### TRANSLATIONAL MEDICINE



taking discoveries for patients benefits

# Establishing registries: Potential biases in the cohort analysis

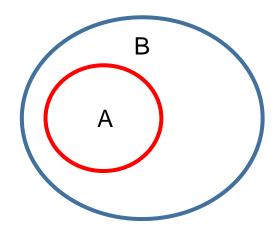
Zsolt Szakács Pécs, Hungary



## Selection bias/confounding



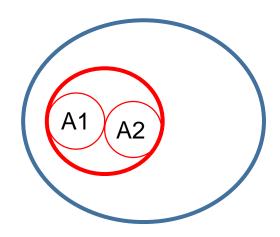
Is the sample representative to the entire population?



Properties of A = Properties of B

Representativeness

Are the study-arms equal in all properties except for the exposure?



Properties of A1 = Properties of A2

Confounding



## Confounding



#### Hypothesis: aspirin reuduces CV deaths in the elderly

Design: two-arm prospective study (500-500 patients)

	•		<b>,</b>
	Aspirin	No aspirin	
Male:female ratio	1:1.01	1:1.04	P=NS
Age (mean±SD)	71±10 y	64±9 y	P<0.001
10-y CV death	12%	4%	P<0.001
10-y bleeding	16%	11%	P<0.001

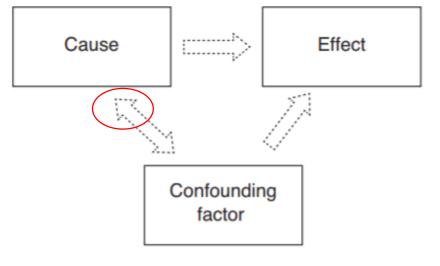
The hypothesis should be rejected because aspirin increases CV deaths



# Confounding





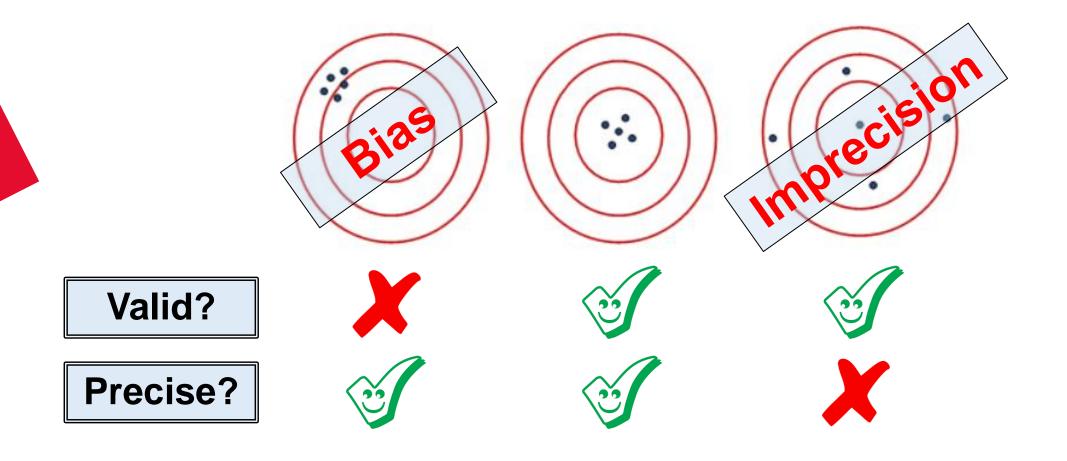


Age (Comorbidities)



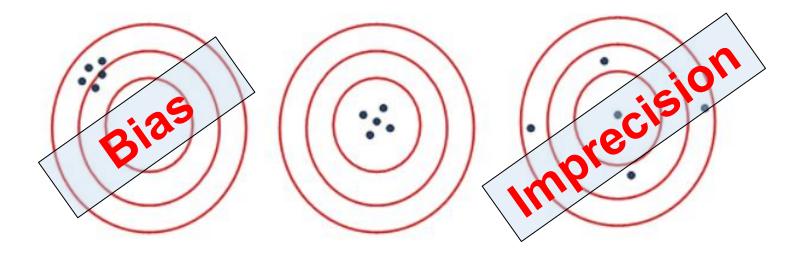
# Errors in epidemiological studies





# Sample size - small? large?





**Systematic error** 

Sample size Risk

Random error

Sample size

↑ Risk

•



### Risk of bias assessment





# COMMON MISTAKE

- 1. Effects of interventions are tested.
- 2. Selection bias is not taken into account.

### Risk of bias assessment





# TAKE HOME MESSAGE

- 1. Ideal for prognostic questions.
- 2. Ideal for trends, surveillance.



# TRANSLATIONAL MEDICINE



taking discoveries for patients benefits

Thank you for your attention!

www.tm-centre.org







taking discoveries for patients' benefit

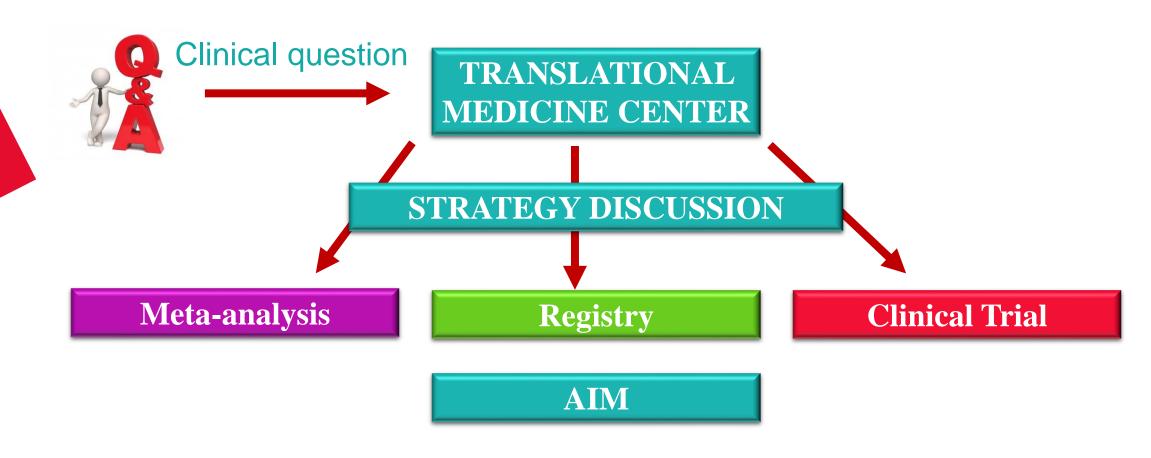
# Establishing registries: How to create a case report form?

Dalma Erdősi 02 October 2019, Pécs





taking discoveries for patients' benefit



To find answers to a clinical question – if other methods do not work





taking discoveries for patients' benefit

Statistical, IT, data managing, monitoring help is included

Registry

1. Development

2. Data collection

3. Data analysis





taking discoveries for patients' benefit

### What is a registry good for?

- Prospective data collection -> ask a clinical question after
- Pre-trial in research
- Calculate sample size for a clinical trial
- Understanding the course of a disease
- To optimalize a protocol for a clinical trial
- Collect ,nice to have' data
- Long-term data collection
- Answering epidemiological, cross-sectional and risk factors of diseases





taking discoveries for patients' benefit

#### The registry is not suitable for:

- Establishing cause-effect relationships
- Answering therapeutic questions
- Distungishing between interventions





taking discoveries for patients' benefit

### What should I focus on when starting a registry?

- Design, structure
- Monitoring-supervise
- Follow-up
- Close cooperation with other fields' experts



# Case report form (CRF), common questions



- Research in our already existing database
- Main parts:

Patient data

2. Anamnesis

3.
Status/Admission details

4. Symptoms/Complaints

5.
Examinations
(laboratory, imaging)

6.
Therapy, interventions

Complications, adverse events

8. Epicrisis, outcome



# Case report form (CRF), common questions



Smoking.	•	yes / no	
if yes:	amount (cigarettes	s/day):	
For how m	nany years?		•••
if not:			
Did you sr	moke earlier?	yes / no	
if yes:	amount (pcs/occas	sion):	
For how m	nany years?		
How long	ago did you stop	smoking?	
Alcohol c	onsumption:	ves / no	
	requency: occasion		
•	ı/day):		
	n? (years):		
	,		/eeks:
if not:			,00K0
Did you di	rink alcohol earlie	r? y	es / no
if yes: f	requency:	occasionally/mor	nthly/weekly/daily
•	/occasion):	•	
	nany years?		
	ago did you stop		



# **Question and answer types**



### Clear notation

- Input data (i.e.: text, number, date-yearmonth-day)
- Dependency (if yes..., if no...)
- Relating questions
- Single or multiple choice
- Sections
- Modification

Pancreas disorders in family istory:*	● yes ○ no ○ <no value=""> □ no data</no>
Pancreas disorders in family h	istory
Acute pancreatitis:*	Oyes Ono ⊚ <no value=""> ☐ no data</no>
Chronic pancreatitis:*	Oyes Ono
Autoimmune pancreatitis:*	Oyes Ono ⊚ <no value=""> □ no data</no>
Pancreas tumor:*	Oyes Ono ⊚ <no value=""> ☐ no data</no>



# **Question and answer types**



### Clear notation

No data is also important data

Less free text



Categorical

Continous

Better database

Always start from the maximum amount of data





taking discoveries for patients' benefit



# Thank you for yor attention!



### TRANSLATIONAL MEDICINE



taking discoveries for patients benefits

# Establishing registries: Overview, final acceptance and translation

Zsolt Szakács Pécs, Hungary





A difficult equilibrium: Collect more to have more potential of analyses or less to ensure better compliance?

#### Prioritise the data to at leat 2 categories:

- Mandatory
- Optional





Process of the final approval of the registry plan within the TMC (after the inception and referral of the idea to the registry coordinaton team).

