

Toestemmingsverklaring patiënt

Voor deelname aan het onderzoeksproject:



- Ik ben naar tevredenheid over het onderzoek MONITOR-IC 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 informatie over het MONITOR-IC project goed gelezen (informatiebrief 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 onderzoeksproject 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 onderzoeksproject 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 weet dat de verzamelde gegevens worden bewaard voor tenminste 15 jaar, zoals beschreven in het privacydocument.
- 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 project te beëindigen.

Ik geef toestemming

Ja Nee

- | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1) Ik geef toestemming voor deelname aan het MONITOR-IC project 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 project 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 project te gebruiken. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

* Punt 1 en 2 zijn minimaal nodig (toestemming 'Ja') voor de vrijwillige deelname aan de MONITOR-IC
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:

.....
.....
- -
.....
.....

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.