|  |
| --- |
| **Ansökan om uttag från SCAPIS Linköping lokala biobank****Process**1. **Spara ned blanketten och fyll i alla uppgifter i blanketten och skicka den till** **scapis@regionostergotland.se**
2. **Förfrågan kommer att beredas i SCAPIS Linköping operativa ledningsgrupp.**
3. **Eventuellt kan ytterligare detaljer kring projektet och önskat uttag begäras innan ett beslut tas.**
4. **Om förfrågan godkänns informerar SCAPIS lokala ledningsgrupp Linköpings Biobanksfacilitet och därefter hanteras uttaget i dialog direkt med Biobanksfaciliteten.**
5. **Alla kostnader som uttag, provhantering och analys medför betalas av projektet.**

**Vid frågor kontakta SCAPIS Linköpings koordinator:** charlotte.brage@regionostergotland.se |
| **Övergripande fakta om projektet**  |
| **Projektets namn:** | Namn |
| **Projektets syfte:** | Syfte |
| **Projektets frågeställningar kopplade till önskat provuttag:** | Frågeställning |
| **Ansvarig forskare (PI) för projektet:** | NamnMailadress, kontaktnummer |
| **Övriga relevanta kontaktpersoner:** | Eventuella namn och kontaktuppgifter |
| **Etikprövningens godkännande:**  | Dnr för godkänd ansökan[ ]  Ännu ej ansökt, Kommentar[ ]  Ansökt men inte godkänd än, inskickad: Datum |
|  |
| **Uppgifter om efterfrågat uttag** |
| **Efterfrågad provtyp:** | [ ]  EDTA plasma[ ]  Serum[ ]  Li-Heparin plasma[ ]  Na-citrat plasma[ ]  UrinKommentar; exempelvis 1:a, 2:a, 3:e handsalternativ vid flera möjliga alternativ |
| **Antal deltagare uttag önskas för:** | Antal |
| **Urvalskriterier för deltagare:** | Exempelvis 500 rökande deltagare samt kontrollgrupp med 1 000 icke rökande deltagare  |
| **Antal alikvoter per deltagare och provty:***(1 alikvot = 220 μl)* | Antal |
| **Uppgifter om planerade analyser och erhållen data** |
| **Uttaget ska analyseras avseende följande värden/analyter:** | Beskrivning |
| **Analysmetoder som kommer att användas:** | Ange samtliga analysmetoder och specificera vilka värden/analyter som erhålls för respektive analys |
| **Planerade analysmetoder är vetenskapligt förankrade och kliniskt beprövade:** | [ ]  Ja[ ]  Nej, metoden/-erna är fortfarande under utvärdering. Kommentar: Beskriv |
| **Provåtgång per analysOBS! Ange volym som *inkluderar* dödvolym/spillvolym som åtgår vid analys och provberedning** | Ange mängd prov som åtgår per analys |
| **Analyser kommer att utföras:** | Ange var analyserna kommer att utförasAnge när analyserna ska genomföras och när de beräknas vara slutförda |
| **Erhållna resultat:** | Ange när resultat från samtliga analyser beräknas vara sammanställt och klart för att kunna återföras till SCAPIS |
| **Övrig information:**  | Beskriv annan information som är relevant |
|  |
| **Lokala forskningssamarbeten** |
| **Projektet är en del i ett samarbete med andra lokala forskare vid Linköpings universitet eller inom Region Östergötland:** | [ ]  Nej[ ]  Ja, Ange samarbetspartners och beskriv samarbetet kortfattat |

|  |
| --- |
| **Förfrågan ställd av** |
| **Namn:Datum:****Kontaktuppgifter:** | NamnDatumKontaktuppgifter |