

Stedfortrædende samtykke (pårørende)

til deltagelse i et sundhedsvidenskabeligt forskningsprojekt

Forskningsprojektets titel: Biomarkers of oxidative stress in trauma patients receiving a liberal or restrictive oxygen strategy: A study on TRAUMOX2 patients

Erklæring fra den person, som afgiver stedfortrædende samtykke:

Jeg har fået skriftlig og mundtlig information og jeg ved nok om formål, metode, fordele og ulemper til at give mit samtykke.

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

Jeg giver samtykke til, at _____ (forsøgspersonens navn) deltager i forskningsprojektet og til at forsøgspersonens biologiske materiale udtages med henblik på opbevaring i en forskningsbiobank. Jeg har fået en kopi af den skriftlige information om projektet til eget brug. Jeg er også blevet tilbudt en kopi af dette samtykkeark til eget brug, hvis jeg ønsker sådan en.

Oplysning om min tilknytning, som pårørende, til forsøgspersonen:

Navnet på den, person, der giver stedfortrædende samtykke: _____

Dato: _____ Underskrift: _____

Ønskes information om forskningsprojektets resultat samt eventuelle konsekvenser for forsøgspersonen?:

Ja _____ (sæt x) Nej _____ (sæt x)

Erklæring fra den, der afgiver information:

Jeg erklærer, at der er afgivet mundtlig og skriftlig information om forsøget.

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

Navnet på den, der har afgivet information:

Dato: _____ Underskrift: _____

Dato og underskrift fra pårørende kan også laves i REDCap og er koblet specifikt til patientens forløb.