

Informeret samtykke til deltagelse i et sundhedsvidenskabeligt forskningsprojekt

Forskningsprojektets titel:

"Specifik eller generel behandling af vedvarende senfølger i skulderregionen efter brystkræftoperation – Hvad virker bedst?" (Lodtrækningsforsøg)

Erklæring fra forsøgspersonen:

Jeg har fået skriftlig og mundtlig information, og jeg ved nok om formål, metode, fordele og ulemper til at sige ja til at deltage.

Jeg ved, at det er frivilligt at deltage, og at jeg altid kan trække mit samtykke tilbage uden at miste mine nuværende eller fremtidige rettigheder til behandling.

Jeg giver samtykke til at deltage i forskningsprojektet, og til at forsøgsansvarlige, sponsor og sponsors repræsentanter samt kontrolmyndighed direkte må tilgå min patient- og sundhedsjournal med henblik på indhentning af de i det skriftlige materiale angivne informationer (jf. dokument

"Deltagerinformationsmateriale vedrørende forskningsprojektet"), og har fået en kopi af dette samtykkeark samt en skriftlig information om projektet til eget brug.

Forsøgspersonens navn: _____

Dato: _____ Underskrift: _____

Ønsker du at blive informeret om forskningsprojektets resultat?:

Ja _____ (sæt x)

Nej _____ (sæt x)

Erklæring fra den, der afgiver information:

Jeg erklærer, at forsøgspersonen har modtaget mundtlig og skriftlig information om forsøget.

Efter min overbevisning er der givet tilstrækkelig information til, at der kan træffes beslutning om deltagelse i forsøget.

Navnet på den, der afgiver information:

Dato: _____ Underskrift: _____

Projektidentifikation (projekt-ID): S-20200021