**Uppgifter om beställningen/projektet**

1. Projekttitel: Klicka här för att ange text.
2. Forskningsprojektets huvudman: Klicka här för att ange text.
3. Behörig företrädare för forskningshuvudman

Namn: Klicka här för att ange text.

E-post: Klicka här för att ange text.

1. Beskriv i korthet vad projektet handlar om och varför Försäkringskassan uppgifter behövs:
2. Har data till projektet beställts tidigare?

[ ] Ja, diarienummer på den senaste beställningen

 Vill nu uppdatera med:

 [ ] Nya årgångar

 [ ] Nya förmåner

 [ ] Annat: Klicka här för att ange text.

[ ] Nej

1. När godkändes forskningen av Etikprövningsmyndigheten?

Grundansökan: Klicka eller tryck här för att ange datum.

Eventuell komplettering:Klicka eller tryck här för att ange datum.

[ ] Ingen etikansökan finns

1. Datum för projektavslut:Klicka eller tryck här för att ange datum.

**Behandling av personuppgifter och sekretess**

1. Vilken sekretess kommer uppgifterna omfattas av efter utlämnade från Försäkringskassan?

[ ] 24 kap. 8 § offentlighets- och sekretesslagen (OSL) (Statistiksekretess)

[ ] Annan: Klicka här för att ange text.

[ ] 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.

1. Kommer personuppgifter behandlas i enlighet med EU:s dataskyddsförordning (2016/679)?

[ ] Ja

[ ] Nej, på vilket sätt avviker behandlingen? Klicka här för att ange text.

1. Är samtycke inhämtad från forskningspersonerna?

[ ] Ja, framgår i bilaga Klicka här för att ange text.

[ ] Nej

[ ] Samtycke är inte aktuellt

1. Finns det personer som inte tillhör forskningshuvudmannen som ska behandla individdata från Försäkringskassan?

[ ] Ja

Vilka är dessa och vilken tillhörighet har dessa? Klicka här för att ange text.

 Finns personuppgiftsbiträdesavtal?

 [ ] Ja

 [ ] Nej

[ ] Nej

**Studiepopulation**

1. Hur definieras populationen som Försäkringskassas ska lämna uppgifter om? Klicka här för att ange text.
2. Hur många individer består populationen av? Klicka här för att ange text.
3. Vem skapar populationen?

[ ] Projektet avser skicka in egen population

[ ] Försäkringskassan

[ ] Annan registerhållare

 [ ] SoS

 [ ] SCB

 [ ] Annan Klicka här för att ange text.

1. Är populationen färdig att levereras till Försäkringskassan?

[ ] Ja

[ ] Nej, beräknas färdig Klicka här för att ange text.

**Data som beställs**

1. Vilka uppgifter önskas från Försäkringskassan?

[ ] [MiDAS-tabeller om sjuk- och rehabiliteringspenning](https://www.forsakringskassan.se/download/18.5b8b0bec183b9d817dc122/1669794908386/variabelforteckning-midas-sjukpenning-rehabiliteringspenning.xlsx)

Om du vet, ange tabellnamn: Klicka här för att ange text.

[ ] [MiDAS-tabeller om sjuk- och aktivitetsersättning](https://view.officeapps.live.com/op/view.aspx?src=https%3A%2F%2Fwww.forsakringskassan.se%2Fdownload%2F18.2bf3af9018425d7d4add00%2F1673879273353%2Fvariabelforteckning-midas-sjukersattning-aktivitetsersattning.xlsx&wdOrigin=BROWSELINK)

Om du vet, ange tabellnamn: Klicka här för att ange text.

[ ] [MiDAS-tabeller om föräldrapenning/föräldraledighet](https://www.forsakringskassan.se/download/18.5b8b0bec183b9d817dc120/1666184015911/variabelforteckning-midas-foraldrapenning.xlsx)

 Om du vet, ange tabellnamn: Klicka här för att ange text.

[ ]  [Uppgifter om tillfällig föräldrapenning](https://view.officeapps.live.com/op/view.aspx?src=https%3A%2F%2Fwww.forsakringskassan.se%2Fdownload%2F18.2bf3af9018425d7d4add01%2F1673880078848%2Fvariabelforteckning-midas-tillfallig-foraldrapenning.xlsx&wdOrigin=BROWSELINK) (t. ex vård av barn)

 Beskriv önskat data: Klicka här för att ange text.

[ ] Uppgifter om funktionsnedsättning (t ex. assistansersättning)

 Beskriv önskat data: Klicka här för att ange text.

[ ] Uppgifter om annat (t ex. bostadsbidrag, barnbidrag, graviditetspenning, statligt tandvårdsstöd, arbets- och yrkesskador)

 Beskriv önskat data: Klicka här för att ange text.

1. För vilken tidsperiod önskas data?

Från:Klicka eller tryck här för att ange datum.

Till: Klicka eller tryck här för att ange datum.

1. Står det i etikansökan att önskad data för önskad period ska inhämtas från Försäkringskassan?

[ ] Ja, det framgår i etikansökan på sidan: Klicka här för att ange text.

[ ] Nej, ange orsak: Klicka här för att ange text.

1. Står det i etikansökan att diagnosuppgifter ska inhämtas från Försäkringskassan?

[ ] Ja, det framgår i etikansökan på sidan: Klicka här för att ange text.

[ ] Nej, ange orsak: Klicka här för att ange text.

[ ] Beställer inte diagnosuppgifter

1. Önskat filformat för leverans:

[ ] SAS

[ ] Tabbseparerad textfil

[ ] Kommaseparerad textfil

[ ] Excelfil

**Kontaktuppgifter**

1. Leveransadress Klicka här för att ange text.
2. Faktureringsadress och faktureringsuppgifter, ange referensnummer och organisationsnummer Klicka här för att ange text.

Beställningen skickas till statistikenheten@forsakringskassan.se

Bilagor som ska skickas in tillsammans med detta formulär:

1. Etikansökan (grundansökan), ange filnamn: Klicka här för att ange text.

2. Beslut till etikansökan, ange filnamn: Klicka här för att ange text.

3. Komplettering(ar) till etikansökan, ange filnamn: Klicka här för att ange text.

4. Beslut till komplettering (ar), ange filnamn: Klicka här för att ange text.

5. Personuppgiftsbiträdesavtal (om sådant är aktuellt[[1]](#footnote-1)), ange filnamn: Klicka här för att ange text.

1. Personuppgiftsbiträdesavtal ska bifogas om materialet ska skickas direkt till biträdet från Försäkringskassan. [↑](#footnote-ref-1)