

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, Kjersti Grønning, 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 og akademisk grad	
Institusjon	Arbeidssted	Tlf.
Adresse arbeidssted	E-postadresse	

For utdanningsprosjekter

Navn på student/kandidat	Utdanningsprosjekt Bachelor <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> Hovedoppgave <input type="checkbox"/> PhD <input type="checkbox"/>		
Utdanningsinstitusjon	Arbeidssted	Tlf.	
Har studenten tilknytning til HNT? Ja Nei	E-postadresse		

Hovedveileders navn, stilling og akademisk grad	Tilhørighet (institusjon, institutt)
Biveileders navn, stilling og akademisk grad	Tilhørighet (institusjon, institutt)
Biveileders navn, stilling og akademisk grad	Tilhørighet (institusjon, institutt)

Samarbeidspartnere som skal ha tilgang til datamaterialet

Navn	Stilling	Tilhørighet	E-postadresse

Hvilken klinikk/avdeling i HNT er forskingsprosjektet 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)

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

Eventuelle tilleggsopplysninger

Underskrift

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

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