



DIEP/Lazio

Dipartimento di Epidemiologia
del Servizio Sanitario Regionale
Regione Lazio (ex ASL Roma E)



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL
ROMA 1

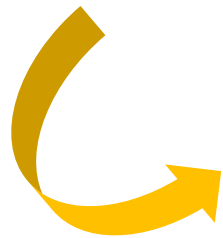


REGIONE
LAZIO

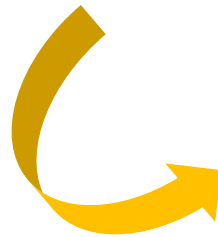
Registro Artroprotesi del Lazio: una (lunga) storia a lieto fine ?

Nera Agabiti
ISS 7 luglio 2016

Passato



Presente



Futuro

Passato

Anno 2003-2005

Progetto ricerca finalizzata multicentrico (ex art 12, anno 2002)

“Progettazione di un registro nazionale di protesi d'anca e sua implementazione in cinque regioni italiane” **RIPA**

Coordinamento Emilia Romagna (Rizzoli Bologna)

UO Agenzia di Sanità Pubblica del Lazio



Nasce RIPA-L (Lazio**)**

Sperimentazione scheda raccolta dati in oltre 20 centri Lazio (scheda Cineca- scheda EIPA → sito web dedicato)

Collaborazione con ISS e GLOBE-SIOT

Anni 2006-2013

Collaborazione ASP- ISS-GLOBE-SIOT

Analisi dei dati dei sistemi informativi sanitari regionali

Ann Ig 2006; 19: 49-61

Epidemiologia della frattura del femore e fattori correlati alla mortalità intraospedaliera nel Lazio

F. Sperati*, N. Agabiti**, O. Picconi**, T. Pancioni**, A. Sperati**,
E. Romanini***, S. Cardo**, G. Guasticchi**

Parole chiave: Frattura del femore, anziani, mortalità intraospedaliera, sistema informativo ospedaliero
Key words: Femur fracture, elderly, in-hospital mortality, hospital information system

Ann Ig 2008; 20: 141-157

Esiti degli interventi di protesi d'anca: uno studio longitudinale su base ospedaliera nel Lazio

A. Sperati*, O. Picconi*, V. Tancioni*, G. Guasticchi*, N. Agabiti**

Parole chiave: Protesi d'anca, mortalità, sistema informativo ospedaliero, esiti
Key words: Hip replacement, mortality, hospital information systems, outcomes

Studio epidemiologico su 4 città italiane

The influence of socioeconomic status on utilization and outcomes of elective total hip replacement: a multicity population-based longitudinal study

NERA AGABITI¹, SALLY PICCIOTTO¹, GIULIA CESARONI¹, LUIGI BISANTI², FRANCESCO FORASTIERE¹, ROBERTA ONORATI³, BARBARA PACELLI⁴, PAOLO PANDOLFI⁴, ANTONIO RUSSO², TERESA SPADEA³ AND CARLO A. PERUCCI¹ ON BEHALF OF THE ITALIAN STUDY GROUP ON INEQUALITIES IN HEALTH CARE*

¹Epidemiology Department, Local Health Authority RM/E, Rome, ²Epidemiology Unit, Local Health Authority, Milan, ³Epidemiology Unit, Piedmont Region, Turin, and ⁴Epidemiology Unit, Local Health Authority, Bologna

Int J Quality Health Care 2007

Minore accesso
tra i più poveri

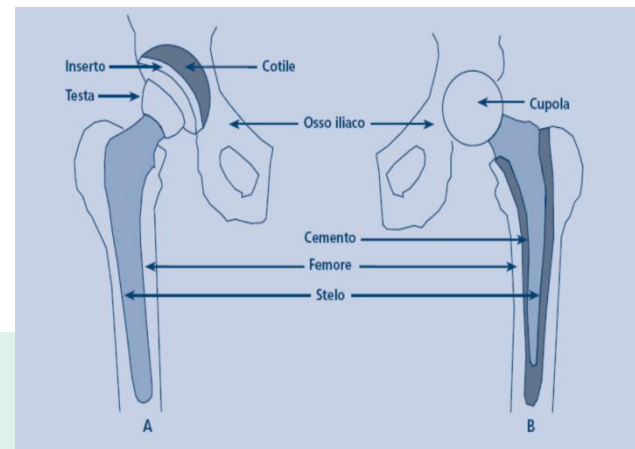
Table 2 Hospitalization for total hip replacement (rates per 1000 inhabitants) and association (rate ratios, RR) with income levels

