



# BOLLINO AZZURRO

## 2025

### **Mappatura degli ospedali con il Bollino Azzurro che offrono un servizio di chirurgia protesica per complicanze funzionali post prostatectomia per tumore della prostata**

#### ***DOCUMENTO RIASSUNTIVO REQUISITI QUESTIONARIO***

**ATTENZIONE:** l'adesione alla mappatura è riservata agli ospedali del circuito Bollino Azzurro 2025 e avviene compilando il questionario online sul sito <https://bollinoazzurro.it/area-per-ospedali/mappatura-degli-ospedali-con-il-bollino-azzurro>.

In considerazione dei diversi flussi previsti nella compilazione delle domande del questionario online a seconda che un ospedale abbia un 'Centro di riferimento' o un 'Centro di invio di riferimento' per la chirurgia protesica per complicanze funzionali post prostatectomia per tumore della prostata, per agevolare gli ospedali nel conoscere in anteprima i requisiti considerati e reperire i dati numerici richiesti, è stato elaborato il presente documento riassuntivo in cui, per ogni 'blocco' di domande del questionario, sono riportati in forma sintetica le tematiche trattate e i parametri numerici/percentuali richiesti.

**Si prega di prendere visione del presente documento in tutte le sue parti prima di procedere con la compilazione della versione online del questionario.**

---

#### **Informazioni preliminari**

In questo blocco iniziale di domande del questionario viene richiesto all'ospedale di indicare:

- se è presente un 'Centro di riferimento' o un 'Centro di invio di riferimento' per la chirurgia protesica per la gestione delle complicanze funzionali post prostatectomia per tumore della prostata o per altre problematiche/patologie.
  - qualora l'ospedale disponesse di un 'Centro di riferimento', quali complicanze funzionali sono gestite (disfunzione erettile, incontinenza urinaria o entrambe).
- 

#### **Centro di riferimento per 'Disfunzione erettile'**

Se un ospedale dispone di un 'Centro di riferimento' per disfunzione erettile post prostatectomia per tumore della prostata, in questo blocco di domande del questionario viene richiesto di inserire:

- numero complessivo di interventi di chirurgia protesica per *disfunzione erettile* post prostatectomia per tumore della prostata o per altre problematiche/patologie effettuati dal Centro negli ultimi tre anni.
- numero di interventi di chirurgia protesica per *disfunzione erettile* post prostatectomia per tumore della prostata effettuati dal Centro negli ultimi tre anni.
- percentuale di interventi effettuati in regime convenzionato con il SSN e in regime privato, su pazienti provenienti da altre regioni, reinterventi su pazienti operati presso il Centro e presso un altro ospedale, insuccessi (considerando gli ultimi tre anni e solo gli interventi di chirurgia protesica per *disfunzione erettile* post prostatectomia per tumore della prostata).



## Centro di riferimento per 'Incontinenza urinaria'

Qualora un ospedale abbia dichiarato di disporre di un 'Centro di riferimento' per l'incontinenza urinaria post prostatectomia per tumore della prostata, a seconda della tipologia di impianto (sling maschili, sfintere urinario artificiale e *ProAct (Adjustable Continence Therapy)*, in questo blocco di domande viene richiesto di indicare:

### Sling maschili

- se il Centro esegue interventi di chirurgia protesica per *incontinenza urinaria con sling maschili* post prostatectomia per tumore della prostata o per altre problematiche/patologie, oppure se l'ospedale dispone di un 'Centro di invio di riferimento' per *sling maschili*.
- numero complessivo di interventi di chirurgia protesica per *incontinenza urinaria con sling maschili* post prostatectomia per tumore della prostata o per altre problematiche/patologie effettuati dal Centro negli ultimi tre anni.
- numero di interventi di chirurgia protesica per *incontinenza urinaria con sling maschili* post prostatectomia per tumore della prostata effettuati dal Centro negli ultimi tre anni.
- percentuale di interventi di chirurgia protesica per *incontinenza urinaria con sling maschili* post prostatectomia per tumore della prostata effettuati dal Centro negli ultimi tre anni in regime convenzionato con il SSN o privato.

