

Blankett för ansökan om utlämnande av patientdata för forskning

Inledning

För att Karolinska Universitetssjukhuset ska kunna ta ställning till en begäran om utlämnande av patientdata för forskningsändamål används denna blankett.

Utlämnandet av patientdata måste vara förenligt med forskningen såsom den är beskriven i ansökan till Etikprövningsmyndigheten. Utlämnandet får inte vara mer omfattande än vad som krävs för att uppnå forskningsändamålet.

Forskningsprojektets titel överrensstämmande med etikansökan:

Etikprövningsmyndighetens samtliga diarienummer:

Sökande forskningshuvudman:

Samtliga medverkande forskningshuvudmän.

Kontaktuppgifter till ansvarig forskare:

För- och efternamn	Telefonnummer
E-post	

Eventuell kontaktperson om annan än ansvarig forskare

För- och efternamn	Telefonnummer
E-post	

Sammanfattande beskrivning av kohorten och/eller datauttaget. Alternativt en hänvisning till bifogad datauttagsbilaga eller Omniance/Radiance-bilaga

Ska patienterna samtycka till forskningen enligt EPM godkännandet?

Ja (samtyckesblankett bifogas)

Nej

Kommentar

Vilka andra parter kommer att hantera de begärda uppgifterna?

Andra parter kan exempelvis vara externa organisationer/individer, till exempel leverantör av IT-drift eller andra tjänster som innefattar behandling av personuppgifter. Ange namn på extern part. Ange även syftet varför uppgifterna ska behandlas av dessa parter.

Namn extern part

Uppge syftet varför uppgifter ska behandlas av dessa parter

Ska personuppgifter överföras till ett land eller internationell organisation utanför EU/EES?

Med överföring till ett land eller internationell organisation utanför EU/EES (tredjeland) innebär att personuppgifterna fysiskt eller digitalt förs över till eller på visst sätt görs tillgängliga i tredjeland. Det innefattar även nyttjande av molntjänster som tillhandahålls eller har koppling till aktör i tredjeland. Om, ja ange vilket tredjeland och mottagare eller internationell organisation samt på vilken grund i dataskyddsförordningen överföringen sker:

Ja Nej

Om ja, uppge:

Vilket tredjeland	Mottagare/internationell organisation
På vilken grund	

Hur hanteras personuppgifter efter avslutad studie?

Beskriv bevarandetid och säkerhetsåtgärder

--

Undertecknas av ansvarig forskare

Datum

Namnteckning

Namnförtydligande
