151207

Svensk Ryggkirurgisk Förening

# ANSÖKAN OM REGISTERDATA UR NATIONELLA RYGGREGISTRET SWESPINE

Genom denna ansökan anhåller jag härmed att ta del av registerdata insamlat i Swespine.

Att sökande är aktiv betalande medlem förutsätts, liksom att sökande själv löpande bidrar med data till registret.

1. Hur länge har du varit ryggkirurg ?
2. Hur länge har du varit medlem i 4S ?
3. Var är du verksam ?
4. Vilken diagnosgrupp avses ?
5. Vilka år omfattas ?
6. Vilka sökkriterier skall användas, alltså hur skall patientpopulationen definieras ?
7. Vilken är frågeställningen/frågeställningarna ?
8. Känner du till om någon annan har sökt registerdata för likartad frågeställning ?
9. Har du några medförfattare och i så fall vilka ?
10. Hur lång tid är det tänkt att studien skall ta ?
11. Vem är din handledare (om relevant) ?
12. Var tänker du publicera dig ?
13. Har du fått ekonomiska anslag för att bedriva studien – från vilket håll i så fall ?
14. Finns tillstånd från etisk kommitté för studien? Om inte, är er bedömning att sådant tillstånd inte behövs?

**Bifoga dina svar som bilaga.**

|  |  |
| --- | --- |
| Underskrift | Datum |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Ansökan scannas in och skickas per mail till**: carina.blom@swespine.se

Carina Blom tel: 070-575 31 94

Mail: carina.blom@swespine.se