# Begäran om material: Forskningsprojektets namn

**Anvisningar**:

* Ange forskningsprojektets namn som rubrik
* Fyll i endast de uppgifter som behövs eller som är tillämpliga. Om du inte kan besvara en fråga, eller om den information frågan gäller inte behövs vid framtagningen av uppgifter, ska du lämna punkten tom.
* Skicka dokumentet för precisering av uppdraget till FPA i Word-format.

|  |  |
| --- | --- |
| **Begäran om material**  Allmän beskrivning av begäran |  |

## Uppgifter gällande beställningen

|  |  |
| --- | --- |
| **Ansvarig organisation**  Uppgifter om den organisation som ansvarar för forskningen |  |
| **Ansvarig forskare**  Den forskare som ansvarar för forskningsprojektet: namn, e-postadress och telefonnummer |  |
| **Av vem fås ytterligare information**  Vem kan man begära preciseringar av, om denna person är någon annan än den ansvariga forskaren: namn, e-postadress och telefonnummer |  |
| **Beställningsdatum**  dd.mm.åååå |  |

## Målgrupp

Beskriv i punkten ”Skeden i behandlingen av målgruppen” hur målgruppsmaterialet skickas mellan olika aktörer och precisera de enskilda skedena i punkterna A och B. Om målgruppen skapas vid FPA, fyll i punkt A. Om målgruppen skickas från beställaren, fyll i punkt B.

### Skeden i behandlingen av målgruppen

|  |  |
| --- | --- |
| **Beskriv skedena i behandlingen av målgruppen**  Exempel: Först skapas målgruppen vid FPA (punkt A) och efter kompletteringar som görs på annat håll skickas kohorten med kontrollgrupp tillbaka till FPA för framtagning av uppgifter (punkt B). |  |

### A. Målgruppen skapas vid FPA

|  |  |
| --- | --- |
| **Målgruppens uppskattade storlek** |  |
| **Urvalskriterier för målgruppen** |  |
| **Ska det göras ett totalurval**  Nej/Ja |  |
| **Ska det göras ett delurval eller ett slumpmässigt urval ur populationen**  Nej/Ja: begränsningsvillkor |  |
| **Datainnehållet i målgruppsmaterialet**  Beskrivning av uppgifterna i målgruppsmaterialet |  |
| **Identifieringsuppgifter i målgrupppsmaterialet**  Ska materialet lämnas ut med identifieringsuppgifter (t.ex. personbeteckning) eller med undersökningsnummer |  |
| **Ska målgruppsmaterialet skickas till en tredje part**  Nej/Ja, vart |  |
| **På vilket sätt ska målgruppsmaterialet lämnas ut**  Krypterad e-post eller på annat sätt |  |
| **Uppgifter för leveransen av målgruppsmaterialet**  Mottagarens namn, e-postadress och telefonnummer |  |

### B. Målgruppen kommer från beställaren

|  |  |
| --- | --- |
| **Hur levereras målgruppsmaterialet**  Krypterad e-post eller på annat sätt |  |
| **Varifrån levereras målgruppsmaterialet**  Organisationens namn, personens namn, e-postadress och telefonnummer |  |
| **I vilken form levereras målgruppsmaterialet**  Excel (.csv) |  |
| **Målgruppsmaterialets storlek och datainnehåll**  Beskrivning av uppgifterna i målgruppsmaterialet |  |
| **Förvaras målgruppsmaterialet vid FPA**  Nej/Ja |  |

## Beskrivning av begäran om material

|  |  |
| --- | --- |
| **Vilka uppgifter önskas från FPA och för vilken tid**   * Vilken förmån önskas det uppgifter om * Variabelförteckning * Ange för varje uppgift för vilken tidsperiod den önskas (dd.mm.åååå-dd.mm.åååå) * Begränsningar och urvalsvillkor * Ange för varje uppgift om den ska adderas, och i så fall vilka variabler och på vilket sätt grupperade   **Exempel:**  Läkemedelsinköp   * Variabler: ATC-kod med 7 teckens noggrannhet, inköpsdag och antal förpackningar * Tidsintervall: 1.1.2015–31.12.2020 enligt inköpsdag * Begränsningar och urvalsvillkor: Inköp med ATC-koderna X, Y och Z * Uppgifterna adderas: antalet förpackningar sammanlagt, summering per år   Rätt till ersättning för vissa läkemedel   * O.s.v. |  |
| **Har motsvarande material tagits fram tidigare**  Nej/Ja: hänvisning till tidigare framtaget material |  |
| **Har forskaren eget material med anknytning till projektet**  Nej/Ja: en kort beskrivning av materialet (antalet materialsamlingar, storlek och variabler). Ange huruvida materialet ska levereras till en datasäker användningsmiljö. |  |
| **Övrigt att beakta**  Beskriv här andra omständigheter som ska beaktas, om det inte finns någon annan lämplig punkt för detta på blanketten |  |

## Leverans av uppgifterna samt ytterligare upplysningar

|  |  |
| --- | --- |
| **Datasäker användningsmiljö för materialet**  Kontaktinformation |  |
| **Mottagare av materialet**  Namn, e-postadress och telefonnummer |  |

## Kostnadsberäkning

|  |  |
| --- | --- |
| **Kostnadsberäkning för framtagningen av materialet (fylls i vid FPA)**  Beräknade kostnader för framtagningen av materialet. Den slutliga faktureringen sker enligt utfallet. Datum då kostnadsberäkningen getts. |  |
| **Godkännande av kostnadsberäkningen**  Underskrift och datum, om du godkänner kostnadsberäkningen |  |