



Djurägarinformation

Projekt "Diabetes hos Border Collie"

Hej!

Du har meddelat att du kan lämna prov från din Border Collie född mellan 1997-2001 till diabetesprojektet. Vi är mycket glada för detta. Här kommer all information du behöver för att lämna provet. Observera att alla provtagningar och analyser är gratis för dig.

Hos Border Collie och älghundraserna drabbas nästan uteslutande tikar av diabetes och sjukdomen verkar börja efter löp. Nu behöver vi blodprover från friska kontrollhundar och för att vara säker på att din hund är frisk från diabetes skall provet tas **3-8 veckor efter avslutat löp och hunden skall ha fastat 12 timmar vid provtagningen**. Hundarna skall alltså ej vara kastrerade. Om du har misstanke om att din hund har diabetes kan du också lämna prov.

Så här går du till väga:

1. Ring din veterinär och boka tid för blodprovstagning. De flesta veterinärer i Sverige känner till projektet redan.
2. Provet tas 3-8 v efter avslutat löp och efter minst **12 timmars** fasta
3. Ta med alla papper du fått i det här kuvertet till din veterinär
4. Ungefär 14 dagar efter provtagningen får du ett brev från oss där det står om din hund är frisk från diabetes eller ej. Om din hund har förhöjda blodsockervärden kommer du få hjälp med hur du ska göra i framtiden.

Åter igen, stort tack till Dig och Din hund för Er medverkan!

Diabetesprojektet, Inst för kliniska vetenskaper, SLU
genom Tove Fall, leg. vet, VMD

018-67 10 00
Tove.Fall@kv.slu.se

<i>Postadress</i>	<i>Besöksadress</i>	<i>Tel.</i>	<i>Fax</i>
Box 7054 750 07 UPPSALA	Ulls väg 12	018 – 67 10 00 (vx)	018 – 67 35 34



Tom sida, se nästa blad



Biobanksmedgivaravtal / *Biobank consent form*

Provtagning för forskning

Vi skulle vilja ha ett blodprov eller i undantagsfall annan vävnad från Din hund för pågående och framtida forskningsprojekt. Genom att skriva under godkänner Du att provet och information från journaler får användas av SLU och dess samarbetspartner i forskningssyfte för att bland annat studera genetiken bakom olika sjukdomar hos hund. Vi kan också behöva kontakta Dig för ytterligare information angående Din hund.

Sampling

We would like to collect a blood sample or in rare instances a tissue sample, from your dog for current and future research. By signing this consent you agree that the sample and information from veterinary journals may be used by SLU and its collaboration partners for research on, among other things, the genetic causes of inherited diseases. We may also need to contact you in the future for additional information regarding your dog.

All information om Dig och Din hund kommer att behandlas konfidentiellt

All information about You and Your dog will be treated confidentially.

Information om hunden (fylls i av ägaren och lämnas till veterinären/provtagaren)

Information about the dog (to be completed by the owner before submission to the sampler/veterinarian)

* Reg. nr / Reg. No.:	* Ras / Breed:	
* Registrerat namn / Registered name:	ID: chipnummer och/el tatuering / Chip and/or Tattoo:	
Hundens tilltalsnamn / The dog's name:	* Född / Date of birth:	Pälsfärg / Coat colour:
* Kön / Sex <input type="checkbox"/> Hane / Male <input type="checkbox"/> Tik / Female avslutade senaste löp _____ (datum)	* Kastrerad / Neutered or spayed <input type="checkbox"/> Ja / Yes Date: _____ <input type="checkbox"/> Nej / No	Datum /
När åt hunden senast i förhållande till provtagning? (Antal timmar sedan) _____ timmar <input type="checkbox"/> Min hund är frisk <input type="checkbox"/> Min hund har diabetes <input type="checkbox"/> Annan sjukdom/medicinering _____		

Ägaruppgifter / Owner (Eller patientetikett/Or patient label)

* Förnamn / First name:	* Efternamn / Surname:	* Land / Country:
* Gatadress / Street:	* Postnummer / Postal code	* Stad / City:
e-post / e-mail:	Telefon / Phone Hem / Home: Mobil / Cell phone: Arbete / Office:	
_____	_____	_____
Ort & datum / City & date	Underskrift / Signature	Namnförtydligande / Printed name

Postadress
Box 7054
750 07 UPPSALA

Besöksadress
Ulls väg 12

Tel.
018 – 67 10 00 (vx)

Fax
018 – 67 35 34



Uppgifter om Provtagningen (fylls i av veterinären/provtagaren)
Sampling information (to be completed by the veterinarian/sampler)

Datum för provtagning / <i>Date of sampling:</i>	Typ av provmaterial / <i>Type of sample:</i>
Ursprungligen insamlat för projekt:	<input type="checkbox"/> Frisk kontroll / Control <input type="checkbox"/> Fall / Case Diagnoskod/diagnosis code: _____ (ex. Diabetes, EA234)
Provets märkning / <i>Sample:</i>	Provtagare / <i>Sampler's name</i>

Övrig information om hunden / Additional information about the dog

Hane: Kryptorkid? Ja Nej
Tik: Juverpalpation Normal Knölar i juvret

Hundens vikt / *Weight* _____ kg
 Normalt hull / *Normal weight* Under normalt hull / *Under normal weight* Över normalt hull / *Overweight*

Övrig hälsoinformation / *Additional health information*

Veterinäruppgifter

Namn på behandlande veterinär / <i>Name of vet:</i>	Telefon / <i>Phone:</i> Fax / <i>Fax:</i>
Adress / <i>Address:</i>	Postnummer, ort och land / <i>Postal code, city and country:</i>
e-post / <i>e-mail:</i>	Journalnummer / <i>Case record No:</i>

Jag försäkrar att jag i samband med provtagning har kontrollerat uppgivet ID-nummer (chip och/eller tatuering) för ovan angivna hund.
I declare that I have confirmed the identification of the dog (chip and/or tattoo) stated above.