### Sfintere urinario artificiale

- se il Centro esegue interventi di chirurgia protesica per *incontinenza urinaria con sfintere urinario artificiale* post prostatectomia per tumore della prostata o per altre problematiche/patologie, oppure se l'ospedale dispone di un 'Centro di invio di riferimento' per sfintere urinario artificiale.
- numero complessivo di interventi di chirurgia protesica per *incontinenza urinaria con sfintere urinario artificiale* post prostatectomia per tumore della prostata o per altre problematiche/patologie effettuati dal Centro negli ultimi tre anni.
- numero di interventi di chirurgia protesica per *incontinenza urinaria con sfintere urinario artificiale* post prostatectomia per tumore della prostata effettuati dal Centro negli ultimi tre anni.
- percentuale di interventi di chirurgia protesica per *incontinenza urinaria con sfintere urinario artificiale* post prostatectomia per tumore della prostata effettuati dal Centro negli ultimi tre anni in regime convenzionato con il SSN o privato.

### ProAct (Adjustable Continence Therapy)

- se il Centro esegue interventi di chirurgia protesica per *incontinenza urinaria con ProAct (Adjustable Continence Therapy)* post prostatectomia per tumore della prostata o per altre problematiche/patologie, oppure se dispone di un 'Centro di invio di riferimento' per *ProAct (Adjustable Continence Therapy)*.
- numero complessivo di interventi di chirurgia protesica per *incontinenza urinaria con ProAct (Adjustable Continence Therapy)* post prostatectomia per tumore della prostata o per altre problematiche/patologie effettuati dal Centro negli ultimi tre anni.
- numero di interventi di chirurgia protesica per *incontinenza urinaria con ProAct (Adjustable Continence Therapy)* post prostatectomia per tumore della prostata effettuati dal Centro negli ultimi tre anni.



- percentuale di interventi di chirurgia protesica per *incontinenza urinaria* con *ProAct (Adjustable Continence Therapy)* post prostatectomia per tumore della prostata effettuati dal Centro negli ultimi tre anni in regime convenzionato con il SSN o privato.
  - percentuale di interventi effettuati su pazienti provenienti da altre regioni, reinterventi su pazienti operati presso il Centro e presso un altro ospedale, insuccessi (considerando gli ultimi tre anni e solo il numero complessivo di interventi di chirurgia protesica per *incontinenza urinaria* post prostatectomia per tumore della prostata).
- 

### **Caratteristiche del Centro di riferimento**

Per gli ospedali che hanno dichiarato di disporre di un ‘Centro di riferimento’ per la chirurgia protesica per complicanze funzionali post prostatectomia per tumore della prostata (sia disfunzione erettile sia incontinenza urinaria), questo blocco di domande è a compilazione obbligatoria e richiede di indicare alcuni parametri:

- numero totale di:
  - chirurghi urologi presenti nel Centro dedicati a interventi di chirurgia protesica per complicanze funzionali post prostatectomia per tumore della prostata.
  - interventi di chirurgia protesica per complicanze funzionali post prostatectomia per tumore della prostata eseguiti durante la sua carriera dal chirurgo urologo che detiene il maggior numero di anni di esperienza nell’ambito del Centro.
- figure professionali disponibili nel Centro per la gestione dei pazienti sottoposti a chirurgia protesica per complicanze funzionali post prostatectomia per tumore della prostata (infermiere dedicato, psicologo, fisiatra, fisioterapista, ecc.).
- se il Centro:
  - offre un servizio di diagnostica specialistica dedicato alla valutazione dei pazienti preimpianto post prostatectomia per tumore della prostata e in caso quali servizi sono offerti (urodinamica, video-urodinamica, eco-color-doppler penieno dinamico, NPT test, ecc.).
  - dispone di una lista d’attesa rivolta ai pazienti candidati a un intervento chirurgico per impianto post prostatectomia per tumore della prostata e in caso, la media dei giorni di attesa tra la valutazione dei pazienti preimpianto per disfunzione erettile e/o incontinenza urinaria e l’intervento chirurgico, nonché la media dei giorni di ricovero presso il Centro.
  - offre un servizio di riabilitazione dedicato ai pazienti sottoposti a intervento di chirurgia protesica per complicanze funzionali post prostatectomia per tumore della prostata.
  - dispone di un Ambulatorio dedicato al *follow up* dei pazienti sottoposti a intervento di chirurgia protesica per complicanze funzionali post prostatectomia per tumore della prostata e in caso quali figure professionali sono coinvolte nell’Ambulatorio (infermiere dedicato, medico esperto in chirurgia protesica, ecc.).
  - offre un servizio per la gestione delle complicanze maggiori post chirurgia protesica per complicanze funzionali post prostatectomia per tumore della prostata e in caso indicare per quale tipologia (infezioni, rigetto dell’impianto, ecc.).



## **Caratteristiche del Centro di invio di riferimento**

Qualora un ospedale abbia dichiarato invece di disporre di un 'Centro di invio di riferimento' per la chirurgia protesica post prostatectomia per tumore della prostata per disfunzione erettile e/o incontinenza urinaria, in questo blocco di domande del questionario viene richiesto di indicare:

- numero complessivo di pazienti indirizzati a un Centro di invio di riferimento per chirurgia protesica per complicanze funzionali post prostatectomia per tumore della prostata negli ultimi tre anni.
- se esiste una procedura codificata e scritta indirizzare il paziente a un Centro di invio di riferimento per:
  - diagnostica specialistica dedicata alla valutazione preimpianto post prostatectomia per tumore della prostata.
  - chirurgia protesica per complicanze funzionali post prostatectomia per tumore della prostata.
  - riabilitazione post-intervento di chirurgia protesica per complicanze funzionali post prostatectomia per tumore della prostata.
  - gestione delle complicanze maggiori conseguenti a chirurgia protesica per complicanze funzionali post prostatectomia per tumore della prostata e in caso indicare per quale tipologia (infezioni, rigetto dell'impianto, ecc.).



## Dati ospedale

Sia che un ospedale abbia dichiarato di avere al suo interno un 'Centro di riferimento' sia che abbia dichiarato di avere un 'Centro di invio di Riferimento' per chirurgia protesica post prostatectomia per tumore alla prostata per disfunzione erettile e/o incontinenza urinaria, in questa parte finale del questionario viene richiesto di indicare i dati del Referente Bollino Rosa (qualora la struttura ospedaliera faccia parte anche di questo circuito oltre al Bollino Azzurro) e del Responsabile Bollino Azzurro.

Referente Bollino Rosa (i dati del Referente Bollino Rosa sono validi anche per le attività realizzate nell'ambito del Bollino Azzurro, tra cui la presente mappatura e saranno utilizzati da Fondazione Onda ETS)

<b>Nome*</b>	
<b>Cognome*</b>	
<b>Telefono*</b>	
<b>Cellulare</b>	
<b>E-mail*</b> (le comunicazioni di Fondazione Onda ETS sull'iniziativa saranno inviate a questo indirizzo e-mail)	
<b>E-mail aggiuntiva</b>	

Responsabile Bollino Azzurro (indicare i dati dello specialista di riferimento che aveva gestito la procedura di candidatura al Bollino Azzurro o che a oggi è considerato il Referente dei servizi per la salute uro-andrologica, tra cui anche la chirurgia protesica per complicanze funzionali)

<b>Nome*</b>	
<b>Cognome*</b>	
<b>Indirizzo*</b>	
<b>CAP*</b>	
<b>Comune*</b>	
<b>PV*</b>	
<b>Telefono*</b>	
<b>Cellulare</b>	
<b>E-mail*</b>	
<b>E-mail aggiuntiva</b>	

Grazie al contributo incondizionato di:

**Boston  
Scientific**

Advancing science for life™