

Harvinaissairaudet Tyks Genomiikalla -tutkimus (HARVIGEN)

Minua on pyydetty osallistumaan ”Harvinaissairaudet Tyks Genomiikalla” -tutkimukseen. Tutkimus selvittää **suvussani esiintyvän harvinaissairauden** geneettistä taustaa ja taudinkuvaa Turun yliopistollisen keskussairaalan (Tyks) Genomiikan laboratoriossa. Olen lukenut tutkimusta koskevan tiedotteen ja saanut mahdollisuuden esittää kysymyksiä ja keskustella niistä. Tunnen saaneeni riittävästi tietoa oikeuksistani, tutkimuksen tarkoituksesta ja siihen osallistumisesta sekä tutkimukseen osallistumisen hyödyistä ja mahdollisista riskeistä. Ymmärrän, että tutkimuksesta ei välttämättä ole odotettavissa henkilökohtaista hyötyä, eikä siitä välttämättä ole odotettavissa henkilökohtaista tutkimusvastausta. On kuitenkin mahdollista, että minusta otettavasta näytteestä saattaa tulla esille suvussani esiintyvän harvinaisen geenimuutoksen kantajuus tai alttius sairastua suvun harvinaissairauteen. Tutkimuksessa todettuja geenimuutoksia voidaan lisätä Clinvar-tietokantaan. Annan luvan ottaa näytteen tai käyttää aikaisemmin minusta otettua näytettä ”Harvinaissairaudet Tyks Genomiikalla” -tutkimukseen.

Tiedän, että tutkimukseen osallistuminen on vapaaehtoista ja että minulla on oikeus kieltäytyä tutkimukseen osallistumisesta ja myöhemmin halutessani myös syytä ilmoittamatta keskeyttää tutkimus tai peruuttaa suostumukseni. Jos päätän peruuttaa suostumukseni tai osallistumiseni tutkimukseen keskeytyy jostain muusta syystä, keskeyttämiseen mennessä kerättyjä tietoja käytetään osana tutkimusaineistoa. Tiedän, että minusta kerättyjä tietoja käsitellään luottamuksellisesti eikä niitä luovuteta ulkopuolisille. Tutkimukseen liittyviä tietojani säilytetään Tyks Genomiikan palvelualueen tietoturvalisessä sähköisessä arkistossa, kunnes niitä ei enää tarvita tutkimukseen tai tutkimus päättyy.

Suostun osallistumaan tutkimukseen ja annan luvan tutkimustulosten tieteelliseen julkaisuun ilman tunnistetietoja. Suostun siihen, että minusta otetaan tarvittaessa veri-, virtsa-, sylki-, posken limakalvo- tai ihonäyte. Jossain tapauksissa voidaan käyttää aiemmin otettua muuta näytettä suvussani mahdollisesti esiintyvän geenimuutoksen selvittämiseksi. Annan myös luvan tutkimukselle merkityksellisten terveydentilaani ja sairautta koskevien tietojen keräämiselle sairauskertomuksistani ja mahdollisella vastaanottokäynnillä sekä suostun siihen, että minuun voidaan tarvittaessa ottaa yhteyttä tutkimukseen sekä mahdollisiin lisätutkimuksiin liittyen.

Kyllä ☐ **Ei** ☐

Haluan, että minulle kerrotaan tutkimuksen tuloksista, jos tutkimuksessa saadaan tärkeää uutta tietoa suvussani esiintyvän harvinaissairauden syystä tai ilmiästä.

Kyllä ☐ **Ei** ☐

Tutkittavan nimi:	Henkilötunnus:
Tutkittavan allekirjoitus:	Päiväys:

Suostumuksen vastaanottajan allekirjoitus ja nimenselvennys:	Suostumuksen vastaanottajan osoite ja puhelinnumero:
--	--

Tutkimuksesta vastaavat henkilöt: dos, el Elisa Rahikkala / FT Saana Mönkäre, Tyks Genomiikka, Medisiina D, Kiinamyllynkatu 10, PL 52, 20521 Turku, Sähköposti: elisa.rahikkala@utu.fi, saana.monkare@varha.fi, Puh: +358-46-9230220, +358-50-5016208. Tätä suostumusasiakirjaa on tehty kaksi (2) kappaletta, joista toinen annetaan suostumuksen antajalle ja toinen suostumuksen vastaanottajalle.