

Erhebung zu Software für Register und Kohorten im Rahmen der BMBF-Fördermaßnahme zum

Aufbau modellhafter patientenbezogener Register für die Versorgungsforschung

STECKBRIEF ZU secuTrial®

Stand: 21. Juni 2022

Sonja Harkener Prof. Dr. med. Jürgen Stausberg

Institut für Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie Universitätsklinikum Essen Hufelandstraße 55, D-45147 Essen



Einführung

Im Zeitraum von Januar bis März 2022 wurde im Rahmen des Begleitprojekts der BMBF-Fördermaßnahme zum "Aufbau modellhafter patientenbezogener Register für die Versorgungsforschung" eine Erhebung zu Software für Register und Kohorten durchgeführt. Diese umfasste einen Erhebungsbogen mit allgemeinen Fragen zu Produkt und Anbieter. Zusätzlich wurde über eine Excel-Datei der Funktionsumfang der Software erfasst. Hierzu wurde die Unterstützung von Top-Level-Aufgaben aus dem Projekt KoRegIT¹ abgefragt. In KoRegIT wurde ein umfassender und an die jeweiligen Gegebenheiten anpassbarer Anforderungskatalog für IT-Lösungen bei Kohorten und Registern erarbeitet.

Für die Teilnahme an der Erhebung galten folgende Einschlusskriterien.

- Die Software wurde spezifisch für Register und/oder Kohorten angeboten.
- Die Software deckte für Register und Kohorten mindestens den Prozess des Datenmanagements ab.
 Weitere Prozesse wie Entwicklung, Probandenmanagement, Kommunikation mit Studienzentren,
 Datenanalyse und -verwertung sowie Archivierung konnten integriert oder über weitere Module bzw. weitere Software abgedeckt sein. Dies war jedoch keine Bedingung.
- Ein Beschaffungsweg zum Bezug der Software war etabliert. Hierbei konnte es sich um einen kostenpflichtigen Erwerb, eine kostenpflichtige Nutzung oder eine kostenfreie Verwendung mit definierter Lizenz (ggf. Open-Source-Lizenz) handeln.
- Es bestand mindestens eine vom Entwicklungsstandort unabhängige Nutzung.

Als Begleitprojekt der BMBF-Fördermaßnahme unterstützen die TMF - Technologie- und Methodenplattform für die vernetzte medizinische Forschung e.V. und das Institut für Medizinische Informatik, Biometrie und Epidemiologie (IMIBE) am Universitätsklinikum Essen sechs Register hinsichtlich der Ausrichtung an methodischen, technischen und strukturellen Standards (Förderkennzeichen 01GY1917A und 01GY1917B).

Die Erhebung orientierte sich an Arbeiten, die im Rahmen der Berichte des IT-Reviewing Boards der TMF zu "IT-Infrastrukturen in der patientenorientierten Forschung" (IT-Report) bereits mehrfach veröffentlicht wurden. Die dortigen Ausführungen zu Registern und Kohorten beinhalteten bereits Ergebnisse aus vergleichbaren Erhebungen. Diese lagen jedoch Jahre zurück und sollten ebenfalls mit dieser Erhebung aktualisiert werden.

Der vorliegende Steckbrief fasst die Angaben aus dem Erhebungsbogen sowie der Excel-Datei zu einem konkreten Produkt zusammen. Kenntnisse über KoRegIT sowie zu den Überlegungen über modellhafte Elementen ist für das Verständnis der Angaben sinnvoll. Bei den Angaben handelte es sich um eine Selbstauskunft der Anbieter. Die Angaben wurden ggf. sprachlich angepasst und aktualisiert.

Bei Fragen oder Änderungswünschen kontaktieren Sie bitte Sonja Harkener, E-Mail: sonja.harkener@uk-essen.de, oder Prof. Dr. Jürgen Stausberg, E-Mail: juergen.stausberg@uk-essen.de.

¹ Michalik, C., Dress, J., Ngouongo, S. et al., Requirements and tasks of cohorts and registers, the German KoRegIT project. Stud Health Technol Inform, 2014. 205: S. 1085-1089. Material verfügbar unter https://www.toolpool-gesundheitsforschung.de/produkte/it-anforderungen-kohorten-register.



REGISVF-AP Modellhafte Register der Versorgungsforschung – Teilprojekt B

Allgemeine Informationen

Das Produkt secuTrial®² wurde in der Einrichtung interActive Systems Gesellschaft für interaktive Medien mbH (Anbieter: interActive Systems Gesellschaft für interaktive Medien mbH) entwickelt, die zugehörige Website lautet https://www.secutrial.com. Ansprechpartner ist Olivia Ebner, Projektleiterin, Glogauer Str. 19, 10999 Berlin, Telefon +49 30 22 50 50 - 497.

Folgende Kurzbeschreibung wurde zur Verfügung gestellt: secuTrial® ist ein professionelles, vollständig browserbasiertes GCP-konformes EDC-System zum Erfassen von Patientendaten via eCRFs in klinischen Prüfungen oder nicht-interventionellen Studien und Patientenregistern.

Informationen zur Abdeckung der Kernprozesse

- vollständige Unterstützung des Datenmanagements
- vollständige Unterstützung der Entwicklung
- vollständige Unterstützung des Probandenmangements
- vollständige Unterstützung der Kommunikation mit den Studienzentren
- vollständige Unterstützung von Datenanalyse oder -verwertung
- vollständige Unterstützung der Archivierung

Unterstüzung modellhafter Aspekte³

Rekrutierung von Gesunden (keine Antwortmöglichkeit vorgesehen)

Abbildung von familiären und anderen Beziehungen zwischen Personen

- Darstellung von Stammbäumen, jede Beobachtungseinheit kann zusätzlich einzeln im Register geführt werden: keine Angabe
- Abbildung von nicht familiären Beziehungen zwischen Registerteilnehmern: keine Angabe
- Speicherung von komplexen genetischen Daten: ja
- Sonstiges: *keine Angabe*

Sammlung von Daten direkt beim Patienten (PROMs/PREMs)

- Anbindung einer externen App: *ja*
- Einbindung einer selbst entwickelten App: ja
- Anbindung von Wearables: ja
- Versendung von Links zur Erfassung von Daten über eine Website ja
- Sonstiges: keine Angabe

Teilnehmer können sich selbst außerhalb der Versorgungseinrichtungen rekrutieren

- Direkte Registrierung von Patienten über eine App: keine Angabe
- Direkte Registrierung von Patienten über eine Website: keine Angabe

² Angaben aus dem Erhebungsbogen werden in diesem Dokument kursiv dargestellt.

³ Stausberg J, Harkener S, Semler S. Recent trends in patient registries for health services research. Methods of Information in Medicine 2021; 60 (S 01): e1-e8.



REGISVF-AP Modellhafte Register der Versorgungsforschung – Teilprojekt B

- Sonstiges: Ist geplant

Aktive Informierung der Teilnehmer

- Mitteilung von Befunden: *ja*
- Angebot von medizinischen Informationen: ja
- Erteilung von Empfehlungen: *ja*
- Sonstiges: keine Angabe

Verknüpfung mit anderen Datensammlungen

- Schnittstellen zu anderen Registern: ja
- Übernahme von Routinedaten (z. B. aus einem KIS, Arztpraxis-System o.ä.): ja
- Übernahme von Krankenkassendaten: keine Angabe
- Anbindung einer Biobank: ja
- Sonstiges: keine Angabe

Übertragung von Registerdaten in Primärsysteme/Patientenakten

Die Übertragung von Daten ist möglich.

Erläuterung: Bei Anlage eines Registers in secuTrial® können Patientendaten in andere Projekte übernommen werden. Alternativ kann die Übertragung über eine Webservice Schnittstelle erfolgen.

Weitere Informationen

Die erste Inbetriebnahme erfolgte 2000. Aktuell verwenden mehr als 650 (genaue Zahl unbekannt) Register oder Kohorten die Software für das Datenmanagement.

Referenz: Kompetenznetz Parkinson, Marburg

Die Software wird kommerziell vertrieben. Die Verfügbarkeit der Software über eine andere Art der Lizensierung ist nicht angegeben.

Beschreibung des Lizenzmodells: *Befristete, projektbezogene Lizenz (monatlich) bzw. Volllizenz* Der Erhebungsbogen wurde am 24.1.2022 von *Olivia Ebner Glogauer Str.19, 10999 Berlin (030) 22 50 50 - 497* ausgefüllt.

Unterstützung der Top Level Aufgaben aus KoRegIT

ID	Phase/Top-Level-Aufgabe	Unterstützung		
	Kommentar			
1. Entwicklung/Planung				
TL002	Entwicklung und Festlegung der wissenschaftlichen Fragestellungen	nicht geplant		
TL003	Protokollentwicklung	nicht geplant		
TL001	Planung der Organisationsstrukturen	nicht geplant		
TL004	Gewinnung von und Abstimmung mit Kooperationspartnern	nicht geplant		



