# Blankett för begäran om sekretessprövning och utlämnande av data och journalkopior för forskning

Riktlinjen Behandling av personuppgifter för forskning styr Region Örebro läns hantering av personuppgifter för forskning. En förutsättning för att beställa datauttag är att ansvarig forskare tagit del av informationen i denna riktlinje. Ifylld blankett skickas till: foudatauttag@regionorebrolan.se

Journalkopior innehåller alltid personuppgifter och är inte anonymiserade.

**Härmed intygas att beställande forskare av utsökningen har tagit del av relevant riktlinje:** ☐

| **Information om beställare** | |
|---|---|
| **Beställande forskare:** | **Telefonnummer:** |
| **E-post:** | |
| **Klinik/Arbetsplats:** | |
| **Beställaren är huvudansvarig forskare:**<br>Ja ☐ Nej ☐ **Om nej ange huvudansvarig forskare:** | |
| **Forskningen bedrivs med Region Örebro län som huvudman:**<br>Ja ☐ Nej ☐ **Om nej, ange vilken forskningshuvudman:** | |
| **Fakturaadress för extern beställare:**<br><br>**Ev referenskod**: | |

Avgift för arbetskostnader tillkommer om utsökning och utlämning beställs av annan huvudman än Region Örebro län. För prisuppgift, kontakta foudatauttag@regionorebrolan.se

| **Information om forskningsprojektet:** | |
|---|---|
| **Titel:** | |
| **Godkänt EPM-beslut:**<br>Ja ☐ Nej ☐ | **EPM diarenummer:** |
| **ID projektdatabasen (Researchweb):** | **Region Örebro läns diarienummer:** |
| **Övriga kommentarer:** | |

| **Underlag för datauttag:** | |
|---|---|
| **Beställningen avser:**<br>Datautsökning ☐<br>Journalutskrifter ☐ | |
| **Vårdenhet/vårdenheter som beställningen avser:** | |
| **Uttagsperiod från och med:** | **Uttagsperiod till och med:** |
| **Kriterier för utsökning/utlämnande:** beskriv så noggrant som möjligt urvalskriterier för uttaget, t ex Patienter med ICD-10-diagnos XXX mellan 20-64 år, kön<br>Eventuella personnummer lämnas separat enligt överenskommelse: | |
| **Dimensioner som uttaget eller utskriften ska innehålla:** (beskriv de kolumner som uttaget eller utskriften ska innehålla, t ex ålder, kön, diagnos, typ av journalanteckningar, ex läkaranteckningar, labbsvar, remisser, röntgensvar, läkemedelslista etc) | |
| | |
| | |
| | |
| | |

## Önskad leverans av personuppgifter:

☐ Digitalt via mapp i FoU Drive. Beställningsansvarig för FoU tar kontakt för instruktioner.

☐ Digitalt via säkert filöverföringssystem. Beställningsansvarig för FoU tar kontakt för instruktioner

☐ Papperslistor. Lämnas från hand till hand eller skickas med rekommenderad post.

☐ Krypterat USB-minne. Lämnas från hand till hand eller skickas med rekommenderad post.

*Vi ser till att dina personuppgifter alltid är skyddade hos oss och att behandlingen följer både gällande dataskyddsregler (GDPR) samt interna riktlinjer och rutiner.*

☐ Beställare har läst och godkänner ovanstående gällande hantering av personuppgifter*.

| **Underskrift ansökan** | |
|---|---|
| **Beställare:** | **Namnförtydligande:** |
| **Ort:** | **Datum:** |

---

## Godkänd sekretessprövning och beslut om utlämnande

Ansökan beviljas ☐ Ansökan avslås ☐

| **Underskrift efter sekretessprövning enligt arbetsordning** | |
|---|---|
| **Underskrift:** | **Namnförtydligande:** |
| **Titel:** | **Datum:** |

Du kan överklaga ett avslag till kammarrätten men för att kunna göra det behöver du ett överklagbart beslut från Region Örebro län.

*Personuppgifter angivna i blanketten och bilagor (namn och kontaktuppgifter) kommer att sparas enligt Region Örebro läns processer för dokumenthantering.