Income level	Men			Women			Men and Women		
	Rate	RR	95% CI	Rate	RR	95% CI	Rate	RR	95% CI
65+ years of age									
I high	1.19	1.00		1.82	1.00		1.51	1.00	
II	1.27	1.01	0.88–1.17	1.92	1.02	0.93–1.13	1.59	1.02	0.94–1.11
III	1.15	0.91	0.79–1.05	1.88	1.05	0.96–1.15	1.51	1.01	0.93–1.09
IV	1.25	0.99	0.86–1.14	1.88	1.01	0.92–1.11	1.57	1.01	0.93–1.09
V low	1.04	0.85	0.73–0.98	1.59	0.88	0.80–0.97	1.31	0.87	0.81–0.95
P trend		0.04			0.02			0.002	
65–74 years of age									
I high	0.86	1.00		1.23	1.00		1.04	1.00	
II	0.88	1.02	0.86–1.21	1.37	1.08	0.95–1.22	1.12	1.06	0.95–1.17
III	0.84	0.92	0.77–1.09	1.30	1.11	0.98–1.26	1.07	1.04	0.94–1.15
IV	0.87	0.99	0.84–1.18	1.28	1.06	0.93–1.19	1.07	1.03	0.93–1.14
V low	0.74	0.86	0.71–1.02	1.19	1.01	0.89–1.14	0.96	0.96	0.86–1.06
P trend		0.11			0.94			0.36	
75+ years of age									
I high	0.34	1.00		0.58	1.00		0.46	1.00	
II	0.39	1.01	0.78–1.29	0.55	0.96	0.83–1.12	0.47	0.97	0.86–1.11
III	0.31	0.89	0.69–1.14	0.58	0.98	0.85–1.13	0.44	0.96	0.84–1.08
IV	0.38	0.97	0.76–1.25	0.60	0.96	0.83–1.12	0.49	0.96	0.85–1.09
V low	0.30	0.84	0.64–1.09	0.39	0.73	0.63–0.85	0.35	0.76	0.66–0.86
P trend		0.20			<0.001			<0.001	

Rates and RR are standardized for age, gender, and city of residence.

Agabiti N et al. IJQHC 2007

VALUTAZIONE DI ESITO

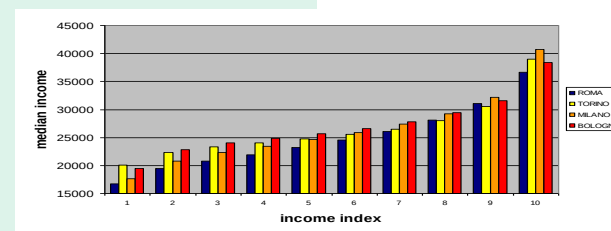


BREVE TERMINE

*Aumentato rischio tra i più “poveri” di
eventi avversi acuti di tipo medico
ulcere da decubito*

LUNGO TERMINE (4 anni)

*Nessuna differenza significativa per
re-intervento
mortalità*



Torino, Milano, Roma, Bologna 1997-2000. N= 6140. Età > 65aa.

2013 in poi

Dipartimento Epidemiologia – collaborazione con ISS

Partecipazione Comitato Tecnico Scientifico

Partecipazione a rapporti ISS (analisi dei dati)

Confronto con ISS su scheda raccolta dati

Confronto con esperienze di altre Regioni

Contatti con Regione Lazio



-RadEsito artroprotesi

-Anagrafica dispositivi impiantabili

Presente

**DIEP Lazio**
Dipartimento di Epidemiologia
del Servizio Sanitario Regionale
Regione Lazio

SISTEMA SANITARIO REGIONALE
**ASL
ROMA 1**

**PRe, Val, E**
Programma Regionale Valutazione degli Esiti

**Ospedaliera**
Cardiovascolare
Procedure Chirurgiche
Cerebrovascolare
Digerente
Muscoloscheletrico
Frattura del collo del femore
Artroscopia del ginocchio
Sostituzione di ginocchio
Frattura della Tibia e Perone
Perinatale
Respiratorio
Urogenitale
Malattie Infettive

**Ospedaliera****Territoriale****Sintesi per struttura/ASL****Emergenza****Equità****Strumenti per audit**

Seleziona la
condizione/procedura
di interesse



Frattura collo femore
Artroscopia ginocchio
Sostituzione ginocchio
Frattura tibia perone

Sostituzione ginocchio – volume di ricoveri – Lazio 2015

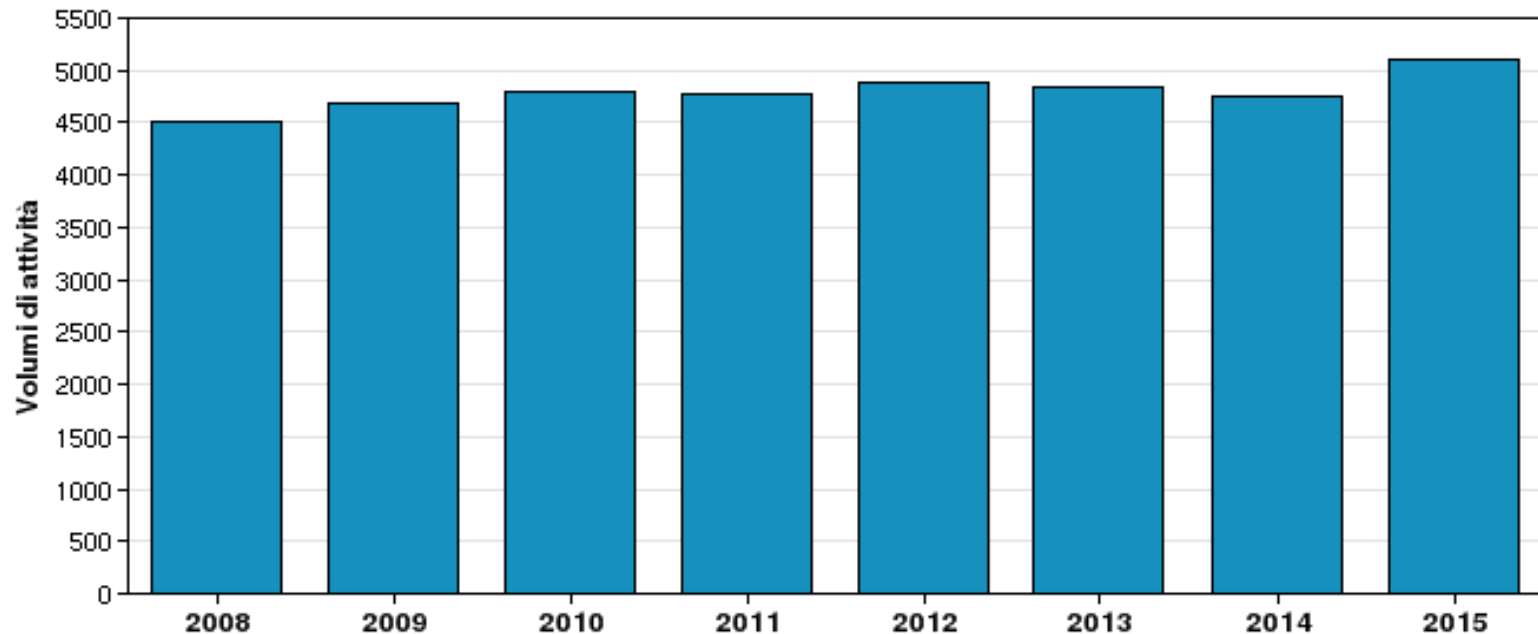


Razionale

Protocollo

Metodi Statistici

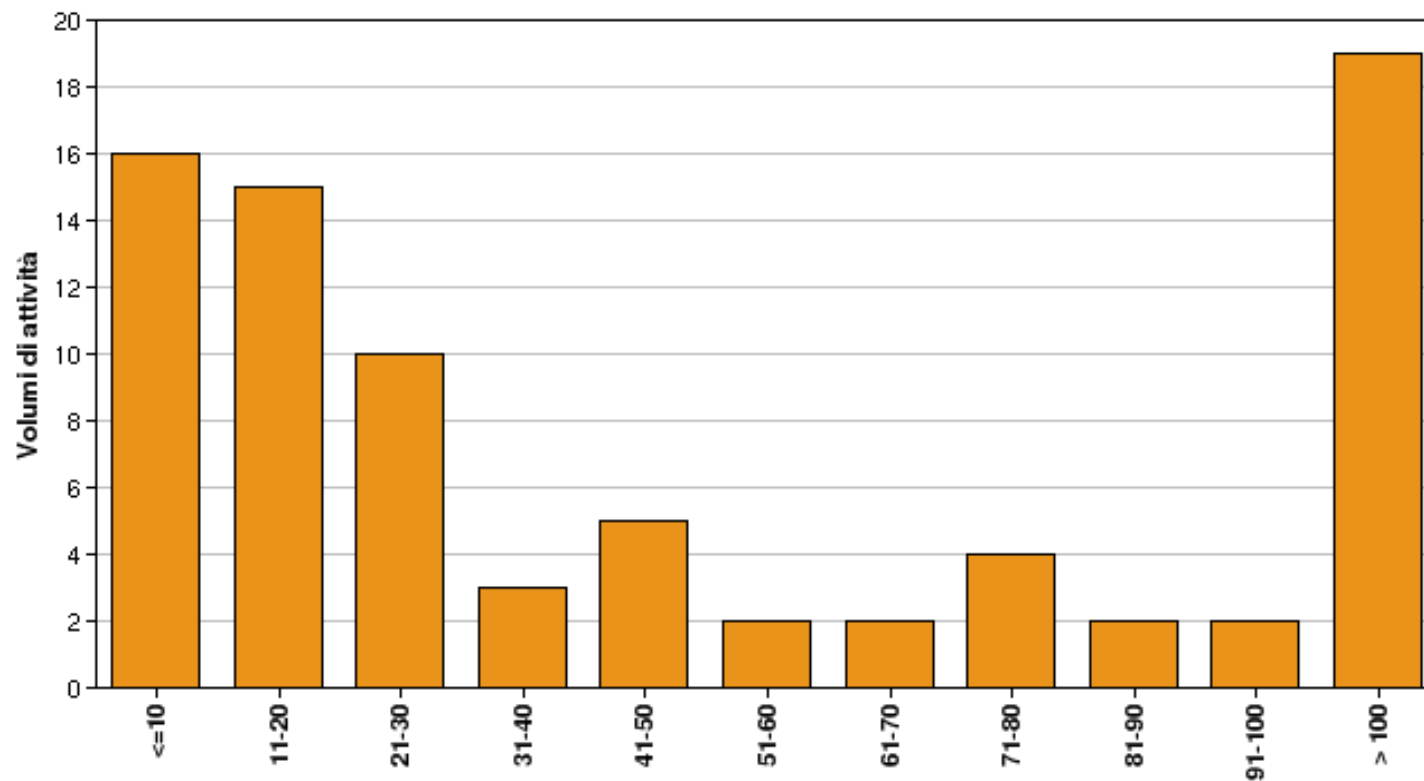
Sostituzione di ginocchio: volume di ricoveri



Lazio 2015 $n= 5101$

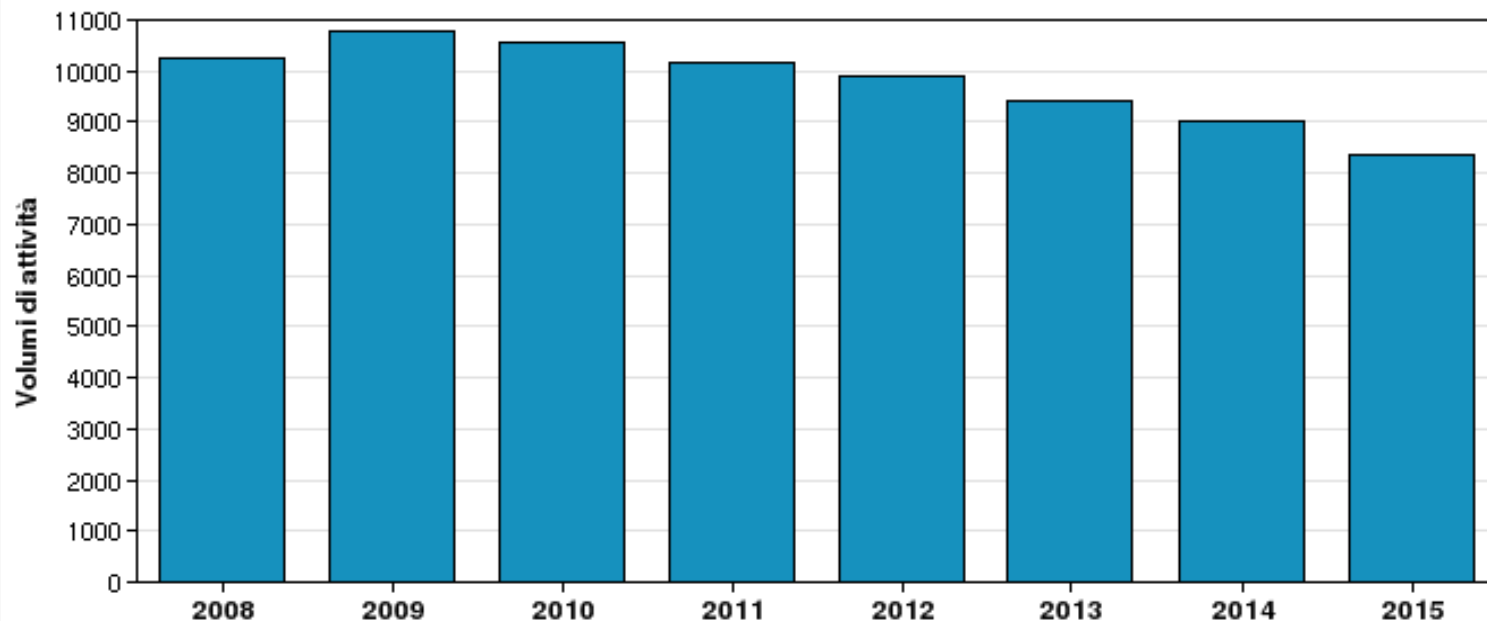
Sostituzione ginocchio – volume di ricoveri – Lazio 2015

Sostituzione di ginocchio: volume di ricoveri
Lazio 2015



Artroscopia ginocchio - volume di ricoveri - Lazio 2015

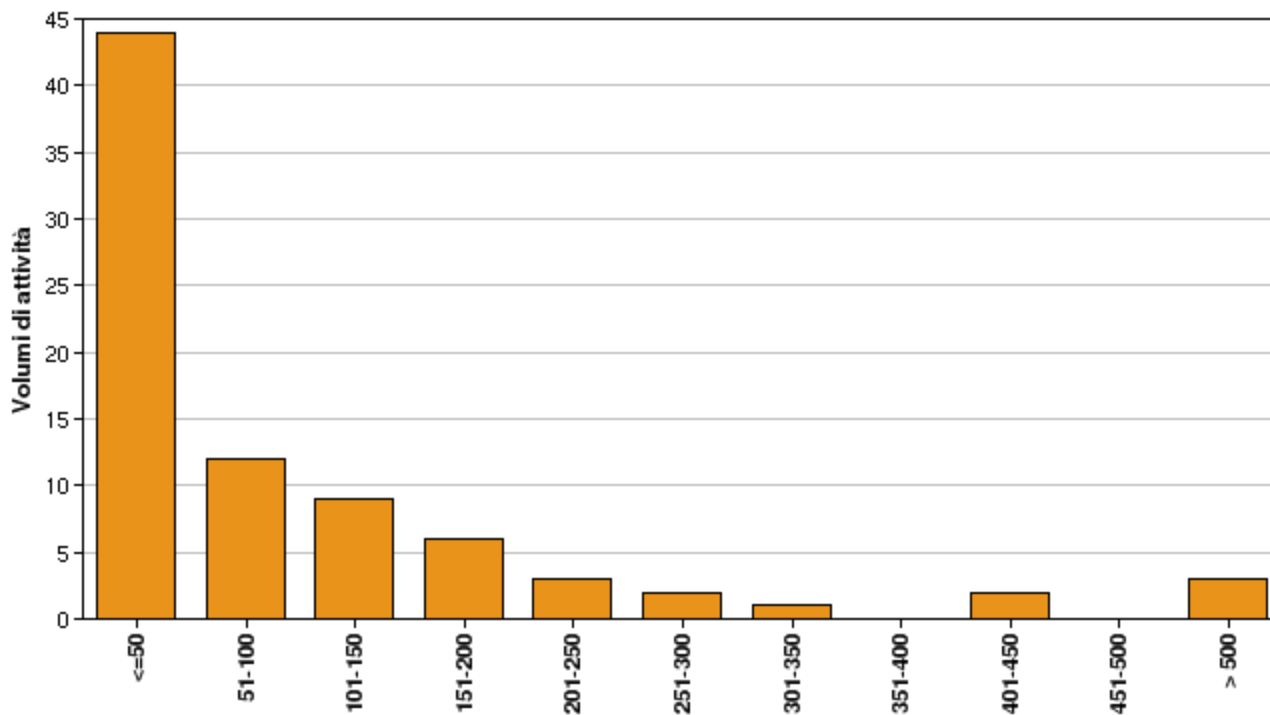
Artroscopia di ginocchio: volume di ricoveri



Lazio 2015 n= 8346

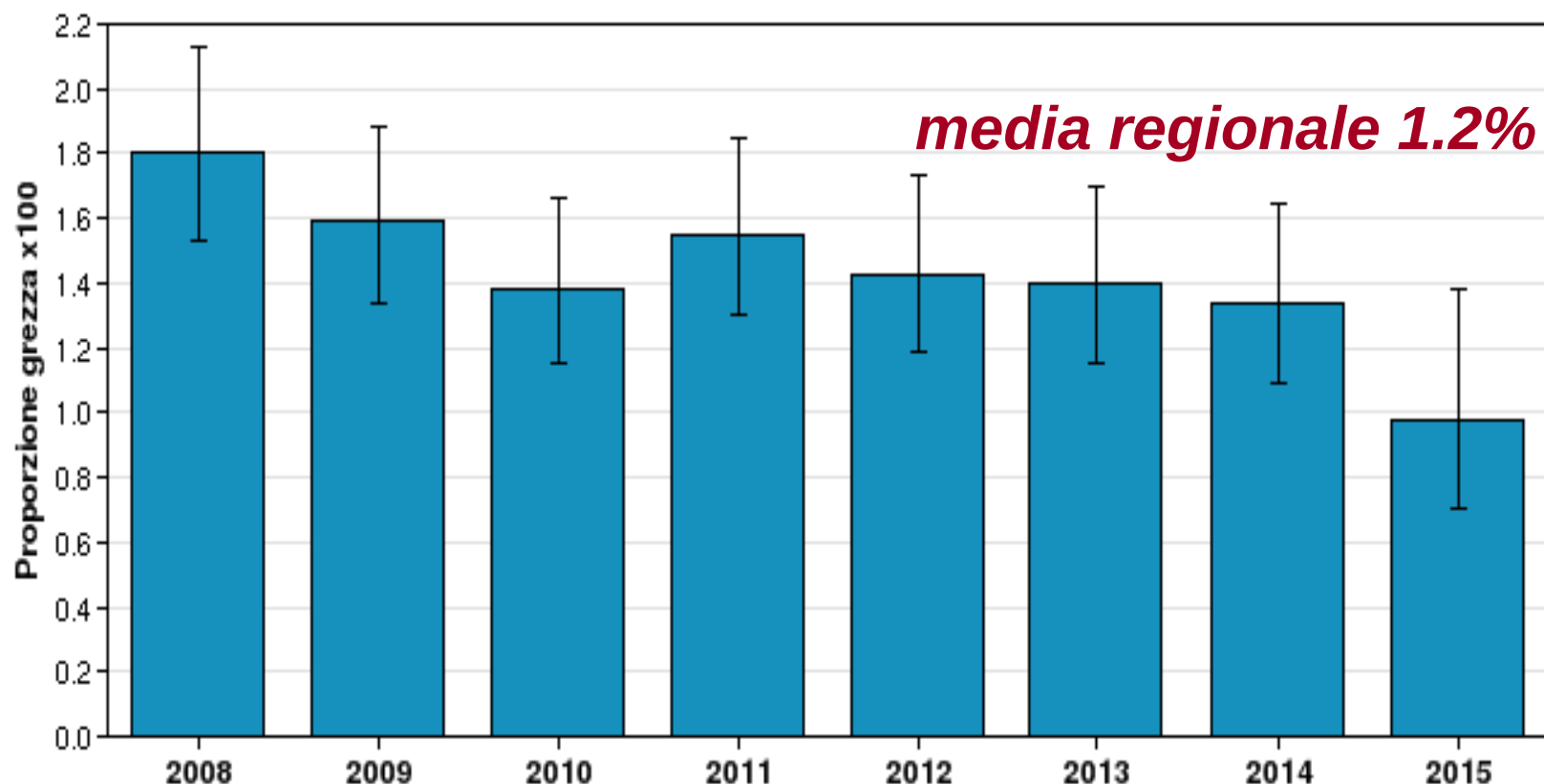
Artroscopia ginocchio - volume di ricoveri - Lazio 2015

