

FORSKNINGSPROJEKT

Virtuelle 4-parts Møder om fælles mål og plan for patientens forløb
På tværs af specialer og sektorer

Samtykkeerklæring

Samtykke til deltagelse i forskningsprojekt

Videomøder med patient/pårørende, sygehus, kommune og egen læge

Målet med forskningen er at undersøge om videomøder mellem sundhedsprofessionelle, patienter og pårørende kan skabe bedre sammenhænge i patienternes forløb på tværs af specialer og sektorer.

Skabe bedre tværsektorielle forløb for komplekse multisyge patienter, hvor de og deres pårørende sammen med sundhedsprofessionelle udarbejder fælles mål og plan for deres forløb (link)

Det undersøger vi ved:

1. Optagelse af udvalgt videomøder.
2. Spørgeskemaundersøgelse af alle der indgår i videomøderne. Spørgeskemaet udfyldes umiddelbart efter videomødet. En sygeplejerske hjælper med dette.
3. Interview inden udskrivelse og vil efter aftale med dig besøge dig efter ca. 2-3 uger
4. Behandling af personoplysninger.

De personoplysninger der behandles er:

- Helbredsoplysninger
- Navn
- Adresse
- Cpr.nr
- Uddannelsesniveau
- Civil status
- Personlige besvarelser af spørgeskema og/eller interviews

Datasikkerhed

Alle oplysninger og data behandles fortroligt og opbevares journaliseret i lukket arkiv efter gældende lovgivning og Region Sjællands regler om opbevaring af sikker data og god forskningsetik.

Anvendelse af data: Din deltagelse på video-optagelse og i interview vil udelukkende blive brugt til dette forskningsprojekt og ikke videregives til andre forskningsprojekter eller interessenter.

Anvendelse af data: De indsamlede data vil blive brugt til forskningsmæssige formål og kan omfatte analyser, rapporter og præsentationer. Resultaterne kan blive offentliggjort i videnskabelige tidsskrifter, media eller præsenteret på konferencer, men din identitet vil forblive fortrolig.

Deltagerrettigheder: Det er frivilligt at deltage i forskningsprojektet, og dit samtykke til at deltage kan til enhver tid trækkes tilbage.



FORSKNINGSPROJEKT

Virtuelle 4-parts Møder om fælles mål og plan for patientens forløb *På tværs af specialer og sektorer*

☐

Jeg erklærer at jeg har forstået ovenstående oplysninger. Jeg er indforstået med at deltage i projektet og afgive min data og til forskningsformål under de angivne betingelser.

☐

Jeg giver samtykke til, at deltage i video optagelser i forbindelse med forskningsprojektet og til at deltage i interview/spørgeskemaundersøgelse.

Jeg har fået en kopi af dette samtykkeark samt en kopi af den skriftlige information om projektet til eget brug.

Hvis du har spørgsmål eller ønsker yderligere information om projektet eller behandlingen af dine data, er du velkommen til at kontakte projektlederen: Ditte Høgsgaard. Mobil 20 48 67 71, mail dmae@regionsjaelland.dk

Navn:

Giver hermed samtykke til at deltage i forskningsprojekt Virtuelle 4-parts møder.

Dato:

Underskrift: _____