

---

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

---

# Linee guida

## per la gestione del Registro provinciale delle Protesi articolari

### SCHEDA GINOCCHIO

---

**MAGGIO 2018 – versione 0.3**

---

© Edito dalla:

Ripartizione 23. Salute

23.2. Ufficio Governo sanitario

23.2.1. Osservatorio per la salute

Copie disponibili presso:

Palazzo 12, via Canonico Michael Gamper 1, 39100 Bolzano

Tel. 0471 41 80 42 – Fax 0471 41 80 48

e-mail: [osservatoriosalute@provincia.bz.it](mailto:osservatoriosalute@provincia.bz.it)

Scaricabile dal sito internet:

[www.provincia.bz.it/salute-benessere/osservatorio-salute](http://www.provincia.bz.it/salute-benessere/osservatorio-salute)

SCHEDA INFORMATIVA DEL DOCUMENTO

<b>Data creazione</b>	Giugno 2011
<b>Data ultimo aggiornamento</b>	02.05.2018
<b>Creato da:</b>	PR / Rip. 23 / OEP
<b>Ultimo aggiornamento effettuato da:</b>	PR / Uff. 23.2.1 / OSS

STORIA / AGGIORNAMENTO DEL DOCUMENTO

<b>Data</b>	<b>Ver.</b>	<b>Cambiamenti</b>	<b>Autore / Revisore</b>
Giugno 2011	0.1	Prima versione	Picus Roberto
Settembre 2015	0.2	modifica valori ammessi per il campo „N_REV“; ora valori ammessi da 1 fino a 9	Picus Roberto
Novembre 2017	0.3	Aggiunta del campo “CONSENSO” – Consenso del paziente a partecipare al RIAP per finalità scientifiche e di tutela della salute.	A seguito dell'incontro 8 febbraio 2017 (incontro con ISS/RIAP + OEP + Dott.ssa Summa e dott.ssa Murgia)
Novembre 2017	0.3	Aggiunta del campo “MANT_CROC_POST” Mantenimento legamento crociato posteriore	A seguito di decisione assunta dal Comitato scientifico Provinciale del 24.11.2015
Novembre 2017	0.3	adeguata la Vista Registro protesi di ginocchio al nuovo tracciato SDO; con aggiunta di alcuni campi previsti dal nuovo tracciato SDO provinciale in vigore dal 1.1.2018	Picus Roberto
Novembre 2017	0.3	Aggiunta del campo “CAS” – Computer Assisted Surgery – Specifica sull'utilizzo della robotica nello svolgimento dell'impianto protesico – interventistica computer assistita.	A seguito decisione assunta nel Comitato scientifico nazionale RIAP del 17.11.2017. Picus Roberto
Maggio 2018	0.3	Aggiornamento al Tracciato record 2017 invio dati al RIAP – (valido per gli invii a partire dai dati 2018)	Picus Roberto
Maggio 2018	0.3	Aggiornamento capitolo 9.1 – transcodifica dati da tracciato prov.le a tracciato RIAP: modifiche per i campi TIPINT, CAUR e INTPRE del tracciato RIAP.	Picus Roberto

## **1. Istituzione e scopo del Registro provinciale delle Protesi articolari – Scheda ginocchio**

A partire dal 1° luglio 2011 è istituito il sistema provinciale di monitoraggio delle protesi articolari, composto dai Registri specifici delle diverse tipologie di protesi articolari. **Il presente documento regola la gestione della Scheda Ginocchio.**

Con il Registro si intende

- a) registrare la totalità delle protesi impiantate in Provincia di Bolzano e la loro evoluzione nel tempo;
- b) elaborare le curve di sopravvivenza delle protesi;
- c) eseguire studi epidemiologici relativi alle patologie e agli interventi registrati.

Queste attività consentono quindi:

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

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

**Le presenti Linee guida entrano in vigore nella nuova versione a partire dal 01.01.2018.**

## **2. Raccolta dei dati**

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

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

I dati identificativi dei pazienti sono trattati in modalità pseudonomizzata.

Il file inviato dai CED comprensoriali contenente i dati, coerentemente ad altri flussi di dati già attivati in provincia, dovrà avere denominazione "FF\_AAAAAA\_YYYYMMDD\_RPA\_CLI.txt", dove :

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

### **3. Flusso informativo**

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

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

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

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

A) In caso di sostituzione totale del ginocchio (Bicompartimentale, Tricompartimentale, Unicompartimentale) vanno utilizzati i seguenti codici di procedura:

- 81.54 "Sostituzione totale del ginocchio", tale codice comprende la sostituzione bicompartimentale, tricompartimentale, unicompartimentale (emiarticolare).

B) In caso di revisione della protesi del ginocchio vanno utilizzati i seguenti codici di procedura a seconda della tipologia di intervento di revisione effettuato:

- 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", tale codice va utilizzato in caso di revisione non specificata in relazione ai componenti sostituiti (tibiale, femorale o patellare);
- 80.06 "Artrotomia per rimozione di protesi del ginocchio"; in tal caso va indicata in Scheda ginocchio come tipologia di revisione "l'espianto", "espianto con spaziatore" oppure "espianto con artrodesi".

In associazione ai codici di revisione sopra riportati, va codificata anche l'eventuale rimozione di spaziatore (articolare) (di cemento) (84.57).

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

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

Esso ha le seguenti funzioni:

- controllo e promozione della qualità e della completezza dei dati raccolti;
- promozione e vigilanza sulla ricerca epidemiologica, nonché sulla raccolta sistematica dei dati per il Registro, sulla loro qualità e completezza;

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

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

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

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

n.	Campo	Descrizione campo	Obb *	Tp *	Lg	Posizione	
1	COSP	Istituto	OBB V	AN	8	1	8
2	NOSOGRAF	Numero progressivo del registro provinciale	OBB V	AN	10	9	18
3	LAT	Lato	OBB V	AN	1	19	19
4	TIPINT	Selezione tipo di intervento	OBB V	AN	1	20	20
5	CAU1	Causa primo impianto (diagnosi)	OBB	AN	2	21	22
6	CAUR	Causa principale di revisione	OBB	AN	2	23	24
7	DIF_OSS	Difetto osseo notevole		AN	1	25	25
8	TIPO_PROT	Tipo di protesi	OBB	AN	1	26	26
9	TIPO_REV	Tipo di revisione	OBB	AN	1	27	27
10	DATA_P_IMP	Data primo impianto / revisione precedente	OBB	DATA	8	28	35
11	N_REV	Numero revisione	OBB	AN	1	36	36
12	INTPRE	Intervento precedente sullo stesso ginocchio	OBB	AN	1	37	37
13	SOSTPRE	Tipo di sostituzione precedente	OBB	AN	1	38	38
14	FISS_FEM	Fissazione comp. femorale	OBB	AN	1	39	39
15	FISS_TIB	Fissazione comp. tibiale	OBB	AN	1	40	40
16	FISS_ROT	Fissazione comp. rotulea	OBB	AN	1	41	41
17	VIACC	Via di accesso	OBB V	AN	1	42	42
18	MINI	Mini invasiva		AN	1	43	43
19	OSTEOT	Osteotomia tuberosità tibiale		AN	1	44	44
20	COMPLIC	Complicazioni intraoperatorie	OBB V	AN	1	45	45
21	PROF_ANTIB	Profilassi antibiotica		AN	2	46	47
22	CND_FEM	Classificazione Nazionale Dispositivi – componente femorale	OBB	AN	15	48	62
23	FABB_FEM	Ditta fabbricante – comp. femorale	OBB	AN	20	63	82
24	CPROD_FEM	Codice prodotto - comp. femorale	OBB	AN	20	83	102
25	LOTTO_FEM	Lotto - comp. femorale	OBB	AN	20	103	122
26	NCOMM_FEM	Nome commerciale comp. femorale	OBB	AN	20	123	142
27	CND_TIB	Classificazione Nazionale Dispositivi - comp. tibiale	OBB	AN	15	143	157
28	FABB_TIB	Ditta fabbricante - comp. tibiale	OBB	AN	20	158	177
29	CPROD_TIB	Codice prodotto - comp. tibiale	OBB	AN	20	178	197
30	LOTTO_TIB	Lotto – comp. tibiale	OBB	AN	20	198	217
31	NCOMM_TIB	Nome commerciale comp. tibiale	OBB	AN	20	218	237
32	CND_ROT	Classificazione Nazionale Dispositivi - comp. rotulea	OBB	AN	15	238	252
33	FABB_ROT	Ditta fabbricante - comp. rotulea	OBB	AN	20	253	272
34	CPROD_ROT	Codice prodotto - comp. rotulea	OBB	AN	20	273	292
35	LOTTO_ROT	Lotto – comp. rotulea	OBB	AN	20	293	312
36	NCOMM_ROT	Nome commerciale comp. rotulea	OBB	AN	20	313	332
37	CND_INSERTO	Classificazione Nazionale Dispositivi - INSERTO	OBB	AN	15	333	347

38	FABB_INSERTO	Ditta fabbricante - INSERTO	OBB	AN	20	348	367
39	CPROD_INSERTO	Codice prodotto - INSERTO	OBB	AN	20	368	387
40	LOTTO_INSERTO	Lotto - INSERTO	OBB	AN	20	388	407
41	NCOMM_INSERTO	Nome commerciale INSERTO	OBB	AN	20	408	427
42	CND_ALTRO_DISP1	Classificazione Nazionale Dispositivi - ALTRO1	OBB	AN	15	428	442
43	FABB_ALTRO_DISP1	Ditta Fabbricante - ALTRO1	OBB	AN	20	443	462
44	CPROD_ALTRO_DISP1	Codice prodotto - ALTRO1	OBB	AN	20	463	482
45	LOTTO_ALTRO_DISP1	Lotto - ALTRO1	OBB	AN	20	483	502
46	NCOMM_ALTRO_DISP1	Nome commerciale Altro Dispositivo 1	OBB	AN	20	503	522
47	CND_ALTRO_DISP2	Classificazione Nazionale Dispositivi - ALTRO2	OBB	AN	15	523	537
48	FABB_ALTRO_DISP2	Ditta Fabbricante - ALTRO2	OBB	AN	20	538	557
49	CPROD_ALTRO_DISP2	Codice prodotto - ALTRO2	OBB	AN	20	558	577
50	LOTTO_ALTRO_DISP2	Lotto - ALTRO2	OBB	AN	20	578	597
51	NCOMM_ALTRO_DISP2	Nome commerciale Altro Dispositivo 2	OBB	AN	20	598	617
52	CND_CEMENTO	Classificazione Nazionale Dispositivi - CEMENTO	OBB	AN	15	618	632
53	FABB_CEMENTO	Ditta Fabbricante - CEMENTO	OBB	AN	20	633	652
54	CPROD_CEMENTO	Codice prodotto - CEMENTO	OBB	AN	20	653	672
55	LOTTO_CEMENTO	Lotto - CEMENTO	OBB	AN	20	673	692
56	NCOMM_CEMENTO	Nome commerciale CEMENTO	OBB	AN	20	693	712
57	MANT_CROC_POST	Mantenimento legamento crociato posteriore	OBB	AN	1	713	713
58	CONSENSO	Consenso del paziente alla partecipazione al RIAP	OBB	AN	1	714	714
59	CAS	Computer assisted surgery		AN	1	715	715

\* **Legenda:**

**OBBV** = Campo obbligatorio e vincolante

**OBB** = Campo obbligatorio in determinate circostanze

“**vuoto**” = Campo facoltativo

**AN** = alfanumerico

**Nota:**

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

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

**Chiave di aggancio con i dati della SDO**

**COSP + NOSOGRAF**

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



## **6. Specificazione delle variabili presenti nel flusso informativo del Registro**

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

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

*Il campo è obbligatorio.*

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

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

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

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

*Il campo è obbligatorio.*

### **3. Lato (LAT)**

Indica il lato operato.

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

1 = destro

2 = sinistro

3 = bilaterale destro

4 = bilaterale sinistro - *Il campo è obbligatorio.*

### **4. Tipo di intervento (TIPINT)**

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

1 = protesi primaria

2 = revisione di protesi di ginocchio

*Il campo è obbligatorio.*

### **5. Causa primo impianto (CAU1)**

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

1 = Artrosi primaria

2 = Artrosi postraumatica

3 = Artriti reumatiche

4 = Artrosi monocompartimentale

5 = Osteonecrosi asettica

6 = Neoplasia

7 = Anchilosi

8 = Altro

*Il campo è obbligatorio se TIPINT = 1*

#### **6. Causa principale di revisione / rimozione (CAUR)**

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

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

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

1 = Infezione

2 = Frattura periprotetica

3 = Lussazione

4 = Usura inserto

5 = Protesi dolorosa

6 = Rigidità / Limitazione mobilità

7 = Mobilizzazione asettica femore

8 = Mobilizzazione asettica tibia

9 = Mobilizzazione asettica rotula

10 = Mobilizzazione asettica di più componenti

11 = Problemi della rotula

12 = Rottura della protesi

13 = Instabilità

14 = Progressione dell'artrosi

15 = Malposizione

16 = Altro

*Il campo è obbligatorio se TIPINT = 2*

#### **7. Difetto osseo notevole (DIF OSS)**

Indica, in caso di intervento di protesi di ginocchio, l'eventuale presenza di un difetto osseo notevole.

1 = Femore

2 = Tibia

3 = Femore + Tibia

*Il campo non è obbligatorio.*

#### **8. Tipo di protesi (TIPO PROT)**

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

1 = Protesi totale con rotula

2 = Protesi totale senza rotula

3 = Monocompartimentale laterale

4 = Monocompartimentale mediale

5 = Sostituzione femororotulea

*Il campo è obbligatorio se TIPINT = 1*

**9. Tipo di revisione (TIPO REV)**

In caso di intervento di revisione di protesi di ginocchio, indica la tipologia di revisione.

- 1 = Sostituzione totale
- 2 = Sostituzione parziale
- 3 = Reimpianto dopo espianto
- 4 = Espianto
- 5 = Espianto con spaziatore
- 6 = Espianto con artrodesi
- 7 = Amputazione

*Il campo è obbligatorio se TIPINT = 2*

**10. Data primo impianto / revisione precedente (DATA P IMP)**

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

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

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

*Il campo è obbligatorio se TIPINT = 2*

**11. Numero revisione (N REV)**

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

- 1 = prima
- 2 = seconda
- 3 = terza
- ...
- 9 = nona

*Il campo è obbligatorio se TIPINT = 2*

**12. Intervento precedente sullo stesso ginocchio (INTPRE)**

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

Da compilare solo in caso di intervento primario di sostituzione protesica del ginocchio (TIPINT="1").

- 1 = Nessuno
- 2 = Osteosintesi tibia
- 3 = Osteosintesi femore
- 4 = Osteotomia
- 5 = Sinoviectomia
- 6 = Ricostruzione LCA
- 7 = Artrodesi
- 8 = Altro - *Il campo è obbligatorio se TIPINT = 1*

**13. Tipo di sostituzione precedente (SOSTPRE)**

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

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

- 1 = Protesi totale con rotula
- 2 = Protesi totale senza rotula
- 3 = Monocondilare
- 4 = Espianto
- 5 = Espianto con impianto spaziatore
- 6 = Altro

*Il campo è obbligatorio se TIPINT = 2*

**14. Fissazione componente femorale (FISS FEM)**

Indica la tipologia di fissazione della componente femorale

- 1 = senza cemento
- 2 = con cemento

*Il campo è obbligatorio se CND\_FEM è compilato*

**15. Fissazione componente tibiale (FISS TIB)**

Indica la tipologia di fissazione della componente tibiale

- 1 = senza cemento
- 2 = con cemento

*Il campo è obbligatorio se CND\_TIB è compilato*

**16. Fissazione rotula (FISS ROT)**

Indica la tipologia di fissazione della componente rotulea

- 1 = senza cemento
- 2 = con cemento

*Il campo è obbligatorio se CND\_ROT è compilato*

**17. Via di accesso (VIACC)**

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

- 1 = Midvastus
- 2 = Subvastus
- 3 = Pararotuleo laterale
- 4 = Pararotuleo mediale
- 5 = Quadsparing
- 6 = V-Quadricipite
- 7 = Altro

*Il campo è obbligatorio*

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

Indica l'eventuale adozione della tecnica chirurgica mini-invasiva

- 1 = sí - *Il campo non è obbligatorio*

**19. Osteotomia tuberosità tibiale (OSTEOT)**

Indica l'eventuale effettuazione di osteotomia della tuberosità tibiale.

1 = sí

*Il campo non è obbligatorio*

**20. Complicazioni intraoperatorie (COMPLIC)**

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

1 = Nessuna

2 = Frattura femore

3 = Frattura tibia

4 = Frattura tuberosità tibiale

5 = Rottura tendine rotuleo

6 = Rottura legamento collaterale

7 = Altro

*Il campo è obbligatorio*

**21. Profilassi antibiotica (PROF ANTIB)**

Indica l'eventuale somministrazione di farmaci antibiotici al paziente.

1 = Vancomicina (Vancocina)

2 = Cefamandolo (Mandokef, Cedol, Kezolin)

3 = Tobramicina (Nebicina)

4 = Teicoplanina (Targosid)

5 = Gentamicina (Gentalyn, Gentomil, Megental)

6 = Cefazolina (Cefamezin)

7 = Ceftadizima (Glazydim)

8 = Levofloxacina (Levoxacin)

9 = Ampicillina (Amplital)

10 = Ceftizoxina (Eposerin)

11 = Cefepine (Cepimex)

12 = Cefuroxima (Curoxim)

13 = Ceftriaxone (Rocefin)

14 = Cefotaxima (Claforan)

15 = Pefloxacina (Peflox)

16 = Altro - *Il campo non è obbligatorio*

**22. Codice CND componente femorale (CND FEM)**

Indica il codice nazionale per la classificazione dei dispositivi (CND). Il valore ammesso deve "iniziare" con P09090.

*Il campo è obbligatorio se sono stati compilati i campi FABB\_FEM, CPROD\_FEM, LOTTO\_FEM e NCOMM\_FEM.*

**23. Ditta Fabbricante componente femorale (FABB FEM)**

Indicare il nome del fabbricante come indicato nell'etichetta

*Il campo è obbligatorio se CND\_FEM è compilato.*

**24. Codice del prodotto del componente femorale (CPROD FEM)**

Indicare il codice del prodotto come indicato nell'etichetta.

*Il campo è obbligatorio se CND\_FEM è compilato.*

**25. Lotto del prodotto componente femorale (LOTTO FEM)**

Indicare il lotto come indicato nell'etichetta

*Il campo è obbligatorio se CND\_FEM è compilato.*

**26. Nome Commerciale componente femorale (NCOMM FEM)**

Indicare il nome commerciale / nome del modello del dispositivo come indicato nell'etichetta

*Il campo è obbligatorio se CND\_FEM è compilato.*

**27. Codice CND componente tibiale (CND TIB)**

Indica il codice nazionale per la classificazione dei dispositivi (CND). Il valore ammesso deve "iniziare" con P09090.

*Il campo è obbligatorio se sono stati compilati i campi FABB\_TIB, CPROD\_TIB, LOTTO\_TIB e NCOMM\_TIB*

**28. Ditta Fabbricante componente tibiale (FABB TIB)**

Indicare il nome del fabbricante come indicato nell'etichetta

*Il campo è obbligatorio se CND\_TIB è compilato.*

**29. Codice del prodotto della componente tibiale (CPROD TIB)**

Indicare il codice del prodotto come indicato nell'etichetta.

*Il campo è obbligatorio se CND\_TIB è compilato.*

**30. Lotto del prodotto componente tibiale (LOTTO TIB)**

Indicare il lotto come indicato nell'etichetta

*Il campo è obbligatorio se CND\_TIB è compilato.*

**31. Nome Commerciale componente tibiale (NCOMM TIB)**

Indicare il nome commerciale / nome del modello del dispositivo come indicato nell'etichetta

*Il campo è obbligatorio se CND\_TIB è compilato.*

**32. Codice CND componente rotulea (CND ROT)**

Indica il codice nazionale per la classificazione dei dispositivi (CND). Valore ammesso deve "iniziare" con P09099001.

*Il campo è obbligatorio se sono stati compilati i campi FABB\_ROT, CPROD\_ROT, LOTTO\_ROT e NCOMM\_ROT*

**33. Ditta Fabbricante componente rotulea (FABB ROT)**

Indicare il nome del fabbricante come indicato nell'etichetta

*Il campo è obbligatorio se CND\_ROT è compilato.*

**34. Codice del prodotto della componente rotulea (CPROD ROT)**

Indicare il codice del prodotto come indicato nell'etichetta.

*Il campo è obbligatorio se CND\_ROT è compilato.*

**35. Lotto del prodotto componente rotulea (LOTTO ROT)**

Indicare il lotto come indicato nell'etichetta

*Il campo è obbligatorio se CND\_ROT è compilato.*

**36. Nome Commerciale componente rotulea (NCOMM ROT)**

Indicare il nome commerciale / nome del modello del dispositivo come indicato nell'etichetta

*Il campo è obbligatorio se CND\_ROT è compilato.*

**37. Codice CND Insetto (CND INSERTO)**

Indica il codice nazionale per la classificazione dei dispositivi (CND). Il valore ammesso deve "iniziare" con P09090.

