

AMDS

Absolute Minimal Data Set

Projektbeschreibung & Teilnahmebedingungen

IUMSP / SGAR-SSAR

Oktober 2007

INHALTSVERZEICHNIS

INHALTSVERZEICHNIS.....	2
EINFÜHRUNG.....	3
1 Variablen des AMDS Projektes.....	4
2 AMDS Teilnahmebedingungen.....	5
2.1 Sammlung und EDV-Erfassung der Daten	5
2.2 Daten- Validierung	5
2.3 Datenversand.....	6
3 AMDS Aktivitätsrapport.....	7
4 Kontaktpersonen	8
4.1 Teilnehmer.....	8
4.2 IUMSP	8
4.3 SGAR-SSAR.....	8

IUMSP: Institut universitaire de médecine sociale et préventive, Lausanne

SGAR-SSAR : Schweizerische Gesellschaft für Anästhesiologie und Reanimation – Société suisse d'anesthésiologie et de réanimation

EINFÜHRUNG

Dieses Dokument beinhaltet folgende Informationen:

- ❑ Liste der in das AMDS-Projekt (Absolute Minimal Data Set) auftretenden Variablen
- ❑ Teilnahmebedingungen
- ❑ Detail der vom IUMSP angebotenen Dienstleistungen (Datensammlung und Rapport)
- ❑ Kontaktpersonen

1 Variablen des AMDS Projektes

Name	N°	Beschreibung	Feld Definition	Bemerkung
Geburtsdatum	1	Geburtsdatum in Form tt.mm.jjjj	Datum	
Geschlecht	2	1 : "Mann" 2 : "Frau"	Numerisch (1 Octet)	
ASA	3	1 bis 6	Numerisch(1 Octet)	Gemäss ASA Klassifizierung
Hospitalisations-art	4	51 : "ambulant/ teilstationär (<=24h im Spital)" 52 : "stationär (>24h im Spital)"	Numerisch (1 Octet)	Hospitalisations-art nach Dauer des Aufenthaltes im Spital
Anästhesiebeginn	5	Datum und Zeit des Beginns der Anästhesie Vorbereitung am Patienten, in Form tt.mm.jjjj ss:mm	Datum/Zeit	Bemerkung ¹
Anästhesie-Ende	6	Datum, Zeit der Abgabe des Patienten an nachbehandelnde Stelle, in Form tt.mm.jjjj ss:mm	Datum/Zeit	Bemerkung ¹
Dringlichkeit	7	51 : "Elektiv" 52 : "Notfall"	Numerisch (1 Octet)	Notfall der Operation (Notfall = nicht programmiert)
Hauptoperation	8	1 Code , SGAR-SSAR oder, ICD9 oder Tarmed (Code 999, wenn kein Code übermittelt werden kann)	Text	
Anästhesie-Art	9	51 : "Allgemeinanästhesie" 52 : "Regionalanästhesie" 53 : "Kombination Allgemein- und Regionalanästhesie" 54 : "Anästhesie-Überwachung MAC ² mit oder ohne Analgo-Sedation" 55 : "Stand-by" 56 : "Reanimation / Intubation" 57 : "Medizinische Verrichtung (Iv. Leitung, Schmerztherapie...)" 98 : "Andere"	Numerisch (1 Octet)	Anästhesie-Art oder Medizinische Verrichtung Bemerkung für Code 54 und 55 ³
Operierende Klinik	10	Chirurgische Disziplin 51 : "Herzchirurgie" 52 : "Handchirurgie" 53 : "Allgemeinchirurgie/ Viszeralchirurgie" 54 : "Kieferchirurgie" 55 : "Augenchirurgie" 56 : "HNO-Klinik" 57 : "Kinderchirurgie" 58 : "Plastische Chirurgie" 59 : "Thoraxchirurgie" 60 : "Gefässchirurgie" 61 : "Gynäkologie" 62 : "Neurochirurgie" 63 : "Geburtshilfe" 64 : "Orthopädie" 65 : "Traumatologie" 66 : "Urologie" 67 : "> 1 Klinik" 98 : "Andere" Nicht Chirurgische Disziplin 80 : "Anästhesie" 81 : "Kardiologie" 82 : "Dermatologie" 83 : "Gastro-Enterologie" 84 : "Innere Medizin" 85 : "Schmerzklinik" 86 : "Pädiatrie" 87 : "Pneumologie" 88 : "Radiologie" 89 : "Radio-Onkologie" 90 : "Zahnklinik" 91 : "Intensivstation" 92 : "Intermediate Care" 98 : "Andere"	Numerisch (1 Octet)	Operierende Klinik der Hauptoperation

