



Stichting Kankerregister: Aanvraagformulier specifieke gegevens kankerregistratie (B2)

Gegevens aanvrager

1) Organisatie verantwoordelijk voor het project

Naam: _____

Adres: _____

2) Perso(n)en verantwoordelijk voor de gegevens

Functie: _____

Familienaam: _____

Voornaam: _____

Telefoonnummer: _____

Fax: _____

E-mail: _____

Adres: _____

3) Naam, academische titel(s) en titels van personen met toegang tot de gegevens

**Aanvraag****1) Beschrijf de doelstellingen van het project**

**2) Beschrijf de context waarin de gevraagde gegevens gebruikt / gepubliceerd worden.
Het studieprotocol aub als bijlage meesturen (indien beschikbaar).**

**3) Geef duidelijk de redenen aan waarom de studie niet kan uitgevoerd worden met
geanonimiseerde gegevens**

**4) Welke stappen worden genomen om de confidentialiteit van de gegevens te
beschermen?****a) tijdens de studie**

b) tijdens de voorstelling van de resultaten

5) Wat gebeurt met de gegevens na de beëindiging van de studie?

6) Vraagstelling**a) Specificeer de geografische regio**

**b) Specificeer de tijdsperiode**

c) Specificeer hieronder de variabelen (noteer bondig de reden van insluiting van het item)

Tumor Variabelen	Insluiting	Reden
Incidentiedatum		
Basis voor diagnose		
Tumorlokalisatie		
Lateraliteit		
Morfologie		
Differentiatiegraad		
Stadiëring		
Behandeling		
WHO-score (performantiegraad bij diagnose)		

d) Specificeer hieronder de patiënt gerelateerde variabelen (noteer bondig de reden van insluiting van het item)

Patiënt	Insluiting	Reden
Geboortedatum		
Sterftedatum		
Leeftijd (jaren) bij diagnose		
Geslacht		
Woonplaats (Regio)		
Woonplaats (Provincie)		
Woonplaats (District)		
Woonplaats (gemeente, NIS-code/ZIP-code)		



Voorwaarden

- 1) De gegevens zullen strikt confidentieel behandeld worden
- 2) De gegevens zullen niet voor een ander doel gebruikt worden dan hierboven is aangegeven
- 3) Het mag niet mogelijk zijn een individu te identificeren in dit rapport of elk ander rapport dat op de studie gebaseerd is
- 4) De gegevens mogen niet aan een derde partij worden vrijgegeven
- 5) De maatregelen ter bescherming van de gegevens dienen strikt gevolgd te worden
- 6) Bij de beëindiging van het project worden de gegevens vernietigd of gearchiveerd zoals hierboven aangegeven. Het Kankerregister wordt hiervan op de hoogte gesteld.
- 7) Het kankerregister ontvangt de publicaties resulterend uit het project
- 8) In publicaties wordt het de Stichting Kankerregister als bron vermeld
- 9) Het kankerregister ontvangt een kopie van de studieresultaten

Ondergetekende verklaart de gegevens te gebruiken overeenstemmend met de voorwaarden hierboven.

Naam verantwoordelijke _____

Datum _____

Handtekening verantwoordelijke

Andere personen met toegang tot de gegevens

Naam

Handtekening



U kan het aanvraagformulier zenden aan:

Stichting Kankerregister
Koningstraat 215
1210 Brussel

Voor bijkomende vragen, kan u contact opnemen met de Stichting Kankerregister.

Telefoon: +32(0)2/250.10.10
Fax: +32(0)2/250.10.11
E-mail: info@kankerregister.org

Vak bestemd voor het Kankerregister

- 1) Naam Stafid _____
- 2) Datum aanvraag _____
- 3) Datum goedkeuring _____
- 4) Opmerkingen/extra informatie

