

SERVIZIO SISTEMA INFORMATIVO SANITÀ E POLITICHE SOCIALI
LA RESPONSABILE
ELEONORA VERDINI

	TIPO	NUMERO	
REG.	TIPO	ANNO	NUMERO
REG.	P.C.	2014	402626
DEL	30	10	2014

Ai Direttori dei Centri di
Elettrofisiologia, Emodinamica e
Cardiochirurgia
Ai Direttori dei Sistemi Informativi
– Informatici
Ai Referenti Organizzativi dei
Centri di Elettrofisiologia,
Emodinamica e Cardiochirurgia
Ai Referenti del Flusso Informativo
RERAI, REAL e RERIC

Ai Direttori Sanitari
Hesperia Hospital
Casa di Cura Salus Hospital - RE
Casa di Cura Villa Torri
Casa di Cura Villa Maria Cecilia

della Regione Emilia-Romagna

LORO SEDI

OGGETTO: modifiche flussi informativi DB clinici: RERAI, REAL e RERIC

A seguito delle segnalazioni giunte da parte di alcune Aziende e dopo numerose prove di simulazione di invio dei dati dei DB Clinici (RERAI - Elettrofisiologia, RERIC – Cardiochirurgia e REAL - Emodinamica), si ritiene necessario inviare una integrazione con alcuni chiarimenti su variabili cliniche e con modifiche **TEMPORANEE** sull'obbligatorietà dei campi.

Di seguito il dettaglio di controlli di primo livello (scarti) che diventeranno segnalazioni per poter avere una banca dati il più possibile completa.

Viale Aldo Moro 21
40127 Bolognatel 051.527.7435
fax 051.527.7067E-Mail: sisrser@regione.emilia-romagna.itPEC: sisrser@postacert.regione.emilia-romagna.it

INDICE	LIV. 1	LIV. 2	LIV. 3	LIV. 4	LIV. 5	ANNO	NUM.	SUB
Classif. 3398	600	50				Fasc. 2013	34	

a uso interno: DP/ _____ / _____

Si ricorda, inoltre, che per l'invio dei dati relativi al I° semestre 2014 le scadenze per la simulazione e il consolidamento sono posticipate, rispettivamente:

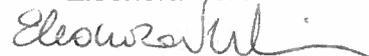
- RERAL: 5 dicembre 2014
- RERIC: 15 dicembre 2014
- REAL: 15 gennaio 2015

La scadenza per l'invio dei dati relativi al II° semestre 2014 rimane fissata al 15 aprile 2015 per tutti e tre i flussi.

Si trasmette in allegato le specifiche delle modifiche in oggetto.

Cordiali saluti

Eleonora Verdini



RERAI

Specifiche per la compilazione

- Tabella D – Specifiche Ablazione per fibrillazione atriale

Da compilare solo per TIPO PROCEDURA=873, 874 (campo C05 – Tabella C) e INDICAZIONE PROCEDURA= 1440, 1441, 1442 (campo C06 – Tabella C).

- Accesso cateterismo per Ablazione (campo C14 – Tabella C)

Da valorizzare solo per ablazioni, TIPO PROCEDURA=873, 874 (campo C05 – Tabella C). Nel caso in cui siano presente più codifiche per il tipo di accesso, segnarne solo una.

- Risultato Ablazione (campo C15 – Tabella C)

Da valorizzare solo per ablazioni, TIPO PROCEDURA=873, 874 (campo C05 – Tabella C).

Campi da scartanti a segnalazioni

- Sintomo principale (campo A10 – Tabella A)
- Pattern di attivazione ventricolare (campo C11 – Tabella C)
- CHA2DSVASC Score (campo C16 – Tabella C)
- Controindicazioni alla TAO (campo C17 – Tabella C)
- Esami diagnostici preprocedurali (campo C18 – Tabella C)

RERIC**Specifiche per la compilazione**

- Numero di anastomosi arteriose (campo A31 - Tabella A)

Valori numerici compresi tra 0 e 9, da valorizzare solo per CABG.

- Numero di anastomosi venose (campo A32 - Tabella A)

Valori numerici compresi tra 0 e 9, da valorizzare solo per CABG.