¹ Wenn das Erfassungsprogramm keinen Export Datum und Uhrzeit erlaubt, kann der Export auch in Form von 2 Feldern erfolgen: zuerst das Datum, dann die Uhrzeit

² MAC : Monitored Anaesthesia Care

³ Definition im Dokument " SGAR Standards und Empfehlungen 2002" unter (<http://www.sgar-ssar.ch/offdoc/sgarstandardsgv2002.pdf>)

2 AMDS Teilnahmebedingungen

- 2-1 | Der Teilnahme am AMDS liegt der beigelegte Vertrag zu Grunde, welcher von den Vertretern der zwei Parteien unterzeichnet ist, d.h. das IUMSP und die beteiligte Anästhesie-Abteilung. Der Vertrag beschreibt die zu respektierenden Rollen und setzt die Bedingungen jeder Partei fest. Der Umgang zwischen dem IUMSP und der SGAR wird in einem separaten Vertrag betraut.

2.1 Sammlung und EDV-Erfassung der Daten

- 2.1-1 | Die teilnehmende Anästhesie-Abteilung hat die Möglichkeit, die Daten :
- mittels eines eigenem ⁴ Programms zu erfassen
 - oder das dafür spezifisch vom Spital entwickelten Programm, welches zur Datenerfassung der Teilnehmer dient und mit der EDV-Abteilung Ihres Spitals verbunden werden kann,
 - oder das vom IUMSP zur Verfügung gestellte Programm zu benutzen.
- 2.1-2 | Falls eine Abteilung wünscht am AMDS-Projekt teilzunehmen, jedoch nicht über ein adäquates Erfassungssystem verfügen sollte, kann vom IUMSP ein Erfassungsprogramm⁵ beantragt werden.
- 2.1-3 | Das vom IUMSP zur Verfügung gestellte Programm dient der Erfassung aller ADS-Daten. Eine Datenexport-Prozedur zu einer einzigen Teilnahme am AMDS-Projekt ist in diesem Programm inbegriffen.
- 2.1-4 | Zur Zeit ist lediglich die Erfassung mittels nachstehender Programmen möglich:
- "AuditAnesth" auf FilemakerPro, Version 5.5, für PC
 - "DatAnesth" auf Access (PC)
- 2.1-5 | Jeder zusätzliche Entwicklungs- oder Änderungswunsch dieses Programms, auch im Falle einer Vereinfachung des Erfassungsrasters, wird dem Auftraggeber zum Entwicklungstarif von Fr. 150.-/h verrechnet⁶.
- 2.1-6 | Entwicklungs- oder Erweiterungswünsche des vom IUMSP entwickelten Programms können von isolierten Abteilungen nicht entgegengenommen werden.



2.2 Daten- Validierung

- 2.2-1 | Die vom IUMSP zur Verfügung gestellten Programme enthalten einfache Validationskontrollen für alle Variablen bei der Erfassung, was die Korrektur der Daten erleichtert.
- 2.2-2 | Spitäler, welche ein eigenes Erfassungsprogramm benutzen, müssen die folgenden 3 Validationskontrollen unbedingt durchführen:
- es darf keine Wertangabe fehlen [mit Ausnahme des Kodes der Hauptintervention (Variable n°8), aus Gründen spezifischer Organisation der Abteilung. In diesem Falle muss unbedingt der Wert 999 angegeben werden]
 - die Stunden/Zeiten müssen in logischer Folge eingegeben werden (Anfang der Anästhesie < Ende der Anästhesie !)
 - das Geburtsdatum muss vor oder gleich des Interventionsdatums sein.


