

## Informazioni dettagliate sui criteri di inclusione e sulla verifica del numero di operazioni registrate

### A) Nuovi criteri di inclusione da gennaio 2025

Gli interventi alla colonna lombare (L1-S1) sottostanno all'obbligo di registrazione se una protesi

- a) viene impiantata (nuovo impianto),
- b) è già impiantata (reintervento o revisione senza sostituzione) o
- c) viene espantata (espianto con o senza sostituzione).

Questi criteri di inclusione comprendono tutte le operazioni associate a impianti alla colonna lombare. In essi rientrano anche gli interventi che vanno oltre la colonna lombare (p.es. alla colonna toracica o al bacino), ma che ne includono almeno un segmento (L1-S1).

Sono altresì compresi gli interventi per i quali, nel quadro di una revisione, è stata effettuata un'operazione associata a impianti ad almeno un segmento o corpo vertebrale della colonna lombare.

Seguono altri esempi di interventi soggetti all'obbligo di registrazione:

- protesi del disco intervertebrale, chiodi elastici, spaziatori interspinosi o spondilodesi;
- XLIF, OLIF, ALIF, TLIF, PLIF;
- spondilodesi correttiva Th10-S2-Ilium;
- revisione con sola decompressione dopo spondilodesi (indipendentemente dal momento dell'operazione primaria) allo stesso segmento o a quello vicino;
- revisione con debridement della ferita dopo spondilodesi;
- revisione con rimozione di un pezzo di metallo dopo spondilodesi.

### B) Verifica interna ed esterna del numero di operazioni registrate

Al momento, una verifica interna ed esterna del numero di operazioni registrate è possibile e ha senso solo mediante i codici CHOP.

Tabella 1: combinazioni dei codici CHOP rilevanti per il Registro SIRIS colonna vertebrale dal 2025

Colonna lombare	Operazioni	
7A.B1.31 o 03.04.4*	7A.43*	Vertebroplastica
	7A.44*	Cifoplastica
	7A.6*	Impianto, rimozione e revisione senza sostituzione di protesi e dispositivi nella colonna vertebrale
	7A.7*	Stabilizzazione della colonna vertebrale e correzione della postura
	7A.8*	Revisione senza sostituzione e rimozione di materiale di osteosintesi e altri dispositivi, colonna vertebrale

\* - incluse tutte le sottocategorie

Le colonne 1 e 2 devono essere consultate insieme (quindi p.es. 7A.B1.31 + 7A.6 per una spondilodisi alla colonna lombare).

Con i codici CHOP 7A.43\*, 7A.44\*, 7A.6\*, 7A.7\* e 7A.8\* combinati con il codice CHOP 7A.B1.31 o 03.04.4\* per la colonna lombare, possono essere verificate tutte le operazioni primarie soggette all'obbligo di registrazione (incl. revisioni e reinterventi) *nello stesso segmento* (tabella 1).

Una verifica delle revisioni *al segmento vicino senza alcun tipo di provvedimento al segmento operato in precedenza* non è invece possibile in modo definitivo perché vengono codificate come operazioni primarie (p.es. come decompressione) e la codificazione può essere diversa. Oggi non esiste un codice CHOP che codifichi le protesi già impiantate e che fornisca un'indicazione su un possibile rapporto tra operazione precedente e successiva su segmenti vicini. Per questa ragione, le revisioni *al segmento vicino senza alcun tipo di provvedimento al segmento operato in precedenza* non è al momento facilmente verificabile con i codici CHOP. Potrebbe essere utile identificare tutti i pazienti con i codici CHOP di cui sopra (ad esempio utilizzando la codifica medica) che hanno subito più di un intervento e verificare se i loro interventi successivi rientrano nei criteri di inclusione del registro.

Il Registro chiede all'Ufficio federale di statistica un nuovo codice CHOP per colmare questa lacuna.

La codificazione con i codici summenzionati avviene secondo le direttive determinanti dell'Ufficio federale di statistica (vedi, ad esempio, la circolare relativa alle linee guida per il codice CHOP 7A.6 - [Circolare dell'Ufficio federale di statistica per le codificatrici ed i codificatori 2024 n. 1, da utilizzare per i casi con dimissioni dall'1.1.2024](#)).

Per verificare la completezza delle operazioni inserite nell'intero Registro, **nel secondo o nel terzo trimestre 2025 si svolgerà un monitoraggio presso gli ospedali e le cliniche analogo a quello previsto per SIRIS anca e ginocchio**. Lo scopo è fornire alle e ai responsabili in seno agli istituti un riscontro sulla qualità dei dati, riconoscere eventuale fabbisogno di correzione e adottare le necessarie misure di miglioramento.

Al momento, per la verifica del numero di operazioni restano rilevanti le combinazioni di codici CHOP indicate nella tabella 1. Quest'ultimi possono naturalmente essere combinati con altri codici CHOP qualora fosse stata codificata un'altra prestazione chirurgica o un'altra regione della colonna vertebrale.

Agosto 2024