

TOESTEMMINGSFORMULIER voor de ouders van het deelonderzoek: Behandeling van ADHD met de gebruikelijke zorg in vergelijking met een dieetbehandeling - 'biologische mechanismen' (TRACE-BIOME)

Naam kind:

Geboortedatum:

Ik heb de informatie (december 2015, versie 2) over het deelonderzoek met aandacht gelezen en begrepen en ga ermee akkoord	0 ja 0 nee
Ik heb de gelegenheid gehad om over de informatie na te denken en ik heb de gelegenheid gehad om vragen te stellen. Een onderzoeker van het TRACE team heeft mijn vragen naar tevredenheid beantwoord.	0 ja 0 nee
Het is mij bekend dat ik en mijn zoon/ dochter vrijwillig deelnemen en dat wij op ieder moment kunnen stoppen, zonder een reden daarvoor te hoeven opgeven. Het is mij bekend dat dit geen gevolgen heeft voor de eventueel ontvangen zorg of onze rechten. Reis- en onkostenvergoeding worden uitgekeerd, rekening houdend met het moment van stoppen.	0 ja 0 nee
Ik heb overeengestemd met de onderzoeker over de gedragslijn in geval van verzet van mijn kind; en het is mij bekend dat wanneer er sprake is van verzet van mijn kind, dat toestemming voor verdere deelname aan het onderzoek komt te vervallen.	0 ja 0 nee
Ik ga ermee akkoord dat de huisarts van mijn zoon/ dochter wordt geïnformeerd over deelname aan huidig onderzoek.	0 ja 0 nee
Het is mij bekend dat bevoegd personen van de Nederlandse zorgautoriteit medische gegevens van mijn zoon/ dochter en de data die voor dit onderzoek wordt verzameld mogen inzien. Ik geef deze personen toestemming om het medisch dossier in te zien.	0 ja 0 nee
Het is mij bekend wat deelname aan dit onderzoek inhoudt.	0 ja 0 nee
Ik ga akkoord met afname van bloed voor: DNA / afweersysteem / vetzuren*	0 ja 0 nee
Ik ga akkoord met afname van speeksel.	0 ja 0 nee
Ik ga akkoord met afname van ontlasting.	0 ja 0 nee
Ik ga ermee akkoord dat het bloed / speeksel / ontlasting* tot 25 jaar na deelname aan de studie bewaard worden en ik begrijp de risico's – zoals beschreven in de informatiebrief – met betrekking tot kans op nevenbevindingen.	0 ja 0 nee
Het is mij bekend dat de gegevens die worden verzameld voor dit onderzoek anoniem opgeslagen worden in een database.	0 ja 0 nee
Ik geef toestemming voor het gebruiken van geanonimiseerde data van mijn zoon/ dochter voor wetenschappelijke doeleinden buiten het TRACE-BIOME project.	0 ja 0 nee
Ik geef het TRACE-BIOME team toestemming om opnieuw contact met ons op te nemen voor eventueel vervolgonderzoek. We hebben de mogelijkheid om op dat moment te beslissen of we willen deelnemen.	0 ja 0 nee

\* streep door, indien niet van toepassing

Voor de start van het onderzoek in te vullen door beide ouders van de deelnemer of de wettelijk vertegenwoordiger van de deelnemer

Naam:..... Geboortedatum:..... (dd/mm/jjjj)

Handtekening:..... Datum en plaats:.....

Naam:..... Geboortedatum:..... (dd/mm/jjjj)

Handtekening:..... Datum en plaats:.....

Ondergetekende verklaart dat bovengenoemd persoon zowel op papier als mondeling geïnformeerd is over het onderzoek. Hij/ zij garandeert bescherming van privacy van de persoon volgens de Nederlandse wet.

Naam:..... Handtekening:.....