



Een proefbevolkingsonderzoek naar de vroege opsporing van darmkanker



Uitvoering van het proefbevolkingsonderzoek

Het proefbevolkingsonderzoek wordt uitgevoerd in 2 regio's:

Het onderzoek wordt in de **regio Rijnmond** uitgevoerd door:

- Erasmus MC, de afdelingen Maag-, Darm- en Leverziekten en Maatschappelijke Gezondheidszorg, in samenwerking met Bevolkingsonderzoek Zuid-West.

Informatielijn: 088 248 20 95 (09.00 uur tot 17.00 uur)

Het onderzoek wordt in de **regio Amsterdam/Flevoland** uitgevoerd door:

- AMC, de afdeling Maag-, Darm- en Leverziekten, in samenwerking met Bevolkingsonderzoek Midden-West.

Informatielijn: 020 696 78 17 (09.00 uur tot 17.00 uur)

januari 2014



Antwoordformulier *aankruisen wat van toepassing is*

- ☐ Ik doe **WEL** mee aan het proefbevolkingsonderzoek naar darmkanker en vul de onderstaande toestemmingsverklaring in.

Afnamedatum test - - !

Mijn telefoonnr. privé _____ Mijn telefoonnr. werk _____

Naam Huisarts _____

Adres Huisarts _____

- ☐ Ik doe **NIET** mee aan het proefbevolkingsonderzoek naar darmkanker,
- ☐ Omdat ik dikke darmkanker heb (gehad).
 - ☐ Omdat ik de ziekte van Crohn of colitis ulcerosa heb
 - ☐ Omdat ik klachten heb die kunnen passen bij darmkanker en hiermee naar mijn huisarts ga
 - ☐ Omdat ik de afgelopen 2 jaar een kijkonderzoek van de dikke darm heb gehad
 - ☐ Omdat mijn gehele dikke darm is verwijderd
 - ☐ Omdat ik een principieel bezwaar heb tegen dit bevolkingsonderzoek
 - ☐ Omdat ik wacht op een uitnodiging voor het landelijk bevolkingsonderzoek
 - ☐ Ik wens geen reden voor niet-deelname op te geven
 - ☐ Ik heb een andere reden dan boven vermeld, namelijk: _____

- ☐ Ik ben bereid mijn reden om wel of niet deel te nemen aan het proefbevolkingsonderzoek telefonisch toe te lichten aan één van de onderzoekers.

Toestemmingsverklaring ** doorhalen wat niet van toepassing is*

Ik bevestig dat ik de informatiebrochure voor de deelnemer heb gelezen. Ik begrijp de informatie. Ik heb de gelegenheid gehad om aanvullende vragen te stellen. Deze vragen zijn naar tevredenheid beantwoord. Ik heb voldoende tijd gehad om over deelname na te denken. Ik weet dat mijn deelname geheel vrijwillig is en dat ik mijn toestemming op ieder moment kan intrekken, zonder dat ik daarvoor een reden hoef te geven.

- ☐ Ik geef **wel** toestemming voor deelname aan het bovengenoemde proefbevolkingsonderzoek.
- ☐ Ik geef **wel** toestemming om mijn huisarts op de hoogte te brengen van mijn deelname en de uitslag van het proefbevolkingsonderzoek en om gegevens uit te wisselen met mijn huisarts en medisch specialist.
- ☐ Ik geef **wel** toestemming, dat bevoegde medewerkers van het onderzoeksteam, de Inspectie voor de Gezondheidszorg en leden van de Medisch Ethische Toetsingscommissie van het Erasmus MC en AMC inzage kunnen krijgen in mijn medische gegevens en onderzoeksgegevens van het proefbevolkingsonderzoek.
- ☐ Ik geef **wel/geen*** toestemming om in de toekomst opnieuw benaderd te worden voor verder onderzoek, indien er afwijkingen in de darm gevonden worden.
- ☐ Ik geef **wel/geen*** toestemming om eventuele gegevens van het Integraal Kankercentrum, Palga en het Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS) te verkrijgen en voor het proefbevolkingsonderzoek te gebruiken. *(zie hoofdstuk 'Vertrouwelijkheid' in informatiebrochure)*
- ☐ Ik geef **wel/geen*** toestemming om lichaamsmateriaal gedurende maximaal 15 jaar na afloop van dit proefbevolkingsonderzoek anoniem te bewaren om dit in de toekomst te gebruiken voor vervolgstudies van screening op darmkanker. *(zie hoofdstuk 'Vertrouwelijkheid' in informatiebrochure)*

Naam deelnemer: _____

Handtekening: _____ Datum: __/__/____