# Angehörigen IC FR CRYSTALLBrain

Status	Genehmigt
Organisation	Insel Gruppe
Kürzel	-
Version	2.1.0
Gültig ab	14.10.2024
Autoren	Anna Messmer, Leitung CRYSTALLBrain, Freigabe am 14. Oktober 2024
Review	-
Genehmigung	Anna Messmer, Leitung CRYSTALLBrain, Freigabe am 14. Oktober 2024

# **Anmerkung**

Das vorliegende Dokument ist eine Kopie aus der Applikation «Orca». Das Original, respektive die aktuell gültige Version ist unter orca.dkfbasel.ch verfügbar.

# **Inhaltsverzeichnis**

1. Änderungsverzeichnis \_\_\_\_\_\_4

Dokument 29333659-8a23-11ef-89cc-0242ac120005 siehe Appendix #1

# Änderungsverzeichnis

Version	Beschreibung
Version: 2.1.0 (aktuell)	neu in ORCA

# Appendix 01

**Identifikation:** 29333659-8a23-11ef-89cc-0242ac120005

**Dateinamen:** 2024.01.16\_v2.1\_CRYSTALLBrain\_Information für Angehörige.pdf



1

2

5

6 7

8

10

18

28



Universitätsklinik für Intensivmedizin Klinikdirektor und Chefarzt Prof. Dr. med. Stephan Jakob

## Information für Angehörige

zur klinischen Studie

Flüssigkeitsauswahl und neurologische Prognose bei Patienten mit Subarachnoidalblutung – Eine multizentrisch-randomisierte Studie (CRYSTALL Brain)

(Crystalloid Fluid Choice and Neurological Outcome in Patients after Subarachnoid Haemorrhage – a multi-center randomized double-blind clinical trial (CRYSTALL Brain))

Diese klinische Studie wird durch Universitätsklinik für Intensivmedizin des Inselspitals Bern organisiert und durchgeführt. An der Studie sind weitere Zentren in der Schweiz beteiligt.

11 Sehr geehrte Dame, sehr geehrter Herr

- Sie sind Angehörige oder Angehöriger einer Patientin, eines Pateinten die oder der im Rahmen der Notfallforschung in eine Studie eingeschlossen wurde. Wir bitten Sie als Angehörige, den mutmasslichen Willen der Patientin, des Patienten zu äussern, weil sie oder er momentan nicht in der Lage ist, selbst über die Studienteilnahme zu entscheiden. Die Patientin, der Patient wird persönlich um das Einverständnis zur Studienteilnahme gebeten werden, sobald es der Genesungsprozess erlaubt.
  - 1. Auswahl der Studienteilnehmerinnen und Studienteilnehmer
- Sie wurden für die Studie angefragt, weil bei Ihrer Angehörigen, Ihrem Angehörigen eine Suba-19 rachnoidalblutung aufgetreten ist, die auf der Intensivstation behandelt werden muss. Wir unter-20 21 suchen im Rahmen dieser Studie, ob bei Patientinnen und Patienten mit einer Subarachnoidalblutung die neurologische Prognose durch die Wahl der Infusionsflüssigkeit beeinflusst werden 22 23 kann. Die Patientinnen und Patienten müssen für die Studienteilnahme auf der Intensivstation behandelt werden und mindestens 18 Jahre alt sein. Ausgeschlossen werden Patientinnen und 24 Patienten mit einem Unfall und einer Blutung im Gehirn sowie Patientinnen und Patienten, bei 25 26 welchen die Diagnose einer Subarchnoidalblutung mehr als 24 Stunden vor Zuweisung ans In-27 selspital erfolgt ist.

