



## Arbeitskreis Medizinischer Ethik-Kommissionen

in der Bundesrepublik Deutschland e.V.

### Antrag für eine berufsrechtliche Beratung nach § 15

#### Abschnitt A: Allgemeine Informationen

##### A1: Informationen zum Antragsteller/in:

**Name** Jonathan Pareja Carrillo in Vertretung von Prof. Dr. med. Ina Conrad-Hengerer  
**Klinik / Firma** Augenklinik | Im Neuheimer Feld 400 69120 Heidelberg  
**Kontaktdaten** [Jonathan.pareja\\_carrillo@stud.uni-heidelberg.de](mailto:Jonathan.pareja_carrillo@stud.uni-heidelberg.de)  
bzw. [Ina.conrad-hengerer@med.uni-heidelberg.de](mailto:Ina.conrad-hengerer@med.uni-heidelberg.de)  
**Datum** 17.09.2025

**Unterschrift**



Bei Einreichung des Antrags durch einen Dritten in Vertretung für die verantwortliche ärztliche Studienleitung ist auf Verlangen der zuständigen Ethik-Kommission eine Vollmacht nachzureichen (dies kann ggf. durch eine entsprechende Freigabe in Ethikpool ersetzt werden).

##### A2: Titel des Antrages / Projektes:

Perimetrische Untersuchung des Gesichtsfeldes nach Goldman mittels VR

##### A3: Antragsart:

- ☒ **Prospektive Studie** (Bitte beachten Sie Checkliste **Variante A** bei der Erstellung des Studienprotokolls!)
- ☐ **Interventionell**
- ☒ **nicht-interventionell**
- ☐ **Errichtung einer Biobank**
- ☐ **Einrichtung eines Registers**
- ☐ **Projekt mit Proben aus bestehender Biobank** (Bitte beachten Sie Checkliste **Variante B** bei der Erstellung des Studienprotokolls!)
- ☐ **Projekt mit Daten aus bestehender Datenbank / Register** (Bitte beachten Sie Checkliste **Variante C** bei der Erstellung des Studienprotokolls!)
- ☐ **Retrospektive Auswertung von Daten, die in der klinischen Routine vor der Antragstellung bereits vollständig erhoben wurden** (Bitte beachten Sie Checkliste **Variante D** bei der Erstellung des Studienprotokolls! Bei retrospektiver in Verbindung mit prospektiver Datenerhebung verwenden Sie Variante A!)
- ☐ **Klinische Prüfungen oder sonstige klinische Prüfungen mit Medizinprodukten, bei denen das eingesetzte Medizinprodukt bereits die CE-Kennzeichnung trägt, innerhalb der vorgesehenen Zweckbestimmung angewendet wird und die Prüfungsteilnehmer über die normalen**

Verwendungsbedingungen des Produktes hinaus keinen zusätzlichen invasiven oder belastenden Verfahren unterzogen werden. (Für diese Studien gilt die Checkliste „Einzureichende Unterlagen bei PMCF-Studien innerhalb der Zweckbestimmung und ohne invasive oder belastende Verfahren“)

- ☐ Leistungsstudien mit In-Vitro-Diagnostika, bei denen das eingesetzte In-Vitro-Diagnostikum bereits die CE-Kennzeichnung trägt, innerhalb der vorgesehenen Zweckbestimmung angewendet wird und die Prüfungsteilnehmer über die normalen Verwendungsbedingungen des Produktes hinaus keinen zusätzlichen invasiven oder belastenden Verfahren unterzogen werden. (Für diese Studien gilt die Checkliste „Einzureichende Unterlagen bei PMCF-Studien innerhalb der Zweckbestimmung und ohne invasive oder belastende Verfahren“)
- ☐ **Andere Antragsarten** (Bitte um Erläuterung und Nutzung von Checkliste Variante A bei der Erstellung des Studienprotokolls):

Bitte hier die Erläuterung bei Auswahl „Andere Antragsarten“ eintragen.

## **Abschnitt B: Informationen zum Forschungsprojekt**

### **B1: Studiendesign:**

- ☒ monozentrisch
- ☐ multizentrisch

### **B2: Studienbedingte Strahlenanwendung:**

- ☐ Ja
- ☒ Nein

### **B3: Einschluss von besonders vulnerablen Gruppen:**

- ☐ **Minderjährige** (Es sind angepasste Informations- und Einwilligungsdokumente für Kinder (7 – 11 Jahre), Jugendliche (12 – 17 Jahre) und Eltern/Sorgeberechtigte einzureichen!)
- ☐ **Chronisch nicht-einwilligungsfähige Patienten** (Es sind angepasste Informations- und Einwilligungsdokumente für gesetzliche Vertreter einzureichen!)
- ☐ **Akut nicht-einwilligungsfähige Patienten** (Es sind angepasste Informations- und Einwilligungsdokumente für gesetzliche Vertreter und Teilnehmende nach Wiedererlangen der Einwilligungsfähigkeit einzureichen!)
- ☐ **Schwangere**
- ☐ **Nicht-deutschsprachige Personen** (Erklärungen zur qualifizierten Übersetzung teilnehmerrelevanter Dokumente und zur Gewährleistung der Kommunikation sind ergänzend einzureichen)
- ☐ Andere (bitte erläutern): Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Der Einschluss bzw. Ausschluss besonders vulnerabler Gruppen ist im Studienprotokoll/ Projektplan zu begründen und die ethischen Erwägungen zur Notwendigkeit sind darzulegen!**

### **B4: Werden die Teilnehmenden Belastungen und Risiken ausgesetzt?**

- ☐ **Verabreichung von Medikamenten, Placebos oder anderen Substanzen**
- ☐ **Physische Risiken und Belastungen** (z. B. invasive, schmerzhaft oder potentiell schädliche Prozeduren)
- ☐ **Psychische Risiken und Belastungen**
- ☒ **Andere Belastungen oder Risiken** (bitte im Studienprotokoll erläutern)

## **Abschnitt C: Liste der Anlagen (Eingereichte Unterlagen bitte ankreuzen!)**

**C1: In jedem Fall einzureichen sind:**

Studienprotokoll/Projektplan (Variante A, B, C oder D; AKEK Checkliste 2–5) \*.

- ☒ Bitte beachten Sie Folgendes: Die unterschriebene Unterschriftenseite des Studienprotokolls ist als separates Dokument einzureichen.
- ☐ Liste der beteiligten Studienzentren inklusive der lokal verantwortlichen Ärztinnen/Ärzte\* (nur bei multizentrischen Studien)
- ☒ Erklärung zur Eignung des Studienzentrums und Zustimmung der Klinik-/Institutsleitung (AKEK Formular 7)
- ☐ Angaben zur Finanzierung und Kostenübernahmeerklärung (AKEK Formular 8)

**C2: Falls zutreffend sind zusätzlich einzureichen:**

- ☒ Strukturierte deutschsprachige Synopse  
(Muss bei Vollantrag (Variante A des Studienprotokolls) vorgelegt werden) (AKEK Formular 6)\*
- ☒ Probanden-/Patienteninformation und zugehörige Einwilligungserklärung  
(Es wird die Erstellung mittels eTIC empfohlen!)\*
- ☒ Fragebögen\*
- ☐ Rekrutierungsmaterialien
- ☐ Förderantrag\*
- ☐ Kostenkalkulation
- ☐ vertragliche Vereinbarungen mit dem Studienzentrum (inkl. Angabe zum Honorar für die beteiligten Ärztinnen/Ärzte) (Es kann auch ein Vertragsentwurf eingereicht werden!)
- ☐ Versicherungspolice und Versicherungsbedingungen
- ☒ Fachinformation(en)/Gebrauchsinformation(en)
- ☐ Datenerhebungsbögen oder eCRF (als PDF oder Screenshot)\*

Die mit \* gekennzeichneten Dokumente sind mit einer Versionsnummer und einem Datum zu versehen.