**Datennutzungsantrag**

Sehr geehrte Antragsstellende,

für eine zeitnahe Bearbeitung füllen Sie diesen Datennutzungsantrag möglichst vollständig aus. Fehlende Angaben müssen ggf. noch im Rahmen der Antragsvorprüfung nachgetragen oder als nicht notwendig bestätigt werden.

Sofern Sie auf Anlagen verweisen, benennen Sie bitte auch die zur Beantwortung der betreffenden Position maßgeblichen Abschnitte innerhalb der Anlagen.

**Hinweis:**

*Für die Einholung der Freigabe von im Datennutzungsantrag gewünschten Daten kann es notwendig sein, den Datennutzungsantrag sowie Anhänge an die entsprechenden datengebenden Einrichtungen (Kliniken/Institute des UKL) weiterzugeben. Das wird das DIZ bei Bedarf ohne weitere Rückfrage durchführen.*

Mit Stellung des Datennutzungsantrages bestätigen Sie, die Nutzungsordnung und Anlagen des Datenintegrationszentrums gelesen und verstanden zu haben. Bei Annahme des Datennutzungsantrages wird die Nutzungsordnung Teil der Zustimmung.

Zudem ist in Publikationen die Zuarbeit des DIZ unter Verwendung des DIZ-Förderkennzeichens 01ZZ1803D zu erwähnen:

„Die Vorbereitung der Patientendaten erfolgte durch das Datenintegrationszentrum des Universitätsklinikums Leipzig, gefördert durch das Bundesministerium für Bildung und Forschung (Förderkennzeichen 01ZZ1803D).“

oder

„For preparing patient data services of our university hospitals Data Integrations Center, funded by the German Federal Ministry of Education and Research (Grant No 01ZZ803D), were used.“

Fragen zum Antrag senden Sie bitte per Mail an das DIZ-Team: [DIZ@medizin.uni-leipzig.de](mailto:DIZ@medizin.uni-leipzig.de).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 Nutzerinformationen | | |
| 1.1 | Datum Antragsstellung | 08.08.2022 |
| 1.2 | Titel des Vorhabens | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 1.3 | Verantwortliche Wissenschaftler/  Projektleiter | Name: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  Vorname: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  Funktion: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 1.4 | Einrichtung | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 1.5 | Beteiligte Wissenschaftler | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2 Projektinformationen | | |
| 2.1 | Projektlaufzeit | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| 2.2 | Wissenschaftlicher Hintergrund, Fragestellung, Ziele | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| 2.3 | Hypothese | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| 2.4 | Angestrebte Fallzahl | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| 2.5 | Auswertungszeitraum | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| 2.6 | Variablen (s. Anlage 1) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| 2.7 | Projektpartner | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| 2.8 | Empfänger der Daten bzw. Ergebnisse | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| 2.9 | Kontaktdaten Antragsteller (Adresse, Telefon, E-Mail) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3 Notwendige Anlagen zum Antrag  Bitte legen Sie uns alle notwendigen Unterlagen vor, die Ihnen zu Ihrem Vorhaben vorliegen. Sollten Sie zu einzelnen Punkten keine Anlagen beifügen können, so benötigen wir von Ihnen eine Begründung warum diese für Ihr Vorhaben nicht nötig sind. | | |
| 3.1 | Anlage 1 Datenelemente  Um festzustellen, ob die von Ihnen gewünschten Daten zugänglich sind, ist es erforderlich, dass Sie uns genaue Angaben machen, welche Patienten in die Auswertung eingeschlossen werden und welche Datenelemente von Ihnen benötigt werden. Bitte füllen Sie hierzu die Anlage 1 aus. | Name der AnlageAnlage ist beigefügt |
| 3.2 | Anlage 2 Datenschutzinformation  Die Anlage 2 ist für Sie vorausgefüllt. Bitte ergänzen Sie die Punkte 1 bis 5 und unterschreiben Sie am Ende der Anlage. | Anlage ist beigefügt |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4 Weitere Anlagen zum Antrag  Bitte legen Sie uns alle weitere Unterlagen vor, die Ihnen zu Ihrem Vorhaben vorliegen und der Bewertung dienlich sein können. Sollten diese Unterlagen nicht vorliegen, kann der Datennutzungsantrag trotzdem eingereicht werden. | | |
| 4.1 | Votum Ethikkommission  (Die Einholung eines Ethikvotums wird empfohlen.) | Anlage ist beigefügt |
| 4.2 | Studienprotokoll | Anlage ist beigefügt |
| 4.3 | Datenschutzkonzept oder Datenschutzinformation (Anlage 2) | Anlage ist beigefügt |
| 4.4 | Datenschutzfolgeabschätzung\* | Anlage ist beigefügt |
| 4.5 | Technisches Datensicherungskonzept\* | Anlage ist beigefügt |
| 4.6 | Weitere relevante Dokumente aus Sicht des Antragsstellers | Anlage ist beigefügt |
| 5 Sonstiges | | |
| 5.1 | Sind Einrichtungen außerhalb des UKL beteiligt?  (Zum Beispiel: Medizinische Fakultät, IMISE, andere DIZ, externe Kliniken) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 5.2 | Wenn ja, welche? | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 5.3 | Welche weiteren projektrelevanten Verträge gibt es?  (zum Beispiel: Auftragsverarbeitungsverträge und Gemeinsame Verantwortlichkeit nach Art. 26 DSGVO) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

\*optional

Anlage 1 Datenelemente  
Anlage 2 Datenschutzinformation