⁴ Ein Eigentumsprogramm wurde in der Regel von einem Unternehmen entwickelt, welches das Urheberrecht und die Aktualisationsexklusivität hat. Der Verbraucher ist nicht dazu berechtigt Änderungen anzubringen.

⁵ Siehe Beilage 1

⁶ Spezifische Änderungswünsche werden nur für ADS-Projekt-Teilnehmer aufgrund eines Kostenvoranschlages und nach zeitlicher Möglichkeit und Interesse des IUMSP berücksichtigt.

- 2.2-3 Die eingegangenen Daten werden nicht nach Logik kontrolliert (z.B. falsche Geschlechtsangabe für eine gynäkologische Operation).
- 2.2-4  Es ist **kein** detailliertes **Feed-back** zu eventuellen Fehlern und fehlenden Werten der Daten nach ihrer Übermittlung für die Teilnehmer am AMDS-Projekt vorgesehen. Ab 5% Fehler/fehlende Werten wird der betreffenden Anästhesie-Abteilung die Gelegenheit geboten, die fehlerhaften Daten innert einer gegebenen Frist zu korrigieren und dem IUMSP zurückzusenden.
- 2.2-5  Für die Erstellung der Analyse sind diejenigen Daten als "Error / Missing" bezeichnet, welche Werte nicht den auf der Liste aufgeführten Standardwerten entsprechen. Es wird dabei kein Unterschied gemacht, ob es sich um Fehler oder Missing-Werte handelt.

2.3 Datenversand

- 2.3-1 Die vom IUMSP zur Verfügung gestellten Programme enthalten automatisch eine AMDS-standardisierte Exportsprozedur.
- 2.3-2 Die Abteilungen, welche ein eigenes Erfassungsprogramm benutzen, müssen beim Datenexport unbedingt die zwei nachfolgenden Bedingungen beachten:
- Typus .mdb(Access), .xls (Excel) oder .txt
 - Die Variablen, welche im AMDS-Projekt definiert sind, müssen in der Exportdatei enthalten, und **deren Kodierungsfolge respektiert sein**.
 -  Jeder aktuelle MDS-Teilnehmer, der seine Teilnahme auf das AMDS zu reduzieren wünscht, muss seine Exportdatei⁷ anpassen.
Die MDS-Koden für die Anästhesiearten werden beispielsweise nicht akzeptiert (1, 2, 3... an Stelle von 51, 52, 53, ...). MDS/AMDS Konkordanz-Tabellen werden zur Verfügung gestellt (Beilage 2).
- 2.3-3 Der Datenversand muss ausnahmslos jedes Trimester, gemäss des am Anfang des Jahres beigelegten Kalenders (siehe Beilage 3) erfolgen. Die Einhaltung der Termine erlaubt dem IUMSP, die Verfassung des Rapportes zu planen und deren rechtzeitiger Versand zu garantieren.
- 2.3-4 Die Datenübermittlung muss mittels eingeschriebenem Brief oder abgesichertem Mail erfolgen (cf. HIN-Informationen HIN <http://www.hin.ch/default.htm>). Verschlüsselte Dateien sind an folgende Adresse zu senden: ads.sgar-ssar@chuv.ch.
Bei nicht vorschriftgemässen Datenversand übernimmt das IUMSP keine Verantwortung.
- 2.3-5 Die Expertenkommission für das Berufsgeheimnis in der medizinischen Forschung hat das Berufsgeheimnis der am Projekt teilnehmenden Mitarbeiter der Schweizer Spitäler gegenüber dem IUMSP aufgehoben.
Die Patienten müssen darüber informiert werden und das Recht haben, die Übermittlung ihrer Daten zu Forschungszwecken zu verweigern (Beilage 4).

