|  |  |
| --- | --- |
| **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**](mailto: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](mailto: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:** | Namn  Mailadress, 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  Urin  Kommentar; 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 analys OBS! 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 utföras  Ange 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:** | Namn  Datum  Kontaktuppgifter |