



SØKNAD OM TILGANG TIL DATA

Nasjonalt register for langtids mekanisk ventilasjon

1. GENERELL INFORMASJON

1. Prosjekttittel			
2. Prosjektleder			
Navn:		Stilling/akademisk grad:	
Arbeidssted (Institusjon/Avdeling):			
Adresse arbeidssted:		Postnr:	Poststed:
Telefon.:	Mobil:	E-postadresse:	
Fakturaadresse:			

3. Stipendiat			
Navn på student/stipendiat:		Master, PhD, Post Doc:	
Studiested (Institusjon/Avdeling):			
Adresse:		Postnr:	Poststed:
Telefon.:	Mobil:	E-postadresse:	

4. Andre medarbeidere					
Navn:	Stilling:	Institusjon:	Telefon:	E-postadresse:	Tilgang til datamaterialet?
					Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
					Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
					Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
					Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
					Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
					Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>

5. Prosjektbeskrivelse (vennligst legg ved komplett beskrivelse)	
a) Formål og problemstillinger (maks 1500 tegn)	
b) Kort sammendrag og metode (maks 4000 tegn)	
c) Planlagte artikler	
d) Nøkkelord (3-8 beskrivende nøkkelord)	
e) Fremdriftsplan	Prosjektstart (ddmmåååå): Prosjektslutt (ddmmåååå): Kommentar:

6. Finansiering

7. Annen informasjon

8. Vurdering/ Godkjenning av andre instanser	
a) Har prosjektet plikt til å legge frem for Regional komite for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk (REK)?	<input type="checkbox"/> Ja, en kopi av søknaden og (REKs) godkjenning er vedlagt <input type="checkbox"/> Ja, en kopi av søknaden og (REKs) godkjenning vil bli ettersendt <input type="checkbox"/> Nei, prosjektet er ikke pliktig for fremlegging
b) Krever prosjektet egen tillatelse fra REK til å håndtere helse- og personopplysninger?	<input type="checkbox"/> Ja, en kopi av søknaden og (REKs) tillatelse er vedlagt <input type="checkbox"/> Ja, en kopi av søknaden og (REKs) tillatelse vil bli ettersendt <input type="checkbox"/> Nei, prosjektet trenger ikke dispensasjon
c) Er det nødvendig å søke REK om dispensasjon fra taushetsplikten for å få tilgang til data?	<input type="checkbox"/> Ja, en kopi av søknaden og (REKs) dispensasjoner er vedlagt <input type="checkbox"/> Ja, en kopi av søknaden og (REKs) dispensasjoner vil bli ettersendt <input type="checkbox"/> Nei, prosjektet trenger ikke dispensasjon
d) Krever prosjektet ny informasjon og samtykke fra deltakerne?	<input type="checkbox"/> Ja, en kopi av dokumentet til deltakerne er vedlagt <input type="checkbox"/> Ja, en kopi av dokumentet til deltakerne vil bli ettersendt <input type="checkbox"/> Nei, nytt samtykke er ikke nødvendig fordi prosjektet er dekket av opprinnelig samtykke <input type="checkbox"/> Nei, prosjektet trenger ikke samtykke
e) Er det nødvendig med andre tillatelser? (eks andre registre eller dataeiere)	<input type="checkbox"/> Ja (vennligst angi hvem, og legg ved kopi av tillatelse) <input type="checkbox"/> Nei
f) Eventuelle kommentarer til tillatelser	

2. SØKNAD OM DATA

9. Datakilder	
a) Data fra LTMV registeret Statistikk og anonyme opplysninger Aidentifiserbare opplysninger Personidentifiserbare opplysninger	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
b) Andre datakilder	Skal data fra andre kilder brukes, eventuelt egne data? <input type="checkbox"/> Ja, spesifiser: <input type="checkbox"/> Nei
c) Søkes det om kobling av datafiler fra andre kilder?	Beskriv datafilene og koblingene:

10. Datasett	
a) Variabelliste som ønskes utlevert	Beskriv variablene:
b) Avhengige variabler (utfall)	Beskriv variablene:
c) Uavhengige variabler (hovedeksponering)	Beskriv variablene:
d) Andre uavhengige variabler (confoundere eller kovariater)	Beskriv variablene:
e) Hvilke år ønskes det data fra?	Fra år: Til og med år:
f) Nærmere beskrivelse av inklusjons og eksklusjonskriterier. Hvilke aldersgrupper, diagnoser og geografisk tilhørighet skal inkluderes?	Aldersgruppe: Diagnosekoder: Geografisk tilhørighet (kommuner, fylker, region): Andre kriterier:
g) Hvor mange skjema per person skal inkluderes?	<input type="checkbox"/> Startregistrering <input type="checkbox"/> Oppfølgings skjema (spesifiser hvilke år) <input type="checkbox"/> Avslutt skjema
h) Hvilket format ønskes dataene levert på	<input type="checkbox"/> Tekstfil (.csv) <input type="checkbox"/> Excel (.xlsx) <input type="checkbox"/> SPSS (.sav)

11. Søknadsdato og vedlegg	
Søknadsdato	
Vennligst legg ved følgende vedlegg	1. Komplette forskningsprotokoll, inkludert en publiseringsplan 2. Prosjektleders CV 3. Liste som inkluderer spørreskjema som det søkes om 4. Evt godkjenninger fra REK eller andre tillatelser 5. Evt. Annet

Søknadsskjema sendes til LTMVregisteret@helse-bergen.no