#### 2. Ziel der Studie

Die vorliegende Studie wird in mehreren Intensivstationen durchgeführt und hat zum Ziel, in einer grossen Patientengruppe zu untersuchen, ob bei Patientinnen und Patienten mit einer Subarachnoidalblutung die Art der Infusionslösung die neurologische Prognose verbessern kann. Hierzu werden Studienpatientinnen und Studienpatienten zufällig der Behandlungsgruppe (0.9% Kochsalz) oder der Vergleichsgruppe (Ringerlaktatgruppe) zugeteilt. Beide Infusionslösungen werden im klinischen Alltag regelmässig eingesetzt und gehören zur Standardtherapie. Patientinnen und Patienten mit einer Subarachnoidalblutung verlieren oftmals grössere Mengen an Flüssigkeit

Klinikdirektor und Chefarzt Prof. Dr. med. Joerg Schefold

- 36 (mehrere Liter am Tag), welche ersetzt werden müssen. Bislang ist es so, dass beide Infusions-
- 37 lösungen bei Patientinnen und Patienten mit Subarachnoidalblutung routinemässig eingesetzt
- wurden, ein Vergleich der Infusionslösung in Bezug auf die neurologische Prognose wurde jedoch
- 39 bislang nie durchgeführt. Bisherige Untersuchungen haben ergeben, dass möglicherweise der
- 40 Salzgehalt einer Infusionslösung einen Zusammenhang mit der neurologischen Prognose hat.
- Deshalb wollen wir in einer wissenschaftlichen Untersuchung klären, ob mit einer mit der Gabe
- 42 eine Salz-reichen Infusionsflüssigkeit die Prognose in Bezug auf Sterblichkeit und Behinderung
- 43 bei Patientinnen und Patienten mit Subarachnoidalblutung verbessert werden kann.

#### 3. Allgemeine Informationen zur klinischen Studie

- Diese Studie wird in der Universitätsklinik für Intensivmedizin des Universitätsspitals Bern (Insel-
- spital) durchgeführt. Insgesamt werden in Bern ca. 120 Patientinnen und Patienten untersucht.
- 47 Diese Studie wird nach geltenden schweizerischen Gesetzen und nach international anerkannten
- 48 Grundsätzen durchgeführt. Die zuständige Kantonale Ethikkommission hat die Studie geprüft und
- bewilligt. Eine Beschreibung dieser Studie finden Sie auch auf der Internetseite des Bundesamtes
- für Gesundheit (www.kofam.ch)

44

51

#### 4. Ablauf für die Teilnehmenden

- 52 Es handelt sich um eine an mehreren Zentren durchgeführte Studie, die einem Forschungsteam
- 53 der Universitätsklinik für Intensivmedizin des Inselspitals entworfen wurde. Es werden voraus-
- sichtlich schweizweit 320 Patientinnen und Patienten eingeschlossen, davon ca. 120 in Bern. Ihre
- 55 Angehörige, Ihr Angehöriger wird zufällig einer Studiengruppe zugeteilt. Die Patientinnen und
- Patienten werden im 1:1 Verhältnis entweder mit 0.9% NaCl oder Ringerlaktat zur Infusionsthe-
- 57 rapie behandelt. Die Menge an Infusionsflüssigkeit, welche die Patientinnen und Patienten erhal-
- ten, richtet sich nach deren individuellen Bedarf. Die maximale Behandlungsdauer im Rahmen
- der Studie beträgt 180 Tage. Während der Studie werden regelmässig verschiedene Parameter
- 60 erfasst, die bereits aufgrund der Standardbehandlung kontinuierlich in einem elektronischen Pa-
- of assit, die bereits aufgrund der Standardbehandung Kontindiernen in einem eiektronischen Ta
- 61 tientendatensystem erfasst werden. Zu Studienzwecken werden diese Daten ausgewertet und
- der Verlauf der jeweiligen Patientinnen und Patienten auf der Intensivstation erfasst. Für die Stu-
- die werden zu fünf Zeitpunkten (Tag 1,3,7,10,14 oder Entlassung) zusätzliche Blut und Urinun-
- tersuchungen durchgeführt (maximal 3.2ml Blut respektive 10ml Urin) und an den fünf Zeitpunk-
- ten ein EKG, sowie eine Bestimmung des Gesamtkörperwassers (Bioimpendanzanalyse) durch-
- 66 geführt. Diese ist ähnlich wie ein EKG, wobei über die Elektroden an den Händen und Füssen
- 67 der Wasseranteil im Körper gemessen werden kann. Die Untersuchung ist schmerzfrei und dau-
- 68 ert ca. 2 Minuten.
- Nach dem Verlassen der Intensivstation werden die Patientinnen und Patienten im Rahmen von
- 70 Krankenakten (Inselspital und Akten aus anderen Krankhäusern wie zB Notfallstationsberichte
- oder nach einem Rehabilitationsaufenthalt) sowie des nationalen Sterblichkeitsregisters (Tag 30,
- 72 90 und 180) nachverfolgt. Zum Zeitpunkt Tag 90 und 180 werden wir mit dem Patienten, der

- 73 Patientin einen Fragebogen durchgehen. Dies machen wir, wenn möglich in der neurochirurgi-
- schen Routinesprechstunde Falls der Termin nicht möglich sein sollte, würden wir den Patienten,
- 75 die Patientin per Telefon kontaktieren. Die Datensammlung erstreckt sich über den Zeitraum der
- 76 intensivmedizinischen Behandlung und die oben genannte Nachverfolgung.
- 77 Die Teilnahme der Patientin oder des Patienten kann jederzeit durch die Studienärztin oder den
- 78 Studienarzt abgebrochen werden, wenn das behandelnde Team der Ansicht ist, dass die Stu-
- 79 dienbehandlung zum Nachteil der Patientin, des Patienten ist. Ein Ausschluss erfolgt immer,
- wenn sich eine Gefässmalformation als Ursache der Hirnblutung herausstellt. Die Teilnahme an
- 81 der Studie kann auch Ihrerseits ohne Angabe von Gründen jederzeit beendet werden.

#### 5. Rechte der Teilnehmenden

- 83 Die Teilnahme an dieser Studie ist freiwillig. Wenn Sie sich gegen eine Teilnahme an dieser Stu-
- 84 die entscheiden, haben Sie keinerlei Nachteile für die weitere medizinische Betreuung der Pati-
- entin, des Patienten zu erwarten. Das Gleiche gilt, wenn Sie ihre dazu gegebene Meinung zum
- 86 mutmasslichen Willen zu einem späteren Zeitpunkt widerrufen. Diese Möglichkeit haben Sie je-
- 87 derzeit. Einen Widerruf Ihrer Meinung zum mutmasslichen Willen bzw. den Rücktritt von der Stu-
- die müssen Sie nicht begründen. Sie dürfen jederzeit alle Fragen zur Studie stellen. Wenden Sie
- 89 sich dazu bitte an die Person, die am Ende dieser Studieninformation genannt ist.

#### 6. Pflichten der Teilnehmenden und der Prüferin, des Prüfers

- 91 Als Studienteilnehmer entstehen der Patientin, dem Patienten keine Pflichten. Die Prüfärztin, der
- 92 Prüfarzt verpflichtet sich zur Einhaltung des Studienprotokolls sowie den geltenden gesetzlichen
- 93 Bestimmungen.

#### 7. Nutzen für die Teilnehmenden

- 95 Aus der Teilnahme an dieser klinischen Studie ergibt sich kein unmittelbarer Nutzen für die Pati-
- 96 entin, den Patienten. Dank der Studienteilnahme kann dieses Forschungsprojekt dazu führen,
- 97 dass die erhaltenen Erkenntnisse in Zukunft als Standardtherapie eingesetzt werden können.
- 98 Dies kann anderen Patientinnen und Patienten zu Gute kommen, die später in der gleichen Lage
- 99 sind.

82

90

94

100

103

104

#### 8. Risiken und Unannehmlichkeiten für die Teilnehmenden

- 101 Bei der Behandlung mit RingerLactat und mit 0.9% NaCl sind bislang keine Nebenwirkungen
- bekannt. Beide Infusionslösungen werden täglich im klinischen Alltag eingesetzt.

#### 9. Andere Behandlungsmöglichkeiten

- Die Patientin, der Patient muss bei dieser Studie nicht teilnehmen. Wenn sie oder er nicht teil-
- nimmt, erfolgt die Flüssigkeitswahl nach den allgemeinen Standards der Universitätsklinik für In-
- 107 tensivmedizin.

