

## Resursintyg för ansökan till etikprövningsmyndigheten

Gäller för all forskning inom Region Örebro län som kräver etiskt godkännande. Ska inte biläggas ansökan till Etikprövningsmyndigheten men diarieföras inom Region Örebro län.

Studietitel	
Planerad studiestart*	
Ansvarig forskare	
Verksamhet/er**	Välj ett objekt.
	Fritext:
Universitetssjukvårdens forskningscentrum (UFC) är involverad i studien – om ja kryssa i	<input type="checkbox"/>
Protokollnummer***	
Projektnummer projektdatabasen****	

\* Planerat startdatum, dock tidigast efter godkännande från Etikprövningsmyndigheten.

\*\* Är flera kliniken inom RÖL involverade i studien, ange samtliga kliniker i fritextfältet.

\*\*\* Fylls i om studieprotokoll upprättas. Gäller kliniska läkemedelsprövningar. Kontakta Enheten för kliniska studier för mer information.

\*\*\*\* **Obligatoriskt.** Forskningsprojekt ska registreras i projektdatabasen. Använd mallen Projektbeskrivning. Ange det ID-nummer som projektet har i projektdatabasen. Projektet kan registreras (men ej publiceras) även utan EPM-dnr och RÖL-dnr, för att erhålla ID-nummer. Även Registeranmälan kan vara aktuellt att registrera i projektdatabasen.

För att garantera forskningspersonernas säkerhet intygar härmed behörig företrädare för sjukvårdshuvudmannen att erforderliga ekonomiska, strukturella och personella resurser finns att tillgå, under hela studiens genomförande, vid ovanstående klinik. Detta förutsätter att forskningsstudien är finansierad i särskild ordning och har en av Etikprövningsmyndigheten godkänd etikansökan.

Ansvarig forskare ska informera undertecknad om väsentliga ändringar skulle ske under studiens gång. Undertecknad har tagit del av ansökan till Etikprövningsmyndigheten. Om flera verksamheter berörs av forskningen ska samtliga företrädare för verksamheterna underteckna resursintyget.

Resursintyget undertecknas (sida 2) av ansvarig verksamhetschef/er eller områdeschef i de fall där verksamhetschef är ansvarig forskare. Därefter skickas det till: [etikansokan@regionorebrolan.se](mailto:etikansokan@regionorebrolan.se)



Ort och datum	Namn och titel
---------------	----------------

Ort och datum	Namn och titel
---------------	----------------

Ort och datum	Namn och titel
---------------	----------------