- Approval by the registry cordinator (Vivien Vass)
- 2. Interdisciplinary review (IT, biostatistician, data management coordinator, strategic lead)



### National and international review of the planned registry.

- National review
  - Courtesy
- International review
  - Choose the best

Involve the experts (external institutions) in the planning who will contribute to the database.



#### Translation. Don't get lost in it!

- Always start in English
- Translate it to your own langauge afterwards
- Translate it to other langauges when it is launcghed ina new country



# Test your data collection strategy after ethical approval but before the IT development

- Your qustionnaire and data collection may not be as feasible
- Change your data collection strategy and forms if necessary, before IT development starts

### Risk of bias assessment





# COMMON MISTAKE

- 1. Too much unnecessary adata
- 2. Missing important data
- 3. No external (national, international) or interdisciplinary review

### Risk of bias assessment





# TAKE HOME MESSAGE

- 1. Optimes and prioritise the amount of data to be collected
- 2. Get others view (external and interdisciplinary review)



# TRANSLATIONAL MEDICINE



taking discoveries for patients benefits

# Thank you for your attention!





Taking Discoveries for Patients' Benefit

# Establishing a Registry: Ethical Approval

Dominika Tóth
CTM Patient Registry Course
2 October 2019, Pécs

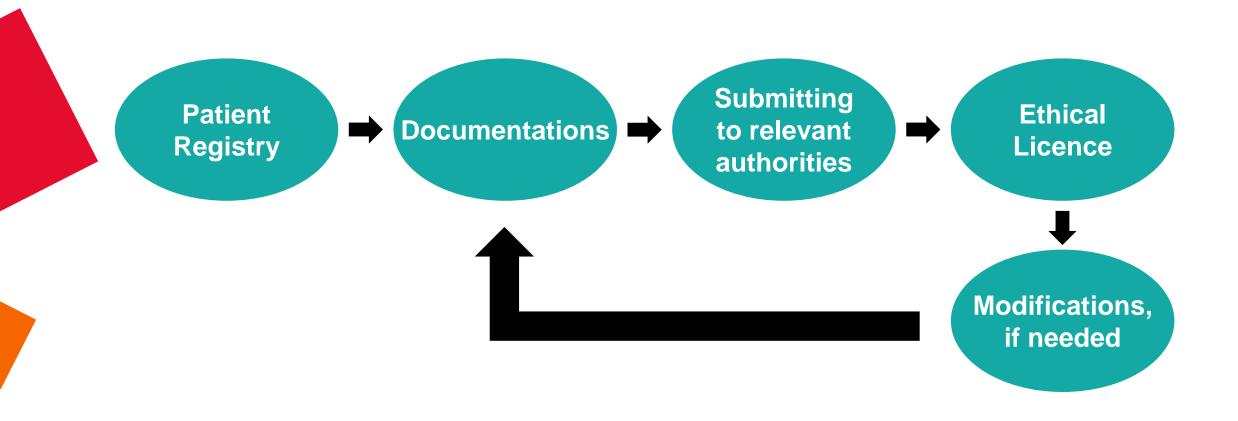
### Why Do We Need Ethical Approval?



- It is obligatory for the operation of the registry
  - So that the results of researches can be proven by law
    - So that the interest of patients are protected

# Process of Ethical Approvals: **Overview**





# Documentations: How Can The CTM Help You?



- Sample documents
- Checklist
- Documents involving the University of Pécs provided
- BIOBANK operating licences for the University of Pécs and the University of Szeged – available
- Submission to the relevant authority





### **Sample Documents**



#### ŰRLAP ETT-TUKEB KUTATÁSI ENGEDÉLYHEZ Pályázat, projekt címe: Témavezető neve: Támogató/szponzor neve, címe: Támogató/szponzor képviselője: Témavezető kutatóhelye, címe: Témavezető munkahelyi telefonszáma: Mobil telefonszáma: FAX száma: E-mail címe: Multicentrikus vizsgálat esetén a részt vevő kutatóhelyek felsorolása: Tervezett kutatás kezdete: Rövid kutatási terv magyarul (absztrakt, max. 1 oldal): Részletes vizsgálati terv, amely tartalmazza az alább felsorolt főbb pontokat: A vizsgálat célja

#### Ellenőrző lista

Kutatás címe:				
Témavezető neve:				
Támogató/szponzor:				
Témavezető kutatóhelye:				
Multicentrikus vizsgálat esetén a részt vevő kutatóhelyek száma:				
Tervezett kutatás	kezdete:	vége:		

Dokumentumok		nem	nem szükséges
Magyar nyelvű összefoglaló			
Magyar nyelvű kutatási terv			
3. A pályázattal megegyező tartalmú CD			
Témavezető szakmai önéletrajza, publikációs listája*			
<ol> <li>Multicentrikus vizsgálatnál az összes kutatóhely vezető kutatójának az önéletrajza, publikációs listája*</li> </ol>			
6. Témavezető orvosi diplomával rendelkezik-e?			
7. Beteg illetve kutatásba bevont személy tájékoztatója			
Beteg illetve kutatásba bevont személy beleegyező nyilatkozata			
9. Betegtoborzás része a kutatásnak?			
10. Amennyiben a betegtoborzás része a kutatásnak, a toborzás módja			
11. Placebo csoportra szükség van-e?			

# **Documentations:**What We Need Registry Leaders To Do



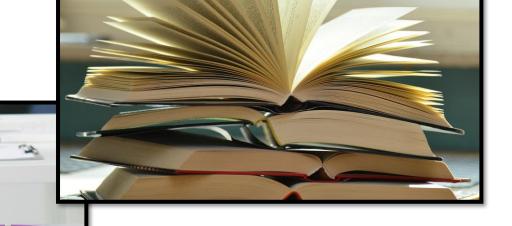
- Detailed protocol regarding inclusion/exclusion criteria and the collecting of biological samples
- Documents needed when joining research projects:
  - Letter of Intent of Joining Research Project
  - Admission Letter
  - Letter of Intent
  - Financial Statement
  - Statement of Data Protection
  - Helsinki Statement
- Case Report Forms
  - In Hungarian



# **Documentations:**What We Need Registry Leaders To Do



- Patient Leaflets and Informed Consent
  - o In case of genetic research: another one is required
- CVs and List of Publications
- Insurance Documents



#### **Submitting To Relevant Authorities**



- Scientific and Research Committee (TUKEB)
  - Application for Ethical Approval
  - Check-list of Ethical Application
- Ministry of Human Resources (Deputy State Secretariat of Chief Medical Officer's Affairs - OTH)
   In case of Biomedical Research Involving Human Subjects
  - o Scientific and Research Comittee seeked out as relevant department
- Regional Medical Bas collection uncil (RIKEB)
  - o Only local
  - o Ethical Committee

#### **Take-Home Message**



- Following the process of ethical approvals is key
- The CTM is always there to help





# Establishing registries: IT development

Ferdinánd Henth



#### IT Team



#### Digital Ltd. Szeged

- System developer team with 6 people
- Their tasks:
- ECDMS system development
- Development of core modules
- Release updates

#### **Péter Nagy**

Developer of the previous (Drupal) system

## Translational medicine IT Pécs

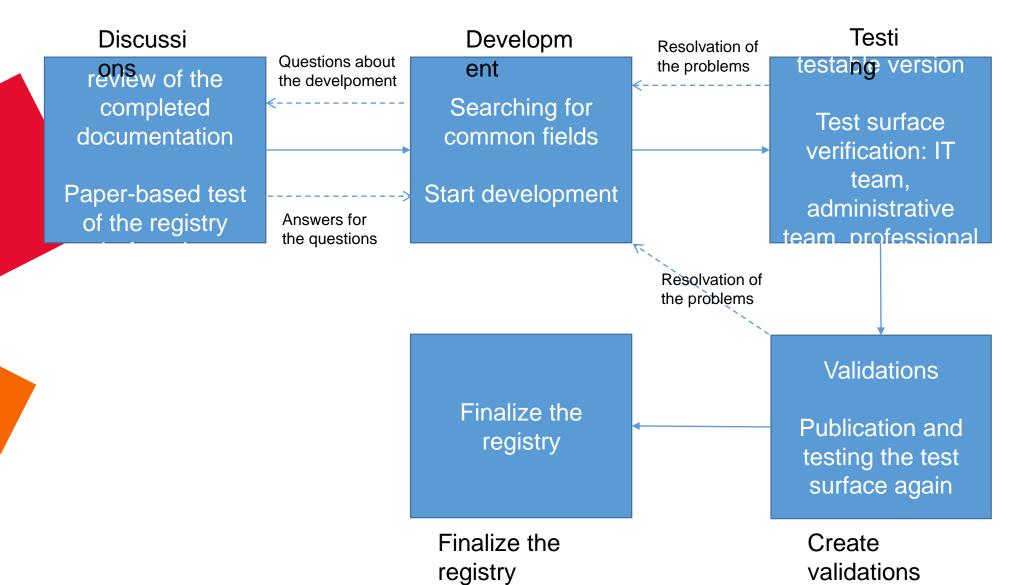
- Team of 2 people
- Our tasks:
- Registry and study form developments
- Validation development in the future
- Registry publication to the test database
- Keep in touch with the medical team



## New registry development



#### Previous



## **Testing**



#### Aspects of testing:

- Labels and dependencies are all correct
- all translations are available
- Calculations are all correct
- Unit Exchange
- Validations are all correct
- Are all the questions included in the form?

#### Phases of testing:

- Phase 1: testing the structure of the forms
- Phase 2: Testing after the validation, testing the calculated fields

#### • Method of testing :

- filled with test data to answer everything and with real data before and after validation
- Recommended number of upload test: 5 -10 case which includes extreme cases (all problems), 5-10 case with real patient data

### Reasons behind necessary steps



#### Importance of deadline:

 real-time feedback after release the test version. E.G.: do not take several weeks for feedback with 1-2 change requests. This will speed up the process.