10. Neue Erkenntnisse

- 109 Die Studienärztin, der Studienarzt wird Sie während der Studie über alle neuen Erkenntnisse
- informieren, die den Nutzen der Studie oder die Sicherheit der Patientin, des Patienten und somit
- 111 Ihre Meinung zum mutmasslichen Willen zur Teilnahme an der Studie beeinflussen können. Sie
- werden die Information mündlich und schriftlich erhalten.

#### 113 11. Vertraulichkeit der Daten

- 114 In dieser Studie werden persönliche und medizinische Daten erfasst. Diese Daten werden ver-
- schlüsselt. Nur verschlüsselte Daten sind den Fachleuten zur wissenschaftlichen Auswertung zu-
- gänglich. Die Codeliste für die Verschlüsslung wird bei der Prüfärztin, beim Prüfarzt aufbewahrt.
- 117 Im Rahmen von Inspektionen können auch die Mitglieder der zuständigen Ethikkommissionen
- 118 über die Studienärztin oder den Studienarzt Einsicht in die nicht codierten Krankengeschichten
- 119 nehmen.

108

- Die Daten für 10 Jahre aufbewahrt. Die Schlüssel-Liste bleibt im Spital.
- Während der ganzen Studie und bei den erwähnten Kontrollen wird die Vertraulichkeit stets strikt
- gewahrt. Der Name der Patientin oder des Patienten wird in keiner Weise in Rapporten oder
- Publikationen, die aus der Studie hervorgehen, veröffentlicht. Manchmal gibt es die Vorgabe bei
- einer Zeitschrift, dass zur Publikation Einzel-Daten (sogenannte Rohdaten) übermittelt werden
- müssen. Wenn Einzeldaten übermittelt werden müssen, dann sind diese Daten immer verschlüs-
- 126 selt und können somit ebenfalls nicht zu der Patientin oder zu dem Patienten zurückverfolgt wer-
- den. Falls der/die Patient:in aufgrund einer Gefässmalformation aus der Studie ausgeschlossen
- werden, werden die Daten gelöscht.

#### 129 **12.** Rücktritt

136

142

- 130 Sie bzw. die Patientin oder der Patient können jederzeit aufhören und von der Studie zurücktre-
- ten. Sollten Sie einer Studienteilnahme nicht zustimmen oder zu einem späteren Zeitpunkt zu-
- rücktreten, werden Daten, welche bis zu diesem Zeitpunkt erhoben wurden anonymisiert verwen-
- det, weil das ganze Projekt sonst seinen Wert verliert. Die Studieninfusion wird zum Zeitpunkt
- 134 Ihrer Ablehnung gestoppt, alle Studienuntersuchungen beendet und keine weiteren Daten (zB
- Laborwerte, Blutdruck, Puls, etc) erhoben.

# 137 **13.** Weitere Verwendung von Material und Daten

- Die erhobenen Daten werden für spätere Studien-gebundenen Auswertung an der Universitäts-
- 139 klinik für Intensivmedizin des Inselspitals aufbewahrt und nach spätestens 10 Jahren gelöscht. In
- dieser Studie werden keine Blut- und Urinproben für die späteren Studien-gebundenen Auswer-
- tung gesammelt und eingefroren.

#### 14. Entschädigung für die Teilnehmenden

Für die Teilnahme an dieser klinischen Studie ist keine finanzielle Entschädigung vorgesehen.

#### 15. Deckung von Schäden

- Die Institution, die die Studie veranlasst hat und für die Durchführung verantwortlich ist, haftet für
- Schäden, welche Ihnen im Zusammenhang mit der getesteten Substanz oder Forschungshand-
- lungen (z.B. Untersuchungen) entstehen könnten. Die Voraussetzungen und das Vorgehen dazu
- sind gesetzlich geregelt. Bei Schäden, die auf ein zugelassenes und gemäss dem medizinischen
- Standard angewendetes Heilmittel zurückzuführen sind oder auch bei Anwendung einer üblichen
- 150 Therapie aufgetreten wären, greifen dieselben Haftungsregelungen wie bei einer Behandlung
- ausserhalb einer Studie. Falls die Patientin, der Patient einen Schaden erlitten hat, so wenden
- 152 Sie sich bitte an die Prüfärztin oder an den Prüfarzt.

