



Søknadsskjema for godkjenning av prosjekter før oppstart

Dokument ID	Forskningskoordinator Katrin Wirth-Petzold	Forskningssjef Annars Lerdal	Godkjent dato:	Forskningsutvalget
-------------	---	---------------------------------	----------------	--------------------

OBS: Send det signerte skjemaet sammen med protokoll, godkjenning/uttalelse fra REK, NSD og/eller Datatilsynet elektronisk til e-post research@lds.no

Husk å forankre prosjektet i avdelingen/klinikken.

Ansvar

- Lovisenberg Diakonale Sykehus er definert som forskningsansvarlig for sykehusets samlede forskningsvirksomhet.
- Forskningssjef har delegert ansvar for å godkjenne prosjektet/studien
- Prosjektleder har ansvar for å fylle ut søknadsskjema med underskrifter og oversende dette sammen med annen nødvendig dokumentasjon til Forskningsavdelingen.

1. Prosjekttittel

2. Søker

Navn på institusjon/firma	
Navn på prosjektleder/hovedveileder	
Stilling/tittel	
Akademisk grad	
Telefon	
E-post	
Avdeling/klinikk hvor prosjektet gjennomføres	
Navn på doktorgrad	

3. Prosjektet

3.1. Type prosjekt (sett kryss foran):

- Forskningsprosjekt er innenfor REK's mandat
- Kvalitetsstudie, helsetjenesteforskning, eller annen forskning utenfor REK 's mandat
- Opprettelse av helseregister/tematisk register
- Opprettelse av internt kvalitetsregister
- Det skal innhentes samtykkeerklæring fra pasienter eller foresatte
- Vi har involvert en brukerrepresentant i planlegging av studien

Hvilke ev. personopplysninger hentes inn og hvordan?(manuelt, elektronisk, videooptak, lydoptak, annet):

Hvordan skal data lagres?:

3.2. Liste over aktuelle medforfattere, og deres rolle i prosjektet:

3.3. Er det skrevet skriftlig avtale om fordeling av artikler mellom forfattere?

4. Kostnadsplan	2017	2018	2019	2020	2021	Sum
4.1. Ekstern finansiering						
Helse Sør Øst						
Extrastiftelsen						
Norges forskningsråd						
EU						
Andre						
4.2. Intern Finansiering						
Avdeling/klinikk						
LDS Forskningsfond						
Sum totalt						

5. Fremdriftsplan i prosjektet

Gi en kort oppsummering (legges ved søknaden) av dine målsettinger for prosjektet og i hvilken tidsramme prosjektet ventes å ferdigstilles

6. Godkjenninger (må legges ved søknaden)		Kryss av
Forskningsprosjekt	Regional Etisk Komité (REK)	<input type="checkbox"/>
Kvalitetssikring	Tilråding Personvernombudet LDS	<input type="checkbox"/>
Etablering av medisinsk register	Datatilsynet	<input type="checkbox"/>
Legemiddelstudie		<input type="checkbox"/>
Biobank: Ansvarlig person		<input type="checkbox"/>
Clinical Trials registreringsnummer		<input type="checkbox"/>
Andre		<input type="checkbox"/>

7. Avtaler med avdelinger / klinikker (legg ev. ved kopi)

Laboratorier	
Apotek	
Andre (rtg etc.)	

8. Vedleggsoversikt

Kryss av for vedlegg som ev. følger søknaden

Prosjektbeskrivelse	
CV prosjektleder/utprøver (maks 2 sider, eksklusiv publikasjonsliste)	
Publikasjonsliste siste 5 år for prosjektleder / eller utøvende forsker	
Bekreftelse på aktive samarbeidspartnere	
Kontrakt/avtale med prosjektleder/veileder dersom prosjektleder ikke har formell tilknytning til prosjektansvarlig institusjon	
Ev. andre vedlegg	

9. Biobank

Benyttes biobank i prosjektet? Ja Nei

Hvis ja angir om det er:

- Eksisterende biobank- navn på aktuell biobanknr.
- Bred forskningsbiobank (må innhentes godkjenning av prosjektleder/bredt samtykke)
- Spesifikk forskningsbiobank (basert på samtykke til et spesifikt prosjekt)
- Generell biobank (legemiddelselskap som ansvarshavende)
- Diagnostisk biobank
- Behandlingsbiobank

Oppgir ansvarlig leder for biobank:

Planlagt innsamlingsperiode og tidspunkt for opphør av biobanken

- Materialet oppbevares etter prosjektslutt dato:
- Materialet destrueres ved prosjektavslutning
- Materialet føres tilbake til eksisterende biobank
- Materialet overføres til annen biobank/ navn på biobank:

Skal biobankmaterialet overføres til annen institusjon? Navn:

Skal biobankmateriale overføres til institusjon utenfor EU/EØS? Navn:

10. For prosjekter med eksterne prosjektledere

1) Beskriv (konkret) hva som kreves av ressurser fra LDS for å delta i studien?

2) Hva er mer-/nytteverdien for LDS ved å delta i studien?

11. Underskrifter (Søknaden må være godkjent av klinikkssjef)

Dato: Søker Signatur

Dato: Prosjektleder Signatur

Dato: Klinikksjef Signatur

Fylles ut av Forskningsavdelingen

Eventuelle kommentarer til søknaden: