Willkommen im ECS-Tutorial

"Einreichung einer Studie"



Einloggen....

Ethikkommission der Medizinischen Universität Wien

Borschkegasse 8b/6 A-1090 Wien, Austria

TELEFON

dethik-kom@meduniwien.ac.at

Attp://ethikkommission.meduniwien.ac.at/

Warten auf testekwien.ep3.at...

master 9166d5debb Renamed 3rd party tools.

presenter3@example.org

## Übersicht

Der "user switch" links ist nur im hier verwendeten Testsystem vorhanden. Er dient dazu, verschiedene Rollen im ECS einnehmen zu können. Für diese Präsentation ist er auf "Presenter3" gestellt, d.h. der Nutzer hat die Rolle als Einreicher (Nummer drei von drei im Testsystem vorgesehenen Einreichern)



Nach dem Einloggen öffnet sich die Übersichtsseite.

Die von der Übersichtsseite erreichbaren Ansichten und Funktionen werden im Tutorial "Erste Übersicht" erklärt.

Dieses Tutorial erklärt die Einreichung in drei Teilen:

- Einreichformular
- Abschicken eines ausgefüllten Antrags an die EK
- Schritte, nachdem der Antrag im ECS angelegt wurde



presenter3@example.org

# Übersicht



Das Einreichformular wird über die Reiter "Studien" > "Neuer Antrag" erreicht.





master 9166d5debb Renamed 3rd party tools.

"Eckdaten".

# Art des Projekts

Das Einreichformular bildet die Papierversion des Formulars des Forums der österreichsichen Ethikkommissionen ab. Die Reiter in der Kopfzeile und die Nummern in eckigen Klammern nach den Textzeilen entsprechen den jeweiligen Punkten des Papierformulars.

Das System öffnet das Formular im Reiter

Sonstige Kategorien [2.1.7] Diplomarbeit / Dissertation [2.1.8/9] Fachgebiet [2.2] \*

Klinische Phase [2.5]

| Klinisch | he F | rüfung | eines | nicht | registrierten | Arzneimittels | [2.1.1] |
|----------|------|--------|-------|-------|---------------|---------------|---------|
|          |      |        |       |       |               |               |         |

| Klinische Prüfung eines registrierten Arzneimittels [2.1.2] | _ |
|---|---|
| gemäß der Indikation [2.1.2.1]                              |   |



- Nicht-interventionelle Studie (NIS) nur gem. § 2a Abs. 3 AMG [2.1.16]
- Klinische Prüfung einer neuen medizinischen Methode [2.1.3]
- Klinische Prüfung eines Medizinproduktes [2.1.4]
  - mit CE-Kennzeichnung [2.1.4.1]
  - ohne CE-Kennzeichnung [2.1.4.2]
  - Leistungsbewertungsprüfung (In-vitro-Diagnostika) [2.1.4.3]
- Nicht-therapeutische biomedizinische Forschung am Menschen (Grundlagenforschung) [2.1.5]
- Genetische Untersuchung [2.1.6]
- Register [2.1.10]
- Biobank [2.1.11]
- Retrospektive Datenauswertung [2.1.12]
- Fragebogen Untersuchung [2.1.13]
- Psychologische Studie [2.1.14]
- Pflegewissenschaftliche Studie [2.1.15]
- Gendermedizin [2.1.17]

z.B.: immunologische Untersuchung, Epidemiologische Untersuchung, Diätetik, etc.

Bei AMG-Prüfung unbedingt angeben, bei MPG die am ehesten zutreffende Phase.

Es liegen bereits Voten anderer Ethikkommissionen vor. [2.8] Falls ja, laden Sie die Voten über den Reiter "Unterlagen" hoch Hinweis: Sie können an jeder Stelle der Einreichung zwischenspeichern und die Arbeit zu einem beliebigen Zeitpunkt fortsetzen, auch nach Aussteigen aus dem System. Sie finden Ihre Einreichung unter dem Reiter "Studien">"Meine Studien" und können problemlos fortsetzen.

Klinische Prüfung eines nicht registrierten Arzneimittels [2.1.1]

Nicht-interventionelle Studie (NIS) nur gem. § 2a Abs. 3 AMG [2.1.16]

Klinische Prüfung einer neuen medizinischen Methode [2.1.3]

Klinische Prüfung eines registrierten Arzneimittels [2.1.2]

gemäß der Indikation [2.1.2.1]

nicht gemäß der Indikation [2.1.2.2]

Klinische Prüfung eines Medizinproduktes [2.1.4]

Art des Projekts

Sonstige Kategorien [2.1.7]

Fachgebiet [2.2] \*

Klinische Phase [2.5]

Diplomarbeit / Dissertation [2.1.8/9]

Geben Sie unter Eckdaten die Art des Projekts an. Wenn es sich um eine Prüfung nach dem AMG oder dem MPG handelt, dann klicken Sie die entsprechenden Felder an. Dies führt zur Aktivierung der ausgegrauten Reiter "AMG" bzw. "MPG".

| mit CE-Kennzeichnung [2.1.4.1]   |
|--|
| ohne CE-Kennzeichnung [2.1.4.2]  |
| Leistungsbewertungsprüfung (In-vitro-Diagnostika) [2.1.4.3]  |
| Nicht-therapeutische biomedizinische Forschung am Menschen (Grundlagenforschung) [2.1.5]                                     |
| Genetische Untersuchung [2.1.6]  |
| Register [2.1.10]  |
| Biobank [2.1.11]   |
| Retrospektive Datenauswertung [2.1.12]   |
| Fragebogen Untersuchung [2.1.13]   |
| Psychologische Studie [2.1.14]   |
| ☐ Pflegewissenschaftliche Studie [2.1.15]  |
| Gendermedizin [2.117]  |
|  |
| z.B.: immunologische Untersuchung, Epidemiologische Untersuchung, Diätetik, etc.   |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Bei AMG-Prüfung unbedingt angeben, bei MPG die am ehesten zutreffende Phase.   |
| Es liegen bereits Voten anderer Ethikkommissionen vor. [2.8] Falls ja, laden Sie die Voten über den Reiter "Unterlagen" hoch |
|  |

,

Art des Projekts

Sonstige Kategorien [2.1.7]

Fachgebiet [2.2] \*

Klinische Phase [2.5]

Diplomarbeit / Dissertation [2.1.8/9]

Das Setzen des Häkchens definiert die Studie als Arzneimittelprüfung. Der Reiter AMG ist nicht mehr ausgegraut.

|              | Klinische Prüfung eines nicht registrierten Arzneimittels [2.1.1]  |
|--------------|--|
| $\checkmark$ | Klinische Prüfung eines registrierten Arzneimittels [2.1.2]  |
| _11          | gemäß der Indikation [2.1.2.1]   |
| ξ            | nicht gemäß der Indikation [2.1.2.2]   |
| 71           | NcN-Interventionelle Studie (NIS) nur gem. § 2a Abs. 3 AMG [2.1.16]  |
|              | Klinische Prüfung einer neuen medizinischen Methode [2.1.3]  |
|              | Klinische Prüfung eines Medizinproduktes [2.1.4]   |
|              | mit CE-Kennzeichnung [2.1.4.1]   |
|              | ohne CE-Kennzeichnung [2.1.4.2]  |
|              | Leistungsbewertungsprüfung (In-vitro-Diagnostika) [2.1.4.3]  |
|              | Nicht-therapeutische biomedizinische Forschung am Menschen (Grundlagenforschung) [2.1.5]                                     |
|              | Genetische Untersuchung [2.1.6]  |
|              | Register [2.1.10]  |
|              | Biobank [2.1.11]   |
|              | Retrospektive Datenauswertung [2.1.12]   |
|              | Fragebogen Untersuchung [2.1.13]   |
|              | Psychologische Studie [2.1.14]   |
|              | Pflegewissenschaftliche Studie [2.1.15]  |
|              | Gendermedizin [2.1.17]   |
|              |  |
| z.B.:        | immunologische Untersuchung, Epidemiologische Untersuchung, Diätetik, etc.   |
| -            |  |
|              |  |
|              |  |
|              |  |
| Bei /        | AMG-Prüfung unbedingt angeben, bei MPG die am ehesten zutreffende Phase.   |
|              | Es liegen bereits Voten anderer Ethikkommissionen vor. [2.8] Falls ja, laden Sie die Voten über den Reiter "Unterlagen" hoch |

Es liegen bereits Voten anderer Ethikkommissionen vor. [2.8]

Falls ja, laden Sie die Voten über den Reiter "Unterlagen" hoch

Nur Speichern Einreichen

Eckdaten Teilnehmer Kurzfassung Sponsor Antragsteller AMG MPG Maßnahmen Biometrie Versicherung Unterlagen Zentren

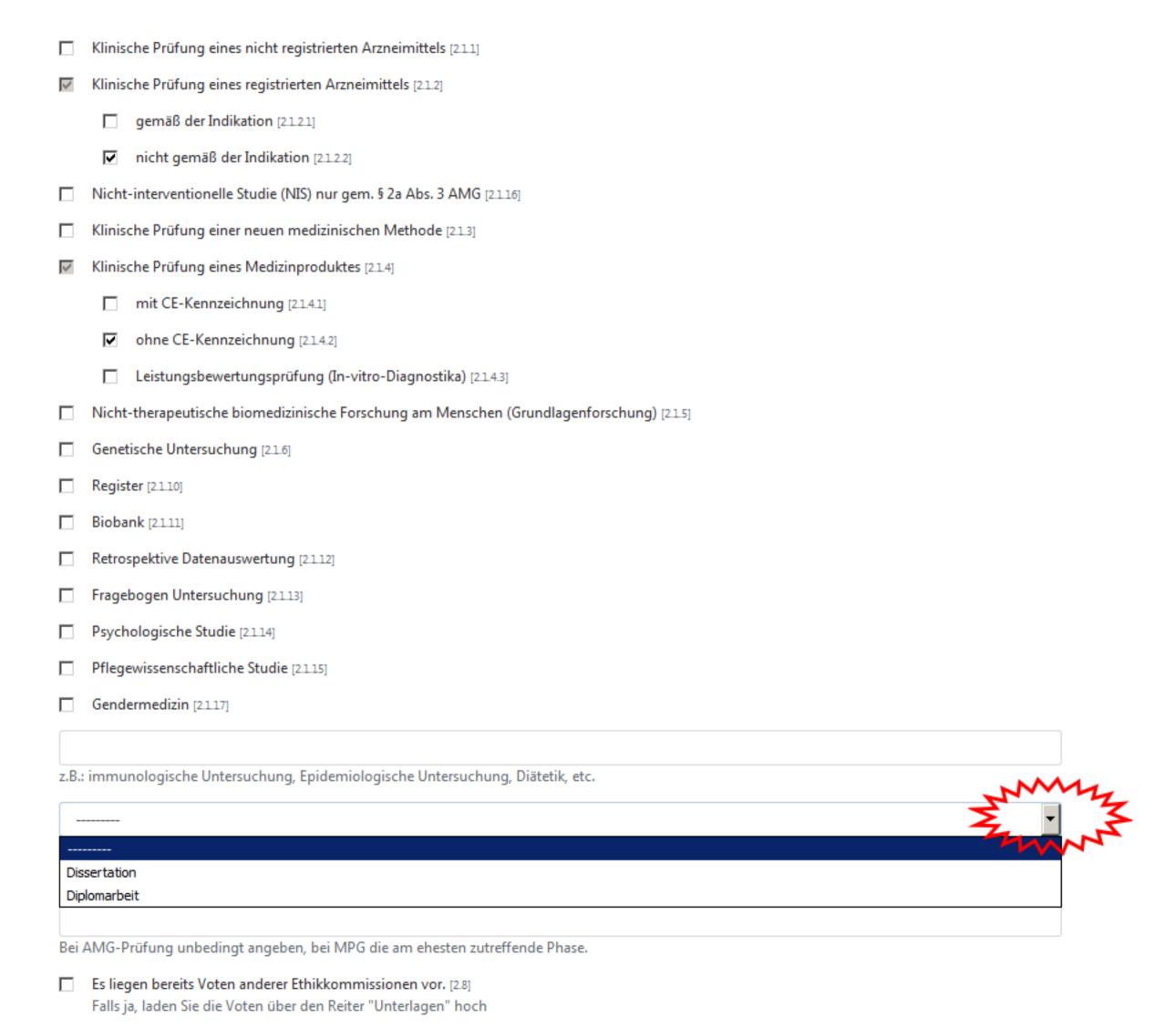
Art des Projekts

Handelt es sich bei Ihrer Einreichung um eine Diplomarbeit oder eine Dissertation, dann können Sie hier die entsprechende Angabe machen.

Diplomarbeit / Dissertation [2.1.8/9]

Fachgebiet [2.2] \*

Klinische Phase [2.5]



Falls ja, laden Sie die Voten über den Reiter "Unterlagen" hoch

Bitte beachten: Felder mit einem roten Stern sind Pflichtfelder.

Diplomarbeit / Dissertation [2.1.8/9]

Fachgebiet [2.2] \*

Klinische Phase [2.5]

presenter3@example.org

Anklicken des Reiters "Teilnehmer" führt zu den Angaben der Püfungsteilnehmer.





Q

Einreichen

master 9166d5debb Renamed 3rd party tools.

Nur Speichern



Antragsteller

gesamt [2.9] \*

Mindestalter [2.10.1]

Höchstalter [2.10.2]

Prüfungsteilnehmer

männliche Teilnehmer [2.10.4] \*

weibliche Teilnehmerinnen [2.10.4/5] \*

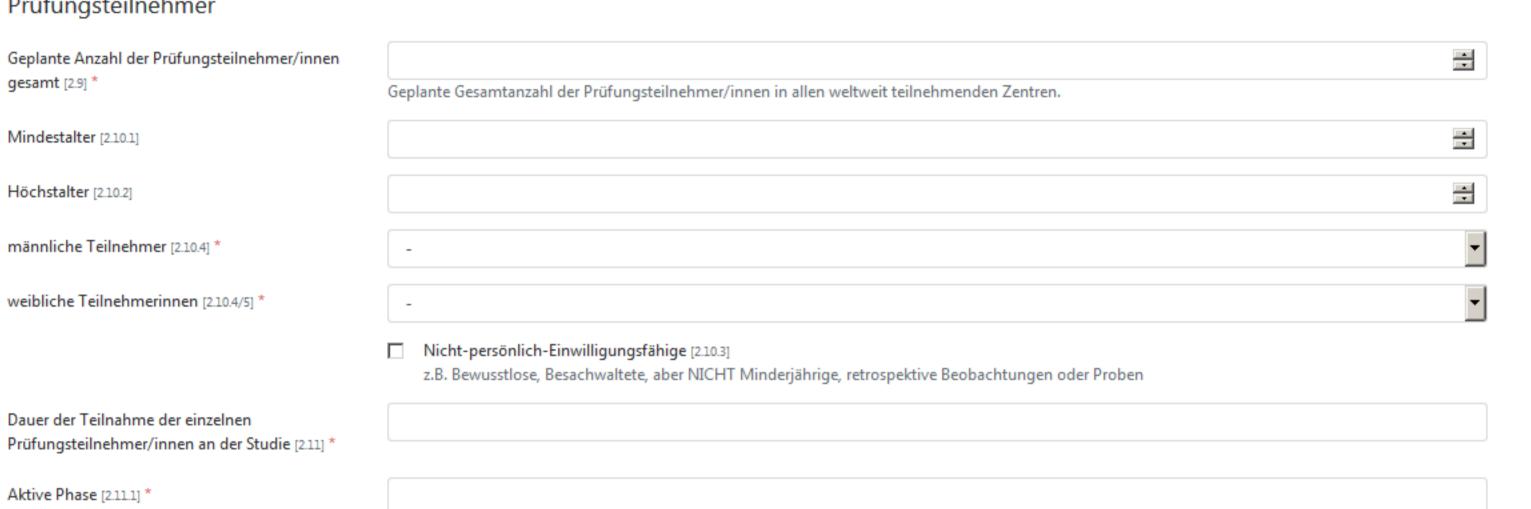
Dauer der Teilnahme der einzelnen

Voraussichtliche Gesamtdauer der Studie [2.12] \*

Aktive Phase [2.11.1] \*

Nachkontrollen [2.11.2]

Biometrie Versicherung



Einreichen

master 9166d5debb Renamed 3rd party tools.

Nur Speichern

presenter3@example.org

Antragsteller

Versicherung

Kurzfassung

Projekttitel (deutsch) [7.1] \*

Projekttitel (englisch) [1.1] \*

Tests [7.3] \*

Zusammenfassung des Projektes [7.2] \*

Ergebnisse der präklinischen Tests oder Begründung für den Verzicht auf präklinische

Der Reiter "Kurzfassung" entspricht dem Punkt 7. des Papierformulars und umfasst zum Teil umfangreichere Angaben.

Rechtfertigung, Relevanz, Design, Maßnahmen und Vorgehensweise

Die Eingabefelder sind selbstxpandierend und passen sich der Länge Ihres Textes an.

Sollte nach einer Angabe gefragt werden, die für Ihre Studie keinen Sinn macht (z.B. 7.3. "Ergebnisse der präklinischen Tests" bei einer retrospektiven Datenanalyse), dann tragen Sie in das Feld "nicht zutreffend" ein. Bitte beachten Sie, dass Pflichtfelder immer irgendeine Form von Eingabe verlangen.

Voraussichtliche Vorteile für die eingeschlossenen Prüfungsteilnehmer/innen [7.11] \*

Relation zwischen Prüfungsteilnehmer/in und Prüfer/in [7.12] \*

z.B. Patient/in - Ärztin/Arzt, Student/in - Lehrer/in, Dienstnehmer/in - Dienstgeber/in, etc.



Q

Einreichen

master 9166d5debb Renamed 3rd party tools.

Nur Speichern

presenter3@example.org

AMG MPG Maßnahmen Biometrie Versicherung Kurzfassung Antragsteller Kurzfassung Projekttitel (deutsch) [7.1] \* Projekttitel (englisch) [11] \* Zusammenfassung des Projektes [7.2] \* Zur leichteren Orientierung: Das Textfeld,in dem sich der Cursor befidet, wird blau Ergebnisse der präklinischen Tests oder Begründung für den Verzicht auf präklinische gerahmt angezeigt. Tests [7.3] \* Primäre Hypothese der Studie [7.4] \* wenn relevant auch sekundäre Hypothesen Relevante Ein- und Ausschlusskriterien [7.5] \* Ethische Überlegungen [7.6] \* Begründung für den Einschluss von Personen aus geschützten Gruppen [7.7] z.B. Minderjährige, temporär oder permanent nicht-einwilligungsfähige Personen; wenn zutreffend Beschreibung des Rekrutierungsverfahrens [7.8] \* Vorgehensweise an der Prüfstelle, zur Erlangung der informierten Einwilligung [7.9] \* Risikoabschätzung [7.10] \* Voraussichtliche Vorteile für die eingeschlossenen Prüfungsteilnehmer/innen [7.11] \* Relation zwischen Prüfungsteilnehmer/in und Prüfer/in [7.12] \*

z.B. Patient/in - Ärztin/Arzt, Student/in - Lehrer/in, Dienstnehmer/in - Dienstgeber/in, etc.

uche

Einreichen

master 9166d5debb Renamed 3rd party tools.

Nur Speichern

presenter3@example.org

| Thurst | Sponsor                              |  |
|--------|--------------------------------------|--|
|        | Firma/Organisation [1.5.1] *         |  |
|        | Adresse [1.5.2] *                    |  |
|        | Postleitzahl [1.5.2] *               |  |
|        | Stadt [1.5.2] *                      |  |
|        | Anrede der Kontaktperson [1.5.3] *   |  |
|        | Titel der Kontaktperson [1.5.3]      |  |
|        | Vorname der Kontaktperson [1.5.3] *  |  |
|        | Nachname der Kontaktperson [1.5.3] * |  |
|        | Telefon [1.5.4] *                    |  |
|        | FAX [1.5.5]                          |  |
|        | E-Mail [1.5.6] *                     |  |
|        |                                      |  |

Geben Sie im Reiter "Sponsor" die zuständige Sponsororganisation und Kontaktperson des Sponsors an.

Bei Diplomarbeiten oder Dissertationen ist dies immer die jeweilige Universität. Die Kontaktperson ist in diesen Fällen der Betreuer.

| Anrede der Kontaktperson [1.5.3] *   |  |
|--------------------------------------|--|
| Titel der Kontaktperson [1.5.3]      |  |
| Vorname der Kontaktperson [1.5.3] *  |  |
| Nachname der Kontaktperson [1.5.3] * |  |
| Telefon [1.5.4] *                    |  |
| ird ein zusätzliches I               | Eingabefeld für die Daten zum Rechnungsempfänger geöffnet. |
| UID-Nummer [1.5.7]                   |  |
|                                      | ✓ Der Sponsor ist nicht der Rechnungsempfänger             |
| Rechnungsempfänger                   |  |
| Firma/Organisation [1.5.1]           |  |
| Adresse [1.5.2]                      |  |
| Postleitzahl [1.5.2]                 |  |
| Stadt [1.5.2]                        |  |
| Anrede der Kontaktperson [1.5.3]     |  |
| Titel der Kontaktperson [1.5.3]      |  |
| Vorname der Kontaktperson [1.5.3]    |  |
| Nachname der Kontaktperson [1.5.3]   |  |
| Telefon [1.5.4]                      |  |
| FAX [1.5.5]                          |  |
| E-Mail [1.5.6]                       |  |
| UID-Nummer [1.5.7]                   |  |

presenter3@example.org





master 9166d5debb Renamed 3rd party tools.

Einreichen

Nur Speichern

Dies ist der Reiter "Antragsteller".

Maßnahmen Kurzfassung Versicherung Antragsteller Anrede [9.1] 3 Der Antragsteller einer Studie kann der Sponsor, eine vom Sponsor autorisierte Person, der Prüfarzt Titel [9.1] oder der Einreicher sein (Einreicher = die Person, Vorname [9.1] \* die sich eingeloggt hat und das Formular Nachname [9.1] \* ausfüllt) . E-Mail \* presenter3@example.org Standardmäßig wird vom ECS der Name des Institution/Firma [9.2] \* Einreichers vorausgefüllt. Position [9.3] \* koordinierende/r Prüfer/in (multizentrische Studie) [9.4.1] [9.4] Antragsteller/in ist Die zweite Auswahlmöglichkeit links ist im Testsystem nicht korrekt Koordinierende/r Prüfärztin/arzt (monozentrische Studie) [9.4.2] Das Feld "Position" ist ein angegeben. Sollte heißen: "Hauptprüfer/in (monozentrische Studie) " Sponsor bzw. Vertreter/in des Sponsors [9.4.3] Pflichtfeld und erfordert vom Sponsor autorisierte Person/Organisation [9.4.4] eine Texteingabe

Hier eines oder mehrere Kästchen auswählen

(bei AM-Prüfungen verpflichtend) .

Bei Diplomarbeiten ist als Antragsteller der Name des Diplomanden/in anzugeben und zusätzlich die Auswahl "vom Sponsor autorisierte Person" anzuklicken.

?



che

Q

Einreichen

master 9166d5debb Renamed 3rd party tools.

Nur Speichern

presenter3@example.org

Unterlagen Versicherung Arzneimittelstudie Der Reiter AMG ist nur dann editierbar, EudraCT-Nr. [1.2.1] wenn unter "Eckdaten" der Typ "Prüfung Prüfsubstanz(en) [2.3.1] eines Arzneimittels" ausgewählt wurde. Referenzsubstanz [2.3.2] Machen Sie die erforderlichen Angaben. AMG Einreichen als monozentrisch Registrierung in anderen Staaten? [3.1] Beachten Sie bitte das "Einreichen als" Liegen über das zu prüfende Arzneimittel bereits aussagekräftige Ergebnisse von klinischen Feld... Prüfungen vor? [3.2] In welchen Staaten wurden die Prüfungen durchgeführt? [3.2.1] Phase [3.2.2] Wenn Studien in mehreren Phasen angeführt sind, die höchste Phase angeben Zeitraum [3.2.3] Anwendungsart(en) [3.2.4] Wurde(n), die klinische(n) Prüfung(en) gemäß GCP-Richtlinien durchgeführt? [3.2.5] Liegt ein Abschlussbericht vor? [3.2.6]

Falls ja, laden Sie die Investigator's Brochure, relevante Daten oder ein Gutachten des Arzneimittelbeirates über den Reiter "Unterlagen" hoch

?



he

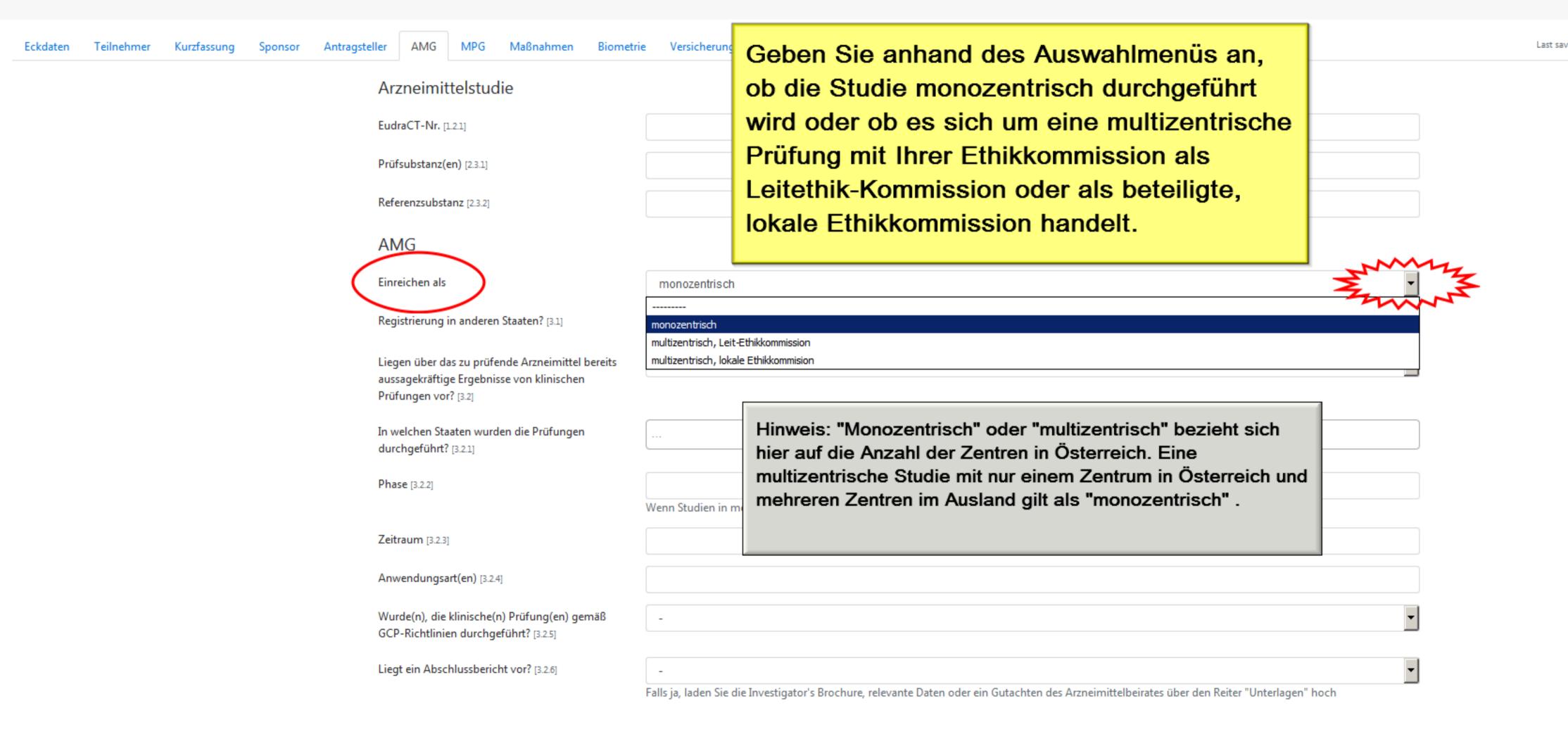
Einreichen

master 9166d5debb Renamed 3rd party tools.

Nur Speichern

---

presenter3@example.org





Suche

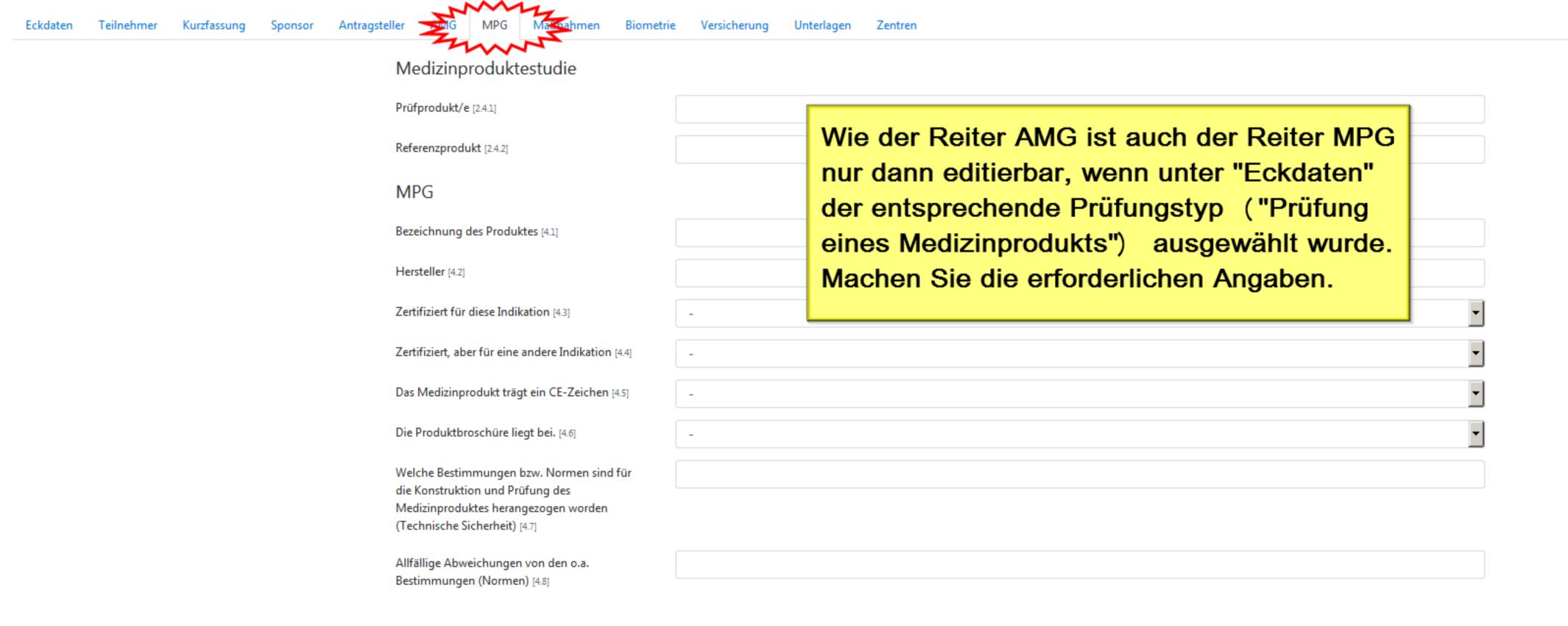
master 9166d5debb Renamed 3rd party tools.

Nur Speichern

Einreichen

presenter3@example.org

esenters@example.org



Dosis



he

master 9166d5debb Renamed 3rd party tools.

presenter3@example.org



Die Tabellenzeilen werden durch Klicken auf

die "Plus"-Zeichen geöffnet...

Ergänzende Informationen zu studienbezogenen Maßnahmen und alle erforderlichen Abweichungen von der Routinebehandlung [6.3]

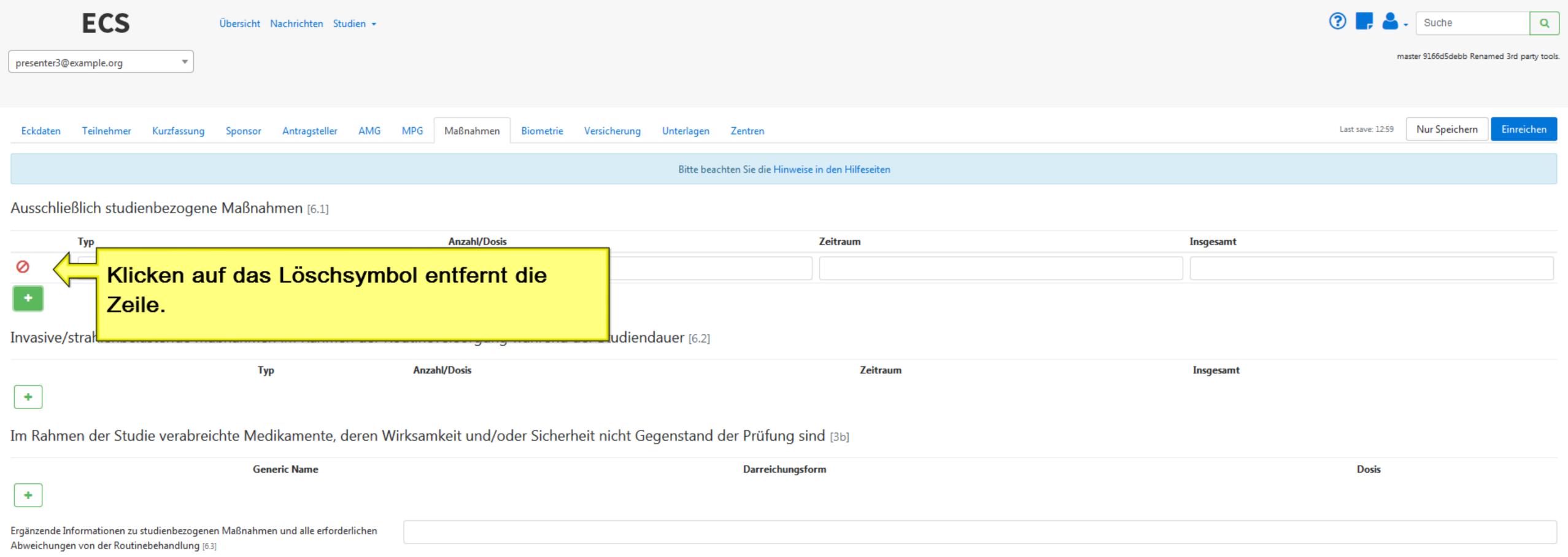
Dosis

Klicken auf das Löschsymbol überhalb des

"Plus"-Zeichens entfernt die Zeile.

Ergänzende Informationen zu studienbezogenen Maßnahmen und alle erforderlichen Abweichungen von der Routinebehandlung [6.3]

Generic Name



Versicherung

Gültigkeitsdauer [5.1.5]

?



ne

master 9166d5debb Renamed 3rd party tools.

presenter3@example.org

ckdaten Teilnehmer Kurzfassung Sponsor Antragsteller AMG MPG Maßnahmen Biometra Versicherung Unterlagen Zentren

# 

Im Reiter "Versicherung" sind die entsprechenden Daten zur Studienpolizze in die Textfelder einzugeben.
Sollten diese Daten zur Zeit der Antragstellung noch nicht bekannt sein, dann kann als Angabe "wird nachgereicht" eingesetzt werden.

Antragsteller AMG MPG Maßnahmen

?



he Q

Einreichen

master 9166d5debb Renamed 3rd party tools.

Nur Speichern

presenter3@example.org



Sollte keine Versicherung für die Studie erforderlich sein, dann ist das entsprechende Häkchen zu setzen. Die Textfelder werden ausgegraut.

Biometrie Versicherung Unterlagen

?



che

master 9166d5debb Renamed 3rd party tools.

presenter3@example.org

Eckdaten Teilnehmer Kurzfassung Sponsor Antragsteller AMG MPG Maßnahmen Biometrie Versicherung Unterlagen Einreichen

Noch keine Unterlagen.

i Bitte beachten Sie, dass Name, Version und Datum Ihrer Dateien im Votum aufscheinen und niemand außer Ihnen diese Metadaten verändern kann. PDF-Datei \* Durchsuchen... Keine Datei ausgewählt. Keine Datei ausgewählt. Name \* Typ \* Im Reiter "Unterlagen" können Sie alle für die Studie relevanten Unterlagen hochladen. Version \* Bitte beachten Sie, dass vom ECS Datum der Dokumenterstellung \* ausschließlich pdf-Dateien akzeptiert werden. Die folgenden Screenshots demonstrieren den Vorgang...



Q

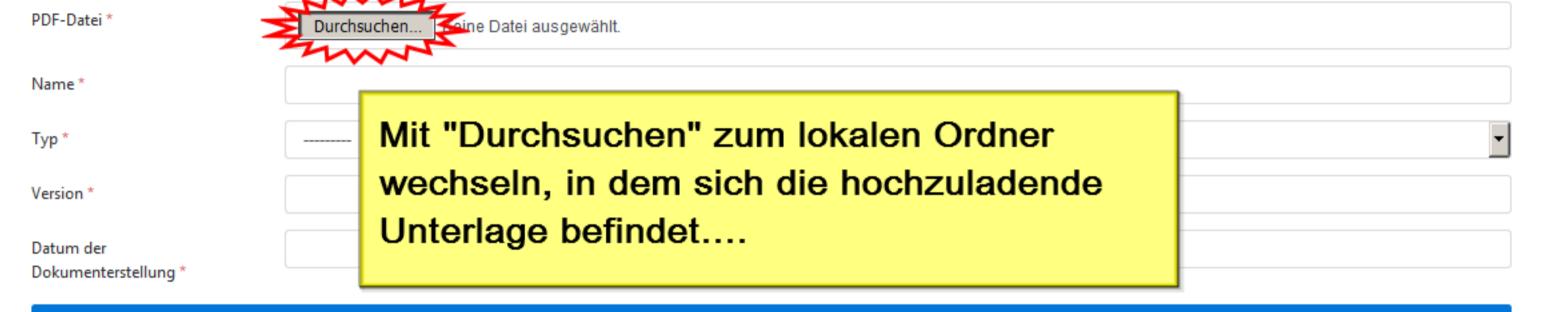
master 9166d5debb Renamed 3rd party tools.

presenter3@example.org

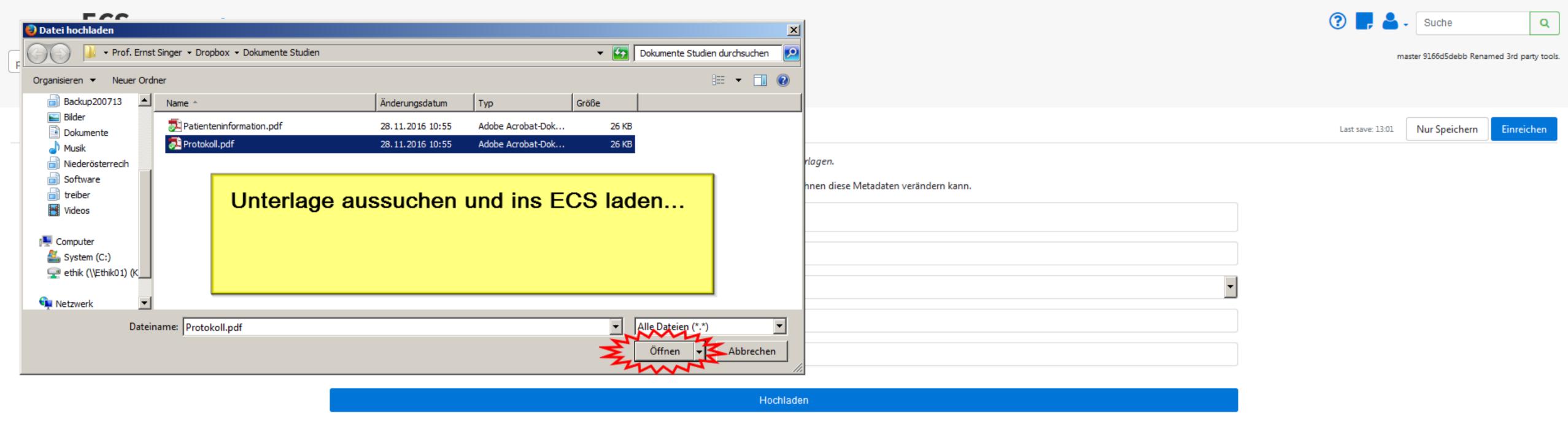
Nur Speichern Einreichen Antragsteller AMG MPG Maßnahmen Biometrie Versicherung Unterlagen

#### Noch keine Unterlagen.

i Bitte beachten Sie, dass Name, Version und Datum Ihrer Dateien im Votum aufscheinen und niemand außer Ihnen diese Metadaten verändern kann.



Hochladen



?



suche Q

master 9166d5debb Renamed 3rd party tools.

presenter3@example.org

| daten Teilnehmer | Kurzfassung Sponsor Antragsteller AMG MPG Maßnahmen Biometrie Versicheru | Unterlagen | Zentren Last save: 13:01 | Nur Speichern | ١ |
|------------------|--|------------|--------------------------|---------------|---|
|------------------|--|------------|--------------------------|---------------|---|

#### Noch keine Unterlagen.

i Bitte beachten Sie, dass Name, Version und Datum Ihrer Dateien im Votum aufscheinen und niemand außer Ihnen diese Metadaten verändern kann.



#### Hochladen

Die Datei steht nun in der pdf-Datei Zeile.

Der Name in der Zeile darunter ist ein vom
System auf Basis des Dateititels
vorgeschlagener Name, er kann nach
Belieben geändert werden.

Als nächstes ist der Typ des Dokuments
anzugeben.

Dazu gibt es ein Auswahlmenü ...



master 9166d5debb Renamed 3rd party tools.

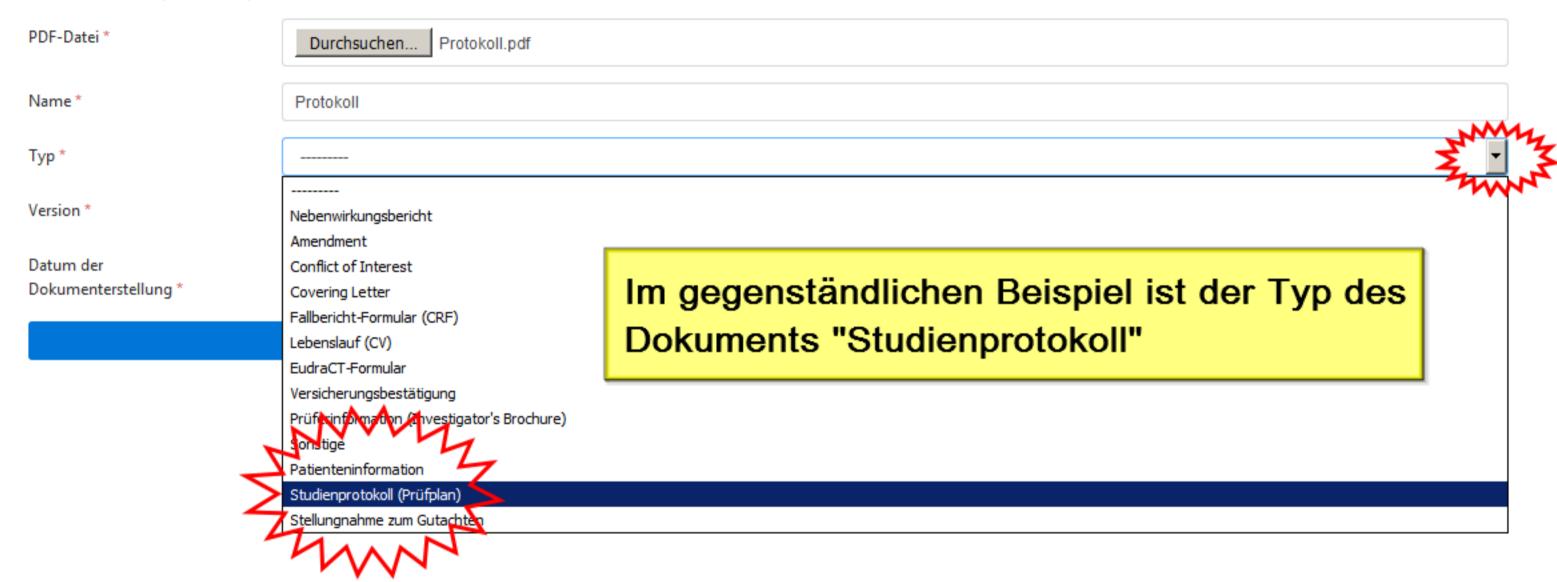
Q

presenter3@example.org

Nur Speichern Einreichen Antragsteller MPG Maßnahmen Biometrie Versicherung Unterlagen Zentren

#### Noch keine Unterlagen.

i Bitte beachten Sie, dass Name, Version und Datum Ihrer Dateien im Votum aufscheinen und niemand außer Ihnen diese Metadaten verändern kann.





Suche

master 9166d5debb Renamed 3rd party tools.

presenter3@example.org

Eckdaten Teilnehmer Kurzfassung Sponsor Antragsteller AMG MPG Maßnahmen Biometrie Versicherung Unterlagen Zentren

#### Noch keine Unterlagen.

i Bitte beachten Sie, dass Name, Version und Datum Ihrer Dateien im Votum aufscheinen und niemand außer Ihnen diese Metadaten verändern kann.



Als nächstes sind Versionsbezeichnung und Erstellungsdatum (nicht Hochladedatum) einzutragen.

Das Dokument kann nun hochgeladen werden....



uche

Einreichen

master 9166d5debb Renamed 3rd party tools.

Nur Speichern

presenter3@example.org

Teilnehmer Kurzfassung Sponsor Antragsteller AMG MPG Maßnahmen Biometrie Versicherung Unterlagen Zentren

Studienprotokoll (Prüfplan)

Download | Ansicht | Löschen | Ersetzen | Protokoll - Version 1.0 vom 09.12.2016

i Bitte beachten Sie, dass Name, Version und Datum Ihrer Dateien im Votum aufscheinen und niemand außer Ihnen diese Metadaten verändern kann.

PDF-Datei \*

Typ \*

Version \*

Version \*

Datum der

Dokumenterstellung \*

Hochladen

Das Dokument erscheint in der Liste der hochgeladenen Unterlagen. Es können beliebig viele Dokumente hochgeladen werden...



master 9166d5debb Renamed 3rd party tools.

presenter3@example.org

Nur Speichern MPG Maßnahmen Einreichen Biometrie Versicherung Unterlagen Patienteninformation Download | Ansicht | Löschen | Ersetzen | Patienteninformation - Version 1.0 vom 27.12.2016

> Studienprotokoll (Prüfplan) Download | Ansicht | Löschen | Ersetzen | Protokoll - Version 1.0 vom 09.12.2016 i Bitte beachten Sie, dass Name, Version und Datum Ihrer Dateien im Votum aufscheinen und niemand außer Ihnen diese Metadaten verändern kann. PDF-Datei \* Durchsuchen... Keine Datei ausgewählt. Hier ein Screenshot mit zwei hochgeladenen Name 3 Dokumenten, die vom System nach Typ Typ \* geordnet angezeigt werden.

### Pfeil:

"Download" öffnet das Dokument im Acrobat Reader ( bzw. in dem vom Benutzer verwendeten Standard-Reader)

"Ansicht" öffnet das Dokument im systemeigenen Reader

"Löschen" entfernt das Dokument und alle Angaben dazu aus den hochgeladenen Unterlagen

"Ersetzen" löscht das Dokument, lässt aber die Angabe zum Typ stehen, sodass dieser nicht neuerlich eingegbeben werden muss.

Hochladen

Übersicht Nachrichten Studien •



+





master 9166d5debb Renamed 3rd party tools.

presenter3@example.org

daten Teilnehmer Kurzfassung Sponsor Antragsteller AMG MPG Maßnahmen Biometrie Versicherung Unterlagen Zentren

Zentren im Inland, die Gegenstand der Einreichung sind

Anzahl der Teilnehmer im jeweiligen Zentrum (nicht die Gesamtzahl der Teilnehmer) Prüfzentrum [10.2] \*

Anzahl Teilnehmer/innen [11.] \*

Ethik-Kommission \*

Anrede des Prüfarztes [10.1] \*

Titel des Prüfarztes [10.1]

Vorname des Prüfarztes [10.1] \*

Nachname des Prüfarztes [10.1] \*

Telefon [10.3]

"Pieps"/Mobil [10.4]

FAX [10.5]

E-Mail [10.6] \*

Facharzt für [10.8]

Im Reiter "Zentren" können Sie die an der Studie beteiligten Zentren mit den jeweilig verantwortlichen Mitarbeitern eintragen. Das erste Zentrum ist bei Öffnen des Reiters bereits angelegt, weitere Zentren legen Sie durch Klicken auf die "Plus"-Taste an.

|                        | · |
|------------------------|---|
|                        |   |
|                        |   |
|                        |   |
|                        |   |
|                        |   |
|                        |   |
|                        |   |
| Jus practicandi [10.7] |   |

Prüfärztekurs [10.9]

Verantwortliche Mitarbeiter/innen an der klinischen Studie (an Ihrer Prüfstelle)

Nur Speichern Einreichen

Q

?



uche

Einreichen

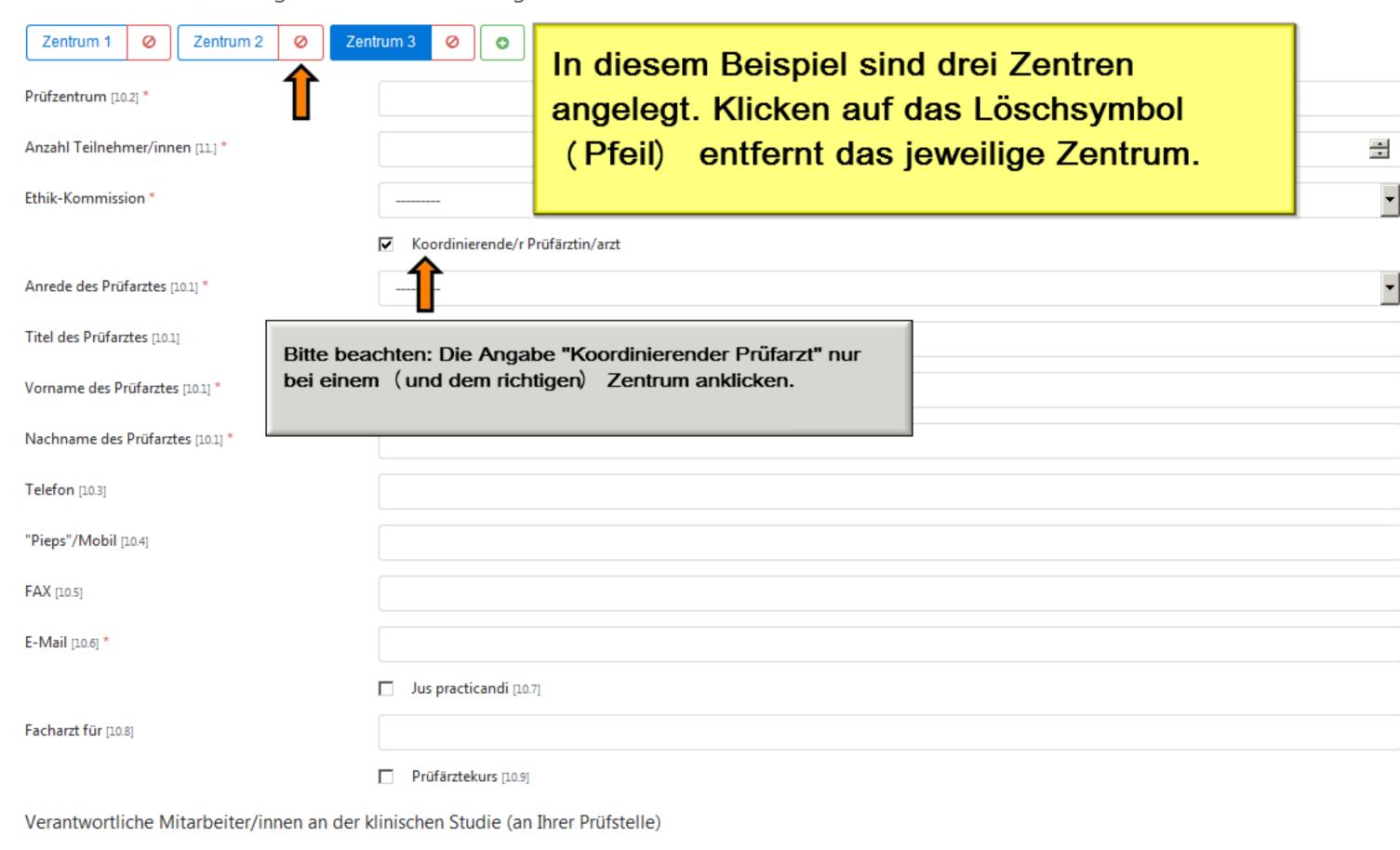
master 9166d5debb Renamed 3rd party tools.

Nur Speichern

presenter3@example.org ▼

Eckdaten Teilnehmer Kurzfassung Sponsor Antragsteller AMG MPG Maßnahmen Biometrie Versicherung Unterlagen Zentren

Zentren im Inland, die Gegenstand der Einreichung sind



presenter3@example.org





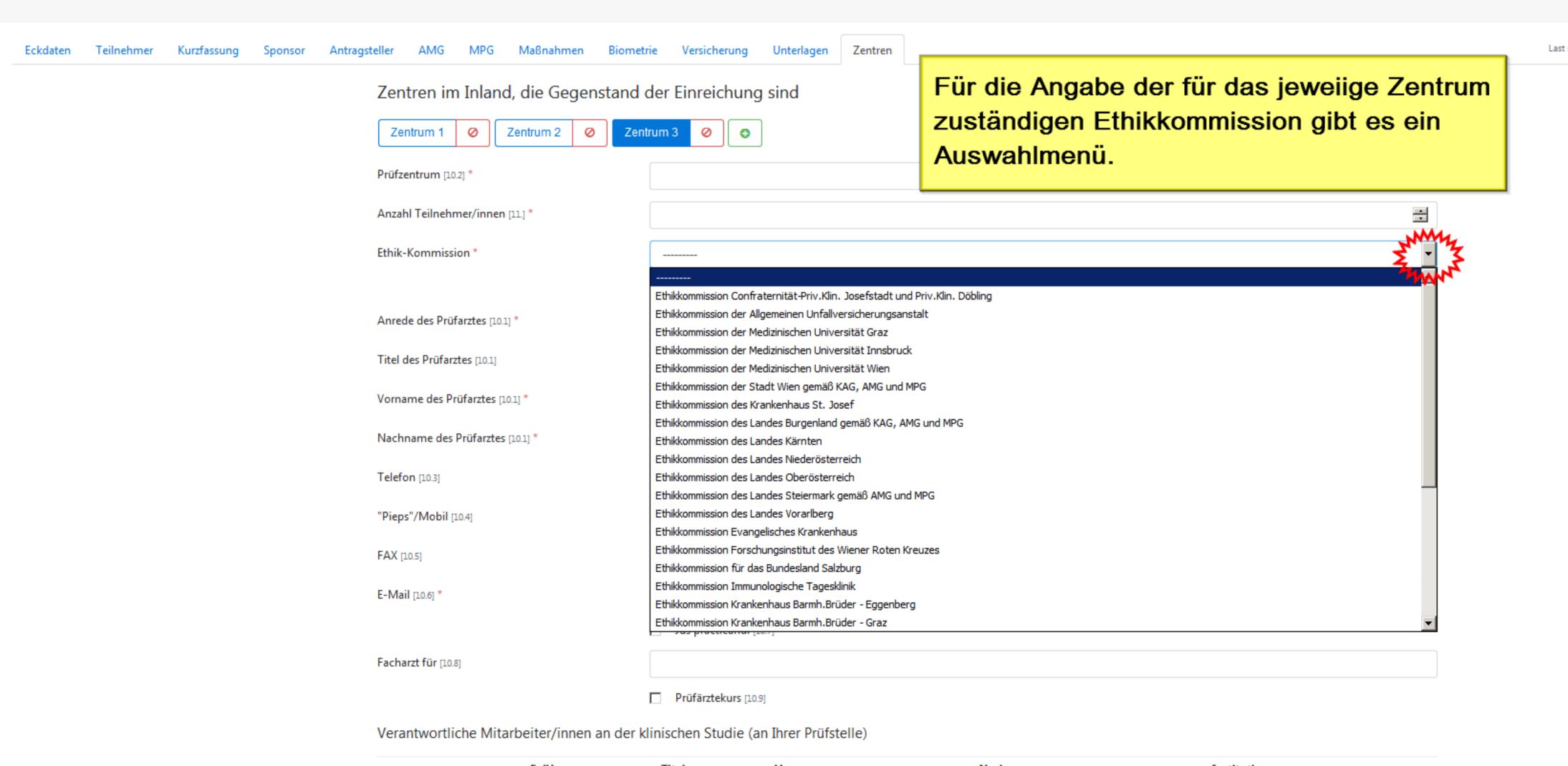


oddie

Einreichen

master 9166d5debb Renamed 3rd party tools.

Nur Speichern



| Anzahl Teilnehmer/innen [11.] *        |               |                                      |                    |                 |  |
|--|---------------|--------------------------------------|--------------------|-----------------|--|
| Ethik-Kommission *                     | Ethikkomm     | nission der Medizinischen Universitä | it Wien            |                 |  |
|  | Koordini      | erende/r Prüfärztin/arzt             |                    |                 |  |
| Anrede des Prüfarztes [10.1] *         |               | Im unteren T                         | eil des Formulars  | können Sie      |  |
| Titel des Prüfarztes [10.1]            |               | die erforderli                       | chen Angaben zu    | ı den           |  |
| Vorname des Prüfarztes [10.1] *        |               |                                      | und zu solchen Z   |                 |  |
| Nachname des Prüfarztes [10.1] *       |               | machen, die                          | zwar an der Stud   | lie beteiligt   |  |
| Telefon [10.3]                         |               | sind, aber ni                        | cht in den Zustän  | digkeitsbereich |  |
| "Pieps"/Mobil [10.4]                   |               | der Ethikkon                         | nission dieser Ein | reichung        |  |
| FAX [10.5]                             |               | fallen.                              |                    |                 |  |
| E-Mail [10.6] *                        |               |                                      |                    |                 |  |
| E Wildin [2000]                        |               |                                      | ichen Felder werd  | den durch       |  |
| Fachant für nom                        | ☐ Jus pract   | Klicken der j                        | eweiligen "Plus"-  | Taste           |  |
| Facharzt für [10.8]                    |               | angelegt                             |                    |                 |  |
|  | ☐ Prüfärzte   |                                      |                    |                 |  |
| Verantwortliche Mitarbeiter/innen an d |               |                                      |                    |                 |  |
| Fr/Hr                                  | Titel         | Vorname                              | Nachname           | Institution     |  |
| ******                                 |               |                                      |                    |                 |  |
| Zentren im Inland, die nicht Geg       | enstand der I | Einreichung sind                     |                    |                 |  |
| Name                                   |               | Ethik-Kommission                     |                    | Prüfarzt        |  |
|  |               |                                      |                    |                 |  |
| + 3                                    |               |                                      |                    |                 |  |
| + 3<br>Auslandszentren                 |               |                                      |                    |                 |  |

| Inland, die nicht Gegenstand der Einreichung sind  |                      |             |                |                         |                                    | de des Prüfarztes [10.1] *    |
|--|----------------------|-------------|----------------|-------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| chname des Prüfarztes paa] * efon paa] eps*/Mobil pa4  K pas]  Mail pas] *  Les können beliebig viele Mitarbet Zentren eingegeben werden.  Prüfärztekurs pas]  trantwortliche Mitarbeiter/innen an der klinischen Studie (an Ihrer Prüfstelle)  Fr/Hr Titel Vorname Nachname Institutie  Prüfärztekurs pasi  entren im Inland, die nicht Gegenstand der Einreichung sind  Name Ethik Kommission Pr  Luslandszentren  |                      |             |                |                         |                                    | des Prüfarztes [10.1]         |
| Es können beliebig viele Mitarbet Zentren eingegeben werden.  Prifärztekurs pasj  rantwortliche Mitarbeiter/innen an der klinischen Studie (an Ihrer Prüfstelle)  Fr/Hr Titel Vorname Nachname Institution  This in the mitarbeiter im Inland, die nicht Gegenstand der Einreichung sind  Name Ethik-Kommission Promette in Studie in  |                      |             |                |                         |                                    | ame des Prüfarztes [10.1] *   |
| ps*/Mobil po4)  ps*/Mobil po4)  prifartekurs po9  antwortliche Mitarbeiter/innen an der klinischen Studie (an Ihrer Prüfstelle)  Fr/Hr Titel Vorname Nachname Institutie  mitren im Inland, die nicht Gegenstand der Einreichung sind  Name Ethik-Kommission Pr  slandszentren   |                      |             |                |                         | 1*                                 | nname des Prüfarztes [10.1] * |
| Dus practicandi [10.7]   Es können beliebig viele Mitarber Zentren eingegeben werden.   Prüfarztekurs [10.5]   |                      |             |                |                         |                                    | on [10.3]                     |
| Es können beliebig viele Mitarber Zentren eingegeben werden.  Prüfärztekurs [0.9]  antwortliche Mitarbeiter/innen an der klinischen Studie (an Ihrer Prüfstelle)  Fr/Hr Titel Vorname Nachname Institutie  mutren im Inland, die nicht Gegenstand der Einreichung sind  Name Ethik-Kommission Pr   |                      |             |                |                         |                                    | os"/Mobil [10.4]              |
| Jus practicandi [10.7]   |                      |             |                |                         |                                    | [10.5]                        |
| Antwortliche Mitarbeiter/innen an der klinischen Studie (an Ihrer Prüfstelle)  Fr/Hr Titel Vorname Nachname Institution  The Interent im Inland, die nicht Gegenstand der Einreichung sind  Name Ethik-Kommission Prosession |                      |             |                |                         |                                    | ail [10.6] *                  |
| Prüfärztekurs [10.9]  Fr/Hr Titel Vorname Nachname Institution  Fr/Hr Titel Single Sin | eiter bzw.           |             |                | Jus practicandi [10.7]  |                                    |                               |
| antwortliche Mitarbeiter/innen an der klinischen Studie (an Ihrer Prüfstelle)  Fr/Hr Titel Vorname Nachname Institution  I |                      | verden.     | ren eingegeben |                         |                                    | arzt für [10.8]               |
| Fr/Hr Titel Vorname Nachname Institution  The street im Inland, die nicht Gegenstand der Einreichung sind  Name Ethik-Kommission Pr  The street im Inland, die nicht Gegenstand der Einreichung sind  Proposition of the street im Inland, die nicht Gegenstand der Einreichung sind  Proposition of the street im Inland, die nicht Gegenstand der Einreichung sind  Name Ethik-Kommission Proposition of the street im Inland, die nicht Gegenstand der Einreichung sind  Name Ethik-Kommission Proposition of the street im Inland, die nicht Gegenstand der Einreichung sind  Proposition of the street im Inland, die nicht Gegenstand der Einreichung sind  Proposition of the street im Inland, die nicht Gegenstand der Einreichung sind  Proposition of the street im Inland, die nicht Gegenstand der Einreichung sind  Proposition of the street im Inland, die nicht Gegenstand der Einreichung sind  Proposition of the street im Inland, die nicht Gegenstand der Einreichung sind  Proposition of the street im Inland, die nicht Gegenstand der Einreichung sind  Proposition of the street im Inland, die nicht Gegenstand der Einreichung sind  Proposition of the street im Inland, die nicht Gegenstand der Einreichung sind  Proposition of the street im Inland, die nicht Gegenstand der Einreichung sind  Proposition of the street im Inland, die nicht Gegenstand der Einreichung sind  Proposition of the street im Inland, die nicht Gegenstand der Einreichung sind  Proposition of the street im Inland, die nicht Gegenstand der Einreichung sind  Proposition of the street im Inland, die nicht Gegenstand der Einreichung sind  Proposition of the street im Inland, die nicht Gegenstand der Einreichung sind  Proposition of the street im Inland, die nicht Gegenstand der Einreichung sind  Proposition of the street im Inland, die nicht Gegenstand der Einreichung sind  Proposition of the street im Inland, die nicht Gegenstand der Einreichung sind  Proposition of the street im Inland, die nicht Gegenstand der Einreichung sind  Proposition of the street im Inland, die nic |                      |             |                | _                       |                                    |                               |
| ntren im Inland, die nicht Gegenstand der Einreichung sind  Name Ethik-Kommission Pr  sslandszentren   |                      |             |                |                         |                                    |                               |
| ntren im Inland, die nicht Gegenstand der Einreichung sind  Name Ethik-Kommission Pr   | ion                  | Institution | Nachname       | Vorname                 | Titel                              | Fr/Hr                         |
| slandszentren  |                      |             |                |                         | ▼                                  |                               |
| slandszentren  |                      |             |                | nd der Einreichung sind |                                    |                               |
| slandszentren  | Prüfarzt             | Prüfarz     |                |                         | lie nicht Gegenstand               | ntren im Inland, die          |
| Name Prüfarzt  | rüfarzt              | Prüfarz     |                | mmission                | lie nicht Gegenstand<br>Ethik-Komi | ntren im Inland, die          |
|  | rüfarzt              | Prüfarz     |                | mmission                | lie nicht Gegenstand<br>Ethik-Komi | Name                          |
|  | <sup>)</sup> rüfarzt | Prüfarz     | Prüfarzt       | mmission                | lie nicht Gegenstand  Ethik-Komm   | Name                          |

?



uche

master 9166d5debb Renamed 3rd party tools.

presenter3@example.org

Eckdaten Teilnehmer Kurzfassung Sponsor Antragsteller AMG MPG Maßnahmen Biometrie Versicherung Unterlagen Zentren

Zentren im Inland, die Gegenstand der Einreichung sind Zentrum 2 Ø Zentrum 3 Ø 0 Zentrum 1 Prüfzentrum [10.2] \* + An dieser Stelle wurden alle Reiter des Einreichformulars vorgestellt. Im Teil 2 der Präsentation wird das Einreichen eines bereits ausgefüllten Antrags bei der Ethikkommission gezeigt. Telefon [10.3] "Pieps"/Mobil [10.4] FAX [10.5] E-Mail [10.6] \* Jus practicandi [10.7] Facharzt für [10.8] Prüfärztekurs [10.9] Verantwortliche Mitarbeiter/innen an der klinischen Studie (an Ihrer Prüfstelle)

presenter3@example.org

#### Übersicht

Das ECS verfügt über eine Funktion, die es ermöglicht, eine bereits vorhandene Studie (mit allen Unterlagen) in einem Austauschformat zu exportieren und am lokalen Datenträger zu speichern. Mit der Import-Funktion des Systems kann die Studie wieder hochgeladen werden. Sie ist dann als neuer Antrag verwendbar.

Für Demonstrationszwecke wurde eine Musterstudie erstellt und exportiert.

Die folgenden Screenshots zeigen das Importieren dieser Studie, die dann als neuer Antrag eingereicht wird.

#### ?

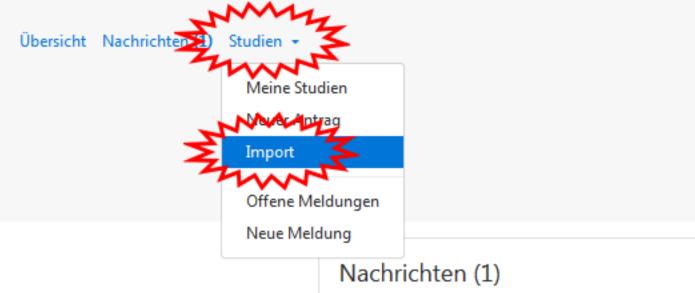
₩ **4** 1/1 **>** >





master a35b130a72 Fixed label of submitter check

# Übersicht



Lokal gespeicherte Studien werden über den Reiter "Studien" > "Import" erreicht...

presenter3@example.org

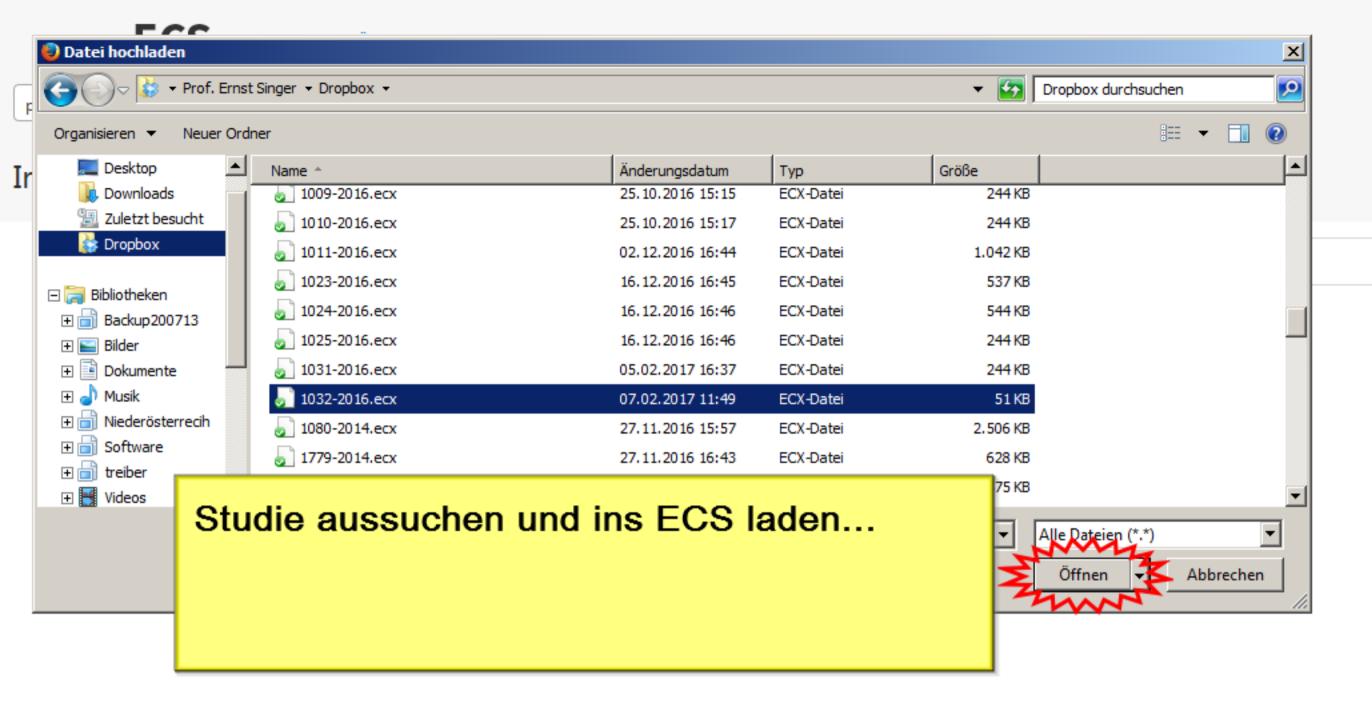
#### Import





Importieren

Mit "Durchsuchen" zum lokalen Ordner wechseln, in dem sich die zu importierende Studie befindet....

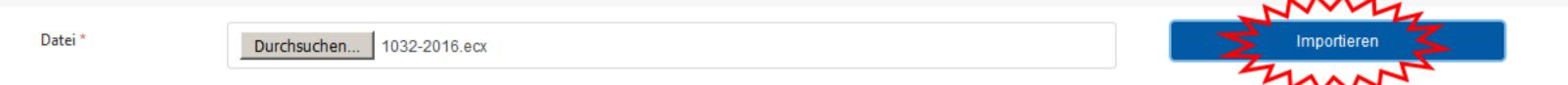




Importieren

presenter3@example.org





Studie importieren...

Maßnahmen

Nur Speichern

#### Art des Projekts

Die importierte Studie wird als neuer Antrag im Reiter "Eckdaten" geöffnet.

Es handelt sich um ein Muster für eine einfache Arzneimittelprüfung. Die Felder sind (bis auf wenige Ausnahmen) mit Platzhaltertext (Lorem ipsum) und Platzhalterzahlen befüllt.

> Diplomarbeit / Dissertation [2.1.8/9] Fachgebiet [2.2] \*

Sonstige Kategorien [2.1.7]

Klinische Phase [2.5]

Klinische Prüfung eines nicht registrierten Arzneimittels [2.1.1] Klinische Prüfung eines registrierten Arzneimittels [2.1.2] gemäß der Indikation [2.1.2.1] nicht gemäß der Indikation [2.1.2.2] Nicht-interventionelle Studie (NIS) nur gem. § 2a Abs. 3 AMG [2.1.16] Klinische Prüfung einer neuen medizinischen Methode [2.1.3] Klinische Prüfung eines Medizinproduktes [2.1.4] mit CE-Kennzeichnung [2.1.4.1] ohne CE-Kennzeichnung [2.1.4.2] Leistungsbewertungsprüfung (In-vitro-Diagnostika) [2.1.4.3] Nicht-therapeutische biomedizinische Forschung am Menschen (Grundlagenforschung) [2.1.5] Genetische Untersuchung [2.1.6] Register [2.1.10] Biobank [2.1.11] Retrospektive Datenauswertung [2.1.12] Fragebogen Untersuchung [2.1.13] Psychologische Studie [2.1.14] Pflegewissenschaftliche Studie [2.1.15] Gendermedizin [2.1.17] z.B.: immunologische Untersuchung, Epidemiologische Untersuchung, Diätetik, etc. Anästhesie Bei AMG-Prüfung unbedingt angeben, bei MPG die am ehesten zutreffende Phase. Es liegen bereits Voten anderer Ethikkommissionen vor. [2.8] Falls ja, laden Sie die Voten über den Reiter "Unterlagen" hoch

Nur Speichern

Einreichen

presenter3@example.org

#### Der Reiter "Teilnehmer"

Voraussichtliche Gesamtdauer der Studie [2.12] \*

| Eckdaten | Teilnehmer | Kurzfassung | Sponsor | Antragsteller | AMG MF            | G Maßnahmen                                 | Biometrie | e Versicherung Unterlagen Zentren  |   |
|----------|------------|-------------|---------|---------------|-------------------|---|-----------|--|---|
|          |            |             |         | Prüf          | fungsteiln        | ehmer                                       |           |  |   |
|          |            |             |         | -             |                   | nnen  | 50        | *  |   |
|          |            |             |         | gesan         | nt [2.9] *        |   |           | Geplante Gesamtanzahl der Prüfungsteilnehmer/innen in allen weltweit teilnehmenden Zentren.  |   |
|          |            |             |         | Minde         | estalter [2.10.1] |   |           | 18   | * |
|          |            |             |         | Höch          | stalter [2.10.2]  |   |           | 90   |   |
|          |            |             |         | männ          | liche Teilnehn    | ner [2.10.4] *                              |           | Ja   | • |
|          |            |             |         | weibli        | che Teilnehm      | erinnen [2.10.4/5] *                        |           | Ja, auch gebärfähige Frauen  | • |
|          |            |             |         |               |                   |   |           | Nicht-persönlich-Einwilligungsfähige [2.10.3] z.B. Bewusstlose, Besachwaltete, aber NICHT Minderjährige, retrospektive Beobachtungen oder Proben |   |
|          |            |             |         |               |                   | e der einzelnen<br>/innen an der Studie [2. | 2.11] *   | 1 Monat  |   |
|          |            |             |         | Aktive        | Phase [2.11.1]    | *   |           | 10 Tage  |   |
|          |            |             |         | Nachl         | kontrollen [2.11  | .2]   |           | nach 1 Monat   |   |

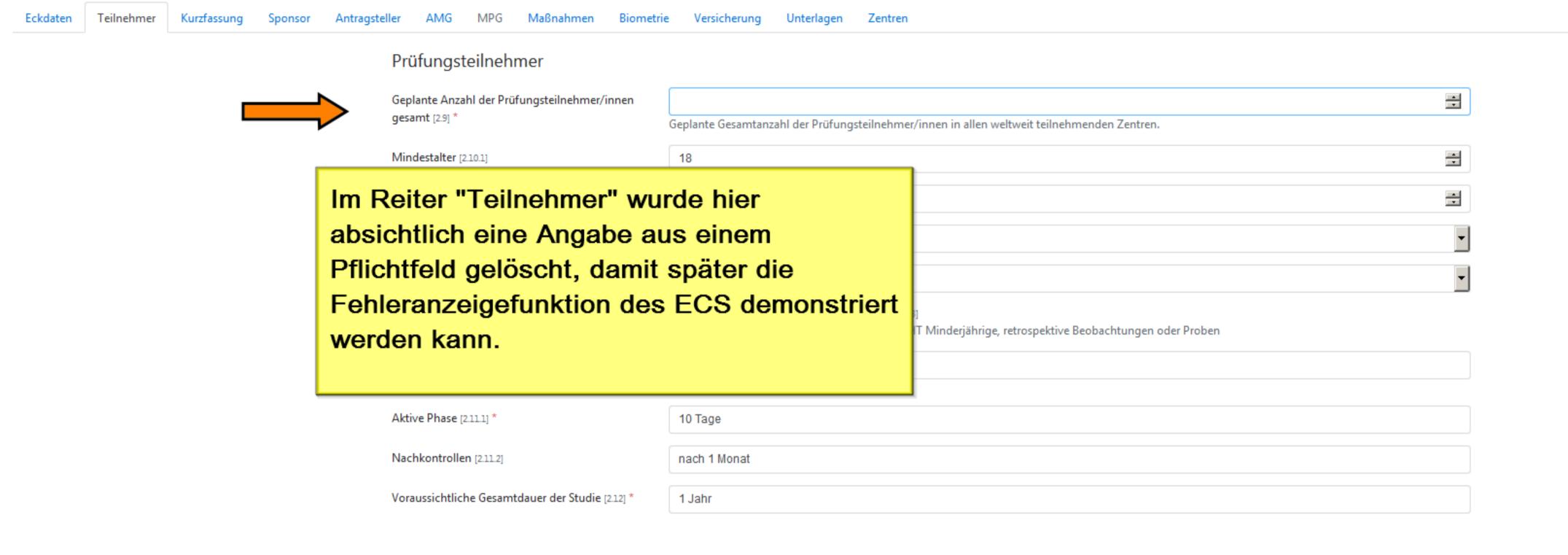
1 Jahr



Nur Speichern

Einreichen

presenter3@example.org



Einreichen

### Der Reiter "Kurzfassung" (2)

Voraussichtliche Vorteile für die Lorem ipsum eingeschlossenen Prüfungsteilnehmer/innen [7.11] \* Relation zwischen Prüfungsteilnehmer/in und Arzt - Patient Prüfer/in [7.12] \* z.B. Patient/in - Ärztin/Arzt, Student/in - Lehrer/in, Dienstnehmer/in - Dienstgeber/in, etc. Verfahren an der/den Prüfstelle/n, zur Lorem ipsum Feststellung, ob eine einzuschließende Person von besonderer Bedeutung, wenn gesunde Proband/inn/en in pharmakologische Studien eingeschlossen werden gleichzeitig an einer anderen Studie teilnimmt oder ob eine erforderliche Zeitspanne seit einer Teilnahme an einer anderen Studie verstrichen ist [7.13] \* Methoden, um unerwünschte Effekte ausfindig Lorem ipsum zu machen, sie aufzuzeichnen und zu Beschreiben Sie wann, von wem und wie, z.B. freies Befragen und/oder an Hand von Listen berichten [7.14] \* Statistische Überlegungen und Gründe für die Anzahl der Personen, die in die Studie ergänzende Informationen zu Punkt 8, wenn erforderlich eingeschlossen werden sollen [7.15] Verwendete Verfahren zum Schutz der Vertraulichkeit der erhobenen Daten, der ergänzende Informationen zu Punkt 8, wenn erforderlich Quelldokumente und von Proben [7.16] Plan zur Behandlung oder Versorgung nachdem Lorem ipsum die Personen ihre Teilnahme an der Studie beendet haben [7.17] \* Betrag und Verfahren der Entschädigung oder Lorem ipsum Vergütung an die Beschreibung des Betrages, der während der Prüfungsteilnahme bezahlt wird und wofür, z.B. Fahrtspesen, Einkommensverlust, Schmerzen und Prüfungsteilnehmer/innen [7.18] \* Unannehmlichkeiten, etc. Regeln für das Aussetzen oder vorzeitige Lorem ipsum Beenden der Studie an der/den Prüfstelle(n), in diesem Mitgliedstaat oder der gesamten Studie [7.19] \* Vereinbarung über den Zugriff der Prüferin/des Prüfers/der Prüfer auf Daten, Publikationsrichtlinien, etc. [7.20] Finanzierung der Studie und Informationen über finanzielle oder andere Interessen der Prüferin/des Prüfers/der Prüfer [7.21] Weitere Informationen [7.22]

Antragsteller

Sponsor

Kurzfassung

master a35b130a72 Fixed label of submitter check

Einreichen

Nur Speichern

presenter3@example.org

#### Der Reiter "Sponsor"

Biometrie Versicherung

Maßnahmen

Sponsor Firma/Organisation [1.5.1] \* Medizinische Universität Wien Adresse [1.5.2] \* Spitalgasse 23 1090 Postleitzahl [1.5.2] \* Es handelt sich um eine akademische Studie. Die Sponsororganisation ist die MedUni Wien, die Stadt [1.5.2] \* Wien Kontaktperson des Sponsors ist der Anrede der Kontaktperson [1.5.3] \* Herr Studiendurchführende (leitender Prüfarzt). Titel der Kontaktperson [1.5.3] Univ. Prof. Vorname der Kontaktperson [1.5.3] \* Max Nachname der Kontaktperson [1.5.3] \* Mustermann Telefon [1.5.4] \* 0664-111111 FAX [1.5.5] max.mustermann@meduniwien.ac.at E-Mail [1.5.6] \* UID-Nummer [1.5.7] Der Sponsor ist nicht der Rechnungsempfänger



presenter3@example.org

## Der Reiter "Antragsteller"

Kurzfassung Sponsor Antragsteller AMG MPG Maßnahmen Biometrie Versicherung Unterlagen Zentren

master a35b130a72 Fixed label of submitter check

Nur Speichern

Einreichen

| Antragsteller              |                                    | Als Antragsteller fungiert ebenfalls der leitende   |
|----------------------------|------------------------------------|---|
| Anrede [9.1] *             | Herr                               | Prüfarzt.   |
| Titel [9.1]                | Univ. Prof                         | (bei kommerziell gesponserten Studien hat der Prüfarzt i.d.R. nicht die Rolle des Antragstellers) |
| Vorname [9.1] *            | Max                                |   |
| Nachname [9.1] *           | Mustermann                         |   |
| E-Mail *                   | max.mustermann@meduniwien          | n.ac.at   |
| Institution/ Firma [9.2] * | Medizinische Universität Wien      |   |
| Position [9.3] *           | Abteilungsleiter                   |   |
|                            | ☐ Antragsteller/in ist koordiniere | ende/r Prüfer/in (multizentrische Studie) [9.4.1]   |
|                            | ☐ Antragsteller/in ist Hauptprüfe  | er/in (monozentrische Studie) [9.4.2]   |
|                            | Antragsteller/in ist Sponsor bz    | zw. Vertreter/in des Sponsors [9.4.3]   |
|                            | ☐ Antragsteller/in ist eine vom S  | Sponsor autorisierte Person/Organisation [9.4.4]  |

Kurzfassung

Antragsteller

#### Der Reiter "AMG"

Versicherung





Last save: 12:11

Suche

master ef3b56a967 There are no temporarily unsup

Nur Speichern

Einreichen

Arzneimittelstudie

MPG

AMG

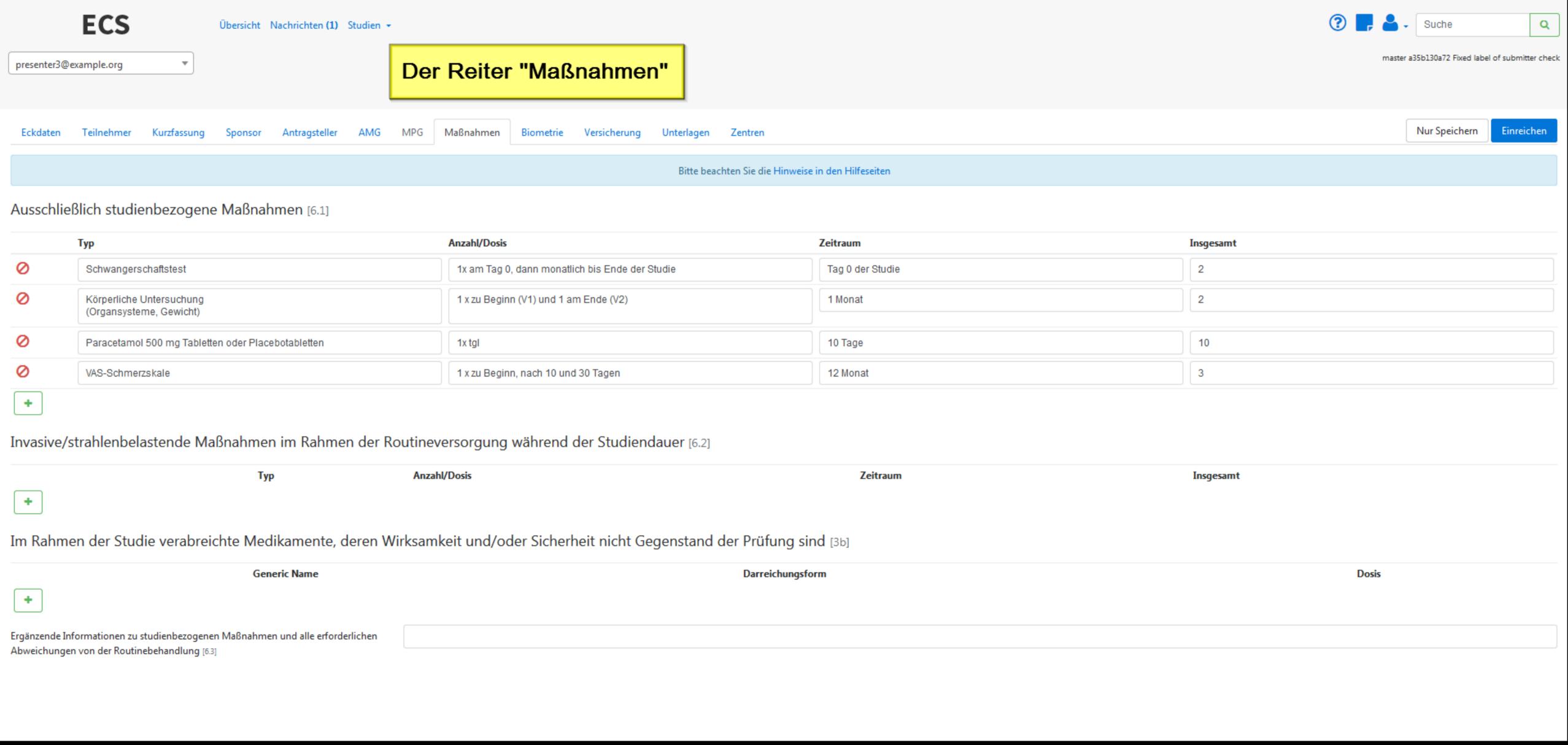
 EudraCT-Nr. [121]
 00-11-2016

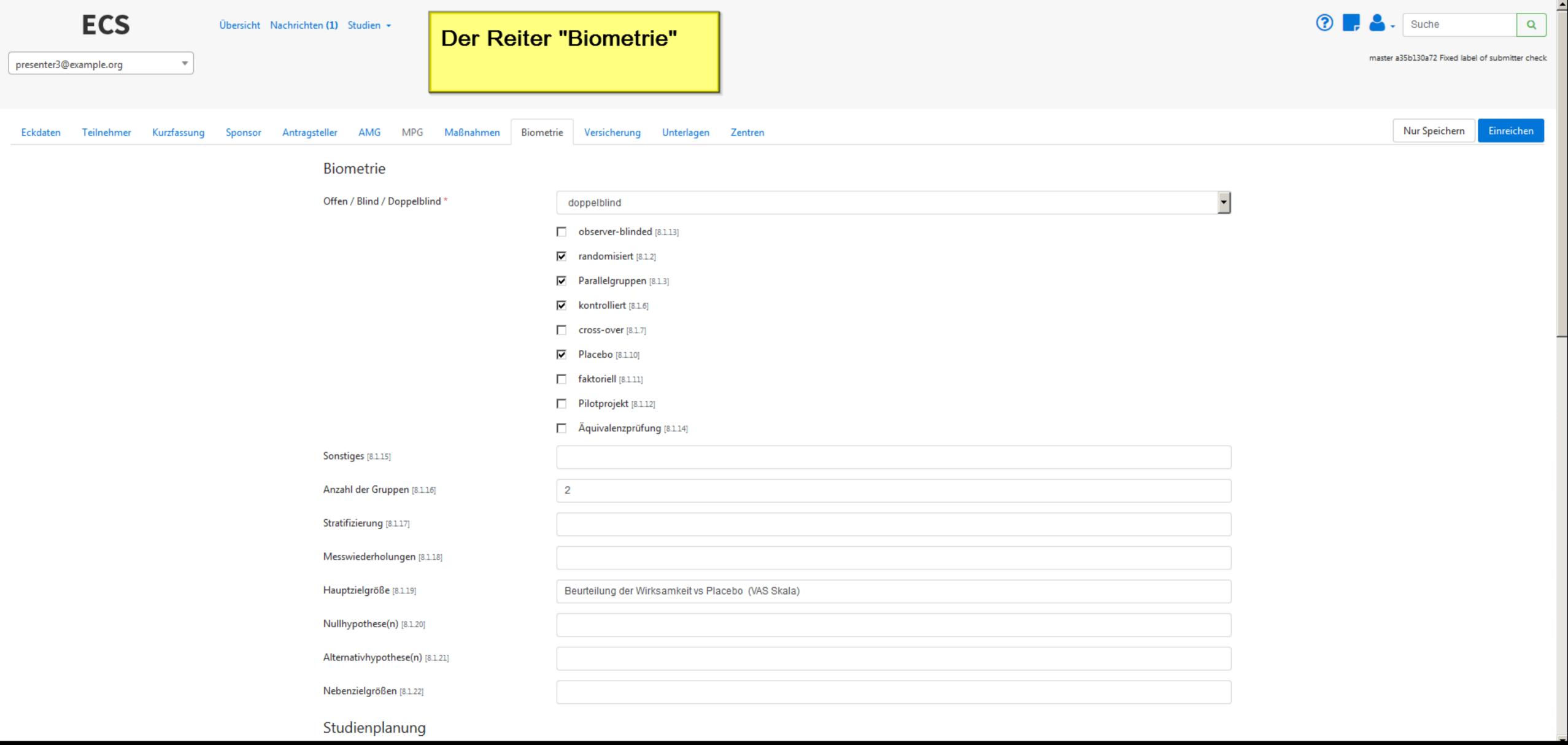
 Prüfsubstanz(en) [23.1]
 Paracetamol (Mexalen 500 mg Tabletten)

 Referenzsubstanz [23.2]
 Plazebo

Referenzsubstanz [2.3.2] AMG Einreichen als monozentrisch Registrierung in anderen Staaten? [3.1] Liegen über das zu prüfende Arzneimittel bereits Ja aussagekräftige Ergebnisse von klinischen Prüfungen vor? [3.2] In welchen Staaten wurden die Prüfungen durchgeführt? [3.2.1] Phase [3.2.2] IV Wenn Studien in mehreren Phasen angeführt sind, die höchste Phase angeben in Österreich seit 1986 zugelassen Zeitraum [3.2.3] Anwendungsart(en) [3.2.4] p.o. Wurde(n), die klinische(n) Prüfung(en) gemäß Ja GCP-Richtlinien durchgeführt? [3.2.5] Liegt ein Abschlussbericht vor? [3.2.6] Ja

Falls ja, laden Sie die Investigator's Brochure, relevante Daten oder ein Gutachten des Arzneimittelbeirates über den Reiter "Unterlagen" hoch





presenter3@example.org

master a35b130a72 Fixed label of submitter check

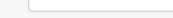
Der Reiter "Versicherung"

Nur Speichern Teilnehmer Kurzfassung Sponsor Antragsteller AMG MPG Maßnahmen Biometrie Versicherung Unterlagen Zentren

#### Versicherung

|                                   | ☐ Eine Versicherung ist nicht erforderlich |
|-----------------------------------|--|
| Versicherungsgesellschaft [5.1.1] | lorem ipsum                                |
| Adresse [5.1.2]                   | lorem ipsum                                |
| Telefon [5.1.3]                   | 11111                                      |
| Polizzennummer [5.1.4]            | 22222                                      |
| Gültigkeitsdauer [5.1.5]          | 33333                                      |

Da es sich um eine Prüfung nach dem AMG handelt, ist eine Versicherung jedenfalls erforderlich. Sollten die Daten zur Polizze zum Zeitpunkt der Einreichung noch nicht bekannt sein, dann kann in die Textfelder "wird nachgereicht" eingegeben werden.



Nur Speichern

presenter3@example.org

#### Der Reiter "Unterlagen"

master a35b130a72 Fixed label of submitter check

Einreichen

Antragsteller Biometrie Versicherung Unterlagen Patienteninformation Download | Ansicht | Löschen | Ersetzen | Patienteninformation - Version 1.0 vom 27.12.2016 Studienprotokoll (Prüfplan) Download | Ansicht | Löschen | Ersetzen | Protokoll - Version 1.0 vom 09.12.2016 i Bitte beachten Sie, dass Name, Version und Datum Ihrer Dateien im Votum aufscheinen und niemand außer Ihnen diese Metadaten verändern kann. PDF-Datei \* Durchsuchen... Keine Datei ausgewählt. Name \* Die hier gezeigten Unterlagen "Studienprotokoll" und Typ \* "Patienteninformation" sind selbstverständlich nicht alle für eine AM-Prüfung erforderlichen 'Unterlagen (z.B. Version \* keine Prüferinformation) . Datum der Das System erkennt diesen Mangel nicht, es würde Dokumenterstellung 3 allerdings beim Fehlen eines Protokolls beim Hochladen Einreichversuch eine Fehlermeldung anzeigen (gilt für alle Studientypen) .



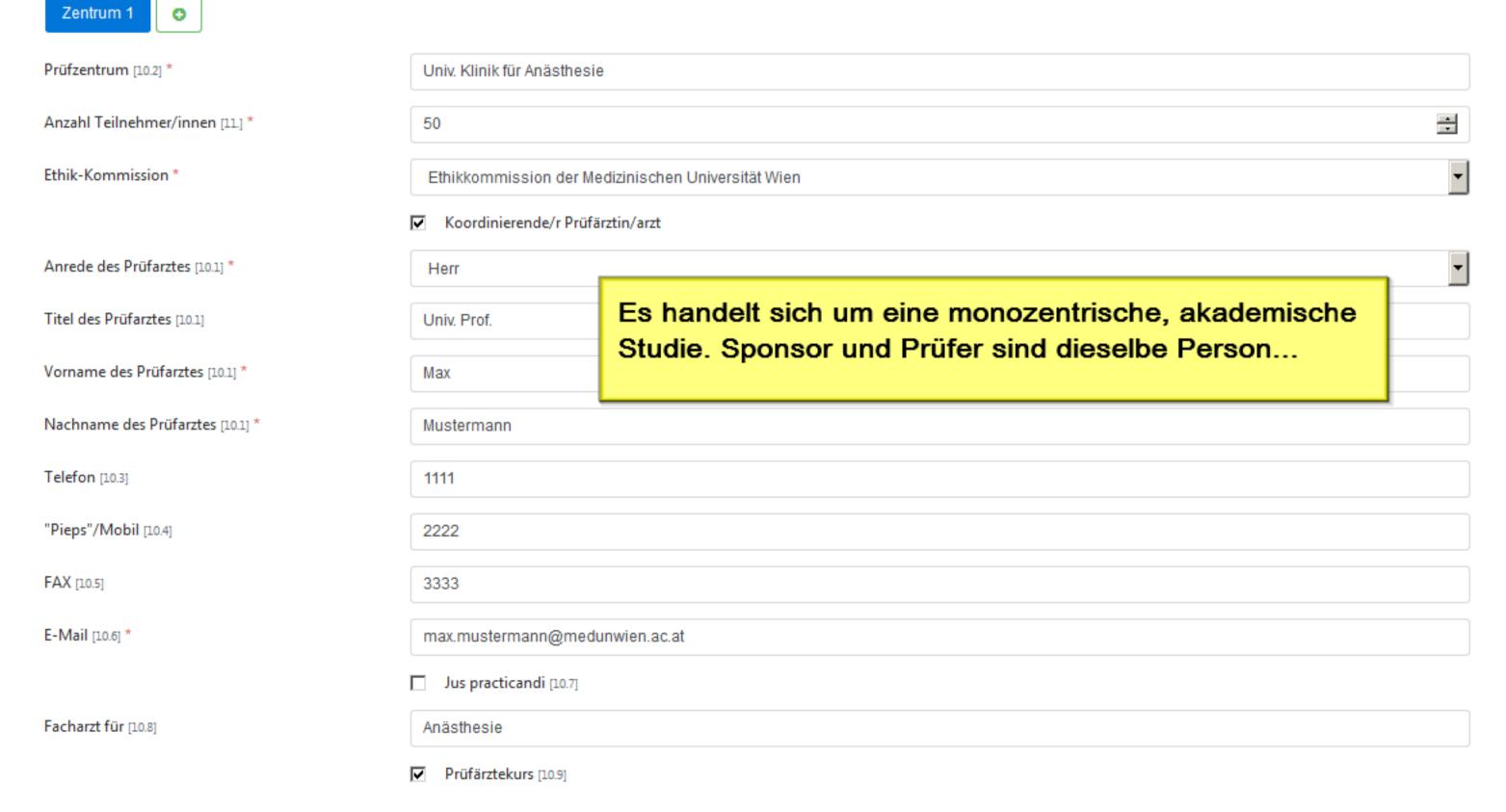
Q

master a35b130a72 Fixed label of submitter check

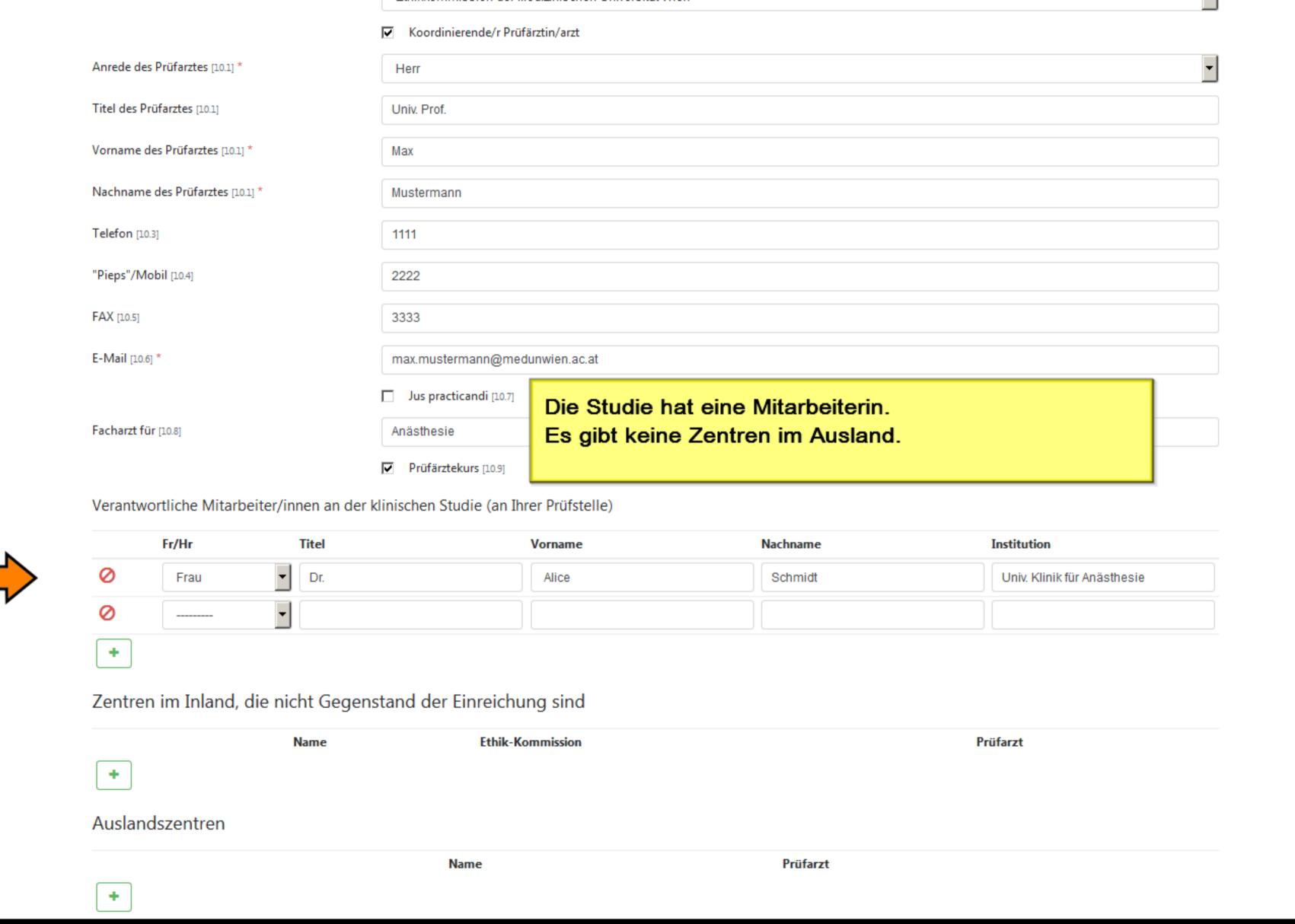
presenter3@example.org Der Reiter "Zentren"

Nur Speichern Einreichen Maßnahmen Biometrie Versicherung Unterlagen Zentren Eckdaten Kurzfassung Antragsteller

#### Zentren im Inland, die Gegenstand der Einreichung sind



Verantwortliche Mitarbeiter/innen an der klinischen Studie (an Ihrer Prüfstelle)



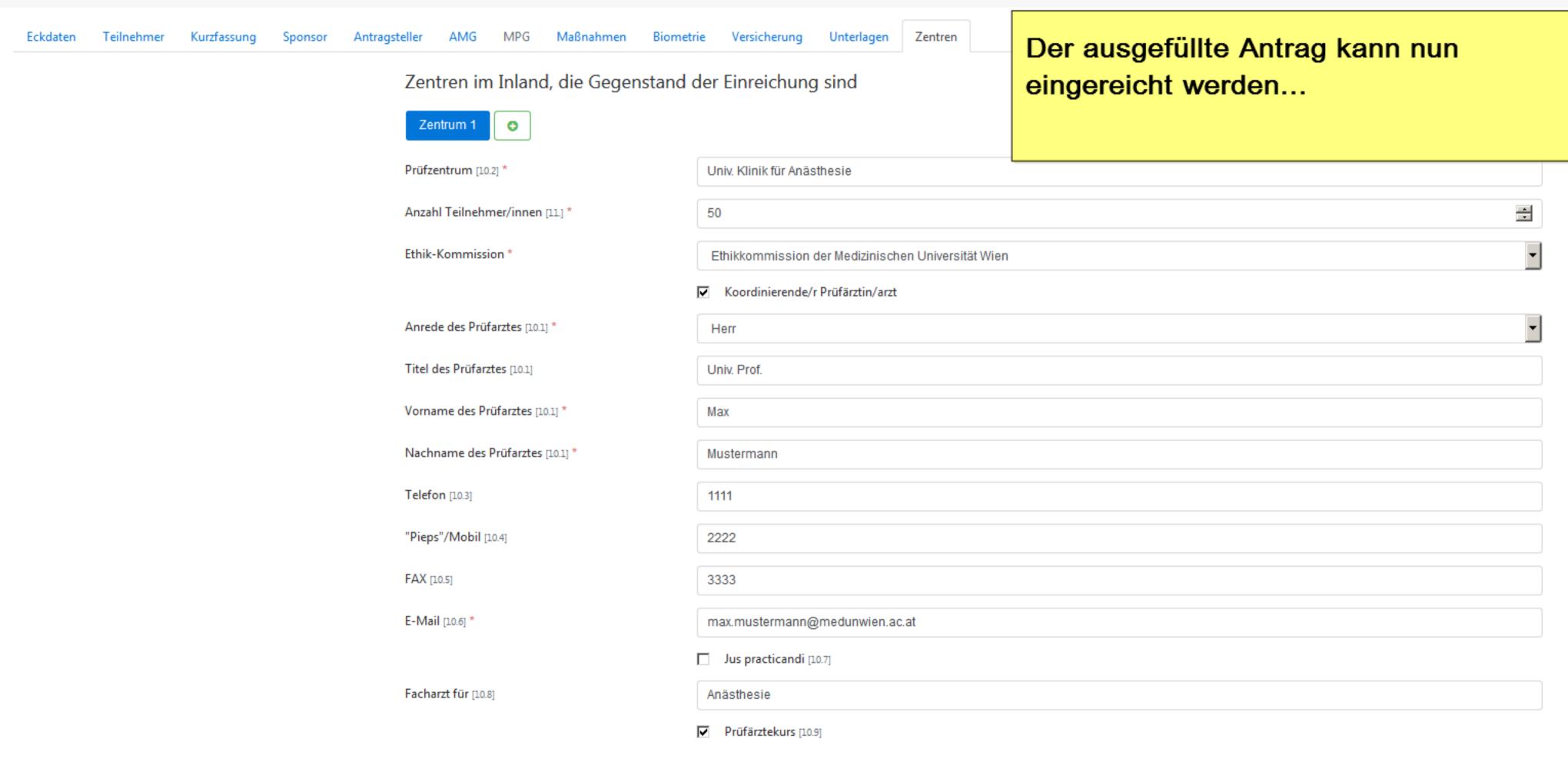
Last save: 14:48



Suche Q

master a35b130a72 Fixed label of submitter check

Nur Speichern



Verantwortliche Mitarbeiter/innen an der klinischen Studie (an Ihrer Prüfstelle)

Einreichen

master a35b130a72 Fixed label of submitter check

presenter3@example.org

Nur Speichern Teilnehmer Kurzfassung Antragsteller Maßnahmen Versicherung

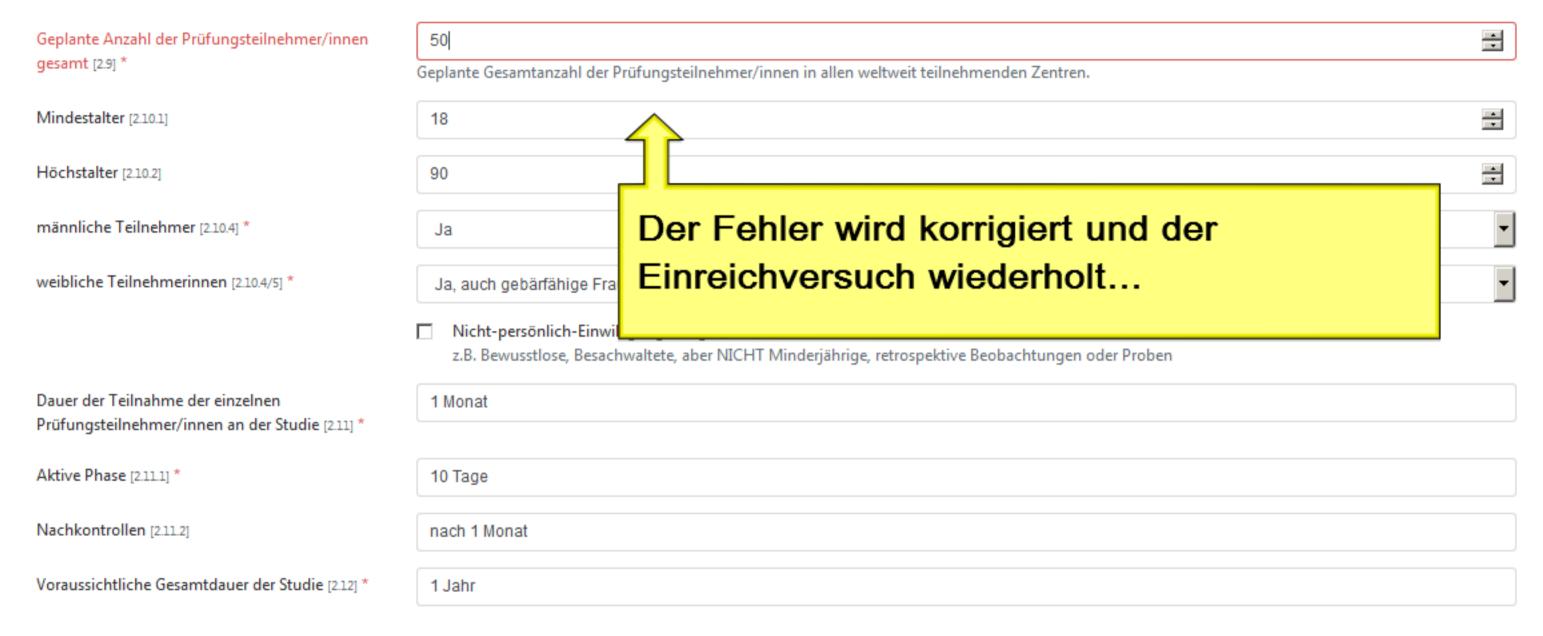
#### Prüfungsteilnehmer -Geplante Anzahl der Prüfungsteilnehmer/innen gesamt [2.9] \* Geplante Gesamtanzahl der Prüfungsteilnehmer/innen in allen weltweit teilnehmenden Zentren. ÷ Mindestalter [2.10.1] 18 -90 Höchstalter [2.10.2] Nach Öffnen des Reiters werden die fehlerhaft Ja männliche Teilnehmer [2.10.4] \* oder nicht ausgefüllten Felder in Rot angezeigt. Ja, auch gebärfähige Fr weibliche Teilnehmerinnen [2.10.4/5] \* Im gegenständlichen Beispiel fehlt die Angabe der ■ Nicht-persönlich-Einw Anzahl der Prüfungsteilnehmer. z.B. Bewusstlose, Besag Dauer der Teilnahme der einzelnen 1 Monat Prüfungsteilnehmer/innen an der Studie [2.11] \* Die Einreichfunktion kann selbstverständlich zu 10 Tage Aktive Phase [2.11.1] \* jedem Zeitpunkt des Antrags dazu verwendet werden, die Vollständigkeit der Angaben zu Nachkontrollen [2.11.2] nach 1 Monat kontrollieren. Voraussichtliche Gesamtdauer der Studie [2.12] \* 1 Jahr

presenter3@example.org

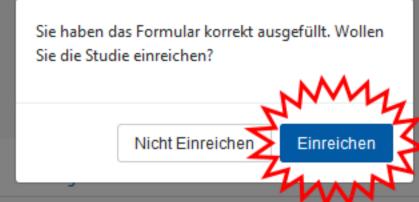
Q

Maßnahmen Teilnehmer Kurzfassung Antragsteller Biometrie Versicherung

#### Prüfungsteilnehmer



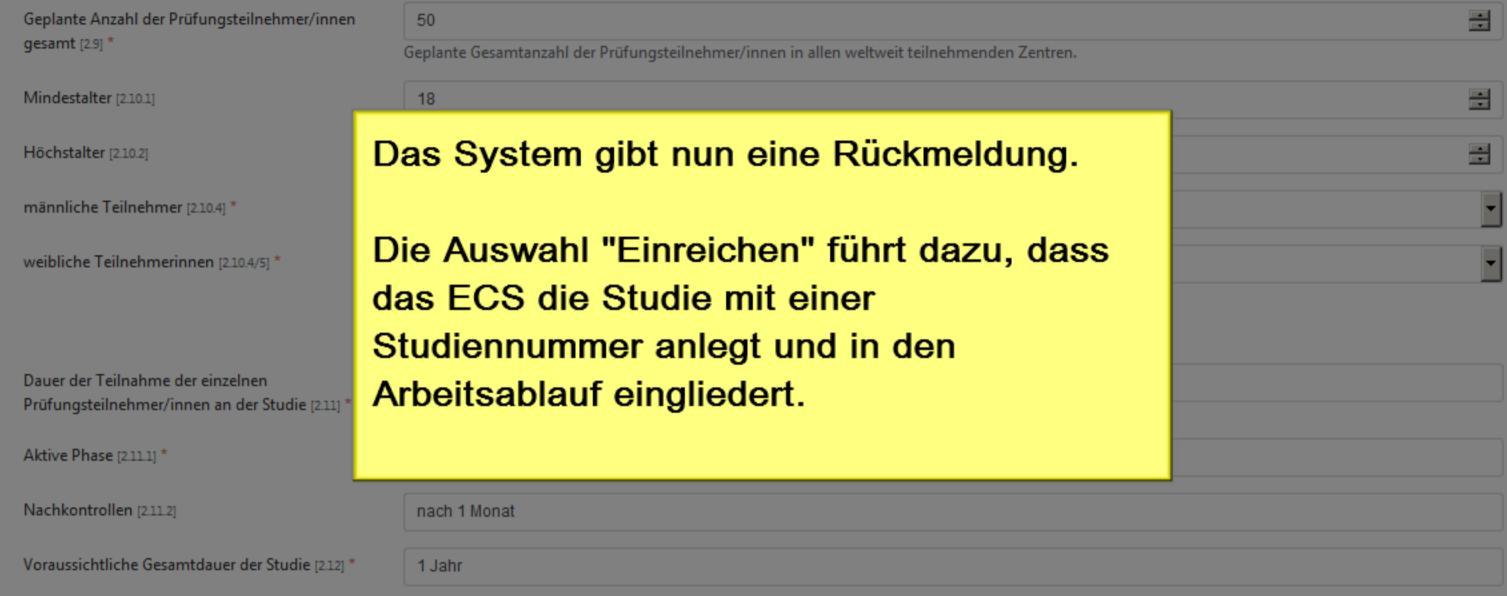




Suche

master a35b130a72 Fixed label of submitter check

Nur Speichern Einreichen



Dauer der Teilnahme der einzelnen

Aktive Phase [2.11.1] \*

Nachkontrollen [2.11.2]

