*1(4)*

**Beställning av registeruppgifter**

**för forsknings- eller statistikändamål**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | Dokument som projektet måste bifoga med blanketten:   * Eventuell ansökan om etikprövning inklusive bilagor samt  eventuella kompletteringar * Beslut från Etikprövningsmyndigheten (EPM) * Forsknings- /projektplan   Variabellista i Excelformat se mall på  <https://www.scb.se/vara-tjanster/bestalla-mikrodata/> | |
| **UPPGIFTER OM BESTÄLLNINGEN**  **1. Projektets titel** | | | | |
| **Titel** | | | | |
| **2. Har data beställts till samma projekt tidigare?** | | | | |
| **Ja** | | **Order-/produktnummer för senaste beställning 2**xxxxxx/8xx xxx-x | | **Nej** |
|  | | **Om aktuellt, MONA-projektnummer** Pxxxx | |  |
| **3. Vad avser beställningen?** | | | | |
|  | **Forskningsändamål** | | | |
|  | **Statistikändamål** | | | |
| **4. Information om forskningshuvudman/mottagande myndighet/organisation**  Med forskningshuvudman avses en statlig myndighet, eller en fysisk eller juridisk person i vars verksamhet forskningen utförs. SCB levererar endast data till forskningshuvudman.  Vid utlämnande för statistikändamål anges mottagande myndighet/organisation. | | | | |
| **Organisation** | | | | **Organisationsnummer** |
| **Institution/Avdelning** | | | | |
| **Behörig företrädare för projektet** | | | | |
| **Kontaktperson (om annan än behörig företrädare)** | | | | |
| **E-postadress** | | | | **Telefon** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5. Faktureringsuppgifter**  \*Måste alltid fyllas i | | |
| **Organisation (om annan än ovan)** | | **Organisationsnummer (om annan än ovan)** |
| **Institution/Avdelning (om annan än ovan)** | | |
| **Fakturareferens\*** | | |
| **Faktureringsadress (gata/box)** | | |
| **Postnummer** | | **Ort** |
| **SEKRETESS**  **6. Vilken sekretessbestämmelse kommer beställda data att omfattas av hos mottagaren?** Kontakta jurist hos er för att säkerställa svaret. | | |
| **Forskningsändamål** | | |
|  | **24 kap. 8 § offentlighets- och sekretesslagen (OSL)** (sekretess överförd enligt 11 kap 3§ OSL) | |
|  | **Annan sekretessbestämmelse**  **ange vilken:** | |
|  | **Beställda data kommer inte att omfattas av någon sekretessbestämmelse**  Om utlämnandet ska ske till forskare verksam vid en enskild organisation  som inte omfattas av offentlighet- och sekretesslagens bestämmelser. | |
| **Statistikändamål** | | |
|  | **24 kap. 8 § offentlighets- och sekretesslagen (OSL)** (Statistiksekretess) | |
|  | **Annan sekretessbestämmelse**  **ange vilken:** | |
|  | **Beställda data kommer inte att omfattas av någon sekretessbestämmelse**  Om utlämnandet ska ske till mottagare verksam vid en enskild organisation  som inte omfattas av offentlighet- och sekretesslagens bestämmelser. | |

