

# Ansökan om etikprövning

## Ansökan om ändring

- 1.1. **Ange diarienummer på den tidigare godkända grundansökan.**  
2019-03438
- 1.2. **Ange ansvarig forskare för den tidigare godkända grundansökan.**  
Axel Nordenskjöld
- 1.3. **Ange forskningshuvudman för den tidigare godkända grundansökan.**  
Region Örebro län
- 1.4. **Ange titel på den tidigare godkända grundansökan.**  
Optimal elektrisk stimulering vid elektrokonvulsiv terapi (ECT)
- 1.5. **Beskriv kortfattat den ändring av tidigare godkänd ansökan som planeras.**  
Punkt 1.4. Ytterligare sjukhus har anslutit sig till projektet. Det gäller: Psykiatriska kliniken i Norrköping och Psykiatriska kliniken i Linköping, Region Östergötland, Psykiatri i Säter, Skönvik, Region Dalarna samt Östra sjukhuset, Västra Götalandsregionen
- 1.6. **Ange de skäl som ligger till grund för den planerade ändringen.**  
Syftet är att säkerställa att tillräckligt många patienter kan inkluderas i projektet för att med statistisk säkerhet kunna fastställa eller utesluta kliniskt relevanta skillnader mellan stimuleringarna.
- 1.7. **Gör en värdering av hur förhållandet mellan riskerna och nyttan av projektet förändras med anledning av den planerade ändringen.**  
De påverkas inte.
- 1.8. **Beskriv i förekommande fall hur informationen till forskningspersonerna förändras med anledning av den planerade ändringen.**  
Ingen förändring.
- 1.9. **Beskriv i förekommande fall hur annan information/bilagor förändras med anledning av den planerade ändringen.**  
Ingen förändring
- 1.10. **Ange i förekommande fall vilka bilagor som bifogas ansökan.**  
Ej aktuellt.

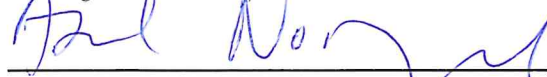
*I och med att ansökan undertecknas intygar du som är ansvarig forskare följande;*

*Att den information som lämnas i ansökan om etikprövning och samtliga medföljande bilagor är riktig och fullständig.*

*Att verksamhetsansvariga i samtliga medverkande verksamheter är informerade om forskningsprojektets innehåll och utförande och att de har samtyckt till att delta i studien.*

*Att du säkerställt att det i samtliga medverkande verksamheter finns resurser som garanterar forskningspersonernas säkerhet och integritet vid genomförandet av den forskning som beskrivs i ansökan.*

*Att du tagit del av Etikprövningsmyndighetens information om hantering av personuppgifter på myndighetens webbplats.*



Underskrift ansvarig forskare (eller behörig företrädare för forskningshuvudman)  
Axel Nordenskjöld, överläkare, adjungerad lektor, Region Örebro län  
191223