

Information till deltagare vid workshop om sexuell hälsa vid hjärt- och kärlsjukdom

Vad innebär workshopen och varför vill ni att jag ska delta?

Vi vänder oss till dig som i ditt dagliga kliniska arbete möter patienter med hjärt- och kärlsjukdom inom öppen eller specialistvård i Västra Götalandsregionen. Vi vill ha en bredd av erfarenheter och ser därför gärna att personer med olika professioner deltar på workshopen.

Workshopen är en del av en undersökning om information och rådgivning om sexuell hälsa till patienter med hjärt- och kärlsjukdom. Syftet med workshopen är att undersöka hälso- och sjukvårdspersonalens erfarenheter, kunskaper och behov i relation till att ge information och rådgivning om sexuell hälsa till patienter med hjärt- och kärlproblematik. För att nå syftet med undersökningen vill vi ta del av så väl hälso- och sjukvårdspersonals som patienters erfarenheter, upplevelser och behov. Resultaten från undersökningen kommer att användas i verksamhetsutveckling men kan även komma att användas i forskning och i publikationer. Resultatet kommer att presenteras och publiceras i vetenskapliga möten och artiklar på ett sådant sätt att inga enskilda individer eller verksamheter kan identifieras.

Hur går workshopen till?

Workshopen baseras på deltagande metoder och diskussioner som kommer att spelas in (ljudupptagning). Utöver det kommer skriftliga anteckningar att tas. Workshopen beräknas ta 3 timmar inklusive paus. Deltagarna kommer att samtala om sina erfarenheter av att ge rådgivning och information om sexuell hälsa till patienter samt vilken kunskap och vilka förutsättningar som finns för att kunna ge information och rådgivning. Deltagarna kommer även att samtala om sina behov och önskemål avseende att kunna ge information och rådgivning till patienter.

Frivillighet

Deltagandet är helt frivilligt så du kan när som helst avbryta utan förklaring, även under pågående workshop. Du kan även fram till publicering välja att avbryta ditt deltagande. Om du väljer att inte delta eller vill avbryta ditt deltagande behöver du inte uppge varför. Om du vill avbryta ditt deltagande ska du kontakta ansvariga för undersökningen (se nedan).

Vad händer med mina uppgifter?

Dina svar kommer att behandlas så att inte obehöriga kan ta del av dem.

Ansvaret för dina personuppgifter är Linköpings Universitet. Enligt EU:s dataskyddsförordning har du rätt att kostnadsfritt få ta del av de uppgifter om dig som hanteras i studien, och vid behov få eventuella fel rättade. Du kan också begära att uppgifter om dig raderas samt att behandlingen av dina personuppgifter begränsas. Om du vill ta del av uppgifterna ska du kontakta projektansvarig, se kontaktuppgifter längst ned i dokumentet.

Hur får jag information om resultatet av studien?

Resultat från denna workshop kommer att redovisas i en rapport samt eventuellt i olika vetenskapliga tidskrifter och konferenser. Resultatet kommer endast redovisas på gruppnivå och utan möjlighet att identifiera enskilda personer. Observera att ingen information om de enskilda svaren lämnas ut. Vi kommer även att kontakta tidningar som kan skriva om undersökningen på ett populärvetenskapligt sätt. Du som deltar i workshopen kan kontakta någon av nedanstående personer för att ta del av de övergripande resultaten.

Ansvariga för undersökningen

Tiny Jaarsma, projekt- och forskningsansvarig, professor,

kontaktuppgifter: tiny.jaarsma@liu.se, 073-6569337

Tommy Persson, workshopledare, utvecklingsledare,

kontaktuppgifter: tommy.persson@vgregion.se, 072-2103285

Du är välkommen att höra av dig om du har frågor eller synpunkter på undersökningen.

Samtycke till att delta i workshopen

Jag har fått muntlig och/eller skriftlig information om workshopen och den undersökning som denna ingår i och har haft möjlighet att ställa frågor. Jag får behålla den skriftliga informationen.

- Jag samtycker till att delta i studien Sexuell hälsa och hjärt-kärlsjukdom inom Hälso-och sjukvården
- Jag samtycker till att mina personuppgifter behandlas på det sätt som beskrivs i forskningsinformationen.

Plats och datum	Underskrift

Personuppgifter

Namn _____

Verksamhet _____

E-post _____

Mobilnummer _____

Samtyckesblanketten mailas innan workshop för att i lugn och ro kunna läsa igenom och ifylles under workshop

Studien är godkänd av den Regionala etikprövningsnämnden i Göteborg.