



Toestemmingsformulier A

Voor volwassenen en minderjarigen van 12 t/m 15 jaar, die zelfstandig beslissingen kunnen nemen (wilsbekwaam zijn).*

Titel van het onderzoek: JIM2-studie

'Onderzoek naar de beschermingsduur van een meningokokkenvaccinatie (MenACWY) bij tieners'

Behorend bij PIF versie 2, datum 11 april 2019.

RIVM

A. van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
www.rivm.nl

T 030 274 91 11
info@rivm.nl

Ondergetekende verklaart het volgende:

- Ik heb de informatiebrief voor deelnemers van de JIM2-studie gelezen. Ik kon vragen stellen. Mijn vragen zijn goed beantwoord. Ik had genoeg tijd om te beslissen of ik meedoe.
- Ik wil aan dit onderzoek meedoen. Dit houdt in dat ik:
 - Eén keer 1 buisje bloed laat afnemen (5 jaar na de MenACWY-inenting die ik kreeg tijdens de JIM-studie).
 - Voor de bloedafname naar een priklocatie in mijn woonplaats ga.
- Ik weet dat meedoen helemaal vrijwillig is. Ik weet dat ik op ieder moment kan beslissen om te stoppen. Daarvoor hoef ik geen reden op te geven.
- Ik weet dat sommige mensen mijn gegevens kunnen zien. Die mensen zijn genoemd in de informatiebrief en de Algemene folder.
- Ik geef toestemming mijn gegevens te gebruiken voor de doelen die in de informatiebrief staan.
- Ik geef toestemming mijn gegevens 15 jaar te bewaren.
- Ik geef wel/geen** toestemming mijn bloed nog maximaal 15 jaar te bewaren en te gebruiken voor een nieuw onderzoek (Het bloed wordt niet getest op hiv).
- Ik geef toestemming voor het informeren van mijn huisarts over mijn deelname aan dit onderzoek en, indien dit van toepassing blijkt, over onverwachte bevindingen die van belang (kunnen) zijn voor mijn gezondheid.
- Ik vind het goed als het RIVM contact met mij opneemt voor vervolgonderzoek.
 - Ja
 - Nee
- Ik wil dat mijn persoonlijke uitslag aan mij bekend wordt gemaakt.
 - Ja
 - Nee

Naam deelnemer: _____

Geboortedatum: ____/____/____

Handtekening

Datum: ____/____/____

In te vullen door de onderzoeksmedewerker:

Ik verklaar hierbij dat ik deze deelnemer alle informatie heb gegeven over het onderzoek.

Als er tijdens het onderzoek informatie bekend wordt die de toestemming van de deelnemer kan beïnvloeden, dan meld ik dit hem/haar direct.

Naam onderzoeker (of diens vertegenwoordiger):

Handtekening

Datum: ____/____/____

Aanvullende informatie is gegeven door (indien van toepassing):

Naam

Functie

Handtekening

Datum: ____/____/____

* Voor deelnemers van 12 t/m 15 jaar, die zelfstandig beslissingen kunnen nemen (wilsbekwaam zijn), moeten de ouders/voogd ook formulier C ondertekenen.

** Doorhalen wat niet van toepassing is.