

Klinikanmeldung Implantat-Register SIRIS Wirbelsäule (SIRIS Spine)

Formular

1

SIRIS Spine ist Bestandteil des ANQ-Messplan und ab Januar 2021 für alle Spitäler und Kliniken, die dem Nationalen Qualitätsvertrag beigetreten sind, verpflichtend. Der Lesbarkeit halber schliesst hiernach die männliche Form auch die weibliche ein. Mit Unterzeichnung des Formulars verpflichtet sich das Spital/die Klinik (inkl. Mitarbeiter und Belegärzten) gegenüber der Stiftung für Qualitätssicherung in der Implantationsmedizin:

- sämtliche vom Spital/der Klinik vorgenommenen primären Implantationen und Revisionen an der Wirbelsäule (gemäss Vorgaben und definierten Eingriffsarten) in SIRIS Spine zu registrieren, sofern Patient und Arzt eingewilligt haben;
- von jedem Arzt, der in SIRIS Spine registriert, vorgängig eine einmalige, datenschutzkonforme, schriftliche Ärzte-Registrierungseinwilligung einzuholen und diese sicher aufzubewahren (Formular in Beilage);
- vor jeder Registrierung den Patienten über SIRIS Spine, dessen Zweck der Qualitätssicherung, das Ausmass der Datenbearbeitung und die Datenempfänger zu informieren sowie eine datenschutzkonforme und schriftliche Patientenregistrierungseinwilligung einzuholen (Muster in Beilage);

- diese Einwilligungen sicher aufzubewahren und auf Verlangen der SIRIS Stiftung (dem Monitoring-Team) vorzuweisen;
- die für SIRIS Spine zuständigen Personen zur Selbstschulung aufzufordern;
- für jede vorgenommene Registration die Registerkosten von CHF 50.00 zuzügl. MwSt. zu bezahlen (halbjährliche Abrechnung, Kontrolle über Nennung der Eingriffe und BFS-Daten);
- den Datenschutz zu wahren und insbesondere die Zugangsdaten auf dem SIRIS Spine Online-Portal (Benutzernamen, Passwörter) und sämtliche SIRIS-Daten vor dem Zugriff Unberechtigter zu schützen.

Die Stiftung für Qualitätssicherung in der Implantationsmedizin hat sich ihrerseits dazu verpflichtet, neben den Datenschutzbestimmungen auch das Datenreglement des ANQ (Beilage) jederzeit einzuhalten. Mit Unterzeichnung des vorliegenden Formulars bestätigen Sie im Namen des Spitals/der Klinik, dass die zuständigen Personen vorliegendes Formular inkl. der darin erwähnten Beilagen gelesen haben, sodass sie auf das Spital/die Klinik Anwendung finden.

Durchgeführte Anzahl Eingriffe der neben genannten Klinik im Vorjahr

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dorsale, lumbale Spondylodese mit pedikulärer Instrumentation	Zervikale ventrale Spondylodese	Perkutane Vertebroplastik und Kyphoplastik

Lieferanten der Klinik für Wirbelsäulenimplantate im Vorjahr

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Name des Spitals, der Klinik (Rechnungsadresse)

Strasse, Hausnummer

PLZ, Ort

Name, Vorname (Spitaldirektion)

Datum

Unterschrift

Beilagen:
Patienten-Registrierungseinwilligung, Ärzte-Registrierungseinwilligung, Datenreglement ANQ

Bitte ausgefüllt und unterzeichnet zurücksenden an:
Nationaler Verein für Qualitätsentwicklung in Spitälern und Kliniken,
ANQ Geschäftsstelle, Weltpoststrasse 5, 3015 Bern, oder per e-Mail an info@anq.ch

Für die verbindliche Eröffnung der Klinik auf dem Registrationsportal SIRIS Spine benötigen wir einmalig die Angaben auf Formular 1 und pro involviertem Departement der Klinik die Angaben auf Formular 2. Die Angaben zu den Fallzahlen im Vorjahr werden für die Verrechnung der Registrationskosten benötigt. Im Folgejahr wird auf der Basis der tatsächlichen Registrationen und den Zahlen des BFS die Verrechnung überprüft und ausgeglichen.

Klinikanmeldung Implantat-Register SIRIS Wirbelsäule (SIRIS Spine)

Angaben zur Eröffnung der Klinik und der zugriffsberechtigten Mitarbeitenden¹ im Register

Formular

2

Name des Spitals, der Klinik (wie er im Register und bei Auswertungen erscheinen soll)

Name der registrierenden Abteilung (wie er im Register und bei Auswertungen erscheinen soll)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Vorname

Nachname

<input type="checkbox"/>					
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Rolle 1 Rolle 2 Rolle 3 Rolle 4 Rolle 5 Rolle 6

e-Mail²

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Vorname

Nachname

<input type="checkbox"/>					
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Rolle 1 Rolle 2 Rolle 3 Rolle 4 Rolle 5 Rolle 6

e-Mail²

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Vorname

Nachname

<input type="checkbox"/>					
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Rolle 1 Rolle 2 Rolle 3 Rolle 4 Rolle 5 Rolle 6

e-Mail²

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Vorname

Nachname

<input type="checkbox"/>					
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Rolle 1 Rolle 2 Rolle 3 Rolle 4 Rolle 5 Rolle 6

e-Mail²

¹Eine oder mehrere Rollen pro Person möglich.

²Die persönliche e-Mail-Adresse ist notwendig für die Zustellung von persönlichen Zugangsdaten, unpersönliche e-Mail-Adressen werden nicht unterstützt).

Rolle 1 - Klinikadministrator	Kann alle Daten für die Klinik einsehen (einschliesslich aller Abteilungen) und die Nutzung verwalten.
Rolle 2 - Klinikexport	Kann Daten für die Klinik (einschliesslich aller Abteilungen) exportieren.
Rolle 3 - Abteilungsadministrator	Kann alle Daten einer Abteilung der Klinik sehen und die Nutzung für diese Abteilung verwalten.
Rolle 4 - Abteilungsexport	Kann Daten für die Abteilung exportieren.
Rolle 5 - Dateneingabe	Kann Daten eingeben und hat Zugang zu patientenidentifizierbaren Daten
Rolle 6 - Operateur	Kann Daten eingeben, hat Zugang zu patientenidentifizierbaren Daten und zu Export und Berichterstellung

Bitte ausgefüllt und unterzeichnet zurücksenden an:

Nationaler Verein für Qualitätsentwicklung in Spitälern und Kliniken, ANQ Geschäftsstelle, Weltpoststrasse 5, 3015 Bern, oder per e-Mail an info@anq.ch