Prüfungsteilnehmer/innen an der Studie [2.11] \*

Voraussichtliche Gesamtdauer der Studie [2.12] \*

1 Monat

10 Tage

1 Jahr

nach 1 Monat



Nur Speichern

master a35b130a72 Fixed label of submitter check

Übersicht Nachrichten (1) Studien +

presenter3@example.org



| nehmer Kurzfassung Sponsor | Antragsteller AMG MPG Maßnahmen Biome        | trie Versicherung Unterlagen Zentren  |   |
|----------------------------|--|---|---|
|                            | Prüfungsteilnehmer                           |   |   |
|                            | Geplante Anzahl der Prüfungsteilnehmer/innen | 50  |   |
|                            | gesamt [2.9] *                               | Geplante Gesamtanzahl der Prüfungsteilnehmer/innen in allen weltweit teilnehmenden Zentren. |   |
|                            | Mindestalter [2.10.1]                        | 18  |   |
|                            | Höchstalter [2.10.2]                         | 90  |   |
|                            | männliche Teilnehmer [2.10.4] *              | Ja  | - |
|                            | weibliche Teilnehmerinnen [2.10.4/5] *       | Ja, auch gebärfähige Frauen   | - |

Nachrichten

Meldungen

Voten





master a35b130a72 Fixed label of submitter check

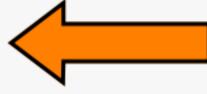
presenter3@example.org

Einreichung

Generell

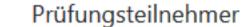
1001/2017 Sample study: Efficacy, safety and tolerability of paracetamol in lower back pain - a double-blind, placebo-controlled phase VI study

MPG Maßnahmen Biometrie Versicherung





Bearbeiten



i Geplante Anzahl der Prüfungsteilnehmer/innen gesamt [2.

Mindestalter [2.10.1]

Höchstalter [2.10.2]

männliche Teilnehmer [2.10.4] \*

weibliche Teilnehmerinnen [2.10.4/5]

Dauer der Teilnahme der einzelnen Prüfungsteilnehmer/innen an der Stud

Aktive Phase [2.11.1] \*

Nachkontrollen [2.11.2]

Voraussichtliche Gesamtdauer der Studie [2.12] \*

1 Jahr

Die Studie ist nun angelegt und wird mit Studiennummer und Titel angezeigt.

Im Teil 3 der Präsentation werden die nun folgenden Schritte einer Einreichung, die Studienansicht und die zur Verfügung stehenden weiteren Funktionen zur Abwicklung einer Studie erklärt.

+ +





















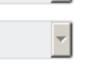




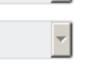




























Prüfungsteilnehmer/innen an der Studie [2.11] \*

Voraussichtliche Gesamtdauer der Studie [2.12] \*

Aktive Phase [2.11.1] \*

Nachkontrollen [2.11.2]

10 Tage

1 Jahr

nach 1 Monat





Q

1001/2017 Sample stud

Einreichung Voten

Version

presenter3@example.org

Die rosa Farbe des Balkens bedeutet, dass die Studie zwar im System hochgeladen, aber noch nicht vom EK-Büro formal überprüft und akzeptiert wurde.

Derzeit befidet sich die "Version 1" der Studie im System. Jede Änderung kreirt nach dem Hochladen eine neue Versionsnummer.

Unterschiede

Formulare

Generell

Status

presenter3@example.org

08.02.2017, 14:48 Uhr

Amendment

Als PDF herunterladen

Export

Eingereicht von presenter3@example.org | ändern Sicherheitsmeldungsersteller presenter3@example.org | ändern Herr Univ. Prof Max Mustermann (Medizinische Universität Wien) Antragsteller Herr Univ. Prof Max Mustermann (Medizinische Universität Wien) Rechnungsempfänger wie Sponsor Herr Univ. Prof. Max Mustermann (Univ. Klinik für Anästhesie) Hauptprüfer Neu AMG(monozentrisch) Тур Kategorien Ethikkommission der Medizinischen Universität Wien Ethikkommission Sitzungen

Links die Namen der Personen, die die verschiedenen Rollen in der Studie einnehmen. Im vorliegenden Beispiel sind Antragsteller, Sponsor und Prüfer ein und dieselbe Person. Als "Einreicher" fungiert im Testsystem der virtuelle user "presenter", real könnte dies wieder der Sponsor/Prüfer sein, aber auch z.B. einer seiner Mitarbeiter.

Die Rolle "Sicherheitsmeldungsersteller" ist für jene Fälle gedacht, in denen die Sicherheitsmeldungen zur Studie von einer eigenen Person oder Team betreut werden.



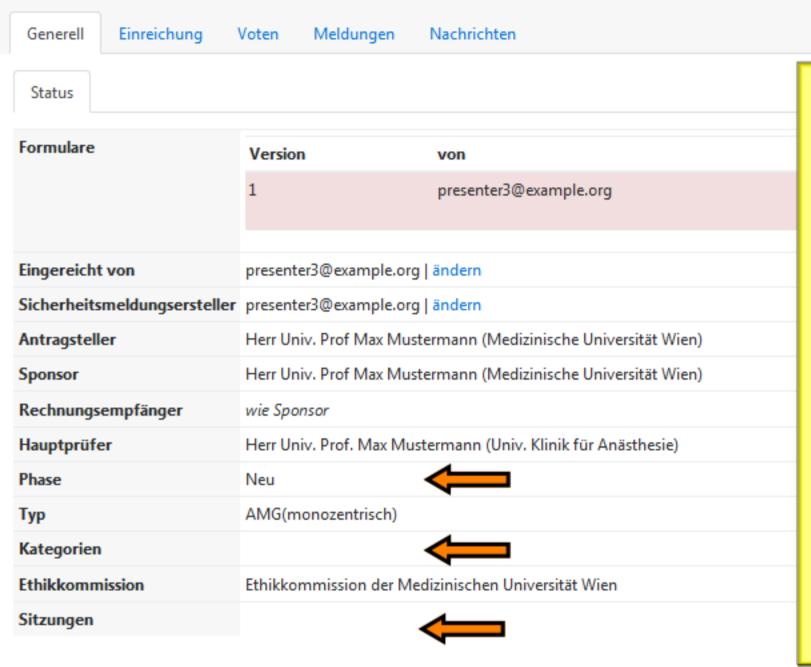


che

master a35b130a72 Fixed label of submitter check

presenter3@example.org

1001/2017 Sample study: Efficacy, safety and tolerability of paracetamol in lower back pain - a double-blind, placebo-controlled phase VI study



"Phase" links bezieht bezieht sich auf die Bearbeitungsphase der Studie im ECS. Da die Studie gerade eingereicht wurde, ist die entsprechende Phase "Neu" (andere Beispiele sind "bestätigt", "aktiv", "abgeschlossen").

"Kategorieren" bezieht sich auf die medizinischen Fachgebiete, in die die Studie fällt. Die Kategorien werden erst im Laufe der Bearbeitung festgelegt.

"Sitzungen" ist derzeit noch nicht befüllt, weil die Studie noch nicht vom EK-Büro bestätigt wurde.

| Amendment |                               |
|-----------|-------------------------------|
| -         | Als PDF herunterladen  Export |
|           |                               |
|           |                               |
|           |                               |
|           |                               |
|           |                               |
|           |                               |
|           |                               |
|           |                               |
|           |                               |
|           |                               |
|           |                               |
|           |                               |





Q

presenter3@example.org

1001/2017 Sample study: Efficacy, safety and tolerability of paracetamol in lower back pain - a double-blind, placebo-controlled phase VI study



Sitzungen



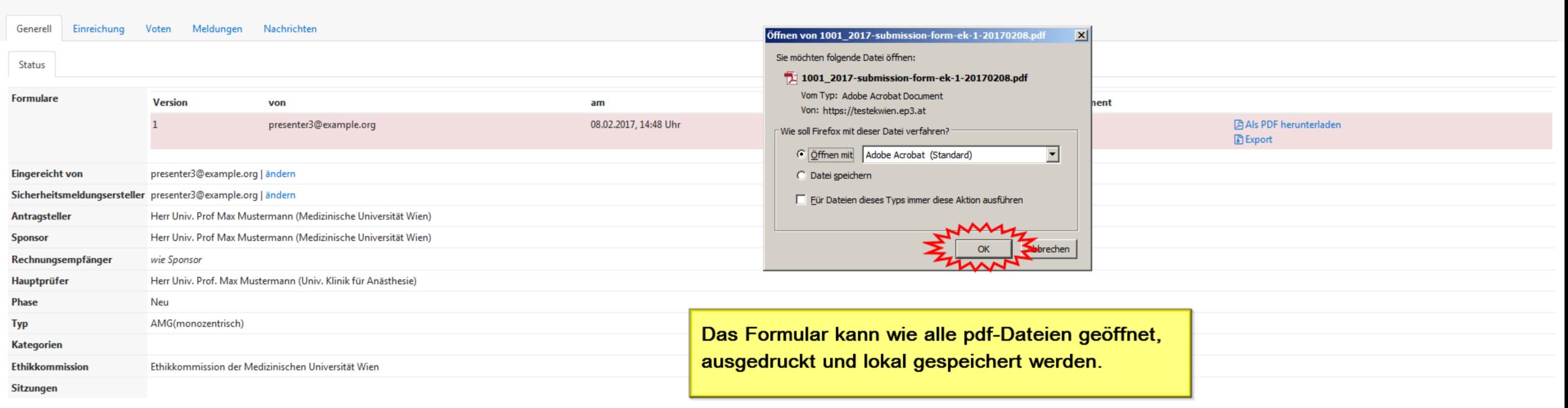
ne

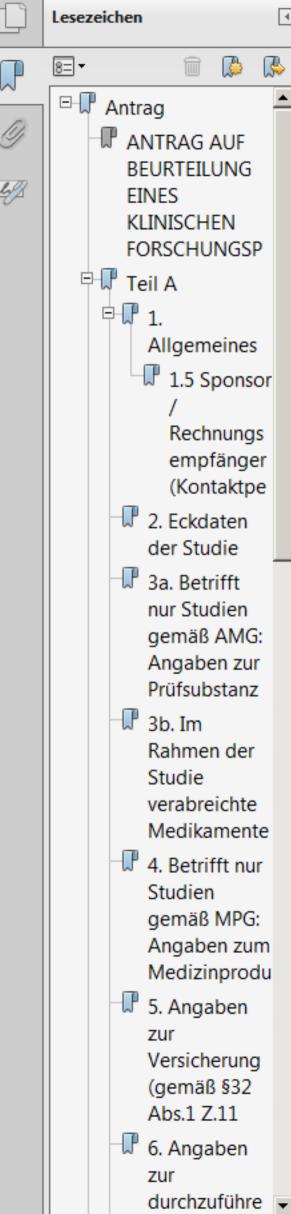
Q

master a35b130a72 Fixed label of submitter check

presenter3@example.org

1001/2017 Sample study: Efficacy, safety and tolerability of paracetamol in lower back pain - a double-blind, placebo-controlled phase VI study





# Antrag

EK Nr: 1001/2017 Version 1

Titelseite des Formulars...

Dieses Formular soll für Einreichungen bei österreichischen Ethikkommissionen verwendet werden.

Es setzt sich aus einem allgemeinen <u>Teil A</u> - Angaben zur Studie und zum Sponsor - und aus einem speziellen <u>Teil B</u> - Angaben zu der/den einzelnen Prüfstelle(n) - zusammen. Bei Einreichungen für mehrere Zentren (Prüfer) muss nur der Teil B an das jeweilige Zentrum angepasst werden.

Adresse der Ethikkommission (optional)

Raum für Eingangsstempel, EK-Nummer, etc. Bitte freilassen!

#### Lesezeichen □ Antrag ANTRAG AUF BEURTEILUNG EINES KLINISCHEN **FORSCHUNGSP** Teil A **₽** 1. Allgemeines 🖫 1.5 Sponsor Rechnungs empfänger (Kontaktpe 🗜 2. Eckdaten der Studie 🖫 3a. Betrifft nur Studien gemäß AMG: Angaben zur Prüfsubstanz Rahmen der Studie verabreichte Medikamente 🖫 4. Betrifft nur Studien gemäß MPG: Angaben zum Medizinprodu 🗜 5. Angaben Versicherung (gemäß §32 Abs.1 Z.11 🖟 6. Angaben durchzuführe

# 12. Verantwortliche Mitarbeiter/innen an der klinischen Studie (an Ihrer Prüfstelle)

| Fr/Hr | Titel | Vorname | Name    | Institution |
|-------|-------|---------|---------|-------------|
| Frau  | Dr.   | Alice   | Schmidt | MedUni      |

## 13. Unterschrift der Prüferin/des Prüfers

Zwei wichtige Hinweise zum Ausdrucken des Antrags und den Unterschriften:

1) Das System druckt auf jede Seite des Formulars den Namen der Person, die das Formular ausgedruckt hat (hier im Testsystem "presenter3") und einen QR-Code.

2) Der QR-Code ist mit der Versionsnummer des Antrags gekoppelt. Das EK-Büro scannt diesen Code. Sollte es eine neuere Version der Studie geben, als der QR-Code enthält, wird dies angezeigt. Die Unterschriften auf dem Papierformular würden in einem solchen Fall nicht akzeptiert werden können. Es muss immer die neueste Version des Antrags unterschrieben sein.

Unterschrift der Prüferin/des Prüfers

lch l

Datum



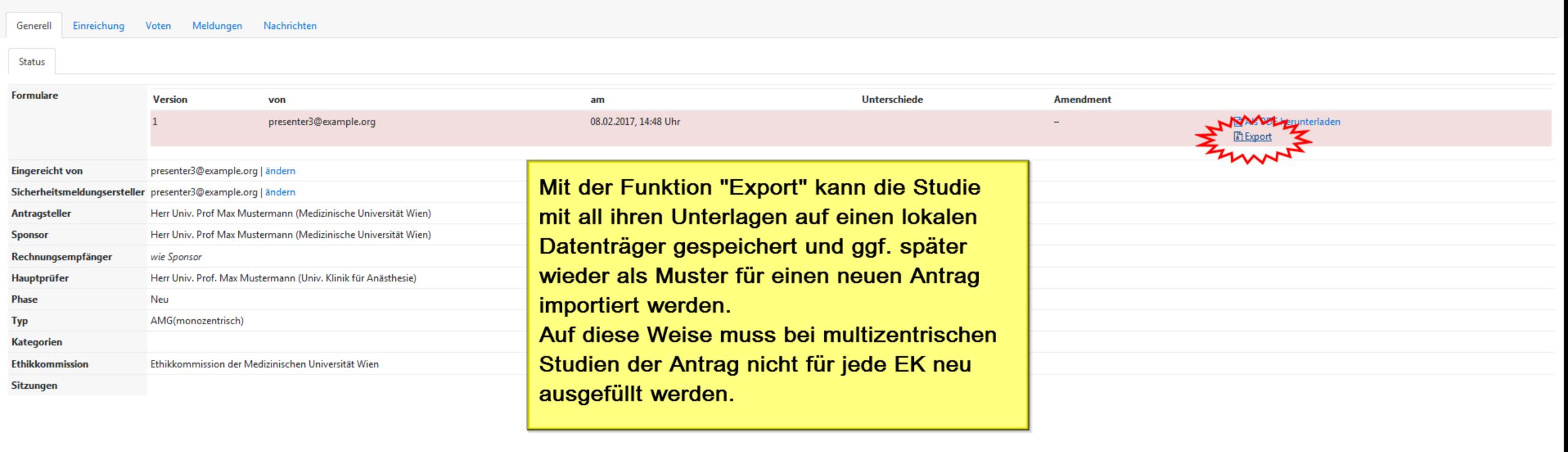
iche

master a35b130a72 Fixed label of submitter check

presenter3@example.org

obersient (4dennenten (1) Staan

1001/2017 Sample study: Efficacy, safety and tolerability of paracetamol in lower back pain - a double-blind, placebo-controlled phase VI study



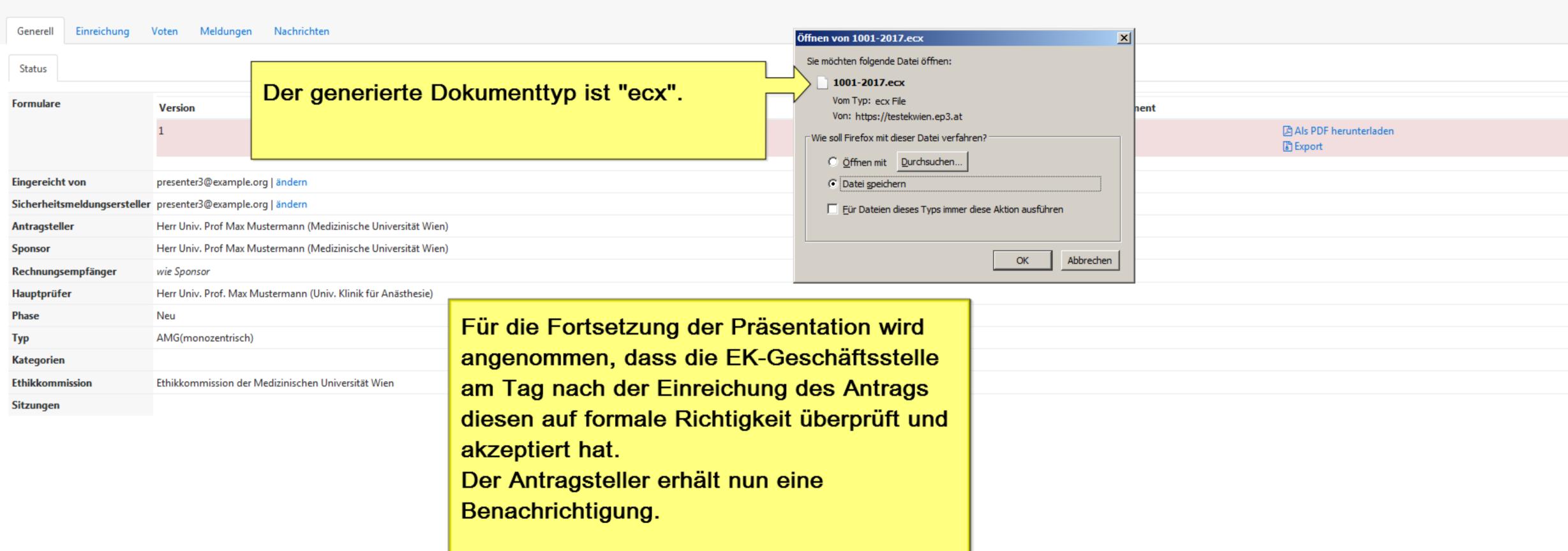
https://testekwien.en3.at/core/submission/101/evport/



master a35b130a72 Fixed label of submitter check

presenter3@example.org

1001/2017 Sample study: Efficacy, safety and tolerability of paracetamol in lower back pain - a double-blind, placebo-controlled phase VI study



master a35b130a72 Fixed label of submitter check

Q

presenter3@example.org

## Übersicht



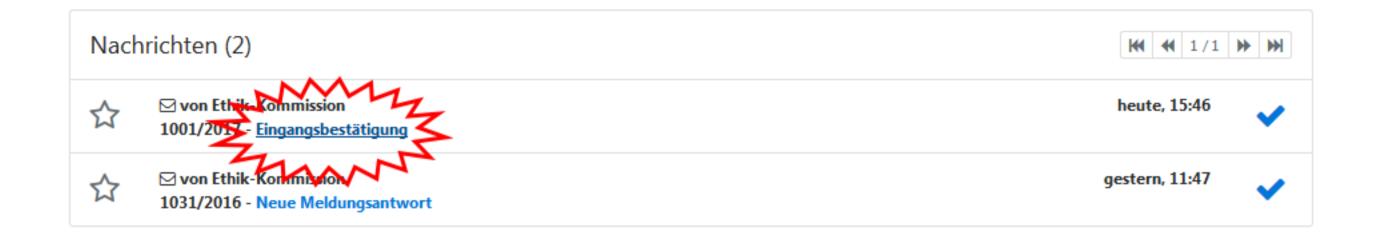
Der Benutzer hat sich neu eingeloggt, zu seiner neu eingereichten Studie 1001/2017 ist eine Nachricht der EK-Geschäftsstelle eingetroffen.

Q

master a35b130a72 Fixed label of submitter check

presenter3@example.org

## Übersicht



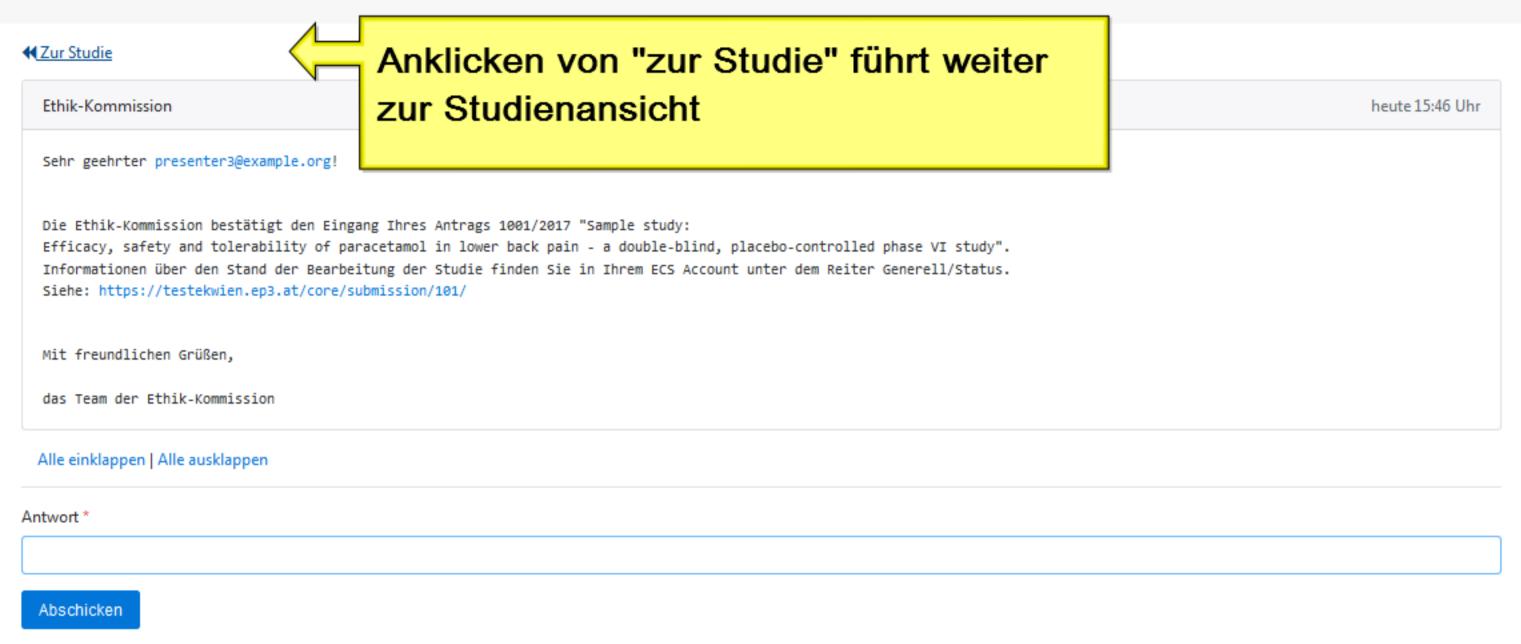
Anklicken des Titels öffnet die Nachricht ...

master a35b130a72 Fixed label of submitter check

Q

presenter3@example.org

## ☆ Ethik-Kommission - 1001/2017 - Eingangsbestätigung





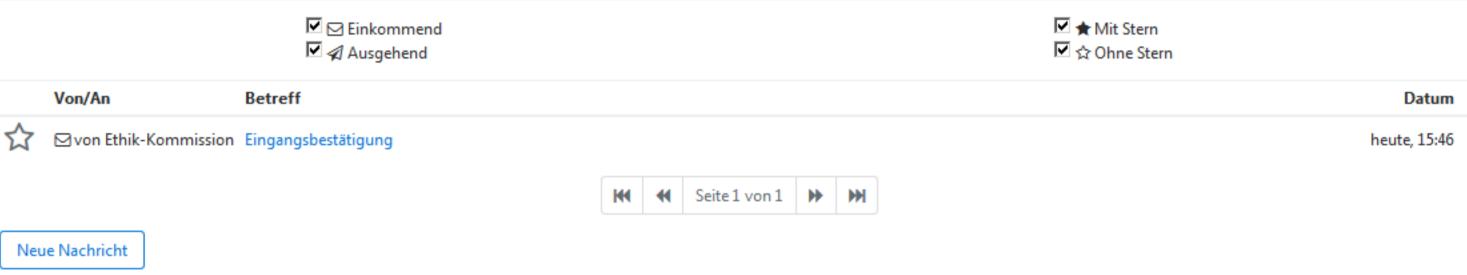
master a35b130a72 Fixed label of submitter check

Q

presenter3@example.org ▼

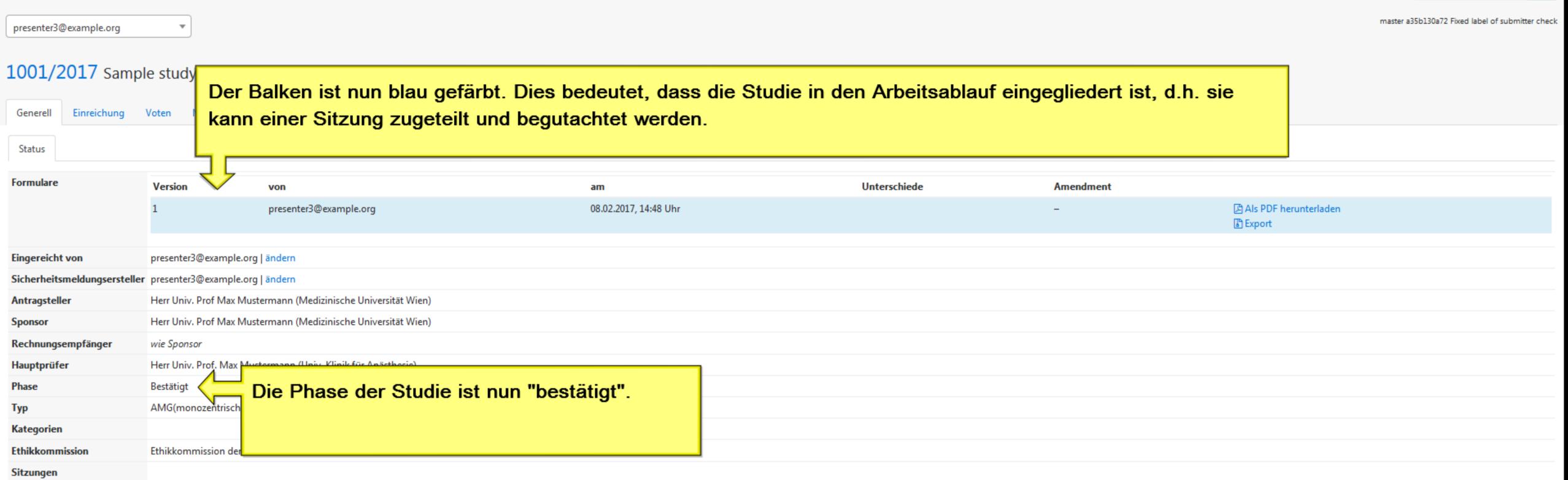
1001/2017 Sample study: Efficacy, safety and tolerability of paracetamol in lower back pain - a double-blind, placebo-controlled phase VI study





Die Studie wird im Nachrichtenreiter geöffnet.

Der nächste Screenshot (im Reiter "Generell") zeigt die durch die formale Akzeptanz der Studie ausgelöste Änderung...



Im Folgenden werden die weiteren Reiter der Studienansicht erklärt...

Q

**ECS** 

Übersicht Nachrichten (1) Studien •

Nachrichten



Suche

Bearbeiten

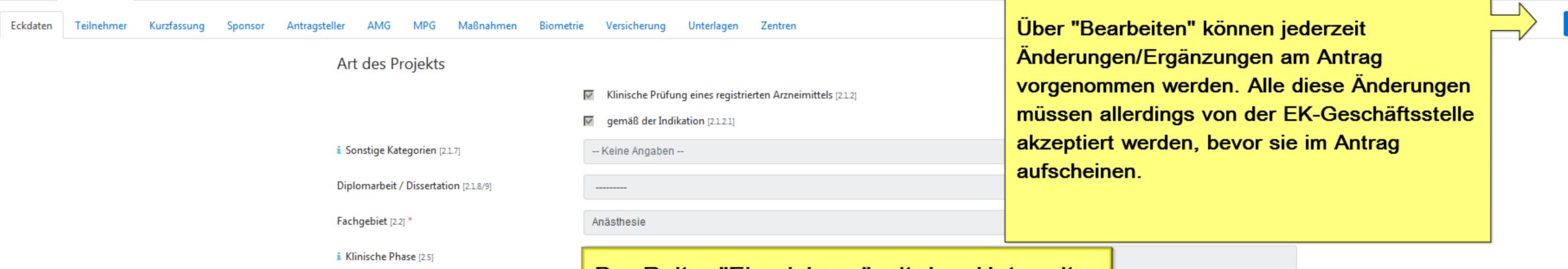
master a35b130a72 Fixed label of submitter check

presenter3@example.org

Einreichung

Voten Meldungen

1001/2017 Sample study: Efficacy, safety and tolerability of paracetamol in lower back pain - a double-blind, placebo-controlled phase VI study

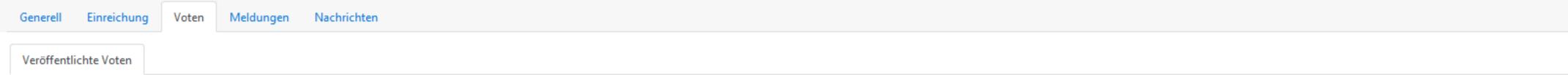


Der Reiter "Einreichung" mit dem Unterreiter "Eckdaten" hat die beim Ausfüllen des Antrags eingetragenen Inhalte. Es sind lediglich die nicht zutreffenden Felder entfernt. Die Unterreiter "Teilnehmer" bis "Zentren" werden in dieser Präsentation nicht nochmals gezeigt. Es wird mit dem Reiter "Voten" fortgesetzt.

master a35b130a72 Fixed label of submitter check

presenter3@example.org

1001/2017 Sample study: Efficacy, safety and tolerability of paracetamol in lower back pain - a double-blind, placebo-controlled phase VI study



Veröffentlichte Voten

Es existieren derzeit keine veröffentlichten Voten.

Im Reiter "Voten", Unterreiter "veröffentlichte Voten" sind die Voten der EK zur Studie abrufbar. Da die Studie noch nicht in einer Sitzung behandelt wurde, ist der Reiter leer.



Suche

master a35b130a72 Fixed label of submitter check

presenter3@example.org

1001/2017 Sample study: Efficacy, safety and tolerability of paracetamol in lower back pain - a double-blind, placebo-controlled phase VI study

| Generell Einreichur | g Voten  | Meldungen              | Nachrichten |  |
|---------------------|----------|------------------------|-------------|--|
|                     |          |                        |             |  |
| Ausstehende Meldung | n Beanty | Beantwortete Meldungen |             |  |
|                     |          |                        |             | Offene Meldungen                               |
|                     |          |                        |             | Es existieren derzeit keine offenen Meldungen. |
|                     |          |                        |             | Eine neue Meldung erstellen                    |

Der Reiter "Meldungen" ist ebenfalls noch leer, da er erst nach Beginn der Studie benötigt wird (Sicherheitsmeldungen, Abschlussbericht, Votumsverlängerung, Zentrumsschließungen)

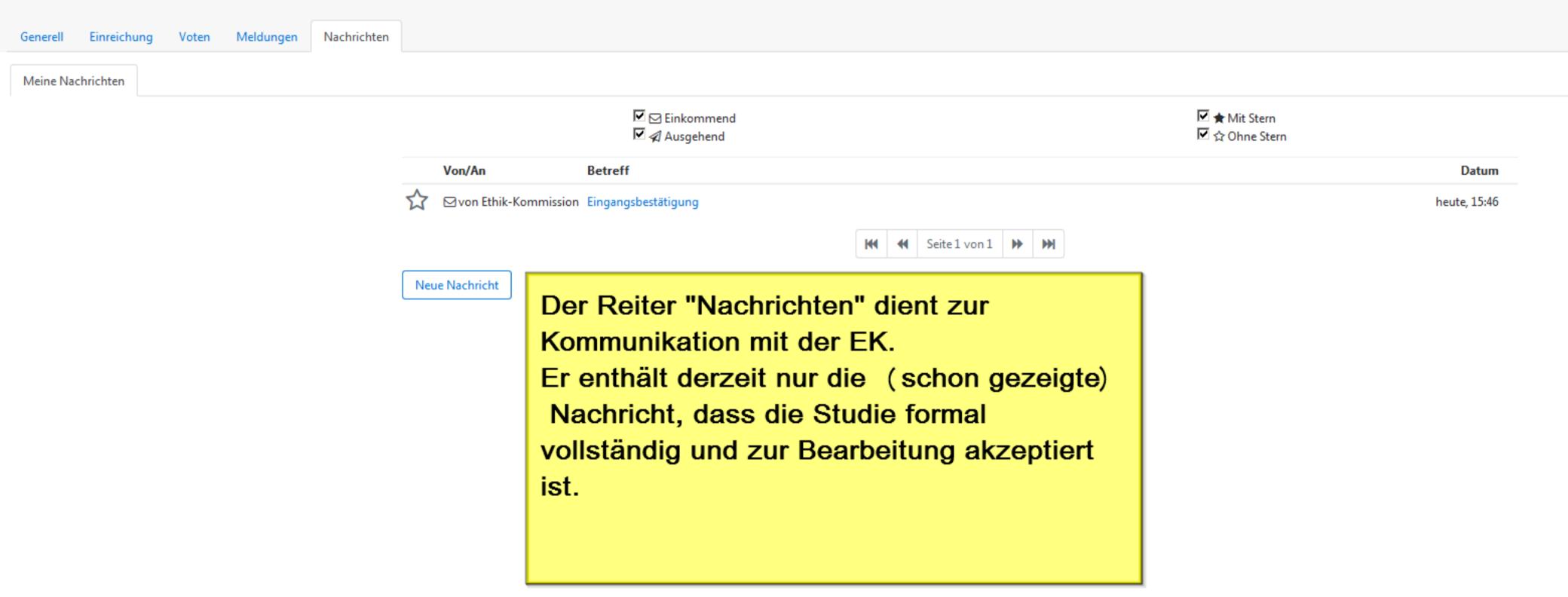


Q

master a35b130a72 Fixed label of submitter check

presenter3@example.org

1001/2017 Sample study: Efficacy, safety and tolerability of paracetamol in lower back pain - a double-blind, placebo-controlled phase VI study



Logout

presenter3@example.org

1001/2017 Sample study: Efficacy, safety and tolerability of paracetamol in lower back pain - a double-blind, placebo-controlled phase VI study