REGISVF-AP Modellhafte Register der Versorgungsforschung – Teilprojekt B

ID	Phase/Top-Level-Aufgabe	Unterstützung
	Kommentar	
TL047	Finanzplanung	nicht geplant
TL006	Erstellung Probandeninformation und Einwilligungserklärung	vorhanden
	Keine Hilfe bei der Erstellung des Konzepts, aber Möglichkeiten zur	
	Erfassung von Probandeninformationen und Registrierung der	
	Einwilligungserklärung vorhanden	
TL005	Erstellung und Abstimmung Datenschutzkonzept	nicht geplant
	Eine Vorlage zur Datenschutz-Folgenabschätzung kann zur Verfügung	
	gestellt werden, diese muss aber inhaltlich an das geplante	
	Forschungsvorhaben angepasst werden.	
TL041	Prüfung Versicherungspflicht/Abschluss Versicherungen	nicht geplant
TL007	Erstellung und Einreichung Ethikantrag/Behördenmeldung	nicht geplant
		3 /
TL044	Erstellung und Abstimmung Qualitätsmanagementkonzept	nicht geplant
	Keine Hilfe bei der Erstellung des Konzepts, aber GCP-konforme Software,	у у у у у у у у у у у у у у у у у у у
	die allen Voraussetzungen für klinische Studien entspricht	
2. Entwi	cklung/Vorbereitung	
TL008	Festlegung des Meldeverfahrens	nicht geplant
11000	restregating des interdevertainmens	тен дерине
TL009	Erstellung eines statistischen Analyseplans	nicht geplant
12003	Elstellang ellies statistischen zwarysepians	ment geplant
TL042	Planung des Berichtswesens	nicht geplant
11042	Training des benefitswesens	ment geplant
TL010	Vorbereitung von Datenerhebung und Datenerfassung	produktiv genutzt
12010	voluer citating voli batterier mediang and batterier lassung	produktiv genatzt
TL048	Erstellung und Abstimmung Monitoring-Manual	nicht geplant
12040	Elstellang and Abstilliniang Worldering Walladi	ment geplant
TL011	Erstellung und Pflege von Verfahrensanweisungen	nicht geplant
11011	Erstellang und Friege von Verramensanweisungen	ment geplant
TL012	Erstellung von Dokumentvorlagen	produktiv genutzt
ILUIZ	Dokumente und Nachrichten, die innerhalb von secuTrial verschickt werden,	produktiv geriatzt
	können als Vorlage konfiguriert werden	
TL013	Erstellung von Vertragsvorlagen	nicht geplant
11012	Listending von Vertragsvorlagen	ment geplant
TL014	Aufbau der Organisationsstruktur	nicht geplant
11014	Author dei Organisationisstruktui	ment geplant
TL015	Rekrutierung von Zentren	nicht geplant
	Remaderang von Zenden	ment geplant
		produktiv genutzt
TI 020		
TL039	Erstellung und Umsetzung des Berechtigungskonzepts	produktiv genutzt
TL039 TL043	Schulung des Zentrumspersonals	nicht geplant



REGISVF-AP Modellhafte Register der Versorgungsforschung – Teilprojekt B

Phase/Top-Level-Aufgabe	Unterstützung
Kommentar	
Dienstleistungen definieren und Abrechnungssystem implementieren	nicht geplant
Projektorganisation und Ressourcenplanung	nicht geplant
Nutzer- und Stammdatenverwaltung	produktiv genutzt
Zugriff auf Wissen	nicht geplant
b/Umsetzung	
Probandenmanagement	produktiv genutzt
Unterstützung und Betreuung von Probanden Unterstützung von Patient reported outcome - Teile der Aufgaben werden	produktiv genutzt
unterstützt, z.B. Erinnerungen an offene Visiten (Terminerinnerung) oder auch Zentrumswechsel des Probanden.	
Datenerhebung und Datenerfassung	produktiv genutzt
Monitoring	produktiv genutzt
Bereitstellung von probandenbezogenen Informationen	produktiv genutzt
Abrechnung mit Erhebungszentren und Probanden	nicht geplant
Abrechnung von Dienstleistungen	nicht geplant
Datenmanagement (Organisation und Pflege der Daten)	produktiv genutzt
b/Nutzung	
Studienunterstützung	produktiv genutzt
Statistische Analyse	vorhanden
Berichterstattung	nicht geplant
Organisation von Publikationen und Präsentationen	nicht geplant
Datenintegration, Datenzusammenführung	nicht geplant
eventuell über Export / Import von Datensätzen	
	Dienstleistungen definieren und Abrechnungssystem implementieren Projektorganisation und Ressourcenplanung Nutzer- und Stammdatenverwaltung Zugriff auf Wissen Probandenmanagement Unterstützung und Betreuung von Probanden Unterstützung und Betreuung von Probanden Unterstützung von Patient reported outcome - Teile der Aufgaben werden unterstützt, z.B. Erinnerungen an offene Visiten (Terminerinnerung) oder auch Zentrumswechsel des Probanden. Datenerhebung und Datenerfassung Monitoring Bereitstellung von probandenbezogenen Informationen Teile der Aufgaben werden unterstützt. Abrechnung mit Erhebungszentren und Probanden Abrechnung von Dienstleistungen Datenmanagement (Organisation und Pflege der Daten) Sch/Nutzung Studienunterstützung Statistische Analyse Berichterstattung Organisation von Publikationen und Präsentationen Datenintegration, Datenzusammenführung



REGISVF-AP Modellhafte Register der Versorgungsforschung – Teilprojekt B

ID	Phase/Top-Level-Aufgabe	Unterstützung		
	Kommentar			
5. Betrieb/Weiterentwicklung				
TL032	Weiterentwicklung Register/Kohorte	produktiv genutzt		
	Unterstützung z.B. Change Requests, Versionierung			
6. Absch	luss			
TL034	Archivierung	produktiv genutzt		
TL035	Vernichtung der Daten, Anonymisierung	produktiv genutzt		
TL036	Close Out	produktiv genutzt		
	Zentrum kann aus Studie auf Verwaltungsebene der Software			
	herausgenommen werden			

ENDE DES STECKBRIEFES

Seite 5