



Hoja de Información al Profesional de la salud y Consentimiento Informado

Título: Efectividad de estrategias de de-implementación para favorecer el abandono de prescripciones farmacológicas de bajo valor en prevención primaria de la ECV: proyecto De-imFAR Fase II

Investigador Principal: Álvaro Sánchez Pérez

Servicio/Centro: Subdirección para la coordinación de atención primaria/Unidad de investigación atención primaria-IIS Biocruces Bizkaia

Entidad financiadora: Instituto de salud Carlos III

Apreciado Sr./a,

Osakidetza-Servicio Vasco de Salud, con el propósito de mejorar la calidad en la prestación de servicios de salud hacia la ciudadanía, le invita a participar en el estudio “Efectividad de estrategias de de-implementación para favorecer el abandono de prescripciones farmacológicas de bajo valor en prevención primaria de la ECV: proyecto De-imFAR Fase II”.

Antes de decidir si desea participar, es importante que entienda los objetivos, la importancia de su participación y en qué consistirá, además de qué uso se dará a los datos recogidos y los posibles beneficios y riesgos.

Léalo atentamente y consulte cualquier duda con los miembros del equipo de investigación.



4. USO Y CONFIDENCIALIDAD DE LOS DATOS

Los datos que se obtengan en el grupo de discusión se utilizarán únicamente con fines de investigación y solamente por parte del equipo de investigación de la Unidad de Investigación de Atención Primaria de Bizkaia (UIAPB). Todas las opiniones expresadas por los/las participantes serán tratadas de manera anónima y confidencial. Se le informa de que no se va a recoger ningún dato de carácter personal.

El estudio cumple lo establecido en el REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos. Se le solicita también su consentimiento para la realización de este proyecto de investigación conforme a las exigencias del Reglamento Europeo 2016/679 de Protección de Datos y a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales que deroga la Ley Orgánica 15/1999, de 5 de diciembre, de protección de datos personales. No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.

Para contactar con los responsables del estudio puede dirigirse a:

Nombre: Álvaro Sánchez Pérez

Teléfono: 946006673

e-mail: alvaro.sanchezperez@osakidetza.eus

Dirección: Edificio Biocruces 3, Plaza Cruces 12, 48903



5. DECLARACION DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título: Efectividad de estrategias de de-implementación para favorecer el abandono de prescripciones farmacológicas de bajo valor en prevención primaria de la ECV: proyecto De-imFAR Fase II

Investigador Principal: Álvaro Sánchez Pérez

Servicio/Centro: Subdirección para la coordinación de atención primaria/Unidad de investigación atención primaria-IIS Biocruces Bizkaia

Yo, Don/Doña....., Médico/a de Atención Primaria del Centro de Salud....., he leído este documento, he comprendido las explicaciones en él facilitadas acerca de la grabación del grupo de discusión y he podido resolver todas las preguntas que he planteado al respecto. Comprendo que mi participación en este ensayo es voluntaria y que puedo retirarme en cualquier momento.

También he sido informado/a de que mis datos personales serán protegidos y serán utilizados únicamente con fines de investigación por el equipo de investigadores de la Unidad de Investigación de Atención Primaria de Bizkaia (UIAPB).

Tomando todo ello en consideración y en tales condiciones, CONSIENTO participar en el grupo de discusión, en la grabación del mismo y en que los datos que se deriven de mi participación sean utilizados para cubrir los objetivos especificados en el documento.

EN CONSECUENCIA, DOY MI CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN ESTE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.

.....

Firma del/la médico

.....

Firma del/la responsable del proyecto

.....

Nombre y apellidos

.....

Nombre y apellidos

Fecha/...../20.....

Fecha/...../20.....

HIP-CI Profesional Versión 2.0 170322
Código: PI21/00025

4