

Toestemmingsformulier deelnemer



Instituut voor
Hart en Long Chirurgie
Nederland

Behorende bij de Biobank CTC-IHLN

- Ik heb de informatiebrief gelezen. Ook kon ik vragen stellen. Mijn vragen zijn goed genoeg 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 met de biobank. Of om ermee te stoppen. Ik hoef dan niet te zeggen waarom ik wil stoppen.
- Ik weet dat voor de controle van het onderzoek sommige mensen al mijn gegevens kunnen inzien. Die mensen staan in deze informatiebrief. Ik geef deze mensen toestemming om mijn gegevens in te zien voor deze controle.

Beantwoord de onderstaande vragen met ja of nee	ja	nee
Ik geef toestemming voor het verzamelen, opvragen en beschikbaar stellen van mijn gecodeerde medische gegevens (vanuit het LUMC, huisarts en eventuele andere ziekenhuizen) voor de doelen beschreven in de informatiebrief.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik geef toestemming voor het verzamelen en beschikbaar stellen van mijn gecodeerde lichaamsmateriaal dat overblijft na standaardzorg voor de doelen beschreven in de informatiebrief.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik geef toestemming voor het verzamelen van extra materiaal (zoals extra bloed, neus-/wangslimvlies, haren en een huidbiopt).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik geef toestemming voor het maken van langlevende cellen en het laten groeien van organoïden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik geef toestemming voor opslag en onderzoek met erfelijk materiaal, inclusief onderzoek van het hele DNA en alle genen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik geef toestemming voor het afnemen van vragenlijsten voor de doelen beschreven in de informatiebrief.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik geef toestemming om geïnformeerd te worden als een nevenbevinding wordt gedaan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik geef toestemming om mij in de toekomst te benaderen voor herhaald doneren van lichaamsmateriaal en/of aanvullende medische informatie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik geef toestemming voor de koppeling met bestaande Nederlandse registratiesystemen op het gebied van de volksgezondheid, zoals in de informatiebrief beschreven.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Als ik kom te overlijden, geef ik toestemming om mijn doodsoorzaakgegevens op te vragen bij het CBS, onder voorwaarde dat mijn privacy gewaarborgd blijft.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik geef toestemming dat mijn gecodeerde gegevens en lichaamsmateriaal voor wetenschappelijk onderzoek naar landen buiten de Europese Unie worden gestuurd. Hierbij wordt alles gedaan om mijn privacy te waarborgen zoals beschreven.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik geef toestemming dat mijn gecodeerde gegevens opgenomen worden in internationale databestanden en mijn gecodeerde materiaal gedeeld mag worden zoals beschreven bij de uitleg over samenwerkingsverbanden met instellingen en/of bedrijven.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ondertekening deelnemer

Ik wil meedoen aan de biobank.

Naam deelnemer:

Datum:

Handtekening:

Ondertekening onderzoeker (of diens vertegenwoordiger)

Ik verklaar dat ik deze deelnemer volledig heb geïnformeerd over de genoemde biobank. Wordt er tijdens het onderzoek informatie bekend die de toestemming van de deelnemer kan beïnvloeden? Dan laat ik dit op tijd weten aan deze deelnemer.

Naam onderzoeker:

(of diens vertegenwoordiger)

Datum:

Handtekening: