

Potilassuostumus (HYKS)
Finhyst 2006 kohdunpoistotutkimus

Olen tutustunut saamaani Finhyst 2006 potilastiedotteeseen ja osallistun vapaaehtoisesti tähän tutkimukseen. Tiedän, että halutessani voin milloin tahansa keskeyttää tutkimuksen eikä se silti vaikuta mitenkään saamani hoitoon. Aion täyttää ennen leikkausta elämänlaatuani koskevan kyselyn ja palauttaa sen leikkaukseen tullessani. Annan luvan lääkärielleni lähettää kohdunpoistoleikkaustani koskevat tiedot tutkimuksen keskusrekisteriin. Pysin itse lähettämään 8 viikon kuluttua leikkauksesta toipumistani ja elämänlaatuani käsittelevän kyselyn siihen varatussa suljetussa kirjekuudessa. Lisäksi pyysin puolen vuoden kuluttua leikkauksesta täyttämään ja lähettämään viimeisen elämänlaatukselyn siihen varatussa suljetussa kirjekuudessa. Annan myös tutkijoille luvan perehtyä potilasasiakirjoihini, mikäli joudun uudelleen sairaalaan leikkauksen jälkeisen ongelman takia.

Tutkimusryhmän jäsenet saavat käsitellä kyselylomakkeella luovuttamiani tietoja sekä sairaskertomustani ja poimia sieltä tietoja, jotka liittyvät nykyiseen vaivaani ja sen hoitoon. Mikäli sairaskertomustiedot ovat tältä osin puutteellisia, saavat tutkimusryhmän jäsenet poimia vastaavia tietoja myös lähettävän lääkärin tai yksikön sairaskertomustiedoista. Tutkimusryhmä saa käyttää Stakesin ja Kelan ylläpitämistä rekistereistä löytyviä tutkimuksiani ja hoitoja koskevia tietoja. Mitään tietoja ei saa luovuttaa ulkopuolisille, eivätkä tutkimustuloksia julkaistaessa yksittäisen potilaan tiedot saa olla tunnistettavissa.

Aika ja paikka: _____

Potilaan allekirjoitus: _____

Potilaan nimi ja henkilötunnus (TEKSTATEN): _____

Potilaan osoite ja puhelinnumero: _____

Lääkärin allekirjoitus ja nimenselvennys: _____

LÄÄKÄRILLE:

TÄMÄ LIITETÄÄN LÄÄKÄRIN TÄYTTÄMÄÄN FINHYST 2006 KYSELYKAAVAKKEESEEN.

TÄSTÄ ALLEKIRJOITETUSTA SUOSTUMUSLOMAKKEESTA TULEE ANTAA KOPIO POTILAALLE ITSELLEEN.