

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 - |

Tietoluvan tulee olla voimassa myös aineiston säilytyksen ajan.

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

| | |
|--|-----------------------------|
| Yhteyshenkilö (jos eri kuin hakija) | |
| Nimi | Puhelinnumero ja sähköposti |
| Tehtävänimike | |
| Työ- tai virkasuhde luvan hakijaan | |

| Tutkimustietoja käsittelevät henkilöt | | | |
|--|-----------|------------|--------------------------|
| 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"/> |

| |
|--|
| Laskutus |
| Tietolupa, T3-tutkijan työtila ja tietopalvelun poiminnat |
| Laskutusosoite |

| | |
|--|--|
| Poiminnan tiedot tietopalvelulle | |
| <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

| |
|---|
| 1. Tutkittavien ja verrokkien määrittely |
| 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, lääkytys). Mainitse myös koodi (ICD/ATC jne) sekä ajanjakso, jolla kriteeri rajataan. Jatka tarvittaessa erillisellä liitteellä

| |
|----------------------------|
| Valintakriteeristön kuvaus |
|----------------------------|

2. Tarvittavat tiedot

Jatka tarvittaessa erillisellä liitteellä

Muuttujaluetteloon sisällytetään mukaan valintakriteerien sisältämät muuttujat.

Lisäksi tarvittavat muut tiedot

Muuttuja

3. Hakusanat mahdollista tekstipoimintaa varten

Jatka tarvittaessa erillisellä liitteellä

Hakemuslomakkeen liitteet (*ei tarvita esiselvityksessä*)

Tutkimussuunnitelma tai selvitys käyttötarkoituksesta
Tietosuojaseloste
Tutkimuksen tietosuojan vaikutusten arviointi

Liitä aikaisemmin hyväksytyn hakemuksen muutoshakemukseen vain muuttuneet dokumentit.

Hakemuksen lähetys

Esiselvityspyyntö toimitetaan sähköpostitse osoitteeseen Rekisteritutkimustiimi@pirha.fi.

OHJEITA:

[Rekisteritutkimuksen valmistelu](#)

[Höökien ja Hiekkalaatikon tilaus](#)

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