



# **Proefpersoneninformatie voor deelname aan medisch-wetenschappelijk onderzoek**

## **Een onderzoek naar het effect van intra-arteriële behandeling van het acute herseneninfarct bij patiënten met 'late aankomst' op de spoedeisende hulp**

*Officiële Nederlandse titel: Een multicentrum gerandomiseerde klinische studie naar de  
endovasculaire behandeling van het acute herseneninfarct in Nederland bij patiënten met late aankomst:  
MR CLEAN-LATE*

### **Inleiding**

Geachte heer/mevrouw,

Wij vragen u om mee te doen aan een medisch-wetenschappelijk onderzoek.

Meedoen is vrijwillig. Om mee te doen is wel uw schriftelijke toestemming nodig. U ontvangt deze brief omdat u bent getroffen door een herseneninfarct. Over deze aandoening bent u inmiddels geïnformeerd door uw behandelend arts. Het is mogelijk dat u reeds de intra-arteriële behandeling heeft ondergaan. Als deze behandeling namelijk wordt uitgevoerd behoort dit zo snel mogelijk te gebeuren. Er is daarom onvoldoende tijd beschikbaar om u alvorens behandeling om toestemming te vragen. Omdat de risico's van deze behandeling laag zijn, is de medisch ethische toetsingscommissie hiermee akkoord gegaan. Of u de te onderzoeken behandeling (intra-arteriële behandeling) of de standaardbehandeling heeft gehad, is middels loting bepaald.

Op dit moment is uw medische conditie goed genoeg om u zelf te vragen uw toestemming alsnog te verlenen. Voordat u beslist of u verder wilt meedoen aan dit onderzoek, krijgt u via deze informatiebrief uitleg over wat het onderzoek inhoudt. Lees deze informatie rustig door en vraag de onderzoeker uitleg als u vragen heeft. U kunt ook de onafhankelijk deskundige, die aan het eind van deze brief genoemd wordt, om aanvullende informatie te vragen. En u kunt er ook over praten met uw partner, vrienden of familie.

Verdere informatie over meedoen aan wetenschappelijk onderzoek staat in de bijgevoegde brochure 'Medisch-wetenschappelijk onderzoek'.



## **1. Algemene informatie**

Dit onderzoek is opgezet door Maastricht Universitair Medisch Centrum plus (MUMC+) en wordt gedaan door artsen in verschillende ziekenhuizen in Nederland. De medisch ethische toetsingscommissie van het Erasmus Medisch Centrum heeft dit onderzoek goedgekeurd. Algemene informatie over de toetsing van onderzoek vindt u in de brochure 'Medisch-wetenschappelijk onderzoek'.

## **2. Doel van het onderzoek**

Met uw deelname willen wij onderzoeken wat het effect is van intra-arteriële behandeling op de gezondheidstoestand, indien de symptomen van het herseninfarct langer dan 6, en korter dan 24 uur bestaan.

## **3. Achtergrond van het onderzoek**

Een herseninfarct ontstaat doordat een bloedvat in de hersenen is afgesloten door een stolsel. Hierdoor ontvangt een gedeelte van de hersenen geen bloed en kan beschadigd raken. De klachten die door deze aandoening kunnen ontstaan zijn: verlammingen, gevoelsstoornissen, taalproblemen en/of gedeeltelijke blindheid.

Het doel van intra-arteriële behandeling is om de bloedtoevoer naar de hersenen zo spoedig mogelijk te herstellen. Dit houdt in dat de radioloog via een bloedvat in de lies met een hol slangetje (katheter) naar het afgesloten bloedvat in het hoofd zal gaan. Via dit slangetje wordt een apparaatje (stent) ingebracht waarmee het stolsel kan worden opgepakt en verwijderd. Ook kunnen bloedverdunners van dichtbij worden toegediend om het stolsel op te lossen.

