

Studie naar het gebruik van de BelRAI Screener in de thuiszorg en de woonzorgcentra

Mijnheer, Mevrouw,

Er wordt u gevraagd om deel te nemen aan dit wetenschappelijk onderzoek. In de tekst hieronder en ook tijdens een gesprek wordt u uitgelegd wat de bedoeling van deze studie is en wat een eventuele deelname voor u betekent.

Vooraleer te beslissen al dan niet deel te nemen aan dit onderzoek, vragen we u deze informatie aandachtig te lezen. U kunt steeds vragen stellen bij onduidelijkheden of wanneer u meer inlichtingen wenst. Indien u bereid bent om aan deze studie deel te nemen, vragen we u op de laatste bladzijde van deze brochure uw naam, de datum en uw handtekening te plaatsen.

Doel van deze studie

Met deze studie willen we het gebruik van de BelRAI Screener testen in de thuiszorg en de woonzorgcentra. Deze studie heeft geen enkele invloed op uw behandeling of de zorg die u krijgt. De professionals die u zorg geven, zullen uw zorgafhankelijkheid op verschillende manieren inschatten. De informatie die hieruit voortvloeit, wordt verzameld en geanalyseerd om beter inzicht te krijgen in de zorg die u nodig hebt.

Verantwoordelijken voor de studie

Deze studie wordt uitgevoerd door de zorgverleners van een thuiszorgdienst of een woon- en zorgcentrum. De studie wordt gefinancierd door het Rijksinstituut voor ziekte en invaliditeitsverzekering en door het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid. Het onderzoek gebeurt onder verantwoordelijkheid van Prof Dr. Anja Declercq (KU Leuven).

Ben ik verplicht deel te nemen?

Nee. Uw deelname is volledig vrijblijvend. Wanneer u beslist deel te nemen, kan u op elk tijdstip uw toestemming intrekken en u hoeft hiervoor geen reden op te geven. Dit heeft geen enkele invloed op de behandeling die u krijgt, noch op uw relatie met de zorgverleners.

Wat gebeurt er wanneer ik deelneem?

Uw zorgverlener zal vragen over uw zorgafhankelijkheid invullen aan de hand van observaties tijdens de gebruikelijke zorgen. Indien nodig zullen bijkomende vragen aan u worden gesteld, o.a. over uw dagelijkse activiteiten, uw gemoedstoestand, ...

U mag altijd aangeven dat u niet wilt dat een bepaalde zorgverlener het dossier over u invult of er toegang tot heeft.

Wat zijn de mogelijke nadelen en risico's van mijn deelname?

Er zijn geen nadelen aan verbonden. U hoeft niets speciaals of extra te doen. De meeste informatie zal de zorgverlener halen uit de gebruikelijke zorgen. Indien bijkomende informatie nodig is, zal de zorgverlener aan u vragen stellen. Weigering tot deelname zal geen enkele invloed hebben op uw verdere behandeling.

Wat zijn de mogelijke voordelen van mijn deelname?

U zal geen direct voordeel hebben door uw deelname. Er is geen financiële vergoeding voorzien voor u. Het is wel mogelijk dat door deze evaluatie bepaalde medische en/of verpleegproblemen naar boven komen waarvoor dan oplossingen kunnen gezocht worden. Het is ook mogelijk dat informatie vlotter doorstroomt tussen de verschillende zorgverleners die u momenteel zorg verlenen.

Zal mijn deelname aan deze studie vertrouwelijk blijven?

Dit onderzoeksproject is goedgekeurd door de Belgische Privacy commissie. Alle gegevens die van u verzameld worden in het kader van deze studie zullen vertrouwelijk behandeld worden. Persoonlijke gegevens kunnen enkel geraadpleegd worden door de gebruikelijke zorgverleners, mits zij toegangsrecht hebben tot uw informatie. De verwerking van de gegevens door professionals buiten uw zorginstelling, voor onderzoeksdoeleinden of beleidsdoeleinden, verloopt volledig anoniem. De personen die bij het project betrokken zijn, zijn allemaal gebonden aan een vertrouwelijkheidverplichting. Zij kunnen met andere woorden gestraft worden indien ze uw gegevens niet correct behandelen.

Recht tot toegang tot de persoonsgegevens

Bij uw deelname aan het onderzoek heeft u recht van toegang tot uw persoonlijke gegevens en een recht tot verbetering. Het eerste betekent dat u te allen tijde het recht heeft om uw gegevens in te kijken. Het laatste houdt in dat u in voorkomend geval alle nog onjuiste of onvolledige persoonsgegevens die op uzelf betrekking hebben kosteloos kan laten verbeteren. Voor het uitoefenen van deze rechten, of voor enige andere vragen, neemt u best contact op met uw contactpersoon.

Indien u nog verdere vragen heeft, kan u contact opnemen met _____ [vermeld de contactpersoon van uw consortium] of uw dossierbeheerder _____
[vul naam dossierbeheerder in].

Toestemmingsformulier Studie BelRAI Screener

- Ik verklaar dat ik de informatie ontvangen en zorgvuldig nagelezen heb. Ik kreeg voldoende mondelinge uitleg over deze studie en kon voldoende vragen stellen. Ik neem vrijwillig deel aan deze studie en heb het recht om op ieder ogenblik mijn deelname stop te zetten na mededeling aan de behandelende arts of aan mijn dossierbeheerder. Ik ben ervan op de hoogte dan de geanonimiseerde gegevens verzameld in het kader van dit onderzoek, zullen gebruikt worden voor wetenschappelijk onderzoek.
- Ik begrijp dat de arts, de verpleegkundige en de kinesitherapeut toegang hebben tot mijn patiëntendossier en gebonden zijn aan het beroepsgeheim zoals bepaald in het KB nr. 78. Alle hieronder opgesomde disciplines zullen in het kader van dit onderzoek toegang krijgen tot die onderdelen van mijn patiëntendossier die zij nodig hebben om kwaliteitsvolle zorg te garanderen. Elk van hen heeft daarvoor een bijkomend contract ondertekend dat hen ook verplicht zich te houden aan dit beroepsgeheim.
Indien u niet wenst dat bepaalde disciplines toegang krijgt tot de gegevens verzameld in het kader van dit onderzoek, gelieve deze dan te schrappen in onderstaande lijst.

- | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|
| - Apotheker | - Medewerker dienst voor gezinszorg |
| - Diëtist | - Podoloog |
| - Ergotherapeut | - Psycholoog |
| - Logopedist | - Zorgkundige |
| - Maatschappelijk assistent | |

Naam van de zorggebruiker / vertegenwoordiger


Datum

Handtekening

Naam van de dossierbeheerder

Datum

Handtekening



Prof. Dr. Anja Declercq - BelRAI-coördinator