Artroscopia di ginocchio: volume di ricoveri
Lazio 2015

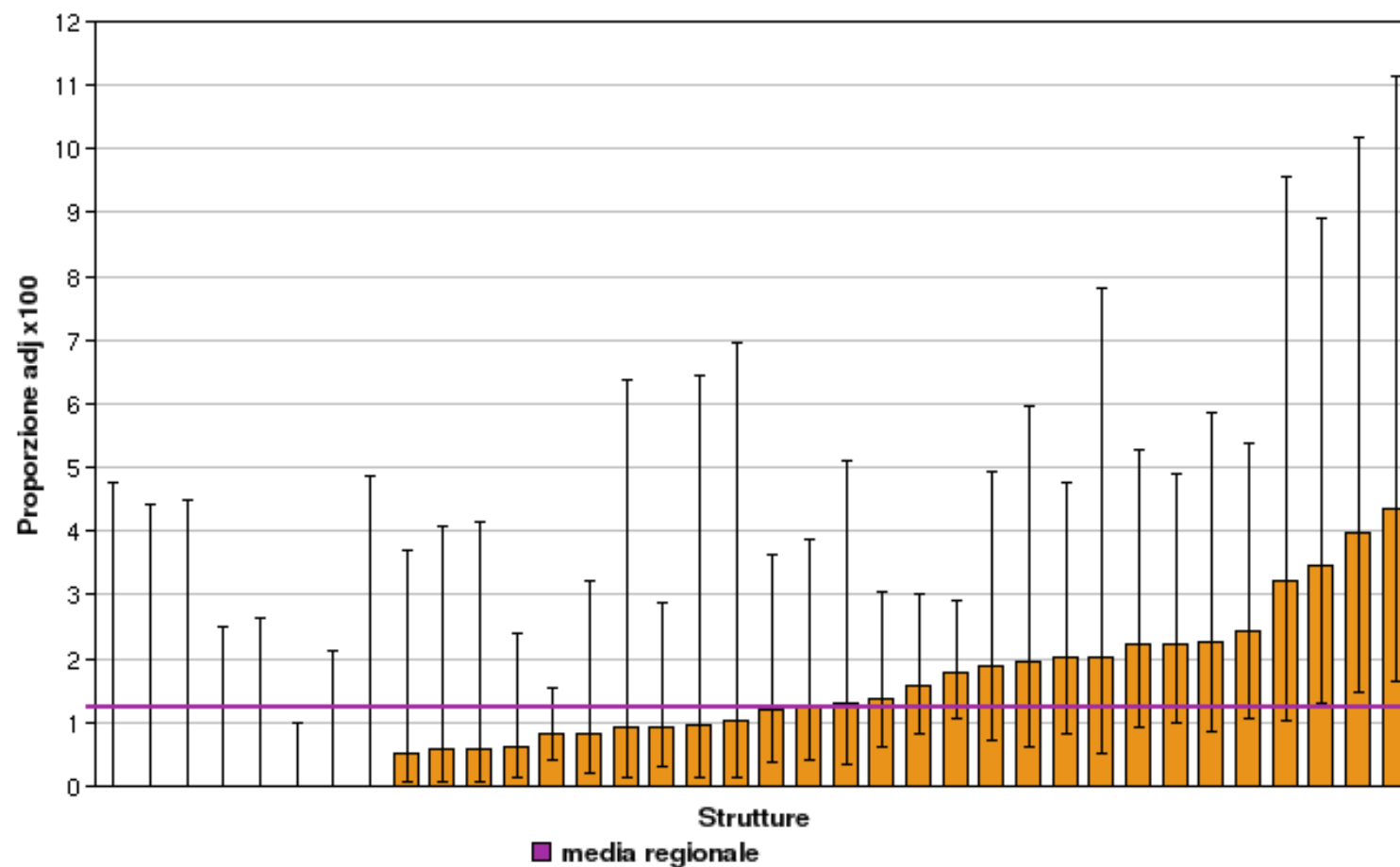


Artroscopia ginocchio - re-intervento entro 6 mesi - Lazio 2015 (%)

Intervento di artroscopia del ginocchio: reintervento entro 6 mesi



Intervento di artroscopia del ginocchio: reintervento entro 6 mesi Lazio 2014-2015



Nuovi indicatori

Volumi anca

Volumi ginocchio

Volumi spalla

Intervento di revisione chirurgica a due anni

Ri-ospedalizzazioni a 30 giorni

Scheda Rad Esito – Lazio

anca
ginocchio
spalla

IMA, femore, bypass

Scheda RAD-ESITO

**Determina Regione Lazio
n. D4118 del
9-11-2007**

**Modifica del contenuto
informativo della rilevazione
dei dati sulle dimissioni
ospedaliere per pazienti acuti**

SCHEDA RAD-ESITO

Struttura di ricovero Stabilimento
Data di ricovero Ora: N° progressivo di ricovero
IMA ☐ FCF ☐ BPAC ☐

Sezione 0 - Tutte le condizioni

Diagnosi Principale		All'ammissione	☐
1ª Diagnosi Secondaria		All'ammissione	☐
2ª Diagnosi Secondaria		All'ammissione	☐
3ª Diagnosi Secondaria		All'ammissione	☐
4ª Diagnosi Secondaria		All'ammissione	☐
5ª Diagnosi Secondaria		All'ammissione	☐

0: non presente
1: presente
3: presenza non deducibile dalla documentazione clinica
4: non applicabile

Sezione 1 - IMA

Pressione sistolica all'arrivo in ospedale: mmHg NR: non rilevata
Trombolisi (ICD9-CM 99.10): SI NO Data di esecuzione*: Ora*:
PTCA (ICD9-CM 00.66): SI NO Data di esecuzione*: Ora*:
Pressione sistolica preoperatoria (in caso di PTCA)**: mmHg NR: non rilevata

Sezione 2 - Frattura del collo del femore

Lato della frattura: ☐ 1: Destro 2: Sinistro 3: Bilaterale
INR all'arrivo in ospedale: ,
Protesi d'anca: SI NO Data di esecuzione*: Ora*:
Riduzione: SI NO Data di esecuzione*: Ora*:
Creatinina sierica preoperatoria (in caso di intervento chirurgico)**: , mg/dl NR: non rilevata