*Il campo è obbligatorio se sono stati compilati i campi FABB\_INSERTO, CPROD\_INSERTO, LOTTO\_INSERTO e NCOMM\_INSERTO.*

**38. Ditta Fabbricante Insetto (FABB INSERTO)**

Indicare il nome del fabbricante come indicato nell'etichetta

*Il campo è obbligatorio se CND\_INSERTO è compilato.*

**39. Codice del prodotto del Insetto (CPROD INSERTO)**

Indicare il codice del prodotto come indicato nell'etichetta.

*Il campo è obbligatorio se CND\_INSERTO è compilato.*

**40. Lotto del prodotto Insetto (LOTTO INSERTO)**

Indicare il lotto come indicato nell'etichetta

*Il campo è obbligatorio se CND\_INSERTO è compilato.*

**41. Nome Commerciale Insetto (NCOMM INSERTO)**

Indicare il nome commerciale / nome del modello del dispositivo come indicato nell'etichetta

*Il campo è obbligatorio se CND\_INSERTO è compilato.*

**42. Codice CND altro dispositivo 1 (CND ALTRO DISP1)**

Indica il codice nazionale per la classificazione dei dispositivi (CND). Valore ammesso deve "iniziare" con: P0909.

*Il campo non è obbligatorio.*

**43. Ditta Fabbricante altro dispositivo 1 (FABB ALTRO DISP1)**

Indicare il nome del fabbricante come indicato nell'etichetta.

*Il campo dev'essere compilato se CND\_ALTRO\_DISP1 è compilato.*

**44. Codice del prodotto altro dispositivo 1 (CPROD ALTRO DISP1)**

Indicare il codice del prodotto come indicato nell'etichetta.

*Il campo dev'essere compilato se CND\_ALTRO\_DISP1 è compilato.*

**45. Lotto del prodotto altro dispositivo 1 (LOTTO ALTRO DISP1)**

Indicare il lotto come indicato nell'etichetta

*Il campo dev'essere compilato se CND\_ALTRO\_DISP1 è compilato.*

**46. Nome Commerciale altro dispositivo 1 (NCOMM ALTRO DISP1)**

Indicare il nome commerciale del dispositivo / nome del modello come indicato nell'etichetta

*Il campo dev'essere compilato se CND\_ALTRO\_DISP1 è compilato.*

**47. Codice CND altro dispositivo 2 (CND ALTRO DISP2)**

Indica il codice nazionale per la classificazione dei dispositivi (CND). Valore ammesso deve "iniziare" con: P0909. - *Il campo non è obbligatorio.*

**48. Ditta Fabbricante altro dispositivo 2 (FABB ALTRO DISP2)**

Indicare il nome del fabbricante come indicato nell'etichetta.

*Il campo dev'essere compilato se CND\_ALTRO\_DISP2 è compilato.*

**49. Codice del prodotto altro dispositivo 2 (CPROD ALTRO DISP2)**

Indicare il codice del prodotto come indicato nell'etichetta.

*Il campo dev'essere compilato se CND\_ALTRO\_DISP2 è compilato.*

**50. Lotto del prodotto altro dispositivo 2 (LOTTO ALTRO DISP2)**

Indicare il lotto come indicato nell'etichetta

*Il campo dev'essere compilato se CND\_ALTRO\_DISP2 è compilato.*

**51. Nome Commerciale altro dispositivo 2 (NCOMM ALTRO DISP2)**

Indicare il nome commerciale del dispositivo / nome del modello come indicato nell'etichetta

*Il campo dev'essere compilato se CND\_ALTRO\_DISP2 è compilato.*

**52. Codice CND Cemento (CND CEMENTO)**

Indica il codice nazionale per la classificazione dei dispositivi (CND). Valore ammesso deve "iniziare" con: P099001

*Il campo è obbligatorio. se almeno uno dei tre campi FISS\_FEM, FISS\_TIB o FISS\_ROT è uguale a 2 (= con cemento).*

**53. Ditta Fabbricante Cemento (FABB CEMENTO)**

Indicare il nome del fabbricante come indicato nell'etichetta

*Il campo è obbligatorio se il campo CND\_CEMENTO è compilato.*

**54. Codice del prodotto Cemento (CPROD CEMENTO)**

Indicare il codice del prodotto come indicato nell'etichetta.

*Il campo è obbligatorio se il campo CND\_CEMENTO è compilato.*

**55. Lotto del prodotto Cemento (LOTTO CEMENTO)**

Indicare il lotto come indicato nell'etichetta



*Il campo è obbligatorio se il campo CND\_CEMENTO è compilato.*

**56. Nome Commerciale Cemento (NCOMM CEMENTO)**

Indicare il nome commerciale / nome del modello del dispositivo come indicato nell'etichetta

*Il campo è obbligatorio se il campo CND\_CEMENTO è compilato.*

**57. Mantenimento legamento crociato posteriore (MANT CROC POST)**

Indicare se nel corso dell'intervento il legamento crociato posteriore è stato mantenuto oppure rimosso.

1 = sí

2 = no

*Il campo è obbligatorio in caso di protesi primaria totale con o senza rotula..*

**58. Consenso della partecipazione al RIAP (CONSENSO)**

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

1 = sí

2 = no

*Il campo è obbligatorio.*

**59. Utilizzo di chirurgia computer assistita (CAS)**

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

1 = sí

*Il campo non è obbligatorio.*

## 7. Controlli

### DATI PER LINKAGE CON FLUSSO S.D.O

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

### DATI DELL'INTERVENTO

n.	etichetta campo	descrizione campo italiana	Obblig.*	Tipo di variabile **	variabili ammesse	note / controlli
3	LAT	Lato articolazione	OBB V	AN	1- destro 2- sinistro 3- bilaterale destro 4- bilaterale sinistro	
4	TIPINT	selezione tipo di intervento	OBB V	AN	1- protesi primaria 2- revisione di protesi di ginocchio	
5	CAU1	causa primo impianto (diagnosi)	OBB	AN	1 = Artrosi primaria 2 = Artrosi postraumatica 3 = Artriti reumatiche 4 = Artrosi monocompartimentale 5 = Osteonecrosi asettica 6 = Neoplasia 7 = Anchilosi 8 = Altro	Obbligatorio e compilato solo se SELEZIONE TIPO DI INTERVENTO = 1
6	CAUR	causa principale di revisione	OBB	AN	1 = Infezione 2 = Frattura periprotetica 3 = Lussazione 4 = Usura inserto 5 = Protesi dolorosa 6 = Rigidità / Limitazione mobilità 7 = Mobilizzazione asettica femore 8 = Mobilizzazione asettica tibia 9 = Mobilizzazione asettica rotula 10 = Mobilizzazione asettica di più componenti 11 = Problemi della rotula 12 = Rottura della protesi 13 = Instabilità 14 = progressione dell'artrosi	Obbligatorio e compilato solo se SELEZIONE TIPO DI INTERVENTO = 2

n.	etichetta campo	descrizione campo italiana	Obblig.*	Tipo di variabile **	variabili ammesse	note / controlli
					15 = Malposizione 16 = Altro	
7	DIF_OSS	difetto osseo notevole		AN	1- Femore 2- Tibia 3- Femore + Tibia	
8	TIPO_PROT	tipo di protesi	OBB	AN	1 = Protesi totale con rotula 2 = Protesi totale senza rotula 3 = Monocompartimentale laterale 4 = Monocompartimentale mediale 5 = Sostituzione femororotulea	Obbligatorio e compilato solo se SELEZIONE TIPO DI INTERVENTO = 1  Se TIPO_PROT = 1, allora il campo 33.FABB_ROT deve essere compilato.
9	TIPO_REV	tipo di revisione	OBB	AN	1 = Sostituzione totale 2 = Sostituzione parziale 3 = Reimpianto dopo espianto 4 = Espianto 5 = Espianto con spaziatore 6 = Espianto con artrodesi 7 = Amputazione	Obbligatorio e compilato solo se SELEZIONE TIPO DI INTERVENTO = 2  Se TIPO_REV = 4 / 5 / 6 oppure 7, allora CND_FEM, CND_TIB, CND_ROT e CND_INSERTO non devono essere compilati
10	DATA_P_IMP	data primo impianto / revisione precedente	OBB	DATA	DATA (GGMMAAAA)	Obbligatorio e compilato solo se selezione TIPO DI INTERVENTO = 2 DATA_P_IMP < Data del sistema
11	N_REV	numero revisione	OBB	AN	Da 1 fino a 9	Obbligatorio e compilato solo se SELEZIONE TIPO DI INTERVENTO = 2
12	INTPRE	intervento precedente sullo stesso ginocchio	OBB	AN	1 = Nessuno 2 = Osteosintesi tibia 3 = Osteosintesi femore 4 = Osteotomia 5 = Sinoviectomia 6 = Ricostruzione LCA 7 = Artrodes 8 = Altro	Obbligatorio e compilato solo se SELEZIONE TIPO DI INTERVENTO = 1

n.	etichetta campo	descrizione campo italiana	Obblig.*	Tipo di variabile **	variabili ammesse	note / controlli
13	SOSTPRE	tipo di sostituzione precedente	OBB	AN	1- protesi totale con rotula 2- protesi totale senza rotula 3 = Monocondilare 4 = Espianto 5 = Espianto con impianto spaziatore 6 = Altro	Obbligatorio e compilato solo se selezione TIPO DI INTERVENTO = 2
14	FISS_FEM	fissazione componente femorale	OBB	AN	1- senza cemento 2- con cemento	Obbligatorio e compilato solo se CAMPO 22 (CND_FEM) COMPILATO
15	FISS_TIB	fissazione componente tibiale	OBB	AN	1- senza cemento 2- con cemento	Obbligatorio e compilato solo se CAMPO 27 (CND_TIB) COMPILATO
16	FISS_ROT	fissazione componente rotulea	OBB	AN	1- senza cemento 2- con cemento	Obbligatorio e compilato solo se CAMPO 32 (CND_ROT) COMPILATO
17	VIACC	via di accesso	OBB V	AN	1 - Midvastus 2 - Subvastus 3 - Pararotuleo laterale 4 - Pararotuleo mediale 5 - Quadsparing 6 - V-Quadricipite 7 - Altro	
18	MINI	mini invasiva		AN	1- sí	
19	OSTEOT	Osteotomia tuberosit� tibiale		AN	1- sí	
20	COMPLIC	complicazioni intraoperatorie	OBB V	AN	1 - Nessuna 2 - Frattura femore 3 - Frattura tibia 4 - Frattura tuberosit� tibiale 5 - Rottura tendine rotuleo 6 - Rottura legamento collaterale 7 - Altro	

n.	etichetta campo	descrizione campo italiana	Obblig.*	Tipo di variabile **	variabili ammesse	note / controlli
21	PROF_ANTIB	profilassi antibiotica		AN	1 – Vancomicina (Vancocina) 2 – Cefamandolo (Mandokef, Cedol, Kezolin) 3 – Tobramicina (Nebicina) 4 – Teicoplanina (Targosid) 5 – Gentamicina (Gentalyn, Gentomil, Megental) 6 – Cefazolina (Cefamezin) 7 – Cefadizima (Glazydim) 8 – Levofloxacina (Levoxacin) 9 – Ampicillina (Amplital) 10 – Ceftizoxina (Eposerin) 11 – Cefepine (Cepimex)) 12 – Cefuroxima (Curoxim) 13 – Ceftriaxone (Rocefin) 14 – Cefotaxima (Claforan) 15 – Pefloxacin (Peflox) 16 – altro	

**DATI DEL DISPOSITIVO** (N.B. almeno 5 dei seguenti campi di questa sezione devono essere compilati in una delle seguenti combinazioni:

(22+23+24+25+26) oppure (27+28+29+30+31) oppure (32+33+34+35+36) oppure (37+38+39+40+41)).

Se però TIPINT = 2 (revisione) & TIPO\_REV = 4 / 5 / 6 opp. 7, questo controllo viene sospeso e di fatto possono essere inviate schede ginocchio senza che nessuno dei campi “Componente femorale”, “Componente tibiale” oppure “Componente rotulea siano compilati”.

n.	etichetta campo	descrizione campo italiana	Obblig.*	Tipo di variabile **	variabili ammesse	note / controlli
22	CND_FEM	classificazione nazionale dispositivi – componente femorale	OBB	AN	Valori ammessi devono "iniziare" con P09090	se almeno uno dei campi 23, 24, 25 e 26 é compilato, allora campo deve essere compilato con valore ammesso il valore ammesso deve iniziare con P09090.
23	FABB_FEM	ditta fabbricante - componente femorale	OBB	AN		Denominazione del Fabbricante come compare da etichetta - OBB se campo (22) é compilato
24	CPROD_FEM	codice prodotto - componente femorale	OBB	AN		Indicare il codice del prodotto come indicato nell'etichetta - OBB se campo (22) é compilato
25	LOTTO_FEM	lotto - componente femorale	OBB	AN		OBB se campo (22) é compilato
26	NCOMM_FEM	Nome commerciale componente femorale	OBB	AN		Indicare il nome commerciale del dispositivo come indicato nell'etichetta OBB se campo (22) é compilato
27	CND_TIB	classificazione nazionale dispositivi – componente tibiale	OBB	AN	Valori ammessi devono "iniziare" con P09090.	se almeno uno dei campi 28, 29, 30 e 31 é compilato, allora campo deve essere compilato con valore ammesso

n.	etichetta campo	descrizione campo italiana	Obblig.*	Tipo di variabile **	variabili ammesse	note / controlli
						il valore ammesso deve iniziare con P09090
28	FABB_TIB	ditta fabbricante - componente tibiale	OBB	AN		Denominazione del Fabbricante come compare da etichetta - OBB se campo (27) é compilato
29	CPROD_TIB	codice prodotto - componente tibiale	OBB	AN		Indicare il codice del prodotto come indicato nell'etichetta - OBB se campo (27) é compilato
30	LOTTO_TIB	lotto - componente tibiale	OBB	AN		OBB se campo (27) é compilato
31	NCOMM_TIB	Nome commerciale componente tibiale	OBB	AN		Indicare il nome commerciale del dispositivo come indicato nell'etichetta OBB se campo (27) é compilato
32	CND_ROT	classificazione nazionale dispositivi – componente rotulea	OBB	AN	Valori ammessi devono "iniziare" con P09090.	se almeno uno dei campi 33, 34, 35 e 36 é compilato, allora campo deve essere compilato con valore ammesso
33	FABB_ROT	ditta fabbricante - componente rotulea	OBB	AN		Denominazione del Fabbricante come compare da etichetta - OBB se campo (32) é compilato
34	CPROD_ROT	codice prodotto - componente rotulea	OBB	AN		Indicare il codice del prodotto come indicato nell'etichetta - OBB se campo (32) é compilato
35	LOTTO_ROT	lotto - componente rotulea	OBB	AN		OBB se campo (32) é compilato
36	NCOMM_ROT	Nome commerciale componente rotulea	OBB	AN		Indicare il nome commerciale del dispositivo come indicato nell'etichetta OBB se campo (32) é compilato
37	CND_INSERTO	classificazione nazionale dispositivi – inserto	OBB	AN	Valori ammessi devono "iniziare" con P09090.	se almeno uno dei campi 38, 39, 40 e 41 é compilato, allora campo deve essere compilato con valore ammesso  il valore ammesso deve iniziare con P09090
38	FABB_INSERTO	ditta fabbricante - inserto	OBB	AN		Denominazione del Fabbricante come compare da etichetta - OBB se campo (37) é compilato
39	CPROD_INSERTO	codice prodotto - componente inserto	OBB	AN		Indicare il codice del prodotto come indicato nell'etichetta - OBB se campo (37) é compilato
40	LOTTO_INSERTO	lotto - componente inserto	OBB	AN		OBB se campo (37) é compilato
41	NCOMM_INSERTO	Nome commerciale componente inserto	OBB	AN		Indicare il nome commerciale del dispositivo come indicato nell'etichetta OBB se campo (37) é compilato
42	CND_ALTRO_DISP1	classificazione nazionale dispositivi – altro dispositivo 1	OBB	AN	Valore ammesso deve "iniziare" con <b>P0909</b>	se almeno uno dei campi 43, 44, 45 e 46 é compilato, allora campo deve essere compilato
43	FABB_ALTRO_DISP1	ditta fabbricante – altro dispositivo 1	OBB	AN		Denominazione del Fabbricante come compare da etichetta OBB se campo (42) é compilato
44	CPROD_ALTRO_DISP1	codice prodotto - altro dispositivo 1	OBB	AN		Indicare il codice del prodotto come indicato nell'etichetta

n.	etichetta campo	descrizione campo italiana	Obblig.*	Tipo di variabile **	variabili ammesse	note / controlli
						OBB se campo (42) é compilato
45	LOTTO_ALTRO_DISP1	lotto - altro dispositivo 1	OBB	AN		OBB se campo (42) é compilato
46	NCOMM_ALTRO_DISP1	Nome commerciale Altro Dispositivo 1	OBB	AN		Indicare il nome commerciale del dispositivo come indicato nell'etichetta. OBB se campo (42) é compilato..
47	CND_ALTRO_DISP2	classificazione nazionale dispositivi – Altro Dispositivo 2	OBB	AN	Valore ammesso deve "iniziare" con <b>P0909</b>	se almeno uno dei campi 48, 49, 50 e 51 é compilato, allora campo deve essere compilato
48	FABB_ALTRO_DISP2	ditta fabbricante - Altro Dispositivo 2	OBB	AN		Denominazione del Fabbricante come compare da etichetta OBB se campo (47) é compilato
49	CPROD_ALTRO_DISP2	codice prodotto - Altro Dispositivo 2	OBB	AN		Indicare il codice del prodotto come indicato nell'etichetta OBB se campo (47) é compilato
50	LOTTO_ALTRO_DISP2	lotto - Altro Dispositivo 2	OBB	AN		OBB se campo (47) é compilato
51	NCOMM_ALTRO_DISP2	Nome commerciale Altro Dispositivo 2	OBB	AN		Indicare il nome commerciale del dispositivo come indicato nell'etichetta. OBB se campo (47) é compilato..
52	CND_CEMENTO	classificazione nazionale dispositivi - Cemento	OBB	AN	Valore ammesso deve "iniziare" con <b>P099001</b>	se almeno uno dei campi 53, 54, 55 e 56 é compilato, allora campo deve essere compilato Se almeno uno dei campi (14) FISS_FEM, (15) FISS_TIB oppure (16) FISS_ROT è compilato = 2, allora campo dev'essere compilato, altrimenti il campo deve rimanere vuoto.
53	FABB_CEMENTO	ditta fabbricante - Cemento	OBB	AN		Denominazione del Fabbricante come compare da etichetta OBB se campo (52) é compilato Se almeno uno dei campi (14) FISS_FEM, (15) FISS_TIB oppure (16) FISS_ROT è compilato = 2, allora campo dev'essere compilato, altrimenti il campo deve rimanere vuoto.
54	CPROD_CEMENTO	codice prodotto - Cemento	OBB	AN		Indicare il codice del prodotto (Cemento) come indicato nell'etichetta OBB se campo (52) é compilato se almeno uno dei campi (14) FISS_FEM, (15) FISS_TIB oppure (16) FISS_ROT è compilato = 2, allora campo dev'essere compilato, altrimenti il campo deve rimanere vuoto.
55	LOTTO_CEMENTO	lotto - Cemento	OBB	AN		OBB se campo (52) é compilato se almeno uno dei campi (14) FISS_FEM, (15)

n.	etichetta campo	descrizione campo italiana	Obblig.*	Tipo di variabile **	variabili ammesse	note / controlli
						FISS_TIB oppure (16) FISS_ROT è compilato = 2, allora campo dev'essere compilato, altrimenti il campo deve rimanere vuoto.
56	NCOMM_CEMENTO	Nome commerciale Cemento	OBB	AN		Indicare il nome commerciale del dispositivo come indicato nell'etichetta. OBB se campo (52) é compilato Se almeno uno dei campi (14) FISS_FEM, (15) FISS_TIB oppure (16) FISS_ROT è compilato = 2, allora campo dev'essere compilato, altrimenti il campo deve rimanere vuoto.
57	MANT_CROC_POST	Mantenimento legamento crociato posteriore	OBB	AN	1 = sí 2 = no	Obbligatorio se TIPINT = 1 (protesi primaria) & TIPO_PROT = 1 opp. 2 (protesi totale con opp. senza rotula)
58	CONSENSO	Consenso del paziente alla partecipazione al RIAP	OBB V	AN	1 - sí 2 - no	
59	CAS	Specifica sull'utilizzo della robotica nello svolgimento dell'impianto protesico – interventistica computer assistita		AN	1 – sí	Compilazione facoltativa

\* Legenda:

OBBV = Campo obbligatorio e vincolante

OBB = Campo obbligatorio in determinate circostanze

“vuoto” = Campo facoltativo

AN = alfanumerico



## 8. Tracciato Vista (a disposizione dell'Osservatorio Epidemiologico Provinciale) del "Registro provinciale delle protesi articolari – Scheda ginocchio"

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

- A) dai campi previsti nel tracciato di cui al capitolo 5. delle presenti Linee guida, e
- B) da alcuni campi **provenienti dal flusso informativo SDO** (Scheda di dimissione ospedaliera – schede con variabili MOD\_DIM <> 7), presente nell'archivio del Datawarehouse SAS, collegati attraverso le chiavi "ISTITUTO" e "NOSOGRAFICO".

Esso si compone quindi come segue:

### A) Flusso raccolta dati Registro

n.	Campo	Descrizione campo	Tp *	Lg
1	COSP	Istituto	AN	8
2	NOSOGRAF	Numero progressivo del registro provinciale	AN	10
3	CONSENSO	Consenso del paziente alla partecipazione al RIAP	AN	1
4	LAT	Lato	AN	1
5	TIPINT	Selezione tipo di intervento	AN	1
6	CAU1	Causa primo impianto (diagnosi)	AN	2
7	CAUR	Causa principale di revisione	AN	2
8	DIF_OSS	Difetto osseo notevole	AN	1
9	TIPO_PROT	Tipo di protesi	AN	1
10	TIPO_REV	Tipo di revisione	AN	1
11	DATA_P_IMP	Data primo impianto / revisione precedente	DATA	8
12	N_REV	Numero revisione	AN	1
13	INTPRE	Intervento precedente sullo stesso ginocchio	AN	1
14	SOSTPRE	Tipo di sostituzione precedente	AN	1
15	FISS_FEM	Fissazione comp. femorale	AN	1
16	FISS_TIB	Fissazione comp. tibiale	AN	1
17	FISS_ROT	Fissazione comp. rotulea	AN	1
18	VIACC	Via di accesso	AN	1
19	MINI	Mini invasiva	AN	1
20	CAS	Computer assisted surgery	AN	1
21	OSTEOT	Osteotomia tuberosità tibiale	AN	1
22	COMPLIC	Complicazioni intraoperatorie	AN	1
23	PROF_ANTIB	Profilassi antibiotica	AN	2
24	CND_FEM	Classificazione Nazionale Dispositivi – componente femorale	AN	15
25	FABB_FEM	Ditta fabbricante – comp. femorale	AN	20
26	CPROD_FEM	Codice prodotto - comp. femorale	AN	20
27	LOTTO_FEM	Lotto - comp. femorale	AN	20
28	NCOMM_FEM	Nome commerciale comp. femorale	AN	20
29	N_PROD_FEM	Nome commerciale comp. femorale - omogeneizzato	AN	30
30	CND_TIB	Classificazione Nazionale Dispositivi - comp. tibiale	AN	15
31	FABB_TIB	Ditta fabbricante - comp. tibiale	AN	20
32	CPROD_TIB	Codice prodotto - comp. tibiale	AN	20
33	LOTTO_TIB	Lotto – comp. tibiale	AN	20
34	NCOMM_TIB	Nome commerciale comp. tibiale	AN	20
35	N_PROD_TIB	Nome commerciale comp. tibiale- omogeneizzato	AN	30
36	CND_ROT	Classificazione Nazionale Dispositivi - comp. rotulea	AN	15
37	FABB_ROT	Ditta fabbricante - comp. rotulea	AN	20
38	CPROD_ROT	Codice prodotto - comp. rotulea	AN	20
39	LOTTO_ROT	Lotto – comp. rotulea	AN	20
40	NCOMM_ROT	Nome commerciale comp. rotulea	AN	20

41	N_PROD_ROT	Nome commerciale comp. rotula - omogeneizzato	AN	30
42	CND_INSERTO	Classificazione Nazionale Dispositivi - INSERTO	AN	15
43	FABB_INSERTO	Ditta fabbricante - INSERTO	AN	20
44	CPROD_INSERTO	Codice prodotto - INSERTO	AN	20
45	LOTTO_INSERTO	Lotto - INSERTO	AN	20
46	NCOMM_INSERTO	Nome commerciale INSERTO	AN	20
47	N_PROD_INSERTO	Nome commerciale comp. inserto - omogeneizzato	AN	30
48	TIPO_STAB_INSERTO	Tipologia di stabilizzazione protesi primarie totali - INSERTO	AN	5
49	CND_ALTRO_DISP1	Classificazione Nazionale Dispositivi - ALTRO1	AN	15
50	FABB_ALTRO_DISP1	Ditta Fabbricante - ALTRO1	AN	20
51	CPROD_ALTRO_DISP1	Codice prodotto - ALTRO1	AN	20
52	LOTTO_ALTRO_DISP1	Lotto - ALTRO1	AN	20
53	NCOMM_ALTRO_DISP1	Nome commerciale Altro Dispositivo 1	AN	20
54	N_PROD_ALTRO_DISP1	Nome commerciale altro dispositivo 1 - omogeneizzato	AN	30
55	CND_ALTRO_DISP2	Classificazione Nazionale Dispositivi - ALTRO2	AN	15
56	FABB_ALTRO_DISP2	Ditta Fabbricante - ALTRO2	AN	20
57	CPROD_ALTRO_DISP2	Codice prodotto - ALTRO2	AN	20
58	LOTTO_ALTRO_DISP2	Lotto - ALTRO2	AN	20
59	NCOMM_ALTRO_DISP2	Nome commerciale Altro Dispositivo 2	AN	20
60	N_PROD_ALTRO_DISP2	Nome commerciale altro dispositivo 2 - omogeneizzato	AN	30
61	CND_CEMENTO	Classificazione Nazionale Dispositivi - CEMENTO	AN	15
62	FABB_CEMENTO	Ditta Fabbricante - CEMENTO	AN	20
63	CPROD_CEMENTO	Codice prodotto - CEMENTO	AN	20
64	LOTTO_CEMENTO	Lotto - CEMENTO	AN	20
65	NCOMM_CEMENTO	Nome commerciale CEMENTO	AN	20
66	N_PROD_CEMENTO	Nome commerciale CEMENTO - omogeneizzato	AN	30
67	MODELLO_PROT	Tipologia / nome del modello della protesi	AN	30
68	MANT_CROC_POST	Mantenimento legamento crociato posteriore	AN	1

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

## B) Flusso SDO

n.	n. tracc.N- SDO	Campo	Descrizione campo	Tp	Lg
69	34	REGRIC	Regime di ricovero	AN	1
70	35	D_RICOSP *	Data ricovero osp.	N	8
71	36	REP_AMM	Reparto di ammissione	AN	4
72	24	LIBRETTO	Codice sanitario individuale (criptato)	AN	32
73	9	COM_NASC	Comune di nascita	AN	6
74	40	TIPO_RIC	Tipo di ricovero	AN	1
75	79	D_DIMOSP *	Data di dimissione o morte	N	8
76	80	DIAG_OSP	Codice diagnosi principale di dimissione ospedale	AN	5
77	81	CDIAG1_O	Codice prima diagnosi concomitante di dimissione ospedale	AN	5
78	82	CDIAG2_O	Codice seconda diagnosi concomitante di dimissione ospedale	AN	5
79	83	CDIAG3_O	Codice terza diagnosi concomitante di dimissione ospedale	AN	5
80	84	CDIAG4_O	Codice quarta diagnosi concomitante di dimissione ospedale	AN	5
81	85	CDIAG5_O	Codice quinta diagnosi concomitante di dimissione ospedale	AN	5
82	86	DINTCP_O *	Data interv. chir. princ. dimissione ospedale	N	8
83	87	CINTCP_O	Cod. interv. chir. princ. dimissione ospedale	AN	5
84	146	LATO_CINTCP_O	Lateralità intervento chirurgico principale	N	1
85	141	ID1_CHIR_INTCP_O	Identificativo Chirurgo 1 dell'intervento chirurgico principale	AN	16
86	142	ID2_CHIR_INTCP_O	Identificativo Chirurgo 2 dell'intervento chirurgico principale	AN	16
87	143	ID3_CHIR_INTCP_O	Identificativo Chirurgo 3 dell'intervento chirurgico principale	AN	16
88	147	DINTC1_O *	Data interv. chir. secondario 1 di dimissione ospedale	N	8
89	88	CINTC1_O	Cod. altro interv. chir. 1 dimissione ospedale	AN	5

90	153	LATO_CINTC1_O	Lateralità altro intervento chirurgico 1	N	1
91	148	ID1_CHIR_INTC1_O	Identificativo Chirurgo 1 dell'altro intervento chirurgico 1	AN	16
92	149	ID2_CHIR_INTC1_O	Identificativo Chirurgo 2 dell'altro intervento chirurgico 1	AN	16
93	150	ID3_CHIR_INTC1_O	Identificativo Chirurgo 3 dell'altro intervento chirurgico 1	AN	16
94	154	DINTC2_O *	Data interv. chir. secondario 2 di dimissione ospedale	N	8
95	89	CINTC2_O	Cod. altro interv. chir. 2 dimissione ospedale	AN	5
96	160	LATO_CINTC2_O	Lateralità altro intervento chirurgico 2	N	1
97	155	ID1_CHIR_INTC2_O	Identificativo Chirurgo 1 dell'altro intervento chirurgico 2	AN	16
98	156	ID2_CHIR_INTC2_O	Identificativo Chirurgo 2 dell'altro intervento chirurgico 2	AN	16
99	157	ID3_CHIR_INTC2_O	Identificativo Chirurgo 3 dell'altro intervento chirurgico 2	AN	16
100	161	DINTC3_O *	Data interv. chir. secondario 3 di dimissione ospedale	N	8
101	90	CINTC3_O	Cod. interv. chir. 3 dimissione ospedale	AN	5
102	167	LATO_CINTC3_O	Lateralità altro intervento chirurgico 3	N	1
103	162	ID1_CHIR_INTC3_O	Identificativo Chirurgo 1 dell'altro intervento chirurgico 3	AN	16
104	163	ID2_CHIR_INTC3_O	Identificativo Chirurgo 2 dell'altro intervento chirurgico 3	AN	16
105	164	ID3_CHIR_INTC3_O	Identificativo Chirurgo 3 dell'altro intervento chirurgico 3	AN	16
106	168	DINTC4_O *	Data interv. chir. secondario 4 di dimissione ospedale	N	8
107	91	CINTC4_O	Cod. altro interv. chir. 4 dimissione ospedale	AN	5
108	174	LATO_CINTC4_O	Lateralità altro intervento chirurgico 4	N	1
109	169	ID1_CHIR_INTC4_O	Identificativo Chirurgo 1 dell'altro intervento chirurgico 4	AN	16
110	170	ID2_CHIR_INTC4_O	Identificativo Chirurgo 2 dell'altro intervento chirurgico 4	AN	16
111	171	ID3_CHIR_INTC4_O	Identificativo Chirurgo 3 dell'altro intervento chirurgico 4	AN	16
112	175	DINTC5_O *	Data interv. chir. secondario 5 di dimissione ospedale	N	8
113	92	CINTC5_O	Cod. altro interv. chir. 5 dimissione ospedale	AN	5
114	181	LATO_CINTC5_O	Lateralità altro intervento chirurgico 5	N	1
115	176	ID1_CHIR_INTC5_O	Identificativo Chirurgo 1 dell'altro intervento chirurgico 5	AN	16
116	177	ID2_CHIR_INTC5_O	Identificativo Chirurgo 2 dell'altro intervento chirurgico 5	AN	16
117	178	ID3_CHIR_INTC5_O	Identificativo Chirurgo 3 dell'altro intervento chirurgico 5	AN	16
118	183	DINTC6_O *	Data interv. chir. secondario 6 di dimissione ospedale	N	8
119	182	CINTC6_O	Cod. altro interv. chir. 6 dimissione ospedale	AN	5
120	189	LATO_CINTC6_O	Lateralità altro intervento chirurgico 6	N	1
121	184	ID1_CHIR_INTC6_O	Identificativo Chirurgo 1 dell'altro intervento chirurgico 6	AN	16
122	185	ID2_CHIR_INTC6_O	Identificativo Chirurgo 2 dell'altro intervento chirurgico 6	AN	16
123	186	ID3_CHIR_INTC6_O	Identificativo Chirurgo 3 dell'altro intervento chirurgico 6	AN	16
124	191	DINTC7_O *	Data interv. chir. secondario 7 di dimissione ospedale	N	8
125	190	CINTC7_O	Cod. altro interv. chir. 7 dimissione ospedale	AN	5
126	197	LATO_CINTC7_O	Lateralità altro intervento chirurgico 7	N	1
127	192	ID1_CHIR_INTC7_O	Identificativo Chirurgo 1 dell'altro intervento chirurgico 7	AN	16
128	193	ID2_CHIR_INTC7_O	Identificativo Chirurgo 2 dell'altro intervento chirurgico 7	AN	16
129	194	ID3_CHIR_INTC7_O	Identificativo Chirurgo 3 dell'altro intervento chirurgico 7	AN	16
130	199	DINTC8_O *	Data interv. chir. secondario 8 di dimissione ospedale	N	8
131	198	CINTC8_O	Cod. altro interv. chir. 8 dimissione ospedale	AN	5
132	205	LATO_CINTC8_O	Lateralità altro intervento chirurgico 8	N	1
133	200	ID1_CHIR_INTC8_O	Identificativo Chirurgo 1 dell'altro intervento chirurgico 8	AN	16
134	201	ID2_CHIR_INTC8_O	Identificativo Chirurgo 2 dell'altro intervento chirurgico 8	AN	16
135	202	ID3_CHIR_INTC8_O	Identificativo Chirurgo 3 dell'altro intervento chirurgico 8	AN	16
136	207	DINTC9_O *	Data interv. chir. secondario 9 di dimissione ospedale	N	8
137	206	CINTC9_O	Cod. altro interv. chir. 9 dimissione ospedale	AN	5
138	213	LATO_CINTC9_O	Lateralità altro intervento chirurgico 9	N	1
139	208	ID1_CHIR_INTC9_O	Identificativo Chirurgo 1 dell'altro intervento chirurgico 9	AN	16
140	209	ID2_CHIR_INTC9_O	Identificativo Chirurgo 2 dell'altro intervento chirurgico 9	AN	16
141	210	ID3_CHIR_INTC9_O	Identificativo Chirurgo 3 dell'altro intervento chirurgico 9	AN	16
142	215	DINTC10_O *	Data interv. chir. secondario 10 di dimissione ospedale	N	8
143	214	CINTC10_O	Cod. altro interv. chir. 10 dimissione ospedale	AN	5
144	221	LATO_CINTC10_O	Lateralità altro intervento chirurgico 10	N	1
145	216	ID1_CHIR_INTC10_O	Identificativo Chirurgo 1 dell'altro intervento chirurgico 10	AN	16
146	217	ID2_CHIR_INTC10_O	Identificativo Chirurgo 2 dell'altro intervento chirurgico 10	AN	16
147	218	ID3_CHIR_INTC10_O	Identificativo Chirurgo 3 dell'altro intervento chirurgico 10	AN	16

148	230	<b>CREAT</b>	Creatinina serica	N	5
149	77	<b>MOD_DIM</b>	Modalità uscita/dimissione	AN	2
150	17	<b>REG_ASS</b>	Regione di assistenza	AN	3
151	18	<b>ASL_ASS</b>	Comprensorio sanitario/Azienda sanitaria di iscrizione	AN	3
152	Vista	<b>DEG_OSP</b>	Durata della degenza in ospedale	N	8
153	76	<b>REP_DIM</b>	Unità operativa di dimissione	AN	4
154	105	<b>CL_ASA</b>	Classe ASA (rischio anestesilogico)	AN	1
155	Vista	<b>MDC</b>	Categoria diagnostica principale	AN	2
156	Vista	<b>DRG</b>	Diagnosis Related Groups	AN	3
157	Vista	<b>ASS_SESSO</b>	Sesso	AN	1
158	Vista	<b>ASS_DATA_NA*</b>	Data di nascita	N	8
159	Vista	<b>ASS_CITT</b>	Cittadinanza	AN	3
160	Vista	<b>ASS_COM_RES</b>	Comune di residenza anagrafica	AN	6
161	Vista	<b>ASS_REG_RES</b>	Regione di residenza	AN	3
162	Vista	<b>ASS_ASL_RES</b>	Comprensorio sanitario/Azienda sanitaria di residenza	AN	3
163	Vista	<b>ASS_PROVEN</b>	Provenienza della variabili anagrafica omogeneizzata	AN	1
164	Vista	<b>ETA_ANNO</b>	Età calcolata in base all'anno di nascita del paziente	N	8
165	Vista	<b>ETA_PRES</b>	Età calcolata al momento della data di ricovero ospedaliero	N	8

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

**9. Tracciato record per l'invio dei dati dal Registro Provinciale al Registro Nazionale delle protesi di ginocchio presso l'Istituto Superiore di Sanità (aggiornato al Tracciato record 2017 - ginocchio – RIAP – valido per gli invii a partire dai dati 2018).**

Formati, Lunghezza e Obbligatorietà -

N	Nome campo	Formato	Lunghezza	Obbligatorietà	Numero campo nel Registro provinciale (tracciato Vista)	DATI DA INVIARE IN CASO DI CONSENSO = 2 NEL TRACCIATO PROV.LE
<b>RICOVERO</b>						
1	COSP	A	6	S	1	S
2	SUBCOSP	A	2	S/N	Non compilare	Vuoto
3	PROGR	N	9	S	2	Vuoto
4	DATA_RIC	A (annomesegiorno)	8	S	70	Vuoto
5	REG_RIC	A	1	S	69	S
6	REP_AMM	A	4	S	71	S
7	SESSO	A	1	S	157	S
8	CODICE *		16	S	72	Vuoto
9	COM_NAS	A	6	S	73	Vuoto
10	COM_RES	A	6	S	160	Vuoto
11	CITTAD	A	3	S	159	Vuoto
12	TIPORIC	A	1	S	74	S
13	DATA_DIM	A (annomesegiorno)	8	S	75	Vuoto
14	DPR	A	5	S	76	S
15	DSEC1	A	5	S/N	77	S
16	DSEC 2	A	5	S/N	78	S
17	DSEC 3	A	5	S/N	79	S
18	DSEC 4	A	5	S/N	80	S
19	DSEC 5	A	5	S/N	81	S
20	DATA_INT	A (annomesegiorno)	8	S	82	Vuoto
21	INTPR	A	4	S	83	S
22	DATA_INTS1	A (annomesegiorno)	8	S/N	88	Vuoto
23	INTS1	A	4	S/N	89	S
24	DATA_INTS2	A (annomesegiorno)	8	S/N	94	Vuoto
25	INTS2	A	4	S/N	95	S
26	DATA_INTS3	A (annomesegiorno)	8	S/N	100	Vuoto
27	INTS3	A	4	S/N	101	S
28	DATA_INTS4	A (annomesegiorno)	8	S/N	106	Vuoto
29	INTS4	A	4	S/N	107	S
30	DATA_INTS5	A (annomesegiorno)	8	S/N	112	Vuoto
31	INTS5	A	4	S/N	113	S
32	MOD_DIM	A	1	S	149 (transcodificare)	S
33	USL_RIC	A	3	S	Compilare = "201"	Vuoto
34	USL_RES	A	3	S	162- (transcodifica)	Vuoto
35	ETA	N	3	S	165	Vuoto
36	GG_DEG	N	4	S	152	S
37	REP_DIM	A	4	S	153	S
38	TIPIST3	N	1	S	transcodifica	S
39	DRG	A	3	S	156	S
40	MDC	N	2	S	155	S
<b>INTERVENTO</b>						
41	ART	A	1	S	compilare = G	S
42	LAT	A	2	S	4	S
43	TIPINT	A	1	S	5	S

N	Nome campo	Formato	Lunghezza	Obbligatorietà	Numero campo nel Registro provinciale (tracciato Vista)	DATI DA INVIARE IN CASO DI CONSENSO = 2 NEL TRACCIATO PROV.LE
44	CAU1	A	1	S/N	6	S
45	CAU1note	A	255	S/N	Vedi note 9.1	S
46	CAUR	A	2	S/N	7	S
47	CAURnote	A	255	S/N	Vedi note 9.1	S
48	INTPRE	A	1	S	13	S
49	INTPREnote	A	255	S	Vedi note 9.1	S
50	VIAACC	A	1	S	18	S
51	VIACCnote	A	255	S/N	transcodifica	S
52	CAS	A	1	S	20	S
<b>DISPOSITIVO</b>						
53	F1	A	2	S	Transcodifica 15	S
54	F2	A	2	S	Transcodifica 16	S
55	F3	A	2	S	Transcodifica 17	S
56	O1	A	1	S	Non compilare	Vuoto
57	O2	A	1	S	Non compilare	Vuoto
58	CND_1	A	15		Vedi note 9.1	S
59	FABB_1	A	100		Vedi note 9.1	S
60	CPROD_1	A	50		Vedi note 9.1	S
61	LOTTO_1	A	50		Vedi note 9.1	S
62	CBARRE1_1	A	50		Vedi note 9.1	S
63	CBARRE2_1	A	50		Vedi note 9.1	S
64	CND_2	A	15		Vedi note 9.1	S
65	FABB_2	A	100		Vedi note 9.1	S
66	CPROD_2	A	50		Vedi note 9.1	S
67	LOTTO_2	A	50		Vedi note 9.1	S
68	CBARRE1_2	A	50		Vedi note 9.1	S
69	CBARRE2_2	A	50		Vedi note 9.1	S
70	CND_3	A	15		Vedi note 9.1	S
71	FABB_3	A	100		Vedi note 9.1	S
72	CPROD_3	A	50		Vedi note 9.1	S
73	LOTTO_3	A	50		Vedi note 9.1	S
74	CBARRE1_3	A	50		Vedi note 9.1	S
75	CBARRE2_3	A	50		Vedi note 9.1	S
76	CND_4	A	15		Vedi note 9.1	S
77	FABB_4	A	100		Vedi note 9.1	S
78	CPROD_4	A	50		Vedi note 9.1	S
79	LOTTO_4	A	50		Vedi note 9.1	S
80	CBARRE1_4	A	50		Vedi note 9.1	S
81	CBARRE2_4	A	50		Vedi note 9.1	S
82	CND_5	A	15		Vedi note 9.1	S
83	FABB_5	A	100		Vedi note 9.1	S
84	CPROD_5	A	50		Vedi note 9.1	S
85	LOTTO_5	A	50		Vedi note 9.1	S
86	CBARRE1_5	A	50		Vedi note 9.1	S
87	CBARRE2_5	A	50		Vedi note 9.1	S
88	CND_6	A	15		Vedi note 9.1	S
89	FABB_6	A	100		Vedi note 9.1	S
90	CPROD_6	A	50		Vedi note 9.1	S
91	LOTTO_6	A	50		Vedi note 9.1	S
92	CBARRE1_6	A	50		Vedi note 9.1	S
93	CBARRE2_6	A	50		Vedi note 9.1	S
94	CND_7	A	15		Vedi note 9.1	S
95	FABB_7	A	100		Vedi note 9.1	S
96	CPROD_7	A	50		Vedi note 9.1	S

N	Nome campo	Formato	Lunghezza	Obbligatorietà	Numero campo nel Registro provinciale (tracciato Vista)	DATI DA INVIARE IN CASO DI CONSENSO = 2 NEL TRACCIATO PROV.LE
97	LOTTO_7	A	50		Vedi note 9.1	S
98	CBARRE1_7	A	50		Vedi note 9.1	S
99	CBARRE2_7	A	50		Vedi note 9.1	S

\* quando si estrarranno i dati dei pazienti che hanno fornito il consenso della partecipazione al RIAP, il campo verrà compilato con i valori pseudonimizzati del codice fiscale del paziente

#### **Trasmissione dati in fase transitoria o consenso esplicitamente negato:**

- quando si estrarranno i dati dei pazienti che hanno fornito il consenso della partecipazione al RIAP, il campo "CODICE" verrà compilato con i valori pseudonimizzati del codice fiscale del paziente;
- in caso di consenso di partecipazione al RIAP negato dal paziente, in fase di trasmissione dati all'ISS, il campo "PROGR", verrà compilato con un codice alfanumerico, che in prima posizione prevede la lettera "N" e un successivo progressivo numerico, che funge da contatore per ciascuna riga del file export per i cassi di pazienti che non hanno dato il consenso (e in quel caso verranno inviate le informazioni secondo quanto previsto all'ultima colonna della tabella di cui sopra).

## 9.1. Dati da transcodificare \*

REGISTRO PROVINCIALE (DATO COMPILATO)	REGISTRO NAZIONALE (DATO DA COMPILARE NEL REGISTRO NAZIONALE, DOPO TRANSCODIFICA DEI CODICI DEL REGISTRO PROVINCIALE)
<p><b><u>NOSOGRAF</u></b> – Nosografico della SDO</p> <p>Numero della scheda SDO. Articolato in 10 caratteri, di cui i primi 4 identificano l'anno di ricovero; gli altri 6 costituiscono una numerazione progressiva all'interno dell'anno.</p>	<p><b><u>PROGR</u></b> – Codice di identificazione del ricovero</p> <p>E' la stessa variabile presente nel tracciato SDO nazionale, il cui formato è così definito: 2 cifre per l'anno in corso + 7 cifre per il numero di pratica (left zero padding). <u>Attenzione: lunghezza = 9</u></p> <p>Quindi in sede di trasmissione dati all'ISS, effettuare transcodifica: PROGR = AANNNNNNN, dove AA = ultime due cifre dell'anno del codice nosografico del tracciato provinciale, ed il codice NNNNNNN = numero progressivo della scheda (cifre da 5 a 10 del codice nosografico del tracciato provinciale).</p> <p>In caso di consenso di partecipazione al RIAP negato dal paziente, in fase di trasmissione dati all'ISS, il campo "PROGR", verrà compilato con un codice alfanumerico, che in prima posizione prevede la lettera "N" e un successivo progressivo numerico, che funge da contatore per ciascuna riga del file export per i casi di pazienti che non hanno dato il consenso (e in quel caso verranno inviate le informazioni secondo quanto previsto all'ultima colonna della tabella di cui sopra).</p>
<p><b><u>MOD_DIM</u></b> – Modalità di dimissione</p> <p>1 = deceduto; 2 = dimissione ordinaria al domicilio del paziente; 3 = dimissione ordinaria presso strutture extraospedaliere (RSA, case di riposo, centri di degenza, case protette,..); 4 = dimissione al domicilio del paziente con attivazione di ospedalizzazione domiciliare; 5 = dimissione volontaria; 6 = trasferito ad altro istituto di cura pubblico o privato per acuti; 7 = trasferito ad altro reparto della stessa struttura; 8 = dimissione ordinaria ai reparti '56.00' o '60.00' o '60.01' o '60.02' o '75.00' ubicati all'interno della stessa struttura; 9 = dimissione ordinaria ai reparti '56.00' o '60.00' o '60.01' o '60.02' o '75.00' ubicati in altra struttura; 10 = dimissione ordinaria presso struttura di riabilitazione extraospedaliere in regime residenziale; 11 = dimissione ordinaria con attivazione dei servizi territoriali; 12 = trasferito ad altro regime di ricovero (da diurno ad ordinario o viceversa).</p>	<p><b><u>MOD_DIM</u></b> – Modalità di dimissione</p> <p>1 = deceduto (= 1 tracc. prov.); 2 = dimissione ordinaria al domicilio del (= 2 tracc. prov.); 3 = dimissione ordinaria presso RSA (= 3 tracc. prov.); 4 = dimissione al domicilio del paziente con attivazione di ospedalizzazione domiciliare (= 4 tracc. prov.); 5 = dimissione volontaria (= 5 tracc. prov.); 6 = trasferito ad altro istituto di cura per acuti (= 6 tracc. prov.); 7 = trasferito nello stesso istituto ad altro tipo di ricovero o ad altro regime di ricovero (= 8 / 10 / 12 del tracc. prov.); 8 = trasferito ad istituto di riabilitazione (= 9 tracc. prov.); 9 = dimissione ordinaria con attivazione di assistenza domiciliare integrata (= 11 tracc. prov.);</p> <p><b><u>N.B.</u></b> stessa transcodifica delle variabili SDO (da tracciato provinciale a quello nazionale)</p>



<p><b>ASS_ASL_RES – ASL di residenza</b></p> <p>Corrisponde al camp n. 159 del tracciato vista della Scheda Anca del Registro delle protesi articolari. Vengono mantenuti i codici relativi alle ex-AS sanitarie (101,102,103,104), che attualmente corrispondono ai Comprensori sanitari.</p>	<p><b>USL_RES – ASL di residenza</b></p> <p>se il campo n. 158 del tracciato vista del Registro provinciale ASS_REG_RES = “041”, allora <b>USL_RES</b> = “201”; altrimenti = codice ASS_ASL_RES</p>
<p><b>SESSO = Sesso del paziente (ASS_SESSO)</b></p> <p><b>M</b> = maschio <b>F</b> = femmina</p>	<p><b>SESSO = Sesso del paziente</b></p> <p><b>1</b> = maschio (M = 1) <b>2</b> = femmina (F = 2)</p>
<p><b>TIPIST3 – Tipologia di Istituto 3 (rapporto con SSN)</b></p> <p>Dato desumibile dai flussi informativi HSP</p>	<p><b>TIPIST3 – Tipologia di Istituto 3 (rapporto con SSN)</b></p> <p>Se Istituto = 041001, 041002, 041004, 041005, 041006, 041007, 041011, allora <b>compilare = 2</b>; altrimenti <b>compilare = 5</b></p>
<p><b>LATO – Lato operato</b></p> <p>1 = destro 2 = sinistro 3 = bilaterale destro 4 = bilaterale sinistro</p>	<p><b>LAT – Lato operato</b></p> <p><b>D</b> = destro (1 = D) <b>S</b> = sinistro (2 = S) <b>BD</b> = Protesi bilaterale destro (3 = BD) <b>BS</b> = Protesi bilaterale sinistro (4 = BS)</p>
<p><b>TIPINT – Tipo di intervento</b></p> <p>1 = protesi primaria 2 = revisione di protesi di ginocchio</p>	<p><b>TIPINT – Tipo di intervento</b></p> <p><b>A1</b> = Primario, Totale senza rotula (= TIPINT=1 &amp; TIPO_PROT=2); <b>A2</b> = Primario, Totale con rotula (= TIPINT=1 &amp; TIPO_PROT=1); <b>A3</b> = Primario, Monocompartimentale, Laterale (= TIPINT=1 &amp; TIPO_PROT=3); <b>A4</b> = Primario, Monocompartimentale, Mediale (= TIPINT=1 &amp; TIPO_PROT=4); <b>A5</b> = Primario, Monocompartimentale, Femoro-rotuleo (= TIPINT=1 &amp; TIPO_PROT=5); <b>A6</b> = Primario, Bicompartimentale, Laterale e Mediale (valore attualmente non impiegabile – no riferimento con tracciato RPG provinciale); <b>A7</b> = Primario, Bicompartimentale, Laterale e Femoro-rotuleo (valore attualmente non impiegabile – no riferimento con tracciato RPG provinciale); <b>A8</b> = Primario, Bicompartimentale, Mediale e Femoro-rotuleo (valore attualmente non impiegabile – no riferimento con tracciato RPG provinciale); <b>A9</b> = Primario, Tricompartimentale (valore attualmente non impiegabile – no riferimento con tracciato RPG provinciale); <b>C</b> = Revisione parziale (= TIPINT=2 &amp; TIPO_REV=2) <b>D</b> = Revisione totale (= TIPINT=2 &amp; TIPO_REV=1 / 3) <b>E</b> = Rimozione (=TIPINT=2 &amp; TIPO_REV= 4 / 6 / 7 ) <b>E1</b> = Rimozione con impianto di sapziatore (=TIPINT=2 &amp; TIPO_REV =5) <b>F</b> = Impianto di sola rotula su protesi già impiantata (= TIPINT=2 &amp; TIPO_REV=2 &amp; CAUR=11 &amp; CND_ROT compilato &amp; altri campi CND non compilati) <b>S</b> = Sostituzione spaziatore (valore attualmente non impiegabile – no riferimento con tracciato RPG provinciale);</p>

