**Lupa tutkimustyölle**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.  Tutkimusluvan hakija(t)**  **[Luvan hakijat täyttävät]** | **Suku- ja etunimet** | | | | **Nykyinen työantaja / opiskelupaikka** | | | | | | **Nykyinen virka/ toimi/opiskelija** | | | |
| **Kotiosoite** | | | | **Postinro ja -paikka** | | | | | | **Puhelin työ/koti** | | | |
| **Sähköposti** | | | | **Suoritettu / tekeillä oleva tutkinto** | | | | | | **Suoritusvuosi ja -paikka** | | | |
| **Suku- ja etunimet** | | | | **Nykyinen työantaja/opiskelupaikka** | | | | | | **Nykyinen virka/ toimi/opiskelija** | | | |
| **Kotiosoite** | | | | **Postinro ja -paikka** | | | | | | **Puhelin työ/koti** | | | |
| **Sähköposti** | | | | **Suoritettu / tekeillä oleva tutkinto** | | | | | | **Suoritusvuosi ja -paikka** | | | |
| **Suku- ja etunimet** | | | | **Nykyinen työantaja/opiskelupaikka** | | | | | | **Nykyinen virka/ toimi/opiskelija** | | | |
| **Kotiosoite** | | | | **Postinro ja -paikka** | | | | | | **Puhelin työ/koti** | | | |
| **Sähköposti** | | | | **Suoritettu / tekeillä oleva tutkinto** | | | | | | **Suoritusvuosi ja -paikka** | | | |
| **2.**  **Tutkimustyötä koskevat tiedot**  **[Luvan hakijat täyttävät]** | **Tutkimuksen nimi ja aiheen kuvaus** | | | | | | | | **Tutkimusaika:** | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Tutkimuksen taso/laatu**  1**.** Väitöskirja | | | 2. Lisensiaattitutkimus | | | 3. Muu, mikä | | |  | | | | |
| **Tutkimuksen kohde:**  **Kainuun hyvinvointialue:**  **Järjestäminen**  Järjestämisen tuki  **Tuotannon hallinto- ja tukipalvelut**  Hallintopalvelut  Tukipalvelut | **Asiakas**  **Sosiaali- ja perhepalvelut**  Sosiaalityö ja sosiaaliohjaus  Asumisen ja sosiaalisen kuntoutuksen palvelut  Perheiden tuki- ja ostopalvelut  **Ikäihmisten palvelut**  Ikäihmisten asumispalvelut  Ikäihmisten kotihoito | | | | | **Henkilökunta**  **Terveyden- ja sairaanhoidon palvelut**  Diagnostiset ja hoidolliset tukipalvelut  Kuntoutuspalvelut  Lasten ja perheiden terveyspalvelut  Osastohoito  Mielenterveys- ja riippuvuuksien hoito  Vastaanotto- ja poliklinikkapalvelut | | | | | | **Asiakirja**  **Akuuttihoidon ja pelastuksen palvelut**  Akuuttihoidon palvelut  Pelastus, riskienhallinta- ja turvallisuuspalvelut | |
| **Aineiston keruumenetelmät**  Kysely  Haastattelut | | Havainnointi  Asiakirja-/tilastoanalyysi | | | Muu, mikä | | | | | | | |  |
| **3.**  **Tutkimuksen ohjaaja tai vastaava** | **Nimi** | | | | | | | **Virka-asema, ammatti** | | | | | | |
| **Osoite** | | | | | | | **Puhelinnumero** | | | | **Sähköposti** | | |
| **Toimipaikka Ohjaajan tai vastaavan allekirjoitus ja nimenselvennys**  **Tutkimussuunnitelman hyväksymispäivä** | | | | | | | | | | | | | |
| **Yhdyshenkilö (työelämä)** | **Nimi** | | | | | | | **Työyksikkö, yhteystiedot** | | | | | | |
| **Kainuun hyvinvointialueen opinnäytetyö- koordinaattori** | **Nimi** | | | | | | | **Yhteystiedot** | | | | | | |
| **Tieto työn valmistumisesta on välitettävä tutkimusluvan hyväksyjälle tai Kainuun hyvinvointialueen opinnäytetyökoordinaattorille.** | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.**  **Tutkimuksen rahoitussuunnitelma** | **Arvio tutkimuksen suoranaisista kustannuksista Kainuun hyvinvointialueelle**  aiheuttaa kustannuksia, selvitys mitä?  (esim. materiaalit, postitus, tulostus) | | | | ei aiheuta kustannuksia | | | |
| **Ulkopuolinen rahoitus** | | | | | | | |
| **Ulkopuolinen rahoittaja**  kokonaan  osittain | | **Rahoittaja** | | **Sopimuksen nro** | | | |
| **Muu rahoitus**  EVO | KEVO | muu, mikä? | | **Projektin numero** (EVO, KEVO, TUKE) | | | |
| **5.  Lausunnot** | **Tarvittavat lausunnot ja luvat**  Ei tarvetta | | | | **Lähetyspäivä** | | | **Vastaus saatu** |
| Alueellinen eettinen tmk/  ilmoitus kansallisesta lausunnosta | | | |  | | |  |
| FIMEA  STM/THL  Valvira | | | |  | | |  |
| **6.**  **Asiakirjatiedot, joihin tässä hakemuksessa haetaan lupaa** | **Tarvittavat salassa pidettävät asiakirjatiedot, mitä tietoja ja mistä** | | | | | | | |
| **7.**  **Käyttöoikeudet** | **Onko haettu tai haetaanko tutkimusta varten käyttöoikeutta soten tietojärjestelmään?** | | | | | | **Mihin järjestelmään ja mille ajalle** | |
| **8.**  **Muut tutkimuksessa käytettävät tiedot** | **Muut asiakirjatiedot, mitkä, mistä ja millaisin luvin** | | | | | | | |
| **9.**  **Tutkimusrekisterin tietotyypit** | 1. Tutkimus ei sisällä henkilöiden tunnistetietoja. Ei synny rekisteriä  2. Tutkimusrekisteriin kerättävät tunniste- ja yksilöintitiedot eriteltyinä (myös kuva- tai videomateriaali, joista henkilö on tunnistettavissa, edellyttää tutkimusrekisteriä) | | | | | | | |
| **10.**  **Liitteet**  **[Luvan hakijat täyttävät]** | **Tutkimussuunnitelma**  **Aineiston keruuseen liittyvät materiaalit**  **Tutkimuksiin osallistuville jaettava materiaali**  **Aineistonhallintasuunnitelma**  **Muu, mikä** | | | | | | | |
| **11.**  **Tutkimusluvan hakijan/hakijoiden allekirjoitus, nimenselvennys ja päivämäärä**  **[Luvan hakijat täyttävät]** | **Päiväys**  **.**     **.20** | | | | | | | |
| **Allekirjoitus ja nimenselvennys** | | | **Allekirjoitus ja nimenselvennys** | | **Allekirjoitus ja nimenselvennys** | | |
| **12.**  **Omistusoikeus** | **Tutkimuksen tuotosten omistusoikeus**  Sovittu, liite sopimuksesta | | | | Ei tarvetta tehdä sopimusta | | | |
| **13.**  **Lupa** | **Luvan myöntämisestä tehdään erillinen viranhaltijapäätös Kainuun hyvinvointialueen CaseM-asianhallintajärjestelmässä.**  Tämä lomake säilytetään sähköisesti Kainuun hyvinvointialueen CaseM-asianhallintajärjelmässä. | | | | | | | |