

## 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  
 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)  
 9=Revidering av protes
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)

RIKSHÖFT

2. \_\_\_\_\_ Patientens personnummer

4. \_\_\_\_\_ Praktiska adress (Om patienten har fakturerat på läge såsom annat än förmåla)

14. \_\_\_\_\_ Praktisktyp (Enligt registrering av patientoperation)

5. \_\_\_\_\_ Praktisktatum (Om det är okänt, använd inkomstdatum)

7. \_\_\_\_\_ Kön 1=Man 2=Kvinnor

28. \_\_\_\_\_ Inskrivningsdatum (År mån dag)

29. \_\_\_\_\_ Inskrivning från (Välj det som passar bäst, förklaring finns på baksidan)

1=Eget hem 2=Gruppbonde 3=Säreskilt boende 4=Rehabavd./korttidsboende 5=Avliden 6=Annat sjukhus 7=Annat sjukhus 8=Annat 9=Avliden

**Kod för "Boendeform"**

1=Eget hem. Oberoende boende, där personen kan få hjälp av anhöriga, privat eller kommunal hemtjänst.

Eget eller släktings hem.

2=Gruppbonde. Delvis självständigt leverne, men möjlighet till mycket hjälp finns.

3=Säreskilt boende, f.d. ålderdomshem. Långtids eller permanent boende där fullservice är möjlig, mat tillagas, de boende är mobila och klarar oftast självständigt sin ADL (klä på sig, tvätta sig, äta och gå på toaletten). Ett boende med omvårdnad men begränsad sjukvårdsinsats.

6=Rehabavd., korttidsboende/temporär plats med aktiv rehabilitering i landstings eller kommunal regi.

7=Akutsjukhus, annan klinik eller annat sjukhus.

8=Annat (specificera).

9=Avliden (användes endast vid svarandet av fråga 19, 34).