

# Come realizzare un Registro di successo: il percorso del Registro di Implantologia Protesica Ortopedica (RIPO)



**Cinzia Germinario**

Maria Teresa Balducci

Marina Torre

Renato Laforgia

Biagio Moretti

Direttori UOC Ortopedia Regione Puglia

# U.O.C. Ortopedia e traumatologia

## La situazione pugliese



31 P.O. Aziendale 2 A.O. Universitaria 11 Casa di Cura 2 Ente Ecclesiastico 1 IRCSS

# La nascita di un'idea

Nel **2000**:

il Registro Regionale di Implantologia Protesica d'Anca nasce in via **sperimentale** grazie alla collaborazione **volontaria** di alcuni ortopedici

**Scopo:** realizzare una **banca dati regionale** essenziale per garantire la rintracciabilità delle protesi e per stabilire i risultati a lungo termine del trattamento ortopedico



# Un punto di forza

Nel **2002**:

Progetto nazionale **EIPA**  
(Esiti di Interventi di artroProtesi di Anca)

Progetto “Qualità degli interventi di Artroprotesi  
d’Anca: studio degli esiti a medio termine  
(Progetto nazionale **QUAANCA**)”



# Il miglioramento di un'idea

Nel **2003**:

La scheda raccolta dati viene uniformata a quella usata dalle altre regioni (**modello Emilia-Romagna**)

<i>Osservatorio Epidemiologico Regione Puglia</i>	
Registro della Implantologia Protesica Ortopedica ANCA	
Ospedale: _____	Reparto/Divisione: _____
Cognome: _____	Nome: _____
Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data di nascita: ___/___/___
Comune di nascita (o Stato)	
Estero): _____	Provincia: _____
Comune di residenza: _____	Provincia: _____
Via _____	Telefono _____
Data ricovero: ___/___/___	Data dimissione oppure Data trasferimento: ___/___/___
* Altezza: cm _____	* Peso: Kg _____
Stato generale: <input type="checkbox"/> un'anca affetta, nessun'altra patologia invalidante <input type="checkbox"/> entrambe le anche affette, nessun'altra patologia invalidante <input type="checkbox"/> una o entrambe le anche affette; coesistono altre patologie che limitano la capacità deambulatoria	



# L'affermazione di un'idea

Nel **2006**:

- ✓ Accordo di collaborazione tra Istituto Superiore di Sanità e l'Università degli Studi di Bari, per la realizzazione del progetto “Flusso informativo su base multiregionale in tema d'impianti di protesi d'anca”



# La consacrazione di un'idea

Nel **2010**:

Viene emanata la **L.R. n.4 del 25 febbraio art. 40** che istituisce il Registro regionale di implantologia ortopedica

Bollettino Ufficiale della Regione Puglia - n. 40 suppl. del 02-03-2010 47	
<p>dedicata alla gestione delle problematiche relative al trattamento dei dati personali e sensibili al fine di garantire l'attuazione di quanto contenuto nel d.lgs. 196/2003 e nel reg. 5/2006.</p> <p>15. I sistemi informativi regionali e aziendali del SSR sono adeguati in modo tale da assicurare il pieno rispetto degli obblighi informativi previsti da norme, decreti e regolamenti nazionali e regionali e la produzione degli indicatori previsti dal patto per la salute, dalla programmazione sanitaria regionale e aziendale.</p> <p>16. La Giunta regionale con proprio provvedimento stabilisce il set minimo di informazioni che i sistemi informativi a supporto dei processi clinico-assistenziali e amministrativi devono essere in grado di generare per le finalità di programmazione, organizzazione, gestione e governo dei livelli essenziali di assistenza (LEA).</p> <p>17. Per le finalità di cui al presente articolo, la Giunta regionale può adottare ulteriori modelli distinti per tipologia di attività sanitaria o di livello di assistenza che consentano, nell'ambito della struttura dei centri di responsabilità aziendali desumibili dalla contabilità analitica di cui all'articolo 26 della legge regionale 30 dicembre 1994, n. 38 (Norme sull'assetto programmatico, contabile, gestionale e di controllo delle unità sanitarie locali in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 - Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421 - così come modificato dal decreto legislativo 7 dicembre 1993, n. 517), attraverso un'analisi comparativa dei costi, dei rendimenti e dei risultati, confronti per aree funzionali omogenee, al fine anche di poter individuare modelli di efficienza gestionale da estendere all'intera organizzazione aziendale nonché consentire la determinazione dei costi di produzione con riferimento alle specifiche attività svolte, ai fini della determinazione dei costi standard di produzione aziendali e regionali riconciliabili con la contabilità generale.</p>	<p>altri istituti e soggetti privati accreditati del SSR, in caso di ricoveri che comportino l'implantologia di anca e ginocchio, sono tenuti a compilare obbligatoriamente l'apposita scheda del registro regionale di implantologia della Puglia.</p> <p>2. In assenza della scheda di cui al comma 1, non si può dare corso alla remunerazione del relativo episodio di ricovero.</p> <p style="text-align: center;">Art. 41 Modifiche all'articolo 8 della l.r. 26/2006</p> <p>1. All'articolo 8 (Disposizioni in materia di attività residenziali extra-ospedaliere) della l.r. 26/2006, come modificato dall'articolo 3, comma 39, della l.r. 40/2007, sono apportate le seguenti modifiche:</p> <p>a) la lettera a) del comma 2 è sostituita dalla seguente:</p> <p>"a) residenza sanitaria assistenziale di cui alla deliberazione della Giunta regionale 19 marzo 2002, n. 210 (Regolamento di organizzazione e funzionamento delle RSA); quattro posti letto ogni 10 mila abitanti di cui uno destinato a pazienti affetti da Alzheimer e demenze senili, che siano gravemente non autosufficienti, fatti salvi i posti già assegnati con la deliberazione della Giunta regionale 18 novembre 2002, n. 1870 (Piano di riconversione dei Presidi ospedalieri di Bisoglie e Foggia di cui alla del. cons. reg. n. 380/1999 e successive modificazioni di cui alla del. giunta reg. 1087/2002 - Definizione dei rapporti con la congregazione religiosa "Casa della Divina provvidenza");";</p> <p>b) la lettera b) del comma 2 è sostituita dalla seguente:</p> <p>"b) residenze socio-sanitarie assistenziali, di cui al regolamento regionale 2 aprile 1997, n. 1 (Articolo 4, comma 2, lettera b), legge regionale 19 aprile 1995, n. 20 - Assegnazione</p>
<p style="text-align: center;">Art. 40 Registro regionale di implantologia</p> <p>1. Le ASL, le AOU, gli IRCCS pubblici, gli</p>	

Art. 40

## Registro regionale di implantologia

1. Le ASL, le AOU, gli IRCCS pubblici, gli altri istituti e soggetti privati accreditati del SSR, in caso di ricoveri che comportino l'implantologia di anca e ginocchio, sono tenuti a compilare obbligatoriamente l'apposita scheda del registro regionale di implantologia della Puglia.
2. In assenza della scheda di cui al comma 1, non si può dare corso alla remunerazione del relativo episodio di ricovero.

# Nota n° 24/231/SP del 26/3/2010



Regione Puglia  
Assessorato alle Politiche della Salute

L'Assessore

Prot. n° \_\_\_\_\_

Bari, li \_\_\_\_\_

Comunicazione trasmessa solo via Fax  
sostituisce l'originale  
ai sensi dell'art.6, comma 2, della Legge n.412/91  
e dell'art.45, comma 1, del D.Lgs. n.82/2005

**Ai Direttori Generali**

- delle Aziende Sanitarie Locali
- delle Aziende Ospedaliere
- degli IRCCS pubblici
- degli Enti Ecclesiastici
- degli IRCCS privati

Loro sedi

e, p.c.

**Al Direttore ad interim dell'Area politiche per la promozione della salute delle persone e delle pari opportunità**  
dott. Mario Aulenta

**Al Direttore Generale Ares Puglia**  
dott. Franco Bux

**Al Dirigente Servizio PAOS**  
dott. Silvia Papini

**Al Dirigente Servizio PATP**  
dott. Fulvio Longo

**Al Dirigente Servizio PGS**  
dott. Lucia Buonamico

**Al RIP SISR**  
dott. Nehludoff Albano

Sede

**Oggetto: REGISTRO REGIONALE DI IMPLANTOLOGIA PROTESICA.**

L'articolo 40 della L.r. n.4 del 25 febbraio 2010 ha istituito il Registro Regionale di Implantologia Protesica, disponendo che tutti i soggetti erogatori di prestazioni di ricovero ospedaliero, pubblici ed accreditati, in cui vengono effettuati interventi di implantologia protesica di anca e/o di ginocchio, sono tenuti a compilare una apposita scheda.

La stessa norma ha previsto che la mancata compilazione della scheda determini l'impossibilità di dare corso alla remunerazione del ricovero.

