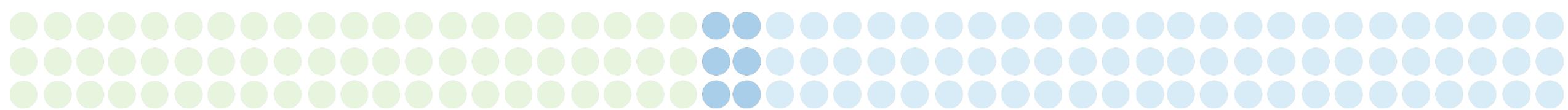


Webinar SIRIS Schulter Dateneingabe

SwissRDL, Lilianna Bolliger & Tanja Aegerter

Februar / März 2025



Agenda

- ▶ Einführung zu SIRIS Schulter
 - ▶ Wo finde ich welche Unterlagen?
 - ▶ Einschlusskriterien
 - ▶ Patienteneinwilligung
 - ▶ Unterschiede zu SIRIS Hüfte & Knie
- ▶ Dateneingabe Schulter-Operationen
 - ▶ Unterschiedliche Profile für Dateneingabe
 - ▶ Schulterimplantate: was braucht erfasst zu werden?
 - ▶ Information Handscanner
 - ▶ Beispieleingabe SIRIS Online mit Besonderheiten Schulterformular
- ▶ Möglichkeit für Fragen und Diskussionen

Wo finde ich welche Unterlagen?

Alle verfügbaren Unterlagen sind auf diesen zwei Portalen zu finden:

<https://sirismemdoc.org/>

Schweizerisches Implantatregister - SIRIS

Benutzername Passwort

[Passwort vergessen](#) [Neuer Benutzer](#)



⚠ Datenerfassung 2024: Deadline für den ANQ-Jahresbericht: 15. März 2025

Nur abgeschlossene Formulare werden für die Berichte berücksichtigt. Falls Sie diese Deadlines verpassen, bitten wir Sie die Formulare auch rückwirkend noch zu erfassen. Diese werden für die nächste Deadline berücksichtigt.

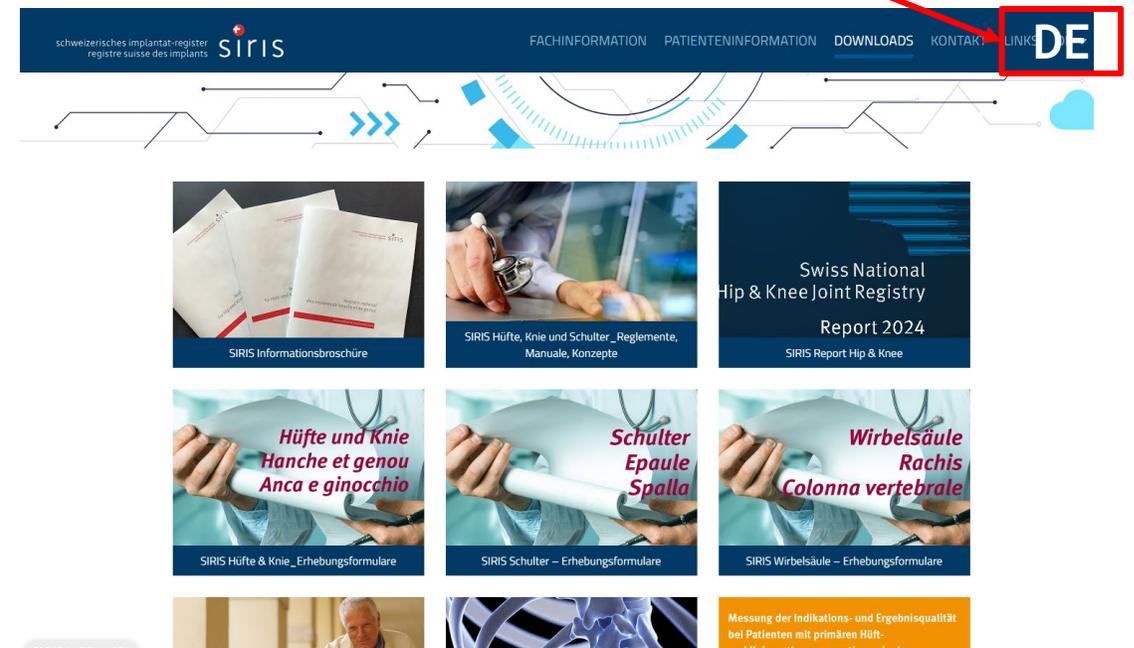
Für mehr Fach- und Patienteninformationen zu SIRIS gehen Sie bitte zu www.siris-implant.ch