*2(4)*

|  |  |
| --- | --- |
| **UPPGIFTER OM PROJEKTET**  **7. Vilka/vilken datakällor behövs för att skapa studiepopulationen?** | |
|  | **Register vid SCB** |
|  | **Projektet avser att skicka in population (inkl. egen data)** |
|  | **Annan registerhållare** |
|  | **Socialstyrelsen**  **Kvalitetsregister**  **Annan myndighet/organisation Vilken/vilka** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **8. Studiepopulationen** Definiera studiepopulationen noga med inklusions- och exklusionskriterier, samt tidsperioder. Definiera även eventuella tilläggspopulationer | | | |
| **Definiera studiepopulationen:**    **Om etikansökan finns ange sida/avsnitt där studiepopulationen beskrivs:** | | | |
|  | | **Fall- och kontrollpopulation (där SCB ska dra kontrollpopulationen)** | |
|  | | **Om etikansökan finns ange sida/avsnitt där det framgår att det är en fall- och kontrollpopulation** | |
|  | | **Relationspersoner som ska läggas till populationen**  **Föräldrar**  **Barn**  **Syskon**  **Maka/Make/Sambo/Partner**  **Övriga släktningar, ange**  **Om etikansökan finns ange sida/avsnitt där det framgår att registeruppgifter för ovan relationspersoner ska läggas till studiepopulationen. Om registeruppgifterna endast ska läggas till delmängd av population/tilläggspopulation specificera särskilt i bilaga.** | |
|  | |
|  | | **Annan tilläggspopulation**  **Definiera tilläggspopulationen:**    **Om aktuellt ange sida/avsnitt i ansökan till Etikprövningsmyndigheten där tilläggspopulationen framgår, samt att registeruppgifter för ovan tilläggspopulation ska läggas till studiepopulationen** | |
| **Om möjligt, uppskatta antalet individer i totalpopulationen (inklusive eventuella kontroller)** | | | |
| **9. För projekt med en godkänd etikansökan, vilka variabelgrupper som omfattar  känsliga personuppgifter beställer projektet data ifrån?** När projektet omfattar variabler som betraktas som känsliga tittar SCB i dessa fall på stödet för projektet som helhet. Det innebär att även uppgifter som inte betraktas som känsliga ska framgå i ansökan till Etikprövningsmyndigheten. Nedan uppgifter är känsliga och ska om de ingår i projektet framgå i ansökan. Det räcker inte med att det står socioekonomiska uppgifter eller att inkomstuppgifter ska ingå. | | | | |
| **Variabelgrupper** | | | | **Ange sida/avsnitt i ansökan där detta beskrivs** |
|  | | **Facklig tillhörighet** | | **Sida/avsnitt** |
|  | | **Medlemskap i Svenska kyrkan** | | **Sida/avsnitt** |
|  | | **Vård av barn/anhörig där koppling till den anhöriga finns** | | **Sida/avsnitt** |
|  | | **Sjukdom/Arbetsskada/ Rehabilitering** | | **Sida/avsnitt** |
|  | | **Sjukersättning (förtidspension)/  Aktivitetsersättning (sjukbidrag)** | | **Sida/avsnitt** |
|  | | **Livränta** | | **Sida/avsnitt** |
|  | | **Annan** | | **Sida/avsnitt** |

*3(4)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **10. På vilket sätt önskar projektet data?** | | | | | | |
|  | **Med löpnummer** En koppling mellan löpnummer och identitet sparas i tre månader för att rätta eventuella fel. | | | | | |
|  | **Med löpnummer där en löpnummernyckel sparas** | | | | | |
|  | **För framtida uppdatering/komplettering inom projektet** | | | | | |
|  | **För översättning av löpnummer till personnummer i ett senare skede, exempelvis vid journalgranskning** | | | | | |
|  | **Ange sida/avsnitt i ansökan till Etikprövningsmyndigheten där det finns stöd för att löpnummernyckeln sparas** | | | | | |
|  | **Med identiteter** Observera att utlämnande av data med identiteter sker mycket restriktivt | | | | | |
|  | **Motivera varför** | | | | | |
|  | **Ange sida/avsnitt där det motiveras i ansökan till Etikprövningsmyndigheten** | | | | | |
|  | **Avser projektet att kontakta personer som identifieras genom SCB:s register** | | | | | |
|  | J**a** | **Nej** | | | | |
| **11. Format för leveransen**  SCB erbjuder bland annat mikrodataleverans via Microdata Online Access (MONA). Mer information om MONA hittar ni på vår webbplats. | | | | | | |
| **MONA** | | | **SAS** | **Tabbseparerad textfil** | **SPSS** | **STATA** |

*4(4)*

**12. Projektets slutdatum**Datum för när projektet beräknas avslutas

|  |
| --- |
| **Datum** |