



KURZANLEITUNG

Ein Überblick über die wichtigsten Funktionen der Registerapplikation

V4.0 November 2024



Inhaltsübersicht

1.		Einführung	1
2.		Browser	1
3.		Patienten und Formulare hinzufügen	2
	a.	Patient hinzufügen	2
	b.	Einen neuen klinischen Fall oder ein Formular hinzufügen	3
	c.	Formulare	5
	d.	Symbole in einem Formular	6
4.		Operationsformular (Beispiel)	7
	e.	Unterformular Aufnahme/Pathologie	7
	f.	Unterformular Operation	8
	g.	Unterformular Implantate	9
	h.	Unterformular für chirurgische Massnahmen	11
	i.	Unterformular Krankenhausaufenthalt	12

1. Einführung

Dieses Dokument ist eine Kurzanleitung für die Registerapplikation. Es erklärt die Schlüsselfunktionen und die verwendeten Symbole und stellt das Operationsformular vor.

2. Browser

Wir empfehlen eine aktuelle Version des Google Chrome Oder des Firefox-Browsers verwenden, um eine optimale Benutzererfahrung zu gewährleisten. In anderen und älteren Browserversionen werden möglicherweise nicht alle Funktionen optimal unterstützt.



3. Patienten und Formulare hinzufügen

a. Patient hinzufügen

Um einen neuen Patienten hinzuzufügen, klicken Sie im Dashboard oder im Menü in der oberen Leiste auf "Patient hinzufügen".



Sie können einen Patienten hinzufügen, auch indem Sie auf die Schaltfläche "Patient hinzufügen" unten auf der Suchemaske klicken.

Patientennummer (M.R.N.)		Geboren zwisch	TT/MM/J	und TT/MM/J	
Nachname		Voma	me		
Geschlecht	- Wählen -	▼ Vertrauliche	ID		
E-Mail-Addresse		A	vrzt - Wählen -		
Formularstatus	- Wählen -	 ePROMs aktiviere 	en? 🗌 Ja 🗌 Nein		
Patienten ohne Formulare					
eiterte Suche &	Export				
			Suche	Zurücksetzen	Patient hinzu



ientendaten				
Einwilligung*	⊖Ja⊖Nein			
Patientennummer		Geburtsdatum*		
(M.R.N.)*				
		Geschlecht*	- Wählen -	
Nachname*	auf offiziellen Dokumenten verwendeter Nam	Vorname*	auf offiziellen Dokumenten verwendeter Nam	0
Nachname bei Geburt		0		
Geburtsland	- Wählen -	Heimatort		0
Andere Telefonnummer	~ D (+44) 1024 567000			
	2.0. (141) 1204 001000			
Land das Wohnsitzes	M/Shine T	Wohnort	Ritte finden / wählen - Tvn mindestens 3	
Land des Wonnsitzes	- vvanien -	wombr	Buchstaben	
Postleitzahl	Bitte finden / wählen - Typ mindestens 3	Strassenname		
	Buchstaben			
Hausnummer		Zusätzliche Adressdetails		
ePROMs aktivieren?*	Ja Nein	Kommunikationssprache	- Wählen -	
		*		
Mobiltelefonnummer	41	E-Mail-Addresse		0

Die Datenmaske für das Hinzufügen eines Patienten kann wie folgt aussehen.

Die mit einem roten Stern * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder.

Wenn ein Pflichtfeld unbeantwortet bleibt, hebt die Registerapplikation es (wie im folgenden Beispiel) hervor, um auf die fehlende, aber erforderliche Dateneingabe hinzuweisen:

Patient M.R.N.*	0

b. Einen neuen klinischen Fall oder ein Formular hinzufügen

Um einen neuen Fall oder ein Formular zu einem bestehenden Patienten hinzufügen, suchen Sie und finden Sie den Patienten über die Suche.



Patientennummer (M.R.N.)			Geboren zwischen	TT/MM/J 🛅	und TT/MM/J	:	
Nachname			Vorname				
Geschlecht	- Wählen -	•	Vertrauliche ID				
E-Mail-Addresse			Arzt	- Wählen -			-
Formularstatus	- Wählen -	-	ePROMs aktivieren?	🗆 Ja 🗆 Nein			
Patienten ohne Formulare							
eiterte Suche & I	Export						•
				Suche	Zurücksetzen	Patient hinzufü	üaen

Wählen Sie den Patienten in den Suchergebnissen aus.

