

1. Verantwortlicher Wissenschaftler¹

werden können.



Reset

Datennutzungsantrags-Formular über das Medizinische Datenintegrationszentrum Rostock

Bitte nehmen Sie vor der Antragstellung die Möglichkeit zur Beratung durch die Transferstelle des MeDIZ.Rostock wahr über transferstelle-mediz@med.uni-rostock.de.

I. Personen- und einrichtungsbezogene Angaben zu den Projektbeteiligten an der Universitätsmedizin Rostock auf Seiten der Datennutzer

	Akademischer Titel	
	Vorname	
	Nachname	
	Zugehörigkeit UMR (Affiliation	n)
	E-Mail-Adresse	
	¹ Die antragstellende Person hat ei	e umfassende Ansprechpartner-Funktion. Angaben sind verpflichtend.
2.	Antragstellende Institution	(en) ²
	Institution/Einrichtung	
	Dienstanschrift	
	E-Mail-Adresse	
	² Finrichtung des verantwortlichen V	issenschaftlers wird Datennutzer. Bitte verwenden Sie als Mailadresse eine allgemein

3. Beteiligte Wissenschaftler, sonstige Mitarbeiter, Studenten/Institution(en)

→ Hierzu bitte beiliegenden Anhang (Anlage _) ausfüllen (min. 1 Ansprechpartner je Einrichtung bzw. Kooperationspartner)!

Funktionsmailadresse, wenn möglich. Diese wird nur dann verwendet, wenn keine verantwortlichen Ansprechpartner erreicht





II. Angaben zum Datennutzungsprojekt

4. Allgemeine Projektangaben

4.1.	Projekttitel (Bitte max. 500 Zeichen)
4.2.	Projektkürzel
4.3.	Projektlaufzeit (in Monaten)
4.4.	Gewünschter Startzeitpunkt
sob	pald wie möglich
and	lerer Zeitpunkt:
4.5.	Wer finanziert das Projekt?³
Förderl	kennzeichen:

³ Bei innerhalb von 2 Jahren nach Stellungnahme der Ethikkommission angestrebter oder bewilligter DFG Förderung, muss umgehend die zuständige Ethikkommission informiert werden.





5. Projektdetails

5.1.	Allgemeinverständliche Projektbeschreibung für Veröffentlichung im Register
5.2.	Zusammenfassung für das Use & Access Committee der UMR (max. 350 Wörter)
5.3.	Hypothese/Fragestellung (Projektziele)
5.4.	Wissenschaftlicher Hintergrund
5.5.	Material & Methoden/Analyseplan





5.0	6. Literatur (Angabe aller in 5. Projektdetails gemachten Literaturreferenzen)
5.7	7. Fallzahlschätzung
Voi	rgehen bei der Fallzahlschätzung und benötigte Effektstärke (Power)
Info	ormationen zur minimal benötigten Datenmenge
1.	
2.	Bezogen auf die Kontrollgruppe (falls zutreffend):
6.	Projektressourcen⁴
Pe	rsonelle und finanzielle Ressourcen stehen ausreichend zur Verfügung.
	☐ ja ☐ nein
	⁴ Während der Projektlaufzeit zur Verfügung stehende Ressourcen (z.B. Personal, Material o.ä.), als Nachweis, dass ein angestrebtes Projekt auch zu Ende geführt werden kann.





7. Geplante Publikationen

	Typ⁵	Beschreibung	Autoren
	⁵ Poster, Review, Journalpape	er, etc.	
	Ursprung der beantra		eristik / Merkmalen/ Herkunft bzw. en zur Patientenauswahl)
		. •	,
9.	Beantragte Daten (Ang	gaben zur Art der Datennutzung,	zur Variablenauswahl und zum Zielformat
9.	Beantragte Daten (And FHIR oder CSV)	gaben zur Art der Datennutzung,	zur Variablenauswahl und zum Zielformat
9.		gaben zur Art der Datennutzung,	zur Variablenauswahl und zum Zielformat
9.		gaben zur Art der Datennutzung,	zur Variablenauswahl und zum Zielformat
Bitt	FHIR oder CSV)	hinaus ihre Anfrage so, dass sie o	zur Variablenauswahl und zum Zielformat
<i>Bitt</i> <i>kan</i> Hin lizin	FHIR oder CSV) The formulieren Sie darüber in (Nicht-Informatiker, Kliit) Weise vom Datenschutz	hinaus ihre Anfrage so, dass sie oniker).	





Anhang

für Angaben zu beteiligten Wissenschaftlern und/oder Institution(en)

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

Beteiligte Wissenschaftler, sonstige Mitarbeiter, Studenten/ Institution(en)

Beteiligte Wissenschaftler, sonstige Mitarbeiter und Studenten sind alle, die zur Erreichung des Projektziels beitragen und, die Zugang zu Daten erhalten:

- Angehörige der antragstellenden oder einer anderen Einrichtung der UMR (z.B. Projektleiter, sonstige Mitarbeiter, Doktoranden)
- 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.)

Personenangaben Akademischer Titel Vorname Nachname Zugehörigkeit (Affiliation) E-Mail-Adresse Angaben zur Institution des beteiligten Wissenschaftlers Nur zu befüllen wenn abweichend von der antragstellenden Institution. Institution/Einrichtung Dienstanschrift E-Mail-Adresse