

Bijlage III – Toestemmingsformulier Archipelago Biobank

Ik heb de proefpersonen informatie behorende bij de Archipelago Biobank gelezen. Ik begrijp de informatie. Mijn vragen zijn naar mijn tevredenheid beantwoord en ik had voldoende tijd om te beslissen of ik al dan niet aan deze biobank wil deelnemen. Ik begrijp dat mijn deelname volledig vrijwillig is. Ik weet dat ik mij op elk moment zonder opgave van reden kan terugtrekken.

- Ik verleen toestemming voor afname, opslag en analyse van gecodeerde lichaamsmaterialen en gecodeerde gegevens ten behoeve van onderzoek op het gebied van eierstokkanker.
- Ik geef toestemming om de gecodeerde lichaamsmaterialen en mijn gecodeerde gegevens voor 50 jaar te bewaren en in de toekomst te gebruiken voor medisch wetenschappelijk onderzoek op het terrein van eierstokkanker.
- Ik geef toestemming om mijn gecodeerde lichaamsmaterialen (in de toekomst) te gebruiken voor genetisch onderzoek.
- Ik weet dat mijn lichaamsmaterialen en gegevens niet alleen voor onderzoek binnen het _____ worden gebruikt, maar ook kunnen worden uitgegeven aan instellingen in binnen- en buitenland met hetzelfde privacybeschermingsniveau als in Nederland.
- Ik geef toestemming voor het informeren van mijn huisarts en/of behandelend specialist van onverwachte bevindingen die van belang (kunnen) zijn voor mijn gezondheid en/of van mijn familieleden.
- Ik geef toestemming voor het zo nodig contact opnemen met de Basisregistratie persoonsgegevens om geen fouten te maken bij het benaderen van de juiste personen.
- Ik geef toestemming voor koppeling met andere Nederlandse registratiesystemen voor het opvragen van gegevens.
- Ik geef **wel/geen (doorhalen wat niet van toepassing is)** toestemming voor onderzoek met mijn gegevens en materiaal door instellingen in het buitenland ook als het privacybeschermingsniveau minder is dan in Nederland.
- Ik geef **wel/geen (doorhalen wat niet van toepassing is)** voor onderzoek met mijn gegevens en materiaal door commerciële partijen.
- Ik geef **wel/geen (doorhalen wat niet van toepassing is)** toestemming om in de toekomst benaderd te worden voor eventueel vervolg onderzoek.

Met opmerkingen [ZH(7)]: Invullen: naam ziekenhuis

In te vullen door **patiënte**:

Naam: _____
Datum: _____
Handtekening: _____

In te vullen door de **onderzoeker/diens vertegenwoordiger**:

Ik verklaar hierbij dat ik patiënte volledig heb geïnformeerd over de genoemde biobank. Als er tijdens het onderzoek informatie bekend wordt die de toestemming van patiënte zou kunnen beïnvloeden, dan breng ik haar daarvan tijdig op de hoogte.
Naam: _____
Datum: _____
Handtekening: _____