

Forenklet meldeskjema for student/mastergradsprosjekter og andre studier som medfører behandling av personopplysninger som er melde- eller konsesjonspliktige i henhold til personopplysningsloven med forskrifter

For at forenklet melding skal kunne benyttes må man kunne krysse av på samtlige punkter nedenfor. Dersom ett av utsagnene ikke stemmer overens med prosjektets formål og gjennomføring, må «Meldeskjema for forskningsstudier, kvalitetssikring og annen aktivitet som medfører behandling av personopplysninger som er melde- eller konsesjonspliktig i henhold til helseregisterloen og personopplysningsloven med forskrifter» sendes til personvernombudet.

Utfylt skjema sendes til personvern@vestreviken.no sammen med informasjonsskriv og prosjektbeskrivelse.

Det er ikke nødvendig å avvente personvernombudets tilbakemelding, forutsatt at alle utsagnene i punkt 3 er bekreftet korrekte.

1. Informasjon om ansvarlig for prosjektet	
1.1 Prosjektleder og student <i>(Prosjektleder skal fortrinnsvis være samme person som veileder)</i>	
Navn (Veileder)	Telefon
Stilling	E-post
Navn (student)	Telefon
Stilling/tittel	E-post
1.2 Klinikk/avdeling hvor prosjektet gjennomføres	
1.3 Ansvarlig virksomhet	
Navn på høyskolen/universitetet som er ansvarlig for prosjektet	
2. Prosjektets navn/tittel <i>(maks 100 tegn)</i>	
3. Erklæring om prosjektet	
Avsender erklærer at følgende utsagn er korrekte (sett kryss)	
<input type="checkbox"/> En høyskole/universitet i Norge er databehandlingsansvarlig for prosjektet <input type="checkbox"/> Prosjektet er ikke søknadspliktig til REK. Veileder har vurdert spørsmålet <input type="checkbox"/> Prosjektet vurdert/tilrådt av NSD <input type="checkbox"/> Deltagerne samtykker skriftlig <input type="checkbox"/> Samtykket vil utformes i tråd med vilkårene i NSDs tilrådning <input type="checkbox"/> Deltagerne er kun ansatte ved sykehuset <input type="checkbox"/> Det registreres ingen informasjon om deltagernes helse <input type="checkbox"/> Det registreres ingen informasjon om andre personers helse <input type="checkbox"/> Det søkes om avdelingssjefs godkjenning av deltagelsen i prosjektet <input type="checkbox"/> Det søkes om avdelingssjefs godkjenning til bruk av deltagernes arbeidstid (hvis aktuelt) <input type="checkbox"/> Klinikkenes forskningsansvarlig godkjenner prosjektet (student/mastergradsprosjekt og andre studier)	
4. Lagring av data	
Skal elektroniske data som samles inn lagres ved sykehuset? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Hvis ja, hvordan skal dette lagres?	
5. Dato for utfylling	
Dato:	Utfylt av: