

Allegato 1: “Comunicazione per il reclutamento nel follow-up”

Gentile Signora/Signore,

desideriamo condividere con Lei alcune informazioni importanti relative all'intervento di artroprotesi d'anca da Lei effettuato presso l'Ospedale _____.

La Regione Toscana ha avviato un programma di sorveglianza sanitaria perché in un numero limitato di persone operate tra il 2003 ed il 2011 si sono verificate alcune problematiche relative all'impiego di protesi d'anca “Metal-on-Metal”, considerate uno dei migliori prodotti nel campo dell'ortopedia protesica negli anni in cui sono state impiegate. E' emerso che talvolta possono provocare effetti indesiderati, percepiti inizialmente con sintomi come ad esempio dolore e/o gonfiore in corrispondenza dell'anca o dell'area ad essa circostante. Per questo motivo, in accordo con le recenti raccomandazioni dell'Unione Europea e delle Società Scientifiche di Ortopedia, è necessario sottoporre ad un attento monitoraggio tutte le persone operate con le protesi d'anca ritenute a rischio, indipendentemente dalla presenza di segni o sintomi.

Il protocollo di monitoraggio prevede, per tutti i pazienti, la visita ortopedica e l'esecuzione di alcuni esami di base (radiografia del bacino e dell'anca, esame del sangue), a cui si potrebbero aggiungere eventuali altri esami, che lo specialista Ortopedico di riferimento le illustrerà nei dettagli al momento della visita. Sulla base di questi accertamenti decideremo insieme come procedere. I controlli da effettuare e le eventuali cure successive saranno del tutto gratuiti, con un percorso a Lei dedicato e facilitato dal medico referente per ciascuna direzione ospedaliera.

La invitiamo pertanto a presentarsi in data _____ alle ore _____, presso _____.

per sottoporsi alla prima visita di controllo con lo specialista Ortopedico di riferimento.

Se ha necessità di spostare l'appuntamento, telefoni al numero _____ in orario _____.

Qualora desideri ulteriori informazioni o preferisca farsi seguire presso un altro Ospedale, può contattare il *filo diretto* regionale al numero di telefono gratuito 800556060, dal lunedì al venerdì dalle 9 alle 15, oppure può scrivere una email all'indirizzo infosanita@regione.toscana.it

Distinti saluti,

Direzione Sanitaria Azienda _____