#### Reason for changes every six months:

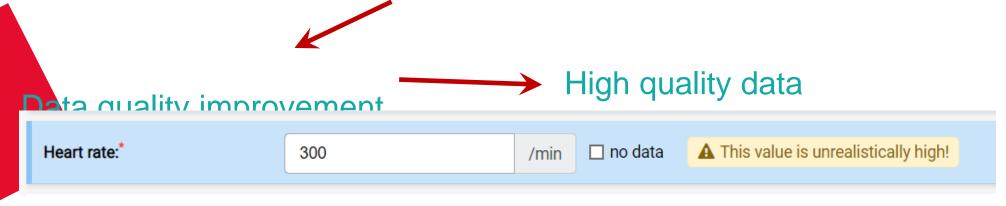
 Common fields make it difficult to modify retrospectively in a released interface because it can affect many registers and may require data management, such as date fields or unit changes

#### **Validations**



Validations - Why is it important to use it?

Eliminate dimensions and errors without human intervention.



#### Other Examples:

One date must be after another (birth < procedure)</li>

## Validations



#### Other Examples:

• If idiopathic is the answer, it can't be the other

Trauma:*	O yes O no ⊚ <no value=""></no>	□ no data	
Drug-induced:*	• yes ⊙no ⊙ <no value=""></no>	□ no data	Ø If etiological factor was identified, please answer "no" to "Idiopathic".
Congenital anatomical malformation:*	O yes O no ⊚ <no value=""></no>	□ no data	
Cystic fibrosis:*	• yes Ono O <no value=""></no>	□ no data	O If etiological factor was identified, please answer "no" to "Idiopathic".
Gluten-sensitive enteropathy:*	O yes O no ⊚ <no value=""></no>	□ no data	
Genetic:*	O yes O no ⊚ <no value=""></no>	□ no data	
Idiopathic:*	• yes ⊙no ⊙ <no value=""></no>	□ no data	Ø If etiological factor was identified, please answer "no" to "Idiopathic".
Other:*	O yes O no ⊚ <no value=""></no>	□ no data	

#### it of measurement

## Typical traps



Clear notation of input data (number, text, fraction, etc.)

For automatic calculations, enter the formula

**Specify shift numbers for multiple units** 

The laboratory value should always be a unit, if available.

For date fields, what is required and what is optional (e.g.: only year is required)

Make clear in the options listed that you can only select one or more at a time

Modify requests, formulate clear and precise requests: on which tab (section), which question to replace.

Often there are options without questions. Everything should have a



## Thank you for your attention!

#### **Translational Medicine**



taking discoveries for patients' benefit

## **Operating a Registry:**

### **Patient Involvement and Data Quality Control**

Péter J. Hegyi CTM Patient Registry Course 2 October 2019, Pécs



## Engage your patient





## Patient information leaflet and informed consent





#### Age groups

- 7-10 years
- 10-14 years
- 14-18 years
- above 18 years

SupraCon	SupraCondyl:	SupraCondyla	Suj
18 é			
	Kut	Kuta	
1. A kutatás azon Cím:	Kedves Betegünk!	Kedves Betegünk!	1. A kuta
	Azért kerültél a kórházb és doktornénik minden könyöködről egy fotó (	Azért, kerültél a kórházba tenni annak érdekében, felvétel. Ez a röntgenkép mi a legmegfelelőbb keze	Cím:
A kérelmező nev Tudományegyeten osztály.  2. A kutatás kísé kívánt személyek A Pécsi Tudon vizsgálatban ada gyermekkori fell módszereit, kezel	gyógyítsanak meg. Ho szundizol, de lehet, hog	mert végig alszod. Az is Szeretnénk, ha megengi	A kéreln Tudomán osztály.
	Szeretnénk, ha megent elektronikus helyre eltel biztonságos, titkos hely gyógyítanak. Neked ezé	elektronikus helyre (reg tárolhassuk. Ezt senki ne Te és a szüleid mondják visszajössz ellenőrzésre.	2. A kut kívánt sz
	A szükséges adatok titke orvosok a szüleidnek is kell mindenre válaszoln	töltened. Amennyiben ne Ez a kutatás azt könnyi ugyanígy sérültek meg, n	A Pécsi adatrögzí hazai gye eredmény
A Pécsi Tudomár gyermekkori fell beleegyezését kér szabályok szerin rögzíthessük, aza beavatkozás nem	Ez a kutatás azt könnyíti is segíteni tudjanak.	Amennyiben a vizsgálat kapcsolatban rosszul érez vezetőjéhez, Dr. Józsa G	A Pécsi
	Amennyiben a vizsgálat kapcsolatban rossz érzés Dr. Józsa Gergő doktort	Ha valamiért nem szeretr a szüleiddel és a gyerm folytatni a vizsgálatot, ne	gyermekl klinikánk elvégzen elemezhe
	Ha valamiért nem szeret a szüleiddel és a gyern folytatni a vizsgálatot, n	Amennyiben megértetted részvételbe, szüleidnek b	Tanulmái
	Amennyiben megértette részvételbe, szüleidnek	Dátum (saját kezűleg)	A vizsgá azonban elősegíth

#### BETEGTÁJÉKOZTATÓ

#### praCondylaer Humerus törés regiszter adatgyűjtésben való részvételről

#### 14-18 éves gyermekek számára

#### Kutatás résztvevői számára készült tájékoztató beavatkozással nem járó vizsgálatok számára

#### tatás azonosító adatai:

"SupraCondylaer Humerus törött gyermekek országos adatbázisa (SCH regiszter): Prospektív adatgyűjtés supracondylaer humerus törött gyermekek klinikai jellemzőiről és betegségük kimeneteléről"

mező neve, munkaköre és beosztása: Dr. Józsa Gergő, egyetemi tanársegéd, Pécsi inyegyetem Klinika Központ, Gyermekgyógyászati Klinika, Manuális Tanszék, Sebészeti

#### itatás kísérleti jellegére való utalás, a kutatás célja, várható időtartama, a bevonni zemélyek száma, a kutatás menete, a tervezett beavatkozások jellege, gyakorisága

Tudományegyetem Gyermekgyógyászati Klinikájának munkatársai jelen vizsgálatban rítést végeznek, amelyek későbbi értékelése segít felmérni a gyermekkori felkarcsonttörés vermeksebészeti ellátást végző kórházak ellátási módszereit, kezelési stratégiáit és az elért

i Tudományegyetem Gyermekgyógyászati Klinikáján 2018. július 1-től az összes kkori felkarcsonttörés miatt vizsgált és kezelt beteg beleegyezését kérjük, hogy a akon mindenkor érvényben levő előírások, szakmai szabályok szerint a pácienseknél ndő vizsgálatokból származó eredményeket rögzíthessük, azokat a későbbiekben essük. Az adatgyűjtés mellett egyéb beavatkozás nem történik

ányunkba centrumonként évente körülbelül 100 beteg bevonását tervezzük.

álat során kapott eredmények valószínűleg a kezelésedre már nem lesznek hatással, a későbbiekben a gyermekkori felkarcsonttörés gyógyítását és kórházi ellátását









Köszönjük szépen a seg

# Patient information leaflet and informed consent



#### Decision making capacity

confused or demented patients

#### Illiteracy

witness





#### Engage your patient



#### Show and explain!

- decision aids
- graphical tools
- interactive media





#### Engage your patient



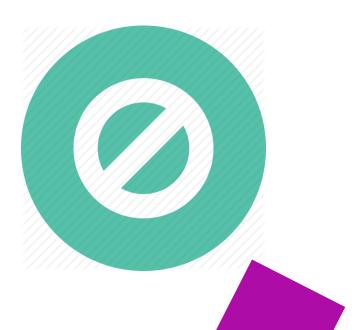
#### **Benefits**

- Improves patient care
- Saves lives
- Saves money



#### Disadvantages

 Administrative tasks



#### Biobank



- <u>separate</u> information leaflet and informed consent
- no additional intervention





### Collecting data



#### Patient involvement



Patient questionarre



Collecting data



Data upload





#### Quality assurance



✓ 1. Data upload by the administrator

✓ 2. Local medical supervision and approval

✓ 3. Approval by leading clinical research adminsitrator

✓ 4. Approval and verification by Principal Investigator

#### Approval state **©**000 **©**000 **2000 ©**000 **©**000 **©**000 **©**000 **⊘**3○○

#### 4. check mark



#### **Common mistakes**

Severity





Imaging examination findings: interpretations

Medication dose, unit



#### Take-home message

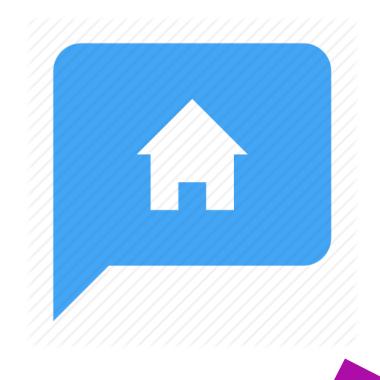


PATIENT INVOLVEMENT: patient-centered clear

information

COLLECTING DATA:

QUALITY CONTROL





## Thanks for your attention!



#### TRANSLATIONAL MEDICINE

TRANSLATIONAL MEDICINE

taking discoveries for patients benefits

# Operating a registry: Data Collection and Quality



Emőke Miklós Pécs, Hungary



#### Tasks of Datamanagement group



- Collecting data: inclusion and questioning of patients, application of data resources (MedSol, laboratory results etc.)
- Data is recorded on the interface
- Verified
- Corrected
- Case reports form
- Protocols
- Collecting, storing, transporting of biological samples



# The Tasks of Clinical Research Administrators (CRA):



Clinical trial datamanagers vs. clinical research administrator (CRA)

Metaanalyses

Clinical trials

Registries

Retrospective data collection

#### Data quality – Education of CRA



- CRA meetings (if needed)
- CRA vocational training (Type B)
  - start in December 2019
- Yearly CRA Training(in Vecsés)
- GCP- Good Clinical Practice



#### **Data quality – Monitoring**



- Personal contact with the external centres discover, solve problems
- One trip/month (Székesfehérvár, Szeged, Debrecen). Expexted extensions (Budapest, Békéscsaba, etc.)
- Weekly monitoring on every Friday (Skype/phone)



PÉCSI TUDOMÁNYEGYETEM Transzlációs Medicina Központ

#### Helyszíni monitorozás a külső centrumokban

<u>Résztvevők:</u> helyi klinikai kutatási adminisztrátorok, monitor, adatmenedzsment csoportvezető és lehetőség szerint a helyi orvosszakmai képviselő

Időpont: egyeztetés szerint, de évente egy-egy helyszínen legalább két alkalommal

<u>Célok:</u> A helyszíni monitorozás célja, hogy az adott külső centrummal a folyamatos személyes kapcsolattartás megvalósuljon, az esetleges problémákat feltárjuk, orvosoljuk.

A feltőltések szúrópróbaszerű szakmai átnézése –regiszterenként, vizsgálatonként- a monitor által, vizsgálatuk a feltőltések számával és minőségével kapcsolatban. Elakadás vagy minőségi problémák esetén javaslattétel, oktatás. Célunk, hogy a későbbiekben minél hatékonyabban tudjuk elsősorban megelőzni, orvosolni az elakadásokat.

Feltöltési, ellenőrzési jogosultságok ellenőrzése az adatminőség megtartása, javítása érdekében.

Feladatunk még adminisztrátor és a folyamat többi résztvevője - helyi klinikai kutatásvezetők, orvosok, laboratóriumi munkatársak – között történő kommunikáció segítése, esetleges felgyorsítása, hatékonyabbá tétele. Valamint a helyi munkamorál, munkakedv felmérése, lehetőség szerint javítása a minőségi munka érdekében.

Továbbá a betegkikérdezéssel, biológiai mintagyűjtéssel, adatgyűjtéssel és –feltöltéssel kapcsolatos kérdéses pontok, javaslatok megvitatása, megoldások keresése.

Betegbeleegyezők, betegtájékoztatók meglétének, helyes kitőltésének átnézése. A gyűjtött biológiai minták betegbeleegyezőkkel való ősszepárosítása, szállítása a pécsi centrumba. Betegkhubbal, oktatások szervezésével kapcsolatos feladatos segítése.

Az eddigi eredmények összesítése, tájékoztatás regiszterenként és vizsgálatonként a feltőltések mennyiségéről és minőségéről; ezek alapján esetleges javaslattétel a még eredményesebb munka érdekében.

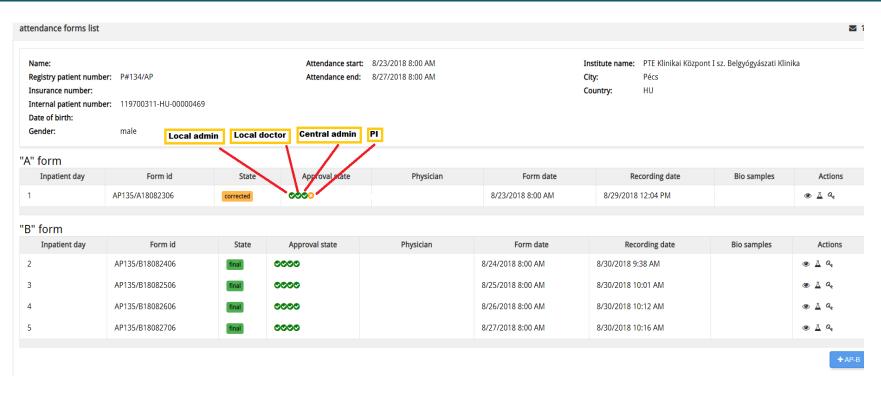
#### Folyamat:

- a feltőltések átnézése forrásadatok papírforma, majd papírforma számítógépes felületen is, ezek összehasonlítása mind szakmai mind gyakorlati szempontból
- az összegyűitött kérdések megyálaszolása, adott esetben átirányítása
- feltöltések nyomon követése, tájékoztatás az eredményekről
- találkozó lehetőség szerint a klinikai kutatási adminisztrátorokon kívül a helyi orvosszakmai csapattal, személyes megismerkedés és kapcsolattartás
- betegklubos szóróanyagok szállítása a helyi centrumba, jelentkezési lapok szállítása Pécsre

Pécs, 2019.07.10.

# Quality control - Approval system (4 checkmarks)





#### Common errors:

- Long time between the collection and the upload of data
- 2., 4. checmarks are missing or late

#### Take home message



Professional team:
 good quality of training → good quality of data

- Good protocol and user's guide
- The sooner the data is recorded in the data base the smaller is the risk of data loss and damage





## TRANSLATIONAL MEDICINE



taking discoveries for patients benefits

## Thank you for your attention!

Miklós Emőke emimiklos@gmail.com

www.tm-centre.org



## TRANSLATIONAL MEDICINE

TRANSLATIONAL MEDICINE

taking discoveries for patients benefits

# PATIENT CLUBS

## Anna Vágási

Registry Course Pécs, 2019.10.02.



#### AIMS AND IMPORTANCE



support

compliance improvement

education

interest representation

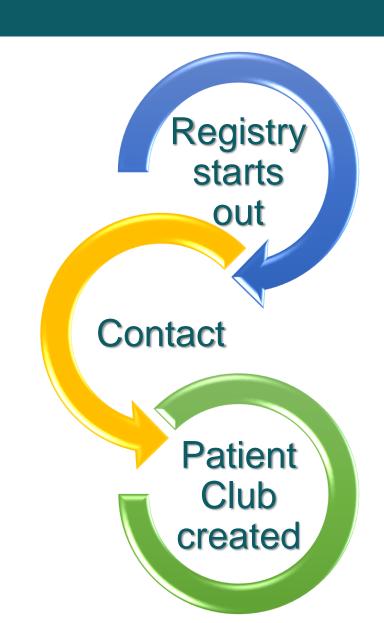
prevention

relations



## THE BEGINNING





#### PATIENT INVOLVEMENT



 in the hospital the clinical research administrators give our brochures and the application forms to the patients, and inform them about the patient clubs

 patients can also find out more about the clubs online and they can apply at our website too



#### KEDVES ÉRDEKLŐDŐ!

Olyan közösségek létrehozására t rékszünk, amelyek keretein belül krónikus betegséggel élőké és az akt megbetegedésen átesett páciensa egyarant hozzájuthatnak minden a állapotuk megértéséhez és kezeléssén szükséges információhoz szüleskörül köpviselete mellett

Cyakran használt szófordulat. hogy gységben az erő és ez az elet számoterülete mellett az azonos betegségber szenvedők közösségére is igaz. Hiszúnibenne, hogy a pácinsakszerlogásáva javíthatjuk a kezelés és a betegek életének minőssénés



#### MIÉRT ÉRI MEG CSATLAKOZNIA BETEGKLUBJAINKHOZ?

Számos kérdés van amelyekre nem ju idő egy orvos hetegt találkozó során, vag csak kebbb merül fel Önber Beregiküljainis lehetőséget biztosítanak, páciensel keregiküljainis lehetőséget biztosítanak, páciensel keregiküljainis lehetőséget megvelőséget előtéséget királtól biz-rekéséget előtéséget előtéséget királtól biz-rekéséget előtéséget előtéséget előtéséget királtól biz-rekéséget előtéséget előtéséget előtéséget előtéséget előtéséget előtéséget királtól biz-rekéséget előtéséget előtéséget

Az információk átadása előadások fajékoztató anyagok klubtalálkozók és kiscsoportos foglalkozások keretőben történnek öszejöveteleinek rendezvenyeniek kiváló lehetőséget biztosítanak arra, hogy megismerje sorstársat, akikkel megoszthatja aggodalmait, tapasztalatait vágy tamácsatt.

Civil kezdeményezésünk által szeretnénk elérni az egyes betegségek területén végzett kilnikal kutatások eredményeinek minél szélesebb kormagismertetését. ezzel folyamatosan javitva az egészségügyi ellátás minőségét.

 Együttműködésünkkel képviselni kívánjuk mind a páciensek, mind orvosalk érdekeit.

#### A TRANSZLÁCIÓS MEDICINA ALAPÍTVÁNYRÓI



https://tm.

# HOW DO WE SHARE INFORMATION?



#### Offline

#### Online





# HOW DO WE SHARE INFORMATION?





# HOW DO WE SHARE INFORMATION?









### **FUTURE POTENTIAL**



Why is creating a patient club recommended for everyone?



