

## Inscription de la clinique au Registre des implants

Formulaire

1

SIRIS épaule fait partie du plan de mesure de l'ANQ en soins aigus et sera, à partir de janvier 2025, obligatoire pour tous les hôpitaux et cliniques ayant 2011 adhéré au contrat national de la qualité de l'ANQ. En signant le formulaire, l'hôpital/la clinique (y compris son personnel et ses médecins agréés) prend les engagements suivants envers la Fondation pour l'assurance de qualité en médecine des implants :

- Enregistrer dans SIRIS épaule toutes les implantations primaires et les révisions de l'épaule effectuées par l'hôpital ou la clinique (selon les spécifications et les types de chirurgie définis), à condition que la patiente ou le patient et la/le médecin aient donné leur consentement.
- Obtenir préalablement de chaque médecin dont les interventions sont enregistrées dans SIRIS épaule la Déclaration de consentement du médecin écrite conforme aux principes de la protection des données.
- Avant tout enregistrement des patientes et patients dans le Registre des implants SIRIS épaule, en guise de mesure d'assurance de la qualité, leur préciser l'étendue du traitement et les utilisateurs des données puis obtenir une déclaration de consentement écrite conforme aux principes de la protection des données (formulaire mis à disposition).
- Conserver ces déclarations de consentement en lieu sûr et les soumettre sur demande à l'équipe de surveillance de Swiss-RDL mandatée par la fondation SIRIS.
- Demander aux personnes responsables de SIRIS épaule de se former aux-mêmes.
- Payer les frais d'enregistrement de 20.00 CHF plus TVA pour chaque enregistrement effectué (facturation semestrielle, en fonction des enregistrements).
- Assurer la protection des données et notamment prévenir tout accès non autorisé aux données du portail en ligne SIRIS épaule (noms d'utilisateur, mots de passe) et à l'ensemble des données SIRIS.

De son côté, la Fondation pour l'assurance de qualité en médecine des implants s'est d'ores et déjà engagée à respecter à tout moment les dispositions sur la protection des données ainsi que le règlement des données de l'ANQ (ci-joint). En le signant, vous confirmez au nom de l'hôpital ou de la clinique que les personnes responsables ont lu ce formulaire et ses annexes mentionnées et qu'elles acceptent que ces dispositions s'appliquent dans l'hôpital ou la clinique.

Nombre de prothèses d'épaule primaires posées en 2023 dans la clinique mentionnée ci-contre

Fournisseurs de la clinique en implants d'épaule 2023

Nombre approximatif d'opérateurs/opératrices responsables en chirurgie de l'épaule dans la clinique mentionnée ci-contre

Nom de l'hôpital, de la clinique (adresse de facturation)

Rue, Numéro

CP, Localité

Nom, Prénom (direction de l'hôpital/la clinique)

Date

Signature

**SIRIS épaule est financé à parts égales par les hôpitaux et les cliniques, les fabricants/fournisseurs d'implants et les opérateurs/opératrices.**

Annexes :

Déclaration de consentement du médecin, règlement des données ANQ, information détaillée Registre des implants SIRIS épaule.

Veuillez retourner ce formulaire complété et signé à :

Association nationale pour le développement de la qualité dans les hôpitaux et les cliniques (ANQ), info@anq.ch

## Inscription de la clinique au Registre des implants SIRIS épaule

Informations pour la mise en ligne de la clinique et les collaboratrices/collaborateurs<sup>1</sup> autorisés à accéder au registre

Formulaire

2

Nom de l'hôpital, de la clinique<sup>1</sup>

Nom du service demandant l'inscription

Interlocuteur(s) responsable(s) de la mise en ligne du compte de la clinique ou de son service sur SIRIS épaule.

Prénom

Nom

Adresse électronique personnelle<sup>2</sup>

Cette personne est la même que l'interlocuteur pour SIRIS hanche et genou.  oui  non

Prénom

Nom

Adresse électronique personnelle<sup>2</sup>

Cette personne est la même que l'interlocuteur pour SIRIS hanche et genou.  oui  non

### Informations complémentaires importantes

Pour des raisons d'organisation, nous vous invitons à indiquer si vous souhaitez recevoir des offres supplémentaires :

Nous sommes intéressés par la saisie des PROMs

oui  non  en suspense

Nous sommes intéressés par une connexion de notre SIH par le biais d'un service Web

Nous sommes intéressés par l'application SIRIS (saisie des données par le biais d'une tablette à l'aide d'un code QR)