



**Karolinska
Institutet**

Information till försökspersoner/informanter

Vi vill fråga dig om du vill delta i ett examensarbetsprojekt vid Arbetsterapeutprogrammet på Karolinska Institutet. I det här dokumentet får du information om projektet och om vad det innebär att delta. Om du vill delta går det att kontakta oss senast 4 mars. Om datumet har passerat går det bra att höra av sig och se om det finns plats.

Vad är det för ett projekt och varför vill ni att jag ska delta?

Syftet med projektet är att undersöka upplevelsen av tillgänglighet i restaurangmiljö för personer som använder elrullstol eller manuell rullstol, är 18-65 år och har varit på restaurang med rullstolen i Stockholms län under de senaste 12 månaderna. FN:s konvention om rättigheter för personer med funktionsnedsättning har kritiserat Sverige för att sakna tillräckliga åtgärder för att tillämpa universell utformning i offentlig miljö.

Hur går projektet till?

Du får själv välja plats för intervjun, en plats eller digitalt. Ett intervjutillfälle kommer ske vilket tar cirka en halvtimme och spelas in. Citat i det färdiga arbetet kommer att avidentifieras, vilket betyder att uppgifter kommer ändras vid behov för att det inte ska gå att spåras till en person. Du kan hoppa över frågor eller avbryta intervjun eller deltagandet när som helst. Inga frågor om hälsotillstånd kommer att ställas.

Möjliga följder och risker med att delta i projektet

Inga kända risker med att delta finns.

Vad händer med mina uppgifter?

Projektet kommer att samla in och registrera information om dig. Den information som samlas in är endast det som framkommer under intervjun. Intervjun kommer att spelas in via diktafon och transkriberas i ett wordprogram i slutan molntjänst via KI. Alla inspelningar och transkriberingar raderas när examensarbetet är godkänt.

Den rättsliga grunden för insamlande och behandling av personuppgifter är samtycke och personuppgiftshanteringen sker för att utbilda studenter. Karolinska Institutet (KI) är personuppgiftsansvarig för behandlingen av dina personuppgifter. KI är en statlig myndighet och har en skyldighet att bland annat följa reglerna för allmänna handlingar, myndigheters arkiv och offentlig statistik. KI kommer därför även att behandla personuppgifterna på de sätt som krävs för att kunna följa gällande lagstiftning. Dina personuppgifter och övriga uppgifter om dig som samlas in inom behandlingen av datan skyddas av bestämmelser om sekretess enligt offentlighets- och sekretesslagen.

Dina kontaktpersoner för behandlingen av datan är:

Studenterna: astrid.olin@stud.ki.se, tove.odenstrom@stud.ki.se.

Handledare: Annika Sköld, annika.skold@ki.se, arbetstelefonnummer: +46852483835.

Kontaktuppgifter till KI:s Dataskyddsombud: dataskyddsombud@ki.se.

Du har rätt att återkalla ditt samtycke och att begära tillgång till och, när så är möjligt, få rättelse eller radering av dina personuppgifter fram till examensarbetet godkänts, därefter raderas alla personuppgifter och samtyckeshandlingar.

Hur får jag information om resultatet av projektet?

Resultatet av projektet kommer presenteras i form av ett examensarbete vid Arbetsterapeutprogrammet på Karolinska Institutet.

Försäkring och ersättning

Försökspersoner/informanter omfattas av Karolinska Institutets samlingsförsäkring inom SPS (särskilt personskadeskydd) vid Kammarkollegiet. Ingen ersättning utgår för deltagande i projektet.

Deltagandet är frivilligt

Ditt deltagande i projektet är frivilligt och du kan när som helst, utan särskild förklaring, välja att avbryta.

Ansvariga för projektet

Astrid Olin	Tove Odenström	Annika Sköld
070 943 24 75	076 231 19 47	+46852483835.
astrid.olin@stud.ki.se	tove.odenstrom@stud.ki.se	annika.skold@ki.se
		Avdelning för arbetsterapi på karolinska institutet: Alfred Nobels allé 23, 4 tr, flygel B, Flemingsberg

Samtycke till att delta i projektet

Jag har fått muntlig och/eller skriftlig information om projektet och har haft möjlighet att ställa frågor. Jag får behålla den skriftliga informationen.

Jag samtycker till att delta i projektet.

Plats: _____ Datum: _____

Underskrift: _____