

Proefpersoneninformatie voor deelname aan medisch-wetenschappelijk onderzoek:



Titel van het onderzoek:

De PLANCTON studie

Een studie naar de effectiviteit van vroege toediening van visolie (omega-3 vetzuren) ter vermindering van het ontstaan van orgaanfalen en overlijden bij acute alveesklierontsteking.

Inleiding

Geachte heer/mevrouw,

Met deze informatiebrief willen we u vragen of u wilt meedoen aan medisch-wetenschappelijk onderzoek. Meedoen is vrijwillig. U krijgt deze brief omdat u een acute alveesklierontsteking heeft en uw behandelend arts u geschikt acht om deel te nemen aan een medisch-wetenschappelijk onderzoek. U leest hier om wat voor onderzoek het gaat, wat het voor u betekent, en wat de voordelen en nadelen zijn. Het is veel informatie. Wilt u de informatie doorlezen en beslissen of u wilt meedoen? Als u wilt meedoen, kunt u het formulier invullen dat u vindt in bijlage C.

Stel uw vragen

U kunt uw beslissing nemen met de informatie die u in deze informatiebrief vindt. Daarnaast raden we u aan om dit te doen:

- Stel vragen aan de onderzoeker die u deze informatie geeft.
- Praat met uw partner, familie of vrienden over dit onderzoek.
- Stel vragen aan de onafhankelijk deskundige, dr. O.R. Buyne.
- Lees de informatie op www.rijksoverheid.nl/mensenonderzoek.

1. Algemene informatie

Het Radboudumc heeft dit onderzoek, namens de Pancreatitis Werkgroep Nederland, opgezet. Hieronder noemen we het Radboudumc steeds de 'opdrachtgever'. Onderzoekers, dit kunnen artsen, ondersteunend specialismes en (onderzoeks)verpleegkundigen zijn, voeren het onderzoek uit in verschillende ziekenhuizen. Fresenius, de fabrikant van de visolie ondersteunt deze studie, maar is niet de initiator van de studie. Dit gebeurde vanuit een groep artsen van de Pancreatitis Werkgroep Nederland.

Voor dit onderzoek zijn 212 proefpersonen uit Nederland nodig.

De medisch-ethische toetsingscommissie heeft dit onderzoek goedgekeurd.

2. Wat is het doel van het onderzoek?

We onderzoeken of toediening van visolie aan patiënten met acute alveesklierontsteking de ernst en complicaties van die ontsteking kan verminderen.

3. Wat is de achtergrond van het onderzoek?

Bij u is een acute ontsteking van de alveesklier (acute pancreatitis) geconstateerd. Van alle patiënten met een acute alveesklierontsteking verloopt bij 1 op 5 patiënten de ziekte ernstig en is de kans van overlijden ongeveer 1 op 10 (10%).

Bij een ernstige alveesklierontsteking kan (een deel van) de alveesklier afsterven en worden patiënten soms zo ernstig ziek dat verschillende organen ondersteunt moeten worden (orgaanfalen) met behandeling op de intensive care. Als dit gebeurt is er een grote kans op (ernstige) complicaties en overlijden.

Ondanks alle ontwikkelingen in de gezondheidszorg is er helaas geen goede behandeling die de ernst van een acute alveesklierontsteking kan verminderen en daarmee de kans op complicaties kan doen afnemen. Daarom is de huidige behandeling van een acute alveesklierontsteking vooral gericht op de het verminderen van pijn en aanbieden van voldoende voeding en vocht. Als een acute alveesklierontsteking ernstig verloopt is soms behandeling nodig op de intensive care met bijvoorbeeld beademing, nierdialyse en bloeddruk verhogende medicatie. Daarbij kan afgestorven alveesklierweefsel infecteren en in de buik abscessen vormen, wat vaak behandeld moet worden met een operatie of kijkonderzoek.

