

Ondertekening toestemmingsformulier voor deelname

Als je beslist om deel te nemen aan het onderzoek, kun je dit aangeven op bijgaand Toestemmingsformulier Kraamzorg op Maat. Het formulier ondertekenen je in tweevoud, zodat je een exemplaar zelf kunt bewaren en altijd kunt zien waarvoor je toestemming hebt gegeven. Het andere exemplaar geef je aan de kraamzorgorganisatie. Jouw toestemming registreren wij in het elektronisch cliëntdossier.

Jij, als cliënt, vult in tweevoud het toestemmingsformulier in en krijgt een volledige informatiebrief mee, samen met een getekende versie van het toestemmingsformulier. Het andere getekende toestemmingsformulier is bestemd voor de onderzoekers.

Dit Toestemmingsformulier is niet bestemd voor cliënten jonger dan 16 jaar i.v.m. wettelijk gezag.

Toestemmingsformulier Kraamzorg op Maat

In te vullen door de cliënt

- Ik heb de informatiebrief gelezen. Ook kon ik vragen stellen. Mijn vragen zijn voldoende beantwoord. Ik had genoeg tijd om te beslissen of ik meedoe.
- Ik ben voldoende geïnformeerd over de doelstellingen en inhoud van het onderzoek Kraamzorg op Maat.
- Ik weet dat meedoen vrijwillig is. Ook weet ik dat ik op ieder moment kan beslissen om toch niet mee te doen of te stoppen met het onderzoek. Daarvoor hoef ik geen reden te geven.
- Ik geef toestemming voor het informeren van mijn verloskundige of verloskundig actieve huisarts dat ik meedoe aan dit onderzoek.
- Ik geef toestemming voor het verzamelen en gebruiken van mijn gegevens voor de beantwoording van de onderzoeksvraag in dit onderzoek.
- Ik weet dat voor de controle van het onderzoek de interne projectmanagers toegang tot al mijn gegevens kunnen krijgen (paragraaf 6 van de informatiebrief). Ik geef toestemming voor die inzage door deze personen.
- Ik geef **wel**
 geen
toestemming om mij na dit onderzoek opnieuw te benaderen voor een vervolgonderzoek.
- Ik geef toestemming voor deelname aan het onderzoek Kraamzorg op Maat en ga akkoord met toewijzing van kraamzorguren op basis van het onderzoek.

Naam en voorletters cliënt: _____

Geboortedatum cliënt: _____

Handtekening cliënt:

Datum : __ / __ / __

In te vullen door de zorgverlener

Ik verklaar dat ik deze cliënt volledig heb geïnformeerd over het genoemde onderzoek.

Als er tijdens het onderzoek nieuwe informatie bekend wordt die de toestemming van de cliënt zou kunnen beïnvloeden, dan breng ik haar daarvan tijdig op de hoogte.

Naam onderzoeker (of diens vertegenwoordiger):

Handtekening:

Datum: __ / __ / __
