

Hakemus on tarkoitettu Keski-Suomen sairaanhoitopiirin ulkopuolisille tutkijoille ja opiskelijoille, jotka tarvitsevat tutkimusta varten potilastietoja, mutta tekevät tutkimuksen muualla.

Hakemus toimitetaan allekirjoituksin (hakija + kaikki, jotka käsittelevät henkilö- ja erityistietoja) postissa/sisäpostilla [tutkimuskoordinaattorille](#) (jos allekirjoittajia on enemmän kuin 5, voi hakemukseen lisätä liitesivun). Hakemuksen asiakirjaliitteet toimitetaan sähköpostilla.

1. Päättäjää / Opinnäytetyön tekijää koskevat tiedot	Suku- ja etunimi		
	Organisaatio <input type="checkbox"/> KSSHP <input type="checkbox"/> Mikä?		Opiskelija / Nykyinen virka tai toimi <input type="checkbox"/> Opiskelija <input type="checkbox"/> Virka tai toimi?
	Puhelin toimeen	Puhelin kotiin	Sähköpostiosoite
2. a) Tutkimuksen nimi		b) Tutkimuksen tilanne <input type="checkbox"/> Uusi tutkimus <input type="checkbox"/> Jatkotutkimus <input type="checkbox"/> Tutkimusmuutos	
3. Tutkimusrekisterin pitäjä ja yhteystiedot (organisaatio/yksityinen tutkija, jonka käyttöä varten rekisteri perustetaan ja jolla on oikeus määrätä rekisteristä; tietosuojaseloste ja tietoturvariskien itsearviointi tutkimuksessa pakollinen)			
4. a) Tutkimuksen vastuullinen johtaja (nimi, organisaatio, osoite, s-posti, puh.) TAI b) Opinnäytetyön ohjaaja (nimi, organisaatio, osoite, s-posti, puh.)			
4. Tutkimuspaikka/työyksikkö ja osoite*			
5. Yhteyshenkilö KSSHP:ssa (nimi, yksikkö, osoite, s-posti, puh)			
6. Tutkimuksen kesto Tutkimus alkaa _____ Tutkimus päättyy _____			
7. Tutkimusluvan palautusosoite			

8. Liitteet (toimitetaan sähköpostilla; *merkityt pakollisia)

- Tutkimussuunnitelma (sis. tiivistelmän)*
- Tietosuojaseloste (Rekisterinpitäjän organisaation ohjeistuksen mukainen)*
- Tietoturvariskien itsearviointi tutkimuksessa (Rekisterinpitäjän organisaation ohjeistuksen mukainen)*
- THL:n / STM:n lupa
- Tutkittavien suostumukset
- Muut asiakirjat, mitkä

9. Sitoumukset (sitoumuksen allekirjoittavat kaikki henkilöt, jotka tutkimusta tehtäessä käsittelevät salassa pidettäviä tietoja)*

Sitoudun noudattamaan EU – asetuksia, Suomen lakeja, asetuksia ja säädöksiä tieteellisestä tutkimustoiminnasta sekä Keski-Suomen sairaanhoitopiirin tieteellisestä tutkimuksesta ja sen raportoinnista antamia ohjeita ja sääntöjä.

Sitoudun siihen, etten käytä saamiani tietoja potilaan/asiakkaan tai hänen läheisensä vahingoksi tai halventamiseksi taikka sellaisten muiden etujen loukkaamiseksi, joiden suojaksi on säädetty salassapitovelvollisuus enkä luovuta saamiani tietoja muille kuin tutkimus/esitysluvassa mainituille henkilöille.

Päivämäärä	Organisaatio
Allekirjoitus _____	
Nimenselvennys	
Päivämäärä	Organisaatio
Allekirjoitus _____	
Nimenselvennys	
Päivämäärä	Organisaatio
Allekirjoitus _____	
Nimenselvennys	
Päivämäärä	Organisaatio
Allekirjoitus _____	
Nimenselvennys	
Päivämäärä	Organisaatio
Allekirjoitus _____	
Nimenselvennys	

PÄÄTÖS

Potilastietojen käyttöluupa myönnetään hakemuksen mukaisena

- Myönnetään potilastietojärjestelmän käyttöoikeus (tutkijatunnukset) sitoumuksen allekirjoittaneille KSSHP:n tutkijoille. Tunnukset haetaan tutkimuskoordinaattorilta [tutkijatunnusten hakulomakkeella](#)
- Ulkopuolisille tutkijoille aineistot haetaan pääsääntöisesti sopimuksen mukaan (maksullinen)

Myönnetään edellyttäen, että _____

Hakemus hylätään seuraavin perustein _____

Päivämäärä

Vesa Kataja
Johtajaylilääkäri