De intra-arteriële behandeling blijkt gunstig effect te hebben op de gezondheidstoestand voor personen die minder dan 6 uur klachten hebben van het herseninfarct. In uw situatie is het effect van intra-arteriële behandeling niet bewezen. Met behulp van uw deelname wordt onderzocht of de behandeling ook zinvol is voor personen zoals u die reeds 6 tot 24 uur klachten hebben van het herseninfarct. Uw medische gegevens zullen anoniem en beveiligd worden opgeslagen, zodat met behulp van deze gegevens ook op een later moment wetenschappelijk onderzoek kan worden verricht.



## 4. Wat meedoen inhoudt

Het onderzoek zal de gezondheidstoestand van personen die wél intra-arteriële behandeling ondergaan (groep 1) vergelijken met personen die deze behandeling niet ondergaan (groep 2). De helft van de proefpersonen krijgt intra-arteriële behandeling, de andere helft krijgt deze niet. Loting heeft bepaald welke benadering bij u van toepassing is.

### **Intra-arteriële behandeling (groep 1):**

Als u werd ingedeeld om intra-arteriële behandeling te ontvangen, dan kreeg u deze behandeling op de afdeling radiologie. De slagader in de lies werd aangeprikt om behandeling te kunnen beginnen. Hierbij werd ter plaatse verdoving gegeven. Soms is het nodig medicijnen toe te dienen die slaperig, of geheel in slaap maken. Dit laatste wordt algehele narcose genoemd. Uw behandelend arts kan u informeren of dit bij u van toepassing was. Na afloop van de intra-arteriële behandeling werd u opgenomen op de verpleegafdeling/medium care.

De bloedstolsels die met de katheterbehandeling werden verwijderd, worden opgeslagen in een biobank. Ze zullen onderzocht worden en onder een microscoop worden bekeken om te bepalen of er bepaalde karakteristieken van de bloedstolsels gerelateerd zijn aan de oorzaak van het herseninfarct en aan het uiteindelijke effect van de behandeling op uw herstel.

### **Geen intra-arteriële behandeling (groep 2):**

U werd vanaf de eerste hulp opgenomen. U kreeg de reguliere behandeling. De reguliere behandeling omvat opname op een stroke unit. Onderzoeken vinden plaats ter inschatting van de oorzaak van het herseninfarct, en behandeling (bijvoorbeeld medicatie) is primair gericht op verlaging van het risico op het nogmaals optreden van een herseninfarct. Informatie hierover krijgt u van uw behandelend arts.

### **Bezoeken en metingen, ongeacht in welke groep u bent ingedeeld:**

Vanwege het herseninfarct werd u opgenomen in het ziekenhuis, ongeacht of u de intra-arteriële behandeling heeft gehad. Tijdens opname zullen een aantal onderzoeken worden verricht, als aanvulling op de standaard zorg:

- 3 bloedafnames: binnen 1 uur voor en binnen 1 uur na intra-arteriële behandeling, dan wel binnen 1 uur voor en binnen 1 uur na loting voor het onderzoek indien geloot is voor het niet ondergaan van de intra-arteriële behandeling. Tevens na 24 uur nog een bloedafname. Per keer is er maximaal 20 ml bloed afgenomen om bepaalde biomarkers te bepalen (o.a. DNA en bloedstolling). Deze bloedafnames zijn bedoeld om op een later moment een relatie te leggen tussen bloedstolling en de ernst, uitgebreidheid en aard van het herseninfarct en het effect van de intra-arteriële behandeling.
- Na de behandeling zal een scan worden gemaakt om te zien of het behandelde bloedvat nog steeds open is: CT-angiografie na 24 uur of MR angiografie na 24-48 uur. Bij deze scan wordt contrastvloeistof toegediend.



- Indien 24 uur na de behandeling een CT angiografie is gemaakt, dan volgt voordat u wordt ontslagen uit het ziekenhuis een CT hersenen ter controle. Bij deze scan wordt in principe geen contrastvloeistof toegediend.

### **Drie maanden na de behandeling:**

Na ontslag uit het ziekenhuis wordt u opgebeld. Dit telefoongesprek vindt ongeveer 3 maanden na de behandeling plaats. U krijgt dan vragen over uw gezondheidstoestand. Dit telefoongesprek duurt ongeveer 20 minuten en wordt afgenomen door een onderzoeker die niet weet welke behandeling u heeft gehad (dit om zo min mogelijk de onderzoeksresultaten te beïnvloeden). Ook krijgt u een vragenlijst toegestuurd. In deze lijst worden vragen gesteld over uw zorggebruik en uw dagelijkse bezigheden. Het invullen van deze vragenlijst kost ongeveer 15 min.

Indien u 2-6 maanden na de behandeling een reguliere poliklinische controle afspraak heeft, zullen wij nog eenmaal bloed bij u afnemen, waarbij er maximaal 20 ml bloed afgenomen zal worden. U kunt gevraagd worden om een vragenlijst over de toestemmingsprocedure voor deelname aan dit onderzoek in te vullen.

### **1 tot 2 jaar na de behandeling:**

Het is voor dit onderzoek belangrijk om te weten hoe het op lange termijn met u gaat. Daarom wordt u 1 jaar én 2 jaar na de behandeling nogmaals opgebeld. U krijgt dan vragen over uw gezondheidstoestand. Dit telefoongesprek duurt ongeveer 20 minuten en wordt afgenomen door een onderzoeker die niet weet welke behandeling u heeft gehad. Ook krijgt u een vragenlijst toegestuurd. In deze lijst worden vragen gesteld over uw zorggebruik en uw dagelijkse bezigheden. Het invullen van deze vragenlijst kost ongeveer 20 min.

### **Anders dan gebruikelijke zorg:**

- Bij de gebruikelijke zorg wordt geen intra-arteriële behandeling gegeven als de klachten van het herseninfarct reeds 6 tot 24 uur bestaan.
- Extra scans van de hersenen worden verricht bij deelname aan het wetenschappelijk onderzoek, óók als u bent ingedeeld in de groep die geen intra-arteriële behandeling zal ontvangen. Zie 'bezoeken en metingen', hoofdstuk 4. Normaalgezien worden deze medische onderzoeken alleen verricht als er aanleiding voor is, bijvoorbeeld als u toename heeft van klachten.
- Opslag van het verwijderde bloedstolsel.
- 3 tot 4 bloedafnames
- Na 3 maanden, 1 jaar en 2 jaar zal door één van de onderzoekers telefonisch contact met u worden opgenomen om uw gezondheidstoestand te beoordelen.

Verder kunt u gevraagd worden om een vragenlijst over de toestemmingsprocedure voor deelname aan dit onderzoek in te vullen.



## 5. Wat wordt er van u verwacht?

Om het onderzoek goed te doen verlopen, is het belangrijk dat u zich aan de volgende afspraken houdt.

- 1) U doet niet ook nog mee aan een ander medisch-wetenschappelijk onderzoek, met uitzondering van de MR ASAP trial.
- 2) Het is belangrijk dat u contact opneemt met de onderzoeker:
  - als u binnen 3 maanden na de behandeling in een ziekenhuis wordt opgenomen of behandeld.
  - als u binnen 3 maanden na de behandeling plotseling gezondheidsklachten krijgt.
  - als u niet meer wilt meedoen aan het onderzoek.
  - als uw contactgegevens wijzigen.

## 6. Mogelijke complicaties en andere nadelige effecten

Op basis van voorgaand onderzoek verwachten we dat de kans op nadelige effecten klein is. Complicaties die gerelateerd zijn aan de behandeling zijn een hersenbloeding en een bloeding uit de lies. Mogelijk is het risico op het optreden van een belangrijke hersenbloeding met 1% verhoogd. Dit blijkt uit eerder onderzoek waarin de intra-arteriële behandeling binnen 6 uur na ontstaan van symptomen verricht. Ondanks de mogelijk gering verhoogde kans op een belangrijke hersenbloeding kon de intra-arterieel behandelde groep beter functioneren na 3 maanden dan de groep die de intra-arteriële behandeling niet heeft gehad.

### **Stralingsbelasting**

Bij CT scans van de hersenen maken we gebruik van röntgenstraling en contrastmoeistof. De totale stralingsbelasting in dit onderzoek is ~15 mSv. Ter vergelijking: de achtergrondstraling in Nederland is ~2,5 mSv per jaar.

Als u vaker meedoet aan wetenschappelijk onderzoek met stralingsbelasting, bespreekt u dan met de onderzoeker of deelname nu verstandig is.

De straling die tijdens het onderzoek wordt gebruikt kan leiden tot schade aan uw gezondheid. Dit risico is echter klein. Wel adviseren we u de komende tijd niet nogmaals aan een wetenschappelijk onderzoek met stralingsbelasting mee te doen. Onderzoek of behandeling met straling om een medische reden is geen bezwaar.



## **7. Mogelijke voor- en nadelen**

Het is belangrijk dat u de mogelijke voor- en nadelen goed afweegt voordat u besluit mee te doen.

Nadelen van meedoen aan het onderzoek kunnen zijn

- mogelijke nadelige effecten/ongemakken van de metingen in het onderzoek.  
(zie voor meer uitgebreide informatie: hoofdstuk 6).

## **8. Als u niet mee wilt doen of wilt stoppen met het onderzoek**

U beslist zelf of u meedoet aan het onderzoek. Deelname is vrijwillig.

Als u niet wilt meedoen, wordt u op de gebruikelijke manier behandeld voor uw aandoening. De gegevens die tot dat moment zijn verzameld worden alleen gebruikt als u geen bezwaar heeft tegen het gebruik van de gegevens en lichaamsmateriaal in gecodeerde, niet direct tot u herleidbare vorm.

Als u wel bezwaar heeft worden de verzamelende gegevens vernietigd. U kunt dit aangeven op het informatieformulier "Gebruik klinische gegevens bij geen toestemming", bijgevoegd bij deze brief. Uw behandelend arts kan u meer vertellen over deze behandelingsmogelijkheden.

Als u wel meedoet, kunt u zich altijd bedenken en toch stoppen, ook tijdens het onderzoek. U wordt dan weer op de gebruikelijke manier behandeld voor uw aandoening. U hoeft niet te zeggen waarom u stopt. Wel moet u dit direct melden aan de onderzoeker.

Wij respecteren ten alle tijden uw keuze. Gezien wij als onderzoekers verantwoordelijk zijn voor de veiligheid van u als individu in relatie tot de studieprocedure maar daarnaast ook voor de veiligheid van alle patiënten die meedoen aan deze studie is het van belang dat wij minimale informatie aangaande veiligheid moeten evalueren voor het algemene belang. Indien u iets ernstigs overkomt in het algemeen zullen we dit toch moeten registreren om de algehele veiligheid te kunnen blijven garanderen, dit zal strikt omschreven worden in het studieprotocol. Alle niet strikt gedefinieerde informatie ten behoeve van de algehele veiligheid zal vernietigd worden

Als er nieuwe informatie over het onderzoek is die belangrijk voor u is, laat de onderzoeker dit aan u weten. U wordt dan gevraagd of u blijft meedoen.

## **9. Einde van het onderzoek**

Uw deelname aan het onderzoek stopt

- na het laatste (telefonisch) consult, 2 jaar na de behandeling
- als u zelf kiest om te stoppen
- als de onderzoeker het beter voor u vindt om te stoppen



- als het MUMC+, de overheid of de beoordelende medisch ethische toetsingscommissie besluit om het onderzoek te stoppen.

Het hele onderzoek is afgelopen als alle deelnemers klaar zijn.

