

Studie nummer: _____ Ziekenhuis: _____

Toestemmingsformulier

Landelijk cohort van patiënten met een kleine neuro-endocriene tumor van de alvleesklier en onderzoek naar de kwaliteit van leven (PANDORA-2).

Ik heb de bijgevoegde patiënt informatiebrief gelezen, het betreffende onderzoek besproken met een arts. Ik heb de gelegenheid gehad om vragen te stellen en begrepen wat het onderzoek inhoudt.

Ik begrijp dat mijn deelname volledig vrijwillig is. Ik weet dat ik mij op elk moment zonder opgave van reden kan terugtrekken, en hoe ik dat moet doen. Als ik dit doe, zal dit geen enkele invloed hebben op de verdere behandeling die ik van mijn arts(-en) zal ontvangen.

Ik geef toestemming voor verzameling, bewaring en het gebruik van mijn medische gegevens ten behoeve van onderzoek op het gebied van pancreas neuro-endocriene tumoren. Ik geef toestemming mijn gecodeerde gegevens 15 jaar te bewaren.

Ik geef toestemming om benaderd te worden voor kwaliteit van leven vragenlijsten. Ja Nee

Ik geef toestemming voor de opslag en gebruik van mijn gecodeerde (**zonder** persoonlijke gegevens zoals naam of patiëntnummer) gegevens in een landelijke registratie naar neuro-endocriene tumoren van de alvleesklier. Ja Nee

Ik geef toestemming om in de toekomst benaderd te worden voor eventueel vervolg onderzoek en dat hiervoor mijn gecodeerde medische gegevens worden gebruikt. Ja Nee

Naam:Handtekening:

Datum:

Ik verklaar hierbij dat ik deze proefpersoon volledig heb geïnformeerd over het genoemde onderzoek. Als er tijdens het onderzoek informatie bekend wordt die de toestemming van de proefpersoon zou kunnen beïnvloeden, dan breng ik hem/haar daarvan tijdig op de hoogte.

Naam onderzoeker (of diens vertegenwoordiger):

Naam ziekenhuis:

Handtekening:

Datum:

Formulier ten behoeve van Intrekking Toestemming behorende bij de gegevensverzameling.

Hierbij trek ik mijn deelname aan de gegevensverzameling in.

Ik ben mij ervan bewust dat de medische gegevens die reeds in een onderzoek zijn verwerkt niet kunnen worden teruggehaald of vernietigd.

Ik verzoek de beheerder van de gegevensverzameling voor pancreas neuro-endocriene tumoren om de gegevens die van mij zijn opgeslagen te vernietigen.

Naam deelnemer:

Handtekening deelnemer:

Datum: __ / __ / ____