

Elenco degli aggiornamenti / miglioramenti portati nella guida per l'utente

V 01.10.2024

Pagine	Documenti/ Items	Cambiamenti / miglioramenti	Date
<b>Guida per l'utente</b>		<b>Nuova versione 01.10.2024</b>	<b>01.10.2024</b>
5	<b>Guida per l'utente</b>	<b>Definizione</b> : Adeguamento della definizione di infezione secondo Swissnoso con nuovo periodo di follow-up per la chirurgia con impianto (90 giorni invece di 1 anno)	<b>01.10.2024</b>
10	<b>Guida per l'utente</b>	<b>Procedure chirurgiche seguite</b> : Aggiunta di limiti di età più precisi per l'inclusione delle appendicectomie (<16 anni e ≥ 16 anni). Aggiunto: <u>L'età presa in considerazione è quella al momento dell'intervento (giorno dell'operazione). Le appendicectomie eseguite su pazienti di età superiore ai 16 anni saranno classificate come appendicectomie per adulti.</u>	<b>01.10.2024</b>
		<b>Inclusione dei casi</b> : Aggiunto: <u>Gli interventi chirurgici, sia che si tratti di una rioperazione sullo stesso sito corporeo e/o organo o di un nuovo intervento nel medesimo spazio (ad esempio cavità addominale), avvenuti nei 30 giorni (o un anno se impianto) dopo una prima operazione, non devono essere inclusi.</u>	<b>01.10.2024</b>
11	<b>Guida per l'utente</b>	<b>Monitoraggio attivo dell'evoluzione del paziente dopo il rilascio: sorveglianza post-dimissione (PDS)</b> : Aggiunto: <u>I casi vengono seguiti fino a 30 giorni dopo l'operazione, per gli interventi senza impianti. In caso di presenza di materiale estraneo, i casi vengono seguiti fino a 90 giorni. Questo monitoraggio attivo viene effettuato tramite un'intervista telefonica standardizzata, condotta da personale infermieristico formato o utilizzando lo strumento digitale presentato in seguito.</u>	<b>01.10.2024</b>
12	<b>Guida per l'utente</b>	<b>Dashboard</b> : Aggiunta di informazioni sulla 2a parte del Dashboard (stato del processo di follow-up)	<b>01.10.2024</b>
13-14	<b>Guida per l'utente</b>	<b>Intervista telefonica standardizzata</b> : Aggiunto: <u>Per massimizzare le possibilità di raggiungere il paziente, è raccomandabile effettuare tentativi telefonici in giorni e orari diversi.</u> La relazione del servizio telefonico debitamente completata (documento n. 9) è archiviata con il caso <u>per 5 anni.</u>	<b>01.10.2024</b>
14	<b>Guida per l'utente</b>	<b>Immissione dati</b> : Aggiunto: <u>Questo accesso viene revocato dopo 6 mesi di inattività (assenza di connessione). [...] Affinché il questionario digitale possa essere inviato e il follow-up del paziente possa essere effettuato entro i termini stabiliti dal metodo, anche i dati relativi all'intervento: data, tipo di intervento, presenza di un impianto/sostituto vascolare devono essere compilati entro 30 giorni (rispettivamente 90 giorni) dalla data dell'intervento.</u>	<b>01.10.2024</b>
22	<b>Documento 2</b>	<b>Sesso</b> : Aggiunto: <u>Questo corrisponde al sesso biologico della persona.</u>	<b>01.10.2024</b>
		<b>Lingua di notifica</b> : Quest'informazione <u>permette è obbligatoria per l'invio automatico</u> del questionario digitale.	<b>01.10.2024</b>
23-25	<b>Documento 2</b>	<b>Intervento principale</b> : È importante verificare se la procedura chirurgica è inclusa nel sistema di sorveglianza <u>leggendo il rapporto operatorio. È inoltre necessario Per questo, bisogna</u> verificare che il codice CHOP dell'operazione in questione sia inclusa nella lista degli interventi (vedi Documento 3). Aggiunta del Key Term (KT) 51 Parti di resezione multiple nella chirurgia digestiva Aggiunta del KT 26 Codifica delle isterectomie laparoscopiche per via addominale (30) e per via vaginale (31)	<b>01.10.2024</b>

