**A.U.B. dit formulier volledig invullen, laten ondertekenen door hoofdonderzoeker en inscannen!**

|  |
| --- |
|  |
| 1 | **Volledige studietitel**:       |
| 2 | **Acroniem (eventueel)**:       |
| 3 | **Lokaal hoofdonderzoeker:**  |
|  | *Naam, functie*  | *Afdeling* |  |  |  |  |
|  |       |       |  |  |  |  |
| 4 | **Lokaal uitvoerend onderzoeker:**  |
|  | *Naam, functie*  | *Afdeling* |  |  |  |  |
|  |       |       |  |  |  |  |
| 5 | **Omschrijving onderzoek**: Rationale: *(Beschrijf het te onderzoeken onderwerp en de vraagstelling)*     Doelstelling:     Onderzoekspopulatie: *(Beschrijf welke patiëntenpopulatie er voor dit onderzoek zal worden bekeken)*     Te verzamelen gegevens*:*      |
| 6 | **Type dossieronderzoek**[ ]  Prospectief (gegevens zijn nog niet vastgelegd in het EPD, gegevens worden verzameld van nog te verlenen zorg en ziektebeloop in de toekomst)[ ]  Retrospectief (gegevens zijn reeds vastgelegd in het EPD, metingen of waarnemingen zijn reeds verricht)Periode waaruit de gegevens afkomstig (zullen) zijn: ………… tot ………….. |
| 7 | **Wordt de patiënten toestemming gevraagd voor de verwerking van hun gegevens t.b.v. dit onderzoek?** (verplicht bij prospectief onderzoek)[ ]  ja, door middel van het document PIF/IC dossieronderzoek (svp bijvoegen bij de aanvraag)[ ]  nee, omdat [ ]  gezien het aantal patiënten (……..**aantal invullen**) dit redelijkerwijs niet mogelijk is[ ]  de kans dat een (groot) deel van de patiëntenpopulatie reeds overleden is aanzienlijk is [ ]  het vragen van toestemming de uitkomst van het onderzoek zou kunnen beïnvloeden [ ]  gegevens volledig anoniem worden verzameld, dus nooit herleidbaar middels een sleutel[ ]  anders, namelijk………………………………………….. |
| 8 | **Door ondertekening van dit document verklaart de hoofdonderzoeker dat:**- dit onderzoek uitsluitend uit dossieronderzoek bestaat- hij/zij zich er van bewust is dat een eventuele goedkeuring door de rvb alleen voor Noordwest geldig is.-de onderzoeksgegevens gecodeerd zullen worden verzameld en opgeslagen**Naam:****Datum:****Handtekening:**  |