Ons immuunsysteem beschermt ons tegen ziekteverwekkers zoals bacteriën en virussen en speelt daarnaast een belangrijke rol bij het herstel van het lichaam na een verwonding of operatie. De werking van het immuunsysteem kan ook verstoord raken, het werkt dan te snel of juist te langzaam, zoals bij de ziekte van Crohn of reuma. Bij een ernstige alveesklierontsteking kan het immuunsysteem ook op hol slaan en een te sterke reactie veroorzaken, waardoor je als patiënt nog zieker wordt. Hoe eerder deze overreactie van het immuunsysteem afgeremd wordt, hoe beter de uitkomsten van de patiënt. Het vroeg toedienen van visolie zou deze overreactie kunnen afremmen en de uitkomst van een acute alveesklierontsteking kunnen verbeteren.

Visolie kent u mogelijk al, doordat mensen dit thuis gebruiken als voedingssupplement. Visolie is opgebouwd uit vooral omega-3 vetzuren. Deze vetzuren zijn van belang voor een optimale werking van het immuunsysteem. Eerder onderzoek heeft laten zien dat omega-3 vetzuren de balans kan herstellen in het immuunsysteem en het lichaam aanzet tot herstel. Dit effect is bevestigd in kleinere onderzoeken bij patiënten met ernstige acute alveesklierontsteking, maar voordat we kunnen zeggen of het echt goed werkt voor mensen met een ernstige acute alveesklierontsteking is grootschaliger onderzoek nodig.

Om zo goed mogelijk de overreactie van het immuunsysteem te kunnen remmen, wordt in dit onderzoek via een infuus visolie zo snel mogelijk na het ontstaan van klachten toegediend. De visolie is direct verkregen van vissen en de concentratie van de omega-3 vetzuren in de visolie is vele malen hoger dan die van visolie verkrijgbaar bij de drogist.

Het doel van dit medisch wetenschappelijk onderzoek is dan ook onderzoeken of het toedienen van omega-3 vetzuren een positief effect heeft op het herstel van een ernstige acute alveesklierontsteking.

4. Hoe verloopt het onderzoek?

Hoelang duurt het onderzoek?

Doet u mee met het onderzoek en loot u in deze studie voor de behandeling met visolie (omega-3 vetzuren), dan duurt de behandeling hiermee maximaal 7 dagen.

De studie duurt voor u 6 maanden, geteld vanaf het moment van loten. In deze 6 maanden verzamelen wij gegevens over uw herstel. Behoudens het toedienen van visolie aan de groep patiënten die hiervoor hebben geloot, zijn er geen veranderingen in de behandeling die u normaal gezien zou krijgen. U hoeft voor deze studie ook niet extra op controle te komen. Wel vragen wij u drie keer een paar vragenlijsten in te vullen. Alleen uw gegevens die betrekking hebben op uw acute alvleesklierontsteking gedurende de duur van de studie (6 maanden) zullen door uw arts anoniem aan ons worden verstrekt.

Stap 1: bent u geschikt om mee te doen?

We willen eerst weten of u geschikt bent om mee te doen aan dit onderzoek. Daarom doet uw arts een aantal onderzoeken en sluit dit kort met de onderzoeker. De volgende gegevens van uw bezoek aan de spoedeisende hulp gebruiken wij om uw geschiktheid voor de studie te bepalen:

- Klachten. Welke klachten u ervaart en hoe lang, zijn belangrijk voor het inschatten van de ernst van uw aandoening.
- Lichamelijk onderzoek. De arts luistert bijvoorbeeld naar uw hart en longen en meet uw bloeddruk en hartslag.
- Bloedonderzoek. Tijdens uw bezoek aan spoedeisende hulp heeft uitgebreid bloedonderzoek plaatsgevonden.
- Onderzoek naar uw medische geschiedenis

Als uw ziektebeloop mogelijk (voorspeld) een ernstige acute alvleesklierontsteking zal zijn, dan kunt u meedoen aan deze studie.

Stap 2: de behandeling

Voor dit onderzoek maken we 2 groepen:

- Groep 1. De mensen in deze groep krijgen naast de gewone behandeling, visolie (omega-3 vetzuren) toegediend via een infuus.
- Groep 2. De mensen in deze groep krijgen de gewone behandeling.

Loting bepaalt welke behandeling u krijgt. Er is een gelijke kans om in groep 1 of 2 te komen, er is dus 50% kans dat u in deze studie behandeld wordt met visolie (omega-3 vetzuren). De uitslag van de loting wordt aan u en het behandelteam kenbaar gemaakt

We behandelen u maximaal 7 dagen met het onderzoeksmiddel.

Stap 3: onderzoeken en metingen

Naast de reguliere onderzoeken en metingen, doen we de volgende onderzoeken:

- Onderzoek van uw bloed. Bij een routine bloedafname wordt er mogelijk een extra buis bloed afgenomen, dit is in principe 1-malig en u wordt dus niet extra geprikt. Alles bij elkaar nemen we mogelijk 5 ml bloed extra bij u af. Deze hoeveelheid geeft bij volwassenen geen problemen. Ter vergelijking: iemand die bloed geeft bij de bloedbank, geeft per keer 500 ml bloed. Met het

De PLANCTON studie – Toestemming patiënt

bloedonderzoek kunnen we zo nodig kijken naar nieuwe bepalingen in het bloed die iets zeggen over de ernst van de alveesklierontsteking en de reactie van het immuunsysteem hierop.

- U vult een vragenlijst in. De vragen gaan over hoe u zich voelt en uw functioneren. Wij sturen u 3 keer een vragenlijst. Het kost u ongeveer maximaal 60 minuten om al deze vragenlijst in te vullen.

Stap 4: nacontrole

Er is bij dit onderzoek niet zoveel anders dan bij uw gewone zorg. Er zijn geen extra controles en de controles zijn niet anders dan bij patiënten die niet meedoen aan dit onderzoek.

5. Welke afspraken maken we met u?

We willen graag dat het onderzoek goed verloopt. Daarom maken we de volgende afspraken met u:

- U doet tijdens dit onderzoek niet ook nog mee aan een ander medisch-wetenschappelijk onderzoek.
- U draagt de deelnemerskaart van het onderzoek bij u. Bijvoorbeeld in uw portemonnee. Hierop staat dat u meedoet aan dit onderzoek. En wie men moet waarschuwen bij een noodsituatie. Laat deze kaart zien als u bij een andere arts komt.
- U neemt contact op met de onderzoeker in deze situaties:
 - U wilt andere medicijnen gaan gebruiken tijdens uw opname voor acute alveesklierontsteking. Ook als dit homeopathische middelen zijn, natuurgeneesmiddelen, vitaminen of geneesmiddelen van de drogist.
 - U wordt in een ziekenhuis opgenomen of behandeld.
 - U krijgt plotseling problemen met uw gezondheid.
 - U wilt niet meer meedoen met het onderzoek.
 - Uw telefoonnummer, adres of e-mailadres verandert.

Mag u zwanger worden tijdens het onderzoek?

Vrouwen die zwanger zijn of borstvoeding geven, kunnen niet meedoen aan dit onderzoek. Er zijn geen gegevens bekend over de schadelijkheid van visolie (omega-3 vetzuren) tijdens een zwangerschap. Veiligheidshalve raden wij het u toch af om zwanger te worden als u gedurende uw opname voor acute alveesklierontsteking behandeld wordt met visolie (omega-3 vetzuren). Een zwangerschap na deze opname is niet bezwaarlijk.

6. Van welke bijwerkingen, nadelige effecten of ongemakken kunt u last krijgen?

Een ernstig acute alveesklierontsteking gaat vaak gepaard met veel klachten zoals (buik)pijn, misselijkheid, vermoeidheid, verminderde eetlust en/of braken. Toch kan, zoals dat bij ieder geneesmiddel kan, visolie (omega-3 vetzuren) in dit onderzoek bijwerkingen of nadelige effecten veroorzaken. Tijdens uw opname en de toediening zult u onder strikte controle staan van uw behandelend arts en wordt u gevraagd alle vervelende klachten duidelijk aan te geven.

Nadelige effecten, ongemakken of klachten die soms (bij 1 op de 100 mensen) zouden kunnen voorkomen zijn bij de behandeling met visolie (omega-3 vetzuren):

- Hoofdpijn
- Buikpijn

De PLANCTON studie – Toestemming patiënt

- Misselijkheid
- Braken
- Verhoogde lichaamstemperatuur
- Rillingen, beven
- Vermoeidheid

De volgende bijwerkingen komen voor, maar zijn zeer weinig beschreven (bij minder dan 1 op de 10.000 mensen) bij de behandeling met visolie (omega-3 vetzuren):

- Huiduitslag
- Priapisme (langdurige erectie van de penis)
- Anafylactische reactie (ernstige allergische reactie)
- Te kort aan bloedplaatjes

Het onderzoeksmiddel kan ook bijwerkingen hebben die nog onbekend zijn. Het is daarom erg belangrijk dat u alle klachten doorgeeft aan uw behandelend arts.

7. Wat zijn de voordelen en de nadelen als u meedoet aan het onderzoek?

Meedoen aan het onderzoek kan voordelen en nadelen hebben. Hieronder zetten we ze op een rij. Denk hier goed over na, en praat erover met anderen.

Mogelijk voordeel voor u als patiënt:

Loot u voor de groep die behandeld wordt met visolie (omega-3 vetzuren), dan heeft deze behandeling mogelijk een gunstig effect op de ernst van de acute alvleesklierontsteking en geeft daardoor mogelijk een grotere kans op overleven met een betere kwaliteit van leven, maar zeker is dat niet.

Loot u voor de gewone behandeling, dan heeft u geen voordeel op uw huidige behandeling door deelname in deze studie.

Voor beide groepen geldt wel dat uw gegevens bruikbaar zijn om de behandeling van toekomstige patiënten met acute alvleesklierontsteking te verbeteren.

Mogelijk nadeel voor u als patiënt:

Loot u voor de groep die behandeld wordt met visolie (omega-3 vetzuren), dan is het belangrijkste nadeel van dit onderzoek, de mogelijke bijwerkingen zoals genoemd eerder in deze brief (paragraaf 6).

Loot u voor de gewone behandeling, dan heeft u geen nadeel op uw huidige behandeling door deelname in deze studie.

Voor alle patiënten geldt in deze studie dat wij vragen of drie keer een vragenlijst ingevuld kan worden. Dat kost u ongeveer maximaal 60 minuten per keer.

8. Wanneer stopt het onderzoek?

De onderzoeker laat het u weten als er nieuwe informatie over het onderzoek komt die belangrijk voor u is. De onderzoeker vraagt u daarna of u blijft meedoen.

In deze situaties stopt voor u het onderzoek:

- Alle onderzoeken volgens het schema zijn voorbij.
- Het einde van het hele onderzoek is bereikt
- U wilt zelf stoppen met het onderzoek. Dat mag op ieder moment. Meld dit dan meteen bij de onderzoeker. U hoeft er niet bij te vertellen waarom u stopt. U krijgt dan weer de gewone behandeling voor acute alvleesklierontsteking. De arts of onderzoeker zal u nog wel uitnodigen voor een reguliere nacontrole.
- De onderzoeker vindt het beter voor u om te stoppen. De arts of onderzoeker zal u nog wel uitnodigen voor een nacontrole.
- Een van de volgende instanties besluit dat het onderzoek moet stoppen:
 - de overheid, of
 - de medisch-ethische commissie die het onderzoek beoordeelt.

Wat gebeurt er als u stopt met het onderzoek?

De onderzoekers gebruiken de gegevens en het lichaamsmateriaal die tot het moment van stoppen zijn verzameld. Als u wilt, kan verzameld lichaamsmateriaal worden vernietigd. Geef dit door aan de onderzoeker.

Het hele onderzoek is afgelopen als alle deelnemers klaar zijn.

9. Wat gebeurt er na het onderzoek?

Kunt u de medicijnen blijven gebruiken?

Als u de visolie (omega-3 vetzuren) via het infuus heeft gekregen bij het onderzoek, dan kunt u dit na het onderzoek niet blijven gebruiken. De onderzoeker bespreekt met u welke andere medische zorg u krijgt.

Krijgt u de resultaten van het onderzoek?

Ongeveer een jaar na het sluiten van de studie (totale studieduur 3 a 4 jaar) laat de onderzoeker u weten wat de belangrijkste uitkomsten zijn van het onderzoek. Wilt u dit niet weten? Zeg dat dan tegen de arts of onderzoeker. Hij zal het u dan niet vertellen.

10. Wat doen we met uw gegevens en lichaamsmateriaal?

Doet u mee met het onderzoek? Dan geeft u ook toestemming om uw gegevens en lichaamsmateriaal te verzamelen, gebruiken en bewaren.

Welke gegevens bewaren we?

We bewaren deze gegevens:

- uw naam
- uw geslacht
- uw adres
- uw geboortedatum
- gegevens over uw gezondheid
- (medische) gegevens die we tijdens het onderzoek verzamelen

Welk lichaamsmateriaal bewaren we?

We bewaren buisjes bloed.

Waarom verzamelen, gebruiken en bewaren we uw gegevens en lichaamsmateriaal?

We verzamelen, gebruiken en bewaren uw gegevens, en uw lichaamsmateriaal om de vragen van dit onderzoek te kunnen beantwoorden en de behandeling en uitkomsten van een acute alvleesklierontsteking te verbeteren. Daarbij willen we de resultaten gebruiken om dit in een wetenschappelijk tijdschrift te kunnen publiceren.

Hoe beschermen we uw privacy?

Om uw privacy te beschermen geven wij uw gegevens en uw lichaamsmateriaal een code. Op al uw gegevens en lichaamsmateriaal zetten we alleen deze unieke code. De sleutel van de code bewaren we op een beveiligde plek in het onderzoekscentrum en in uw behandelend ziekenhuis. Als we uw gegevens en lichaamsmateriaal verwerken, gebruiken we steeds alleen die code. Ook in rapporten en publicaties over het onderzoek kan niemand terughalen dat het over u ging. Uw gegevens zijn hierdoor volledig anoniem.

Wie kunnen uw gegevens zien?

Sommige personen kunnen wel uw naam en andere persoonlijke gegevens zonder code inzien. Dit zijn mensen die controleren of de onderzoekers het onderzoek goed en betrouwbaar uitvoeren. Deze personen kunnen bij uw gegevens komen:

- Leden van de commissie die de veiligheid van het onderzoek in de gaten houdt.
- Een controleur die door de opdrachtgever is ingehuurd.

Deze personen houden uw gegevens geheim. Wij vragen u voor deze inzage toestemming te geven.

Hoelang bewaren we uw gegevens en lichaamsmateriaal?

We bewaren uw gegevens 15 jaar in uw ziekenhuis waar u wordt behandeld en centraal in het onderzoekscentrum.

Uw lichaamsmateriaal bewaren we in het onderzoekscentrum. Het wordt maximaal 15 jaar bewaard om daarop in de loop van dit onderzoek nog nieuwe bepalingen te kunnen doen die te maken hebben met dit onderzoek. Zodra dit niet meer nodig is, vernietigen we uw lichaamsmateriaal.

Mogen we uw gegevens en lichaamsmateriaal gebruiken voor ander onderzoek?

Uw gegevens en uw (overgebleven) lichaamsmateriaal kunnen na afloop van dit onderzoek ook nog van belang zijn voor ander wetenschappelijk onderzoek op het gebied van uw aandoening en daarvoor zullen uw gegevens en lichaamsmateriaal 15 jaar worden bewaard in uw behandelend ziekenhuis en/of onderzoekscentrum. In het toestemmingformulier geeft u aan of u dit goed vindt. Geeft u geen toestemming? Dan kunt u nog steeds meedoen met dit onderzoek. U krijgt dezelfde zorg.

Wat gebeurt er bij onverwachte ontdekkingen?

Tijdens het onderzoek kunnen we toevallig iets vinden dat belangrijk is voor uw gezondheid of voor de gezondheid van uw familieleden. De onderzoeker neemt dan contact op met u en uw huisarts en/of

De PLANCTON studie – Toestemming patiënt

specialist. U bespreekt dan met uw huisarts of specialist wat er moet gebeuren. U geeft met het formulier toestemming voor het informeren van uw huisarts of specialist.

Kunt u uw toestemming voor het gebruik van uw gegevens weer intrekken?

U kunt uw toestemming voor het gebruik van uw gegevens op ieder moment intrekken. Dit geldt voor het gebruik in dit onderzoek en voor het gebruik in ander onderzoek. Maar let op: trekt u uw toestemming in, en hebben onderzoekers dan al gegevens verzameld voor een onderzoek? Dan mogen zij deze gegevens nog wel gebruiken. Voor uw lichaamsmateriaal geldt dat de onderzoekers dit vernietigen nadat u uw toestemming intrekt. Maar zijn er dan al metingen gedaan met uw lichaamsmateriaal? Dan mag de onderzoeker de resultaten daarvan blijven gebruiken.

Wilt u meer weten over uw privacy?

- Wilt u meer weten over uw rechten bij de verwerking van persoonsgegevens? Kijk dan op www.autoriteitpersoonsgegevens.nl.
- Heeft u vragen over uw rechten? Of heeft u een klacht over de verwerking van uw persoonsgegevens? Neem dan contact op met degene die verantwoordelijk is voor de verwerking van uw persoonsgegevens. Voor uw onderzoek is dat:
 - Bij het Radboudumc, zie **bijlage A** voor contactgegevens, en website.
- Als u klachten heeft over de verwerking van uw persoonsgegevens, raden we u aan om deze eerst te bespreken met het onderzoeksteam. U kunt ook naar de Functionaris Gegevensbescherming van het Radboudumc gaan. Of u dient een klacht in bij de Autoriteit Persoonsgegevens.

Waar vindt u meer informatie over het onderzoek?

Op de volgende website(s) vindt u meer informatie over het onderzoek: <https://www.isrctn.com/>. U vindt het onderzoek door te zoeken op 'acute pancreatitis', 'netherlands' en 'omegaven'. Na het onderzoek kan de website een samenvatting van de resultaten van dit onderzoek tonen.

11. Krijgt u een vergoeding als u meedoet aan het onderzoek?

De onderzoeksmiddelen, extra testen en behandeling voor het onderzoek kost u niets. U krijgt geen vergoeding als u meedoet aan dit onderzoek.

12. Bent u verzekerd tijdens het onderzoek?

Voor iedereen die meedoet aan dit onderzoek is een verzekering afgesloten. De verzekering betaalt voor schade door het onderzoek. Maar niet voor alle schade. In **bijlage B** vindt u meer informatie over de verzekering en de uitzonderingen. Daar staat ook aan wie u schade kunt melden.

13. We informeren uw huisarts

De onderzoeker stuurt uw huisarts een brief/e-mail om te laten weten dat u meedoet aan het onderzoek. Dit is voor uw eigen veiligheid.

14. Heeft u vragen?

Vragen over het onderzoek kunt u stellen aan het onderzoeksteam. Wilt u advies van iemand die er geen belang bij heeft? Ga dan naar de onafhankelijk arts, deze weet veel over het onderzoek, maar werkt niet mee aan dit onderzoek.

Heeft u een klacht? Bespreek dit dan met de onderzoeker of de arts die u behandelt. Wilt u dit liever niet? Ga dan naar klachtenfunctionaris van uw ziekenhuis. In **bijlage A** staat waar u die kunt vinden.

15. Hoe geeft u toestemming voor het onderzoek?

U kunt eerst rustig nadenken over dit onderzoek. Daarna vertelt u de onderzoeker of u de informatie begrijpt en of u wel of niet wilt meedoen. Wilt u meedoen? Dan vult u het toestemmingsformulier in dat u bij deze informatiebrief vindt. U en de onderzoeker krijgen allebei een getekende versie van deze toestemmingsverklaring.

Dank voor uw tijd.

