

---

## Selkokielineen selvitys biopankkikiellosta

Voit perua biopankkisuostumuksen milloin tahansa.

Biopankkisuostumus voi olla sinun itsesi tekemä tai läheisesi sinun puolestasi tekemä.

Biopankkisuostumus perutaan täyttämällä biopankkikieltolomake.

Biopankkikiellolla voi kieltää näytteiden ja tietojen käytön biopankissa myös ennakoivasti.

Ennakoivaa kieltä kutsutaan vastustamisoikeuden käyttämiseksi.

Läheisesi voi tehdä kiellon sinun puolestasi.

Läheisen antaman kiellon on oltava sinun tahtosi mukainen.

Biopankkikielto tulee voimaan heti,

kun Keski-Suomen Biopankki on vastaanottanut kieltolomakkeen.

Kieltolomake pitää olla allekirjoitettu.

Biopankkikiellon jälkeen biopankki poistaa sinun näytteesi ja tietosi eikä enää luovuta niitä tutkimuksiin.

Biopankki kuitenkin säilyttää tiedon tehdystä biopankkikiellosta.

Saat lisätietoja biopankkikiellosta sinua hoitavalta henkilökunnalta

tai suoraan Keski-Suomen Biopankista ([biopankki@hyvaks.fi](mailto:biopankki@hyvaks.fi) tai p. 014 269 1540).

### Keski-Suomen Biopankki

Keski-Suomen Biopankin omistaa Keski-Suomen hyvinvointialue ja Jyväskylän yliopisto.

Keski-Suomen Biopankin tarkoituksena on auttaa tutkijoita kehittämään uusia keinoja, joilla sairauksia voidaan ehkäistä, tunnistaa ja hoitaa.



## Biopankkikielto läheisen puolesta Keski-Suomen Biopankkiin

Tällä lomakkeella voitte perua läheisenne/lähiomaisenne antaman tai läheisenne/lähiomaisenne puolesta jo antamanne biopankkisuostumuksen ja/tai vastustaa läheisenne näytteiden ja tietojen käsittelyä biopankissa näytteenoton jälkeen. **Voitte antaa biopankkikiellon täysi-ikäisen läheisenne puolesta, jos hän ei vajaakykyisyyden vuoksi kykene ymmärtämään biopankki kiellon tai suostumuksen merkitystä eikä täten antamaan biopankkisuostumusta tai kielltoa itse.** Voitte myös kieltää ennakoivasti läheisenne näytteiden ja tietojen käytön biopankkitutkimuksissa. Voitte lukea biopankkisuostumuksen peruuttamisesta ja vastustamisoikeuden käyttämisestä tarkemmin biopankin selvityksestä näytteenantajalle. Huomioitahan, että biopankki tulkitsee biopankkikiellon sisältävän sekä suostumuksen perumisen että vastustamisoikeuden käytön. Biopankkikiellon on oltava läheisenne oletetun tahdon mukainen.

Kielto astuu voimaan, kun Keski-Suomen Biopankki on vastaanottanut allekirjoitetun lomakkeen. Tämän jälkeen läheisenne näytteitä ja tietoja ei enää käytetä eikä luovuteta uusiin tutkimuksiin. Kiellon jälkeen biopankissa olevat näytteet hävitetään ja tiedot lähtökohtaisesti poistetaan (paitsi tieto itse kiellosta), samoin kuin läheisenne biopankkinäytteestä mahdollisesti analysoidut, hänen terveydentilaansa koskevat tiedot.

Allekirjoituksellani vahvistan, että antamani biopankkikielto on läheiseni oletetun tahdon mukainen. Läheiselleni on kerrottu biopankkikiellon merkityksestä hoitavan henkilökunnan toimesta ja hänelle on annettu selkokielineen selvitys.

Selvityksen antajan nimi ja tehtävä: \_\_\_\_\_

<b>Läheinen, jota kiello koskee:</b>	
Henkilötunnus	<input type="text"/>
Koko nimi	_____
Katuosoite	_____
Postinumero ja postitoimipaikka	_____
<b>Henkilö joka antaa kiellon läheisen puolesta:</b>	
Henkilötunnus	<input type="text"/>
Koko nimi	_____
Katuosoite	_____
Postinumero ja postitoimipaikka	_____
Päiväys ja allekirjoitus	_____

Voitte palauttaa lomakkeen vastaanotolle tullessanne tai postitse ilman postimerkkiä (postimaksu maksettu).

**Osoite:**  
Keski-Suomen hyvinvointialue  
Biopankki  
Tunnus 5007650  
00003 VASTAUSLÄHETYS

**Sisäpostiosoite  
(vain henkilökunnalle):**  
Biopankki M-1

**Vastaanottaja (biopankki tai muu hyvinvointialueen henkilökunta täyttää):**

Pvm, nimi ja allekirjoitus  
tai biopankin leima: \_\_\_\_\_