

Informerat samtycke vid autolog stamcellstransplantation

Informerat samtycke

Det är angeläget att varje patient som skall gå igenom en autolog stamcellstransplantation är välinformerad om procedurens olika moment och om de fördelar och risker som en stamcellstransplantation innebär. Enligt bestämmelser skall denna information ges både muntligt och skriftligt. Som patient ska du sedan med din underskrift bekräfta att du har fått tillräcklig information och fått svar på frågor.

Informerat samtycke vid autolog stamcellstransplantation samt rapportering av data till kvalitetsregister

Jag har fått skriftlig och muntlig information om:

- anledningen till och tillvägagångssätt vid autolog stamcellstransplantation.
- att alla resultat och uppgifter om mitt medicinska tillstånd är sekretessbelagda och behandlas konfidentiellt.
- att jag har rättighet att ta del av mina provresultat när jag önskar.
- risker och biverkningar vid autolog stamcellstransplantation.
- att prover och undersökningar av mig genomförs för att en autolog stamcellstransplantation ska kunna genomföras med hänsyn till min hälsa.
- att uppgifter om mitt hälsotillstånd inhämtas och delges de enheter inom sjukvården som ansvarar för och som genomför autolog stamcellstransplantation.

Jag har fått skriftlig och muntlig information om: (Rapportering till kvalitetsregister)

- att medicinska aidentifierade uppgifter om autologa stamcellstransplantation rapporteras till nationella (INCA) och internationella (EBMT) kvalitetsregister och sparas på obestämd tid.
- att mina personuppgifter finns i interna kvalitetsregister och behandlas enligt dataskyddsförordningen GDPR.
- jag förstår att mitt deltagande är helt frivilligt och att jag kan återkalla mitt samtycke när som helst, utan att ange skäl, utan att min medicinska vård eller mina juridiska rättigheter påverkas.

Jag har fått möjlighet att ställa frågor och har fått dessa besvarade på ett tillfredsställande.

Genom att underteckna detta samtyckesformulär tillkännager jag utöver föregående att:

- Jag ger kontrollanter och granskare från EBMT och tillsynsmyndigheter tillstånd att granska mina journaler i enlighet med tillämplig lagstiftning och med fullständig konfidentialitet.

Informerat samtycke vid autolog stamcellstransplantation

Jag har förstått den information jag erhållit och ger mitt samtycke till att genomgå en autolog stamcellstransplantation samt att mina personuppgifter finns i nationella (INCA), internationella (EBMT) och interna kvalitetsregister och behandlas enligt dataskyddsförordningen GDPR.

Ja Nej Ja, med följande reservationer:

Patientens namn och personnummer

Underskrift patient

Göteborg _____
Datum

För hälso- och sjukvårdspersonal:

Härmed intygas att jag förmedlat ovanstående information efter bästa förmåga:

Informatörens signatur

Namnförtydligande och telefonnummer

Information given och samtycke inhämtad via tolkning på _____
språk

Tolkens signatur

Namnförtydligande