_____ Ort / Place	_____ Datum / Date	STÄMPEL / STAMP
_____ Underskrift / Signature		
_____ Namnförtydligande / Printed name		

Insamlingen sker inom ramen för projektet hundhälsa med godkänt etiskt tillstånd (Dnr C139/9, prof Åke Hedhammar, SLU)
The collection is in accordance to the following ethical permission (Dnr C139/9, prof Åke Hedhammar, SLU)

Skicka provet till SLU snarast möjligt efter provtagning. Undvik att sända provet en fredag (bättre att förvara provet i kyl över helgen).
Send the sample to SLU as soon as possible after sampling. Avoid sending the sample on a Friday (it is better to store the sample in the fridge over the weekend).

<i>Postadress</i> Box 7054 750 07 UPPSALA	<i>Besöksadress</i> Ulls väg 12	<i>Tel.</i> 018 – 67 10 00 (vx)	<i>Fax</i> 018 – 67 35 34
---	------------------------------------	------------------------------------	------------------------------



Instruktioner till provtagande veterinär

Tack för att du hjälper oss att ta blodprover till vår forskning. Om du har några frågor, kontakta veterinär Tove Fall 018-67 29 53.

Provtagning:

Hunden skall ha fastat i minst 12 timmar. Kontrollera ID-märkning, gör en enklare klinisk undersökning och fyll i sida två på biobanksmedgivaravtalet.

1 EDTA
2 st serumrör

Provhantering:

Serum skall avskiljas 30 min-1,5 h efter provtagning, håll över allt serum i ett annat rör.
Skicka EDTA-röret och serum med remiss och biobanksmedgivaravtal till:

Klinisk kemiska laboratoriet, SLU
Box 7038
750 07 Uppsala
UPPSALA

Provsvaret (glukos, fruktosamin) med bedömning kommer att skickas till djurägaren inom 14 dagar. Du kommer också att få ett svar från laboratoriet men du behöver inte meddela djurägaren svaret då vi tar hand om detta.

Betalning

Skicka en faktura på 500 kr enligt bifogad instruktion.
Djurägaren skall alltså inte betala någonting för besök eller analyskostnader.

Stort tack för din

<i>Postadress</i>	<i>Besöksadress</i>	<i>Tel.</i>	<i>Fax</i>
Box 7054 750 07 UPPSALA	Ulls väg 12	018 – 67 10 00 (vx)	018 – 67 35 34



Instruktioner till kliniken för fakturering av blodprovstagning av hund till forskningen på SLU

Fakturan skickas till adressen:

SLU Fakturamottagning

Box 7090

750 07 Uppsala

Ange referens: 715TDL

Följande uppgifter ska framgå på fakturan:

Fakturan avser blodprovstagning till projektet ”**Diabetes hos hund**”.

Hundens och ägarens namn, samt datum för provtagning.

Beloppet som betalas ut är 500 SEK (inkl moms 25%) per provtagen hund.

Post-/bankgironummer

Företagsnamn

Adress

Telefonnummer

Momsregistreringsnummer, momsens ska vara specificerad på fakturan.

Om F-skattesedel finns?

Övriga krav på fakturor till SLU

Fakturan skall vara läsbar även efter skanning och uppfylla Skatteverkets krav på fakturor.

Annan betalningstid än 30 dagar godkänns endast efter avtal.

Faktureringsavgift/expeditionsavgift m.m. betalas ej.

Distriktsveterinärer (SJV) skall ej fakturera moms.

Tove Fall

Tel: 018-67 29 53

Tove.Fall@kv.slu.se

<i>Postadress</i>	<i>Besöksadress</i>	<i>Tel.</i>	<i>Fax</i>
Box 7054	Ulls väg 12	018 – 67 10 00 (vx)	018 – 67 35 34
750 07 UPPSALA			



Klinisk kemiska laboratoriet, SLU
Box 7038, 750 07 Uppsala

Djurägarens namn:

.....

Djurets namn:

Ras BORDER COLLIE

Kön: hane hona hankastrat honkastrat

Fakturaadress: Tove Fall REF 715TDL
Inst för kliniska vetenskaper/ smådjur
Tel: 67 29 53

Provtagande veterinär:

.....

Klinikadress eller adress:

.....

.....

.....

Tel nr:

Fax nr:

Provtagningsdatum:klockan:

När åt hunden senast?.....
(skall vara fasteprov)

Beställarkod: Diabetes08

Provmaterial: EDTA-blod samt serum

Följande analyser kommer att utföras:

- fruktosamin
- glukos

Intern information till lab:

Remiss: Gör kopia på remiss med barkod och lägg ett ex i Toves fack

Skriv in: på Diabetes08, skriv in faxnr till provtagande klinik under kommentar.

Provsvar: Faxe provsvar till provtagande veterinär och lägg en kopia i Toves fack

Resterande provmaterial (EDTA, resterande serum): ställs i frysen i korridoren, hämtas av Tove

Om serumet ej var avcentrifugerat skriv detta på provsvaret och analysera ej glukos.

Enkäter etc. Lägg också i Toves fack.

Postadress	Besöksadress	Tel.	Fax
Box 7038 750 07 UPPSALA	Ullsv 8c	46-18-671664	46-18-672882