



Vísindarannsóknarnefnd heilbrigðisrannsókna (VRN) fjallar um og afgreiðir, í umboði framkvæmdastjóra lækninga, umsóknir um heimild til að framkvæma vísindarannsóknir á Landspítala.

Hverri umsókn skal fylgja endanlegur texti umsóknar rannsakanda til Vísindasiðanefndar/siðanefndar heilbrigðisrannsókna á Landspítala. Geri Vísindasiðanefnd/siðanefnd athugasemdir við rannsókn skulu svör rannsakanda einnig send vísindarannsóknarnefnd heilbrigðisrannsókna.

Nafn sendanda	Dagsetning
Netfang	Símanúmer

### 1. Heiti rannsóknar - Tilgreinið fullt heiti rannsóknar

### 2. Ábyrgðarmaður rannsóknar (aðalrannsakandi) - Nemandi getur ekki verið ábyrgðarmaður rannsóknar

Nafn	Kennitala	GSM
Vinnustaður	Starfsheiti	Vinnusími
Heimilisfang vinnustaðar	Netfang	

a) Sé ábyrgðarmaður rannsóknar **ekki starfsmaður Landspítala** þarf að tilgreina hvaða starfsmaður Landspítala er formlegur ábyrgðarmaður rannsóknarinnar innan spítalans.

Nafn	Kennitala	GSM
Vinnustaður	Starfsheiti	Vinnusími
Netfang		

b) Sé verkefnið nemaverkefni

Nafn nemanda	Til hvaða prófgráðu	Háskólastofnun
--------------	---------------------	----------------

### 3. Rannsóknargögn

a) Rannsóknarúrtak/þátttakendur í rannsókn (Lýsið úrtaki rannsóknarinnar)



- b) Tilgreinið með hvaða upplýsingar verður unnið (kennitölur, aldur, kyn, niðurstöður mælinga, sjúkdómsgreiningar, viðtalstexti, spurningalistar o.fl.).  
**Við úrvinnslu gagna skulu þau jafnan vera án persónuauðkenna.** Vinsamlega gefið upp tæmandi lista um upplýsingar/breytur sem nota á við rannsóknina. Tilgreinið einnig hvert hver breyta verður sótt (t.d. í sjúkraskrá, lífsýnasafn, spurningalista). Aðeins verður veitt leyfi fyrir þeim breytum sem hér koma fram.

- c) Fyrir hvaða tímabil verður gögnum safnað \_\_\_\_\_

- d) Landspítala er skylt að skrá í hvert sinn sem sjúkraskrá er skoðuð vegna vísindarannsóknar skv. 27. gr. laga um vísindarannsóknir á heilbrigðisviði nr. 44/2014 og þarf því eftirfarandi upplýsingar:

Er óskað eftir að spítalinn taki fram og afhendi rannsakanda lista yfir alla þátttakendur í rannsókninni?

Já  Nei

Ætla rannsakendur sjálfir að útbúa lista yfir alla þátttakendur í rannsókninni?

Já  Nei

#### 4. Fjármögnun rannsókna

- a) Gerið grein fyrir fjármögnun rannsókna

- b) Hvert er ætlað framlag Landspítala til rannsóknarinnar?

- c) Fylgir verkefninu kostnaður vegna rannsókna eða annarrar þjónustu (s.s. blóðprufur, myndgreining, komur á göngudeild)?

Já  Nei

Ef svo er, hver greiðir kostnað af þeim þáttum rannsóknarverkefnisins?



d) Er rannsóknin kostuð af ytri kostunaraðila eða fyrirtæki og þá hverjum?

Já  Nei

Ytri kostunaraðili: \_\_\_\_\_

Ef já,

e) Liggja fyrir samningar eða samningsdrög milli ytri kostunaraðila eða fyrirtækis og Landspítala?

Já  Nei

**Ef já:** Vinsamlega sendið samning/samningsdrög með umsókn  
Nánari skýring ef ástæða er til

**5. Samningur við vinnsluaðila.** Verði samið við utanaðkomandi aðila, þ.e. vinnsluaðila, sbr. 7. tl. 3. gr. laga nr. 90/2018, um persónuvernd og vinnslu persónuupplýsinga, vinsamlega gefið þá upp: nafn, vinnustað, netfang og símanúmer viðkomandi vinnsluaðila.

*Nafn vinnsluaðila*

*Netfang*

*Vinnustaður*

*Símanúmer*

**6. Hugverk.** Gerð skal sérstök grein fyrir því hvort talið sé að niðurstöður rannsókna kunni að leiða til hugverka-, einka- eða eignarréttinda og ef svo hvernig með þau réttindi skuli fara.

**7. Gagnavörslusvæði.** Ef óskað er eftir gagnavörslusvæði fyrir vistun gagna þarf að sækja um á [sérstöku eyðublaði](#) og senda til vísindarannsóknarnefndar heilbrigðisrannsókna á Landspítala.

Sendu skal umsókn (og fylgiskjöl á rafrænu formi) með tölvupósti á netfangið: [vrn@landspitali.is](mailto:vrn@landspitali.is)