Live-Webinare

Im Rahmen der Einführung von SIRIS Schulter bieten wir verschiedene Online-Schulungen an. Diese stehen allen Interessierten offen, und sind allenfalls auch für Neu-EinsteigerInnen von Hüfte & Knie von Interesse.

DE

<https://www.siris-implant.ch/de/home>



The screenshot shows the SIRIS website home page in German. The navigation bar includes links for FACHINFORMATION, PATIENTENINFORMATION, DOWNLOADS, KONTAKT, and LINKS. A red box highlights the 'DE' language selector. The main content area features several tiles: 'SIRIS Informationsbroschüre', 'SIRIS Hüfte, Knie und Schulter - Reglemente, Manuale, Konzepte', 'Swiss National Hip & Knee Joint Registry Report 2024', 'SIRIS Hüfte & Knie - Erhebungsformulare', 'SIRIS Schulter - Erhebungsformulare', 'SIRIS Wirbelsäule - Erhebungsformulare', and 'Messung der Indikations- und Ergebnisqualität bei Patienten mit primären Hüft- und Kniearthroskopieoperationen in der Schweiz'.

Verfügbare Unterlagen

(kursiv = nur auf Login-Seite)

- ▶ «Basisinformation» (16S.) mit allgemeinen Informationen zu SIRIS
- ▶ «Benutzerhandbuch» (24S.) mit genauen Erläuterungen zu Dateneingabe und Benutzerverwaltung
- ▶ «Detailinformationen SIRIS Schulter» (16S.) komprimiert alle wichtigen Informationen zur Einführung
- ▶ *Factsheet zu Profilen & Verantwortlichkeiten (3S.)*
- ▶ *CHOP-Code-Liste für alle relevanten, zu registrierenden Schulter-Eingriffe (-> Medizincontrolling)*
- ▶ «Alte» Webinare für Hüfte & Knie zu «Offene Fälle», «Dateneingabe», «Verantwortlichkeiten Administratoren», «Administrative Funktionen»
- ▶ Alle Formulare als pdf:
 - ▶ Primär Schulter, Revision Schulter
 - ▶ Patienteneinwilligung
- ▶ *Hilfemenü direkt während der Eingabe*

Einschlusskriterien SIRIS Schulter

- ▶ **Einschlusskriterien:**
 - ▶ ALLE Schulterprothesen-Operationen
 - ▶ Primäre Schulter-Eingriffe
 - ▶ Revisionsoperationen (= mit Komponentenwechsel)
 - ▶ Re-Operationen (= ohne Komponentenwechsel)
- ▶ **Ausschlusskriterien:**
 - ▶ Ablehnung der Patienteneinwilligung

Detailinformationen S.6

2.1 Patientenkollektiv mit Einschluss- und Ausschlusskriterien

Zu registrieren sind alle in der Schweiz und im Fürstentum Liechtenstein operierten Patientinnen und Patienten mit Versorgung einer Schulterprothese, sowie alle Nachfolgeoperationen mit und ohne Komponentenwechsel. Dies gilt auch für Patientinnen und Patienten mit Wohnsitz im Ausland. Es werden elektive Eingriffe wie auch Notfälle (z.B. Frakturfälle) eingeschlossen. Voraussetzung ist eine vorliegende schriftliche Patienteneinwilligung.

Einschlusskriterien:

- Operation in der Schweiz oder im Fürstentum Liechtenstein
- Primäre Hemiprothese (inkl. Oberflächenprothese)
- Primäre anatomische Schulterprothese (inkl. Oberflächenprothese und Bipolaren Prothese)
- Primäre inverse Schulterprothese
- Sekundäre Konversion zu einer Schulterprothese
- Revisionen/Nachfolge-Operationen mit Komponentenwechsel (zBsp. Schaftwechsel, Kopfwechsel)
- Explantationen mit oder ohne Spacer-Implantation
- Reoperationen/Nachfolge-Operationen ohne Komponentenwechsel (zBsp. oberflächliches Debridement / Spülungen, Synovektomien, Operationen der Gelenkkapsel)

Eine genaue Auflistung der zu registrierende Eingriffe ist in der [CHOP-Code-Liste](#) im Anhang zu entnehmen.

Ausschlusskriterien

- Ablehnung der Patienteneinwilligung

Patienteneinwilligung

- ▶ Neu: nur noch eine Vorlage für Hüfte, Knie, Schulter (& Wirbelsäule)
- ▶ Die Einwilligung deckt alle nachkommenden Operationen mit ein! (sofern IC vorhanden)

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. Die Erfassung schliesst **allfällige Nachfolgeoperationen** (z.B. Revisionen) am selben Gelenk mit ein.

- ▶ Schliesst allfällige PROMs-Erfassung NICHT mit ein
- ▶ Einholung der Patienteneinwilligung ist in der Verantwortung des Operateurs, kann jedoch an eine Fachperson übergeben werden
- ▶ Aufbewahrung in der Klinik oder Praxis (digitale Archivierung ist zulässig)

Unterschiede zu Hüfte & Knie

- ▶ Fast keine Unterschiede...
- ▶ Online 1 Formular für Primär-Eingriff & Revisionsoperation

E-Formular

Formular

Bitte wählen...

Registerformulare

- SIRIS HUEFTE: Primärprothese 2021 (V1)
- SIRIS HUEFTE: Revision 2021 (V1)
- SIRIS HUEFTE: Nachkontrolle 2021 (V1)
- SIRIS KNIE: Primärprothese 2021 (V1)
- SIRIS KNIE: Revision 2021 (V1)
- SIRIS KNIE: Nachkontrolle 2021 (V1)
- SIRIS SCHULTER: Schulterprothese V2025 (V1.0)**

Patientenformulare

- PROMS: SO Minimal Data Set 2025 (V3.0)

Schulter Primär

Patientendaten

Aufnahme

1.4 Dominanz

1.1 Grösse

1.3 Allgemeinzustand (ASA)

1.5 Status Schulter Gegenseite

2.1 Hauptdiagnose

2.2 Begleitende Diagnosen

2.3 Anzahl Veroperationen

2.4 Art der Veroperationen(en)

Operation

4.1 OP-Datum

4.2 OP-Seite

4.3 Verantwortlicher Operateur

4.4 Teaching-Operation

4.5 Typ der eingesetzten Schulterprothese

4.6 Zugang

4.7 Abklärung Subscapularis

4.8 Reflektion Subscapularis

4.9 Reflektion Tuberculum

4.10 Zusatzzeingriffe

4.11 Intraoperative Komplikationen

4.12 Technische Hilfsmittel

4.13 Prophylaxe

Schulter Revision

Patientendaten

Aufnahme

Revision

1.4 Dominanz

1.1 Grösse

1.3 Allgemeinzustand (ASA)

1.5 Status Schulter Gegenseite

3.1 Typ der revidierten Prothese

3.2 Indikation für Revision/Reoperation

3.3 Typ der Revision

3.4 Typ der Reoperation

Operation

4.1 OP-Datum

4.2 OP-Seite

4.3 Verantwortlicher Operateur

4.4 Teaching-Operation

4.5 Typ der eingesetzten Schulterprothese

4.6 Zugang

4.7 Abklärung Subscapularis

4.8 Reflektion Subscapularis

4.9 Reflektion Tuberculum

4.10 Zusatzzeingriffe

4.11 Intraoperative Komplikationen

4.12 Technische Hilfsmittel

4.13 Prophylaxe

Formular

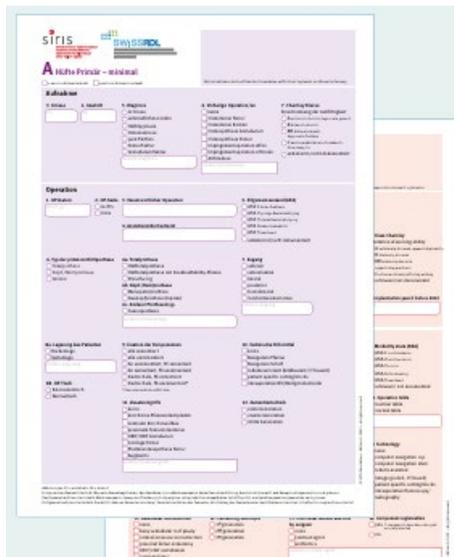
1.0. Operationstyp

- Primäre Prothese
- Revision (mit Komponentenwechsel)
- Reoperation (ohne Komponentenwechsel)

Dateneingabe allgemeine Infos

Methoden Dateneingabe

- ▶ Verschiedene Möglichkeiten:
 - ▶ Papier → Online
 - ▶ Direkt Online
 - ▶ SIRIS App
 - ▶ Webservice-Schnittstelle aus dem KIS



Testhaha Testhaha, 09.12.1976, Weiblich,
Patientennummer : 12121211

Zurück zum Patienten zurück zur Suchfunktion

SIRIS SCHULTER: Schulterprothese V2025 (V1.0) Inkomplett

Schweizerisches Implantat-Register

Aufnahme
 Operation

Speichern Unvollständig speichern Zurücksetzen

Formular

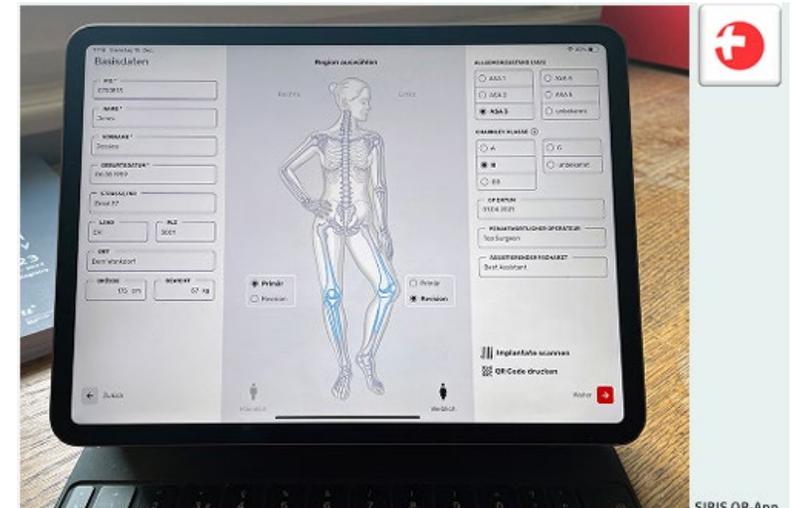
1.0. Operationstyp ?

Primäre Prothese
 Revision (mit Komponentenwechsel)
 Reoperation (ohne Komponentenwechsel)

Aufnahme

1.1. Grösse (cm)

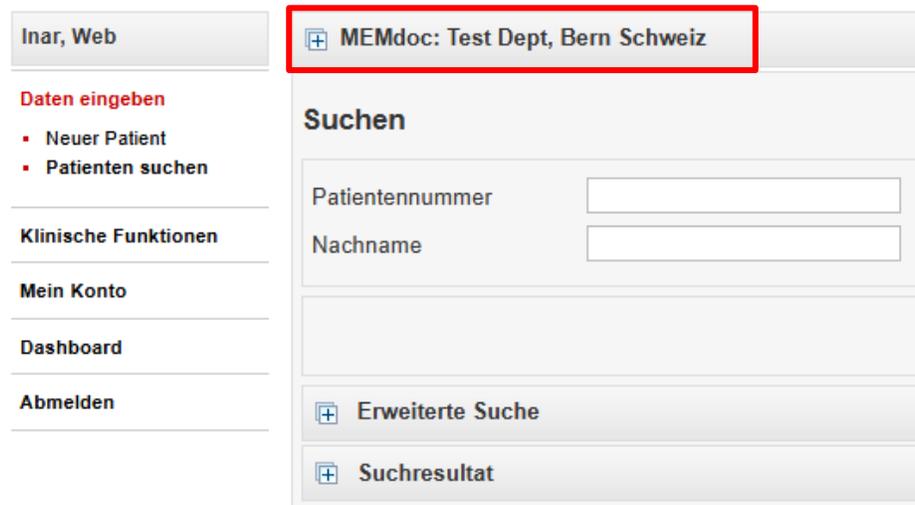
1.2. Gewicht (kg)



Profile zur Dateneingabe

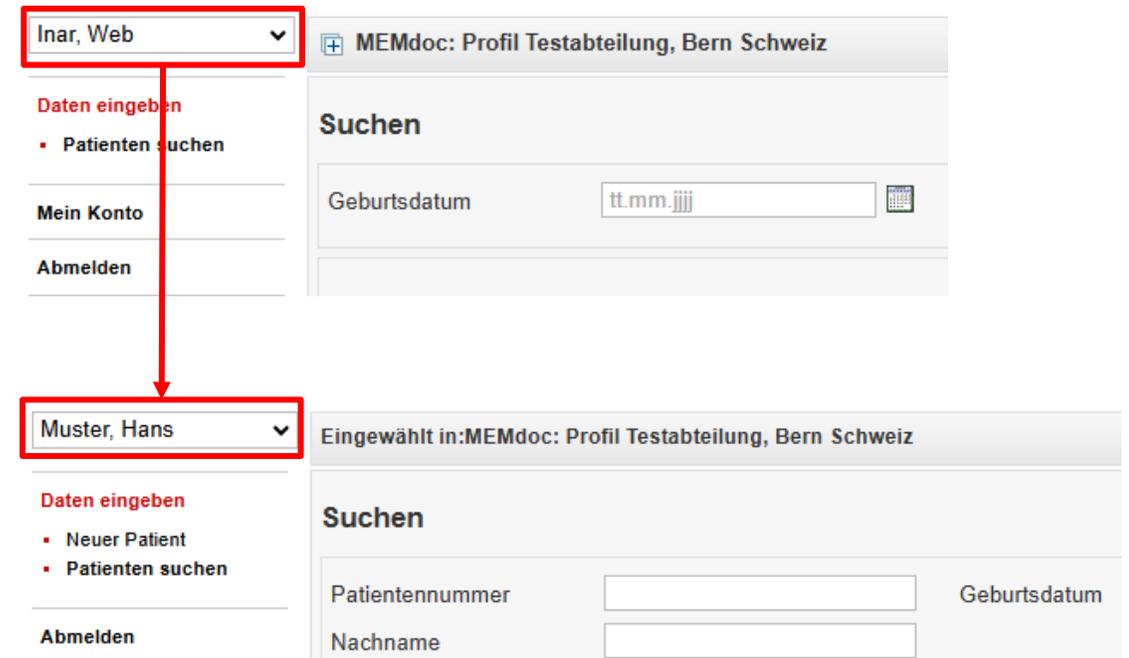
als OperateurIn / mit Arzt-Profil

- ▶ Falls Tätigkeit in mehreren Kliniken:
KORREKTE Klinik auswählen



als Dateneingabe-MitarbeiterIn

- ▶ Umweg über «Benutzerwechsel»
- ▶ Name des Operateurs auswählen



Schulterimplantate: was muss erfasst werden?

- ▶ Generell: Alles erfassen, was im Körper verbleibt!
 - ▶ Prothesenkomponenten
 - ▶ Schrauben
 - ▶ Augmente
 - ▶ Zement
- ▶ Optionale Erfassung
 - ▶ Markraumsperre
 - ▶ Cerclagen
 - ▶ Allografte
- ▶ KEINE Instrumente, Einwegs-Materialien, ...

