

Navn og cpr-nummer (label)



## Samtykke til opbevaring af biologisk materiale i Regionernes Bio- og GenomBank

I forbindelse med din behandling vil vi gerne opbevare biologisk materiale (f.eks. blod- og vævsprøver) i Regionernes Bio- og GenomBank (RBGB). Prøverne kan anvendes til forskning (f.eks. omfattende kortlægning af din arvemasse/genom sekventering) både nationalt og internationalt og vil blandt andet kunne belyse sammenhænge mellem arveanlæg (gener) og sygdom. Dine prøver kan blive anvendt til forskning på regionernes hospitaler eller hos danske og internationale samarbejdspartnere i og udenfor EU. Denne forskning har til formål at forbedre fremtidig diagnostik og behandling. Der udleveres alene CPR-numre til danske forskningsafdelinger og disse CPR-numre må ikke videregives til samarbejdspartnere internationalt eller i virksomheder.

Alle forskningsprojekter, der benytter biologisk materiale fra RBGB, skal overholde den til enhver tid gældende lovgivning, herunder at være godkendt af både en videnskabsetisk komité og af Datatilsynet. Før enhver udlevering af dit materiale, vil den biobankansvarlige **altid** tjekke i Vævsanvendelses-registeret om du har registreret, at dine blod- og vævsprøver kun må benyttes til behandling af dig selv. Hvis det er tilfældet, vil dit materiale ikke blive udleveret.

Jeg giver samtykke til:

- at mit biologiske materiale (såsom blod- og vævsprøver) opbevares i RBGB
- at mit biologiske materiale kan udleveres til forskningsprojekter
- at der kan indhentes kliniske oplysninger (f.eks. ved at slå op i din sygejournal/patientjournal)

til senere videnskabelig brug:

Ja

Nej

Jeg har fået udleveret vejledningen "Dit væv, dit valg" udgivet af Sundhedsdatastyrelsen. Jeg er informeret om, at det er **frivilligt** at afgive en prøve, og at jeg når som helst og uden begrundelse kan trække mit samtykke tilbage *uden at dette vil påvirke min nuværende eller fremtidige behandling*.

Dato: \_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_

Samtykke indhentet af: \_\_\_\_\_

Hospital/afdeling: \_\_\_\_\_

*Den udfyldte erklæring bedes afleveret til personalet på den behandlende afdeling, som giver dig en kopi.*