



Nutzung des CoRe-Net Datensatzes - Antragsbestimmungen

1. Die Einreichung des Antrags auf Nutzung des CoRe-Net Datensatzes muss mit einer Vorlaufzeit von mindestens 8 Wochen erfolgen, um die Antragsprüfung durch eine/n CoRe-Net GutachterIn, den GKV-Beirat und das CoRe-Net Steering Board gewährleisten zu können.
2. Im Falle einer Bewilligung werden die Kosten für die Nutzung des CoRe-Net Datensatzes abhängig von deren Umfang individuell auf Einzelprojekt-Ebene kalkuliert. Für Projekte ohne vorhandene finanzielle Mittel kann eine kostenlose Nutzung des CoRe-Net Datensatzes beantragt werden.
3. Im Falle einer Bewilligung kann eine Verpflichtung entstehen, die an der CoRe-Net Datenbank beteiligten Krankenkassen am Projekt zu beteiligen. Hierzu erfolgen mit dem Bescheid detaillierte Informationen.
4. Mit der Nutzung des CoRe-Net Datensatzes geht die Verpflichtung einher, die im Projekt generierten Ergebnisse dem CoRe-Net sowie den kooperierenden Krankenkassen zur Verfügung zu stellen.
5. Die auf die CoRe-Net-Daten bezogenen Quellenangaben müssen mit dem CoRe-Net und den kooperierenden Krankenkassen abgestimmt sowie mittels individueller Publikationsvereinbarung konsentiert werden.

Projektanfrage zur Nutzung des CoRe-Net Datensatzes

1 AntragstellerIn

Name

Institution

Anschrift

Telefon

E-Mail

2 Projektbeschreibung

Förderer

Thema

Auswertungsziel,
zu prüfende Hypothesen
bzw. zu bearbeitende
Fragestellungen

Kurze Beschreibung der
Auswertung und des
geplanten methodischen
Vorgehens

Verwendung folgender
Datensätze (Variablen)/
GKV-Daten (Profile)*
(vgl. Liste)

Vorhabensbeschreibung
(1-2 Seiten)

*Bitte bei der Einreichung des Datennutzungs-
antrages anfügen.*

Neben einer Vorhabens-
beschreibung liegen
folgende Anlagen der
Projektanfrage bei

*Angabe der Daten, die tatsächlich im Projekt genutzt werden sollen (Profilebene)

3 Datenanalyse / Projektdurchführung

CoRe-Net-MitarbeiterIn	ja	nein
AntragstellerIn	ja	nein
Entsprechende Kompetenzen sind nachzuweisen		
Wird noch abgestimmt	ja	nein
Zutreffendes bitte ankreuzen		

4 Projektfinanzierung

CoRe-Net	ja	nein
AntragstellerIn	ja	nein
Wird noch abgestimmt	ja	nein
Zutreffendes bitte ankreuzen		

Drittmittelfinanzierung
(Förderinstrument)

5 Nutzung der Ergebnisse

Publikation	ja	nein
-------------	----	------

Wenn ja: Arbeitstitel der
Publikation geplantes Journal

Weitere Verwendung	ja	nein
<u>Wenn ja:</u> z. B. für interne Bericht Adressat Verteiler		

Qualifizierungsarbeit	ja	nein
<u>Wenn ja:</u> welcher z. B. Bachelor, Master, Promotion mit Arbeitstitel		

6 Formalia

Ort und Datum

Unterschrift des/
der AntragstellerIn
ggfs. mit Stempel

7 Einwilligungserklärung

Ich habe alle Informationen zu den Antragsbestimmungen zur Nutzung des CoRe-Net Datensatzes erhalten und verstanden. Alle Fragen, die aufgetreten sind, konnten beantwortet werden.

Ich bin darüber aufgeklärt, dass:

die Beantragung einer Nutzung des CoRe-Net Datensatzes mit einer Vorlaufzeit von mindestens 8 Wochen erfolgen muss, um berücksichtigt werden zu können.

die Nutzung des CoRe-Net Datensatzes mit, durch das CoRe-Net kalkulierten, projektbezogenen Kosten einhergehen kann.

die Bewilligung einer Nutzung des CoRe-Net Datensatzes mit einer Verpflichtung einhergehen kann, die an der Core-Net Datenbank beteiligten Krankenkassen am Projekt zu beteiligen. Mir ist bewusst, dass entsprechende Absprachen im Anschluss an eine vorbehaltliche Zustimmung erfolgen.

die Nutzung des CoRe-Net Datensatzes zu einer Bereitstellung der daraus resultierenden Projektergebnisse gegenüber dem Core-Net und den kooperierenden Krankenkassen verpflichtet.

die auf die CoRe-Net-Daten bezogenen Quellenangaben mit dem CoRe-Net und den kooperierenden Krankenkassen abgestimmt und mittels Publikationsvereinbarung konsentiert werden müssen.

Ich erkläre durch meine Unterschrift, dass ich den Antragsbestimmungen für die Nutzung des CoRe-Net Datensatzes zustimme. Eine Kopie der Einwilligungserklärung habe ich erhalten.

Ort und Datum

Unterschrift des/der
AntragstellerIn

8 Genehmigungsverfahren

Wird durch den/die CoRe-Net-GutachterIn ausgefüllt

CoRe-Net GutachterIn
Name und Institution

Bewertung des
Projektvorhabens

Durchführung des
Projektvorhabens
empfohlen

Genehmigung durch
GKV-Beirat

ja

nein

Bewertung durch
GKV-Beirat

Genehmigung durch
CoRe-Net Steering
Board

ja

nein

Bewertung durch CoRe-
Net Steering Borad

Ort und Datum

Unterschrift des/der
CoRe-Net-BegutachterIn