|  |
| --- |
| Søknad om tilgang til data fra  Norsk diabetesregister for voksne |
| Søknadsskjema sendes i ett eksemplar til [noklus@noklus.no](mailto:noklus@noklus.no) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. PROSJEKTTITTEL både på engelsk og norsk | | | | | | | | | | | | |
| Norsk:  Engelsk: | | | | | | | | | | | | |
| 2. SØKNADEN GJELDER | | | | | | | | | | | | |
| Ny søknad: | | | | | Prosjektendring: | | | | | Data for ny periode: | | |
| 3. TYPE OPPLYSNINGER OG TIDSPERIODE | | | | | | | | | | | | |
| Statistikk/aggregerte data: | | | | | | | Individuelle data | | | | | |
| F.o.m. år: | | | | | | | T.o.m. år: | | | | | |
| Dataformat | | | | | | | Siste registrerte verdi per variabel  Longitudinelle data | | | | | |
| Diabetestype | | | | | | | Type 1 (inkl LADA)  Type 2  Annen diabetestype (inkl. pankreatitt, MODY)  Svangerskapsdiabetes  Ukjent diabetestype | | | | | |
| Behandlingssted/oppfølgingssted | | | | | | | Poliklinikk (sykehus)  Legekontor (fastlege) | | | | | |
| 4. PROSJEKTLEDER | | | | | | | | | | | | |
| Navn: | | | | | | | Stilling / akademisk grad: | | | | | |
| Institusjon: | | | | | | | | | | | | |
| Arbeidssted (avdeling/seksjon/institutt): | | | | | | | | | | | | |
| Adresse arbeidssted: | | | | | | | | | | Postnr.: | | Poststed: |
| Organisasjonsnummer: | | | | | | | | | |  | |  |
| Telefon: | | | | | Mobil: | | | | | E-postadresse: | | |
| 5. FAKTURAADRESSE | | | | | | | | | | | | |
| Fakturaadresse: | | | | | | | | | | Postnr.: | | Poststed: |
| Fakturareferanse: | | | | | | | | | | | | |
| 6. ANDRE MEDARBEIDERE | | | | | | | | | | | | |
| Navn: | | Stilling: | | | | Institusjon: | | Telefon: | E-postadresse: | | Tilgang til datamaterialet? | |
|  | |  | | | |  | |  |  | | Ja Nei | |
|  | |  | | | |  | |  |  | | Ja Nei | |
|  | |  | | | |  | |  |  | | Ja Nei | |
|  | |  | | | |  | |  |  | | Ja Nei | |
| 7. PROSJEKTBESKRIVELSE (vennligst legg ved komplett beskrivelse) | | | | | | | | | | | | |
| A) Formål og problemstillinger (maks. 1500 tegn) |  | | | | | | | | | | | |
| B) Kort sammendrag (maks. 4000 tegn) |  | | | | | | | | | | | |
| C) Foreløpige titler på planlagte artikler |  | | | | | | | | | | | |
| D) Fremdriftsplan | Prosjektstart (ddmmåååå):  Prosjektslutt (ddmmåååå):  Kommentar: | | | | | | | | | | | |
| 8. ANNEN INFORMASJON | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 9. VURDERING/GODKJENNING AV ANDRE INSTANSER | | | | | | | | | | | | |
| Er prosjektet fremleggelsespliktig for Regional komité for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk (REK)? | | | Ja, en kopi av søknaden og (REKs) godkjenning er vedlagt  Ja, en kopi av søknaden og (REKs) godkjenning vil bli ettersendt  Nei, prosjektet trenger ikke slik godkjenning | | | | | | | | | |
| 10. DATAKILDER | | | | | | | | | | | | |
| A) Datasett som ønskes utlevert. | | | | Variabelliste med variabler det søkes om skal vedlegges. Se egen mal. | | | | | | | | |
| B) Andre datakilder: | | | | Skal data fra Norsk diabetesregister for voksne kobles med data fra andre kilder (andre registre, egne data)?  Ja, spesifiser:  Nei | | | | | | | | |
| 11. SØKNADSDATO OG VEDLEGG | | | | | | | | | | | | |
| Søknadsdato | | |  | | | | | | | | | |
| Nummerert liste over vedlegg til søknaden. | | |  | | | | | | | | | |