

Biologisk bank for børne- og ungdomsdiabetes

Information til *unge* med diabetes mellitus

Vi vil gerne anmode dig og din nærmeste familie (mor, far og søskende) om at deltage i et videnskabeligt projekt. Navn og CPR.nr. registreres og der tages samtidig en blodprøve i armen på i alt 20 ml blod til nedfrysning og opbevaring i en central biologisk bank. Samtidig indhentes information om forekomst af diabetes hos de pågældende familiemedlemmer.

Hovedformålet med oprettelsen af en biologisk bank, der indeholder blodprøver og arvemateriale fra den nærmeste familie er, at dette muliggør undersøgelse af sygdommens mulige arvelige- og miljøbetingede årsager. Ny viden vil også kunne bruges til at iværksætte behandlingstiltag med henblik på at forhindre eller forsinke udviklingen af sygdommen. I den forbindelse kan det eventuelt blive aktuelt at kontakte den nærmeste familie igen.

I den biologiske bank nedfryses blodprøverne, således at de er holdbare i mange år. Disse blodprøver kan derved tages frem og undersøges igen, når der i fremtiden udvikles ny viden om sygdommen. Materialet i den biologiske bank og resultatet af eventuelle undersøgelser anvendes kun til rent videnskabelige formål og vil aldrig blive videregivet til uvedkommende instanser. De nedfrosne blodprøver mærkes med et beskyttet nummer uden navn eller CPR.nr. og opbevares i en aflåst fryser på Steno Diabetes Center. Inden prøverne anvendes vil der i hvert enkelt tilfælde blive indhentet tilladelse hos Den Videnskabsetiske Komité.

Oprettelsen af biobanken er godkendt af Den Videnskabsetiske Komité (reg.nr. KA 95139 M) og Registertilsynet.

Biobanken varetages af Dansk Selskab for Børne- og ungdomsDiabetes (DSBD). Københavns Amdsråd er registeransvarlig myndighed.

Med venlig hilsen
Professor, dr.med.
Flemming Pociot
Steno Diabetes Center,
DSBD Biobank ansvarlig

Professor, overlæge, dr.med
Henrik Mortensen,
Børneafd., KAS Glostrup
DSBD Register ansvarlig

Kontaktlæge på afdelingen:

Jeg bekræfter hermed, at jeg efter at have modtaget ovenstående information – såvel mundtlig som skriftligt – indvilliger i at deltage i det beskrevne forsøg/undersøgelse.

Jeg er informeret om, at det er frivilligt at deltage, og at jeg når som helst kan trække mit tilsagn om deltagelse tilbage uden at dette vil påvirke den nuværende eller fremtidige behandling af mig.

Navn/underskrift: _____

Forældres underskrift (hvis du er under 18 år): _____

Dato: _____