<p><b>CAU1 – Causa primo impianto</b></p> <p>1 = Artrosi primaria  2 = Artrosi postraumatica  3 = Artriti reumatiche  4 = Artrosi monocompartimentale  5 = Osteonecrosi asettica  6 = Neoplasia  7 = Anchilosi  8 = Altro</p>	<p><b>CAU1 - Causa intervento primario</b></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>NOTA:</u>  se CAU1 nel tracciato provinciale = 4, allora il campo <b>CAU1note</b> = “Artrosi monocompartimentale”;  se CAU1 nel tracciato provinciale = 7, allora il campo <b>CAU1note</b> = “Anchilosi”;</p>
<p><b>CAUR – Causa principale di revisione</b></p> <p>1 = Infezione  2 = Frattura periprotetica  3 = Lussazione  4 = Usura inserto  5 = Protesi dolorosa  6 = Rigidità / Limitazione mobilità  7 = Mobilizzazione asettica femore  8 = Mobilizzazione asettica tibia  9 = Mobilizzazione asettica rotula  10 = Mobilizzazione asettica di più componenti  11 = Problemi della rotula  12 = Rottura della protesi  13 = Instabilità  14 = Progressione dell’artrosi  15 = Malposizione  16 = Altro</p>	<p><b>CAUR – Causa revisione/rimozione</b></p> <p>A = Mobilizzazione asettica di più componenti (= 10)  B = Mobilizzazione asettica componente femorale (= 7)  C = Mobilizzazione asettica componente tibiale (= 8)  C1 = Mobilizzazione asettica 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 (valore attualmente non impiegabile – no riferimento con tracciato RPG provinciale)  I = Infezione (= 1)  L = Rigidità (= 6)  O = Esiti rimozione impianto (valore attualmente non impiegabile – no riferimento con tracciato RPG provinciale)  M = Progressione della malattia (= 14)  N = Protesi dolorosa (= 5)  Z = Altro (= 9 / 11 / 15 / 16)</p> <p><u>NOTA:</u>  se CAUR nel tracciato provinciale = 11, allora il campo <b>CAUR</b> in tracciato RIAP viene compilato = <b>Z</b> e <b>CAURnote</b> = “Problemi della rotula”;  se CAUR nel tracciato provinciale = 15, allora il campo <b>CAUR</b> in tracciato RIAP viene compilato = <b>Z</b> e il campo <b>CAURnote</b> = “Malposizione”;</p>
<p><b>VIACC – Via di accesso</b></p> <p>1 = Midvastus  2 = Subvastus  3 = Pararotuleo laterale  4 = Pararotuleo mediale  5 = Quadsparing  6 = V-Quadricipite  7 = Altro</p>	<p><b>VIACC – Via di accesso</b></p> <p>A = Pararotuleo mediale (= 4)  B = Pararotuleo laterale (= 3)  C = Midvastus (= 1)  D = Midvastus mini-invasivo (= 1 &amp; Campo n. 18 MINI = 1)  E = Quadsparing (= 5)  F = Subvastus (= 2)  G = Subvastus mini-invasivo (= 2 &amp; Campo n. 18 MINI = 1)  H = V-Quadricipite (= 6)  I = Osteotomia tuberosità tibiale (compilare se Campo n. 19 <u>OSTEOT = 1</u>)  Z = Altro (= 7)</p>

<p><b>INTPRE - Intervento precedente sullo stess ginocchio</b>  1 = Nessuno  2 = Osteosintesi tibia  3 = Osteosintesi femore  4 = Osteotomia  5 = Sinoviectomia  6 = Ricostruzione LCA  7 = Artrodesi  8 = Altro  Il campo è obbligatorio se TIPINT = 1</p> <p><b>SOSTPRE - Tipo di sostituzione precedente</b>  1 = Protesi totale con rotula  2 = Protesi totale senza rotula  3 = Monocondilare  4 = Espianto  5 = Espianto con impianto spaziatore  6 = Altro</p>	<p><b>INTPRE – Intervento precedente (unione dei due campi del tracciato provinciale “INTPRE” &amp; “SOSTPRE”</b>  <b>N</b> = Nessuno (= 1 del campo INTPRE)  <b>A1</b> = Primario, Totale, senza rotula (= SOSTPRE=1)  <b>A2</b> = Primario, Totale, con rotula (= SOSTPRE=2)  <b>A3</b> = Primario, Monocompartimentale, Laterale (non compilabile);  <b>A4</b> = Primario, Monocompartimentale, Mediale (non compilabile);  <b>A5</b> = Primario, Monocompartimentale, Femoro-rotuleo (non compilabile);  <b>A6</b> = Primario, Bicompartimentale, Laterale e Mediale (non compilabile);  <b>A7</b> = Primario, Bicompartimentale, Laterale e Femoro-rotuleo (non compilabile);  <b>A8</b> = Primario, Bicompartimentale, Mediale e Femoro-rotuleo (non compilabile);  <b>A9</b> = Primario, Tricompartimentale (non compilabile);  <b>B</b> = Artrodesi (= 7 del campo INTPRE)  <b>C</b> = Osteotomia (= 4 del campo INTPRE)  <b>F</b> = Reimpianto di protesi (= 1 / 2 del campo SOSTPRE &amp; campo n. 11 N_REV = 2 / 3)  <b>G</b> = Spaziatore (= 5 del campo SOSTPRE)  <b>G1</b> = Rimozione (= 4 del campo SOSTPRE)  <b>H</b> = Artroscopia (non compilabile)  <b>Z</b> = Altro (= 2 / 3 / 5 / 6 / 8 del campo INTPRE oppure = 6 del campo SOSTPRE)</p> <p><u>NOTA:</u>  se INTPRE nel tracciato provinciale = 2, allora il campo <b>INTPREnote</b> = “Osteosintesi tibia”;  se INTPRE nel tracciato provinciale = 3, allora il campo <b>INTPREnote</b> = “Osteosintesi femore”;  se INTPRE nel tracciato provinciale = 5, allora il campo <b>INTPREnote</b> = “Sinoviectomia”;  se INTPRE nel tracciato provinciale = 6, allora il campo <b>INTPREnote</b> = “Ricostruzione LCA”;</p>
<p><b>FISS_FEM – Fissazione componente femorale</b>  1 = senza cemento  2 = con cemento</p>	<p><b>F1 – Modalità di fissazione della componente femorale</b>  <b>A1</b> = cementata (= 2 del campo FISS_FEM )  <b>B1</b> = non cementata (= 1 del campo FISS_FEM)  <b>C1</b> = non applicabile (se non è stato impiantata alcuna componente femorale; se FISS_FEM non è compilato)</p>
<p><b>FISS_TIB – Fissazione componente tibiale</b>  1 = senza cemento  2 = con cemento</p>	<p><b>F2 – Modalità di fissazione della componente tibiale</b>  <b>A1</b> = cementata (= 2 del campo FISS_TIB )  <b>B1</b> = non cementata (= 1 del campo FISS_TIB)  <b>C1</b> = non applicabile (se non è stato impiantata alcuna componente femorale; se FISS_TIB non è compilato)</p>
<p><b>FISS_ROT – Fissazione componente rotulea</b>  1 = senza cemento  2 = con cemento</p>	<p><b>F3 – Modalità di fissazione della componente rotulea</b>  <b>A1</b> = cementata (= 2 del campo FISS_ROT )  <b>B1</b> = non cementata (= 1 del campo FISS_ROT)  <b>C1</b> = non applicabile (se non è stato impiantata alcuna componente femorale; se FISS_ROT non è compilato)</p>

## **NOTA PER COMPILAZIONE / INVIO DATI RELATIVI AI DISPOSITIVI:**

per ciascun componente impiantato vanno esportati e inviati all'ISS solo i dati relativamente al:

- Codice CND
- Fabbricante
- Codice prodotto
- Lotto

Le informazioni relative al "Nome commerciale" non vanno estratte ed inviate.

Le informazioni relative a "Codice a barre - CBARRE" non vengono attualmente rilevate dal tracciato provinciale e quindi non vanno compilate e lasciate "blank".

I campi relativi al dispositivo rimangono quindi:

- 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

Essi vanno inseriti nel tracciato di invio dati all'ISS immettendoli nella sequenza in cui sono presenti nel tracciato vista provinciale.

Quindi – a titolo di esempio - se un record provinciale ha compilato solamente i campi del "gruppo" COMPONENTE FEMORALE, COMPONENTE ROTULEA e CEMENTO, il tracciato di invio all'ISS sarà compilato per i campi del "Dispositivo" nella seguente maniera:

n. tracc. naz.	Campo tracciato. nazionale	Valore/campo del corrispettivo campo del tracciato provinciale
57	CND_1	CND_FEM
58	FABB_1	FABB_FEM
59	CPROD_1	CPROD_FEM
60	LOTTO_1	LOTTO_FEM
61	CBARRE1_1	<i>non compilare – blank</i>
62	CBARRE2_1	<i>Non compilare – 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>non compilare – blank</i>
68	CBARRE2_2	<i>non compilare – 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>non compilare – blank</i>
74	CBARRE2_3	<i>non compilare – blank</i>

I restanti campi – da CND\_4 fino a CBARRE2\_7 non verranno compilati.

## 9.2. Formato del file di invio dati

Il file dev'essere inviato in formato testo, con i campi separati dal delimitatore punto e virgola < ; > .

La prima riga del file, deve contenere le denominazioni dei campi come da tracciato descritto all'inizio del capitolo 9, con le diciture contenute nella colonna "Nome Campo".

I campi "CND", "FABB", "CPROD", "LOTTO", "CBARRE1" e "CBARRE2" vanno esplicitati anella riga di intestazione fino alla 7^ ripetizione (quindi nella banca dati che verrà esportata, vi saranno registrati al massimo 7 dispositivi per ciascun record).

Se all'interno di un campo vi è una stringa contenente punto e virgola, questo deve essere racchiuso tra virgolette < " ; " > . Le virgolette possono essere utilizzate solo per questa formalità.