



Ansökan om registeruppgifter från kvalitetsregistret Q-IVF med aggregerade data (utan ID)

Ansökan sänds till

Registerhållare Christina Bergh
Reproduktionsmedicin
Sahlgrenska sjukhuset
413 45 Göteborg
christina.bergh@vgregion.se

Beställare (behörig företrädare för forskningshuvudman)

T.ex. verksamhetschef, klinikchef, chef, prefekt eller motsvarande.

Namn	Telefon
Titel eller roll	Organisation
Adress	Mobiltelefon
E-postadress	

Vem skall datauttaget lämnas till (huvudansvarig för projektet)

Namn	Telefon
Titel eller roll	Organisation
Adress	Mobiltelefon
E-postadress	

Projektets titel och kort beskrivning

Kort sammanfattande projektbeskrivning, bakgrund

Titel
Sammanfattande projektbeskrivning
Planerat slutdatum
Ansvarig forskare

Vilket urval av data önskas?

Det är viktigt att alla inklusions- och exklusionsparametrar definieras noggrant, t.ex vilka typer av behandlingar och/eller utfall ska tas med. Handläggningstiden är helt beroende av detta.

• Årtal eller datumintervall (cykelstartdatum) • Vilka cykler ska inkluderas? • Planerad behandling (tex är det vanligt att donatorcykler eller egen äggfrys cykler exkluderas) • Utförd behandling (skall bara viss typ av behandling inkluderas?) • Utfall (tex bara inkludera de cykler där ett visst behandlingssteg uppnåtts)
Variabelnummer (se variabellista). Motivera också valda variabeln, (skrivs eventuellt i bilaga)

I vilket filformat önskar ni att data levereras?

☐ Excel	☐ Separat textfil
--------------------------------	--

Fakturering

För datauttag från registret, där inte etikprövning krävs, debiterar Q-IVF 1200 kr/timme. Vid begäran om datauttag från företag kan ytterligare kostnader tillkomma.

Vem skall faktureras för arbetsinsatsen i samband med datauttaget?	
☐ Beställaren	☐ Annan (ange)

Uppgifter om fakturering

Namn:
Adress:
Fakturareferens:
Organisationsnummer:
Ev övriga uppgifter (t.ex finansiär)

Villkor för utlämnande av registerdata

- ✓ Det utlämnande materialet får endast användas för ändamål beskrivet i projektbeskrivningen.
- ✓ Utlämnat material får användas endast så länge det behövs för angivet ändamål
- ✓ Att korrekta hänvisningar till registret görs i metodavsnitt.

Sökandes acceptering av villkor för utlämnade

Sökande tillstyrker härmed att han/hon tagit del av och accepterat ovan angivna villkor för utlämnande av registerdata från kvalitetsregistret Q-IVF.

Ort och datum

Namnunderskrift

Namnförtydligande

Bilagor - Följande dokument behövs för att finalisera ansökan

1. Projektplan
2. Önskade variabler

Utlämnandet kommer att ske efter att forskaren skriftligen accepterat ev särskilda villkor t.ex. kostnader för utlämnandet och andra tjänster förenade med arbetet som specificeras i en separat bilaga.

Beslut kring utlämnande

OBS! Uppgifterna nedan ifylls i av Q-IVFs registerhållare.

- | |
|--|
| ☐ Godkänns i sin helhet
☐ Godkänns med reservation (se nedan)
☐ Ansökan avslagen (se nedan) |
| Motivering vid reservation eller avslagen ansökan |

Ort och datum

Namnunderskrift Registerhållare Q-IVF

Namnförtydligande

Beslutet kan överklagas hos den myndigheten som ansvarar för kvalitetsregistret Q-IVF.