBB	AN	1 = Ja 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 2 – Nein	
59	CAS	Angabe ob Benutzung Computer- oder Robot-gestützter Eingriffstechnik bei Implantation der Prothese.		AN	1 – Ja	Nicht obligatorisch auszufüllen

* Legende:

OBBV = obligatorisch und verbindlich

OBB = obligatorisch unter bestimmten Voraussetzungen

“leer” = nicht obligatorisch auszufüllendes Feld

AN = alphanumerisch

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

Demnach besteht die Bildschirmdarstellung des Kniebogens aus:

A) Datenfluss Register

N.	Feld	Beschreibung der Felder	Tp *	Lg
1	COSP	Krankenanstalt	AN	8
2	NOSOGRAF	Nosographische Nummer	AN	10
3	CONSENSO	Einwilligung des Pateinten zur Teilnahme am RIAP-Projekt	AN	1
4	LAT	Seite	AN	1
5	TIPINT	Art des Eingriffs	AN	1
6	CAU1	Primäre Diagnose	AN	2
7	CAUR	Hauptgrund für Wechsel der Prothese	AN	2
8	DIF_OSS	Grosser Knochendefekt	AN	1
9	TIPO_PROT	Art der Prothese	AN	1
10	TIPO_REV	Art der Revision	AN	1
11	DATA_P_IMP	Datum Erstimplantation / Vorheriger Wechsel	DATA	8
12	N_REV	Anzahl Revisionen	AN	1
13	INTPRE	Voroperationen	AN	1
14	SOSTPRE	Art der primären / vorhergehenden Substitution	AN	1
15	FISS_FEM	Fixation-Femur	AN	1
16	FISS_TIB	Fixation-Tibia	AN	1
17	FISS_ROT	Fixation-Patella	AN	1
18	VIACC	Zugang	AN	1
19	MINI	Mininvasiv	AN	1
20	CAS	Computer assisted surgery	AN	1
21	OSTEOT	Tuberositasosteotomie	AN	1
22	COMPLIC	Intraoperative komplikationen	AN	1
22	PROF_ANTIB	Antibiotica prophylaxe	AN	2
24	CND_FEM	CND-Kode – Femur-Komponente	AN	15
25	FABB_FEM	Hersteller/Firma – Femur-Komponente	AN	20
26	CPROD_FEM	Produktkodex – Femur-Komponente	AN	20
27	LOTTO_FEM	Produkt-Partie – Femur-Komponente	AN	20
28	NCOMM_FEM	Modell / Produktname Femur-Komponente	AN	20
29	N_PROD_FEM	Modell-Femur umkodiert	AN	30
30	CND_TIB	CND-Kode – Tibial-Komponente	AN	15
31	FABB_TIB	Hersteller/Firma – Tibial-Komponente	AN	20
32	CPROD_TIB	Produktkodex – Tibial-Komponente	AN	20

33	LOTTO_TIB	Produkt-Partie – Tibial-Komponente	AN	20
34	NCOMM_TIB	Modell / Produktname Tibial-Komponente	AN	20
35	N_PROD_TIB	Modell- Tibial-Komponente umkodiert	AN	30
36	CND_ROT	CND-Kode - Patella	AN	15
37	FABB_ROT	Hersteller/Firma – Patella	AN	20
38	CPROD_ROT	Produktkodex – Patella	AN	20
39	LOTTO_ROT	Produkt-Partie - Patella	AN	20
40	NCOMM_ROT	Modell / Produktname Patella	AN	20
41	N_PROD_ROT	Modell- Patella umkodiert	AN	30
42	CND_INSERTO	CND-Kode - Inlay	AN	15
43	FABB_INSERTO	Hersteller/Firma – Inlay	AN	20
44	CPROD_INSERTO	Produktkodex – Inlay	AN	20
45	LOTTO_INSERTO	Produkt-Partie - Inlay	AN	20
46	NCOMM_INSERTO	Modell / Produktname Inlay	AN	20
47	N_PROD_INSERTO	Modell- Inlay umkodiert	AN	30
48	TIPO_STAB_INSERTO	Art Stabilisierung der primären Knieprothese - Inlay	AN	5
49	CND_ALTRO_DISP1	CND-Kode - ANDERE PROTHESE 1	AN	15
50	FABB_ALTRO_DISP1	Hersteller/Firma - ANDERE PROTHESE 1	AN	20
51	CPROD_ALTRO_DISP1	Produktkodex - ANDERE PROTHESE 1	AN	20
52	LOTTO_ALTRO_DISP1	Produkt-Partie - ANDERE PROTHESE 1	AN	20
53	NCOMM_ALTRO_DISP1	Modell / Produktname ANDERE PROTHESE 1	AN	20
54	N_PROD_ALTRO_DISP1	Modell- ANDERE PROTHESE 1 umkodiert	AN	30
55	CND_ALTRO_DISP2	CND-Kode - ANDERE PROTHESE 2	AN	15
56	FABB_ALTRO_DISP2	Hersteller/Firma - ANDERE PROTHESE 2	AN	20
57	CPROD_ALTRO_DISP2	Produktkodex - ANDERE PROTHESE 2	AN	20
58	LOTTO_ALTRO_DISP2	Produkt-Partie - ANDERE PROTHESE 2	AN	20
59	NCOMM_ALTRO_DISP2	Modell / Produktname ANDERE PROTHESE 2	AN	20
60	N_PROD_ALTRO_DISP2	Modell- ANDERE PROTHESE 2 umkodiert	AN	30
61	CND_CEMENTO	CND-Kode - ZEMENT	AN	15
62	FABB_CEMENTO	Hersteller / Firma - ZEMENT	AN	20
63	CPROD_CEMENTO	Produktkodex – ZEMENT	AN	20
64	LOTTO_CEMENTO	Produkt – Partie - ZEMENT	AN	20
65	NCOMM_CEMENTO	Modell / Produktname ZEMENT	AN	20
66	N_PROD_CEMENTO	Modell- ZEMENT umkodiert	AN	30
67	MODELLO_PROT	Art- / Modellname Prothese	AN	30
68	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. KEB-Datens.	Feld	Beschreibung der Felder	Typ	Lg
69	34	REGRIC	Betriebsart d. Aufenthalts	AN	1
70	35	D_RICOSP *	Datum u. Uhrzeit d. Aufnahme	N	8
71	36	REP_AMM	Aufnehmende Versorgungseinheit	AN	4
72	24	LIBRETTO	Code des Patienten (verschlüsselt)	AN	32
73	9	COM_NASC	Geburtsort	AN	6
74	40	TIPO_RIC	Art der Aufnahme	AN	1