Per le finalità di adempimento alla legge regionale, si chiarisce preliminarmente che per interventi di implantologia protesica d'anca e di ginocchio si intendono le

- 81.51 Sostituzione totale dell'anca
- 81.52 Sostituzione parziale dell'anca
- 81.53 Revisione di sostituzione dell'anca
- 81.54 Sostituzione totale del ginocchio
- 81.55 Revisione di sostituzione del ginocchio.

**scheda di rilevazione allegata alla presente nota.**

Nelle more dell'attivazione di "Edotto", il Nuovo Sistema Informativo Sanitario Regionale, le schede andranno inviate alla Direzione Medica del Presidio Ospedaliero, che provvederà a raccoglierle, a verificare la corrispondenza delle stesse agli interventi di implantologia effettuati nel nosocomio e ad inviarle mensilmente all'Osservatorio Epidemiologico Regionale, al seguente indirizzo:

Osservatorio Epidemiologico Regione Puglia (OER)  
Dipartimento di Scienze Biomediche ed Oncologia Umana  
Sezione di Igiene  
Università degli Studi di Bari "Aldo Moro"  
Piazza Giulio Cesare 11 - 70124 BARI

L'Osservatorio Epidemiologico provvederà all'inserimento delle schede in un apposito database.

Il SISR produrrà apposito report che elenca le SDO contenenti i codici di intervento sopra indicati.

Per le Case di Cura, per gli Enti Ecclesiastici nonché per gli IRCCS privati sarà compito dell'ASL territorialmente competente, prima di procedere alla liquidazione, verificare che per le SDO elencate nei report sussista la corrispondente registrazione nel database costituito dall'OER Puglia.

Analoga funzione sarà svolta dall'Assessorato per le Aziende Ospedaliere - Universitarie e per gli IRCCS pubblici.

L'Assessore  
Tommaso Fiore



# Nota n° 24/235/SP del 30/3/2010



Regione Puglia  
Assessorato alle Politiche della Salute

L'Assessore

Prot. n° 24/235/SP

Bari, li 30 MAR. 2010

Comunicazione trasmessa solo via Fax  
sostituisce l'originale  
ai sensi dell'art.5, comma 2, della Legge n.412/91  
e dell'art.45, comma 1, del D.Lgs. n.82/2005

**Ai Direttori Generali**

- delle Aziende Sanitarie Locali
- delle Aziende Ospedaliere
- degli IRCCS pubblici
- degli Enti Ecclesiastici
- degli IRCCS privati

*Loro sedi*

e, p.c.

**Al Direttore ad interim dell'Area politiche  
per la promozione della salute delle  
persone e delle pari opportunità**  
dott. Mario Aulenta

**Al Direttore Generale Ares Puglia**  
dott. Franco Bux

**Al Dirigente Servizio PATP**  
dott. Fulvio Longo

**Al Dirigente Servizio PGS**  
dott. Lucia Buonamico

**Al RIP SISR**  
dott. Nehludoff Albano

*Sede*

e, p.c.

**Alle Associazioni e Rappresentanze di  
categoria**

*Loro sedi*

Oggetto: **REGISTRO REGIONALE DI IMPLANTOLOGIA PROTESICA.  
DISPOSIZIONI APPLICATIVE. INTEGRAZIONE.**

Ad integrazione della nota di pari oggetto prot. n.24/231/SP del 26.3.2010, si specifica che tali disposizioni devono intendersi valide anche per i seguenti interventi riguardanti le protesi di spalla aventi i seguenti codici:

8180: sostituzione totale della spalla

81.81: sostituzione parziale della spalla

Si allega la scheda che dovrà essere sempre compilata e trasmessa secondo modalità e tempi indicati nella citata disposizione dello scrivente.

Si riporta, per facilità di consultazione, l'elenco completo dei codici delle prestazioni oggetto delle disposizioni:

- 80.05 Artrotomia per rimozione di protesi dell'anca
- 80.06 Artrotomia per rimozione di protesi del ginocchio
- 81.51 Sostituzione totale dell'anca
- 81.52 Sostituzione parziale dell'anca
- 81.53 Revisione di sostituzione dell'anca

**8180: sostituzione totale della spalla**

**81.81: sostituzione parziale della spalla**

L'Assessore

Tommaso Fiore

*Allegata: Scheda Registro Implantologia "Spalla"*

← Codice Fiscale  
Anagrafica

2010: Nuova Scheda rilevazione

**Ospedale**

(obbligatorio) \_\_\_\_\_ Reparto/Divisione \_\_\_\_\_

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

(obbligatorio) \_\_\_\_\_ (obbligatorio) \_\_\_\_\_

**Sesso** \_\_\_\_\_ **Data di nascita** \_\_\_\_\_

(obbligatorio) M F (obbligatorio) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

Comune di nascita (o Stato Estero): \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

**Comune di residenza** \_\_\_\_\_

(obbligatorio) \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale** \_\_\_\_\_ **Telefono** \_\_\_\_\_

(obbligatorio) \_\_\_\_\_ (obbligatorio) \_\_\_\_\_

**Data dimissione** \_\_\_\_\_

(obbligatorio) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Data ricovero:** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Data trasferimento:** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

Dati per il follow-up

Il paziente è già portatore di protesi d'anca?

NO	SI, anca DX	SI, anca SN
	Operato nell'anno: _____	Operato nell'anno: _____
	Ha subito intervento di: Artroprotesi primaria Endoprotesi Reimpianto	Ha subito intervento di: Artroprotesi primaria Endoprotesi Reimpianto

↑  
Interventi pregressi

Dati intervento

**Lato** Destro Sinistro **Già protesizzato controlateralmente** SI / NO

(obbligatorio)

Tipo intervento (obbligatorio)

Artroprotesi primaria	Reimpianto totale	Espianto	Endoprotesi	Pulizia chir.
	oppure			Riduz. luss.
	Reimpianto stelo			Asport. Ossif.
	Reimpianto cotile			Altro (specificare)
	Reimpianto testina			
	Reimpianto inserto			

Diagnosi (obbligatorio)

se Protesi primaria		se Reimpianto o Espianto	
Coxartrosi primitiva	Artrosi post-traumatica	Mobilizzazione asettica totale	Esito espianto
Esito LCA	Artriti reumatiche	Mobilizzazione asettica cotile	Mobilizzazione stelo endoprotesi
Esito DCA	Esiti coxite settica	Mobilizzazione asettica stelo	Cotiloidite
Esito Perthes	Esiti coxite TB C	Mobilizzazione settica	Altro (specificare)
Esito epifisiolisi	Tumore	Lussazione protesica	
Necrosi idiomatica testa	Altro (specificare)	Frattura ossea	
Necrosi post-traumatica		Rottura protesi	
Frattura collo femore		Dolore senza mobilizzazione	

Trattamento farmacologico

Profilassi antibiotica			
Ceftizoxina (Eposirin)	Cefazolina (Totacef,	Gentamicina (Gentalyn,	Altro (specificare)
Ceftriaxone (Rocefin)	Cefotaxime (Zarviz)	Tobramicina (Nebicina)	
Cefuroxime (Curoxin)	Tetraplanina (Targosid)	Trimetoprin +	
Cefamandolo (Mandokef, Cedol,	Ceftazidima (Glazidim)		

Tecnica chirurgica

Incisione chirurgica:	Innesti ossei:	Anelli di rinforzo del cotile:	
Anteriore	NO	NO	SI
Laterale	Acetabolari		
Laterale con osteotomia	Femorali		
trocantierica			
Postero-laterale	Entrambi		
Altro (specificare)			

