

Die Formularvorlage dient der Vorbereitung der elektronischen Einreichung beim FDPG. Das FDPG nimmt keine Anträge außerhalb der Portalfunktionen entgegen.

Nutzungsantrags-Formular und Studienprotokoll der MII

I. Personen- und institutionsbezogene Angaben zu den Projektbeteiligten auf Seiten des Nutzers

1. Verantwortlicher Wissenschaftler¹

Personenangaben

Titel Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Vorname Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Nachname Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Zugehörigkeit (Affiliation) Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

(z.B.) Institut für Medizinische Informatik, Statistik und Epidemiologie

E-Mail-Adresse Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

2. Antragstellende Institution(en)²

Angaben zur antragstellenden Institution/Einrichtung (z.B. Universität Leipzig)

Vollständige/korrekte Bezeichnung der Institution/Einrichtung/jur. Person

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Dienstanschrift Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Funktions-Mail-Adresse der Institution Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

2 Institution/Einrichtung des Verantwortlichen Wissenschaftlers wird Nutzer und Vertragspartner; Bitte verwenden Sie als Mailadresse eine allgemeine Funktionsmailadresse, wenn möglich. Diese wird nur dann verwendet, wenn keine verantwortlichen Ansprechpartner erreicht werden können.

DatNutzAntr_v2.0.docx 1/9

¹ Die antragstellende Person hat eine umfassende Ansprechpartner-Funktion. Angaben sind verpflichtend



3. Beteiligte Wissenschaftler/Institution(en)

→ Hierzu bitte beiliegenden Anhang (Anlage _) ausfüllen (mind. ein Ansprechpartner je Institution)!

II. Angaben zum Nutzer-Projekt

4. Allgemeine Projektangaben³

4.1 Projekttitel

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. (Bitte max. 500 Zeichen)

4.2 Projektkürzel

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. ³Dient der Identifikation des Projektes

4.3 Projektlaufzeit (in Monaten)⁴

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

4.4 gewünschter Startzeitpunkt

\square sobald wie möglich	
\square anderer Zeitpunkt	

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

4.3 Wer finanziert das Projekt?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Förderkennzeichen Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

5. Projektdetails

5.1 Allgemeinverständliche Projektbeschreibung für Veröffentlichung im Register

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

5.2 Executive Summary für die Use & Access Committeess (max. 350 Wörter)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

5.3 Fachbereich

gemäß https://simplifier.net/packages/de.basisprofil.r4/1.2.0/files/483241 (Mehrfachnennung möglich) Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

DatNutzAntr_v2.0.docx 2/9

⁴ Die präzise Angabe der Projektlaufzeit ist für die im Falle der Genehmigung Ihres Nutzungsantrags einzuhaltenden vertragsund datenschutzrechtlichen Bedingungen von zentraler Bedeutung.



5.4 Hypothese/Fragestellung (Projektziele)

Angabe oder Darstellung von Aims/objectives

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

5.5 Wissenschaftlicher Hintergrund

z.B. Veröffentlichungen zum Thema

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

5.6 Material & Methoden/Analyseplan

Beschreiben Sie Materialien/Methoden

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

5.7 Literatur

Angabe aller in 5 Projektdetails gemachten Literaturreferenzen

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

5.8 Fallzahlschätzung

Vorgehen bei der Fallzahlschätzung und benötigte Effektstärke (Power)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Informationen zur minimal benötigten Datenmenge über alle Standorte

- 1. bezogen auf die Beobachtungsgruppe: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
- 2. bezogen auf die Kontrollgruppe (falls zutreffend): Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

7. Ethikvotum

☐ Vorhanden → Bitte dem Antrag als Anhang beilegen.		
Ethikkommission	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	
EK-Nr.	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	
Datum des Votums	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	
\square Nicht benötigt $ o$ Bitte Nachweis dem Antrag als Anhang beilegen (Nichtzuständigkeitserklärung		
einer Ethikkommission)		
Begründung der Ausnahme (z.B. kraft behördlicher Anordnung aufgrund Gesetzes u.a.)		
Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.		

