

## Projekt – Hudcancerprevention i primärvård –

### Vill Du hjälpa till att öka kunskaperna om våra solvanor och hudcancer?

**Bakgrund:** Kopplingen mellan solens ultravioletta strålning och risken för hudcancer är välkänd. I Sverige och västvärlden utgör olika typer av hudcancer några av de cancersjukdomar som ökar allra mest i samhället, något som i hög grad har att göra med våra solvanor. Genom att på olika sätt skydda sig mot alltför mycket ultraviolettt ljus, kan man minska risken för hudcancer.

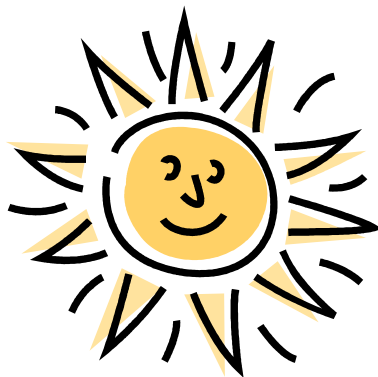
Du har fått en tid för läkarbesök för bedömning av hudförändring/ar. **Just nu pågår ett projekt på VC Kärna, som handlar om våra solvanor och hur vi skyddar oss mot solen.** Projektet syftar till att kunna ge personlig patientrådgivning kring hudcancer och solvanor, och till att ge ökad kunskap om hur vi på vårdcentralen kan arbeta med att förebygga hudcancer.

**Frågeformulär:** Tillsammans med detta brev har Du fått ett frågeformulär som innehåller frågor om Dina solvanor. Inför läkarbesöket vill vi att Du fyller i detta, tar med det till besöket och lämnar till läkaren. Formuläret utgör ett underlag för personlig rådgivning och riskbedömning.

**Ljustest:** Som del i projektet vill vi också utvärdera användbarheten av ett så kallat ljustest. Ett ljustest är en helt ofarlig metod att objektivt mäta hudens känsligheten för solljuset. För att kunna studera nyttan med testet på ett vetenskapligt sätt kommer dock endast en tredjedel av patienterna att erbjudas att göra ett ljustest. Vilka detta blir avgörs slumpmässigt.

**Uppföljning:** För att utvärdera den rådgivning Du fått kommer Du att få ett nytt frågeformulär hemskickat efter ett halvår.

*Deltagandet i studien är förstås helt frivilligt, och Du är inte tvungen att vare sig fylla i formuläret eller genomgå ett ljustest om Du inte vill.*



Vid eventuella frågor kan Du vända Dig till Vårdcentralens telefonrådgivning, på tel: 010- 105 94 70, för närmare information.

## Medgivande till deltagande i studie

Jag har tagit del av muntlig och skriftlig informationen om ”Hudcancerprevention i primärvård”, och samtycker till att delta i studien.

Deltagandet är helt frivilligt, och jag kan när som helst välja att träda ur studien, utan att behöva motivera varför.

Alla uppgifter i studien handhas med sekretess i enlighet med patientjournalagen, och inga personliga uppgifter kommer att presenteras eller kunna identifieras i undersökningsresultatet.

---

Datum

---

Underskrift

---

Namnförtydligande

Medtag denna blankett till läkarbesöket, tillsammans med det ifyllda formuläret.