Pagine	Documenti/ Items	Cambiamenti / miglioramenti	Date
		Aggiunta del KT 20 Prima protesi elettiva Aggiunta del KT 7 Procedura bilaterale Aggiunta del KT 21 Criteri d'inclusione o d'esclusione in caso di procedure chirurgiche multiple. Aggiunta del KT 39 Procedure multiple durante la chirurgia spinale	
26	Documento 2	<b>Seconda procedura:</b> Aggiunta del KT 15 Codifica dei ponteggi coronarici combinati	01.10.2024
26-27	Documento 2	<b>Tipo di impianto:</b> Aggiunta del KT 8 Tipo impianto	01.10.2024
27-29	Documento 2	<b>Intervento in scopia o laparoscopia assistita o assistita tramite robot o invasione minima per via transvaginale (vNOTES) o transrettale. :</b> Aggiunto delle informazioni incluse nei KT 9, 10, 23, 24, 25 e 50	01.10.2024
29	Documento 2	<b>Ora d'inizio dell'operazione (ore):</b> Aggiunta del KT 18 Procedure bilaterali con due vie dapprima chirurgiche distinte e censite durante l'operazione	01.10.2024
31	Documento 2	<b>Ora e data di somministrazione 1:</b> Aggiunto delle informazioni incluse nei KT 18	01.10.2024
32	Documento 2	<b>Statura e pesa :</b> eliminazione di ripetizioni.	01.10.2024
32	Documento 2	<b>Creatinina-clearance:</b> Aggiunta del KT 27 Creatinina clearance (GFR ml/min), scelta del valore e della finestra temporale	01.10.2024
33	Documento 2	<b>Data dell'intervista o del follow-up clinico:</b> [...] <u>In questo caso, la data viene compilata automaticamente con la data in cui il paziente risponde all'FFU.</u> <b>Si prega di notare</b> che deve sempre essere effettuato a >30 giorni per la chirurgia senza impianto e a >90 giorni per la chirurgia con impianto e la chirurgia vascolare. [...] <del>Questa variabile è completata automaticamente dal sistema per i pazienti che hanno risposto "no" a tutte le domande del questionario digitale FFU.</del>	01.10.2024
34	Documento 2	<b>Stato dell'intervista del follow-up clinico:</b> Aggiunto: <u>Se il paziente non può essere contattato dopo almeno 5 tentativi telefonici, selezionare "paziente perso di vista".</u>	01.10.2024
34-35	Documento 2	<b>Rioperazione per complicazioni non infettive o per un "second look" entro il mese/3 mesi:</b> Aggiunta dei KT 16 e 19	01.10.2024
35-36	Documento 2	<b>Infezione del sito principale:</b> Aggiunta dei KT 2, 3, 4, 28 e 34	01.10.2024
36	Documento 2	<b>Tipo d'infezione del sito principale:</b> Aggiunta dei KT 5, 29 et 30 Aggiunto: Nota bene [...] - per la chirurgia ortopedica: dal 1° ottobre 2021, <u>devono essere registrate solo le infezioni d'organo/spazio (infezioni di protesi).</u>	01.10.2024
		<b>Infezione del sito secondario:</b> Aggiunta del KT 42	01.10.2024
37	Documento 2	<b>Data della diagnosi:</b> Aggiunta del KT 31: <u>La data da censire corrisponde alla data in cui il primo criterio per la diagnosi di infezione del sito chirurgico è pienamente soddisfatto, [...]</u>	01.10.2024
		<b>Criteri di diagnosi:</b> Aggiunto [...] <u>ed Infezione del moncone vaginale dopo isterectomia.</u>	01.10.2024
38	Documento 2	<b>Coltura microbiologica o PCR:</b> Aggiunta del KT 1	01.10.2024
41	Documento 3	<b>30 HYST e 31 VHYST:</b> Aggiunta di una nota a piè di pagina: <sup>¥</sup> <u>Se l'ospedale/clinica include le isterectomie nella sorveglianza, le categorie con i codici 30 e 31 non sono separabili e devono essere seguite tutte</u>	01.10.2024
42	Documento 3	<b>50 LAM:</b> Aggiunta di una nota a piè di pagina: <sup>§</sup> <u>Questa categoria comprende procedure con e senza impianti. Devono essere tutti inclusi nella sorveglianza</u>	01.10.2024
		<b>260 VASCAMI:</b> Il codice <u>39.29.09.</u> sostituisce il codice 39.29.99	01.10.2024

Pagine	Documenti/ Items	Cambiamenti / miglioramenti	Date
44	Documento 3	<b>Nuovo: Nota bene</b> : Aggiunta dei KT 33, 35, 36, 37, 38, 49, 52, 53, 54 e 55	01.10.2024
46-47	Documento 4	<b>Aggiunta del KT 32</b> : Classe di contaminazione in caso di endocardite/valutazione del risultato delle culture e PCR (Classe I, III e IV).	01.10.2024
56	Documento 7	<b>Nota bene</b> : Aggiunta dei KT 12, 13, 14, 29, 30, 31, 44 e 46	01.10.2024
57	Documento 7	<b>Criteri specifici di diagnosi d'infezione del sito chirurgico di ORGANO/SPAZIO per endometrite dopo taglio cesareo:</b> Aggiunta del KT 11	01.10.2024
58	Documento 7	<b>Criteri specifici di diagnosi d'infezione del sito chirurgico di ORGANO/SPAZIO per ENDOCARDITE dopo chirurgia cardiaca:</b> Aggiunta del KT 11	01.10.2024
59	Documento 7	<b>Criteri specifici di diagnosi d'infezione ASSOCIATA A PROTESI ORTOPEDICA:</b> Aggiunta del KT 43 e 48	01.10.2024
60	Documento 7	<b>Nuovo: Criteri specifici di diagnosi d'infezione ORGANO/SPAZIO per l'infezione del moncone vaginale dopo isterectomia (KT 47)</b>	01.10.2024
65	Generalità del colloquio telefonico standardizzato	<b>Finestra temporale:</b> Aggiunto: <u>Per massimizzare le possibilità di raggiungere il paziente, i tentativi telefonici devono essere effettuati in giorni e orari diversi.</u>	01.10.2024
Documento 17		<b>Aggiunto KT 55:</b> <u>L'angioplastica con palloncino nei 30 giorni precedenti dall'intervento VASCAMI non è un criterio di esclusione, tranne nel caso di complicazioni post-angioplastica che richiedono un'incisione inguinale per la riparazione vascolare.</u> Il codice <u>39.29.09</u> sostituisce il codice 39.29.99	01.10.2024