Detailinformationen S.7

Zusätzlich zu den allgemeinen Patienten- und Operationsangaben sind die Implantat-Daten zu erfassen. Zu registrieren sind sämtliche implantierte Prothesen-Komponenten, die im Körper verbleiben inklusive Schrauben und Augmente, sowie allfällig eingesetzter Zement. Markraumsperre, Cerclagen und Allografte können optional erfasst werden, sind aber nicht Pflicht. Ebenso sind spezifische Spacerimplantate, die nur vorübergehend implantiert werden, nicht zu erfassen. Handelt es sich beim Spacer allerdings um einen Zementspacer, soll der Zement entsprechend erfasst werden (enthält relevante Information zu Antibiose-Beimischungen).

Die Implantat-Daten werden direkt mit dem Implantate-Katalog abgeglichen, um eine eindeutige Identifikation und die dazugehörigen Spezifikationen sicherzustellen. Die Erfassung der Implantate beinhaltet die Registrierung des Produktherstellers (nicht des Vertreibers!), der Artikelnummer (REF-Nr.) und die Seriennummer (LOT-Nr.). Beide Nummern sind Pflichtangaben.

Erfassung der Implantate & Zement

- ▶ Verschiedene Möglichkeiten der Erfassung
 - ▶ Per manuelle Eingabe von REF & LOT-Nr.
 - ▶ Per Handscanner
 - ▶ (SEDICO Scanner)
 - ▶ Webservice Schnittstelle

- ▶ Klare Empfehlung: Handscanner!
 - ▶ > Komponenten als Hüfte / Knie
 - ▶ Idealerweise Barcode & QR-Code lesbar



Erfassung von REF- & LOT-Nr!!



Beispiel-Eingabe SIRIS Online & Besonderheiten Schulterformular

inklusive speziellen Fragen

Beispieleingabe SIRIS Online

- ▶ Eingabe führt logisch durch das Formular
- ▶ Es sind Validierungsregeln hinterlegt
- ▶ Frage ist ausgegraut weil...
 - ▶ ...eine vorherige relevante Frage wurde noch nicht beantwortet
 - ▶ ...Frage trifft in diesem Fall nicht zu und muss nicht beantwortet werden
- ▶ Idealerweise von vorne nach hinten ausfüllen

Operationstyp & Subformulare

Primär-Operation

SIRIS SCHULTER: Schulterprothese V2025 (V1.0) Inkomplett

Schweizerisches Implantat-Register

Aufnahme

- Primäroperation
- Operation

Formular

1.0. Operationstyp ?

- Primäre Prothese
- Revision (mit Komponentenwechsel)
- Reoperation (ohne Komponentenwechsel)

Revision & Reoperation

SIRIS SCHULTER: Schulterprothese V2025 (V1.0) Inkomplett

Schweizerisches Implantat-Register

Aufnahme

- Revisionsoperation
- Operation

Formular

1.0. Operationstyp ?

- Primäre Prothese
- Revision (mit Komponentenwechsel)
- Reoperation (ohne Komponentenwechsel)

Status der Formulare

SIRIS SCHULTER: Schulterprothese V2025 (V1.0)

Inkomplett 

Schweizerisches Implantat-Register

Aufnahme

Primäroperation

Operation

Implantate

Zement

Hilfemenü

1.3. Allgemeinzustand (ASA)

Die Angabe ist wichtig für die Risikoadjustierung.
Bitte wählen Sie die Option «unbekannt / nicht dokumentiert» nur in Ausnahmefällen.

ASA1, keine Probleme

ASA2, geringe Beeinträchtigung

ASA3, starke Beeinträchtigung

ASA4, lebensbedrohlich

ASA5, moribund

unbekannt / nicht dokumentiert



Hilfe ✕

Die ASA Klassifikation ist eine Einteilung des Patienten zu perioperativer Morbidität und Letalität.

ASA I

Normaler, gesunder Patient ohne systemische Erkrankung, der sich einem elektiven Eingriff unterzieht. Der Patient hat kein extremes Alter, ist Nichtraucher, und es besteht kein oder minimaler Alkoholkonsum.

ASA II

Patient mit leichter Allgemeinerkrankung.

