|  |
| --- |
| **Projektnummer:**(Wird vom Zentralbereich Data Governance ausgefüllt) |
| **Projekttitel:** |
| **Antragsteller/-in:** Name: Institut/Klinik: |
| **Art des Projektes**:[ ]  UME-interne Verwendung von Daten[ ]  Verwendung von Daten in externen akademischen Kooperationen[ ]  Verwendung von Daten in Zusammenarbeit mit privaten Einrichtungen |
| **Kooperationspartner:**[ ]  UME Internes Projekt Kooperationspartner:[ ]  Kooperationsprojekt mit UDE Kooperationspartner:[ ]  Kooperationsprojekt mit externen Partnern Kooperationspartner:[ ]  Auftragsforschung Kooperationspartner: |
| **Kooperationsvertrag, Rahmenvertrag oder sonstige Verträge:**[ ] vorhanden, Vertragsnummer:[ ]  nicht vorhanden |
| **Voraussichtliche Laufzeit des Projektes:**Projektstart:Projektende: |
| **In welcher Klinik/Institut werden die Daten erfasst?** |
| [ ]  Allgemein-, Viszeral-, Transplantations-und Gefäßchirurgie[ ]  Anästhesiologie und Intensivmedizin[ ]  Augenklinik[ ]  Dermatologie und Venerologie[ ]  Endokrinologie, Diabetologie und Stoffwechsel[ ]  Frauenheilkunde und Geburtshilfe[ ]  Gastroenterologie, Hepatologie und Transplantationsmedizin[ ]  Hämatologie und Stammzelltransplantation[ ]  HNO[ ]  IKIM | [ ]  IMIBE[ ]  Infektiologie [ ]  Innere Klinik (Tumorforschung)[ ]  Kardiologie und Angiologie[ ]  Kinderklinik I[ ]  Kinderklinik II[ ]  Kinderklinik III[ ]  Mikrobiologie[ ]  Nephrologie[ ]  Neurochirurgie und Wirbelsäulenchirurgie[ ]  Neurologie[ ]  Notfallmedizin[ ]  Nuklearmedizin[ ]  Palliativmedizin [ ]  Pathologie | [ ]  Radiologie [ ]  RLK[ ]  St. Digitale Transformation[ ]  St Entwicklung, Forschung und Pflege[ ]  St. Josef Krankenhaus (SJK)[ ]  Strahlentherapie[ ]  Thorax- und Kardiovaskuläre Chirurgie[ ]  Tumororthopädie[ ]  Unfall-, Hand- und Wiederherstellungschirurgie[ ]  Urologie[ ]  Virologie[ ]  Zellbiologie |
| [ ]  weitere: |
| **Zustimmung Datenurheber:**[ ]  Hiermit bestätige ich, dass ich die Leitung der Bereiche, die einen wesentlichen Beitrag zur Datenerhebung erbracht haben, über dieses Forschungsvorhaben informiert habe und dass sie mit der Datennutzung einverstanden sind. |
| **Welche Daten werden genau benötigt?***Hinweise:* 1. *Eine ungenaue Datenbeschreibung sowie Verweise auf Ethikanträge, Studienprotokolle, usw. führen zu längeren Bearbeitungszeiten und Rückfragen.*
2. *Geben Sie bitte - wenn möglich - Codes aus LOINC, SNOMED CT oder anderen Kodiersystemen an um eine möglichst exakte Definition zu erreichen*

Strukturierte Daten[ ]  Stammdaten (z.B. Alter, Geschlecht, Sterbedatum): [ ]  Aufenthalte (z.B. ambulant, teilstationär, stationär): [ ]  Fachbereiche/Stationen:[ ]  Diagnosen (z.B. ICD10 C43.3):[ ]  Prozeduren (z.B. OPS 8-800.3):[ ]  Aufträge (z.B. für Carotisdoppler, TB-Anmeldung):[ ]  Radiologie (z.B. Metadaten zu CT, MRT):[ ]  Nuklearmedizin (Metadaten zu PET/CT, PET/MRT, Szintigraphien):[ ]  Tumordokumentation (z.B. Bogen DCP08 Hauttumore gesamt, oder nur "Diagnosedaten Primärtumor" und "Klinischer Befund"): [ ]  Klinische Dokumentation (z.B. Bogen INSULINAO, STURZPROTOKO):[ ]  Labordaten:[ ]  Laborwerte (z.B. Hämoglobin, CRP, eGFR):[ ]  Mikrobiologiebefunde:[ ]  Proben (z.B. Kreuzproben):[ ]  Transfusionen (z.B. Blutprodukte, Ausgaben, Rückgaben, Spenden):[ ]  Medikation (z.B. Verschreibungen, Verabreichungen, Substanzen):[ ]  Virologie (z.B. Testergebnisse für LOINC:94500-6):Unstrukturierte Daten[ ]  Dokumente (z.B. Arztbriefe, Befunde, OP-Berichte, Tumorkonferenz): [ ]  Verlaufsdokumentation (aus medico)Bilddaten:[ ]  CT, MRT, PET-CT, PET-MRT, Szintigraphien: [ ]  Bilddokumentation Dermatologie:**Sonstige Daten:**  |
| **Definition der Kohorte durch Prädikate:**Beispiel 1: Stammdaten: Alter >18 Jahre Diagnosen: ICD-10 C43.3, C43.4, C43.5 Aufenhalte: Abgeschlossen mit Aufnahmedatum zwischen 2020-01-01 und 2023-12-31Beispiel 2: Einschlusskriterien: Ausschlusskriterien: Eigene Kohorte: |
| **Beispieldaten (anonymisiert):** *Ggf. Tabelle als Anlage mitsenden* |
| **Größe des benötigten Patientenkollektivs:** |
| **Sollen die Daten über das Datenintegrationszentrum der ZIT (**[**https://diz.ikim.nrw/**](https://diz.ikim.nrw/)**) zur Verfügung gestellt werden?**[ ]  Ja[ ]  Nein  |
| **Für die Daten, die über das Datenintegrationszentrum zur Verfügung gestellt werden: In welchem Format werden die Daten benötigt?** Strukturierte Daten: [ ]  **F**ast **H**ealthcare **I**nteroperability **R**esources (JSON) [ ]  CSVUnstrukturierte Daten: [ ]  Originalformat (z.B. PDF, MSWORD, JPEG)[ ]  Plaintext [ ]  transformiert als Bild (JPEG, PNG, TIFF)Bilddaten: [ ]  Originalformat (DICOM, JPEG, PNG, TIFF)[ ]  transformiert (z.B. JPEG, PNG): |
| **Häufigkeit der Datenlieferung:**[ ]  einmalig[ ]  wiederholt  [ ]  im folgenden Intervall:  [ ]  auf externe Aufforderung |
| **Erfolgt eine Datenweitergabe?** [ ]  JaAn wen:In welcher Form: [ ]  Klardaten[ ]  pseudonymisiert[ ]  anonymisiert[ ]  Nein  |
| **Datenschutzkonzept:***Falls im Ethikantrag bereits beschrieben, hier nicht erneut aufführen.* |
| **Publikationen, Produktisierung, Kommerzialisierung und Patente:***Möglich? Geplant? Strategie? Zieljournale? Bitte beschreiben.* |
| **Sonstige Angaben, Anmerkungen** |
| **Datum, Unterschrift Antragsteller/-in** |