#### 153 16. Finanzierung der Studie

- Die Studie wird durch die Universitätsklinik für Intensivmedizin durchgeführt und finanziert. Zu-
- dem wird versucht Zuwendungen von Stiftungen zu erhalten. Stiftungen oder andere, Inselspital-
- externe Geldgeber, haben keinen Einfluss auf das Studiendesign, die Durchführung der Studie,
- die Datenverarbeitung, / -analyse oder Publikationen. Alle studienspezifischen Untersuchungen
- sind kostenlos. Weder Ihnen, der Patientin, dem Patienten noch der Krankenkasse entstehen im
- Zusammenhang mit der Teilnahme an dieser Studie zusätzliche Kosten.

## 160 17. Kontaktperson(en)

- Bei Unklarheiten, Notfällen, unerwarteten oder unerwünschten Ereignissen, die während der Stu-
- die oder nach deren Abschluss auftreten, können Sie sich jederzeit an die untenstehende Kon-
- taktperson wenden:
- 164

144

- 165 Prof. Dr. med. Carmen A. Pfortmüller
- 166 Leitende Ärztin
- 167 Universitätsklinik für Intensivmedizin
- 168 Inselspital Bern
- 169 3010 Bern
- 170 Telefon: +41 31 632 50 77
- oder 24/7 Verfügbarkeit in Notfällen (auch an Feiertagen): +41 31 632 39 10

172

Prof. Dr. med. Joerg Schefold

# Einwilligungserklärung

173174175

178

179

180 181

182

183

184 185

186

187

188

189

# Schriftliche Einwilligungserklärung zur Teilnahme an einer klinischen Studie

Bitte lesen Sie dieses Formular sorgfältig durch. Bitte fragen Sie, wenn Sie etwas nicht verstehen oder etwas wissen möchten.

BASEC Nummer	2019-00492
Titel der Studie	Crystalloid Fluid Choice and Neurological Outcome in Patients af-
(wissenschaftlich und	ter Subarachnoid Haemorrhage – a multi-center randomized dou-
Laiensprache):	ble-blind clinical trial (CRYSTALL Brain)
	Elitariaksitaa vayahluud navualagiada Dragnasa bai Dation
	Flüssigkeitsauswahl und neurologische Prognose bei Patien-
	ten mit Subarachnoidalblutung – Eine multizentrisch-rando-
	misierte Studie (CRYSTALL Brain)
verantwortliche Institution	Prof. Dr. med. Carmen A. Pfortmüller
(Projektleitung mit Adresse):	Universitätsklinik für Intensivmedizin
	Inselspital, Universitätsspital Bern
	Freiburgstrasse
	3010 Bern
Ort der Durchführung:	Universitätsklinik für Intensivmedizin, Inselspital Bern
VerantwortlichePrüfärztin am	Prof. Dr. med. Carmen A. Pfortmüller
Studienort:	
Teilnehmerin, Teilnehmer:	
Name und Vorname in Druck-	
buchstaben:	
Geburtsdatum:	
	männlich weiblich

- Ich wurde als Angehörige oder als Angehöriger von oben genannter Patientin, von oben genannten Patienten durch die unterzeichnendene Prüfärztin oder den unterzeichnenden Prüfarzt mündlich und schriftlich über den Zweck, den Ablauf der Studie, über mögliche Vor- und Nachteile sowie über Risiken informiert. Ich bestätige, dass ich im Sinne der Patientin, des Patienten entscheide, nämlich, dass sie oder er an dieser Studie teilnimmt. Stellvertretend für sie oder ihn akzeptiere ich die schriftliche und mündliche Information. Ich hatte genügend Zeit, diese Entscheidung zu treffen.
- Ich habe die zur oben genannten Studie abgegebene schriftliche Angehörigeninformation gelesen und verstanden. Meine Fragen im Zusammenhang mit der Teilnahme an dieser Studie sind mir zufriedenstellend beantwortet worden. Ich kann die schriftliche Angehörigeninformation behalten und erhalte eine Kopie meiner schriftl. Einverständniserklärung.
- Ich weiss, dass die persönlichen Daten der Patientin, des Patienten nur in verschlüsselter Form zu Forschungszwecken für diese Studie ins Ausland weitergegeben werden.

