

RIKSHÖFT

2. Patientens personnummer
4. **Fraktursida** 1=vänster 2=höger (Om patienten har frakturer på bägge sidor, använd två formulär).
14. **Frakturtyp** (Enligt registrering av primäroperation)
5. / / **Frakturdatum** (Om det är okänt, använd ankomstdatum)
7. **Kön** 1=Man 2=Kvinna
-
28. / / **Inskrivningsdatum** (År, mån, dag)
29. **Inskriven från** (välj det som passar bäst, förklaring finns på baksidan)
 1=Eget hem 2=Gruppboende 3=Särskilt boende 4=Sjukhem
 5=Långvård 6=Rehabiliteringsavd 7=Akutsjukhus 8=Annat 9=Avliden
30. / / **Re-operationsdatum**
31. **Typ av re-operation**
 1=Borttagning av implantat 2=Halv/bipolär plastik 3=Total höftplastik
 4=Re-osteosyntes 5=Girdlestone/borttagning av höftplastik
 6=Dränering av hematom eller infektion 7=Reponering av luxation 8=Annat (specificera)
32. **Orsak till re-operation**
 1 =Dislokation av frakturen
 2=Lägesförändring av osteosyntesmaterial utan dislokation i frakturen
 3=Ny fraktur i anslutning till tidigare implantat
 4=Non-union (pseudartros)
 5=Caputnekros (segmentell kollaps, läkt fraktur)
 6=Lokal ömhet över osteosyntesmaterial (läkt fraktur)
 7=Sårinfektion
 8=Hematom
 9=Luxation
 10=Brott på implantat
 11=Isärfallande av implantat
 12=Elektivt borttagande av osteosyntesmaterial vid läkt fraktur utan signifikanta symtom
 13=Genomskärning av caput med collumskruv
 14=Rotationsfelställning
 15=Felläkt fraktur
 16=Implantatlossning
 99=Annat
33. / / **Utskrivningsdatum**
34. **Utskriven till** (kod som i fråga 29)