**Ethikkommission des**

**Fachbereichs Humanmedizin**

**der Philipps-Universität Marburg**

Checkliste/Leitfaden

**für den formalen Aufbau des Antrages einer**

**anonymisierten retrospektiven Datenanalyse**

(Diese Checkliste gilt nur für eine retrospektive Datenanalyse mit anonymisierten Daten der Routineversorgung aus der eigenen Klinik [bei klinikübergreifenden Datenanalysen muss die Schweigepflicht beachtet werden].)

A Formales

**1.** **Titel der Studie:**

**2. Verantwortliche\*r Studienleiter\*in:**

Titel, Vorname, Name:

Klinik/Institution:

Telefon-Nummer:

E-Mail:

**3.** **Sonstige Beteiligte:**

**4. Finanzierung (Für die Bearbeitung wird eine Gebühr von 50,-€ erhoben):**

**[ ]**  Eigenfinanzierung Uni (Kostenstelle der Universität)

[ ]  Eigenfinanzierung Klinik (Kostenstelle des UKGM)

**B Angaben zum Projekt**

**1. Nutzen / Erkenntnisgewinn des geplanten Projektes:**

**2. Beschreibung:**

**3. Datenakquise / Patient\*innenzahl:**

(Hier bitte darlegen, wie die Daten generiert werden und wie hoch die Fallzahl sein wird.)

**C Daten**

**1. Anonymisierung/ Speicherung / Weiterverwendung:**

(Bitte beschreiben Sie, wie die erhobenen Daten gespeichert und für welchen Zweck ggf. weiterverwendet werden.)

**Unterschrift, Ort, Datum:**