⁷ Zweizeiliges Beispiel einer Exportdatei im Format .txt:

02.04.1954;1;1;52;21.08.2004 8:00;21.08.2004 8:50;51;aF10.9;51;56
18.12.1999;2;1;51;22.08.2004 10:04;22.08.2004 11:10;51;aF12.1;51;57

3 AMDS Aktivitätsrapport

- 3-1 Im Rahmen des AMDS-Projektes werden zwei Rapporte verfasst:
- Einer für die SGAR-SSAR. Er enthält die Jahresanalysen der Gesamtheit der Spitäler. Es werden keine Angaben über einzelne Spitäler dem SGAR übermittelt. Die Anästhesie-Abteilungen bekommen auch eine Kopie dieses Rapportes.
 - Der zweite Rapport kommt den verschiedenen Anästhesie-Abteilungen zu. Er enthält lediglich Datenanalysen des betroffenen Spitals.
- 3-2 Diese Dokumente werden jährlich, Ende März des nachfolgenden Jahres verfasst.
- 3-3 Die Daten müssen spätestens Mitte Februar des nachfolgenden Jahres dem IUMSP übermittelt werden (gemäss Jahreskalender).
- 3-4 Anfangs Januar erhält jeder Teilnehmer ein Mahnungszirkular per Post.
- 3-5 Eine Woche vor Einsendeschluss erhält jeder Teilnehmer, von welchem die Daten noch ausstehen, eine letzte Mahnung per EDV, sofern dem IUMSP eine gültige e-mail-Adresse zur Verfügung gestellt wurde.
- 3-6 Nach dem offiziellen Datenübermittlungstermin wird die zentralisierte Datensammlung für das betroffene Jahr geschlossen. Die nach dieser Frist eintreffenden Daten werden für die Analyse nicht mehr berücksichtigt.
- 3-7 Es werden keine zusätzliche Mahnungen an die Abteilungen versandt.
- 3-8 Die Rapporte werden per EDV, im PDF- Format, übermittelt. Falls zu diesem Zweck keine elektronische Kontaktadresse bekannt ist, geht 1 Exemplar des Rapportes per eingeschriebener Post an die betroffene Adresse. Die anfallenden Kosten betragen Fr. 25.-, inklusive Fr. 5.- Versandkosten. Die Rechnung wird dem Rapport beigelegt.

4 Kontaktpersonen

4.1 Teilnehmer

Jede Abteilung muss dem IUMSP folgende Angaben zukommen lassen:

- Genaue Adresse der Kontaktperson
- Funktion der Kontaktperson
- Gültige E-mail-Adresse

Diese Adressen müssen aktualisiert werden.

Werden die Daten direkt von einer EDV-Abteilung eines Spitals übermittelt, sind die vollständigen Adressangaben dieser Abteilung dem IUMSP bekannt zu geben.

4.2 IUMSP

Mitarbeiter	Valérie Pittet, PhD	021 314 72 82	Valerie.Pittet@chuv.ch
	Silvia Pichard	021 314 72 83	Silvia.Pichard@chuv.ch
Sekretariat	Lucienne Boujon	021 314 72 62	Lucienne.Boujon@chuv.ch
Projektverantwortlicher	Prof. Bernard Burnand, MD	021 314 72 55	Bernard.Burnand@chuv.ch

4.3 SGAR-SSAR

Projektverantwortlicher	Präsident der SGAR		
-------------------------	--------------------	--	--

Lausanne, SP/Ib, 10.2007

BEILAGE 1:

- Lizenzvertrag für das Programm DatAnesth (Access)
- Bestellschein für das Programm DatAnesth
- Lizenzvertrag für das Programm AuditAnesth (FilemakerPro)
- Bestellschein für das Programm AuditAnesth



Datenerfassungsprogramm für die Anästhesie-Abteilungen

Lizenzvertrag

Das Programm DatAnesth wurde zur Sammlung der benötigten Minimal Data zur Teilnahme am ADS-Projekt (Anästhesie-Datenbank Schweiz)⁸ auf **Access** entwickelt.

Dieses Programm kann, auf Anfrage der verschiedenen Spitäler, von der Abteilung Unité d'évaluation des soins des Institutes für Sozial und Präventiv-Medizin der Universität Lausanne (IUMSP) zur Verfügung gestellt werden.

Die Tarife sind folgende:

<i>Unisite-Spital</i>	<i>Multisite-Spital</i>
Lizenz: Fr. 1500.- (zzgl. MwSt.)	Lizenz für das erste Spital: Fr. 1500.- HT
	Lizenz für die andern Spitäler : Fr. 600.- HT

Das Programm DatAnesth ist folgenden Gebrauchsbedingungen und -Restriktionen unterstellt:

- Das Programm wird mit dem Code geliefert, welcher es den verschiedenen Abteilungen oder Spitälern bei Bedarf erlaubt, das Programm durch eigene Funktionalitäten zu ergänzen.
Das IUMSP erlaubt Zusätze zum Basisprogramm unter der Bedingung, dass das Logo auf dem Haupt-Menü sowie auf dem Haupt-Datenerfassungsformular beibehalten wird.
- Die notwendigen Aktualisierungen des Basisprogramms stehen kostenlos zur Verfügung. Das IUMSP sichert keine Aktualisierungen des Programms zu, wenn Zusatzfunktionalitäten der Basisversion beigefügt wurden. Jede weitere Aktualisierungen geht zu Lasten der bereffenden Abteilung.
- Es kann von der IUMSP, ausser für die Basis-Funktionalitäten des Programms, keine Verwendungsunterstützung angeboten werden.
- Die Verwendung des Programms wird durch den im Programm enthaltenen- oder beigelegten Lizenzvertrag geregelt. Der Endverbraucher muss beim Aufladen des Programms die Bedingungen des Lizenzvertrages streng beachten.
- Jegliche unvertragliche Reproduktion oder Distribution des Programms ist gesetzlich strikte untersagt (Urheberrecht). Jede Personen, welche der Gesetzgebung nicht folgt, macht sich vom Fälschungsvergehen schuldig und kann rechtlich verfolgt werden. Anfragen für zusätzliche Basis-Lizenzen müssen dem IUMSP unterbreitet werden.
- Herstellungen von Kopien oder Reproduktionen des Exportsprogramms auf einen andern Server oder Ort in Absicht einer weitem Reproduktion oder Distribution ist strikt verboten.
- Das Programm ist nur bei strikter Einhaltung der im Vertrag gegebenen Bedingungen garantiert.

Herr – Frau –

Funktion:

Einführungstort des Programms :

**verpflichtet sich den
vorliegenden Vertrag
einzuhalten**

Ja Nein

Ort, Datum :

Visum :

IUMSP,

Visum :

Zugeteilte Lizenznummer :

⁸ <http://www.iumsp.ch/ADS/index.htm>



Datenerfassungsprogramm für die Anästhesie-Abteilungen

Bestellschein

Herr – Frau –

Funktion:

bestellt für:

Unisite-Spital

Name:

Adresse :

	Anzahl bestellter Lizenzen	Preis
Lizenz: Fr.1500.- HT		
Total		

Multisite-Spital

Name:

Adressen :

Site

Site

Site

Site

	Anzahl bestellte Lizenzen	Preis
Lizenz für das erste Spital	1	Fr.1500.- HT
Lizenz für jedes andere Spital : Fr.600.- HT		
Total		

Ort, Datum:

Visum:



Datenerfassungsprogramm für die Anästhesieabteilungen

Lizenzvertrag

Das Programm AuditAnesth wurde zur Sammlung der benötigten Minimal Data zur Teilnahme am ADS-Projekt (Anästhesie-Datenbank Schweiz)⁹ auf **FilemakerPro, v3 à 6** entwickelt.

Dieses Programm kann, auf Anfrage der verschiedenen Spitäler, von der Abteilung Unité des soins des Institutes für Sozial und Präventiv-Medizin der Universität Lausanne (IUMSP) zur Verfügung gestellt werden.

Die Tarife sind folgende:

<i>Unisite-Spital</i>	<i>Multisite-Spital</i>
Lizenz: Fr.500.- HT	Lizenz für das erste Site: Fr.500.- HT
	Lizenz für die weiteren Sites: Fr.200.- HT

Das Programm AuditAnesth ist folgenden Gebrauchsrestriktionen unterstellt:

- ❑ Das Programm wird mit dem Kode geliefert, welcher es den verschiedenen Abteilungen oder Spitälern bei Bedarf erlaubt, das Programm durch eigene Funktionalitäten zu ergänzen. Das IUMSP erlaubt Zusätze zum Basisprogramm unter der Bedingung, dass das Logo auf dem Haupt-Menü sowie auf dem Haupt-Datenerfassungsformular beibehalten wird.
- ❑ Die notwendigen Aktualisierungen des Basisprogramms stehen kostenlos zur Verfügung. Das IUMSP sichert keine Aktualisierungen des Programms zu, wenn Zusatzfunktionalitäten der Basisversion beigefügt wurden. Jede weitere Aktualisierung geht zu Lasten der betreffenden Abteilung.
- ❑ Es kann von der IUMSP, ausser für die Basis-Funktionalitäten des Programms, keine Verwendungsunterstützung angeboten werden.
- ❑ Die Verwendung des Programms wird durch den im Programm enthaltenen- oder beigelegten Lizenzvertrag geregelt. Der Endverbraucher muss beim Aufladen des Programms die Bedingungen des Lizenzvertrages streng beachten.
- ❑ Jegliche unvertragliche Reproduktion oder Distribution des Programms ist gesetzlich strikte untersagt (Urheberrecht). Jede Person, welche der Gesetzgebung nicht folgt, macht sich vom Fälschungsvergehen schuldig und kann rechtlich verfolgt werden. Anfragen für zusätzliche Basis-Lizenzen müssen dem IUMSP unterbreitet werden.
- ❑ Herstellungen von Kopien oder Reproduktionen des Exportsprogramms auf einen andern Server oder Ort in Absicht einer weitem Reproduktion oder Distribution ist strikt verboten.
- ❑ Das Programm ist nur bei strikter Einhaltung der im Vertrag gegebenen Bedingungen garantiert.

Herr – Frau –.....

Funktion:

Einführungsort des Programmes:
.....

**verpflichtet sich
den vorliegenden
Vertrag einzuhalten**

Ja Nein

Ort, Datum:

Visum:

IUMSP,

Visum:

Zugeteilte Lizenznummer:

⁹ <http://www.iumsp.ch/ADS/index.htm>



Datenerfassungsprogramm für die Anästhesie-Abteilungen

Bestellschein

Herr – Frau –

Funktion:

bestellt:

Unisite-Spital

Name:

Adresse :

	Anzahl bestellte Lizenzen	Preis
Lizenz: Fr.500.- HT		
Total		

Multisite-Spital

Name:

Adresse :

Site

Site

Site

	Anzahl bestellte Lizenzen	Preis
Lizenz für das erste Site	1	Fr.500.- HT
Lizenz für andere Sites: Frs.200.- HT		
Total		

Sprache → französisch deutsch

Versionen für Filemaker → 5.5 bis 6.0

Ort, Datum:

Visum:

BEILAGE 2: ADS / AMDS Konkordanztabellen



Name	ADS	AMDS
Geburtsdatum	Geburtsdatum in Form tt.mm.jjjj	Geburtsdatum in Form tt.mm.jjjj
Geschlecht	1 : "Mann" 2 : "Frau"	1 : "Mann" 2 : "Frau"
ASA	1 bis 6	1 bis 6
Hospitalisations-art	1 : ambulant 2 : teilstationär (<24h im Spital) 3 : stationär 9 : unbekannt	51 : "ambulant/ teilstationär (<=24h im Spital)" (1 & 2) 52 : "stationär (>24h im Spital)" (3)
Anästhesiebeginn	Datum : jj.mm.aaaa Zeit: hh:mm Anästhesiedatum & Anästhesiebeginn	Datum und Zeit des Beginns der Anästhesie Vorbereitung am Patienten, in Form tt.mm.jjjj ss:mm
Anästhesie-Ende	Date : jj.mm.aaaa Heure : hh:mm Anästhesiedatum n & Anästhesie-Ende	Datum und Zeit des Beginns der Anästhesie Vorbereitung am Patienten, in Form tt.mm.jjjj ss:mm
Dringlichkeit	1 : elektiv 2 : organisatorischer Notfall, steht nicht auf OP-Programm 3 : Notfall, muss aus medizinischen Gründen innert 6 Stunden behandelt werden	51 : "Elektiv" (1) 52 : "Notfall" t (2 & 3)
Hauptoperation	SGAR-SSAR oder, ICD9 oder Tarmed (Hauptoperation)	1 Code , SGAR-SSAR oder, ICD9 oder Tarmed (Code 999, wenn kein Code übermittelt werden kann)
Anästhesie-Art	1 : Allgemeinanästhesie 2 : Regionalanästhesie 3 : Kombination geplant 4 : Kombination nicht geplant 5 : Anästhesie-Überwachung 6 : Schmerztherapie (chronisch) 7 : Reanimation 8 : Konsilium 9 : MAC (monitored-anesthesia care) 98 : andere 99 : unbekannt	51 : "Allgemeinanästhesie" (1) 52 : "Regionalanästhesie" (2) 53 : "Kombination Allgemein- und Regionalanästhesie" (3 & 4) 54 : "Anästhesie-Überwachung MAC ¹⁰ mit oder ohne Analgo-Sedation" (9) 55 : "Stand-by" (5) 56 : "Reanimation / Intubation" (7) 57 : "Medizinische Verrichtung (Iv. Leitung, Schmerztherapie...)" 98 : "Andere" (98)

