

## Norsk CF-register

### Søknad om rettigheter til å analysere data fra Norsk CF-register

#### I. GENERELL INFORMASJON

##### Prosjekttittel

|  |
|--|
|  |
|--|

##### Søknaden gjelder

|   |   |   |
|---|---|---|
| <b>Doktorgradsprosjekt</b> <input type="checkbox"/> | <b>Post doktor / forsker</b> <input type="checkbox"/> | <b>Student- / korttidsprosjekt</b> <input type="checkbox"/> |
| <b>Annet</b>  |   |   |

##### Forskningsansvarlig institusjon

|               |
|---------------|
| Navn, adresse |
|---------------|

##### Prosjektleder

|                     |                            |      |
|---------------------|----------------------------|------|
| Navn                | Stilling og akademisk grad |      |
| Institusjon         | Arbeidssted                | Tlf. |
| Adresse arbeidssted | E-postadresse              |      |

#### Gjelder doktorgradsprosjekt og studentprosjekt / korttidsprosjekt

##### Personopplysninger

|                                     |                            |      |
|-------------------------------------|----------------------------|------|
| Navn på doktorgradskandidat/student | Stilling og akademisk grad |      |
| Institusjon                         | Arbeidssted                | Tlf. |
| Adresse arbeidssted                 | E-postadresse              |      |

##### Veileder(e)

|   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| Hovedveileders navn, stilling og akademisk grad | Arbeidssted (institusjon, institutt) |
| Biveileders navn, stilling og akademisk grad    | Arbeidssted (institusjon, institutt) |
| Biveileders navn, stilling og akademisk grad    | Arbeidssted (institusjon, institutt) |

##### Andre samarbeidspartnere (Det bes om kort en beskrivelse av hver enkelts bidrag i prosjektet, på eget ark)

| Navn | Stilling | Institusjon | Telefon | E-postadresse | Tilgang på datamaterialet                                |
|------|----------|-------------|---------|---------------|--|
|      |          |             |         |               | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei |
|      |          |             |         |               | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei |
|      |          |             |         |               | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei |

Prosjektsammendrag på norsk (maks 150 ord)<sup>1</sup>

|  |
|--|
|  |
|--|

Foreløpige titler på planlagte publikasjoner

|  |
|--|
|  |
|--|

Nøkkelord (3-8 beskrivende nøkkel-ord)

|  |
|--|
|  |
|--|

**Fremdriftsplan**

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| Prosjektstart<br>(dag, mnd, år) |  |
| Prosjektslutt<br>(dag, mnd, år) |  |
| Kommentar                       |  |

**Finansiering**

|                      |                          |             |
|----------------------|--------------------------|-------------|
| Egen finansiering    | <input type="checkbox"/> |             |
| Ekstern finansiering | <input type="checkbox"/> | Spesifiser: |

**II. DATA DET SØKES OM**

|   |   |
|---|---|
| Datakilder                                  | <input type="checkbox"/> Demografiske data<br><input type="checkbox"/> Årskontroll data |
| Er det søkt om å koble mot andre datakilder | <input type="checkbox"/> Ja Spesifiser hvilke<br><input type="checkbox"/> Nei           |
| Avhengige variabler (utfall)                |   |
| Uavhengige variabler (hovedeksponering)     |   |
| Andre uavhengige variabler                  |   |

<sup>1</sup> Sammendraget vil bli brukt til offentlig formidling og administrasjon  
21.10.2020

## III VEDLEGG

## Alle relevante vedlegg må følge søknaden (kryss av)

|  |
|--|
| 1. <input type="checkbox"/> Forskningsprotokoll (problemstilling, målsetting og metode, referanse til relevant teori, framdriftsplan)  |
| 2. <input type="checkbox"/> Publikasjonsplan (vitenskapelige artikler, abstracts, rapporter, studentoppgave)   |
| 3. <input type="checkbox"/> Kopi av søknad til (inkludert informasjon/samtykke til de inkluderte) og anbefaling fra Regional komité for medisinsk forskningsetikk (REK) når egen anbefaling er nødvendig |
| 4. <input type="checkbox"/> Kopi av søknad og konsesjon/tillatelse fra Datatilsynet/NSD (inkludert informasjon/samtykke til de inkluderte) når slik er nødvendig   |
| 5. <input type="checkbox"/> Kopi av søknad og fritak fra taushetsplikt fra Helsedirektoratet når fritak er nødvendig   |
| 6. <input type="checkbox"/> Variabelbestilling   |
| 7. <input type="checkbox"/> Hvilke potensielle variabler vil dette forskningsprosjektet kunne gi tilbake til Norsk CF-register   |
| 8. <input type="checkbox"/> Meldeskjema og tilråding personvern (OUS), eventuelt annen intern søknad og tilråding (utenfor OUS).   |
| 9. <input type="checkbox"/> Anbefaling fra Norsk forening for Cystisk Fibrose  |
| 10. <input type="checkbox"/> Det bes om en kort en beskrivelse av hver samarbeidspartners bidrag i prosjektet. Skrives på eget ark eller henvises til protokoll dersom det er beskrevet der              |

## Underskrift

|              |   |
|--------------|---|
| Sted og dato | Signatur (trengs ikke ved elektronisk søknad) |
|--------------|---|

Søknaden sendes til: [UXBAKE@ous-hf.no](mailto:UXBAKE@ous-hf.no)