Trasfusioni

Nessuna	Autologa, predeposito
Autologa, da recupero intraoperatorio	Omologa

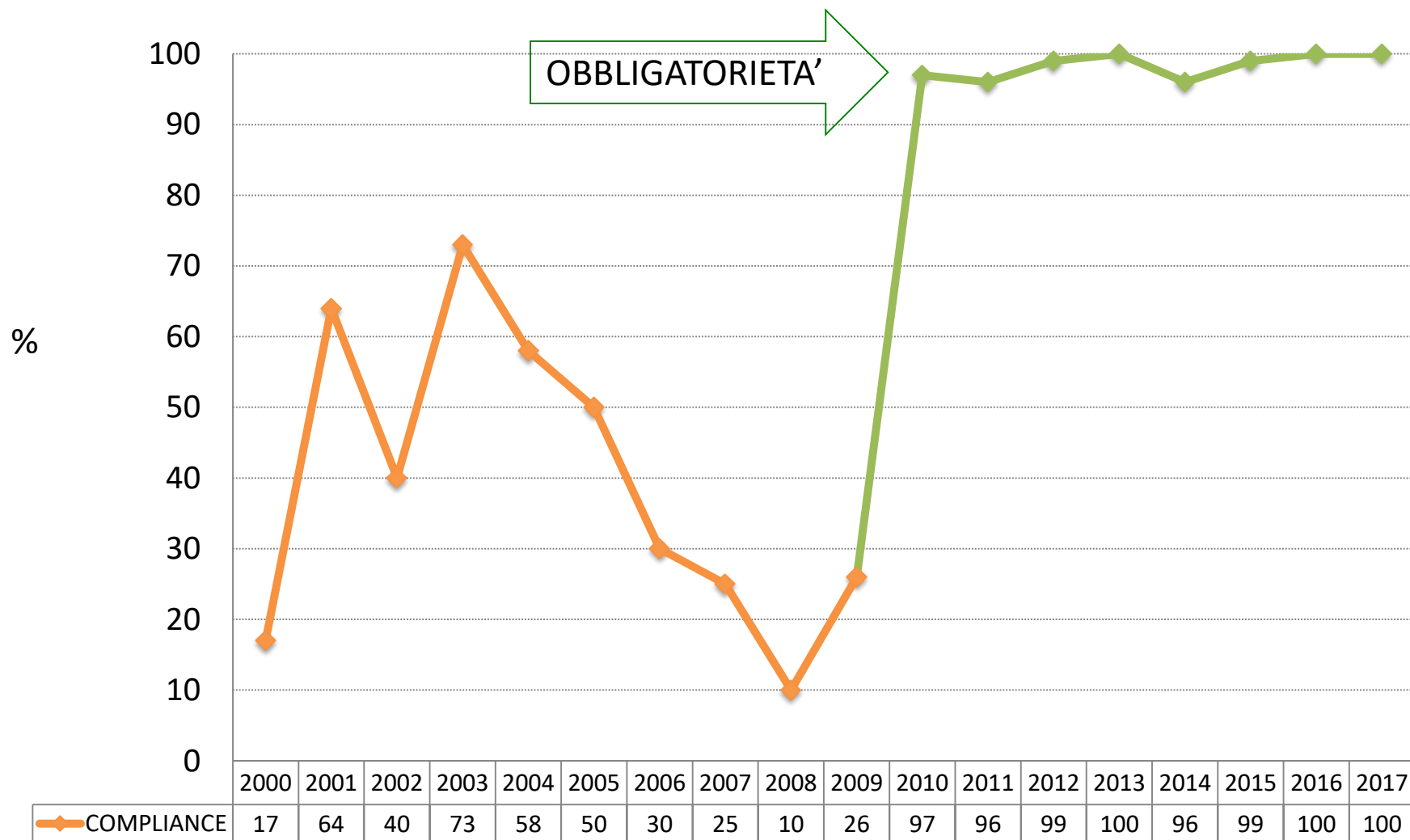
↑  
Clinici (lato, causa di revisione)  
Chirurgici (tipo di revisione, approccio)  
Intervento (codice, data)

DM (Codice, Ditta, Lotto)