Na het verwerken van alle gegevens informeert de onderzoeker u over de belangrijkste uitkomsten van het onderzoek. Dit gebeurt uiterlijk 4 jaar na uw deelname.

## **10. Gebruik en bewaren van uw gegevens**

Voor dit onderzoek is het nodig dat uw medische en persoonsgegevens worden verzameld en gebruikt. Elke proefpersoon krijgt een code die op de gegevens komt te staan. Uw naam en andere persoonsgegevens worden weggelaten.

### **Uw gegevens**

Al uw gegevens blijven vertrouwelijk. Alleen de onderzoekers in uw ziekenhuis en het coördinerend onderzoeksteam uit het AMC, UMC Utrecht, Erasmus MC en Maastricht UMC+ weten welke code u heeft. Daarnaast vragen wij uw toestemming om zo nodig medische gegevens op te vragen bij andere behandelaars, zoals andere ziekenhuizen of uw huisarts. Uw contactgegevens worden alleen gebruikt door het MR CLEAN onderzoeksteam voor de telefonische controle na 3 maanden, 1 jaar en 2 jaar. De sleutel voor de code blijft bij het onderzoeksteam. Ook in rapporten over het onderzoek wordt alleen die code gebruikt.

Sommige mensen mogen uw medische en persoonsgegevens inzien. Dit is om te controleren of het onderzoek goed en betrouwbaar uitgevoerd is. Mensen die uw gegevens kunnen inzien zijn: het coördinerend onderzoeksteam, de veiligheidscommissie die het onderzoek in de gaten houdt, onafhankelijke controleurs, en de Inspectie voor de Gezondheidszorg. Tevens kunnen uw gecodeerde gegevens met uw toestemming gebruikt worden om andere wetenschappelijke vragen te onderzoeken, bijvoorbeeld door ze op te nemen in internationale bestanden waarin gegevens uit meerdere vergelijkbare onderzoeken worden gecombineerd en geanalyseerd. Met uw toestemming kan aan de fabrikanten van medische hulpmiddelen of medicijnen inzage worden verleend in uw gecodeerde onderzoeksgegevens. Aan regulerende instanties zoals de Food and Drug Administration (FDA) kan tevens inzage in uw medische gegevens worden gegeven. Alle bovengenoemde personen/instellingen houden uw gegevens geheim. Als u de toestemmingsverklaring ondertekent, geeft u toestemming voor het verzamelen, bewaren en inzien van uw medische en persoonsgegevens. De onderzoeker bewaart uw gegevens ten minste 15 jaar. Als u geen toestemming geeft, kunt u bezwaar aantekenen tegen het gebruik van de tot op dat moment verzamelde gegevens (in gecodeerde, niet direct tot de persoon herleidbare vorm). Zie hiervoor bijlage D.



### **Opvragen van gegevens bij ambulancedienst**

Wij zullen de gegevens die door het ambulancepersoneel over u zijn verzameld opvragen om te onderzoeken hoe het proces vanaf het moment van ontstaan van klachten tot en met de behandeling verloopt en op welke manier dit in de toekomst verder verbeterd kan worden. Dit zijn bijvoorbeeld gegevens over de ernst van de uitvalsverschijnselen en de tijdsduur tussen het ontstaan van de symptomen en de aankomst in het ziekenhuis. Als u de toestemmingsverklaring ondertekent, geeft u toestemming voor het opvragen van deze gegevens bij de ambulancedienst.

### **Uw lichaamsmateriaal**

De bij u afgenomen bloedmonsters en het verwijderde bloedstolsel worden gecodeerd opgeslagen in het Erasmus MC Rotterdam. Uw lichaamsmateriaal zullen we in het laboratorium onderzoeken (bijvoorbeeld door metingen te verrichten en het te bekijken onder de microscoop). Dit onderzoek heeft als doel om te bepalen of er een verband bestaat tussen de samenstelling van het bloedmonster/bloedstolsel en het uiteindelijke effect van de behandeling op uw herstel.

### **Later gebruik gegevens en/of lichaamsmateriaal**

Uw gegevens, bloedmonsters en het verwijderde bloedstolsel worden gedurende ten minste 15 jaar bewaard. Misschien kunnen we daar later extra onderzoek mee doen. Op het toestemmingsformulier kunt u aangeven of u hiermee akkoord gaat. U kunt deze toestemming altijd weer intrekken. Uw gegevens zullen dan niet meer voor deze studie of ander wetenschappelijk onderzoek gebruikt worden en de bloedmonsters en het verwijderde bloedstolsel worden dan vernietigd. Als er al metingen met uw gegevens en/of in uw monsters zijn gedaan, worden de resultaten daarvan uitsluitend gebruikt wanneer u daar toestemming voor geeft.

## **11. Verzekering voor proefpersonen**

Voor iedereen die meedoet aan dit onderzoek is een verzekering afgesloten. De verzekering dekt schade door het onderzoek. Niet alle schade is gedekt. In **bijlage B** vindt u meer informatie over de verzekering. Daar staat ook aan wie u schade kunt melden.

## **12. Informeren huisarts**

Wij sturen uw huisarts altijd een brief om te laten weten dat u meedoet aan het onderzoek. Dit is voor uw eigen veiligheid. Als u dit niet goed vindt, kunt u niet meedoen aan dit onderzoek.

Ook als u besluit niet mee te doen met het onderzoek, zullen wij uw huisarts inlichten over de behandeling die u mogelijk extra heeft gehad in het kader van het onderzoek.





### **13. Geen vergoeding voor meedoen**

Meedoen aan het onderzoek kost u niets. U wordt niet betaald voor het meedoen aan dit onderzoek.

### **14. Heeft u vragen?**

Bij vragen kunt u contact opnemen met het onderzoeksteam. Voor onafhankelijk advies over meedoen aan dit onderzoek kunt u terecht bij de onafhankelijke deskundige. Deze persoon weet veel over het onderzoek, maar heeft niets te maken met dit onderzoek.

Bij klachten kunt u het beste terecht bij de klachtencommissie van het MUMC+. Alle gegevens vindt u in **bijlage A**: Contactgegevens.

### **15. Ondertekening toestemmingsformulier**

Wanneer u voldoende bedenktijd heeft gehad, wordt u gevraagd te beslissen over deelname aan dit onderzoek. Indien u toestemming geeft, zullen wij u vragen deze op de bijbehorende toestemmingsverklaring schriftelijk te bevestigen. Door uw schriftelijke toestemming geeft u aan dat u de informatie heeft begrepen en instemt met deelname aan het onderzoek alsook met het genoemde gebruik/inzage van uw gegevens en lichaamsmateriaal.

Het handtekeningblad wordt door uw behandelend arts bewaard. U krijgt een kopie of een tweede exemplaar van deze toestemmingsverklaring.

Indien u geen toestemming geeft, zullen wij u vragen of u het formulier 'Gebruik klinische gegevens bij geen toestemming' wilt tekenen. Hierop kunt u bezwaar aantekenen tegen het gebruik van de tot op dat moment verzamelde gegevens (in gecodeerde, niet direct tot de persoon herleidbare vorm).



## **Bijlagen**

**A: Contactgegevens**

**B: Informatie over de verzekering**

**C: Toestemmingsformulier proefpersoon**

**D: Gebruik klinische gegevens bij geen toestemming**

**Brochure 'Medisch-wetenschappelijk onderzoek. Algemene informatie voor de proefpersoon' (versie 01-03-2017 CCMO)**



## **Bijlage A: Contactgegevens**

Voor vragen betreffende het onderzoek tijdens kantoortijden:

Dr. M. Uyttenboogaart, neuroloog, interventionalist UMCG, tel: 050 361 6161

Dr. R.P.H. Bokkers, interventieradioloog UMCG

Of bij het coördinerend onderzoeksteam vanuit het Maastricht Universitair Medisch Centrum:

Drs. S.G.H. Olthuis, arts-onderzoeker neurologie MUMC+, 043-3875616

Voor dringende vragen buiten kantoortijden: 06-51447776

Onafhankelijk arts: Prof. dr. B.C. Jacobs, neuroloog, immunoloog  
Te bereiken via: 010- 7033780

Klachten:

Prof. Dr. R.J. van Oostenbrugge, neuroloog MUMC+, 043-3877058

Prof. Dr. W. van Zwam, radioloog MUMC+, 043-3874904

of

Patiënteninformatie en klachtopvang UMCG

Huispostcode BB11

Postbus 30.001

9700 RB Groningen

Tel: 050 361 33 00 (op werkdagen tussen 9.00-17.00)

[patienteninformatie@umcg.nl](mailto:patienteninformatie@umcg.nl)



## **Bijlage B: Informatie over de verzekering**

Voor iedereen die meedoet aan dit onderzoek, heeft het MUMC+ een verzekering afgesloten. De verzekering dekt schade door deelname aan het onderzoek. Dit geldt voor schade tijdens het onderzoek of binnen vier jaar na het einde ervan. Schade moet u binnen die vier jaar aan de verzekeraar hebben gemeld.

De verzekering dekt niet alle schade. Onderaan deze tekst staat in het kort welke schade niet wordt gedekt.

Deze bepalingen staan in het Besluit verplichte verzekering bij medisch-wetenschappelijk onderzoek met mensen. Dit besluit staat op [www.ccmo.nl](http://www.ccmo.nl), de website van de Centrale Commissie Mensgebonden Onderzoek (zie 'Bibliotheek' en dan 'Wet- en regelgeving').

Bij schade kunt u direct contact leggen met de verzekeraar.

De verzekeraar van het onderzoek is:

Naam: CNA insurance company Ltd.

Adres: Strawinskylaan 703, 1077 XX, Amsterdam

Telefoonnummer: 020-5737272

Polisnummer: 10174880

De verzekering biedt een dekking van € 650.000 per proefpersoon, € 5.000.000 voor het hele onderzoek en € 7.500.000 per jaar voor alle onderzoeken van dezelfde opdrachtgever.

De verzekering dekt de volgende schade **niet**:

- schade door een risico waarover u in de schriftelijke informatie bent ingelicht. Dit geldt niet als het risico zich ernstiger voordoet dan was voorzien of als het risico heel onwaarschijnlijk was;
- schade aan uw gezondheid die ook zou zijn ontstaan als u niet aan het onderzoek had meegedaan;
- schade door het niet (volledig) opvolgen van aanwijzingen of instructies;
- schade aan uw nakomelingen, als gevolg van een negatief effect van het onderzoek op u of uw nakomelingen;
- schade door een bestaande behandelmethode bij onderzoek naar bestaande behandelmethoden.



## **Bijlage C: Toestemmingsformulier proefpersoon**

### **Een onderzoek naar het effect van intra-arteriële behandeling van het acute herseninfarct bij patiënten met ‘late aankomst’ op de spoedeisende hulp.**

#### **‘MR CLEAN LATE’**

- Ik heb de informatiebrief gelezen. Ook kon ik vragen stellen. Mijn vragen zijn voldoende beantwoord. Ik had genoeg tijd om te beslissen of ik meedoe aan het onderzoek.
- Ik weet dat meedoen vrijwillig is. Ook weet ik dat ik op ieder moment kan beslissen om toch niet mee te doen of te stoppen met het onderzoek. Daarvoor hoef ik geen reden te geven.
- Ik geef toestemming voor het informeren van mijn huisarts dat ik meedoe aan dit onderzoek.
- Ik geef toestemming dat sommige personen mijn gegevens kunnen inzien. Die personen staan vermeld in deze informatiebrief.
- Ik geef toestemming voor het opvragen van informatie bij de ambulancedienst over het transport naar het ziekenhuis.
- Ik geef toestemming voor het verzamelen en gebruiken van mijn lichaamsmateriaal en gegevens, op de manier en voor de doelen die in de informatiebrief staan.
- Ik geef toestemming om mijn onderzoeksgegevens op de onderzoekslocatie ten minste 15 jaar na dit onderzoek te bewaren. Dit kan mogelijk voor nieuw onderzoek gebruikt worden.
- Ik geef toestemming voor verder wetenschappelijk gebruik van de gegevens in internationale gecombineerde bestanden.
- Ik geef toestemming voor het opvragen van gegevens bij andere behandelaars, indien dat nodig is voor dit onderzoek.
  
- Ik geef  **wel**
  - **geen** toestemming voor het overleggen van mijn gegevens voor beoordeling door fabrikanten of regulerende instanties, in gecodeerde (niet direct tot de persoon herleidbare) vorm, in Nederland, Europa en of de Verenigde Staten.
- Ik geef  **wel**
  - **geen** toestemming om mij na dit onderzoek opnieuw te benaderen voor een vervolgonderzoek.
- Ik geef  **wel**
  - **geen** toestemming om het lichaamsmateriaal nog 15 jaar na dit onderzoek te bewaren. Mogelijk kan dit later nog voor ander onderzoek worden gebruikt, zoals in de informatiebrief staat.
  
- Ik wil meedoen aan dit onderzoek.

**ZIE OMMEZIJDE**



Naam proefpersoon:

Handtekening:

Datum : \_\_ / \_\_ / \_\_    Tijdstip: \_\_: \_\_

-----

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

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

Naam onderzoeker (of diens vertegenwoordiger):

Handtekening:

Datum: \_\_ / \_\_ / \_\_

-----

*De proefpersoon krijgt een volledige informatiebrief mee, samen met een kopie van het getekende toestemmingsformulier.*



## Bijlage D: Gebruik klinische gegevens bij geen toestemming

### Een onderzoek naar het effect van intra-arteriële behandeling van het acute herseninfarct bij patiënten met ‘late aankomst’ op de spoedeisende hulp.

#### ‘MR CLEAN LATE’

- Ik heb de informatiebrief gelezen. Ook kon ik vragen stellen. Mijn vragen zijn voldoende beantwoord. Ik had genoeg tijd om te beslissen of ik meedoe aan het onderzoek.
- Ik geef **geen** toestemming voor deelname aan het onderzoek, er mogen geen bloedafnames, onderzoeken en interviews worden verricht die niet nodig zijn voor mijn behandeling.
  
- Ik heb  **wel**  
 **geen** bezwaar tegen het gebruik van mijn reeds verzamelde en de nog vast te leggen onderzoeksgegevens in gecodeerde (niet direct tot de persoon herleidbare) vorm uit de eerste 3 maanden na de behandeling welke zijn verkregen in het kader van de reguliere zorg
- Ik heb  **wel**  
 **geen** bezwaar tegen de reeds verzamelde onderzoeksgegevens nog 15jaar na dit onderzoek te bewaren. Mogelijk kan dit later nog voor ander onderzoek worden gebruikt, zoals in de informatiebrief staat.
- Ik heb  **wel**  
 **geen** bezwaar tegen het overleggen van mijn gegevens voor beoordeling door fabrikanten of regulerende instanties, in gecodeerde (niet direct tot de persoon herleidbare) vorm, in Nederland, Europa en of de Verenigde Staten.

Naam proefpersoon:

Handtekening:

Datum : \_\_ / \_\_ / \_\_

Tijdstip: \_\_ : \_\_

#### ZIE OMMEZIJDE

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

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



Naam onderzoeker (of diens vertegenwoordiger):

Functie onderzoeker:

Behandelend arts

Onderzoeken

Handtekening:

Datum: \_\_ / \_\_ / \_\_

-----  
*De proefpersoon krijgt een volledige informatiebrief mee, samen met een kopie van het getekende toestemmingsformulier.*