



NIVEL
Kennis voor betere zorg

Bijlage: Toestemmingsformulier deelnemer

Als u toestemming geeft, wilt u dan hieronder uw adresgegevens invullen?

Naam:

M/V

Straat:

Postcode en woonplaats:

Telefoonnummer:

E-mail adres:

Geboortedatum:

U bent uitgenodigd om deel te nemen aan een onderzoek van het Nivel en GGD Amsterdam, naar de invloed die het stroomstootwapen op mensen kan hebben: de Gezondheidsmonitor Stroomstootwapen. Wilt u hieronder aankruisen of u:

1. deel wilt nemen aan het onderzoek (het eenmalige interview)
2. toestemming geeft aan uw behandelaar om gegevens over uw gezondheid met de onderzoekers te delen

U kunt voor beide onderdelen toestemming geven of voor maar één van de twee. Natuurlijk kunt u er ook voor kiezen om geen toestemming te geven.

Wilt u deelnemen aan het onderzoek: 'Gezondheidsmonitor Stroomstootwapen'? Kruis aan wat van toepassing is:

- Ik wil deelnemen aan het interview voor het onderzoek.
 - Deelname houdt in dat ik met een interviewer van Nivel praat over mijn ervaringen met het stroomstootwapen en mijn gezondheid en een aantal vragen hierover beantwoord.
 - Mijn deelname is voor één interview.
 - Ik begrijp dat deelname aan het onderzoek vrijwillig is. Ik kies er zelf voor om mee te doen.
 - Ik weet dat ik op elk moment kan stoppen met meedoen. Als ik stop hoef ik niet uit te leggen waarom en stoppen zal geen gevolgen voor mij hebben.

- Ik geef toestemming aan mijn behandelend arts om mijn, voor het onderzoek relevante, gegevens aan het Nivel te verstrekken.
 - Ik weet dat dit alleen gezondheidsgegevens betreft die verband houden met het gebruik van het stroomstootwapen.

Als u toestemming geeft, wilt u dan op het voorblad uw adresgegevens invullen?

Datum.....

Handtekening:

U kunt dit formulier terugsturen in bijgaande antwoordenvelop.

U hoeft geen postzegel te plakken.