klinisch-epidemiologisches krebsregister Brandenburg-Berlin

Antrag auf Bereitstellung von patientenbezogenen Datenabfragen durch das Klinisch-epidemiologische Krebsregister Brandenburg-Berlin (KKRBB) gemäß Artikel 11 StV-KKRBB[1]

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[2]

Name, Vorname(n) _____ Straße, Hausnummer _____

frühere Namen _____ PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____ Geschlecht _____

Antragstellende/r[3]

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 _____

[1] 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.

[2] Bei einem Antrag zu mehreren Personen, können die nachfolgenden Angaben in Listenform eingereicht werden.

[3] 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).

Klinisch-epidemiologisches Krebsregister
Brandenburg-Berlin gGmbH
Dreifertstraße 12
03044 Cottbus
Geschäftsführerin:
Dr. rer. nat. Renate Kirschner-Schwabe

Telefon: 0355 49493-100
E-Mail: info@kkrbb.de
https://www.kkrbb.de

Bankverbindung:
Deutsche Apotheker- und Ärztebank e. G. Düsseldorf
IBAN DE58 3006 0601 0004 3567 42 · BIC (Swift Code) DAAEDEDDXXX
Amtsgericht Cottbus HRB 12270
USt. 056/125/00640