



Provsamlingsrapport - Bilaga till Överenskommelse om biobankservice – Linköpings Biobanksfacilitet (BBF)

Viss metadata kommer att läggas i en sökbar databas över provsamlingar i Sverige.

Formalia om Projektet och Provsamlingen

Provsamlingens namn & förkortning

EPN (ort)

EPN dnr

Provsamlingsansvarig (huvudsökande på EPN)

Arbetsplats

E-post

Telefon

Kontaktperson (ex lab personal)

E-post

Telefon

Biobanksansvarig (utsedd av klinik/center motsv)

E-post

Telefon

Biobanknr (IVO)

Huvudman (ex RÖ)

Biobanksavtal Ja ***Bifoga signerad kopia utan bilagor***

Nej Kontakta Gunilla Bergström, Biobankssamordnare RÖ,

gunilla.bergstrom@regionostergotland.se

Provsamlingen – info från EPN ansökan

Provsamlingen startade alt. startar(månad/år)

Provsamlingen slutade alt. planeras avslutad (månad/år alt. tillsvidare)

Vad händer med prov efter avslutat projekt Destrueras

Sparas till och med/tillsvidare:

Destruktionsdatum (anges om relevant)

Personnummer dokumenterat Ja

Nej

Vem ansvarar för kodning/nycklar

Hur förvaras kodnyckel

Hur förvaras samtycken

Provsamlingens innehåll (för ej avslutade projekt anges planerat innehåll)

Antal individer/provgivare i provsamlingen

Individernas ålder; yngsta till äldsta

Kön; antal män , antal kvinnor

Diagnos (fritext och diagnoskoder enligt ICD-10;

<http://apps.who.int/classifications/icd10/browse/2010/en>)

Antal prover/primärrör per provgivare

Antal alikvoter (totalt; om identiskt prov fördelat på flera rör)

Provytyper och planerat alt. befintligt antal prov (kryssa för ett eller flera alternativ och ange antal i ruta efter).

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Helblod EDTA/ | <input type="checkbox"/> Helblod annan/ | |
| <input type="checkbox"/> PAXgene RNA/ | <input type="checkbox"/> Tempus RNA / | <input type="checkbox"/> Annat RNA / |
| <input type="checkbox"/> Oragene DNA saliv / | <input type="checkbox"/> Annat DNA saliv / | |
| <input type="checkbox"/> Urin/ | <input type="checkbox"/> Faeces/ | |
| <input type="checkbox"/> Plasma EDTA/ | <input type="checkbox"/> Plasma citrat/ | <input type="checkbox"/> Plasma annan/ |
| <input type="checkbox"/> Buffy coat EDTA/ | <input type="checkbox"/> Buffy coat citrat/ | <input type="checkbox"/> Buffy coat annan/ |
| <input type="checkbox"/> Erythrocyter EDTA/ | <input type="checkbox"/> Erythrocyter citrat/ | <input type="checkbox"/> Erythrocyter annan/ |
| <input type="checkbox"/> Serum med gel/ | <input type="checkbox"/> Serum utan gel/ | <input type="checkbox"/> CSV(likvor)/ |
| <input type="checkbox"/> DNA/ | <input type="checkbox"/> RNA / | |
| <input type="checkbox"/> Annat, specificera | / | |
| <input type="checkbox"/> Vävnad, specificera | / | |
| <input type="checkbox"/> Celler, specificera | / | |

Önskad förvaring -20°C -70°C -150°C; Annan kommentarHur är prov märkta Skrift på röret Etikett text Etikett streckkod via SIB

Annan kommentar

Typ av ask proverna förvaras i (13,5x13,5 cm), höjd i cm 5 7.5 8.5 10 12,5 ;

Annan kommentar

Analyssvar, andra data finns; Provsvar inom vården Andra undersökningar Experimentella data Enkätdata Kvalitetsregister kopplat Inga data; KommentarerOm ja på frågan ovan, på vilket media; Papper Elektroniskt

Endast om provhantering via Sjukvårdsintegrerad biobankning (SIB)

Skript i alikvoteringsrobot; 12 alikvoter REMP 8 alikvoter REMP Kryorör

Finns det en studie-genererad kod som identifierar individen inom studien, som ska överföras till Laboratory Information Management System (LIMS) för användning vid utplock; Ja Nej

Kortfattad bakgrund till studien inklusive diagnos/fenotyp, val av studiedeltagare, planerade analyser etc. Max 1 A4-sida, t ex sammanfattning från EPN-ansökan

Uppgiftslämnare

BBF noteringar

Studie-ID/BBF registreringsnummer

Dokumentation mottagen (datum)

Ansökan godkänd (datum)

Handläggare BBF

Överenskommelse om biobanksservice tecknad; se bilaga (datum)

Provsamling mottagen (datum)

Handläggare BBF

Fastställd av Biobanksfacilitetens styrgrupp 2017-11-14