Se viene eseguita la procedura di CABG, ovvero Intervento CABG =1 (campo A26 – Tabella A), la somma del numero di anastomosi arteriose e del numero di anastomosi venose deve essere > di 0.

- Fattore di rischio (campo B04 – Tabella B)

Nuova codifica:

- 01 = Ipertensione
- 021 = Child-Pugh A
- 022 = Child-Pugh B
- 023 = Child-Pugh C
- 031 = Diabete controllato con dieta
- 032 = Diabete trattato con antidiabetici orali
- 033 = Diabete insulino-dipendente
- 034 = Diabete non trattato
- 035 = Diabete di cui non si conosce la terapia farmacologica
- 04 = Dialisi
- 05 = Patologia neurologica periferica
- 06 = Disfunzione neurologica centrale
- 07 = Arteropatia extracardiaca
- 09 = Endocardite batterica attiva
- 101 = Patologia polmonare cronica lieve
- 102 = Patologia polmonare cronica moderata
- 103 = Patologia polmonare cronica severa
- 111 = Coma da più di 24 ore
- 112 = CVA con sintomi datanti più di 72 ore
- 113 = TIA con recupero entro 24 ore
- 114 = RIND attacco ischemico neurologico reversibile entro 72 ore
- 115 = St. carotidea >75%
- 116 = St. carotidea fra 50 e 75%
- 12 = Cirrosi Epatica
- 13 = Tumore attivo
- 14 = Aorta a porcellana
- 15 = Torace ostile

Nuovo campo

- Poor Mobility (campo A40 – Tabella A)

0 = no

1 = sì

Campi da scartanti a segnalazioni

- Frailty (campo A14 – Tabella A)
- Area della valvola aortica (campo A15/A16 – Tabella A)
- Gradiente ecografico medio (campo A17 – Tabella A)
- Approccio (campo A35 – Tabella A)

REAL

Specifiche per la compilazione

- Tipo procedura (campo A09 – Tabella A)

Nel caso in cui nella stessa seduta sia stata eseguita sia una coronarografia che una PCI, inserire un solo record, segnalare tipo procedura=2 (campo A09 – Tabella A) e riportare i dati relativi sia alla PCI che alla coronarografia, ove richiesti.

Nel caso di procedura di PCI (TIPO PROCEDURA=2, campo A09 – Tabella A) in cui non sia stato inserito uno stent, non compilare la tabella relativa ai device (tabella D). I dati dei device rimangono obbligatori per TAVI, Chiusura dell'Auricola Sinistra e PFO.

Campi da scartanti a segnalazioni

- Condizione cliniche al momento dell'esame (campo A10 – Tabella A)
- Arresto cardiaco (campo A11 – Tabella A)
- Intubazione (campo A12 – Tabella A)
- Ipotermia (campo A12 – Tabella A)
- Data/ora di inizio dolore (campo A24/A25 – Tabella A)
- Data/ora del primo contatto medico (campo A26/A27 – Tabella A)
- Data/ora esecuzione ECG diagnostico (campo A28/A29 – Tabella A)
- Data/ora del passaggio del filo guida (campo A30/A31 – Tabella A)
- Aorta a porcellana (campo A32 – Tabella A)
- Torace ostile (campo A33 – Tabella A)
- Frailty (campo A34 – Tabella A)
- Area valvola aortica (campo A35/A36 – Tabella A)
- Gradiente ecografico medio (campo A37 – Tabella A)
- Diametro anulus aortico ETT (campo A38 – Tabella A)
- Euroscore logistico (campo A39/A40 – Tabella A)
- STS score (campo A41/A42 – Tabella A)
- CHA2DSVASC score (campo A43 – Tabella A)
- Controindicazioni alla TAO (campo A44 – Tabella A)
- Esami diagnostici preprocedurali (campo A45 – Tabella A)
- Indicazioni al PFO (campo A46 – Tabella A)
- Entità dello shunt (campo A47 – Tabella A)
- Aneurisma del setto interatriale (campo A48 – Tabella A)
- Tomografia computerizzata/risonanza magnetica (campo A49 – Tabella A)
- ROPE score (campo A50 – Tabella A)