



SÖDERSJUKHUSET

# Ansökan om datauttag från Södersjukhuset för forskning

Skickas till: [dataskydd.sodersjukhuset@regionstockholm.se](mailto:dataskydd.sodersjukhuset@regionstockholm.se)

Observera att denna blankett ej ska användas för kvalitetsuppföljning

## Följande underlag ska bifogas tillsammans med denna blankett:

Ansökan till Etikprövningsmyndigheten, inklusive bilagor och eventuella tilläggsansökningar	<input type="checkbox"/>
Godkännande av etikansökan	<input type="checkbox"/>
Forskningsplan	<input type="checkbox"/>
Variabellista med specifikationer av vilka personuppgifter som begärs ut	<input type="checkbox"/>
Forskningspersonsinformation	<input type="checkbox"/> (om relevant)
Samtyckesblankett, om flera versioner ska samtliga bifogas.	<input type="checkbox"/> (om relevant)
Personuppgiftsbiträdesavtal	<input type="checkbox"/> (om relevant)
Data Transfer Agreements, alternativt standardavtalsklausuler vid överföring till tredje land	<input type="checkbox"/> (om relevant)

## Uppgifter om sökande

Namn	
Forskningshuvudman enligt EPM	
Organisation/företag	
Befattning/yrkesroll	
HSA-ID (inom reg Stockholm)	
E-postadress	
Telefonnummer	
Datum	



PÅ UPPDRAG AV  
REGION STOCKHOLM

Version 2024-02-06

## Uppgifter om datauttaget

Gäller uttaget personuppgifter?	<input type="checkbox"/> Pseudonymiserade uppgifter (pseudonymisering utförs av data manager på Södersjukhuset som även förvarar kodnyckeln).
	<input type="checkbox"/> Fullständiga uppgifter (personnummer, namn och/eller annan tydligt definierande uppgift). Beskriv nedan hur pseudonymisering sker.
Om pseudonymisering av personuppgifter utförs av forskare som begär ut uppgifterna ange var och hur kodnyckeln förvaras?	
Om pseudonymisering av personuppgifter utförs av forskare som begär ut uppgifterna, när pseudonymiseras uppgifterna?	<input type="checkbox"/> Innan användning
	<input type="checkbox"/> Efter användning
Vem avser uppgifterna?	<input type="checkbox"/> Personal
	<input type="checkbox"/> Patienter
Ange urvalskriterier för kohort t.ex. kön, ålder, diagnos, tidsperiod (vid behov bifoga en bilaga)	
Vilka uppgifter är det som önskas på urvalet? (bifoga även variabellista)	
Har personerna blivit informerade och lämnat sitt uttryckliga samtycke?	<input type="checkbox"/> Ja (bifoga samtyckesblankett)
	<input type="checkbox"/> Nej (ange orsak)
Önskas uppgifterna som obearbetade rådata eller som sammanställd rapport?	<input type="checkbox"/> Sammanställda (med summering, medelvärden eller liknande)
	<input type="checkbox"/> Obearbetade (en rad per post)
Är det ett återkommande behov eller ett enstaka uttag?	<input type="checkbox"/> Enstaka uttag
	<input type="checkbox"/> Återkommande (ange frekvens)



## SÖDERSJUKHUSET

På vilket sätt kommer uppgifterna att bearbetas och hanteras?  <i>Beskriv exempelvis styrande dokument som säkerställer att uppgifterna hanteras enligt riktlinjer och lagstiftning</i>	
Finns det personer utanför forskningshuvudmanens organisation som kommer hantera uppgifterna?	

Hur säkerställer forskningsledaren informationssäkerheten?	<input type="checkbox"/> Alla har relevant kunskap/utbildning kring informationssäkerhet
	<input type="checkbox"/> Alla följer den egna organisationens styrande dokument om informationssäkerhet
	<input type="checkbox"/> - Uppgifterna är endast åtkomliga för de som är behöriga ( <i>tillgänglighet</i> ) - Uppgifterna är oförvanskade ( <i>riktighet</i> ) - Obehöriga kan inte ta del av uppgifterna ( <i>konfidentialitet</i> ) - All hantering av uppgifterna kan härledas till en användare ( <i>spårbarhet</i> ).
	<input type="checkbox"/> Ja, forskningsledaren tar fullt ansvar för informationssäkerhet i detta forskningsprojekt
Om samtliga alternativ inte är uppfyllda, på vilket alternativt sätt säkerställs tillräckligt god informationssäkerhet?	

Jag, som forskningsledare, säkerställer att alla som ska hantera uppgifterna följer Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om journalföring och behandling av personuppgifter i hälso- och sjukvården.	<input type="checkbox"/> Ja
	<input type="checkbox"/> Nej

