

## Dokumentationsbogen Registerabbruch

### Bitte beachten Sie:

- Bitte nur ausfüllen, wenn ein PsoBest-Teilnehmer **vor Ablauf der 10 Jahre** aus dem Register ausscheidet.
- **Behandlungspausen** (auch mehrjährig) z. B. wegen Beschwerdefreiheit oder bei Nicht-Erscheinen des Patienten, sind **kein Registerabbruch**.
- Eine **Änderung der Psoriasis-Therapie** ist **kein Registerabbruch**.
- Bei **Versterben des Teilnehmers** ist zugleich eine **SUE-Meldung** an das Register erforderlich.

Aktuelles Datum |\_\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Teilnehmer-ID \_\_\_\_\_

### Gründe für den Registerabbruch

- ☐ Explizite Rücknahme der Einwilligungserklärung durch den Teilnehmer
- ☐ Teilnehmer verstorben    Sterbedatum |\_\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
Todesursache \_\_\_\_\_
- ☐ Teilnehmer verzogen    neue Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- ☐ Andere Gründe des Teilnehmers (ohne Rücknahme der Einwilligungserklärung)
- ☐ Aufwand und Belastung durch Teilnahme am Register zu hoch
  - ☐ sonstiger Grund: \_\_\_\_\_
  - ☐ keine Angabe

**Steht der Dokumentationsabbruch nach Ihrer Einschätzung in Zusammenhang mit dem Verlauf der bisherigen Psoriasis-Therapie?**

- |                            |                                 |
|----------------------------|---------------------------------|
| <input type="radio"/> ja   | <input type="radio"/> eventuell |
| <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> unbekannt |

**Bemerkungen:**

---

---

---

**Bitte faxen an: 040-7410-57227**

**Vielen Dank!**