Opgavefordelings- og signaturliste

**Protokol: Goal directed fluid removal with furosemide in intensive care patients with fluid overload - A randomised, blinded and placebo-controlled trial (GODIF).**

**Site: IMDSÆT NAVN PÅ AFDELING og/ELLER SYGHUS**

**Investigator: INDSÆT NAVN**

**Koder til beskrivelse af forsøgsspecifikke opgaver i forsøget:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A** | **Screene patienter ud fra in- og eksklusionskriterier og gennemføre randomiseringen** | **F** | **Vurdere hændelser og bivirkninger (SAR/SUSAR) for eventuel kausalitet med forsøgsmedicin** |
| **B** | **Informere og indhente samtykke fra forsøgsværger.** | **G** | **Rapportere SAE, SAR og SUSAR til sponsor** |
| **C** | **Informere og indhente samtykke fra pårørende og patienten selv.**  | **H** | **Ordinere forsøgsmedicin i afdelingens medicinmodul/efter afdelingens procedure** |
| **D** | **Indtaste og rette data i e-CRF** | **I** | **Modtage og kvittere for forsøgsmedicin** |
| **E** | **Identificere hændelser og bivirkninger (SAE/SAR/SUSAR)** | **J** | **Undervise personale** |

**Jeg INDSÆT TITEL OG NAVN uddelegerer følgende opgaver til nedenstående personer. Jeg erklærer desuden ved underskrift, at nedenstående personer er informeret om GODIF forsøgsprotokollen og oplært i relevante forsøgsspecifikke opgaver:**

**Ved underskrift erklærer projektdeltagerne, at deres e-mail må anvendes til at modtage nyhedsbreve og oprette en personlig bruger i eCRF.**

| **Projektdeltagere** | **Opgaver i forsøg** **(*Anfør koder*)** | ***Projektdeltagers signatur samt dato for accept af de delegerede opgaver*** | ***Investigators signatur samt dato for uddelegering***  | **Involveret i forsøget fra (*dato)*** | **Involveret i forsøget til (*dato)***  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Navn: Titel:E-mail: |  |  |  |  |  |
| Navn: Titel: E-mail: |  |  |  |  |  |
| Navn: Titel: E-mail: |  |  |  |  |  |
| Navn: Titel:E-mail: |  |  |  |  |  |
| Navn: Titel:E-mail: |  |  |  |  |  |
| Navn: Titel:E-mail: |  |  |  |  |  |
| Navn: Titel: E-mail: |  |  |  |  |  |
| Navn: Titel: E-mail: |  |  |  |  |  |
| Navn: Titel: E-mail: |  |  |  |  |  |
| Navn: Titel: E-mail: |  |  |  |  |  |
| Navn: Titel: E-mail: |  |  |  |  |  |

Investigators signatur ved forsøgets afslutning:

Dato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_