**Forenklet innmeldingsskjema for eksterne prosjekter hvor Sykehuset Telemark ikke har forskningsansvar**

|  |
| --- |
| **Meldeskjema** |
| **1. Informasjon om de ansvarlige for prosjektet** |
| 1.1 Forsker/veileder og student  |
| Navn forsker/veileder     Stilling og tilhørighet      | Telefon     E-post      |
| Navn student(er)     Stilling(er) og tilhørighet      | Telefon     E-post      |
| 1.2 Klinikk og avdeling hvor prosjektet ønskes gjennomført ved Sykehuset Telemark |
|       |
| Dersom du allerede har vært i kontakt med aktuell klinikk/avdeling, oppgi navn på kontaktperson:     [ ] Har ikke hatt kontakt |
| 1.3 Ansvarlig virksomhet |
| Navn på høyskole/universitetet/virksomhet som er ansvarlig for prosjektet      |
| **2. Prosjektets navn/tittel *(maks 100 tegn)*** |
|       |
| **3. Erklæring om prosjektet** |
| Avsender erklærer at følgende utsagn er korrekte (sett kryss):[ ] Prosjektbeskrivelsen er godkjent av utdanningsinstitusjonen[ ] En høyskole/universitet/virksomhet i Norge er databehandlingsansvarlig for prosjektet[ ] Prosjektet er utenfor helseforskningsloven (ikke søknadspliktig til Regional etisk komite - REK)[ ] Prosjektet er vurdert/anbefalt av SIKT/virksomhetens personvernombud (PVO)[ ] Studiedeltagerne mottar informasjonsskriv og samtykker skriftlig[ ] Samtykket er utformet i tråd med vilkårene i SIKT/PVOs tilrådning[ ] Studiedeltagerne er kun ansatte ved sykehuset[ ] Det registreres ingen informasjon om studiedeltagernes helse[ ] Det registreres ingen informasjon om andre personers helse[ ] Data skal ikke lagres ved Sykehuset Telemark **DERSOM ALLE PUNKTENE IKKE KAN KRYSSES AV, TA KONTAKT MED** fou@sthf.no **FOR VIDERE OPPFØLGING FØR PROSJEKTSTART.** **Send utfylt skjema med relevante vedlegg til** **leder** **i klinikken der prosjektet skal gjennomføres.** Relevante vedlegg:* Prosjektbeskrivelse
* Samtykkeskriv
* Relevante godkjenninger (SIKT/Personvernombud)
* Søknad om gjennomføring av prosjekt (kort beskrivelse av hva du ønsker å gjøre, samt hvorfor. Det bør komme frem hva dette vil innebære for avdelingen ift tid og ressurser)
 |
| **4. Dato for utfylling** |
| Dato:      | Utfylt av:      |