

**An den
Forschungsverbund
COMMUNITY MEDICINE (FVCM)**

ERNST MORITZ ARNDT
UNIVERSITÄT GREIFSWALD
MEDIZINISCHE FAKULTÄT

**Geschäftsstelle FVCM
c/o Prof. W. Hoffmann
Institut für Community Medicine
Abt. Versorgungsepidemiologie und Community Health
Ellernholzstraße 1-2
17487 Greifswald**



ANTRAGSTELLER / PROJEKT-SPEZIFIKATION

Geschäftszeichen

(von der CM-Geschäftsstelle auszufüllen: SHIP bzw. SNiP / Jahr / Nr.)

| | | / | |

**Antrag auf Übergabe und Nutzung von Daten
und/oder**

Probenmaterial von Probanden der Studie:

„Leben und Gesundheit in Vorpommern“ (SHIP-0 / SHIP-1)

„Survey of Neonates in Pomerania“ (SNiP)

Datennutzungsanzeige

„Leben und Gesundheit in Vorpommern“ (SHIP-0 / SHIP-1)

„Survey of Neonates in Pomerania“ (SNiP)

1. Datum der Antragstellung / Anzeige

2. Titel des Vorhabens

3. Verantwortlicher Wissenschaftler

Name, Vorname:
Organisation/Institut:
Straße:
PLZ, Ort:
Telefonnummer:
Fax-Nr.:
Email:

4.	<p>Beteiligte Wissenschaftler (jeweils Name, Vorname, Institution, Anschrift)</p>
5.	<p>Beabsichtigter Zeitraum des Projektes / der Probenanalyse / der Datennutzung</p> <p>Projektlaufzeit / Datennutzung (Anmerkung: Die Daten aus SHIP / SNiP müssen 5 Jahre nach Projektende gelöscht werden.)</p> <p>von (Tag, Monat, Jahr): bis (Tag, Monat, Jahr):</p> <p>Zeitraum der labortechnischen Analysen (Anmerkung: Rest-Probenmaterial muss unverzüglich nach Analyse an den FVCM zurückgegeben werden.)</p> <p>von (Tag, Monat, Jahr): bis (Tag, Monat, Jahr):</p>
6.	<p>Abstrakt (deutsch oder englisch, mind. eine DIN A4 Seite)</p>
a)	<p>Wissenschaftlicher Hintergrund / Fragestellungen / Ziele</p>
b)	<p>Hypothese(n), möglichst quantitativ formuliert</p>
c)	<p>Begründung der Machbarkeit (z.B. mittels Poweranalyse zur Darstellung der minimal nachweisbaren Effektstärke und Begründung der benötigten Fallzahl)</p>
d)	<p>Studiendesign und Methoden</p>
e)	<p>Mögliche Schlussfolgerungen, Relevanz der Ergebnisse für Community Medicine / Pädiatrie</p>

PROBENMATERIAL-SPEZIFIKATION

7. Genaue Bezeichnung der Probanden/Fälle, für die Probenmaterial beantragt wird

1. In Form logischer Verknüpfung von Bedingungen von Daten aus dem SHIP/SNiP-Datensatz, z. B.: Auswahl 1: WENN parameter_1 = 1 UND parameter_2 = 0 DANN auswahl = 1)
2. Die Probandennummern der ausgewählten Probanden müssen der CM-Transferstelle auf Datenträgern zur Verfügung gestellt werden.

8. Genaue Bezeichnung jedes Parameters, der anhand des Probenmaterials bestimmt werden soll, einschließlich der verwendeten Aufbereitung, Präanalytik und speziellen Analytik

9. Art und Menge des beantragten Probenmaterial

Auswahl bitte ankreuzen SHIP SNiP		Beantragtes Probenmaterial	Menge	Einheit	Begründung der Menge
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EDTA-Plasma			
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Citrat-Plasma			
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Serum			
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Erythrocytensuspension			
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	DNA - SHiP			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DNA - SNiP - Neonat			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DNA - SNiP - Mutter			

10. Laborressourcen für die Probenanalyse / Nachweis der technischen Voraussetzungen

(Personal, Knowhow, Geräte, Aufbewahrung der Proben)

11.	Besondere Anforderungen an das Probenmaterial (z.B. "darf nicht zwischendurch aufgetaut worden sein" o.ä.)
DATEN-SPEZIFIKATION	
12.	Statistische Ressourcen für die Datennutzung (Personal, Knowhow, Software, Geräte)
13.	Genau Bezeichnung der Variablen, die benötigt werden (Anmerkung: Jede Variable muss mit Namen benannt werden. Sortierung bitte nach Untersuchungsbereich. Datenträger mit Tabelle der Variablennamen muss beigelegt sein.)
14.	Genau Bezeichnung der Probanden, für die Daten beantragt werden (Anmerkung: In Form logischer Verknüpfung von Bedingungen von Daten aus dem SHIP/SNiP-Datensatz, z. B.: Auswahl 1: WENN parameter_1 = 1 UND parameter_2 = 0 DANN auswahl = 1)
WEITERE ANGABEN	
15.	In Frage kommende Publikationen
16.	Weitere Bemerkungen: Der Zugriff auf und Umgang mit Probenmaterial richtet sich nach folgenden Regelungen bzw. basiert auf folgenden Vereinbarungen: - Regelungen der Medizinischen Fakultät der Ernst-Moritz-Arndt-Universität Greifswald zu Nutzung von Daten und Probenmaterial der Studien „Leben und Gesundheit in Vorpommern“ (SHIP) und „Survey of Neonates in Pomerania“ (SNiP), Satzung der Medizinischen Fakultät vom 13.04.2010 - Die/der Antragsteller erklären/erklärt sich mit den Regelungen einverstanden und sichern/sichert ihr Befolgen zu.
17.	Weitere Bemerkungen seitens des Antragstellers

18. Unterschrift(en)

Muster