

**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: