

TOESTEMMINGSFORMULIER Titel project: Behandeling van ADHD met de gebruikelijke zorg in vergelijking met een dieetbehandeling (TRACE)

Naam kind:

Geboortedatum:

Ik heb de informatie over het onderzoek met aandacht gelezen en begrepen en ga ermee akkoord, datum augustus 2015 (versie 4)	0 ja
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
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
Ik ga ermee akkoord dat de huisarts van mijn zoon/ dochter wordt geïnformeerd over deelname aan huidig onderzoek.	0 ja
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
Het is mij bekend wat deelname aan dit onderzoek inhoudt.	0 ja
Ik ga akkoord met het invullen van de online vragenlijsten.	0 ja
Ik ga akkoord met deelname aan een klinische interview over mijn zoon/ dochter.	0 ja
Ik ga akkoord met de gedragsobservatie bij mijn zoon/ dochter.	0 ja
Ik ga ermee akkoord dat mijn zoon/ dochter cognitieve tests en een intelligentieonderzoek ondergaat.	0 ja
Ik ga ermee akkoord dat bij mijn zoon/ dochter een activiteitsmeting wordt gedaan.	0 ja
Ik ga ermee akkoord dat er bij mijn zoon/ dochter bloed wordt afgenomen tijdens de drie metingen	0 ja
Ik ga ermee akkoord dat het bloedmonster tot 10 jaar na deelname aan de studie bewaard wordt.	0 ja
Het is mij bekend dat de gegevens die worden verzameld voor dit onderzoek anoniem opgeslagen worden in een database.	0 ja
Ik ga ermee akkoord dat de video-opname tijdens gedragsobservatie gedeeld wordt met onderzoekers van andere centra t.b.v. een objectieve beoordeling van het geobserveerde gedrag.	0 ja
Ik geef toestemming voor het gebruiken van geanonimiseerde data van mijn zoon/ dochter voor wetenschappelijke doeleinden buiten het TRACE project.	0 ja
Ik geef het TRACE 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

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:.....