

Toestemmingsformulier voor deelname aan de vergelijkende studie waarbij geloot wordt tussen de behandelingen

Exemplaar voor deelnemer

Continue levodopa via een jejunumsonde (Duodopa) vergeleken met diepe hersenstimulatie als behandeling van gevorderde ziekte van Parkinson

Ik heb de "patiënteninformatie" en dit "toestemmingformulier" gelezen en begrepen, en ik stem toe om deel te nemen in deze studie.

Ik kon aanvullende vragen stellen. Mijn vragen zijn genoeg beantwoord. Ik had genoeg tijd om te beslissen of ik meedoe. Ik weet dat meedoen helemaal vrijwillig is. Ik weet dat ik op ieder moment kan beslissen om toch niet mee te doen. Daarvoor hoef ik geen reden te geven.

Ik ga ermee akkoord dat ik een kopie van dit formulier krijg en dat er een kopie bij mijn medische gegevens wordt bewaard.

Ik stem toe dat de huisarts en mijn behandelende specialisten geïnformeerd worden over mijn deelname aan het onderzoek.

Ik weet dat sommige mensen mijn gegevens kunnen zien. Die mensen zijn het onderzoeksteam, vertegenwoordigers van de opdrachtgever van het onderzoek en vertegenwoordigers van de Inspectie voor de Gezondheidszorg, zoals vermeld in de informatiebrief.

Ik geef toestemming om mijn gegevens te gebruiken, voor de doelen die in de patiënten informatie staan.

Ik geef toestemming om gegevens nog maximaal 15 jaar na afloop van dit onderzoek te bewaren.

Ik geef **wel/geen*** toestemming dat de onderzoekers na het onderzoek nogmaals contact met mij mogen opnemen voor een eventuele vervolgmeting en/of vervolgonderzoek.

* Doorhalen wat niet van toepassing is.

Naam deelnemer

Datum

Handtekening

Ondergetekende verklaart dat hij/zij de proefpersoon volledig heeft geïnformeerd over het onderzoek.

Naam onderzoeker

Datum

Handtekening

Toestemmingsformulier voor deelname aan de vergelijkende studie waarbij geloot wordt tussen de behandelingen

Exemplaar voor onderzoeker

Continue levodopa via een jejunumsonde (Duodopa) vergeleken met diepe hersenstimulatie als behandeling van gevorderde ziekte van Parkinson

Ik heb de "patiënteninformatie" en dit "toestemmingformulier" gelezen en begrepen, en ik stem toe om deel te nemen in deze studie.

Ik kon aanvullende vragen stellen. Mijn vragen zijn genoeg beantwoord. Ik had genoeg tijd om te beslissen of ik meedoe. Ik weet dat meedoen helemaal vrijwillig is. Ik weet dat ik op ieder moment kan beslissen om toch niet mee te doen. Daarvoor hoef ik geen reden te geven.

Ik ga ermee akkoord dat ik een kopie van dit formulier krijg en dat er een kopie bij mijn medische gegevens wordt bewaard.

Ik stem toe dat de huisarts en mijn behandelende specialisten geïnformeerd worden over mijn deelname aan het onderzoek.

Ik weet dat sommige mensen mijn gegevens kunnen zien. Die mensen zijn het onderzoeksteam, vertegenwoordigers van de opdrachtgever van het onderzoek en vertegenwoordigers van de Inspectie voor de Gezondheidszorg, zoals vermeld in de informatiebrief.

Ik geef toestemming om mijn gegevens te gebruiken, voor de doelen die in de patiënten informatie staan.

Ik geef toestemming om gegevens nog maximaal 15 jaar na afloop van dit onderzoek te bewaren.

Ik geef wel/geen* toestemming dat de onderzoekers na het onderzoek nogmaals contact met mij mogen opnemen voor een eventuele vervolgmeting en/of vervolgonderzoek.

* Doorhalen wat niet van toepassing is.

Naam deelnemer

Datum

Handtekening

Ondergetekende verklaart dat hij/zij de proefpersoon volledig heeft geïnformeerd over het onderzoek.

Naam onderzoeker

Datum

Handtekening

Toestemmingsformulier voor deelname aan de vergelijkende studie waarbij de gekozen behandeling gevolgd wordt

Exemplaar voor deelnemer

Continue levodopa via een jejunumsonde (Duodopa) vergeleken met diepe hersenstimulatie als behandeling van vergevorderde ziekte van Parkinson

Ik heb de "patiënteninformatie" en dit "toestemmingformulier" gelezen en begrepen, en ik stem toe om deel te nemen in deze studie.

Ik kon aanvullende vragen stellen. Mijn vragen zijn genoeg beantwoord. Ik had genoeg tijd om te beslissen of ik meedoe. Ik weet dat meedoen helemaal vrijwillig is. Ik weet dat ik op ieder moment kan beslissen om toch niet mee te doen. Daarvoor hoef ik geen reden te geven.

Ik ga ermee akkoord dat ik een kopie van dit formulier krijg en dat er een kopie bij mijn medische gegevens wordt bewaard.

Ik stem toe dat de huisarts en mijn behandelende specialisten geïnformeerd worden over mijn deelname aan het onderzoek.

Ik weet dat sommige mensen mijn gegevens kunnen zien. Die mensen zijn het onderzoeksteam, vertegenwoordigers van de opdrachtgever van het onderzoek en vertegenwoordigers van de Inspectie voor de Gezondheidszorg, zoals vermeld in de informatiebrief.

Ik geef toestemming om mijn gegevens te gebruiken, voor de doelen die in de patiënten informatie staan.

Ik geef toestemming om gegevens nog maximaal 15 jaar na afloop van dit onderzoek te bewaren.

Ik geef **wel/geen*** toestemming dat de onderzoekers na het onderzoek nogmaals contact met mij mogen opnemen voor een eventuele vervolgmeting en/of vervolgonderzoek.

* Doorhalen wat niet van toepassing is.

Naam deelnemer

Datum

Handtekening

Toestemmingsformulier voor deelname aan de vergelijkende studie waarbij de gekozen behandeling gevolgd wordt

Exemplaar voor onderzoeker

Continue levodopa via een jejunumsonde (Duodopa) vergeleken met diepe hersenstimulatie als behandeling van vergevorderde ziekte van Parkinson

Ik heb de "patiënteninformatie" en dit "toestemmingformulier" gelezen en begrepen, en ik stem toe om deel te nemen in deze studie.

Ik kon aanvullende vragen stellen. Mijn vragen zijn genoeg beantwoord. Ik had genoeg tijd om te beslissen of ik meedoe. Ik weet dat meedoen helemaal vrijwillig is. Ik weet dat ik op ieder moment kan beslissen om toch niet mee te doen. Daarvoor hoef ik geen reden te geven.

Ik ga ermee akkoord dat ik een kopie van dit formulier krijg en dat er een kopie bij mijn medische gegevens wordt bewaard.

Ik stem toe dat de huisarts en mijn behandelende specialisten geïnformeerd worden over mijn deelname aan het onderzoek.

Ik weet dat sommige mensen mijn gegevens kunnen zien. Die mensen zijn het onderzoeksteam, vertegenwoordigers van de opdrachtgever van het onderzoek en vertegenwoordigers van de Inspectie voor de Gezondheidszorg, zoals vermeld in de informatiebrief.

Ik geef toestemming om mijn gegevens te gebruiken, voor de doelen die in de patiënten informatie staan.

Ik geef toestemming om gegevens nog maximaal 15 jaar na afloop van dit onderzoek te bewaren.

Ik geef **wel/geen*** toestemming dat de onderzoekers na het onderzoek nogmaals contact met mij mogen opnemen voor een eventuele vervolgmeting en/of vervolgonderzoek.

* Doorhalen wat niet van toepassing is.

Naam deelnemer

Datum

Handtekening