N.	N. KEB- Datens.	Feld	Beschreibung der Felder	Tp	Lg
75	79	D_DIMOSP *	Datum d. Entlassung oder d. Ablebens	N	8
76	80	DIAG_OSP	Code d. Primärdiag. bei Entlassung aus d. Krankenhaus	AN	5
77	81	CDIAG1_O	Code d. ersten Sekundärdiag. bei Entlassung aus d. Krankenhaus	AN	5
78	82	CDIAG2_O	Code d. zweiten Sekundärdiag. bei Entlassung aus d. Krankenhaus	AN	5
79	83	CDIAG3_O	Code d. dritten Sekundärdiag. bei Entlassung aus d. Krankenhaus	AN	5
80	84	CDIAG4_O	Code d. vierten Sekundärdiag. bei Entlassung aus d. Krankenhaus	AN	5
81	85	CDIAG5_O	Code d. fünften Sekundärdiag. bei Entlassung aus d. Krankenhaus.	AN	5
82	86	DINTCP_O *	Datum d. chir. Primäreingriffs bei Entlassung aus dem Krankenhaus	N	8
83	87	CINTCP_O	Code d. chir. Primäreingriffs bei Entlassung aus d. Krankenh.	AN	5
84	146	LATO_CINTCP_O	Seite wo Primäreingriff durchgeführt wurde	N	1
85	141	ID1_CHIR_INTCP_O	ID-Chirurg 1 des Primäreingriffs	AN	16
86	142	ID2_CHIR_INTCP_O	ID-Chirurg 2 des Primäreingriffs	AN	16
87	143	ID3_CHIR_INTCP_O	ID-Chirurg 3 des Primäreingriffs	AN	16
88	147	DINTC1_O *	Datum d. chir. Sekundäreingriffs 1	N	8
89	88	CINTC1_O	Code d. chir. Sekundäreingriffs 1	AN	5
90	153	LATO_CINTC1_O	Seite wo Sekundäreingriff 1 durchgeführt wurde	N	1
91	148	ID1_CHIR_INTC1_O	ID-Chirurg 1 des Sekundäreingriffs 1	AN	16
92	149	ID2_CHIR_INTC1_O	ID-Chirurg 2 des Sekundäreingriffs 1	AN	16
93	150	ID3_CHIR_INTC1_O	ID-Chirurg 3 des Sekundäreingriffs 1	AN	16
94	154	DINTC2_O *	Datum d. chir. Sekundäreingriffs 2	N	8
95	89	CINTC2_O	Code d. chir. Sekundäreingriffs 2	AN	5
96	160	LATO_CINTC2_O	Seite wo Sekundäreingriff 2 durchgeführt wurde	N	1
97	155	ID1_CHIR_INTC2_O	ID-Chirurg 1 des Sekundäreingriffs 2	AN	16
98	156	ID2_CHIR_INTC2_O	ID-Chirurg 2 des Sekundäreingriffs 2	AN	16
99	157	ID3_CHIR_INTC2_O	ID-Chirurg 3 des Sekundäreingriffs 2	AN	16
100	161	DINTC3_O *	Datum d. chir. Sekundäreingriffs 3	N	8
101	90	CINTC3_O	Code d. chir. Sekundäreingriffs 3	AN	5
102	167	LATO_CINTC3_O	Seite wo Sekundäreingriff 3 durchgeführt wurde	N	1
103	162	ID1_CHIR_INTC3_O	ID-Chirurg 1 des Sekundäreingriffs 3	AN	16
104	163	ID2_CHIR_INTC3_O	ID-Chirurg 2 des Sekundäreingriffs 3	AN	16
105	164	ID3_CHIR_INTC3_O	ID-Chirurg 3 des Sekundäreingriffs 3	AN	16
106	168	DINTC4_O *	Datum d. chir. Sekundäreingriffs 4	N	8
107	91	CINTC4_O	Code d. chir. Sekundäreingriffs 4	AN	5
108	174	LATO_CINTC4_O	Seite wo Sekundäreingriff 4 durchgeführt wurde	N	1
109	169	ID1_CHIR_INTC4_O	ID-Chirurg 1 des Sekundäreingriffs 4	AN	16
110	170	ID2_CHIR_INTC4_O	ID-Chirurg 2 des Sekundäreingriffs 4	AN	16
111	171	ID3_CHIR_INTC4_O	ID-Chirurg 3 des Sekundäreingriffs 4	AN	16
112	175	DINTC5_O *	Datum d. chir. Sekundäreingriffs 5	N	8
113	92	CINTC5_O	Code d. chir. Sekundäreingriffs 5	AN	5
114	181	LATO_CINTC5_O	Seite wo Sekundäreingriff 5 durchgeführt wurde	N	1
115	176	ID1_CHIR_INTC5_O	ID-Chirurg 1 des Sekundäreingriffs 5	AN	16
116	177	ID2_CHIR_INTC5_O	ID-Chirurg 2 des Sekundäreingriffs 5	AN	16
117	178	ID3_CHIR_INTC5_O	ID-Chirurg 3 des Sekundäreingriffs 5	AN	16

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

N.	N. KEB- Datens.	Feld	Beschreibung der Felder	Tp	Lg
161	<i>Vista</i>	ASS_REG_RES	Wohnsitzregion	AN	3
162	<i>Vista</i>	ASS_ASL_RES	Wohnsitz-Sanitätsbetrieb / Gesundheitsbezirk	AN	3
163	<i>Vista</i>	ASS_PROVEN	Ursprung der homogenisierten anagraphischen Variablen	AN	1
164	<i>Vista</i>	ETA_ANNO	Errechnetes Alter auf das Jahr bezogen	N	8
165	<i>Vista</i>	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 Knieprothesen, im Istituto Superiore di Sanità.
(Stand Datensatz 2017 - Knie – RIAP – gültig für die Datenübermittlungen ab 2018).

Formats, Länge der Felder und verpflichtend auszufüllende Felder

N.	Name des Feldes	Format	Länge	Verpflichtend	Num. des Feldes des Landes-registers (Bildschirm-Ans.)	Provisorisch zuzusendende Daten, im Falle, dass CONSENSO =2; andernfalls kompletten Datensatz senden
AUFENTHALT						
1	COSP	A	6	S	1	J
2	SUBCOSP	A	2	S/N	Nicht ausfüllen	Leer
3	PROGR	N	9	S	2	Leer
4	DATA_RIC	A (annomesegiorno)	8	S	70	Leer
5	REG_RIC	A	1	S	69	J
6	REP_AMM	A	4	S	71	J
7	SESSO	A	1	S	157	J
8	CODICE *		16	S	72	Leer
9	COM_NAS	A	6	S	73	Leer
10	COM_RES	A	6	S	160	Leer
11	CITTAD	A	3	S	159	Leer
12	TIPORIC	A	1	S	74	J
13	DATA_DIM	A (annomesegiorno)	8	S	75	Leer
14	DPR	A	5	S	76	J
15	DSEC1	A	5	S/N	77	J
16	DSEC 2	A	5	S/N	78	J
17	DSEC 3	A	5	S/N	79	J
18	DSEC 4	A	5	S/N	80	J
19	DSEC 5	A	5	S/N	81	J
20	DATA_INT	A (annomesegiorno)	8	S	82	Leer
21	INTPR	A	4	S	83	J
22	DATA_INTS1	A (annomesegiorno)	8	S/N	88	Leer
23	INTS1	A	4	S/N	89	J
24	DATA_INTS2	A (annomesegiorno)	8	S/N	94	Leer
25	INTS2	A	4	S/N	95	J
26	DATA_INTS3	A (annomesegiorno)	8	S/N	100	Leer
27	INTS3	A	4	S/N	101	J
28	DATA_INTS4	A (annomesegiorno)	8	S/N	106	Leer
29	INTS4	A	4	S/N	107	J
30	DATA_INTS5	A (annomesegiorno)	8	S/N	111	Leer
31	INTS5	A	4	S/N	113	J
32	MOD_DIM	A	1	S	149 (umkodieren)	J
33	USL_RIC	A	3	S	mit "201" ausfüllen	leer
34	USL_RES	A	3	S	161- (umkodieren)	Vuoto
35	ETA	N	3	S	165	Vuoto
36	GG_DEG	N	4	S	152	J
37	REP_DIM	A	4	S	153	J
38	TIPIST3	N	1	S	umkodieren	J
39	DRG	A	3	S	156	J
40	MDC	N	2	S	155	J
EINGRIFF						
41	ART	A	1	S	mit "G" ausfüllen	J

42	LAT	A	2	S	4	J
43	TIPINT	A	1	S	5	J
44	CAU1	A	1	S/N	6	J
45	CAU1note	A	255	S/N	siehe Bem. 9.1	J
46	CAUR	A	2	S/N	7	J
47	CAURnote	A	255	S/N	siehe Bem. 9.1	J
48	INTPRE	A	1	S	13	J
49	INTPREnote	A	255	S	siehe Bem. 9.1	J
50	VIAACC	A	1	S	18	J
51	VIAACCnote	A	255	S/N	umkodieren	J
52	CAS	A	1	S	20	J

IMPLANTAT

53	F1	A	2	S	Umkodierung 15	J
54	F2	A	2	S	Umkodierung 16	J
55	F3	A	2	S	Umkodierung 17	J
56	O1	A	1	S	Nicht ausfüllen	leer
57	O2	A	1	S	Nicht ausfüllen	leer
58	CND_1	A	15		Siehe Bem. 9.1	J
59	FABB_1	A	100		Siehe Bem. 9.1	J
60	CPROD_1	A	50		Siehe Bem. 9.1	J
61	LOTTO_1	A	50		Siehe Bem. 9.1	J
62	CBARRE1_1	A	50		Siehe Bem. 9.1	J
63	CBARRE2_1	A	50		Siehe Bem. 9.1	J
64	CND_2	A	15		Siehe Bem. 9.1	J
65	FABB_2	A	100		Siehe Bem. 9.1	J
66	CPROD_2	A	50		Siehe Bem. 9.1	J
67	LOTTO_2	A	50		Siehe Bem. 9.1	J
68	CBARRE1_2	A	50		Siehe Bem. 9.1	J
69	CBARRE2_2	A	50		Siehe Bem. 9.1	J
70	CND_3	A	15		Siehe Bem. 9.1	J
71	FABB_3	A	100		Siehe Bem. 9.1	J
72	CPROD_3	A	50		Siehe Bem. 9.1	J
73	LOTTO_3	A	50		Siehe Bem. 9.1	J
74	CBARRE1_3	A	50		Siehe Bem. 9.1	J
75	CBARRE2_3	A	50		Siehe Bem. 9.1	J
76	CND_4	A	15		Siehe Bem. 9.1	J
77	FABB_4	A	100		Siehe Bem. 9.1	J
78	CPROD_4	A	50		Siehe Bem. 9.1	J
79	LOTTO_4	A	50		Siehe Bem. 9.1	J
80	CBARRE1_4	A	50		Siehe Bem. 9.1	J
81	CBARRE2_4	A	50		Siehe Bem. 9.1	J
82	CND_5	A	15		Siehe Bem. 9.1	J
83	FABB_5	A	100		Siehe Bem. 9.1	J
84	CPROD_5	A	50		Siehe Bem. 9.1	J
85	LOTTO_5	A	50		Siehe Bem. 9.1	J
86	CBARRE1_5	A	50		Siehe Bem. 9.1	J
87	CBARRE2_5	A	50		Siehe Bem. 9.1	J
88	CND_6	A	15		Siehe Bem. 9.1	J
89	FABB_6	A	100		Siehe Bem. 9.1	J
90	CPROD_6	A	50		Siehe Bem. 9.1	J
91	LOTTO_6	A	50		Siehe Bem. 9.1	J
92	CBARRE1_6	A	50		Siehe Bem. 9.1	J
93	CBARRE2_6	A	50		Siehe Bem. 9.1	J
94	CND_7	A	15		Siehe Bem. 9.1	J
95	FABB_7	A	100		Siehe Bem. 9.1	J

96	CPROD_7	A	50	Siehe Bem. 9.1	J
97	LOTTO_7	A	50	Siehe Bem. 9.1	J
98	CBARRE1_7	A	50	Siehe Bem. 9.1	J
99	CBARRE2_7	A	50	Siehe Bem. 9.1	J

* sobald die Datenextrahierung für das I.S.S. mit komplettem Datensatz erfolgen wird, ist das Feld mit verschlüsseltem Santitätskode / individuellem Gesundheitskode des Pateinten ausgefüllt.

Datenübermittlung in der Übergangsphase oder Verweigerung der Einwilligung zur Teilnahme am RIAP-Projekt:

- bei Datenextrahierung der Daten der Patienten die ihre Einwilligung zur Teilnahme am RIAP-Projekt ausgedrückt haben, wird das Feld „CODICE“ mit verschlüsseltem Santitätskode / individuellem Gesundheitskode des Pateinten ausgefüllt.
- im Falle, dass der Patient die Einwilligung zur Teilnahme am RIAP-Projekt verweigert, wird in der Datenübermittlung an das I.S.S., eine Spalte am Anfang des Datensatzes hinzugefügt, mit Angabe einer progressiven Zahl, die als Zähler für jede einzelne Zeile der Datenbank fungiert und die Identifikation der verschiedenen Rekords ermöglicht (und in diesem Falle werden die Daten wie in der letzten Spalte der oben angeführten Tabelle übermittelt).

9.1. Umkodierung der Daten

LANDESREGISTER (AUSGEFÜLLTES FELD)	NATIONALES REGISTER (EINZUGEBENDE INFORMATION, NACH UM-KODIERUNG DER KODES DES DATENFLUSSES DES LANDES)
<p><u>NOSOGRAF</u> – Nummer des Entlassungsbogens</p> <p>Die Nummer des Entlassungsbogens. 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.</p>	<p><u>PROGR</u> – Identifikationsnummer des KH-Aufenthaltes</p> <p>Entspricht dem gleichen Feld des nationalen KEB-Datensatzes: 2 Ziffern entsprechen dem Jahr + 7 Ziffern für die Nummer des Entlassungsbogens (left zero padding). <u>Achtung: Länge = 9</u> Somit bei Datenübermittlung an das ISS, folge Umkodierung vornehmen: PROGR = AANNNNNNN, wo AA = den letzte zwei Ziffern des Jahres der nosographischen Nummer des KEBs entspricht, und Kodex NNNNNNN = fortlaufende Zahl der nosographischen Nummer des Aufenthaltes (Ziffern von 5 bis 10 des Landeskodex des Entlassungsbogens). <i>Im Falle, dass der Patient die Einwilligung zur Teilnahme am RIAP-Projekt verweigert, wird in der Datenübermittlung an das I.S.S., eine Spalte am Anfang des Datensatzes hinzugefügt, mit Angabe einer progressiven Zahl, die als Zähler für jede einzelne Zeile der Datenbank fungiert und die Identifikation der verschiedenen Rekords ermöglicht</i></p>
<p><u>MOD DIM</u> – Entlassungsart</p> <p>1 = verstorben; 2 = ordentliche Entlassung des Patienten nach Hause; 3 = ordentliche Entlassung in krankenhausexterne Einrichtungen (Sozio-Sanitäre Pflegeanstalten, Altersheime, Pflegeheime, geschützte Wohnungen,...); 4 = Entlassung des Patienten nach Hause mit Aktivierung der Hauskrankenpflege; 5 = Entlassung auf eigenen Wunsch; 6 = Verlegung in eine andere öffentliche oder private Krankenanstalt für Akutkranke; 7 = Verlegung in eine andere Abteilung derselben Einrichtung; 8 = ordentliche Entlassung in die Abteilungen '56.00', '60.00' oder '60.01' oder '60.02' oder '75.00' innerhalb derselben Einrichtung; 9 = ordentliche Entlassung in die Abteilungen '56.00', '60.00' oder '60.01' oder '60.02' oder '75.00' einer anderen Krankenanstalt; 10 = ordentliche Entlassung in eine krankenhausexterne Rehabilitationseinrichtung zur stationären Weiterbehandlung; 11 = ordentliche Entlassung mit Aktivierung der territorialen Dienste; 12 = Verlegung zum Aufenthalt in einer anderen Krankenhausbetriebsart (vom Tagesspital in den ordentlichen Krankenhausbetrieb oder umgekehrt);</p>	<p><u>MOD DIM</u> – Entlassungsart</p> <p>1 = verstorben (= 1 Datensatz Land); 2 = ordentliche Entlassung des Patienten nach Hause (= 2 Datensatz Land); 3 = ordentliche Entlassung n krankenhausexterne Einrichtungen (= 3 Datensatz Land); 4 = Entlassung des Patienten nach Hause mit Aktivierung der Hauskrankenpflege (= 4 Datensatz Land); 5 = Entlassung auf eigenen Wunsch (= 5 Datensatz Land); 6 = Verlegung in eine andere öffentliche oder private Krankenanstalt für Akutkranke (= 6 Datensatz Land); 7 = Verlegung in anderes Aufenthaltsregime oder Aufenthaltsart in der selben Einrichtung (= 8 / 10 / 12 Datensatz Land) 8 = ordentliche Entlassung in Reha- Abteilungen (= 9 Datensatz Land); 19 = ordentliche Entlassung mit Aktivierung der territorialen Dienste (= 11 Datensatz Land);</p> <p><i>N.B. selbe Umkodierung der Datenübermittlung der Landes-KEB-Daten an das Ministerium</i></p>

<p>ASS_ASL_RES – Wohnsitz-Sanitätsbetrieb / Gesundheitsbezirk</p> <p>Entspricht dem Feld N. 96 der Bildschirmdarstellung des Datensatzes des Hüftbogens. Es werden die ehemaligen Codes der früheren Sanitätsbetriebe des Landes beibehalten (101,102,103,104), die jetzt den einzelnen Gesundheitsbezirken entsprechen.</p>	<p>USL_RES – Wohnsitz-Sanitätsbetrieb / Gesundheitsbezirk</p> <p>Wenn das Feld N. 157 (ASS_REG_RES) = "041", dann USL_RES = "201"; sonst = Kode ASS_REG_RES</p>
<p>SESSO = Geschlecht des Patienten (ASS_SESSO) M = Mann F = Frau</p>	<p>SESSO = Geschlecht des Patienten 1 = Mann (M = 1) 2 = Frau (F = 2)</p>
<p>TIPIST3 – Art der Einrichtung (Verhältnis zum Nat. Gesundheitsdienst-SSN)</p> <p>Entnehmbar aus den HSP-Informationsflüssen</p>	<p>TIPIST3 – Art der Einrichtung (Verhältnis zum Nat. Gesundheitsdienst-SSN)</p> <p>Wenn Istituto = 041001, 041002, 041004, 041005, 041006, 041007, 041011, dann mit 2 ausfüllen; andernfalls = 5</p>
<p>LATO – Seite des Eingriffs 1 = rechts 2 = links 3 = bilateral rechts 4 = bilateral links</p>	<p>LAT – Seite des Eingriffs D = rechts (1 = D) S = links (2 = S) BD = bilateral rechts (3 = BD) BS = bilateral links (4 = BS)</p>
<p>TIPINT – Art des Eingriffs 1 = Erstimplantation 2 = Wechsel der Knieprothese</p>	<p>TIPINT – Tipo di intervento A1 = Primärpr., Total ohne Patella (= TIPINT=1 & TIPO_PROT=2); A2 = Primärpr., Total mit Patella (= TIPINT=1 & TIPO_PROT=1); A3 = Primärpr., Unicompartmental, Lateral (= TIPINT=1 & TIPO_PROT=3); A4 = Primärpr., Unicompartmental, Medial (= TIPINT=1 & TIPO_PROT=4); A5 = Primärpr., Unicompartmental, Patellofemuraler Ersatz (= TIPINT=1 & TIPO_PROT=5); A6 = Primärpr., Bicompartmental, Lateral und Medial (nicht benutzen, derzeit nicht im Landesregister klassifizierbar); A7 = Primärpr., Bicompartmental, Lateral und Ptallofemural (nicht benutzen, derzeit nicht im Landesregister klassifizierbar); A8 = Primärpr., Bicompartmental, Medial und Patellofemural (nicht benutzen, derzeit nicht im Landesregister klassifizierbar); A9 = Primärpr., Tricompartmental (nicht benutzen, derzeit nicht im Landesregister klassifizierbar); C = Partieller Wechsel (= TIPINT=2 & TIPO_REV=2) D = Totaler Wechsel (= TIPINT=2 & TIPO_REV=1 / 3) E = Ausbau (=TIPINT=2 & TIPO_REV= 4 / 6 / 7) E1 = Ausbau mit Einbau Spacer (=TIPINT=2 & TIPO_REV =5) F = Einbau Patella bei bereits bestehender Prothese (= TIPINT=2 & TIPO_REV=2 & CAUR=11 & CND_ROT compilato & altri campi CND non compilati) S = Austausch Spacer (nicht benutzen, derzeit nicht im Landesregister klassifizierbar);</p>

<p>CAU1 – Ursache Erstimplantation</p> <p>1 = Primäre Arthrose 2 = Posttraumatische Arthrose 3 = Rheumatische Arthritiden 4 = Monocompartimentale Arthrose 5 = Asept. Kopfnekrose 6 = Neoplasie 7 = Ankylose 8 = Andere</p>	<p>CAU1 - Causa intervento primario</p> <p>A = Artrosi primaria (= 1) B = Artrosi post traumatiche (= 2) C = Artriti reumatiche (= 3) D = Neoplasia (= 6) E = Osteonecrosi (= 5) Z = Altro (= 4 / 7 / 8)</p> <p><u>BEMERKUNG:</u> wenn CAU1 im Datensatz des Landes = 4, dann in Feld CAU1note = "Artrosi monocompartimentale"; wenn CAU1 im Datensatz des Landes = 7, dann in Feld CAU1note = "Anchilos";</p>
<p>CAUR – Hauptgrund für Wechsel der Prothese</p> <p>1 = Infektion 2 = Periprothetische Fraktur 3 = Luxation 4 = Abnutzung Inlay 5 = Schmerzhafter 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</p>	<p>CAUR – Causa revisione/rimozione</p> <p>A = Mobilizzazione aseptica di più componenti (= 10) B = Mobilizzazione aseptica componente femorale (= 7) C = Mobilizzazione aseptica componente tibiale (= 8) C1 = Mobilizzazione aseptica componente rotulea (= 9) D = Usura materiali (= 4) E = Lussazione protesica (= 3) F = Instabilità (= 13) G = Frattura periprotetica (= 2) H = Rottura protesi (= 12) H1 = Rottura spaziatore (derzeit nicht benutzbar – nicht im Datensatz des Landesregister abgefragt) I = Infezione (= 1) L = Rigidità (= 6) M = Progressione della malattia (= 14) N = Protesi dolorosa (= 5) O = Esiti rimozione impianto (derzeit nicht benutzbar – nicht im Datensatz des Landesregister abgefragt) Z = Altro (= 9 / 11 / 15 / 16)</p> <p><u>BEMERKUNG:</u> wenn CAUR im Datensatz des Landes = 11, dann CAUR im Datensatz RIAP = Z und CAURnote = "Problemi della rotula"; wenn CAUR im Datensatz des Landes = 15, dann CAUR im Datensatz RIAP = Z und CAURnote = "Malposizione";</p>
<p>VIACC – Zugang</p> <p>1 = Midvastus 2 = Subvastus 3 = Parapatellar lateral 4 = Parapatellar medial 5 = Quadsparring 6 = V-Quadricipite 7 = Andere</p>	<p>VIACC – Via di accesso</p> <p>A = Pararotuleo mediale (= 4) B = Pararotuleo laterale (= 3) C = Midvastus (= 1) D = Midvastus mini-invasivo (= 1 & <u>Feld n. 18 MINI = 1</u>) E = Quadsparring (= 5) F = Subvastus (= 2) G = Subvastus mini-invasivo (= 2 & <u>Feld n. 18 MINI = 1</u>) H = V-Quadricipite (= 6) I = Osteotomia tuberosità tibiale (<u>auszufüllen wenn Feld N. 19 OSTEOT = 1</u>) Z = Altro (= 7)</p>

<p>INTPRE - Vorooperationen 1 = keine 2 = Osteosynthese Tibia 3 = Osteosynthese Femur 4 = Osteotomie 5 = Synoviektomie 6 = LCA Rekonstruktion 7 = Arthroese 8 = Andere Feld verpflichtend wenn TIPINT = 1</p> <p>SOSTPRE - Art der primären / vorhergehenden Substitution Nur auszufüllen im Falle einer Revision. 1 = Totalprothese mit Patella 2 = Totalprothese ohne Patella 3 = Unicondylär 4 = Ausbau 5 = Ausbau mit Einbau Spacer 6 = Andere</p>	<p>INTPRE – Intervento precedente (unione dei due campi del tracciato provinciale “INTPRE” & “SOSTPRE” N = Nessuno (= 1 del campo INTPRE) A1 = Primario, Totale, senza rotula (= SOSTPRE=1) A2 = Primario, Totale, con rotula (= SOSTPRE=2) A3 = Primario, Monocompartimentale, Laterale (nicht benutzen); A4 = Primario, Monocompartimentale, Mediale (nicht benutzen); A5 = Primario, Monocompartimentale, Femoro-rotuleo (nicht benutzen); A6 = Primario, Bicompartimentale, Laterale e Mediale (nicht benutzen); A7 = Primario, Bicompartimentale, Laterale e Femoro-rotuleo (nicht benutzen); A8 = Primario, Bicompartimentale, Mediale e Femoro-rotuleo (nicht benutzen); A9 = Primario, Tricompartimentale (nicht benutzen); B = Artrosi (= 7 des Feldes INTPRE) C = Osteotomia (= 4 des Feldes INTPRE) F = Reimpianto di protesi (= 1 / 2 des Feldes SOSTPRE & <u>Feld N, 11 N, REV = 2 / 3</u>) G = Spaziatore (= 5 des Feldes SOSTPRE) G1 = Rimozione (= 4 des Feldes SOSTPRE) H = Artroscopia (nicht benutzen) Z = Altro (= 2 / 3 / 5 / 6 / 8 des Feldes INTPRE oder = 6 des Feldes SOSTPRE)</p> <p>BEMERKUNG: wenn INTPRE im Datensatz des Landes = 2, dann Feld INTPREnote = “Osteosintesi tibia”; wenn INTPRE im Datensatz des Landes = 3, dann Feld INTPREnote = “Osteosintesi femore”; wenn INTPRE im Datensatz des Landes = 5, dann Feld INTPREnote = “Sinoviectomia”; wenn INTPRE im Datensatz des Landes = 6, dann Feld INTPREnote = “Ricostruzione LCA”; wenn SOSTPRE im Datensatz des Landes = 4, dann Feld INTPREnote = “Espianto”;</p>
<p>FISS_FEM – Fixation Femur-Komponente 1 = ohne Zement 2 = mit Zement</p>	<p>F1 – Modalità di fissazione della componente femorale A1 = cementata (= 2 des Feldes FISS_FEM) B1 = non cementata (= 1 des Feldes FISS_FEM) C1 = non applicabile (im Falle der Nicht-Implantation eines Femuralen Prothesenelements, wenn FISS_FEM nicht ausgefüllt)</p>
<p>FISS_TIB – Fixation Tibia-Komponente 1 = ohne Zement 2 = mit Zement</p>	<p>F2 – Modalità di fissazione della componente tibiale A1 = cementata (= 2 des Feldes FISS_TIB) B1 = non cementata (= 1 des Feldes FISS_TIB) C1 = non applicabile (im Falle der Nicht-Implantation eines Tibia-Prothesenelements, wenn FISS_TIB nicht ausgefüllt)</p>
<p>FISS_ROT – Fixation Patella 1 = ohne Zement 2 = mit Zement</p>	<p>F3 – Modalità di fissazione della componente rotulea A1 = cementata (= 2 des Feldes FISS_ROT) B1 = non cementata (= 1 des Feldes FISS_ROT) C1 = non applicabile (im Falle der Nicht-Implantation eines Patella-Prothesenelements, wenn FISS_ROT nicht ausgefüllt)</p>

ANWEISUNG / BEMERKUNG ZUR AUSFÜLLUNG UND DER ÜBERMITTLUNG DER DATEN DER PROTHESENELEMENTE

Für jedes einzelne Implantat, werden nur folgende Informationen "exportiert" und an das I.S.S. gesendet:

- CND-Kode
- Hersteller / Firma
- Produktcode
- Produkt-Partie

Die Informationen die sich auf Modell / Produktnamen beziehen, werden nicht weitergeleitet. Der derzeitige Datensatz des Landes erhebt auch nicht die Informationen der Barcodes; so werden die vom ISS-Datensatz vorgesehenen Felder nicht ausgefüllt und „blank“ versendet.

Die Felder die sich auf die Prothesen beziehen sind demzufolge:

- CND_FEM
- FABB_FEM
- CPROD_FEM
- LOTTO_FEM
- CND_TIB
- FABB_TIB
- CPROD_TIB
- LOTTO_TIB
- CND_ROT
- FABB_ROT
- CPROD_ROT
- LOTTO_ROT
- CND_INSERTO
- FABB_INSERTO
- CPROD_INSERTO
- LOTTO_INSERTO
- CND_ALTRO_DISP1
- FABB_ALTRO_DISP1
- CPROD_ALTRO_DISP1
- LOTTO_ALTRO_DISP1
- CND_ALTRO_DISP2
- FABB_ALTRO_DISP2
- CPROD_ALTRO_DISP2
- LOTTO_ALTRO_DISP2
- CND_CEMENTO
- FABB_CEMENTO
- CPROD_CEMENTO
- LOTTO_CEMENTO

Diese werden im ISS-Datensatz in der im Landesregister enthaltenen Reihenfolge versendet.

Demzufolge – als Beispiel – sollte ein Landesdatensatz nur die Felder der “Gruppen” FEMUR-KOMPONENTE, PATELLA und ZEMENT ausgefüllt haben, werden die Daten an das ISS folgend versendet:

N. Feld nat. Datensatz	Feld nationaler Datensatz	Entsprechend auszufüllende Information, aus Datenstaz des Landes zu entnehmen
57	CND_1	CND_FEM
58	FABB_1	FABB_FEM
59	CPROD_1	CPROD_FEM
60	LOTTO_1	LOTTO_FEM
61	CBARRE1_1	<i>nicht ausfüllen – blank</i>
62	CBARRE2_1	<i>nicht ausfüllen – blank</i>
63	CND_2	CND_ROT
64	FABB_2	FABB_ROT
65	CPROD_2	CPROD_ROT
66	LOTTO_2	LOTTO_ROT
67	CBARRE1_2	<i>nicht ausfüllen – blank</i>
68	CBARRE2_2	<i>nicht ausfüllen – blank</i>
69	CND_3	CND_CEMENTO
70	FABB_3	FABB_CEMENTO
71	CPROD_3	CPROD_CEMENTO
72	LOTTO_3	LOTTO_CEMENTO
73	CBARRE1_3	<i>nicht ausfüllen – blank</i>
74	CBARRE2_3	<i>nicht ausfüllen – blank</i>

Die restlichen Felder – von CND_4 bis CBARRE2_7 werden nicht ausgefüllt.

9.1. Format der zu übermittelnden Datei

Die Datei muss in Text-Format versendet werden, mit den einzelnen Feldern durch „Strichpunkt“ < ; > abgegrenzt.

Die erste Zeile der Datei muss die Bezeichnungen, wie im nationalen Datensatz (Kapitel 9 dieser Leitlinien) beschrieben, enthalten, mit Beschreibungstext der Felder in der Spalte „Nome Campo“.

Die Felder “CND”, “FABB”, “CPROD”, “LOTTO”, “CBARRE1” e “CBARRE2” werden in der Kopfzeile bis zur 7. Wiederholung angegeben (dies bedeutet, dass ein Kniebogen höchstens 7 Prothesenelemente registrieren kann).

Sollte eines der Textfelder einen Text mit “Strichpunkt“ enthalten, muss dieser unter „Anführungszeichen“ angegeben werden.