

Forespørgsel om tilladelse til anonymt at benytte billedmateriale og sygehistorie.

Kære [REDACTED]

Jeg henvender mig til dig, fordi du er nærmeste pårørende til [REDACTED]

I 2016 blev [REDACTED] indlagt med blødning fra mavearmkanalen på vores afdeling. Under indlæggelsen blev han undersøgt med en kikkert igennem munden i mavesækken (gastroskopi). Her blev der fundet en forandring, som han blødte fra, og forandringen blev lukket via kikkerten med klips. Herefter kom der ikke yderligere blødning.

Den forandring [REDACTED] havde er meget sjælden, og af en type som aldrig tidligere, er blevet behandlet med en kikkert igennem munden. I stedet plejer patienten at skulle igennem en stor operation, hvor risikoen for, at det går galt, er betragtelig. Det er derfor helt fantastisk, hvis store operationer kan erstattes af en kikkert-behandling, som vi har gjort!

Vi vil derfor meget gerne benytte [REDACTED] billeder (fra gastroskopian og billeder fra røntgenafdelingen) samt oplysning om blodprocent (hæmoglobinkoncentration) i en patient historie. Vi vil skrive om sygdomshistorien i helt anonym form, og udgive den i et lægevidenskabeligt tidsskrift. Vi håber derved, at [REDACTED] historie kan komme andre patienter til gavn.

Under indlæggelsen blev [REDACTED] informeret om ovenstående og samtykkede til, at billederne blev vurderet på to andre sygehuse. Der blev desværre aldrig hentet skriftligt samtykke til, at skrive om [REDACTED] sygdomshistorie. Overfor mig, gav [REDACTED] mundtligt samtykke, men der kræves skriftlig samtykke for offentliggørelse af patientbilleder (også i anonym form).

Eftersom [REDACTED] er gået bort, tillader jeg mig hermed, at bede dig som nærmeste pårørende om tilladelse.

Næste side kan printes ud og underskrives. Den kan enten sendes med post, eller scannes ind og sendes elektronisk. Eventuelt, kan du skrive en E-mail, hvor du benytter de samme formuleringer og sender til mig.

På forhånd mange tak!

Med venlig hilsen

Birgitte Brandstrup, overlæge, klinisk lektor, PhD.
Kirurgisk afdeling

Holbæk Sygehus, Smedelundsgade 60, 4300 Holbæk
E-mail: bbrn@regionsjælland.dk
Telefon: 59484344

Jeg [REDACTED] giver hermed tilladelse til, at [REDACTED] sygehistorie, billeder og blodprocent må benyttes til at publicere hans sygehistorie i anonym form.

Dato: 26/6-2019

Underskrift: [REDACTED]