| **Försöksdjursnämnden** | 20ÅÅ-MM-DD |
| --- | --- |

# Ansökan om ändring av etiskt tillstånd

Försöksdjursnämnden kan bara bedöma ändringar som

1. inte riskerar att försöksdjuren utsätts för ett ökat lidande,

2. inte påverkar möjligheten att uppnå syftet eller målet med försöket,

3. inte negativt påverkar

a) försökets svårhetsgrad,

b) slut- eller avbrytningspunkt,

c) försökstider,

d) försöksdjurens övervakning under försöket, samt

e) inhysning, skötsel eller märkning som kräver godkännande av en

regional djurförsöksetisk nämnd.

4. inte innebär att den av den regionala djurförsöksetiska nämnden satta

giltighetstiden för försöket ändras, förutom om den förkortas.

5. inte utökar antalet djur i studien

Exempel på formuleringar:

*Från att bara studera hundras X vill vi lägga till hundras Y, pga att det var svårt att rekrytera tillräckligt många av hundras X.*

*Försöksupplägget ändras inte i övrigt.*

*Hundras Y är nära besläktad med hundras X, och har inga egenskaper som föranleder att tro att hundarna skulle svara på den här behandlingen på annat sätt än hundras Y.*

Ta bort denna ruta genom att klicka på ramen och trycka på Delete.

Ifylld och underskriven ansökan skickas in tillsammans med godkännande av etisk ansökan till [forsoksdjursnamnden@slu.se](mailto:forsoksdjursnamnden@slu.se)

## Sökande (försöksledare på etiska tillståndet)

|  |  |
| --- | --- |
| Namn |  |
| Adress | Institutionen för  Box |
| Postnummer, Ort |  |
| Epost |  |
| Telefon |  |

## Projekt

|  |  |
| --- | --- |
| Titel |  |
| Diarienummer på etiskt tillstånd |  |
| Regional djurförsöksetisk nämnd |  |
| Klassificering av svårighetsgrad enligt etiska tillståndet | Ringa  Måttlig  Avsevärd  Terminal  Terminal (organ) |

## Beskrivning av ändringen

|  |
| --- |
| *Beskriv kortfattat vad ändringen är (från vad - till vad). Numrera om det är fler ändringar.* |

## Motivering

|  |
| --- |
| *Motivera ändringen kortfattat.* |

## Djur

|  |  |
| --- | --- |
| Djurart och ras(stam) |  |
| Antal djur |  |
| Antal djur som omfattas av ändringen |  |

## Försökets tids- och genomförandeplan

|  |  |
| --- | --- |
| Försöket pågår | 20xx-xx-xx till 20xx-xx-xx |
| *Beskrivning av hur försökets uppläggning och genomförande påverkas* | |

## Djurens situation och försökets slutpunkt - kortfattad motivering till varför ändringen av försöket inte påverkar djurens lidande negativt

|  |
| --- |
| *Beskrivning av den påverkan på djuren som förväntas, eventuella komplikationer, smärtupplevelser, beteendeförändringar m.m.*  *Motivering för klassificering av försökets svårighetsgrad*  *Påverkas slut- eller avbrytningspunkt?* |

## Vård och förvaring

|  |
| --- |
| *Påverkar ändringen av försöket djurens vård och förvaring omedelbart före, under och omedelbart efter försöket, eller vid vilken institution eller klinik förvaringen sker och var försöket skall utföras? Påverkas övervakning av djuren?* |

## Anestesi- och avlivningsmetoder

|  |
| --- |
| *Användning av narkosmedel, bedövningsmedel, smärtlindrande medel och lugnande medel skall anges liksom avlivningsmetod som skall användas* |

## Samråd

Har samråd med veterinären eller kvalificerad expert skett?

Ja

Nej

## Underskrifter

|  |  |
| --- | --- |
| Sökande (försöksledare) | Ansvarig föreståndare |
|  |  |
| Namnförtydligande | Namnförtydligande |
| Datum | Datum |