

SAMTYKKEERKLÆRING

I brosjyren "HUSK" er jeg orientert om Hordalands-undersøkelsens formål. Jeg har også sett informasjonsskrivet "HUSK INFO" som bl.a. omtaler delprosjekter, og er kjent med at undersøkelsen består av spørreskjema, blodprøve og måling av blodtrykk, høyde, vekt, liv- og hoftavidde.

Jeg er kjent med at opplysninger om meg blir behandlet strengt fortrolig og at undersøkelsen er vurdert og tilrådd av Den regionale komité for medisinsk forskningsetikk og godkjent av Datatilsynet. Det er ikke satt noen spesiell tidsbegrensning for hvor lenge opplysningene kan lagres, men jeg er klar over at jeg på hvilket som helst tidspunkt kan trekke meg fra undersøkelsen og kan reservere meg mot bruk av opplysninger om meg.

1. Jeg samtykker i at resultater fra blodprøven og andre deler av undersøkelsen, samt resultater fra eventuelle spesialundersøkelser, blir sendt til den legen jeg har oppgitt på spørreskjemaet.
2. Dersom jeg ikke har oppgitt navn på lege, eller legen min ikke deltar i undersøkelsen, samtykker jeg i at mine resultater sendes til kommunelege I.
3. Jeg samtykker i at jeg kan få tilbud om spesialundersøkelser, og at jeg kan bli kontaktet av en lege med tanke på tilbud om behandling eller for å forebygge sykdom.
4. Jeg samtykker i at mine resultater kan brukes til medisinsk forskning, eventuelt ved å sammenholde opplysninger om meg med opplysninger fra andre helse-, trygde- og sykdomsregistre, eller med mine resultater fra tidligere helseundersøkelser i Hordaland. Når disse opplysningene sammenholdes, vil mitt navn og personnummer ikke bli tatt med.
5. Jeg samtykker i at blodprøve oppbevares. All bruk av denne vil bare skje etter godkjenning fra Datatilsynet og Den regional komité for medisinsk forskningsetikk.

Vennligst stryk det/de avsnitt du reserverer deg mot.

.....
Sted og dato

.....
Underskrift

FRAMMØTE DATO

Sykepl.
kode BT

84

DAG MND. ÅR 17

HØYDE

VEKT

H/V 25
ANM.

AVVIK
BT-MÅL.

ARM
OMKR.

MANSJ.
STØRR.

AP.NR

TSM 32

KOMMUNE 85-88

MÅLING 1

MAP	S
<input type="text"/>	<input type="text"/>
35	38
HR	D
<input type="text"/>	<input type="text"/>
53	56

MÅLING 2

MAP	S
<input type="text"/>	<input type="text"/>
41	44
HR	D
<input type="text"/>	<input type="text"/>
59	62

MÅLING 3

MAP	S
<input type="text"/>	<input type="text"/>
47	50
HR	D
<input type="text"/>	<input type="text"/>
65	68

SAMTYKKE
Tilhørende hjerte-kar.

74
JA/NEI 1 2 3 4 5

SAMTYKKE
Kvinneutvalg

75
JA/NEI

OMKRETS

78 81
MIDJE HOFTE

Sykepl.
kode
blod-
prøve