

Toestemmingsformulier cliënt

Evaluatie Ergotherapie herstellzorg COVID-19 cliënten

Voor deelname aan onderzoek naar effecten en kosten van paramedische herstellzorg bij COVID-19

- 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 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 weet dat de vergoeding van mijn behandeling vervalt indien ik besluit te stoppen.
- Ik geef toestemming voor het delen van mijn behandelgegevens voor wetenschappelijk onderzoek.
- Ik wil meedoen aan dit onderzoek.

Naam:

Geboortedatum:

Handtekening: Datum : __ / __ / __

Verklaring behandelaar

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

Naam ergotherapeut:

Handtekening: Datum: __ / __ / __

- *De cliënt krijgt een volledige informatiebrief mee, samen met een getekende versie van dit toestemmingsformulier.*
- *Verstuur een scan van het getekende exemplaar van het toestemmingsformulier gelijktijdig met de meetgegevens naar de onderzoekers van het Radboud UMC.*
- *Bewaar een exemplaar voor de eigen administratie*