

## Antrag auf Bereitstellung von patientenbezogenen Datenabfragen durch das Klinisch-epidemiologische Krebsregister Brandenburg-Berlin (KKRBB) gemäß Artikel 11 StV-KKRBB<sup>1</sup>

Hiermit beantrage ich zum Zweck der Diagnosestellung oder Behandlung zu der nachfolgend benannten Patientin bzw. dem nachfolgend benannten Patienten die Übermittlung des im KKRBB gespeicherten Datensatzes zu allen Tumorerkrankungen. Mir ist bekannt, dass der jeweils übermittelte Datensatz nicht alleinige Grundlage individueller Therapieentscheidungen sein darf.

### Umfang der Anfrage

Bereitstellung des gesamten registrierten Krankheitsverlaufs im Sinne einer Synopse (Gesamtbericht pdf - Format)  
Bereitstellung von Verlaufsdaten (Vital- und Tumorstatusrückmeldung) (tabellarisch im xlsx bzw. csv - Format)  
Sonstiges:

### Patientin / Patient auf die / den sich der Antrag bezieht<sup>2</sup>

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname(n)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
frühere Namen

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geschlecht

### Antragstellende/r<sup>3</sup>

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname(n)

\_\_\_\_\_  
Institution

\_\_\_\_\_  
Fachgebiet

\_\_\_\_\_  
Abteilung, Station

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Telefon- und Faxnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

Falls keine Meldung des Antragstellers zur betroffenen Person vorliegt: Hiermit versichere ich, bezugnehmend auf die betroffene Person ärztlich tätig geworden bzw. in die Diagnosestellung oder Behandlung involviert zu sein.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragstellende/r

<sup>1</sup> Staatsvertrag zwischen dem Land Brandenburg und dem Land Berlin über die Führung eines Klinisch-epidemiologischen Krebsregisters nach § 65c des Fünften Buches Sozialgesetzbuch und § 1 des Bundeskrebsregisterdatengesetzes (Staatsvertrag Klinisch-epidemiologisches Krebsregister Brandenburg-Berlin - StV-KKRBB), [https://kkrbb.de/wp-content/uploads/2023/01/Staatsvertrag\\_Brandenburg\\_Berlin\\_16\\_12\\_22.pdf](https://kkrbb.de/wp-content/uploads/2023/01/Staatsvertrag_Brandenburg_Berlin_16_12_22.pdf).

<sup>2</sup> Bei einem Antrag zu mehreren Personen, können die nachfolgenden Angaben in Listenform eingereicht werden.

<sup>3</sup> Antragsbefugt sind meldepflichtige Personen im Sinne des Art. 2 Abs. 1 StV-KKRBB, die Daten zu den betreffenden Patientinnen und Patienten gemeldet haben bzw. medizinische Einheiten (Art. 2 Abs. 2 StV-KKRBB), die in die Diagnosestellung oder Behandlung der betroffenen Person/en involviert sind/waren bzw. in engem zeitlichen Zusammenhang ärztlich tätig geworden sind (Art. 11 Abs. 1 und 2 StV-KKRBB).