



Tutkimuslupahakemus

Saapumispäivämäärä:

HAKIJA JA ORGANISAATIO

Nimi Oppilaitos / Organisaatio ja osoite

Osoite

Puhelin Sähköposti

Olen töissä Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella, yksikkö:

Muut tutkijat / tutkimusryhmän jäsenet / tutkimukseen osallistuvat tahot

Nimi	Organisaatio	Koulutus/Nimike
------	--------------	-----------------

Opinnäytetyön / tutkimuksen vastuuhenkilö oppilaitoksessa / organisaatiossa (nimi ja yhteystiedot):

OPINNÄYTETYÖN / TUTKIMUKSEN TIEDOT

Alempi korkeakoulututkinto (AMK/kandidaatti)	Pro Gradu / YAMK	Lisenssiaattitutkimus
--	------------------	-----------------------

Väitöskirja muu, mikä:

Tutkimuksen / opinnäytetyön nimi

Tutkimusaineiston
keruu-aika

Tutkimuksen arvioitu
valmistumisaika

Tutkimusaineiston
säilytysaika

Tutkimussuunnitelma on hyväksytty oppilaitoksessa / organisaatiossa.
Hyväksyjän nimi, asema ja päivämäärä:

Kirjoita tähän tutkimussuunnitelman tiivistelmä. Tiivistelmää käytetään viranhaltijapäätöksessä eikä siihen tule lisätä sellaista tietoa tutkimuksesta tai tutkimussuunnitelmasta, jota ei voi julkaista viranhaltijapäätöksessä. Tiivistelmässä tulisi olla lyhyt kuvaus siitä, mitä tutkimuksessa tehdään ja millä menetelmillä, mihin kohderyhmään ja yksikköön tutkimus kohdistuu, tutkimuksen osapuolet sekä tutkimuksen toteutusajankohta. Lisäksi tiivistelmästä tulisi käydä ilmi tutkimuksen tarkoitus ja tavoitteet.

Yhteyshenkilö Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella: nimi, tehtävä, palvelualue

Onko kyse jatkohakemuksesta Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella?

Ei Kyllä

Tutkimuslupapäätöksen päivämäärä ja VD-numero:

Tutkimuksen kohteena oleva palvelu / yksikkö hyvinvointialueella (jos tutkimus koskee useampaa toimialuetta, kirjaa kaikki yksiköt tähän)

Lasten, nuorten ja perheiden
palvelujen toimiala

Aikuissosiaalitoimen ja vammais-
palvelujen toimiala

Vanhusten palvelujen toimiala

Terveysthuollon palvelujen
toimiala

Konsernipalvelujen toimiala

Jokin muu toimiala, mikä?

En osaa sanoa

Arvio tutkimustyöstä hyvinvointialueelle aiheutuvista kustannuksista (ml. henkilöstön työaika)

Ei aiheuta kustannuksia

Aiheuttaa kustannuksia, kerro omin sanoin alla:

TUTKIMUKSEN TOTEUTUS

Kysely

Haastattelu

Havainnointi

Asiakirja/Tilastot

Aineisto pyydetään tietokantapoimintana

Muu, mikä?

Liittyykö tutkimus potilaisiin/asiakakkaisiin?

Ei Kyllä

Liittyykö tutkimus henkilöstöön?

Ei Kyllä

Onko tutkimuksen kohteena henkilöitä, joiden osallistumisesta päättää huoltaja tai edunvalvoja?

Ei Kyllä

Käsitelläänkö tutkimuksessa henkilötietoja?

Ei Kyllä

Henkilötietoja ovat sellaiset tiedot, joiden avulla yksittäinen henkilö voidaan tunnistaa joko suoraan tai epäsuorasti. Suoran tunnistamisen mahdollistavia henkilötietoja ovat esimerkiksi nimi, henkilötunnus, henkilönimen mukainen sähköpostiosoite ja biometriset tunnisteet (kuten kasvokuva, ääni). Epäsuora tai välillinen tunnistaminen taas on mahdollista esimerkiksi sukupuolen, iän, koulutuksen tai kansallisuuden kautta. Näitä tietoja voidaan myös yhdistellä ja siten tunnistaa henkilö.

Muodostuuko tutkimusta tehtäessä henkilörekisteri?

Ei Kyllä (liiteeksi rekisteriseloste)

Käytetäänkö tutkimuksessa olemassa olevien rekistereiden tietoja?

Ei Kyllä, kerro lisätietoja alla

Rekisterin / rekistereiden nimet:

Yksityiskohtainen erittely, mitä tietoja olemassa olevista rekistereistä tarvitaan (esim. kohdejoukko, aikaväli, jolta tiedot poimitaan, poimittavat muuttujat):

Onko tutkimus osa laajempaa tutkimusta / projektia?

Ei Kyllä

Saako tutkimus ulkopuolista rahoitusta?

Ei Kyllä, mistä?

Rahoituksen myöntänyt organisaatio, yhteyshenkilön nimi ja sähköposti

Syntyykö arkistoitavaa materiaalia?

Ei Kyllä (liiteeksi arkistointisuunnitelma)

TUTKIMUKSEN LIITTEET

Tutkimussuunnitelma (pakollinen tieto)

Rekisteriseloste (pakollinen liite, jos tutkimusta tehtäessä muodostuu henkilörekisteri)

Tietosuojavaikutusten arviointi

Tutkimusluvan hakijan oma erillinen eettinen arviointi (eettinen arviointi pakollinen; joko erillinen liite tai osa tutkimussuunnitelmaa)

Eettisen toimikunnan lausunto

Lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskus Fimean lausunto (lääketutkimukset)

Haastattelurunko tai kyselylomake (pakollinen liite haastattelu- ja kyselytutkimuksissa)

Suostumuslomake tutkittavalle (pakollinen liite mm. haastattelututkimuksissa ja osassa kyselytutkimuksia)

Informointiasiakirja (pakollinen liite mm. haastattelu- ja kyselytutkimuksissa)

Arkistointisuunnitelma

Muu, mikä?

TUTKIJAN / TUTKIJOIDEN SITOUMUS JA ALLEKIRJOITUKSET

Sitoudun siihen, etten käytä saamiani tietoja tutkittavan tai hänen läheistensä vahingoksi tai halventamiseksi taikka sellaisten etujen loukkaamiseksi, joiden suojaksi on säädetty salassapitovelvollisuus. En luovuta saamiani henkilötietoja sivullisille enkä käytä niitä muuhun tarkoitukseen, kuin mihin tutkimuslupa on myönnetty. Sitoudun tutkijan eettisiin periaatteisiin ja hyvinvointialueen antamiin ohjeisiin ja sääntöihin.

Olen tutustunut ja sitoudun Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen tutkimuksen toteutusehtoihin.

Sitoudun raportoimaan tutkimuksen tai opinnäytetyön tuloksista, luovutamaan valmiin tutkimusraportin korvauksetta Vantaan ja Keravan hyvinvointialueelle sekä siihen, että tutkimuksen nimi julkaistaan Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen internet-sivuilla.

Sitoudun noudattamaan EU:n yleisessä tietosuojasetuksessa, tietosuojalaissa (1050/2018) sekä muussa voimassa olevassa lainsäädännössä tutkijalle asetettuja vaatimuksia.

Kyllä

Päiväys

Allekirjoitus

Lähetä hakemus liitteineen (allekirjoitussivu skannattuna) osoitteeseen kirjaamo@vakehyva.fi
Tutkimuksesta tehdään viranhaltijapäätös, joka toimitetaan hakijalle / hakijoille.