

Ärzte-Registrierungseinwilligung Implantat-Register SIRIS Schulter

Aus Gründen des Personen- und Datenschutzes, bedarf es einer einmaligen schriftlichen ärztlichen Registrierungseinwilligung. Ärztinnen und Ärzte unterzeichnen diese bitte separat für jedes Spital/jede Klinik, in denen sie Schultereingriffe durchführen.

Das Schweizerische Implantat-Register SIRIS ermöglicht jedem registrierenden Arzt/jeder Ärztin und dem Spital/der Klinik, die persönlich eingegebenen Daten jederzeit einzusehen und erstellt jährlich einen individuellen Operators-Report mit einer Zusammenstellung der eigenen Eingriffe und einem Vergleich mit dem Datenpool. Damit gewinnen die registrierenden Ärztinnen und Ärzte sowie deren Spitäler und Kliniken wichtige Informationen über Behandlungsergebnisse, Prozess- und Implantatverhalten.

SIRIS Schulter wird zu gleichen Teilen durch die Spitäler und Kliniken, die Implantathersteller und die Operateure finanziert.

swiss orthopaedics unterstützt das Schweizerische Implantatregister SIRIS Schulter, ist massgeblich an der Entwicklung des Registers beteiligt und im SIRIS Stiftungsrat vertreten. swiss orthopaedics übernimmt die Kosten der Registration aller registrierungspflichtigen Eingriffe in SIRIS Schulter für die in der Fachgesellschaft organisierten Mitglieder.

Nichtmitglieder der Fachgesellschaft swiss orthopaedics erhalten die Kosten für die Registration ihrer registrierungspflichtigen Eingriffe in SIRIS Schulter (CHF 20.00/je Registration) einmal jährlich persönlich in Rechnung gestellt.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden und verpflichte mich dazu, Daten zu den von mir vorgenommenen Implantationen an der Schulter (inklusive die Revisionseingriffe) im Schweizerischen Implantat-Register SIRIS Schulter zu erfassen, sofern die zu operierenden Patienten/Patientinnen bzw. deren gesetzlichen Vertreter/Vertreterinnen dazu eingewilligt und mich bzw. das Spital diesbezüglich von der ärztlichen Schweigepflicht entbunden haben. Zu diesem Zweck informiere ich die Patientinnen und Patienten über das Register, lege ihnen die von der Klinik zur Verfügung gestellten, datenschutzkonforme SIRIS Patienten-Registrierungseinwilligung zur Unterzeichnung vor und bewahre diese sicher auf. Dabei weise ich darauf hin, dass die Unterzeichnung freiwillig ist und wenn der Patient/die Patientin sein/ihr Einverständnis nicht gibt, ich keine Daten zu seiner/ihrer Operation in SIRIS Schulter registrieren werde.

Ich verpflichte mich, die Zugangsdaten vor dem Zugriff durch Unberechtigte zu schützen und jegliche, im Zusammenhang mit dem Register erlangten, nicht für die Öffentlichkeit bestimmte Daten und Informationen vertraulich zu behandeln.

Sofern ich nicht Mitglied von swiss orthopaedics bin, verpflichte ich mich die Kosten der Registration gemäss nebenstehendem Beschrieb zu bezahlen.

Weitere Informationen zum Schweizerischen Implantat-Register SIRIS finden Sie auf der Webseite www.siris-implant.ch.

Name des Spitals, der Klinik

Titel, Name, Vorname der Ärztin/des Arztes

Mitgliedschaft swiss orthopaedics JA NEIN

Datum

Unterschrift
