

Søknadsskjema for Kvalitetssikringsprosjekter

Data Access Committee – Helse Nord-Trøndelag HF

(HNT)

Generell informasjon

Dette søknadsskjema gjelder både for interne kvalitetssikringsprosjekter og for kvalitetssikringsprosjekter på tvers av flere helseforetak som ønsker å benytte opplysninger fra HNT.

Alle felt som er relevante for prosjektet skal fylles ut. I tillegg skal alle relevante vedlegg legges ved. Søknader som oppfyller kravene til utfylling og vedlegg, og som er levert innen tidsfrist, vil bli behandlet av DAC i henhold til møteplan oppgitt på Forskningsavdelingens nettsider.

Se [veileder](#) for utfylling av søknadsskjema for nærmere beskrivelse av hva som skal fylles inn i de ulike feltene.

All data som skal innhentes fra HNT skal beskrives (enten spesifisert i protokoll eller som eget vedlegg). Dersom det søkes om uttrekk av ICD-koder skal eget [bestillingsskjema](#) benyttes.

I. GENERELL INFORMASJON

Prosjekttittel

--

Søknaden gjelder:

Kvalitetsprosjekt, internt i HNT

Kvalitetssikringsprosjekt på tvers av flere helseforetak

Etablering av kvalitetsregister

Forskningsansvarlig institusjon

Kvalitetssikring Internt Institusjon, kontaktperson, stilling, akademisk grad Helse Nord-Trøndelag HF, Forskningssjef	Tilhørighet (Avdeling/klinikk/ institutt) Helse Nord-Trøndelag, Forskningsavdelingen
Kvalitetssikring på tvers av helseforetak Institusjon, kontaktperson, stilling, akademisk grad	Tilhørighet (Avdeling/klinikk/ institutt)

Dataansvarlig/ behandlingsansvarlig institusjon

Navn på dataansvarlig /behandlingsansvarlig institusjon	Kontaktopplysninger til dataansvarlig/behandlingsansvarlig
---	--

Prosjektleder

Navn		
Stilling	Akademisk grad	
Institusjon	Arbeidssted	Tlf.
Adresse arbeidssted	E-postadresse	

For utdanningsprosjekter

Student(er)/kandidat(er)	Utdanningsprosjekt			
Navn på student(er)/kandidat(er)	Bachelor	Master	Hovedoppgave	PhD
UtdanningsInstitusjon	Arbeidssted student(er)			Tif.
Har studenten tilknytning til HNT?	E-postadresse student(er)			
Ja	Nei			

Veiledere	
Hovedveileders navn	E-postadresse
Akademisk grad, stilling	Tilhørighet (institusjon, institutt)
Biveileders navn	
Biveileders navn	E-postadresse
Akademisk grad, stilling	Tilhørighet (institusjon, institutt)
Biveileders navn	
Biveileders navn	E-postadresse
Akademisk grad, stilling	Tilhørighet (institusjon, institutt)

Samarbeidspartnere som skal ha tilgang til datamaterialet			
Navn	Stilling	Tilhørighet	E-postadresse

Hvilken klinikk/avdeling i HNT er kvalitetssikringsprosjektet forankret i? Gjelder både interne prosjekter og prosjekter på tvers av helseforetak.)

Ansvarlig klinikk:	Ansvarlig avdeling:
Prosjektet er forankret hos <input type="checkbox"/> Klinikkleder <input type="checkbox"/> Avdelingsleder	Navn (stilling, avdeling, klinikk):

Prosjektets bakgrunn og formål (maks 1000 tegn)

Fyll inn **behandlingsgrunnlag**, det vil si rettslig grunnlag for behandling av personopplysninger. Gjelder for kun prosjekter på tvers av helseforetak der HNT ikke er behandlingsansvarlig.

Prosjektperiode (fra dd.mm.åååå- til dd.mm.åååå)

Finansiering

Ekstern finansiering	Spesifiser:
Intern finansiering	Spesifiser:
Ingen finansiering nødvendig	Spesifiser:

II. BEHANDLING AV PERSONOPPLYSNINGER

Kategorier av personopplysninger som innhentes i HNT	Personopplysninger Navn Kjønn Fødselsnummer Sivilstand Bosted Andre personopplysninger Spesifiser: Særlige kategorier av personopplysninger (sensitive personopplysninger) Helseopplysninger Biometriske data (unike kjennetegn som fingeravtrykk) Genetiske data Rasemessig eller etnisk opprinnelse Seksuelle forhold eller seksuell orientering Andre opplysninger Spesifiser:
Datakilder	Journal Spesifiser: Intervju Spesifiser: Register Spesifiser: Spørreskjema Spesifiser: Annet Spesifiser:
Er det søkt om å koble mot andre datakilder?	Ja Spesifiser hvilke kilder: Nei
Utvalgsstørrelse	

Biologisk materiale

Skal det benyttes biologisk materiale innsamlet i HNT?	Ja	Nei
Spesifiser:		

Samtykke

Det skal innhentes samtykke	Spesifiser:
Samtykke skal ikke innhentes	Spesifiser:
Det er søkt om fritak fra samtykkekravet	Spesifiser:

Datahåndtering

Hvordan skal datainnsamlingen i HNT gjennomføres (beskriv)

Hvem skal innhente data fra HNT (beskriv)

Hvilke verktøy/dataprogram skal benyttes i datainnsamlingen (beskriv)

Lagres direkte identifiserbare opplysninger?

Ja Nei

Skal det opprettes koblingsnøkkel?

Ja Nei

Hvordan skal opplysningene som innhentes i prosjektet lagres?

HNTs filområde for lagring av forskningsdata (I:\HNT - Forskning (for HNT-ansatte), G:\HNT - Forskning (for HMN-ansatte))

Annet område i HNT Spesifiser:

Ekstern lagringsløsning Spesifiser:

Papir Spesifiser:

Annet Spesifiser:

III. PUBLISERING

Hvordan skal resultater publiseres?

Vitenskapelig artikkel

Studentoppgave

Annet Spesifiser:

Foreløpige titler på publikasjoner:

IV. VEDLEGG

Alle relevante vedlegg må følge søknaden (kryss av)

Prosjektbeskrivelse
Registerbeskrivelse ved etablering av kvalitetsregistre i HNT
Dersom aktuelt, fremleggsvurdering til REK og REK-svar på den
Vurdering fra Sikt
Dersom aktuelt, Informasjon og samtykkeskriv
Bestillingskjema for datauttrekk
Ved kvalitetssikring på tvers av helseforetak: Dokumentasjon på oppheving avtaushetsplikt
Annet
Spesifiser

Eventuelle tilleggsopplysninger

--

Underskrift

Sted og dato	Signatur (trengs ikke ved elektronisk søknad)
--------------	---

Søknaden sendes til: postmottak@hnt.no med kopi til forskningsavdelingen@hnt.no