Forespørsel om å kunne bruke informasjon

om deg og din helse til publisering i tidsskrift eller i undervisning

Dette er et spørsmål om din tillatelse til å bruke informasjon om deg og din helse til publisering i tidsskrift eller i undervisning. Det tilfellet du fikk behandling for er interessant for andre som jobber ved sykehus og institusjoner. Derfor ber vi om lov til å beskrive dette i artikler som vil bli publisert i norske og internasjonale tidsskrift. /Derfor ber vi om lov til å beskrive dette i undervisning av helsepersonell eller i forbindelse med konferanser.

Du vil ikke kunne gjenkjennes direkte i det som publiseres. Navn eller fødselsnummer vil ikke bli gjengitt. Likevel er det en mulig at personer som kjenner din historie kan gjette at det er deg, og på den måten få vite mer om deg og din helse.

Informasjon som vi ber om å få bruke er det som er samlet inn ved sykehuset i forbindelse med behandlingen du fikk her. [Sett inn informasjon om evt. bilder og andre data som vil benyttes i publikasjonen. Vær konkret på hvilke bilder dette er, og hva dataene handler om]

Dersom du ønsker det, kan du få se materialet når det er ferdig og før det skal brukes.

# Mulige fordeler og ulemper

Du vil ikke ha noen spesielle fordeler av å samtykke, men å publisere erfaringer fra ditt sykdomstilfelle vil kunne være til hjelp for helsepersonell andre steder.

**Frivillighet og innsyn!**  
Dersom du ikke ønsker at vi bruker informasjon om deg på denne måten, trenger du ikke å oppgi noen grunn, og det får ingen konsekvenser for den videre behandlingen du får ved sykehuset.

Dersom du sier ja, undertegner du samtykkeerklæringen på neste side. Artikler som publiseres vil være tilgjengelig på internett og i papirversjon, som er åpne for alle. Du kan få lese artikkelen på forhånd, dersom du ønsker det. Når artikkelen er sendt til tidsskriftet, vil det ikke være mulig å trekke tilbake samtykket. /Beskrivelsen som blir bruk i undervisning kan over en tid bli kjent for mange. Du har muligheten til å trekke tilbake din tillatelse til bruk i etterkant.

Du har rett til innsyn i hvilke opplysninger som er lagret om deg og kan kreve at opplysningene blir rettet om opplysningene er feil.

**Kontaktinformasjon**

Dersom du ønsker mer informasjon, eller senere ønsker å trekke deg, kan du kontakte [Sett inn navn og telefonnummer på kontaktperson].

Personvernombudet ved Sørlandet sykehus kan bistå med generelle spørsmål knyttet til bruk og behandling av personopplysninger i forskning, samt kan kontaktes dersom du er usikker på om opplysningene behandles i tråd med hva som er beskrevet i samtykket: Telefon (+47) 905 23 407,

eller på e-post [Rune.Nesdal.Jonassen@sshf.no](mailto:Rune.Nesdal.Jonassen@sshf.no) Se også [Personvern - Sørlandet sykehus (sshf.no)](https://sshf.no/om-nettstedet/personvern)

**Samtykke**

Jeg samtykker til at informasjon om meg og min helse kan brukes i artikler, som beskrevet i informasjonen ovenfor

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(Signert av pasient, dato)

**Bekreftelse på at informasjon er gitt pasienten**

Jeg bekrefter å ha gitt informasjon som beskrevet ovenfor

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(Signert, stilling, dato)