Patientennummer M.R.N.) ↑	Vertrauliche ID	Nachname	Vorname	Geburtsdatum	Gesch	Anzahl der Fälle	Details anzeigen
45678	3000413000000253835	James	Bond Junior	14/07/2023	Männl	1	Ø 👂
502	3000413000000253057	Bond	James	09/06/2000	Männl	0	2 🛍
503	3000413000000253096	Test	Tes31	12/06/2023	Weiblich	1	Ø 🖉
54321	3000413000000254680	Test	Test54321	26/07/2023	Andere	1	Ø 🖉
555777	300041300000250597	Test	Test5	10/05/2023	Männl	0	2 🛍
5577	3000413000000253837	Test	Test Jr	17/07/2023	Männl	1	Ø 🖉
5678j904	300041300000256064	Test	Test Test	19/02/1970	Weiblich	1	Ø 👂
5666	300041300000254967	Bond	Mira Test	16/08/2023	Weiblich	1	Ø 🖉
66666	3000413000000217640	Bond	Jamiroquai	01/01/2001	Männl	1	Ø 👂
777	3000413000000252613	Test	Test7	16/05/2023	Männl	1	Ø 👂

Für einen Patienten, für denen noch keine Formulare vorliegen, klicken Sie in den

Suchergebr	nissen auf "Fa	ıll hinzufüge	en" 웥 .					
555777	3000413000000250597	Test	Test5	10/05/2023	Männl	0	2 ሰ	4

Für einen Patienten mit vorhandenen Formularen klicken Sie in den Suchergebnissen auf "Details anzeigen" *P*

5577	3000413000000253837	Test	Test Jr	17/07/2023	Männl	1	Ø 👂 🗎]	
Anschliesse eingekreist	end, um eine).	n neuen Fal	l hinzuzufüg	gen, wähl	en Sie	e "Fall hi	nzufüge	en" 웥 (blau
Um ein neu	ies Formular	hinzuzufüge	en, wählen S	Sie "Form	ular h	ninzufüg	en" 🗎	(gelb ei	ngekreist)
Um ein bes	tehendes Foi	rmular zu be	earbeiten, w	vählen Sie	2	(rot eing	gekreist)).	



Um ein Formular zu verschieben, klicken Sie auf 🕒 (grün eingekreist).

Fall/Formular-Details		×
Patientennummer (M.R.N.): 12345 Vertrauliche ID: 3000413000000216714 Geboren: 01/01/1980 Geschlecht: Männ	lich	
Fall 003 - 10/05/2023 - Kreiert in: Test clinic YYY - Spine Unit	(1)	0 - 🔁 🖬 🔺
Operation SIRIS (Vollständig)		1 🕑 🗐 1
Hauptdiagnose degenerative Erkrankung Operationsdatum 10/05/2023		
Fall 002 - 15/02/2021 - Kreiert in: Test clinic ZZZ - Neurosurgery	(2)	•
Fall 001 - 01/02/2021 - Kreiert in: Test clinic YYY - Spine Unit	(1)	0 → 🖯 🖮 ་

c. Formulare

Alle Formulare funktionieren auf eine ähnliche Weise. Die auszuwählenden Antworte sind in der Regel in einer Dropdown-Liste verfügbar. Die ausgewählten Antworte werden <u>nach dem</u> <u>Speichern</u> im Formular vermerkt. Die gemachten Angaben im Formular können jederzeit gespeichert werden. Ein Formular muss nicht vollständig ausgefüllt werden, bevor es gespeichert werden kann. Nachdem ein Formular vollständig ausgefüllt ist, muss es <u>eingereicht</u> <u>werden</u>. Nur eingereichte Formulare werden für die Berichterstattung verwendet.

Je nach Register können verschiedene Formulare (Spine Tango) oder nur ein einziges Operationsformular (SIRIS Spine) hinzugefügt werden .





d. Symbole in einem Formular

Die nachfolgenden Symbole sind die wichtigsten verwendeten Symbole in einem Formular. Wenn Sie den Mauszeiger über das Symbol bewegen, werden Sie eine kurze Erklärung sehen, wofür das Symbol jeweils steht.

2 ₄	Zurück zum Patienten
•	Zurück zu den Details des Patientenfalls
0	Hochladen einer Datei/Anlage
0.	Ein Anhang wurde hochgeladen
	Formular verschieben (ermöglicht das Verschieben eines Formulars von einem Fall in einen anderen)
	Datei drucken
	Das Unterformular wurde ausgefüllt und enthält keine Fehler
Δ	Dies ist ein Warnsymbol und bedeutet, dass das Unterformular Fehler enthält
0	Mit diesem Symbol wird ein bestimmtes Feld mit einem Fehler hervorgehoben.

Dies ist ein einzelnes Auswahlfeld. Sie können nur eine Option auswählen

1	•
Bitte auswählen	
1	1
2	
3	
4	
> 4	

Dies ist ein Mehrfachauswahlfeld. Mehrfachauswahlen sind durch quadratische Kästchen gekennzeichnet. Wo diese erscheinen, ist mehr als eine Auswahl möglich.

	schweizerisches implantat-register SITIS
median, paramedian	•
kein posteriorer Zugang	
✓ median	·
✓ paramedian	-
posterolateral	
para-coccygeal (AxiALIF)	~
anderer	

4. Operationsformular (Beispiel)

Die Fragen werden in den jeweiligen Unterformularen aufgeteilt, die je nach Formulartyp und Formularversion variieren können. Das Beispiel des nachfolgenden Operationsformulars umfasst die Unterformulare Aufnahme/Pathologie, Operation, chirurgische Massnahmen und Krankenhausaufenthalt.

Aufnahme / Pathologie
Operation
Operative Massnahmen
Hospitalisation

e. Unterformular Aufnahme/Pathologie

Dieses Unterformular umfasst die Eingabe der Hauptpathologie. Bei Auswahl einer Hauptpathologie wird der Abschnitt "Hauptpathologie" auf die ausgewählte Hauptpathologie beschränkt. Der nachstehende Screenshot zeigt ein Beispiel für die Hauptpathologie "Degenerative Erkrankung". Alle weiteren Fragen werden auf die für "Degenerative Erkrankung" erforderlichen Informationen beschränkt.

Aufnahme / Pathologie	ALLGEMEIN
Operation	Eintrittsdatum *
perative Massnahmen	TT/MM/JJJ
ospitalisation	Hauptdiagnose *
	degenerative Erkrankung
Speichern Abschliesser	
Speichern Abschliesser	SPEZIFIKATION DER HAUPTDIAGNOSE
Speichern Abschliesser	SPEZIFIKATION DER HAUPTDIAGNOSE Degenerative Erkrankung
Speichern Abschliesser	SPEZIFIKATION DER HAUPTDIAGNOSE Degenerative Erkrankung Typ der Degeneration - primär *
Speichern Abschliesser	SPEZIFIKATION DER HAUPTDIAGNOSE Degenerative Erkrankung Typ der Degeneration - primär * Bitte auswählen



FORTSETZUNG	
Bei Segmenten bitte nur den kranialen Wirbelkörper markieren	
Am stärksten betroffenes Segment / Wirbelkörper *	
Bitte auswählen	•
Ausdehnung der Läsion (Segmente / Wirbelkörper) *	
Bitte auswählen	•
Weitere Diagnosen *	
Bitte auswählen	•
Anzahl bisheriger WS-Operationen auf gleicher(n) / angrenzender(n) Höhe(n) *	
Bitte auswählen	•
Anzahl bisheriger WS-Operationen auf anderer(n) Höhe(n) *	
Bitte auswählen	•
Dauer der Symptome der Haupterkrankung *	
Bitte auswählen	•
Risikofaktoren	
Grösse (cm) *	
(cm)	
Gewicht (kg) *	
(kg)	
ВМІ *	
Kann nicht berechnet werden	
Aktiver Raucher *	
Bitte auswählen	•

f. Unterformular Operation

Das Unterformular Operation enthält Fragen zur Operation. Die chirurgischen Massnahmen sind im nächsten Unterformular anzugeben.





pine lango				# 2	zz_Department *		Test User *
earch Add Patient	Data B	Export Report	rts ePROMs Statu	us User Docs	Administration		
atient M.R.N. : 1 Confidentia	l ld : 30004	413000000238632	Bom : 01/11/2000 Gen	der : Female	Surgery 2017 V2	XAA 0	4 2 2
dmission / Pathology		SURGICAL PRO	OCEDURE				
urgery	Δ	Surgery date					
nplants	Δ	11/12/2023	E				
urgical measures	Δ	Surgeon 1					
ospital stay	<u>^</u>	Bond, James					•
		Surgeon 2					
Save Subm	it	Please select	1			•	·
		Therapeutic go	oals *				_
		peripheral pai	in relief				•
		Implants *					
		Yes - detailed	I registration (by catalog	ue number)			·
		Anterior acces	ss *				_
		Please select					• 0
		Posterior acce	***				
		Please select					• 0
		Morbidity state	e *				
		Please select					0
		Surgeon crede	entials *				
		Please select					0
		Technology *					
		Please select					• 0
		Operation time	e *				
		Please select					0
		Blood loss *					
		Please select				1	0
		Blood transfus	sion *				
		Please select					• 0

g. Unterformular Implantate

Ein Unterformular für Implantate erscheint, wenn die Frage über Implantate im Unterformular Operation mit ja beantwortet wird.





	EURO SPINE
	Aufnahme / Pathologie
	Operation
Γ	Implantate
	Operative Massnahmen
	Hospitalisation
	Speichern Abschliessen

Nachstehend finden Sie mehrere Möglichkeiten, wie ein Implantat hinzugefügt werden kann, geordnet nach ihrer Einfachheit:

- 1. indem Sie das Implantat (oder die Gruppe von Implantaten) aus Ihrer Favoritenliste laden, wenn es zuvor als Favorit gespeichert war,
- 2. indem Sie in das Feld "Barcode (GTIN)" klicken und den Barcode oder QR-Code scannen,
- 3. indem Sie die Artikel-/Katalognummer in das Feld "Katalognummer" eingeben und das gefundene Implantat suchen und hinzufügen,
- 4. (wenn kein Barcode oder QR-Code und keine Artikelnummer vorhanden sind), indem Sie den Hersteller auswählen und dann nach Stichworten suchen. Wenn Sie mehrere Stichwörter verwenden, trennen Sie diese bitte mit einem Sternsymbol *.

		Benutzername ↑		
Cousin IntraSPINE8n	ım (1)	Sutter Sandy	Ŧ o	Ô
	⊨ 10 ▼ Eintra	äge pro Seite	Einträge 1 - 1 von	1
Suche im Katalog				
Hersteller	Bitte auswählen 🛛	la	•	
Marke	- Wählen -			
Beschreibung	4b)
Barcode (GTIN)	2	Katalognum	imer 3	7
luchoraobaicso	Fel	hlendes Implantat anfordern	Zurücksetzen Suchen	
ouchelyepilisse				C
Herstel Marke	Katalognum ↑ B	eschreibung		
Herstel Marke	Katalognum ↑ B 15 ▼ Eintri	äge pro Seite	Keine Einträg	e
Herstel Marke	Katalognum ↑ E	äge pro Selte	Keine Einträg Auswähl	e Ien
Herstel Marke	Katalognum F ↑ E > 5 ▼ Eintri	eschreibung	Keine Einträg	e





- 1 Laden Sie ein Implantat aus Ihren Favoriten
- 2 Barcode oder QR-Code scannen
- 3 Suche nach Katalognummer
- 4a Suche nach Hersteller
- 4b Suche mit Schlüsselwörtern verfeinern

h. Unterformular für chirurgische Massnahmen

Die nachstehenden Screenshots zeigen ein Beispiel an Informationen für das Unterformular "Chirurgische Massnahmen" erforderlich sein können.

PERATIVE MASSNAHMEN		
Dekompression		
Dekompression spezifizieren *		
Bitte auswählen	•	0
Operationsumfang - Dekompression *		
Bitte auswählen	•	0
Fusionsfördernde Massnahmen		
Fusion spezifizieren *		
Bitte auswählen	•	0
Operationsumfang - Fusion *		
Bitte auswählen	*	0
Fusionsmaterial *		
Bitte auswählen	•	0
Rigide Stabilislerung		
Rigide Stabilisierung spezifizieren *		
	•	0
Operationsumfang - Rigide Stabilisierung *		
Bitte auswählen	•	0
Deformitätenkorrektur		
Deformitätenkorrektur spezifizieren *		
Bitte auswählen	*	0
Operationsumfang - Deformitätenkorrektur *		-
Bitte auswählen	•	0



Bewegungserhaltende Stabilisierung	
Bewegungserhaltende Stabilisierung spezifizieren *	
	- O
Operationsumfang - Bewegungserhaltende Stabilisierung *	
Bitte auswählen	~ ()
Andere operative Massnahmen	
Andere operative Massnahmen *	
	- 0
Operationsumfang - andere operative Massnahmen *	
Bitte auswählen	· 0
Intraoperative unerwünschte Ereignisse *	
Bitte auswählen	- 0
Operative Re-/ Intervention in gleicher Sitzung *	
	- 0
Intraoperative allgemeine Komplikationen *	

i. Unterformular Krankenhausaufenthalt

Nachfolgend sehen Sie einen Screenshot des Unterformulars für den Krankenhausaufenthalt, das je nach Version des Operationsformulars verfügbar sein kann.

Postop chirurgische Komplikationen b	vis Entlassung *	
Bitte auswählen	•	
Allgemeine postop Komplikationen vo	r Entlassung *	
Bitte auswählen	•	
Re-Intervention nach Indexoperation	•	
Bitte auswählen	•	
Hospitalisation *		
Bitte auswählen	•	
Status der chirurgischen unerwünscht	ten Ereignisse/Komplikationen *	
Bitte auswählen	▼	
Status therapeutische Ziele bei Entlas	sung *	
	•	
Bitte auswählen		



Sobald alle Fragen beantwortet und eventuelle Fehler korrigiert wurden, ändern sich die Warnsymbole in einen grünen Kreis und das Formular kann gespeichert und abgeschickt werden.

Aufnahme / Patho	ologie	•
Operation		
Implantate (minim	al)	
Operative Massna	ahmen	
Speichern	Abschliesser	'n