

Ändring av samtycke

Den här blanketten ska endast fyllas i om du vill ändra vad ditt eller ditt barns sparade prov får användas till. Instruktioner finns på baksidan av blanketten. Blanketten ska skickas in till den region där prov togs. Adresser hittar

du på biobanksverige.se. För att din begäran ska kunna hanteras måste alla fält vara ifyllda. Du kan också ändra användningen av prov genom att logga in på 1177.se och skicka in en begäran via "Ändring av samtycke prov i biobank".

1. Personuppgifter

Ange personuppgifter för den person som ändringen avser.

Namn:	Personnummer (12 siffror):
-------	----------------------------

2. Vilken typ av prov var det?

Kryssa ett eller flera alternativ.

<input type="checkbox"/> Blodprov	<input type="checkbox"/> Covid-19
<input type="checkbox"/> Cell- eller vävnadsprov	<input type="checkbox"/> Annat prov

Var togs prov? (namn på sjukhus/vårdcentral)

När togs prov? Ange provtagningsdag eller en tidsperiod

3. Prov får användas för

Framtida vård eller behandling	Ja	Nej
Utbildning, utveckling och kvalitetsarbete inom vården	Ja	Nej
Forskning	Ja	Nej
Produktframställning	Ja	Nej

Notera att: Om du väljer nej för alla alternativ kommer prov att förstöras, detta beslut går inte att ändra. Dina val kommer att dokumenteras i din journal.

4. Kontakt

Vi kan behöva kontakta dig på din folkbokföringsadress för kompletterande uppgifter.

Jag vill **inte** att ni kontaktar mig. Jag är medveten om att det kan leda till att ärendet inte kan handläggas.

5. Återkoppling

Jag vill ha en bekräftelse till min folkbokföringsadress om att denna blankett är mottagen av regionen och kommer att hanteras enligt begäran.

6. Underskrift Barn som fyllt 15 år har själv rätt att fylla i och skriva under begäran om ändring av samtycke. Då barnet är 13 eller 14 år ska både barnet och vårdnadshavare underteckna. Barn till och med 12 års ålder företräds av vårdnadshavare. Om det finns två vårdnadshavare måste båda underteckna.

Datum och underskrift (provgivare):	Namnförtydligande:
Datum och underskrift (vårdnadshavare):	Namnförtydligande:
Datum och underskrift (vårdnadshavare):	Namnförtydligande:

Information om blanketten

Mer information om varför prov sparas i en biobank finns på 1177.se och biobanksverige.se.

Notera att:

- För PKU-prov finns en särskild blankett, se biobanksverige.se.
- Togs prov hos en privat vårdgivare kontaktar du i stället den vårdgivaren för att få information om vart du ska vända dig om du vill ändra användningen av prov.
- Deltar du i en forskningsstudie och vill ändra ditt samtycke ska du kontakta den forskare som ansvarar för studien.

2. Vilken typ av prov var det?

- Cell- eller vävnadsprov kan exempelvis vara gynekologiskt cellprov, biopsi, hudförändring, vävnad från operation, benmärg eller ryggvätskeprov.
- Annat prov kan exempelvis vara urinprov, avföringsprov, saliv eller sårvätska.

Var togs prov? Ange det sjukhus, vårdcentral, hälsocentral eller motsvarande där det prov som ändringen av samtycke avser togs.

När togs prov? Ange datum för provtagning. Om du är osäker på datum, ange den tidsperiod som ska gälla för ändringen av samtycke. Du kan inte säga nej till att prov sparas i en biobank om provet ännu inte tagits.

3. Prov får användas för

Enligt biobankslagen (2023:38) får prov sparas och användas för olika ändamål.

- *Framtida vård eller behandling.* Om en behandling inte gett önskad effekt kan ett sparad prov jämföras med ett nytt för att kunna ställa en säkrare diagnos. Sparade prov kan även vara viktiga för dina släktingar vid utredningar och behandlingar av ärftliga sjukdomar.
- *Utbildning, utveckling och kvalitetsarbete inom vården.* Sparade prov får användas för att utbilda vårdpersonal samt utveckla och kvalitetssäkra metoder, analyser och rutiner i vården.
- *Forskning.* Sparade prov kan användas i forskning för att bättre kunna förebygga och behandla sjukdomar. All forskning måste vara godkänd av Etikprövningsmyndigheten och ibland även av Läke-medelsverket.
- *Produktframställning.* Sparade prov kan användas för att testa och utvärdera produkter som kan komma att användas i vården, exempelvis insulinmätare eller mikroskop.

4. Kontakt

Om det saknas information för att kunna identifiera vilket/vilka prov ändringen av samtycket avser kan vi behöva kontakta dig för kompletterande uppgifter. I det fall du **inte** önskar bli kontaktad ska det alternativet kryssas för.

5. Återkoppling

En blank ruta innebär att du **inte** vill ha en bekräftelse skickad till dig.

6. Underskrift

Undertecknande av god man, förvaltare, make/maka godtas inte.