Patient mit einer gut kontrollierten Erkrankung. Die Krankheit beeinträchtigt die täglichen Aktivitäten nicht.

ASA III

Patient mit schwerer Allgemeinerkrankung.

Person mit einer Multisystemerkrankung oder einer gut kontrollierten Erkrankung des Hauptsystems. Der Krankheitszustand schränkt die tägliche Aktivität ein, bedeutet aber keine Behinderung. Es besteht keine unmittelbare Gefahr des Todes durch eine einzelne Krankheit.

ASA IV:

Patient mit schwerer Allgemeinerkrankung, die eine ständige Lebensbedrohung darstellt.

Arbeitsunfähiger Patient mit schwerer Erkrankung. Normalerweise ist das Krankheitsstadium schlecht kontrolliert oder im Endstadium.

ASA V

Moribunder Patient, von dem nicht erwartet wird, dass er ohne Operation überlebt.

Patient, der sich in unmittelbarer Todesgefahr befindet. Die Operation gilt als letzter Ausweg, um das Leben zu erhalten. Der Patient wird voraussichtlich die nächsten 24 Stunden nicht überleben.

Referenz:

✕ Schliessen

- ▶ Achtung: Hilfemenü noch in Überarbeitung, einzelne Boxen sind noch leer
- ▶ Fertigstellung in den nächsten 2 Wochen

Antwort «Unbekannt / nicht dokumentiert»

- ▶ Nur in Ausnahmefällen
- ▶ Relevant für die Risiko-Adjustierung!

Grösse / Gewicht unbekannt

Wählen Sie diese Option nur in Ausnahmefällen.

unbekannt / nicht dokumentiert

1.3. Allgemeinzustand (ASA) ?

Die Angabe ist wichtig für die Risikoadjustierung.
Bitte wählen Sie die Option «unbekannt / nicht dokumentiert» nur in Ausnahmefällen.

ASA1, keine Probleme

ASA2, geringe Beeinträchtigung

ASA3, starke Beeinträchtigung

ASA4, lebensbedrohlich

ASA5, moribund

unbekannt / nicht dokumentiert

Status Gegenseite

1.5. Status Schulter Gegenseite

Beschreiben Sie den Zustand der Schulter auf der Gegenseite.
Bitte wählen Sie die Option «unbekannt / nicht dokumentiert» nur in Ausnahmefällen.

gesund

krank oder verletzt, nicht operiert

operiert ohne Prothese

operiert mit Prothese

Prothese revidiert

unbekannt / nicht dokumentiert

«Registrierung der Komponenten» & Subformulare

- ▶ Diese Variablen bestimmen, ob die Subformulare Implantate & Zement eingeblendet werden
- ▶ Falls zuerst die Implantate erfasst werden sollen (prozessbedingt)
 - ▶ 1. Frage «Operationstyp: Primär / Revision» beantworten → unvollständig speichern
 - ▶ 2. Frage «Registrierung der Komponenten» beantworten → unvollständig speichern

Registrierung der Komponenten

4.14a. Registrierung Implantate <input type="radio"/> nein <input checked="" type="radio"/> ja	4.14b. Registrierung Zement <input type="radio"/> nein <input checked="" type="radio"/> ja
---	---

 Speichern  Unvollständig speichern  Zurücksetzen

Spezielle Fragen Schulterformular

Frage: Diagnose & «andere» Diagnose

- ▶ Nur schulter-relevante Diagnosen!
- ▶ «Andere» Diagnose: Auswertung nur bedingt möglich
- ▶ Kontrolle, ob Eintrag nicht schon in Auswahl abgebildet ist (evtl. leicht anderes Wording aber gleicher Sinn)
- ▶ Kein copy&paste von OP-Bericht
- ▶ Keinen Mehrwert mit «Details»
- ▶ Keine Angaben wie
 - ▶ Bluthochdruck oder allg. Erkrankungen ohne Bezug zu Schulter
 - ▶ St.n. Knie-TP
 - ▶ OP auf Gegenseite

2.2. Begleitende Diagnosen

Alle zusätzlichen, relevanten Diagnosen, die zur jetzigen Schulter-Problematik beigetragen haben

Mehrfachauswahl möglich.

