



Toestemmingsformulier Moeder

Graag het formulier getekend terug sturen naar GGD in bijgeleverde retourenvelop.





Toestemmings- formulier Moeder

AIMS (Amsterdam Infant Microbiome Study) maakt onderdeel uit van Sarphati Amsterdam. Sarphati Amsterdam is een instituut waarin onderzoekers van de GGD Amsterdam, samen met onderzoekers van Amsterdamse universiteiten en ziekenhuizen, onderzoek doen naar hoe zoveel mogelijk kinderen gezond kunnen opgroeien, en hoe wij bepaalde gezondheidsproblemen kunnen voorkomen.

- o Ik heb de informatiebrochure over AIMS gelezen en begrepen. Ik begrijp dat de doelstelling van AIMS is onderzoek te doen naar de ontwikkeling van het microbioom in de vroege kindertijd met het doel om de gezondheid van kinderen in Amsterdam te verbeteren.
- o Ik kon al mijn vragen stellen. Mijn vragen zijn voldoende beantwoord. Ik had genoeg tijd om te beslissen of ik mee wilde doen.
- o Ik weet dat:
 - meedoen aan AIMS vrijwillig is;
 - ik op ieder moment kan beslissen om toch niet mee te doen, ook tijdens het onderzoek. Daarvoor hoef ik geen reden te geven.

Als ik bekend maak niet meer mee te willen doen aan AIMS, dan zal ik voor dit onderzoek niet meer worden benaderd en zullen vanaf dat moment geen nieuwe gegevens meer over mij worden verzameld. Ik bepaal dan zelf wat er met het reeds verzamelde lichaamsmateriaal gedaan wordt

- o Ik weet dat bepaalde mensen mijn gegevens in kunnen zien. Dit betreffen de datamanager van de GGD Amsterdam (die verantwoordelijk is voor het niet herleidbaar maken van de data naar u als deelnemer) en leden van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd, zie: www.igz.nl.
- o Ik geef toestemming om mijn gegevens op de onderzoekslocatie nog 18 jaar na dit onderzoek te bewaren.

Ik doe mee aan het AIMS onderzoek en verleen toestemming voor (kruis aan voor welke onderdelen u wel of geen toestemming geeft):

1. Ik ga akkoord met het gegeven dat de GGD Amsterdam medische gegevens van mij gaat opvragen bij organisaties die gegevens met betrekking tot mijn gezondheid hebben geregistreerd (waaronder mijn huisarts, apotheek, ziekenhuis, zorgverzekeraars, rijksvaccinatieprogramma, bevolkingsonderzoekregisters) voor de doelstelling van het AIMS onderzoek:

toestemming geen toestemming

Indien toestemming:

Contactgegevens huisarts.....

Contactgegevens apotheek.....

2. Ik ga akkoord met het opslaan van mijn lichaamsmateriaal (zoals ontlasting en speeksel) gedurende 50 jaar in de Sarphati Biobank om dit later te onderzoeken voor de doelstelling van het AIMS onderzoek.

toestemming geen toestemming

3. Ik weet dat er tijdens het AIMS onderzoek onverwachte afwijkingen kunnen worden gevonden in het lichaamsmateriaal, en dat in dat geval de onderzoeker contact met mij kan opnemen.

(Indien u geen toestemming hiervoor geeft, kunt u niet mee doen aan dit onderzoek)

toestemming geen toestemming

4. Ik weet dat ik na de geboorte van mijn kind toestemming zal geven voor deelname van mijn kind aan AIMS. Ik geef met dit formulier wel alvast toestemming om lichaamsmateriaal (alleen ontlasting) van mijn kind te verzamelen bij de geboorte zoals dat in de informatiebrief staat beschreven.

toestemming geen toestemming

5. Ik ben van plan om na geboorte van mijn kind toestemming te geven voor deelname van mijn kind aan het Sarphati Cohort. Wat deelname aan het Sarphati Cohort betekent staat in de brochure beschreven. Zodra uw kind is geboren, ontvangt u meer informatie.

toestemming geen toestemming

6. Ik ga akkoord met dat de GGD Amsterdam mij in de toekomst opnieuw mag benaderen om mij uit te nodigen voor het verzamelen van extra gegevens, indien dit voor een aanvullend onderzoek nodig is, en hiervoor mijn actuele adres opvraagt bij de gemeente.

toestemming geen toestemming

Ondertekening deelnemer

Naam:

Geboortedatum:

Straat & huisnummer:

Postcode: Telefoonnummer:

Handtekening: Datum:

Verklaring GGD-onderzoeker

Ik verklaar dat ik deze deelnemer volledig heb geïnformeerd over het genoemde onderzoek.

Als er tijdens het onderzoek informatie bekend wordt die de toestemming van de deelnemer zou kunnen beïnvloeden, dan breng ik hem/haar daarvan tijdig op de hoogte.

Naam medewerker:

Handtekening: Datum: