# Nasjonalt program for KLINISK BEHANDLINGSFORSKNING

# Trinn 1 Skissesøknad

Skjemaet skal benyttes for skissesøknader til KLINBEFORSK, både for åpen tematisk utlysning og for søknader innen prioriterte områder. Søknaden skal skrives på norsk, og alle felter er obligatoriske.

(Feltene vil ekspandere for å tilpasse til tekst)

## Generell informasjon

|  |  |
| --- | --- |
| **Prosjektets tittel** |  |
| **Prosjektleders navn, tittel, e-post-adresse, mobilnummer** |  |
| **Klinikk/avdeling** |  |
| **Søkerinstitusjon** |  |
| **Omsøkt beløp for studien (anslag)**  |  |

## Relevans for spesialisthelsetjenesten, forventet nytteverdi for det foreslåtte prosjektet. Relevans for prioriterte områder hvis dette er relevant. *(maks. 200 ord)*

|  |
| --- |
|  |

## Bakgrunn og eventuelle pilotdata som støtter gjennomføring av prosjektet. *(1200 ord)*

|  |
| --- |
|  |

## Metoder/intervensjon(er) (inkl. varighet for hver intervensjon) og varighet for oppfølging *(maks. 400 ord)*

|  |
| --- |
|  |

## Pasientgruppe(r) og estimerte inklusjonstall/styrkeberegning for foreslåtte metoder/ intervensjon(er). (NB: tilrettelegging for nasjonal inklusjon): *(maks. 400 ord)*

|  |
| --- |
|  |

## Effektmål/utfallsmål: *(maks. 400 ord)*

|  |
| --- |
|  |

## Brukermedvirkning (beskriv involvering av brukere i prosjektets ulike faser): *(400 ord)*

|  |
| --- |
|  |

***For eventuelle spørsmål, se kontaktinformasjon på*** [***www.helse-sorost.no/klinbeforsk/***](http://www.helse-sorost.no/klinbeforsk/)

 ***Skissesøknaden leveres innen frist på e-post til*** ***klinbeforsk@helse-sorost.no*** ***.***