

**Begäran om uttag av patientdata för forskningsändamål**

För att sjukhuset ska kunna ta ställning till en begäran om utlämnande av patientdata för forskningsändamål måste behörig företrädare för forskningshuvudmannen fylla i samtliga fält i denna blankett. **Utöver blanketten ska även ansökan till samt godkännande ifrån etikprövningsnämnden bifogas.**

Denna begäran samt bilagor lämnas till aktuell patientområdeschef/funktionsområdeschef/stabschef för bedömning.

# Begäran avser:

Utlämnande av patientdata som innehåller personuppgifter

Utlämnande av patientdata som inte innehåller personuppgifter

Med ”personuppgift” avses uppgifter som på något sätt kan härledas till en identifierbar fysisk person.

Uppgifter som är avidentifierade utgör inte personuppgifter. *Avidentifierad* innebär att uppgifterna inte på något sätt går att härleda till en fysisk person.

Att uppgifter är *pseudonymiserade*, vilket vanligtvis innebär att man har ersatt namn och personnummer med ett kodnummer eller motsvarande, innebär *inte* per definition att de är avidentifierade. Om det finns en kodnyckel eller motsvarande (oaktat hur svårtillgänglig den är) så blir uppgifterna att betrakta som personuppgifter.

# Specificera det önskade datauttaget (eller hänvisa till separat bilaga): Projekttitel:

**Etikprövningsnämndens Dnr:**

**Forskningshuvudman:**

**Behörig företrädare för forskningshuvudman:**

**Vem kommer att hantera de begärda personuppgifterna?**

Anställda vid forskningshuvudmannen

Projektpartners (eller andra aktörer) som är anställda vid kommun/landsting/region

Projektpartners (eller andra aktörer) som är anställda vid en myndighet, t.ex. universitet

Projektpartners (eller andra aktörer) som är anställda inom privat sektor

Annan part, nämligen:

……………………………………………………………………………………………………………





*Om de utlämnande personuppgifterna kommer att behandlas av anställda inom privat sektor* ***-->***

Beskrivning av hur forskningshuvudmannen har för avsikt att upprätthålla sekretessen:

Beskrivning av säkerhetsåtgärder som kommer att vidtas vid hantering och bevarande av de utlämnande uppgifterna:

Hur kommer personuppgifterna att lagras och hur länge?

Hur kommer uppgifterna att hanteras (gallras, förstöras eller motsvarande) när forskningen är avslutad?

# Undertecknas av behöriga företrädare för samtliga i forskningen involverade huvudmän.

Datum:

Namnteckning:

Namnförtydligande och titel:

Datum:

Namnteckning:

Namnförtydligande och titel:

Datum:

Namnteckning:

Namnförtydligande och titel: