

Pvm

Potilastietojen käyttötarkoitus		
<input type="checkbox"/> Tieteellinen tutkimus	<input type="checkbox"/> Esiselvityspyyntö, sisältää hinta-arvion	ETL-koodi
<input type="checkbox"/> Tilastointi		
<input type="checkbox"/> Suunnittelu- tai selvitystehtävä		
<input type="checkbox"/> Tapausselostus		

Muutos	
<input type="checkbox"/> Jatkoaika	asti
<input type="checkbox"/> Tutkimusryhmän jäseniin, mikä muutos	
<input type="checkbox"/> Aineiston laajuuteen, mikä muutos	
<input type="checkbox"/> Muuhun, mihin	

Tutkimuksen perustiedot	
Tutkimuksen nimi	
Esiselvityksen käyttötarkoitus	
Tutkimuksen kesto	-

Lupaa hakeva organisaatio tai yritys, postiosoite ja Y-tunnus	
Tietoluvan hakija	Puhelinnumero ja sähköposti
Tehtävänimike	
Allekirjoitus ja pvm	

<b>Yhteyshenkilö</b> (jos eri kuin hakija)	
Nimi	Puhelinnumero ja sähköposti
Tehtävänimike	
Työ- tai virkasuhde luvan hakijaan	

<b>Tutkimustietoja käsittelevät henkilöt</b>			
Jatka tarvittaessa erillisellä liitteellä <input type="checkbox"/>			
Nimi	Työpaikka	Sähköposti	Ei Pirhan palveluksessa
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

<b>Laskutus</b>
<b>Tietolupa, T3-tutkijan työtila ja tietopalvelun poiminnat</b>
Laskutusosoite

<b>Poiminnan tiedot tietopalvelulle</b>	
<input type="checkbox"/> Tutkija haluaa ilmaisen esiselvityksen tietopalvelulta tai kliininen informatiikka -tiimiltä.	<input type="checkbox"/> Kyseessä varsinainen tietopyyntö.
Hinta: Korvauksesta sovitaan erikseen.	
Tiedostomuoto: <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> CSV <input type="checkbox"/> Muu, mikä	

Tietoaineiston toimitusosoite/sähköposti
--

### Kuvaus rekisteritiedoista

<b>1. Tutkittavien ja verrokkien määrittely</b>
Tutkittavien tavoiteltu lukumäärä
Verrokkien tavoiteltu lukumäärä
<input type="checkbox"/> Valmis potilaslista toimitetaan myöhemmin poimintaa varten
<input type="checkbox"/> Tutkittavien määrä poiminnan mukaisesti
<input type="checkbox"/> Tiedot poimitaan seurantajaksolta -

### Valintakriteerit

Määrittele kriteerit (esim. diagnoosi, toimenpide, kuvantamistutkimus, laboratoriotutkimus, lääkitys). Mainitse myös koodi (ICD/ATC jne) sekä ajanjakso, jolla kriteeri rajataan. Jatka tarvittaessa erillisellä liitteellä

Valintakriteeristön kuvaus

<b>2. Tarvittavat tiedot</b>
Jatka tarvittaessa erillisellä liitteellä <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Muuttujaluetteloon sisällytetään mukaan valintakriteerien sisältämät muuttujat.
Lisäksi tarvittavat muut tiedot
Muuttuja

<b>3. Hakusanat mahdollista tekstipoimintaa varten</b>
Jatka tarvittaessa erillisellä liitteellä <input type="checkbox"/>

**Hakemuslomakkeen liitteet** (*ei tarvita esiselvityksessä*)

Tutkimussuunnitelma tai selvitys käyttötarkoituksesta  
Tietosuojaseloste  
Tutkimuksen tietosuojan vaikutusten arviointi

Liitä aikaisemmin hyväksytyt hakemuksen muutoshakemukseen vain muuttuneet dokumentit.

**Hakemuksen lähetys**

Esiselvityspyyntö toimitetaan sähköpostitse osoitteeseen [Rekisteritutkimustiimi@pirha.fi](mailto:Rekisteritutkimustiimi@pirha.fi).

OHJEITA:

[Rekisteritutkimuksen valmistelu](#)

[Höökien ja Hiekkalaatikon tilaus](#)

[Hiekkalaatikkoon liittyvät ongelmatilanteet ja tukipyynnöt](#) [pirha.kayttotuki@pirha.fi](mailto:pirha.kayttotuki@pirha.fi)