Sezione 3 - Bypass per rivascolarizzazione cardiaca**

Condizioni del paziente: ☐ 1: No emergenza, No shock 2: No emergenza, Shock 3: Emergenza, No shock 4: Emergenza, Shock
Frazione di eiezione preoperatoria: % NR: non rilevata
Creatinina sierica preoperatoria: , mg/dl NR: non rilevata

* : In caso di più interventi dello stesso tipo, fare riferimento al primo in ordine di tempo

** : In caso di più interventi, fare riferimento al primo in ordine di tempo

Artroprotesi Anca

ICD9-CM	DESCRIZIONE
81.51	SOSTITUZIONE TOTALE DELL'ANCA
00.85	RIVESTIMENTO TOTALE DELL'ANCA, ACETABOLO E TESTA DEL FEMORE
81.52	SOSTITUZIONE PARZIALE DELL'ANCA
00.86	RIVESTIMENTO DELL'ANCA, PARZIALE, TESTA DEL FEMORE
00.87	RIVESTIMENTO DELL'ANCA, PARZIALE, ACETABOLO
00.71	REVISIONE PARZIALE DELLA PROTESI DELL'ANCA, COMPONENTE ACETABOLARE
00.72	REVISIONE PARZIALE DELLA PROTESI DELL'ANCA, COMPONENTE FEMORALE
00.73	REVISIONE PARZIALE DELLA PROTESI DELL'ANCA, INSERTO ACETABOLARE E/O SOLA TESTA FEMORALE
00.70	REVISIONE TOTALE DELLA PROTESI DELL'ANCA, COMPONENTE ACETABOLARE E FEMORALE
81.53	REVISIONE DI SOSTITUZIONE DELL'ANCA
84.57	RIMOZIONE DI UNO SPAZIATORE
80.05	RIMOZIONE DI PROTESI DELL'ANCA, SENZA REIMPIANTO
84.56	RIMOZIONE DI PROTESI, IMPIANTO DI UNO SPAZIATORE

**CODICI
intervento
ICD-9-CM**

Artroprotesi ginocchio



ICD9-CM	DESCRIZIONE
81.54	SOSTITUZIONE TOTALE O PARZIALE DEL GINOCCHIO
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
00.80	REVISIONE DELLA PROTESI DI GINOCCHIO, TOTALE (TUTTI I COMPONENTI)
81.55	REVISIONE DI SOSTITUZIONE DEL GINOCCHIO, NON ALTRIMENTI SPECIFICATA
84.57	RIMOZIONE DI UNO SPAZIATORE
80.06	RIMOZIONE DI PROTESI DEL GINOCCHIO, SENZA REIMPIANTO
84.56	RIMOZIONE DI PROTESI, IMPIANTO DI UNO SPAZIATORE

BOZZA SCHEDA RAD-ESITO ARTROPROTESI

Struttura di ricovero

Stabilimento

Data di ricovero / / Ora: :

N° progressivo di ricovero

Artroprotesi anca ☐ Artroprotesi ginocchio ☐ Artroprotesi spalla ☐

Artroprotesi anca

anca

Diagnosi Principale All'ammissione ☐

1ª Diagnosi Secondaria All'ammissione ☐

2ª Diagnosi Secondaria All'ammissione ☐

3ª Diagnosi Secondaria All'ammissione ☐

4ª Diagnosi Secondaria All'ammissione ☐

5ª Diagnosi Secondaria All'ammissione ☐

0: non presente 1: presente 4: non applicabile 9: presenza non deducibile dalla documentazione clinica

Data di esecuzione dell'intervento *: / / Ora*: :

*: In caso di più interventi dello stesso tipo, fare riferimento al primo in ordine di tempo.

Lato dell'intervento ☐ 1: Destro 2: Sinistro 3: Bilaterale

Causa intervento primario ☐

A ARTROSI PRIMARIA

B ARTROSI POST-TRAUMATICA

C ARTRITI REUMATICHE

D NEOPLASIA

E NECROSI ASETTICA TESTA FEMORALE

F ESITI DI DISPLASIA O LUSSAZIONE CONGENITA

G ESITI DI MALATTIA DI PERTHES O EPIFISIOLISI

H FRATTURA DEL COLLO E/O DELLA TESTA DEL FEMORE

I ESITI COXITI SETTICHE

anca
ginocchio
spalla

Causa revisione o rimozione ☐☐

A PROTESI DOLOROSA

B OSTEOLISI DA DETRITI

C USURA DEI MATERIALI

D1 ROTTURA DELL'IMPIANTO – ACETABOLO

D2 ROTTURA DELL'IMPIANTO – INSERTO

D3 ROTTURA DELL'IMPIANTO – TESTA

D4 ROTTURA DELL'IMPIANTO – COLLO

D5 ROTTURA DELL'IMPIANTO – STELO

E LUSSAZIONE

F FRATTURA PERIPROTESICA

G INFEZIONE

H ESITI RIMOZIONE IMPIANTO

J MOBILIZZAZIONE ASETTICA DELLA COPPA

K MOBILIZZAZIONE ASETTICA DELLO STELO

anca

Via di accesso ☐

A ANTERIORE

B ANTERO-LATERALE

C LATERALE

D POSTERO-LATERALE

L MOBILIZZAZIONE ASETTICA TOTALE

Intervento precedente

Mese ☐☐ Anno ☐☐☐☐

Lato dell'intervento ☐ 1: Destro 2: Sinistro 3: Bilaterale

Tipo ☐

N NESSUNO

B OSTEOSINTESI

C OSTEOTOMIA

D SOSTITUZIONE TOTALE DELL'ANCA

E REVISIONE DI SOSTITUZIONE DELL'ANCA

F IMPIANTO DI SPAZIATORE O RIMOZIONE PROTESI (GIRDLESTONE)