#### Unirsitätsklinik für Intensivmedizin

Klinikdirektor und Chefarzt Prof. Dr. med. Joerg Schefold

- Ich bin einverstanden, dass die zuständigen Fachleute der Sponsorin, des Sponsors und der zuständigen Ethikkommission zu Prüf- und Kontrollzwecken in die unverschlüsselten Daten der Patientin, des Patienten Einsicht nehmen dürfen, jedoch unter strikter Einhaltung der Vertraulichkeit.
- Ich kann stellvertretend für die Patientin, den Patienten jederzeit und ohne Angabe von Gründen
  meine Zustimmung zur Teilnahme widerrufen, ohne dass der Patientin, dem Patienten deswegen
  Nachteile bei der weiteren medizinischen Behandlung / Betreuung entstehen. Die bis dahin erhobenen Daten werden für die Auswertung der Studie noch verwendet.
- 197 Die Haftpflichtversicherung des Spitals kommt für allfällige Schäden auf.

198 199

202

203

204

205

206

207

208

209210

216

217218

219220

- Im Interesse der Gesundheit der Patientin, des Patienten kann die Prüfärztin, der Prüfarzt sie oder ihn jederzeit von der Studie ausschliessen.
- Ich wurde über mögliche andere Behandlungen und Behandlungsverfahren für die Patientin, den Patienten aufgeklärt.
  - Ich bin einverstanden, dass die zuständigen Fachleute der Sponsorin, des Sponsors, der zuständigen Ethikkommission zu Prüf- und Kontrollzwecken in unverschlüsselten Daten der Patientin, des Patienten Einsicht nehmen dürfen, jedoch unter strikter Einhaltung der Vertraulichkeit
  - Bei Studienergebnissen, die die direkt Gesundheit meines Angehörigen betreffen, werde ich informiert. Wenn ich das nicht wünsche, informiere ich meine Prüfärztin, meinen Prüfarzt.
  - Im Fall einer Weiterbehandlung ausserhalb des Prüfzentrums ermächtige ich die nachbehandelnden Ärztinnen und Ärzte, für die Studie relevanten Nachbehandlungsdaten der Patientin, des Patienten der Prüfärztin oder dem Prüfarzt zu übermitteln.
  - Die Haftpflichtversicherung des Spitals kommt für allfällige Schäden auf.

Bemerkungen:	
Ort, Datum	Name und Vorname in Druckbuchstaben
	Angabe der Beziehung zur Patientin, zum Pati
	(Ehepartnerin, Ehepartner, Tochter, Sohn, etc.
	Unterschrift Angehörige, Angehöriger, gesetzli
	Vertretung

Bestätigung der Prüfärztin, des Prüfarztes: Hiermit bestätige ich, dass ich der oder dem Angehörigen bzw. der gesetzlichen Vertretung der Patientin, des Patienten Wesen, Bedeutung und Tragweite der klinischen Studie erläutert habe. Ich versichere, alle im Zusammenhang mit dieser Studie entstehenden Verpflichtungen gemäss des geltenden Rechts zu erfüllen. Sollte ich zu irgendeinem Zeitpunkt während der Durchführung der Studie von Aspekten erfahren,

# Unirsitätsklinik für Intensivmedizin

Klinikdirektor und Chefarzt Prof. Dr. med. Joerg Schefold

welche die Bereitschaft der Patientin, des Patienten zur Teilnahme an der Studie beeinflussen
 könnten, werde ich den Angehörigen bzw. die gesetzliche Vertretung umgehend darüber informieren.

Ort, Datum	Name und Vorname der informierenden Prüfärztin, des informierenden Prüfarztes in Druckbuchstaben
	Unterschrift Prüfärztin, Prüfarzt

224