## **FUTURE POTENTIAL**





# TRANSLATIONAL MEDICINE

TRANSLATIONAL

taking discoveries for patients benefits



# THANK YOU FOR YOUR ATTENTION!





# **Establishing a Registry: Common Problems and How to Solve Them**





## Please turn on your laptops Connect to WiFi

WiFi:

Password:

And go to this link: www.regcourse.ecdms.org

#### **Getting Started**

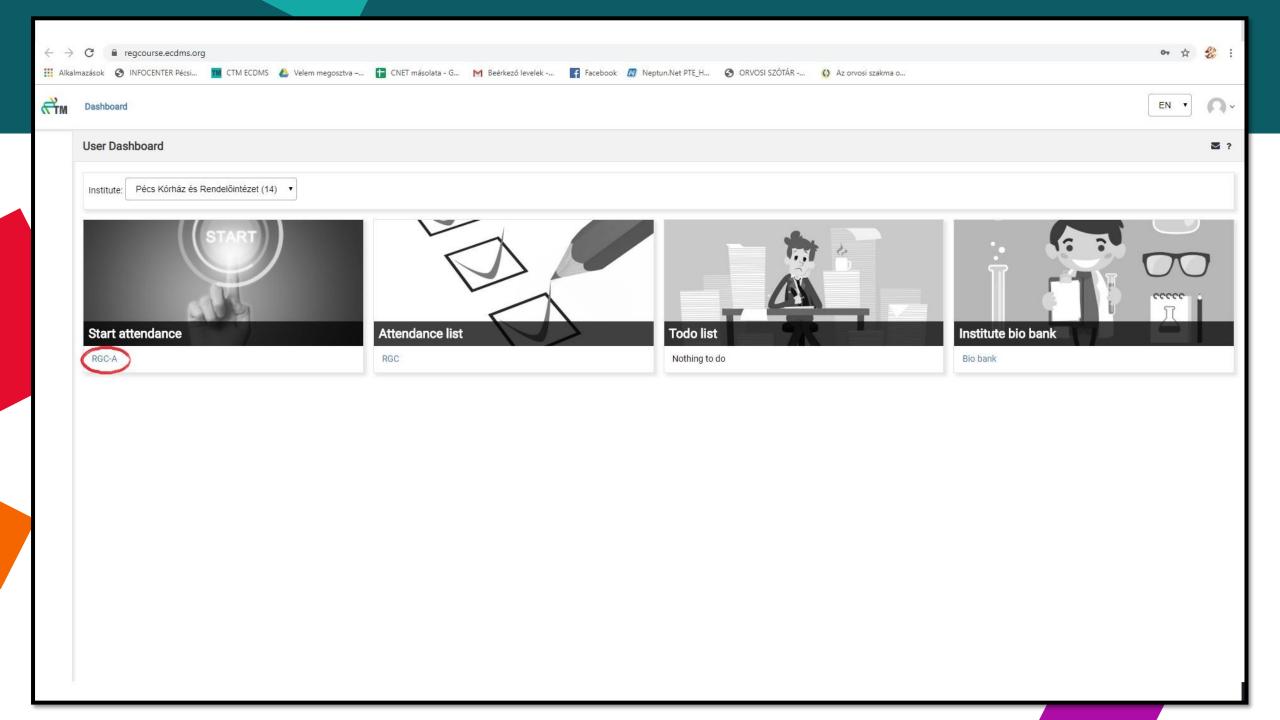


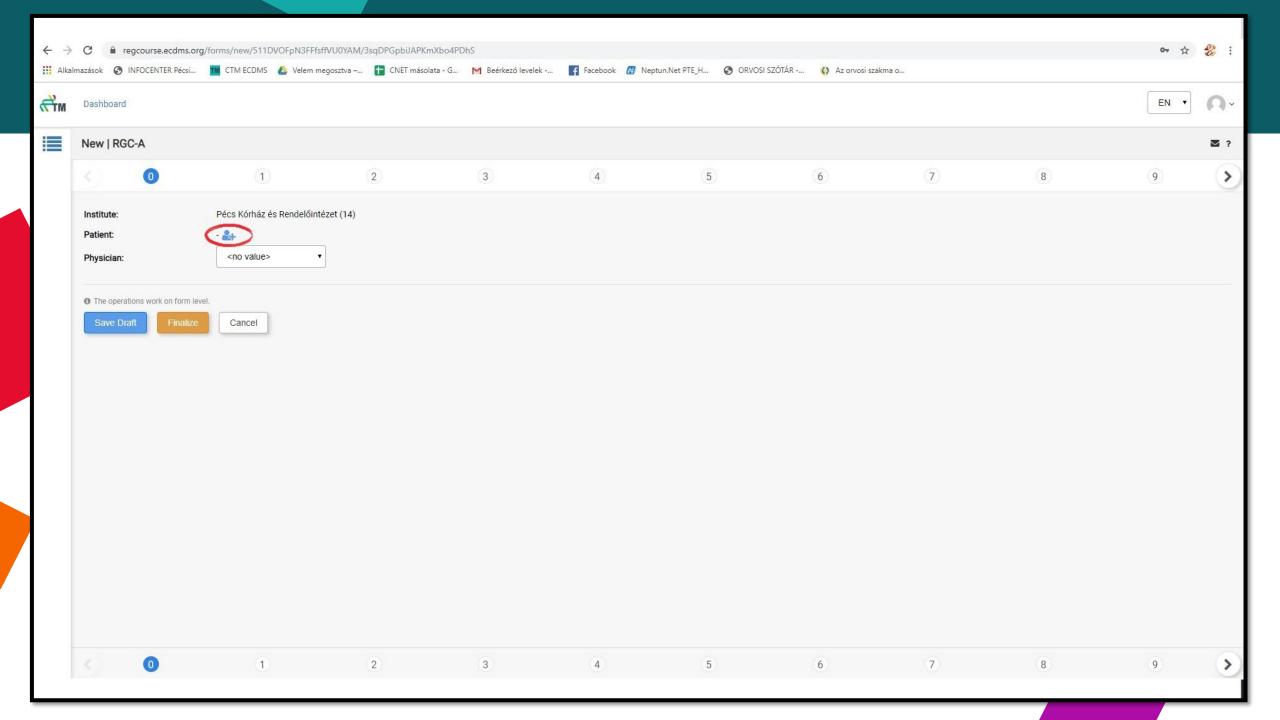
## When adding new patients, please use your own:

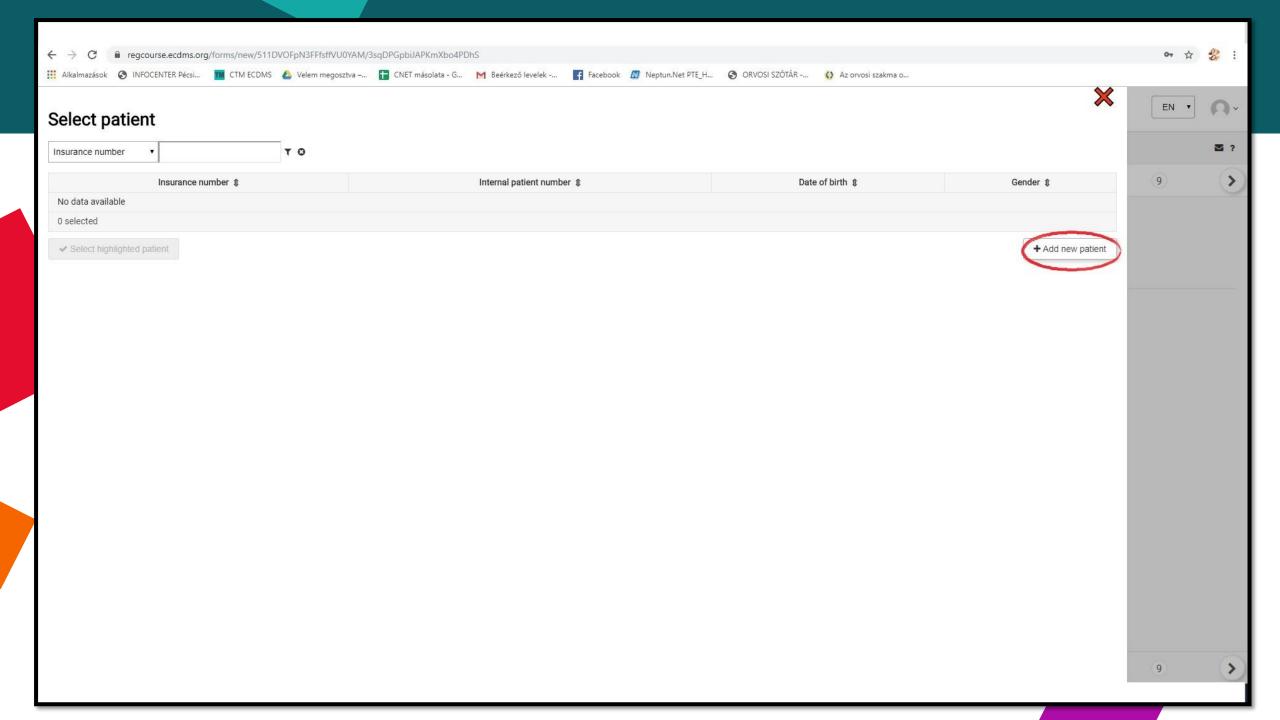
- Social Security Number
- Name
- Birthday (using your own is optional, but leaving the field blank isn't)

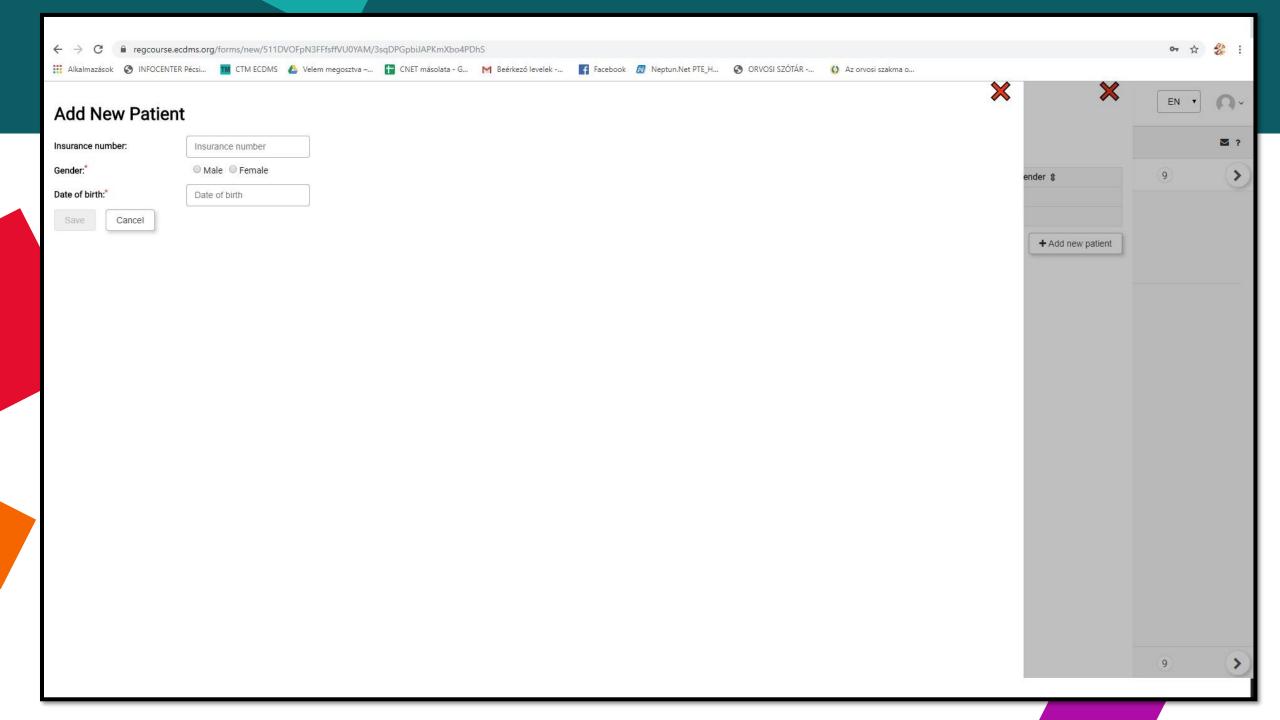
Everything has to be filled out

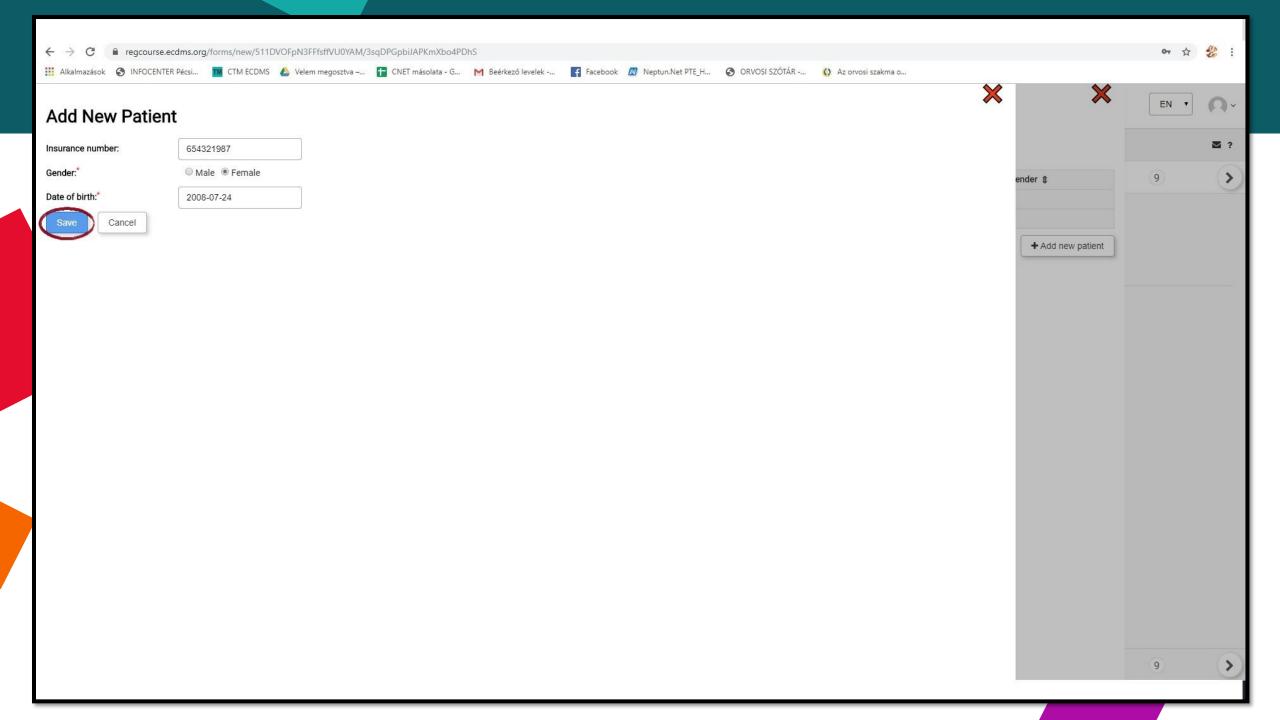


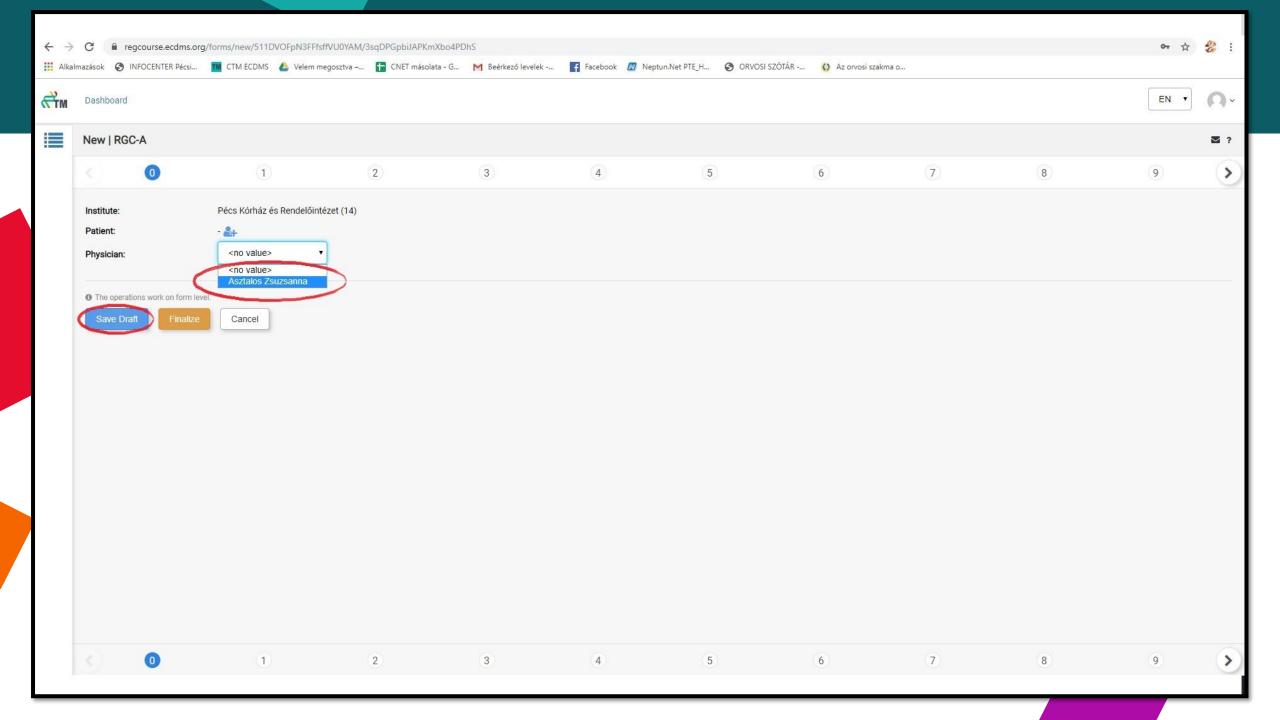


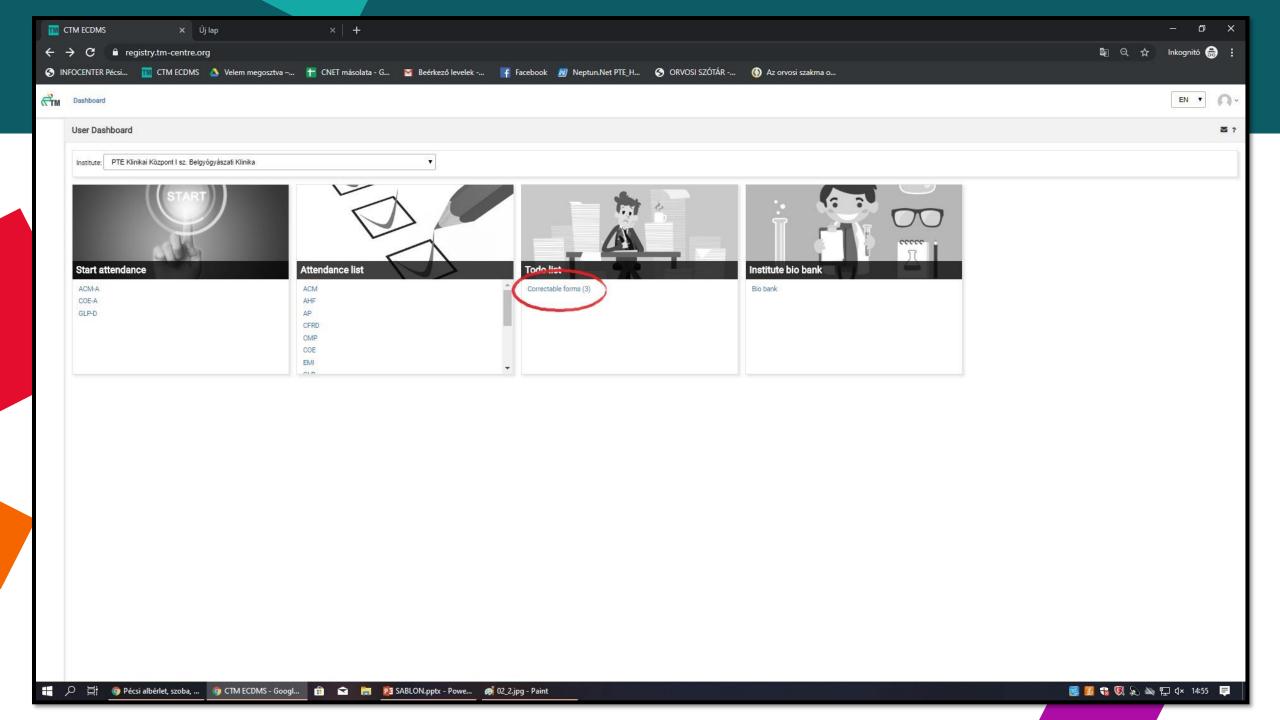


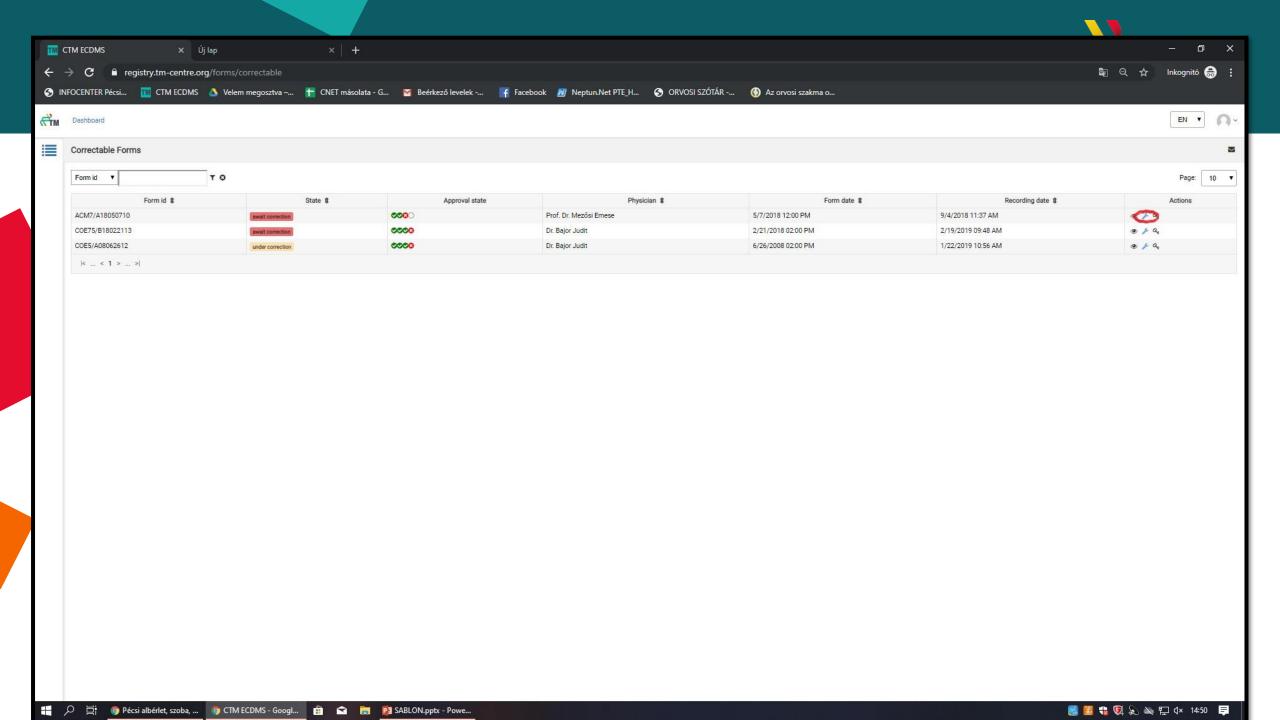


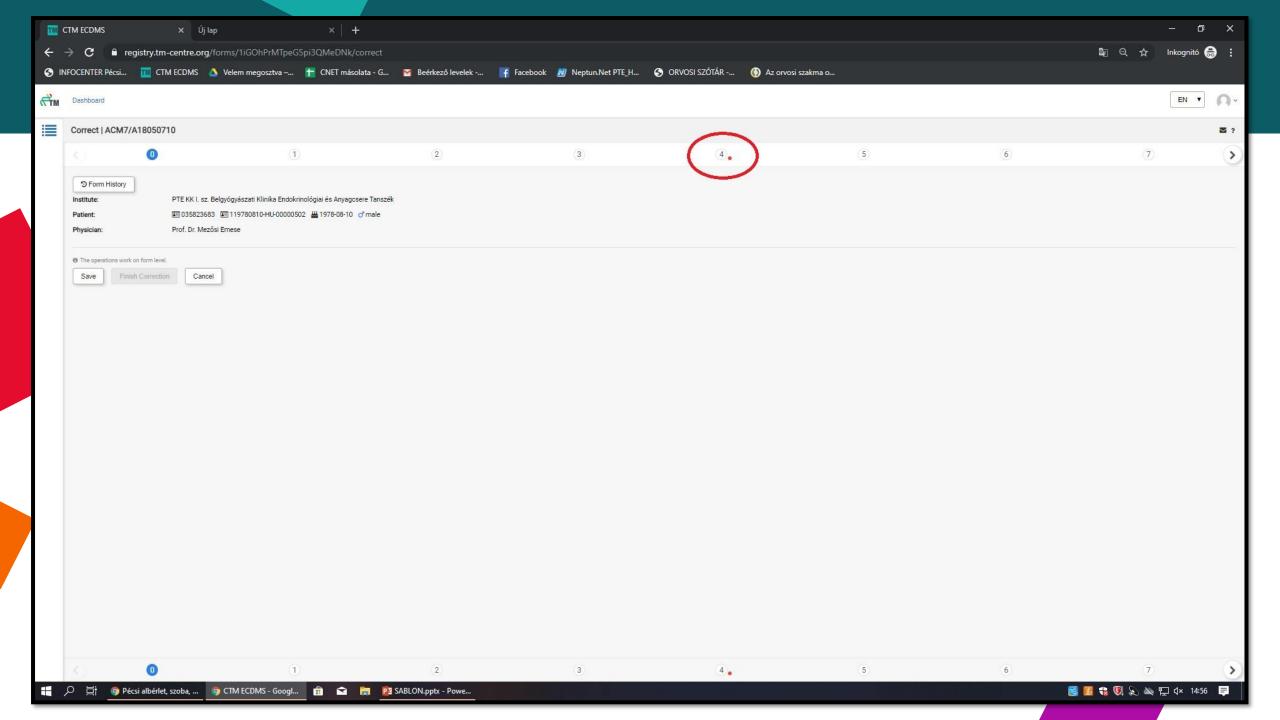


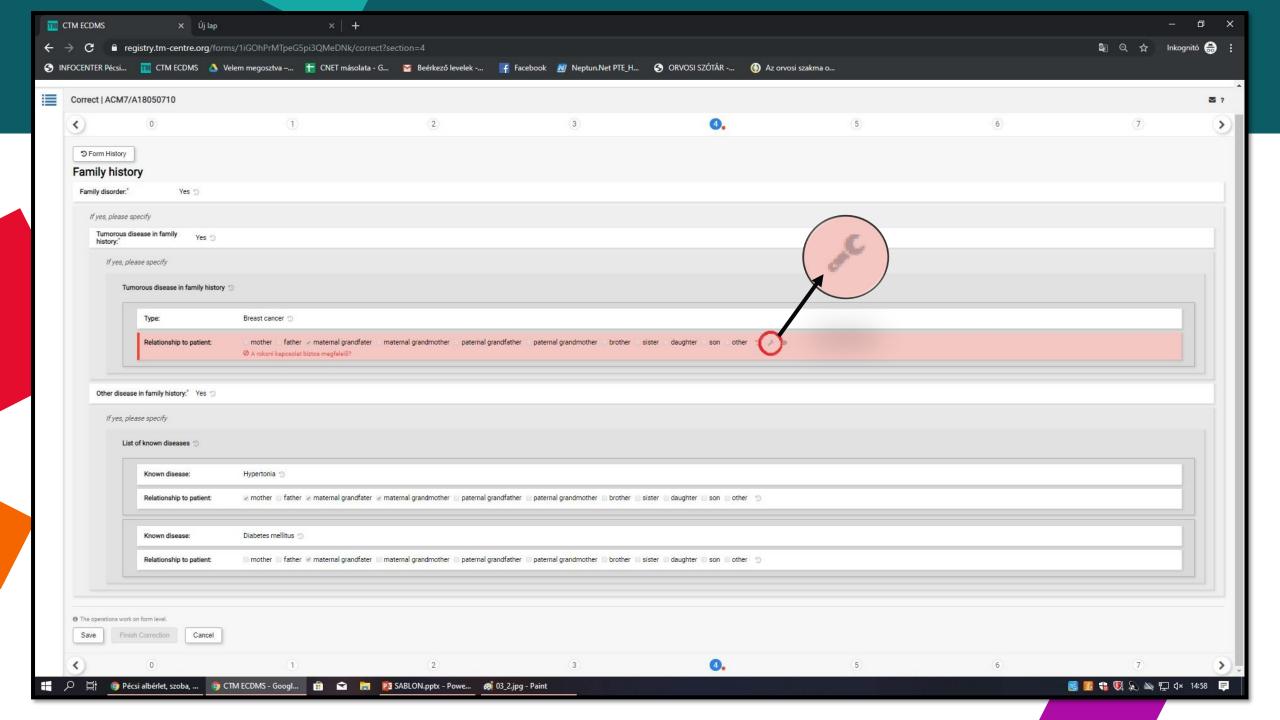


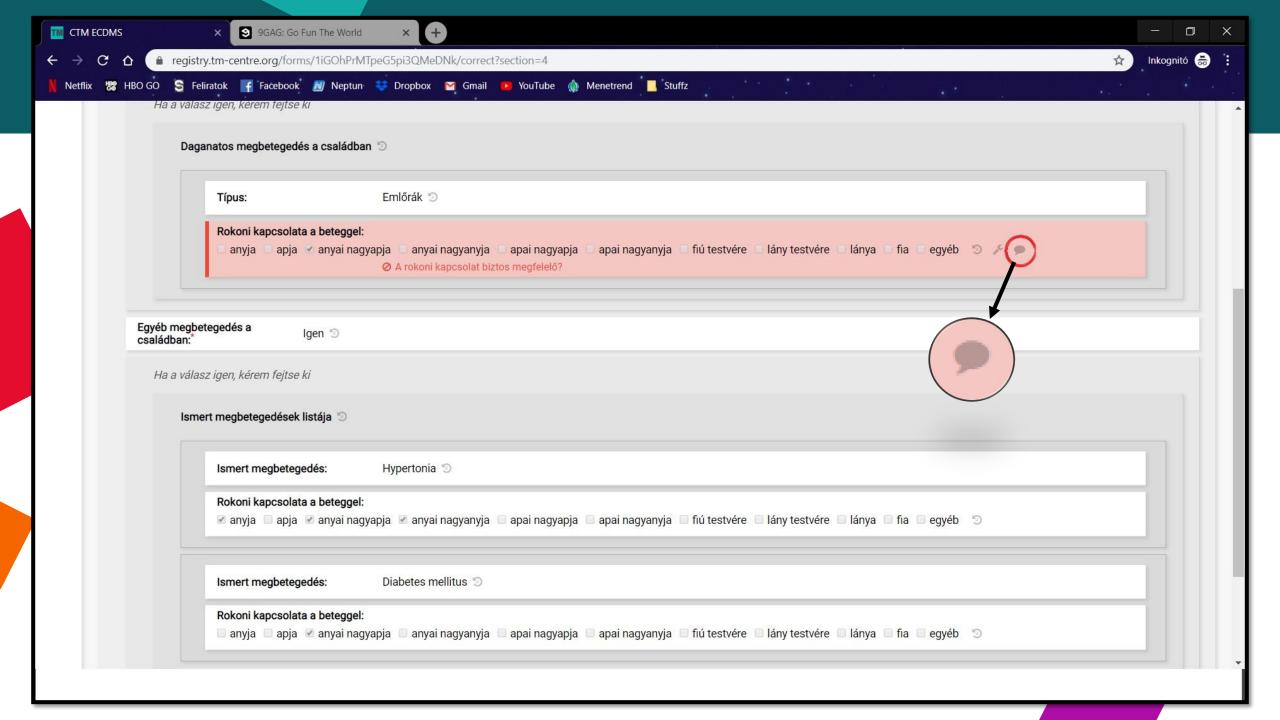


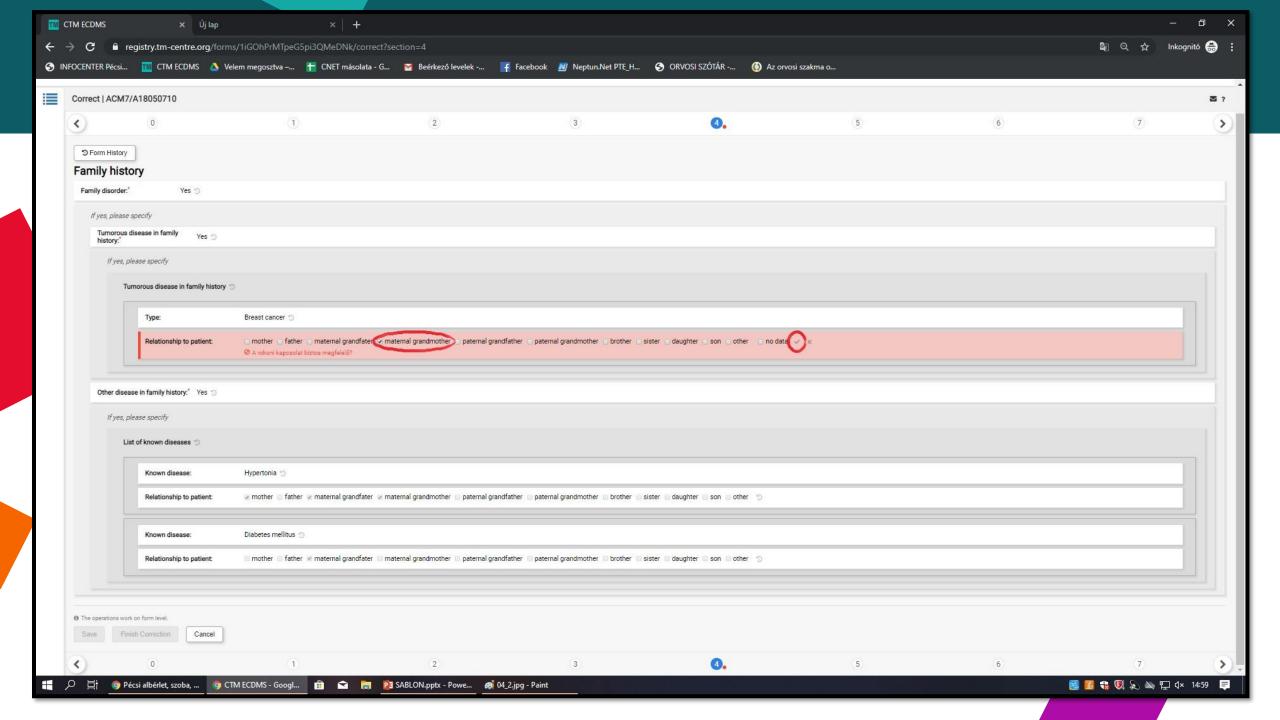


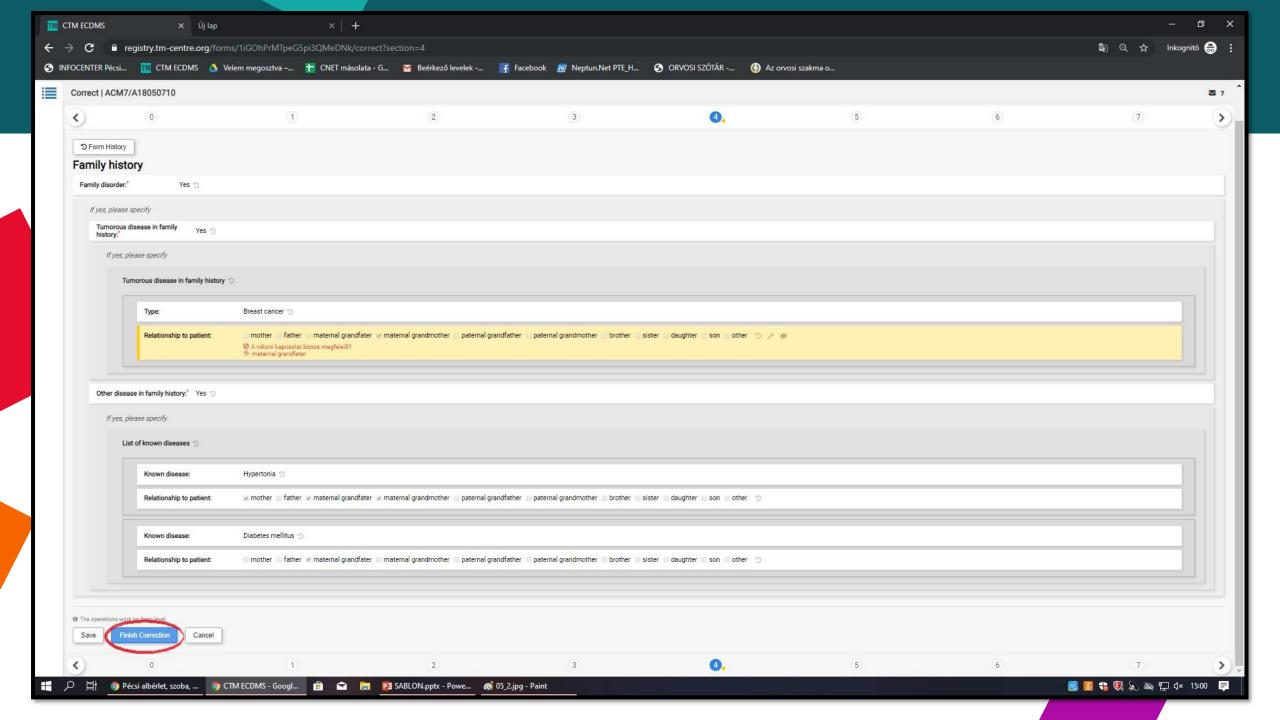














#### **Problem**

#### **Solution**

2. Details of Medical History

Diet – cannot chose more
than one option

Chose option "Other"



#### **Prevention**



When creating the registry, the types of answers should be taken into consideration, and multiple-choice options should be selected accordingly





#### **Problem**

4. Symptoms/Complaints
Abdominal pain –
diffuse/localised

#### **Prevention**

Forms should be filled out with the outmost precision by trained administrators





#### **Problem**

4. Symptoms/Complaints

Vomiting – can only chose from the pre-established options

#### **Prevention**

When creating the registry, the "Other" option should be available





#### **Problem**

No clear distinction between given answers

An option has been marked and scratched out – there is no date or signature of correction

#### **Solution**

If the correct answer cannot be distinguished based on logic, clarification is needed from the responsible administrator





#### **Problem**

5. Examination

Lab results – changing units is sometimes forgotten

#### **Solution**

Forms should be filled out with the outmost precision by trained administrators