G ARTRODESI

H SOSTITUZIONE PARZIALE DELL'ANCA

Diagnosi Principale All'ammissione

1ª Diagnosi Secondaria All'ammissione

2ª Diagnosi Secondaria All'ammissione

3ª Diagnosi Secondaria All'ammissione

4ª Diagnosi Secondaria All'ammissione

5ª Diagnosi Secondaria All'ammissione

0: non presente 1: presente 4: non applicabile 9: presenza non deducibile dalla documentazione clinica

Data di esecuzione dell'intervento *: / / Ora*: :

*: In caso di più interventi dello stesso tipo, fare riferimento al primo in ordine di tempo.

Lato dell'intervento ☐ 1: Destro 2: Sinistro 3: Bilaterale

Tipo di intervento primario ☐ 1: Totale 2: Monolaterale 3: Bilaterale

Compartimento: ☐ Rotuleo ☐ Mediale ☐ Laterale

Causa intervento primario ☐

A ARTROSI PRIMARIA

B ARTROSI POST-TRAUMATICA

C ARTRITI REUMATICHE

D NEOPLASIA

E OSTEONECROSI

Causa revisione o rimozione ☐

A MOBILIZZAZIONE ASETTICA DI PIÙ COMPONENTI

B MOBILIZZAZIONE ASETTICA COMPONENTE FEMORALE

C MOBILIZZAZIONE ASETTICA COMPONENTE TIBIALE

D USURA MATERIALI

E LUSSAZIONE PROTESICA

F INSTABILITÀ

G FRATTURA PERIPROTESICA

H ROTTURA PROTESI

I INFEZIONE

L RIGIDITÀ

Via di accesso ☐

- A PARAROTULEA MEDIALE
- B PARAROTULEA LATERALE
- C MIDVASTUS
- D MIDVASTUS MINI-INVASIVO
- E QUADSPARING
- F SUBVASTUS
- G SUBVASTUS MINI-INVASIVO
- H V QUADRICIPITE
- I OSTEOTOMIA TUBEROSITÀ TIBIALE

ginocchio

Intervento precedente

Mese ☐☐ Anno ☐☐☐☐

Lato dell'intervento ☐ 1: Destro 2: Sinistro 3: Bilaterale

Tipo ☐☐

- A1 PRIMARIO, TOTALE, SENZA ROTULA
- A2 PRIMARIO, TOTALE, CON ROTULA
- A3 PRIMARIO, MONOCOMPARTIMENTALE, MEDIALE
- A4 PRIMARIO, MONOCOMPARTIMENTALE, LATERALE
- A5 PRIMARIO, MONOCOMPARTIMENTALE, FEMORO-ROTULEO
- A6 PRIMARIO, BICOMPARTIMENTALE, MEDIALE E LATERALE
- A7 PRIMARIO, BICOMPARTIMENTALE, MEDIALE E FEMORO-ROTULEO
- A8 PRIMARIO, BICOMPARTIMENTALE, LATERALE E FEMORO-ROTULEO
- A9 PRIMARIO, TRICOMPARTIMENTALE
- B ARTRODESI
- C OSTEOTOMIA
- F REIMPIANTO DI PROTESI
- G SPAZIATORE
- H ARTROSCOPIA
- N NESSUNO

Artroprotesi spalla

spalla

Diagnosi Principale All'ammissione

1ª Diagnosi Secondaria All'ammissione

2ª Diagnosi Secondaria All'ammissione

3ª Diagnosi Secondaria All'ammissione

4ª Diagnosi Secondaria All'ammissione

5ª Diagnosi Secondaria All'ammissione

0: non presente 1: presente 4: non applicabile 9: presenza non deducibile dalla documentazione clinica

Data di esecuzione dell'intervento *: / / Ora*: :

*: In caso di più interventi dello stesso tipo, fare riferimento al primo in ordine di tempo.

Lato dell'intervento 1: Destro 2: Sinistro 3: Bilaterale

Causa intervento primario

Causa revisione o rimozione

Via di accesso

Intervento precedente

Mese Anno

Lato dell'intervento 1: Destro 2: Sinistro 3: Bilaterale

Tipo



ANAGRAFICA REGIONALE DISPOSITIVI MEDICI OBIETTIVI DEL PROGETTO

- Sviluppare in ambito regionale un ambiente omogeneo di lavoro
- con il riconoscimento immediato dei DM acquistati dalle strutture sanitarie regionali



- Permette un confronto corretto dei prezzi d'acquisto (art.57 comma 5 Legge 289/02)
- Permette nel dettaglio un confronto corretto dei consumi e spesa di DM utilizzati tra le diverse strutture regionali

Futuro

P.Re.Val.E. nuovi indicatori – collaborazione ISS GLOBE SIOT

Implementazione RAD esito

Sviluppo sistema registrazione dispositivo
(es: rimborso economico come in Lombardia ?)

Progetti di ricerca scientifica

Registro artroprotesi del Lazio: una (lunga) storia a lieto fine ?

**Nera Agabiti
ISS 7 luglio 2016**