

Monitoreringsforespørsel til AKF NTNU/ Forskningsstøtte St. Olavs Hospital

Kontoret mottar mange forespørsler, skjemaet er ment for klargjøring og er viktig i vurderingen for ressursbruk.

Studiens kortnavn:

Prosjekttittel:

Prosjektets kontaktperson:

Prosjektleder:

Avdeling/klinikk:

Kontaktinformasjon:

Dato for forespørsel:

Prosjektinformasjon:

Type studie og evt fase (legemiddelstudie, medisinsk-teknisk utstyr, observasjonsstudie, annet):

Er prosjektet godkjent hos REK? Ja Nei Søkt

Er prosjektet godkjent hos SLV? Ja Nei Søkt Ikke relevant

Er prosjektet godkjent hos Helsedirektoratet (kun med-tek utstyr)?

Ja Nei Søkt Ikke relevant

Forventet dato for oppstart/first patient in:

Forventet sluttdato/last patient in/last patient out:

Antall pasienter som skal inkluderes:

Primærendepunkt/ Hvilken test eller lignende måler dette?

Bruk av elektronisk CRF? Ja Nei

Hvis ja, hvilken.....

Monitoreringsforespørsel:

Hvilke senter i Midt-Norge gjelder henvendelsen for:

Gjelder henvendelsen monitorering av sentre utenfor Midt-Norge? Ja Nei

I så fall, hvilke(t):

Hovedutprøver/avdelingen henvendelsen gjelder:

Beskriv studien kort og behov forressurser:

Foreligger kostnadsestimat for monitorering: Ja Nei

Foreligger risikovurdering: Ja Nei

Foreligger monitoreringsplan: Ja Nei

Behov for reisevirksomhet: Ja Nei

Fakturaadresse for monitorering:

Annen relevant informasjon:

Legg ved relevante dokumenter som protokoll, informert samtykke, godkjenninger og evt annet.

Sendes til:

AKF v/Ann Jorunn ann.j.sandsta@ntnu.no

St. Olav v/Torbjørn torbjorn.ovreiness@stolav.no og forskningsstotte@stolav.no