

INFORMED CONSENT (TOESTEMMINGSVERKLARING)

---

Voor deelname aan het wetenschappelijk onderzoek:

**Cardiopulmonale toxiciteit bij radiotherapie van kanker van de slokdarm of long (CLARIFY-studie)**

*Onderzoek naar de bijwerkingen van radiotherapie voor het hart en de longen*

Ik ben over bovengenoemd wetenschappelijk onderzoek naar tevredenheid geïnformeerd.

Ik heb de schriftelijke informatie die mij is uitgereikt, goed gelezen. Ik ben in de gelegenheid gesteld om vragen over het onderzoek te stellen. Ik heb voldoende tijd gehad om goed over deelname aan het onderzoek na te denken. Ik heb het recht mijn toestemming op ieder moment weer in te trekken zonder dat ik daarvoor een reden behoeft op te geven. Ik geef toestemming om mijn huisarts op de hoogte stellen van dit onderzoek en hem/haar te informeren over eventuele onverwachte bevindingen die naar voren komen uit studie specifieke onderzoeken en van belang zijn voor mijn gezondheid.

- Ik stem toe met deelname aan het 1<sup>e</sup> deel van bovengenoemd onderzoek; hieronder vallen de **echo's** van het hart, **bloedafnames** en het invullen van enkele **vragenlijsten**.
  - Ik geef toestemming om bij een verdenking op een hoog risico op een verhoogde druk in de longslagader mij opnieuw te benaderen voor het ondergaan van een MRI scan van het hart.
  - Ik stem tevens toe met deelname aan het volledige bovengenoemde onderzoek; inclusief een **MRI-scan** van het hart op 3 tijdstippen.
  - Ik geef toestemming voor het verzamelen en gebruiken van mijn gegevens op de manier en voor de doelen die in de informatiebrief staan. Ik geef toestemming om mijn onderzoeksgegevens geanonimiseerd te gebruiken voor dit onderzoek en zo nodig uit te wisselen met andere deelnemende onderzoekscentra.
  - Ik geef toestemming tot inzage van mijn medisch dossier door bevoegden, zoals omschreven in de proefpersoneninformatie.
  - Ik wil **wel/niet\*** benaderd worden voor verder onderzoek
- \* Doorhalen wat niet van toepassing is.

Achternaam en voorletters :

Geboortedatum :

Handtekening :

Datum :

Ondergetekende (**arts**) verklaart dat de hierboven genoemde persoon zowel schriftelijk als mondeling over het bovenvermelde onderzoek geïnformeerd is. Hij/zij verklaart tevens dat een voortijdige beëindiging van de deelname door bovengenoemd persoon van geen enkele invloed zal zijn op de zorg die hem of haar toekomt.

Naam :

Functie :

Handtekening :

Datum :

---

**Exemplaar voor de proefpersoon**

INFORMED CONSENT (TOESTEMMINGSVERKLARING)

---

Voor deelname aan het wetenschappelijk onderzoek:

**Cardiopulmonale toxiciteit bij radiotherapie van kanker van de slokdarm of long (CLARIFY-studie)**

*Onderzoek naar de bijwerkingen van radiotherapie voor het hart en de longen*

Ik ben over bovengenoemd wetenschappelijk onderzoek naar tevredenheid geïnformeerd.

Ik heb de schriftelijke informatie die mij is uitgereikt, goed gelezen. Ik ben in de gelegenheid gesteld om vragen over het onderzoek te stellen. Ik heb voldoende tijd gehad om goed over deelname aan het onderzoek na te denken. Ik heb het recht mijn toestemming op ieder moment weer in te trekken zonder dat ik daarvoor een reden behoeft op te geven. Ik geef toestemming om mijn huisarts op de hoogte stellen van dit onderzoek en hem/haar te informeren over eventuele onverwachte bevindingen die naar voren komen uit studie specifieke onderzoeken en van belang zijn voor mijn gezondheid.

- Ik stem toe met deelname aan het 1<sup>e</sup> deel van bovengenoemd onderzoek; hieronder vallen de **echo's** van het hart, **bloedafnames** en het invullen van enkele **vragenlijsten**.
  - Ik geef toestemming om bij een verdenking op een hoog risico op een verhoogde druk in de longslagader mij opnieuw te benaderen voor het ondergaan van een MRI scan van het hart.
  - Ik stem tevens toe met deelname aan het volledige bovengenoemde onderzoek; inclusief een **MRI-scan** van het hart op 3 tijdstippen.
  - Ik geef toestemming voor het verzamelen en gebruiken van mijn gegevens op de manier en voor de doelen die in de informatiebrief staan. Ik geef toestemming om mijn onderzoeksgegevens geanonimiseerd te gebruiken voor dit onderzoek en zo nodig uit te wisselen met andere deelnemende onderzoekscentra.
  - Ik geef toestemming tot inzage van mijn medisch dossier door bevoegden, zoals omschreven in de proefpersoneninformatie.
  - Ik wil **wel/niet\*** benaderd worden voor verder onderzoek
- \* Doorhalen wat niet van toepassing is.

Achternaam en voorletters :

Geboortedatum :

Handtekening :

Datum :

Ondergetekende (**arts**) verklaart dat de hierboven genoemde persoon zowel schriftelijk als mondeling over het bovenvermelde onderzoek geïnformeerd is. Hij/zij verklaart tevens dat een voortijdige beëindiging van de deelname door bovengenoemd persoon van geen enkele invloed zal zijn op de zorg die hem of haar toekomt.

Naam :

Functie :

Handtekening :

Datum :

**Exemplaar voor de arts**