Met vriendelijk groet,
Het onderzoeksteam

Hoofdonderzoekers

Dr. A. Inderson, MDL-arts LUMC, Leiden

Subonderzoekers

Dr. M.W.J. Stommel, chirurg Radboudumc, Nijmegen

Dr. S.A.W. Bouwense, chirurg MUMC+, Maastricht

Prof. dr. H. van Goor, chirurg Radboudumc, Nijmegen

Prof. dr. M.G. Besselink, chirurg Amsterdam UMC, Amsterdam

16. Bijlagen bij deze informatie

- A. Contactgegevens
- B. Informatie over de verzekering
- C. Toestemmingsformulier(en)

Bijlage A: contactgegevens voor het LUMC

Hoofdonderzoeker LUMC:

Dr. A. Inderson, MDL-arts
LUMC, Albinusdreef 2, 2333 ZA Leiden
T: 071-526 65217

Algemeen coördinerend onderzoeker:

Drs. A. Nagelhout, arts-onderzoeker
St. Antonius Ziekenhuis, Datacenter Pancreatitis Werkgroep Nederland
Postbus 2500
3430 EM Nieuwegein
T: 088-320 8653 (24/7 bereikbaar)
F:088-3207070, E: plancton@antoniuziekenhuis.nl

www.pancreatitis.nl

Adres onderzoekscentrum (Pancreatitis Werkgroep Nederland):

Datacenter Nieuwegein, St. Antonius Ziekenhuis
Postbus 2500, 3430 EM Nieuwegein
T: 088-3208942; @: plancton@pancreatitis.nl

Onafhankelijk arts:

Dr. O. Buyne, Chirurg
Afd. Heelkunde
Maasziekenhuis Pantein / Radboudumc
Geert Groteplein Zuid 10, 6500HB Nijmegen
T: 024-36 68086

Klachtenfunctionaris

Hoe te handelen bij klachten?

Als u klachten heeft over dit onderzoek, kunt u dit melden aan de onderzoeker en/of uw behandelend arts. Wilt u dit liever niet, dan kunt u contact opnemen met het patiëntenservicebureau van het LUMC.

Contactgegevens Patiëntenservicebureau:

LUMC
t.a.v. Patiëntenservicebureau
Postbus 9600
2300 RC Leiden
Locatie: H2-11 (tegenover Leidseplein), routenummer 473
Informatie en advies: ma t/m vrij van 08.30 – 16.30 uur
T: 071 - 526 29 89
E: patiëntenservicebureau@lumc.nl

Contactgegevens Functionaris voor de Gegevensbescherming LUMC

Albinusdreef 2

2333 ZA Leiden

Centraal telefoonnummer: (071) 526 91 11

E: privacy@lumc.nl

Bijlage B: informatie over de verzekering

Voor iedereen die meedoet aan dit onderzoek, heeft het Radboudumc een verzekering afgesloten. De verzekering dekt schade door deelname aan het onderzoek. Dit geldt voor schade tijdens het onderzoek of binnen vier jaar na het einde ervan. Schade moet u binnen die vier jaar aan de verzekeraar hebben gemeld.

De verzekering dekt niet alle schade. Onderaan deze tekst staat in het kort welke schade niet wordt gedekt.

Deze bepalingen staan in het Besluit verplichte verzekering bij medisch-wetenschappelijk onderzoek met mensen. Dit besluit staat op de website van de Centrale Commissie Mensgebonden Onderzoek, www.ccmo.nl (<https://www.ccmo.nl/onderzoekers/wet-en-regelgeving-voor-medisch-wetenschappelijk-onderzoek/besluiten-en-regelingen/besluit-verplichte-verzekering-bij-medisch-wetenschappelijk-onderzoek-met-mensen-2015>).

Bij schade kunt u direct contact leggen met de verzekeraar (of schaderegelaar).

De verzekeraar van het onderzoek is:

Naam:	CentraMed B.A.
Adres:	Postbus 7374, 2701 AJ Zoetermeer
Telefoonnummer:	070-3017070
E-mail:	schade@centramed.nl
Polisnummer:	626.100.021

De verzekering biedt een dekking van €650.000 per proefpersoon met een maximum van €5.000.000 voor het hele onderzoek en €7.500.000 voor schade ten gevolge van medisch-wetenschappelijk onderzoek die per verzekeringsjaar wordt gemeld.

