

|  |
| --- |
| **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.*** |

Januar 2019

| **Introduktion af projektet og dets ændringer** | |
| --- | --- |
| **Projektets titel:** | Inflammatorisk Sygdom |
| **Projektets tidligere sagsnummere:** | Sagsnr. 31-1521-242. |
| **Hvad består ændringerne i?**  *Medfører dette også ændring af tidsperiode, patientantal, anmodning om yderligere oplysninger m.m.?* | Ændring består i, at vi ønsker at udvide indsamlingsperioden frem til den 1. februar 2022, årsagen er pandemien fortsætter og flere bliver testet/smittet for COVID-19, ligeledes ønsker vi også at indhente blodprøveoplysninger som indhentes gennem journalgennemgang, tillige med de tidligere anførte oplysninger. |
| **Hvilke betyding har ændringer for projektet?** | Ændringerne betyder at vi udvider indsamlingsperioden samt også indhenter blodprøvesvar fra patientjournalerne. 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. Ændringer har stor betydning for at kunne svare fyldestgørende på formålet, isærdelshed i forhold til at undersøge lægemidlers betydning i forbindelse med COVID-19 pandemien. |

| **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 |