

TILLÆGSANSØGNINGSBLANKET

Det er vigtigt, at alle felter i ansøgningen udfyldes grundigt, da upræcise angivelser eller mangler kan medføre, at sagsbehandlingstiden bliver forlænget.

Formularen/skemaet udfyldes – brug tabulatortasten imellem felterne.

Introduktion af projektet og dets ændringer	
Projektets titel:	Inflammatorisk Sygdom
Projektets tidligere sagsnummere:	Sagsnr. 31-1521-242.
Hvad består ændringerne i? <i>Medfører dette også ændring af tidsperiode, patientantal, anmodning om yderligere oplysninger m.m.?</i>	<p>Ændring består i, at vi ønsker at udsende spørgeskema til de personer som er blevet testet for COVID-19 ud fra de oplysninger som indhentes gennem journalgennemgang. For på den måde, bedre at kunne svare på projektets formål med at finde risikofaktorer for at få COVID-19 infektion samt at finde faktorer der er forbundet med et alvorligt eller mindre alvorligt forløb. Specifikt fokuserer projektet på sammenhænge mellem kendt sygdom og registreret forbrug af lægemidler over for udvikling af COVID-19 samt forløbets alvorlighed. I forbindelse med denne ændring ønskes antallet af patienter også øget, da teststrategien for COVID-19 siden første anmeldelse har været meget anderledes end antaget ved den anmeldes, da der testes hyppigere. Det vil sige, at vi forventer at skulle indsamle oplysninger på ca. 1.500.000 patienter for at kunne sende spørgeskemaet. Med spørgeskemaundersøgelsen vil de enkelte patienter naturligt bliver spurgt ind til samtykke for at deltage i spørgeskemaundersøgelsen. Imidlertid er det nødvendigt med journalgennemgang på denne population for at vide hvem spørgeskemaet skal udsendes til.</p>
Hvilke betydning har ændringer for projektet?	<p>Ændringerne betyder at vi nu kontakter patienter og at antal af patienter øges. Ligeledes betyder det, at passussen som fremgår af vores nuværende godkendelse skal ændres, da vi kontakter patienterne. Passussen er for nemheds skyld indsat nedenfor:</p> <p>"Der vil ingen patientkontakt være i forbindelse med projektet, og da det ikke vil være praktisk muligt at</p>

Introduktion af projektet og dets ændringer

indhente samtykke fra alle patienterne, er det nødvendigt, at patientoplysningerne videregives uden patientsamtykke.”
Foruden overstående ændring vil projektet forløbe som det fremgår af den tidligere godkendelse. Til info er denne vedhæftet den sendte e-mail.

Kontakt

Når vi vurderer ansøgningen, har vi brug for at kunne komme i kontakt med dig efterfølgende. Derfor vil vi gerne have, at du udfylder dine kontaktoplysninger.

Navn på projektansvarlig

Christian Torp-Pedersen

Stilling på projektansvarlig

Professor og overlæge

Arbejdsadresse på projektansvarlig

Forskningsafdelingen, Nordsjællands Hospital
Dyrehavevej 29
3400 Hillerød

Telefonnummer på projektansvarlig

*Til evt. uddybende spørgsmål eller
rådgivning ift. ansøgningen*

24453790

E-mail adresse på projektansvarlig

*Kvittering for modtagelse af ansøgningen vil
blive sendt til denne adresse*

ctp@heart.dk