DatNutzAntr_v2.0.docx 3/9



8. Projektressourcen ⁵			
Personelle und finanzielle	Ressourcen stehen ausreiche	end zur Verfügung.	
□ Ja □ Nein			
⁵ Während der Projektlaufzeit zu angestrebtes Projekt auch zu En	r Verfügung stehende Ressourcen (de geführt werden kann.	z.B. Personal, Material o.ä.), als	Nachweis, dass ein
9. Schutzrechte			
= -	gf. abschließender Nomenl s/-anmeldungs-Optionen ⁶ :		nmenden
Klicken oder tippen Sie hie ⁶ z.B. Patent, Markenanmeldung			
10. Geplante Publikat	onen		
→ Gute wissenschaftliche	Praxis (Autoren möglichst <u>ex</u>	<u>x ante</u> festlegen)	
Typ ⁷	Beschreibung	Autoren	
⁷ Poster, Review, Journalpaper, e	tc.		
11. Gewünschte Antra	gsadressaten/Geber ⁸		
Klicken oder tippen Sie hie ⁸ Im Regelfall werden Projektante begründet werden.	r, um Text einzugeben. äge an alle teilnehmenden MII-Star	ndorte versendet. Ausnahmen s	ollten wissenschaftlich
12. Art der Nutzung			
	er verteiltes Rechnen erzeugt erte Daten zentral zusammer nutzt werden	_	

DatNutzAntr_v2.0.docx 4/9



13. Datenschutz

13.1 Allgemein

Gemäß Auswahl unter 12 gilt:

Es sollen Ergebnisse über verteiltes Rechnen erzeugt werden:

Der Datenschutz wird im vorliegenden Projekt gemäß den Vorgaben im Übergreifenden Datenschutzkonzept der MII in Version 1.0 umgesetzt. Beim vorliegenden Projekt handelt es sich um eine verteilte Analyse, bei der keine personenbezogenen Gesundheitsdaten die Standorte verlassen. Gemäß Abschnitt 3.2.2 des übergreifenden Datenschutzkonzepts ist für die lokale Verarbeitung keine weitere Rechtsgrundlage notwendig. Dennoch ist bekannt, dass die Auffassung hierzu nach Bundesland und Standort variieren kann. In dem Abschnitt wird daher auf weitere Möglichkeiten wie Landeskrankenhaus- oder Landesdatenschutzgesetze oder, falls nicht anders möglich, auf den Broad Consent verwiesen. Die lokalen Datenschutzbeauftragten der Standorte sind für ihren jeweiligen Standort auskunftsfähig, ob überhaupt und wenn ja welche Rechtsgrundlage zum Einsatz kommt.

Es sollen pseudonymisierte Daten zentral zusammengeführt werden:

Der Datenschutz wird im vorliegenden Projekt gemäß den Vorgaben im Übergreifenden Datenschutzkonzept der MII in Version 1.0 umgesetzt. Beim vorliegenden, beantragten Anwendungsfall handelt es sich um eine zentrale Analyse (Data Sharing, Daten-Herausgeben), bei der personenbezogene Gesundheitsdaten die Standorte verlassen. Eine Durchführung ist in der Regel auf Basis einer informierten Einwilligung (des Broad Consent) möglich. Die Rechtsgrundlage wird im Datenschutzkonzept in Abschnitt 3.2.3 erläutert.

Erläuterungen zum Datenschutz im Projekt (anzugeben bei zentraler Analyse/ Ausleitung von pseudonymisierten Daten)

Wer hat Zugriff auf die Daten? Wie wird dieser auf Personen eingeschränkt, die als Datenempfänger beantragt wurde? Werden die Daten nach Widerruf oder nach Projektabschluss sicher gelöscht? Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

13.2 Angaben zur gewünschten Pseudonymisierung der Datensätze ☐ keine speziellen Anforderungen an Pseudonymisierung
☐ Datensätze eines Standorts sollten immer als zusammengehörig erkennbar sein (pseudonyme Standortvariable benötigt)
Begründung der Auswahl
Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
\square Die Herkunftsstandorte der Datensätze sollten namentlich erkennbar sein (namentliche Standortvariable benötigt 9)
Begründung der Auswahl
Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
☐ Datensätze ein und desselben Patienten/ein und derselben Patientin sollten unabhängig von der behandelnden Einrichtung dasselbe Pseudonym bekommen (Record-Linkage)
Begründung der Auswahl
Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

DatNutzAntr_v2.0.docx 5/9



⁹Standorte bevorzugen bei vielen Projekten nicht namentlich benannt zu werden

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

14. Re-Kontaktierung (nur bei Zentraler Analyse) Eine Re-Kontaktierung von Patienten aufgrund extrem wichtiger Zufallsbefunde ist verpflichtend. Bitte geben Sie hier außerdem an, ob während des Projektes eine Re-Kontaktierung der Patienten durch die Datengeber vorgesehen oder aufgrund der geplanten Analysen möglich ist. Machen Sie, wenn möglich, auch Angaben zur Wahrscheinlichkeit von wichtigen oder extrem wichtigen Zufallsbefunden. ☐ Ja ☐ Nein Wenn ja: ☐ Re-Kontaktierung wegen einer Zusatzerhebung (Rekrutierung) Begründung der Auswahl (Wie viele Patienten und Patientinnen sind betroffen? Welche Kriterien müssen diese erfüllen? Welcher Art ist die geplante Zusatzerhebung?) Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. ☐ Re-Kontaktierung wegen Zufallsbefunden Begründung der Auswahl (Mit welchen Zufallsbefunden und mit welcher Häufigkeit ist zu rechnen?) Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. ☐ Re-Kontaktierung bei extrem wichtigen Zufallsbefunden, auch unabhängig von der durch den Patienten/die Patientin gewählten Option bei der Einwilligung in den Broad Consent Begründung der Auswahl (Mit welchen wichtigen Zufallsbefunden rechnen Sie, die dazu führen könnten, dass Patienten oder Patientinnen darüber informiert werden müssen, obwohl sie angegeben haben, keine Kontaktierung zu

DatNutzAntr_v2.0.docx 6/9



III. Angaben zu(r) Spezifikation/ Beschreibung/ Charakteristik/ Merkmalen/ Herkunft bzw. Ursprung der beantragten Daten (Biomaterialien/Bioproben; Analysemethoden- und -routinen)

15. Einschlusskriterien und Ausschlusskriterien

Angaben zur Patientenauswahl

Erfolgt im Idealfall über die Machbarkeitsanfragen (https://feasibility.forschen-fuer-gesundheit.de), sofern möglich. Mehrere Machbarkeitsanfragen können beigelegt werden durch Export und Einreichen als Dateianhang. Falls Ihre Kohorte über das Tool nicht vollständig beschrieben werden kann, versuchen Sie es bitte mit allen Feldern, die Sie finden können und benennen Sie die zusätzlich benötigten Parameter im Freitext.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Fallzahlschätzung gemäß Machbarkeitsanfrage

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

16. Beantragte Daten¹⁰

Angaben zur Datenauswahl

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Bitte nutzen Sie die <u>Vorlage in Excel</u> für die Angaben (siehe https://forschen-fuer-gesundheit.de/Datensatztabelle_Template.xlsx) und verwenden Sie die Module und Elemente des Kerndatensatzes zur Spezifikation

(ART-DECOR: <a href="https://art-decor.org/art-decor/decor-datasets--mide-dataset

Simplifier: https://simplifier.net/organization/koordinationsstellemii/~projects)

z.B. MedicationAdministration.dosage, Medication.form, Account.servicePeriod

Bitte formulieren Sie darüber hinaus ihre Anfrage so, dass sie durch alle UAC-Mitglieder verstanden werden kann (Nicht-Informatiker, Kliniker).

Angaben zum Zielformat CSV FHIR Weitere Angaben Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Bestimmung des Antrags- und ggf. (späteren) Vertragsgegenstands

DatNutzAntr_v2.0.docx 7/9



17. Beantragte Bioproben

Folgende Angaben sind einmal je Projekt zu machen. — das Projekt soll auch durchgeführt werden, wenn <u>keine</u> Bioproben erhältlich sind			
Laborressourcen ¹¹	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.		
¹¹ Der Text soll beschreiben, welche Ressourcen im Labor für die Analyse der Proben benötigt werden und ob die notwendigen Ressourcen vorhanden sind, da ein Projekt nur bei ausreichender Versorgung mit den benötigten Ressourcen durchgeführt werden kann.			
Folgende Angaben sind je ben	ötigtem Bioprobentyp zu machen.		
Probentyp (allgemeinverständ	liche Beschreibung)		
-, .	TA-Plasma, Lithium-Heparin-Plasma, Urin, Citrat-Vollblut) und Daten zu edingungen (z.B. maximale Lagerungsdauer)		
• •	m Text einzugeben. z.B. 1 Aliquot zu je 200 μl) pro Patient/Proband		
	e hier, um Text einzugeben.		
	olon, Lungenparenchym), Fixierungsart (z.B. Paraffin, frisch eingefroren), Art der e) Daten zu notwendigen prä-analytischen Bedingungen (z.B. Ischämiezeit,		
Klicken oder tippen Sie hier, u	_		
	z.B. 10 Schnitte zu je 10 μm) pro Patient/Proband e hier, um Text einzugeben.		
☐ Derivate/verarbeitete Pro	ben (Spezifizierung der Derivate (z.B. DNA, RNA, mononukleäre Zellen, Tissue-		
	z.B. Anzahl Zellen pro Aliquot) pro Patient/Proband		
Klicken oder tippen Sie	e hier, um Text einzugeben.		
Optional: Probecode nach \Box			
Klicken oder tippen Sie hier, u			
Optional: Probecode nach ☐ Klicken oder tippen Sie hier, u			
Analisa dastas da alle d			
Klicken oder tippen Sie hier, u	en (z.B. CRP mit ELISA; whole genome sequencing) m Text einzugeben.		
• •	rnes Labor weitergegeben (bitte spezifizieren)		
Klicken oder tippen Sie hier, u			
Falls mehrere Probentypen au das Projekt soll auch durch	fgeführt sind, bitte ausfüllen geführt werden, wenn diese Bioprobe nicht erhältlich ist		

DatNutzAntr_v2.0.docx 8/9



Anhang

für Angaben zu beteiligten Wissenschaftlern und/oder Institutionen

Hier können Sie beliebig viele zusätzliche Personen eintragen und dem Antrag beifügen. Bitter vervielfältigen Sie diesen Anhang dafür beliebig oft.

Beteiligte Wissenschaftler/Institution(en)

Beteiligte Wissenschaftler / Projektpartner sind alle, die zur Erreichung des Projektziels beitragen und, die Zugang zu Daten bzw. Biomaterial erhalten:

- o Angehörige der antragstellenden (Forschungs-)Institution (z.B. Projektleiter, sonstige Mitarbeiter)
- o Angehörige anderer im Nutzer-Projekt mitwirkender (Forschungs-) Institution(en)
- o (projekt-)externe im Nutzer-Projekt mitwirkende dritte Personen/Institutionen (z.B. externer Labordienstleister, selbständige Wissenschaftler o.ä.)

Beteiligten-Kategorie

Daten-Empfänger
Biomaterial-Empfänger

Personenangaben

Vorname Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Nachname Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Zugehörigkeit (Affiliation) Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. (z.B. Institut für....)

E-Mail-Adresse Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Angaben zur Institution/Einrichtung des beteiligten Wissenschaftlers

Nur zu befüllen wenn abweichend von der Antragstellenden Institution.

Vollständige/korrekte Bezeichnung der Institution/Einrichtung/jur. Person

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Dienstanschrift: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Funktions-Mail-Adresse: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

DatNutzAntr_v2.0.docx 9/9