De verzekering dekt de volgende schade niet:

Schade door een risico waarover u in de schriftelijke informatie bent ingelicht. Dit geldt niet als het risico zich ernstiger voordoet dan was voorzien of als het risico heel onwaarschijnlijk was.

Schade aan uw gezondheid die ook zou zijn ontstaan als u niet aan het onderzoek had meegedaan.

Schade door het niet (volledig) opvolgen van aanwijzingen of instructies.

Schade aan uw nakomelingen, als gevolg van een negatief effect van het onderzoek op u of uw nakomelingen.

Schade door een bestaande behandelmethode bij onderzoek naar bestaande behandelmethoden.

Voor meer informatie neem contact op met de (hoofd)onderzoeker van uw onderzoeksinstelling (contactgegevens in Bijlage A).

Bijlage C(1): toestemmingsformulier proefpersoon

Behorende bij

De PLANCTON studie

Een studie naar de effectiviteit van vroege toediening van visolie (omega-3 vetzuren) ter vermindering van het ontstaan van orgaanfalen en overlijden bij acute alvleesklierontsteking.

- Ik heb de informatiebrief gelezen. Ook kon ik vragen stellen. Mijn vragen zijn goed genoeg beantwoord. Ik had genoeg tijd om te beslissen of ik meedoe.
- Ik weet dat meedoen vrijwillig is. Ook weet ik dat ik op ieder moment kan beslissen om toch niet mee te doen met het onderzoek. Of om ermee te stoppen. Ik hoef dan niet te zeggen waarom ik wil stoppen.
- Ik geef de onderzoeker toestemming om mijn huisarts te laten weten dat ik meedoe aan dit onderzoek.
- Ik geef de onderzoeker toestemming om mijn huisarts of specialist informatie te geven over onverwachte bevindingen uit het onderzoek die van belang zijn voor mijn gezondheid.
- Ik geef de onderzoekers toestemming om mijn gegevens en lichaamsmateriaal te verzamelen en gebruiken. De onderzoekers doen dit alleen om de onderzoeksvraag van dit onderzoek te beantwoorden. En om het middel te laten registreren.
- Ik weet dat voor de controle van het onderzoek sommige mensen al mijn gegevens kunnen inzien. Die mensen staan in deze informatiebrief. Ik geef deze mensen toestemming om mijn gegevens in te zien voor deze controle.
- Wilt u in de tabel hieronder ja of nee aankruisen?

Ik geef toestemming om mijn gegevens te bewaren om dit te gebruiken voor ander onderzoek, zoals in de informatiebrief staat.	Ja <input type="checkbox"/>	Nee <input type="checkbox"/>
Ik geef toestemming om mijn (overgebleven) lichaamsmateriaal te bewaren om dit te gebruiken voor ander onderzoek, zoals in de informatiebrief staat. Het lichaamsmateriaal wordt daarvoor nog 15 jaar bewaard.	Ja <input type="checkbox"/>	Nee <input type="checkbox"/>
Ik geef toestemming om mij eventueel na dit onderzoek te vragen of ik wil meedoen met een vervolgonderzoek.	Ja <input type="checkbox"/>	Nee <input type="checkbox"/>
Ik geef de onderzoekers toestemming om na het onderzoek te laten weten welke behandeling ik heb gehad/ in welke groep ik zat.	Ja <input type="checkbox"/>	Nee <input type="checkbox"/>

De PLANCTON studie – Toestemming patiënt

- Ik wil meedoen aan dit onderzoek.

Mijn naam is (proefpersoon):

Handtekening:

Datum : __ / __ / __

Ik verklaar dat ik deze proefpersoon volledig heb geïnformeerd over het genoemde onderzoek.

Wordt er tijdens het onderzoek informatie bekend die de toestemming van de proefpersoon kan beïnvloeden? Dan laat ik dit op tijd weten aan deze proefpersoon.

Naam onderzoeker (of diens vertegenwoordiger):.....

Handtekening:.....

Datum: __ / __ / __

De proefpersoon krijgt een volledige informatiebrief mee, samen met een getekende versie van het toestemmingsformulier.