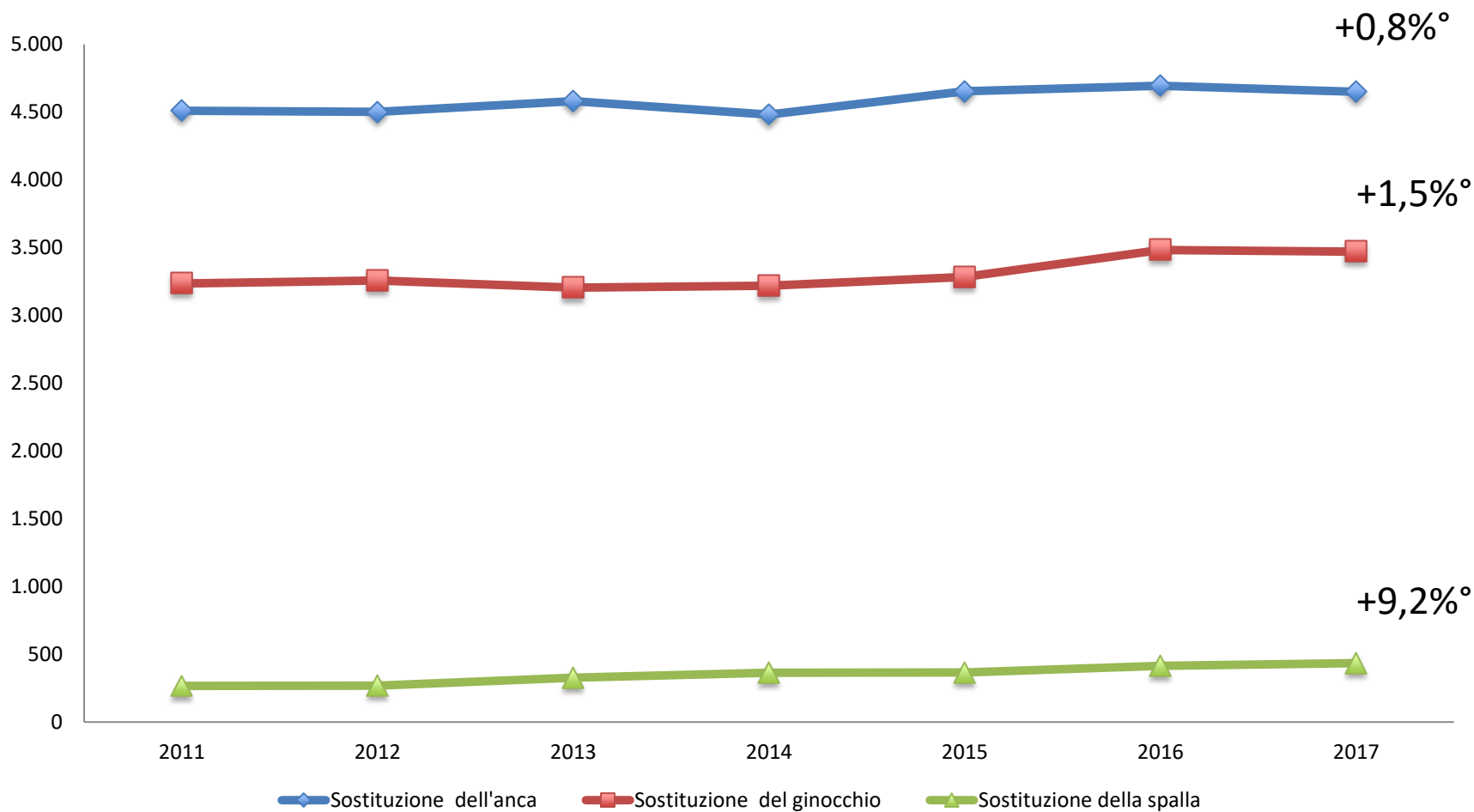
Etichette intervento artroprotesi / endoprotesi (obbligatorio)

Etichetta cotile	Etichetta collo
Etichetta inserto	Etichetta tappo endomidollare
Etichetta anelli di rinforzo	Etichetta testina
Etichetta viti	Etichetta cemento
Etichetta stelo	Etichetta cupola

# Andamento temporale copertura registro (SDO - RIPO)



# Andamento degli interventi di protesi ortopediche. Puglia, anno 2011-2017



° percentuale di incremento annuo

Fonte SDO

# L'Informatizzazione del RIPO

Nel **2015** conversione al Sistema



AOO\_081/ 6 NOV. 2014 3798  
PROTOCOLLO USCITA

Trasmissione esclusivamente in modalità telematica ai sensi del d.lgs. 82/2005.  
Sostituisce l'originale

*Destinatari:*

**Direttori Generali**  
delle Aziende Sanitarie Locali  
delle Aziende Ospedaliere Universitarie  
dell'IRCCS Pubblici e privati  
degli Enti Ecclesiastici.

*e per il loro tramite*  
RIP Edotto aziendali

*e, p.c.*  
**Osservatorio Epidemiologico Regionale**

**Servizio Programmazione Assistenza Territoriale e  
Prevenzione**

**Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e  
Specialistica – Ufficio 3**

**RTI Edotto**  
c/o Exprivia Healthcare IT (in qualità di mandataria)

**Oggetto:** Sistema informativo "Edotto". Area Applicativa "Gestione Ricoveri" – Aggiornamento schede del registro regionale di implantologia protesica. COMUNICAZIONE.



# Registro Implantologia Protesi Ortopedica

**2** punti di forza:

- 😊 Legge regionale
- 😊 Utilizzo di etichette autoadesive per l'identificazione dei dispositivi impiantati



**2** punti deboli:

- 😞 Personale insufficiente
- 😞 Assenza di congruo “benchmarking” sui dati di follow up

## In conclusione...

*“...per realizzare un registro completo e di qualità è necessaria l'azione sinergica di tutti gli attori interessati, a partire dalle istituzioni regionali, oltre a una continua attività di sensibilizzazione degli operatori....”*

***Grazie per l'attenzione!***