**Informatie en toestemmingsformulier** **gebruik van zorggegevens voor onderzoek**

Geachte heer/mevrouw,

Wij vragen u vriendelijk of u wij in het kader van wetenschappelijk onderzoek gebruik mogen maken van uw medische gegevens. Indien u dat goed vindt is uw schriftelijke toestemming nodig. Voordat u dit beslist krijgt u hieronder uitleg over het onderzoek.

Het doel van het onderzoek is …..(2 a 3 zinnen)

Omdat het vaak niet mogelijk is het doel volledig te omschrijven is het toegestaan betrokkenen toestemming te vragen voor bepaalde onderzoeksterreinen of onderdelen van onderzoeksprojecten

Voor dit onderzoek zullen gegevens worden verzameld die betrekking hebben op…..(bovengenoemde onderzoeksterreinen/onderdelen van projecten) zoals…..Deze gegevens worden ook al in het kader van uw behandeling/standaardzorg vastgelegd. Er gebeurt dus niets extra’s.

Voor algemene informatie verwijs ik u naar de bijlage.

Indien u nog vragen heeft kunt u contact opnemen met ……….

Met vriendelijke groet,

……………….

**Toestemmingsformulier**

Ik heb bovenstaande informatie gelezen. Ook kon ik vragen stellen. Mijn vragen zijn voldoende beantwoord. Ik had genoeg tijd om te beslissen of ik toestemming geef.

* Ik geef toestemming voor het verzamelen en gebruiken van mijn gegevens voor bovenstaande doeleinden op de manier die hierboven en in de bijlage staat beschreven.

Naam patiënt:

Handtekening: Datum : \_\_ / \_\_ / \_\_

*De patiënt krijgt een kopie van het getekende toestemmingsformulier.*

**Bijlage gebruik van zorggegevens voor onderzoek**

Aan u is gevraagd toestemming te geven voor het gebruik van uw medische gegevens voor wetenschappelijk onderzoek. Hieronder vindt u aanvullende informatie.

Het wel of niet toestemming geven voor het gebruik van uw medische gegevens heeft op geen enkele manier consequenties voor uw behandeling. Geeft u toestemming en bedenkt u zich achteraf kunt u deze toestemming altijd nog intrekken. U kunt dit doen door contact op te nemen met persoon die vermeld staat op de voorzijde van dit formulier. U hoeft daarbij geen reden op te geven. Zolang de onderzoeksresultaten nog niet openbaar zijn gemaakt zullen uw gegevens dan niet worden gebruikt.

Elke patiënt die toestemming geeft krijgt een code die op de gegevens komt te staan. Dit heet gecodeerd. Uw naam wordt dan niet meer gebruikt. Al uw gegevens blijven vertrouwelijk. Alleen de onderzoeker heeft toegang tot de onderzoeksgegevens en weet welke code u heeft. De onderzoeksgegevens zijn bij publicatie in een wetenschappelijk tijdschrift niet naar u te herleiden.

De verzamelde onderzoeksgegevens zullen niet langer worden bewaard dan noodzakelijk is voor dit onderzoek. Hierna zullen ze worden vernietigd

Meer informatie over uw rechten bij verwerking van gegevens

Voor meer informatie over de naleving van uw rechten bij de verwerking van uw persoonsgegevens kunt u contact opnemen met de verantwoordelijke voor de verwerking van uw persoonsgegevens.

Voor dit onderzoek is Noordwest ziekenhuisgroep verantwoordelijk voor de naleving van de regels voor de verwerking van uw persoonsgegevens.

U kunt contact opnemen met de Functionaris voor de Gegevensbescherming van de instelling.

e-mail: [privacybescherming@nwz.nl](mailto:privacybescherming@nwz.nl)

Tel: 072- 548 3929

Meer informatie over uw rechten bij de verwerking van uw persoonsgegevens kunt u vinden op de website van de Autoriteit Persoonsgegevens: <https://autoriteitpersoonsgegevens.nl/nl>