siris
schweizerisches implantat-register
registre suisse des implants
registro svizzero delle protesi

SIRIS-Patienten-Registrierungseinwilligung mit PROMs

Wenn Sie einer Registration gemäss unten genannten Ausführungen zustimmen, werden die Daten Ihrer Behandlung und die Daten zu Ihrem Gesundheitszustand vor und nach dem Eingriff im Schweizerischen Implantat-Register SIRIS gespeichert und bearbeitet.

Das Schweizerische Implantat-Register SIRIS bezweckt die Qualitätssicherung in der Implantationsmedizin durch das Sammeln von Daten und deren vergleichende anonymisierte Auswertung.

Dabei handelt es sich um Angaben zur Art des Eingriffs, zur Operationstechnik, zum verwendeten Implantat, zur Pathologie und um Daten zu Ihrer Person wie Name, Geschlecht, Alter und dem Gesundheitszustand vor und nach dem Eingriff. Die Erfassung schliesst allfällige Nachfolgeoperationen (z.B Revisionen) am selben oder benachbarten Segment der Wirbelsäule mit ein. Die Abfrage des Gesundheitszustandes nach dem Eingriff, gibt wertvolle Informationen zum Behandlungserfolg. Für die Zustellung der Befragung nach dem Eingriff werden Ihre eMail oder Handynummer benötigt.

Ihre personenbezogenen Daten können grundsätzlich nur von dem behandelnden Arzt/der Ärztin, durch die zugangsberechtigten Personen der Klinik und dem mit der Registerführung beauftragten Institut eingesehen werden. Alle involvierten Personen sind der absoluten Vertraulichkeit verpflichtet. Für andere Benutzer und Benutzerinnen sind die Daten zu Ihrer Operation nur in anonymisierter Form (gem. Benutzungsreglement) ersichtlich. Die Datenschutzbestimmungen des Bundes werden vollumfänglich eingehalten.

Inhaberin der Datensammlung ist die gemeinnützige Stiftung für Qualitätssicherung in der Implantationsmedizin. Sie als Patient oder Patientin können Ihre Daten jederzeit einsehen und auch deren Löschung beantragen.*

Falls Sie nicht wünschen, dass die Daten Ihrer Operation im Schweizerischen Implantat-Register gespeichert werden, entstehen Ihnen daraus keine Nachteile für Ihre Behandlung.

Aufgrund und im Rahmen des Vorerwähnten entbinde ich die behandelnde Ärztin/den behandelnden Arzt und die Klinik von der ärztlichen Schweigepflicht und gebe meine Einwilligung zur Registrierung und Bearbeitung meiner Daten im Schweizerischen Implantat-Register SIRIS. Diese Einwilligung ist freiwillig und ich kann sie ohne Einfluss auf den Behandlungsvertrag jederzeit widerrufen.

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

☐ JA, registrieren Sie bitte die Daten zur Operation

☐ NEIN, ich bewillige keine Registration meiner Daten

☐ JA, ich nehme zusätzlich an der Befragung zu meinem Gesundheitszustand vor und nach dem Eingriff teil

Name / Vorname der Patientin oder des Patienten

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Mobile oder eMail-Adresse

Datum

Unterschrift Patientin, Patient oder gesetzliche Vertretung

Unterschrift Arzt/Ärztin oder stellvertretende Person der Klinik

* Zur Einsichtnahme oder Löschung konsultieren Sie bitte Ihren Arzt oder ihre Ärztin oder machen Sie eine schriftliche Anfrage unter Vorweisung von ID oder Pass bei der SIRIS Stiftung, c/o Core Treuhand, Eigerstrasse 60, 3007 Bern, info@siris-implant.ch.
Das Original dieses Dokumentes ist vom Spital / der Klinik sicher aufzubewahren.

Edition 2/2025