

Antrag zur Nutzung der Daten des Krebsregisters Rheinland-Pfalz

Bitte füllen Sie den vorliegenden Antrag zur Nutzung der Daten des Krebsregisters Rheinland-Pfalz aus und senden diesen bitte per Mail mit allen notwendigen Anlagen an: reporting@krebsregister-rlp.de.

Anhand der von Ihnen gemachten Angaben im vorliegenden Antragsformular prüft das Krebsregister Rheinland-Pfalz, ob eine Nutzung der Daten gewährt werden kann. Sie finden Informationen zum Vorgehen der Prüfung eingehender Anträge in den „Richtlinien zur Antragstellung – Datennutzung“.

Bitte fügen Sie diesem Antrag alle benötigten Dokumente an. Eine Übersicht, welche Dokumente das Krebsregister Rheinland-Pfalz je nach Projektrahmen und angeforderten Daten für die Prüfung Ihres Antrags braucht, entnehmen Sie bitte den „Richtlinien zur Antragstellung - Datennutzung“.

Für Fragen steht Ihnen das Krebsregister Rheinland-Pfalz gerne zur Verfügung.

Datum des Antrages _____

Titel des Projektes

Angaben Antragssteller

Projektleiter

Name	Vorname
Institution	
Straße	Hausnr.
PLZ	Ort
E-Mail	Telefonnr.

Projektnutzer

Name	Vorname
Institution	
Straße	Hausnr.
PLZ	Ort
E-Mail	Telefonnr.

Kooperationsprojekt mit weiteren Institutionen Ja Nein

Wenn ja, nennen Sie weitere **Projektpartner**:



Name	Vorname
Institution	
Straße	Hausnr.
PLZ	Ort
E-Mail	Telefonnr.

Name	Vorname
Institution	
Straße	Hausnr.
PLZ	Ort
E-Mail	Telefonnr.

Projektrahmen

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Dissertation/ Habilitation | <input type="checkbox"/> Drittmittelprojekt |
| <input type="checkbox"/> Eigenmittelprojekt | <input type="checkbox"/> Sonstiger Projektrahmen |
| <input type="checkbox"/> Abschlussarbeit | |
| <input type="checkbox"/> Bachelor | |
| <input type="checkbox"/> Master | |
| <input type="checkbox"/> Sonstige | |

Wenn Abschlussarbeit, welcher Studiengang:

Wenn Sonstiger Projektrahmen, welcher:

Vorliegen eines Ethikvotums Ja Nein

Zeitraum der Datennutzung vom bis

Anforderung an das Krebsregister Rheinland-Pfalz Datenlieferung Datenabgleich

Projektbeschreibung

Wissenschaftlicher Hintergrund
(max. 500 Zeichen)

Wissenschaftliche Fragestellung,
Hypothesen, Zielformulierung



Studien- und Analyseplan (Studiendesign, Studienpopulation, Fallzahlplanung, Methodik, inkl. ge- planter statistischer Auswerteverfah- ren)	
Verwendungszweck der Krebs- registerdaten innerhalb des Forschungsvorhabens	

Werden die Daten selbst ausgewertet oder durch das Krebsregister Rheinland-Pfalz Antragssteller Krebsregister Rheinland-Pfalz

Beschreibung der benötigten Daten

Welche Daten werden für das Forschungsvorhaben benötigt?

Klinische Daten (Behandlungsortsbezogen) Epidemiologische Daten (Wohnortsbezogen)

Aggregierte Daten Einzelfalldaten

Werden personenidentifizierende Daten benötigt? Ja Nein

Wenn ja;

Liegt eine Einwilligungserklärung der Patienten zur Verwendung der personenbezogenen Daten des Krebsregisters Rheinland-Pfalz vor? Ja Nein

Auflistung der benötigten Da- ten (Diagnosejahre, Tumorentitäten, TNM, Histologie, etc.)	
--	--

Wird eine wiederholte Datenanfrage beab- Ja Nein
sichtigt?

Veröffentlichung

Beabsichtigen Sie die Auswertungsergeb- Ja Nein
nisse zu veröffentlichen?

Wenn ja, in welchem Rahmen? (Konferenz, Journal, etc.)	
---	--

Ort, Datum

Projektleiter