¹⁰ MAC : Monitored Anaesthesia Care

Name	ADS	AMDS
Operierende Klinik	01 : Allgemeinchirurgie 02 : Orthopädie 03 : Traumatologie 04 : Viszeralchirurgie 06 : Plastische Chirurgie 07 : Urologie 08 : Neurochirurgie 09 : HNO-Klinik 10 : Kieferchirurgie 11 : Zahnklinik 13 : Augenklinik 14 : Kinderchirurgie 15 : Gefässchirurgie 16 : Handchirurgie 17 : Pain clinic 18 : interdisziplin. Notfall 19 : Anästhesie 20 : Medizin 21 : Radiologie 22 : Pädiatrie 23 : Kardiologie 24 : Herzchirurgie 25 : Thoraxchirurgie 26 : Frauenklinik 27 : Geburtshilfe 28 : Dermatologie 29 : Gastro-Enterologie 30 : Pneumologie 31 : Radio- Onkologie 32 : Zahnpflege 33 : Intensiv Pflege 34 : Intermediate care 97 : 2 oder mehr Kliniken 98 : andere 99 : unbekannt	<p>Chirurgische Disziplin</p> 51 : "Herzchirurgie" (24) 52 : "Handchirurgie" (16) 53 : "Allgemeinchirurgie/ Viszeralchirurgie" (1 & 4) 54 : "Kieferchirurgie" (10) 55 : "Augenchirurgie" (13) 56 : "HNO-Klinik" (9) 57 : "Kinderchirurgie" (14) 58 : "Plastische Chirurgie" (6) 59 : "Thoraxchirurgie" (25) 60 : "Gefässchirurgie" (15) 61 : "Gynäkologie" (26) 62 : "Neurochirurgie" (8) 63 : "Geburtshilfe" (27) 64 : "Orthopädie" (2) 65 : "Traumatologie" (3) 66 : "Urologie" (7) 67 : "> 1 Klinik" (97) 98 : " Andere" (98) <p>Nicht Chirurgische Disziplin</p> 80 : "Anästhesie" (19) 81 : "Kardiologie" (23) 82 : "Dermatologie" (28) 83 : "Gastro-Enterologie" (29) 84 : "Innere Medizin" (20) 85 : "Schmerzlinik" (17) 86 : "Pädiatrie" (22) 87 : "Pneumologie" (30) 88 : "Radiologie" (21) 89 : "Radio-Onkologie" (31) 90 : "Zahnklinik" (32) 91 : "Intensivstation" (33) 92 : "Intermediate Care" (34) 98 : "Andere" (98)

BEILAGE 3: Beispiel Datenexport-Kalender

**Zeitplan für die Übermittlung und Verarbeitung der AMDS Daten
für das Jahr 2005**

		<i>Hôpital</i>	<i>IUMSP</i>
2005	August		
	September		
	Oktober	30. Oktober 2005 Letzter Termin der Übermittlung der Daten des 1.Quartals 2005	Übermittlung der Dokumente an die interessierten Spitäler
	November		Verarbeitung der Daten 1. des Quartales 2005.
	Dezember		
2006	Januar		
	Februar	13. Februar 2006 Letzter Termin der Übermittlung der Daten des Jahres 2005	
	März		31. März 2006 Letzter Termin für die Übermittlung der Rapporte 2005 (Spitäler + SGAR)
	April		

BEILAGE 4: Brief zum Entscheid der Expertenkommission des Berufsgeheimnisses in Sachen medizinischer Forschung

ADS Anästhesie Datenbank Schweiz Ein Gemeinschaftsprojekt der SGAR und des IUMSP	
IUMSP Institut universitaire de médecine sociale et préventive Health Care Evaluation Unit	SSAR / SGAR Société suisse d'anesthésiologie et de réanimation Schweizerische Gesellschaft Für Anästhesiologie und Reanimation

An die «Anästhesie Datenbank Schweiz»
Projekt Teilnehmer

Lausanne, den 23. Dezember 2004

Betrifft : Genehmigungsgesuch bei der Expertenkommission für das Berufsgeheimnis in der medizinischen Forschung über ADS Projektdaten

Sehr geehrte Damen, Sehr geehrte Herren,

Um die im Rahmen des ADS Projekt ausgewertete Daten genauer zu kennen haben wir ein Gesuch bei der Expertenkommission für das Berufsgeheimnis in der medizinischen Forschung eingereicht. Dabei ist es gemerkt worden, dass, obwohl keine namentlichen Daten erscheinen, die Verbindung des vollständigen Geburtsdatums mit Operationsdatum und –ort die Anonymität der übermittelten Daten nicht gewährleistet.

Trotzdem, da das Projekt für die Gesundheitswesen und die Schweizerische Gesellschaft für Anästhesiologie und Reanimation sehr wichtig ist, gewährleistet die Expertenkommission für das Berufsgeheimnis in der medizinischen Forschung eine bestimmte Genehmigung für die Datensammlung dieses Projekts. Die Berechtigten dieser Genehmigung sind: Dr. B. Burnand, im IUMSP für den ADS Projekt zuständig, und seine Mitarbeiterinnen, Valérie Pittet und Silvia Pichard.

Die Expertenkommission erfordert die teilnehmenden Spitäler, die betroffene Personen zu informieren, dass ihre Angaben zwecks Forschung weitergeleitet werden, und über ihr Recht eine solche Benützung abzulehnen.

Es gibt zwei Spitalarten:

1. **Spitäler die über eine allgemeine Genehmigung der Expertenkommission verfügen**, sind schon durch die Genehmigung gezwungen, die Patienten zu informieren, dass die während den Aufenthalt gesammelten Daten zwecks Forschung weitergeleitet und benützt werden können. Solche Spitäler machen ihren Patienten auch darüber aufmerksam, dass sie auf ein Veto Recht verfügen. Sie können dabei den Datentransfer verweigern. Es kann entnommen werden, dass in diesen Spitäler auf die Patienteninformation geachtet wird.
2. **Die Spitäler, die nicht über eine allgemeine Genehmigung verfügen**, müssen den Anästhesiedienst Patienten mitteilen, dass ihre Daten für dieses Forschungsprojekt weitergeleitet werden. Sie müssen ihnen noch über dem dazu verbundenen Veto Recht informieren. Diese Pflicht dürfen sie in einem breiten und allgemeinen Art ausführen. Die

Expertenkommission hat keine Förderung über die Informationsweise. Eine Mitteilung, z.B. in der Spitalempfangsbroschüre reicht. Es muss noch bestimmt werden, dass, wenn kein Gegenbericht innerhalb einer angemessenen Frist gegeben wird, dies als Genehmigung betrachtet wird.

Um dieses Projekt zusammen verfolgen zu können, bitten wir die betroffenen Spitäler so rasch wie möglich uns diesen Begehren zu erfüllen.

Für ergänzende Informationen stehen wir gerne zu Verfügung und verbleiben,

Mit freundlichen Grüßen,

Dr Bernard Burnand
Professeur associé