

MONITOR-IC

Toestemmingsverklaring patiënt

Voor deelname aan het wetenschappelijk onderzoek:



- Ik ben naar tevredenheid over het MONITOR-IC nazorg onderzoek geïnformeerd en ik weet dat het Radboudumc voor de verwerking van mijn persoonsgegevens voor dit onderzoek 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 precies 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 aan het onderzoek kunnen nadenken.
- Ik weet dat meedoen geheel vrijwillig is en dat, of ik wel of geen toestemming geef, dit geen enkele invloed heeft op de behandeling en zorg die ik van mijn zorgverlener(s) ontvang of nodig heb.
- Ik heb het recht mijn toestemming op ieder moment weer in te trekken, zonder daarvoor een reden op te geven. Ik weet dat ik in het privacyreglement kan lezen waar ik terecht kan om mijn deelname aan dit onderzoek te beëindigen.

MONITOR-IC

	Ik geef toestemming	
	Ja	Nee
1) Ik wil, tot wederopzegging, deelnemen aan het MONITOR-IC nazorg onderzoek en ontvang daartoe op gezette tijden vragenlijsten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Ik geef <u>eveneens</u> toestemming om de relevante soorten gegevens, als weergegeven in het privacyreglement bijlage I, uit mijn 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, als weergegeven in het privacyreglement bijlage I, bij de zorgverzekeraar/zorgkantoor (v.w.b. langdurige zorg) waar ik ben 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 mijn huisarts voor zo nodig toelichting over dit onderzoek.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Punt 1 t/m 4 zijn nodig (toestemming 'Ja') voor de vrijwillige deelname aan het MONITOR-IC nazorg onderzoek.
Indien u niet wilt deelnemen, dan graag bij alle punten 'Nee' aankruisen.

(gebruikt u a.u.b. blokletters)

Voorletters:

Achternaam (en achternaam partner):

Geboortedatum:

E-mailadres:

Naam huisarts

Plaats huisartspraktijk

Handtekening

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.