

MONITOR-IC

Toestemmingsverklaring wettelijk vertegenwoordiger

Als wettelijk vertegenwoordig(st)er van de hierna genoemde deelnemer ben ik gevraagd om namens hem/haar toestemming te geven voor deelname aan het wetenschappelijk onderzoek:



Gegevens deelnemer

Achternaam deelnemer (en achternaam partner):

Voorletter(s):

Geboortedatum: |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_| (dd-mm-jjjj)

- Ik ben naar tevredenheid over het MONITOR-IC nazorg onderzoek geïnformeerd en ik weet dat het Radboudumc voor de verwerking van de persoonsgegevens van de deelnemer aan dit onderzoek en mijn persoonsgegevens de verantwoordelijke is in de zin van de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG).
- Ik heb de schriftelijke informatie goed gelezen (de informatiebrief MONITOR-IC nazorg onderzoek in de informatiemap en het privacyreglement op de website www.monitor-ic.nl) en ik weet dat ik in het privacyreglement o.a. kan terugvinden welke soorten persoonsgegevens worden verzameld en verwerkt voor wetenschappelijk onderzoek.
- Ik ben voldoende in de gelegenheid gesteld om vragen over het onderzoek te stellen. Mijn eventuele vragen zijn naar tevredenheid beantwoord en ik weet dat ik in het privacyreglement kan lezen waar ik terecht kan als ik weer vragen heb.
- Ik heb goed over deelname van deze persoon aan het onderzoek kunnen nadenken.
- Ik weet dat het meedoen geheel vrijwillig is en dat, of ik wel of geen toestemming geef, dit geen enkele invloed heeft op de behandeling en zorg die mijn naaste van zijn/haar zorgverlener(s) ontvangt of nodig heeft.
- Ik weet dat ik/mijn naaste het recht heb(ben) om op ieder moment de deelname in te trekken, zonder daarvoor een reden op te geven. Ik weet dat ik in het privacyreglement kan lezen waar ik terecht kan om deelname van deze persoon aan dit onderzoek te beëindigen.
- Ik weet dat mijn naaste, indien hij/zij daartoe in staat is, zelf ook over de deelname zal worden geïnformeerd en een door mij toegezegde deelname, dan te allen tijde kan heroverwegen.
- Ik weet dat de persoonlijke gegevens die hieronder invul, opgenomen worden in de database.

April 2022 – versie 1.6

MONITOR-IC

- | | Ik geef toestemming, | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| | Ja | Nee |
| 1) Ik wil tot wederopzegging, dat mijn naaste deelneemt aan het MONITOR-IC nazorg onderzoek en ontvang daartoe op gezette tijden vragenlijsten voor mijn naaste. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) Ik geef <u>eveneens</u> toestemming om de relevante soorten gegevens van mijn naaste, als weergegeven in het privacyreglement bijlage I, uit het ziekenhuisdossier voor uitsluitend dit onderzoek te gebruiken. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) Ik geef <u>eveneens</u> toestemming om de relevante soorten gegevens van mijn naaste, als weergegeven in het privacyreglement bijlage I, bij de zorgverzekeraar/zorgkantoor (v.w.b. langdurige zorg) waar hij/zij is verzekerd, op te vragen en uitsluitend voor dit onderzoek te gebruiken. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) Ik geef toestemming dat het onderzoeksteam contact opneemt met de huisarts van mijn naaste voor zo nodig toelichting over dit onderzoek. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Naam huisarts

Plaats huisartspraktijk

* Punt 1 t/m 4 zijn nodig (toestemming 'Ja') voor de vrijwillige deelname aan het MONITOR-IC nazorg onderzoek.

Indien u uw naaste niet wilt laten deelnemen, dan graag bij alle punten 'Nee' aankruisen.

Gegevens wettelijk vertegenwoordiger *(gebruikt u a.u.b. blokletters)*

Voorletters:

Achternaam:

E-mailadres:

Relatie met patiënt (bv. partner)

Handtekening

Indien papieren correspondentie naar een ander adres moet worden verstuurd, vult u hier het postadres in:

Adres:

Postcode/plaatsnaam:

Datum ondertekening:-- 20.....

U kunt dit formulier terugsturen naar het ziekenhuis waar u bent opgenomen. U kunt hiervoor gebruik maken van de kleine retour antwoordvelop. U hoeft geen postzegel te plakken.

April 2022 – versie 1.6