- keine
- primäre Omarthrose
- Cuff Tear Arthropathie
- massive Cuff Tear ohne Omarthrose
- akute Fraktur (bis 21 Tage)
- chronische Fraktur
- sekundäre Omarthrose
- Luxation / Instabilität
- Osteonekrose / avaskuläre Nekrose
- Rheumatoide Arthritis
- Tumor
- andere begleitende Diagnosen

Benennen Sie 'andere begleitende Diagnosen' ?

Diese Option nur anwählen, wenn keine der vorhandenen Optionen zutreffend ist. Bitte überprüfen Sie, ob Ihr Eintrag nicht bereits bei der Auswahl abgebildet ist.

Fragen zu «Voroperation(en)»

Voroperation(en)

2.3. Anzahl Voroperationen (am selben Gelenk)

Berücksichtigen Sie nur Operationen am selben Gelenk; zBsp. Schulter links

- keine
- 1 Voroperation
- 2-3 Voroperationen
- mehr als 3 Voroperationen
- unbekannt / nicht dokumentiert

2.4. Art der Voroperation(en) (am selben Gelenk)

- offenes Debridement / Arthroskopie
- Rotatorenmaschetten-Rekonstruktion
- Stabilisation(en)
- Osteosynthese proximaler Humerus
- Osteosynthese Glenoid
- Metallentfernung
- andere Voroperation(en)

Benennen Sie 'andere Voroperation(en)'

2.4a. Rotatorenmanschetten-Rekonstruktion

Wenn beides zutrifft, wählen Sie offen.

- offen
- arthroskopisch

2.4b. Stabilisation(en)

Wenn beides zutrifft, wählen Sie offen.

- offen
- arthroskopisch

2.4c. Osteosynthese

Wenn beides zutrifft, wählen Sie offen.

- offen
- arthroskopisch

2.4d. Metallentfernung

Wenn beides zutrifft, wählen Sie offen.

- offen
- arthroskopisch

Frage «Refixation Subscapularis»

- ▶ Falls Refixation bei «Sparing» nicht angegeben wurde → Option «nein» auswählen

4.7. Ablösung Subscapularis ?

nichts

Sparing

Osteotomie Tuberculum minus

Peel off

Tenotomie

4.8. Refixation Subscapularis

ja

nein

4.7. Ablösung Subscapularis ?

nichts

Sparing

Osteotomie Tuberculum minus

Peel off

Tenotomie

4.8. Refixation Subscapularis

ja

nein



Frage «Technische Hilfsmittel»

4.12. Technische Hilfsmittel ?

Treffen mehrere Optionen zu, wählen Sie die ist die Option, die in der Liste weiter unten ist.

- keine
- 3D basierte Planung ohne PSI
- patient specific instruments (PSI)
- Navigation
- Augmented Reality
- Robotik

Fragen und Diskussionen

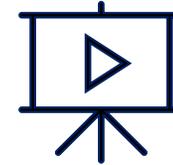
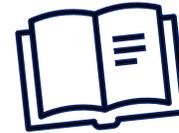
Ausblick

- ▶ Weitere (voraussichtliche) Webinare zu den Themen
 - ▶ «Erfassung per SIRIS App»
 - ▶ «Funktionen der lokalen Klinik-AdministratorInnen»
- ▶ Einführung PROMs-Erfassung
 - ▶ Kommunikation im ersten Halbjahr durch ANQ & SIRIS-Stiftung

Bei Fragen und Unterstützung

- ▶ SIRIS-Startseite: <https://sirismemdoc.org>
 - ▶ Neuigkeiten
 - ▶ Links zu allen Unterlagen

- ▶ Kontakt Supportteam
 - ▶ Tel: 031 684 59 66
 - ▶ Email: swissrdl.ispm@unibe.ch



Dankeschön

Lilianna Bolliger & Tanja Aegerter
SwissRDL, Medical Registries and Data Linkage
Institut für Sozial- und Präventivmedizin, Universität Bern

