Toestemmingsformulier

Follow-up onderzoek

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Het Follow-up onderzoek wordt bij jongeren afgenomen, die minimaal drie maanden zorg van Pluryn hebben gekregen. Door het onderzoek ziet Pluryn van een grote groep jongeren wat zij vinden van hoe het met ze gaat.

De resultaten van het onderzoek geven een beeld van wat goed gaat, maar ook van wat beter kan. Met de gegevens uit het onderzoek kan Pluryn werken aan het verbeteren van de kwaliteit van zorg en ondersteuning bij onderwijs, wonen en arbeid.

**Wie moet dit formulier invullen?**

* *Ben je jonger dan 12 jaar? Laat dan een ouder/wettelijk vertegenwoordiger dit formulier invullen; pagina 1 en 2.*
* *Ben je tussen 12 en 16 jaar? Vul dan deze pagina in en laat een ouder/wettelijk vertegenwoordiger pagina 2 invullen.*
* *Ben je ouder dan 16 jaar? Vul dan deze pagina in. Het is niet nodig om pagina 2 in te vullen.*
* **Ik verklaar hierbij op voor mij duidelijke wijze mondeling en schriftelijk te zijn ingelicht over de aard van het Follow-up Onderzoek. Mijn vragen zijn naar tevredenheid beantwoord.**
* **Ik verklaar hierbij deel te nemen aan Follow-up Onderzoek bij Pluryn.**
* **Ik verklaar hierbij dat Pluryn in de toekomst contact met mij mag opnemen, voor een vervolg op dit onderzoek.**
* **Ik verklaar hierbij dat Pluryn mijn telefoongegevens en adresgegevens in systemen van de gemeente op mag zoeken.**
* **Ik verklaar hierbij dat Pluryn mijn contactpersoon mag benaderen om contactgegevens te kunnen achterhalen.**
* **Ik verklaar hierbij dat instanties (bijv. behandelinstellingen, gemeente, CBS) mijn telefoonnummer aan onderzoekers mogen geven. Dit alleen ter gebruik van opsporing in het kader van dit onderzoek.**
* **Ik stem geheel vrijwillig in met deelname. Ik behoud daarbij het recht deze instemming weer in te trekken zonder dat ik daarvoor een reden hoef op te geven. De tot dat moment door Pluryn in het kader van dit onderzoek verzamelde gegevens blijven voor verwerking beschikbaar.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam cliënt** :……………………………………………………………………………… |  |
| Datum:……………………………………………………………………………………….. | Handtekening:………………………………………………………………………. |
| Telefoonnummer:………………………………………………………………………. | E-mailadres:…………………………………………………………………………… |
| Adres:…………………………………………………………………………………………. | Postcode en plaats:………………………………………………………………. |
| **Naam contactpersoon**:………………………………………………………………. | Relatie tot cliënt:…………………………………………………………………. |
| Telefoonnummer:………………………………………………………………………. | E-mailadres:…………………………………………………………………………… |
| Adres:…………………………………………………………………………………………. | Postcode en plaats:………………………………………………………………. |
| *Contactgegevens worden uitsluitend gebruikt ten behoeve van deelname aan Follow-up onderzoek bij Pluryn* | |

* **Ik geef hierbij toestemming om deel te nemen aan Follow-up Onderzoek bij Pluryn aan:**

|  |  |
| --- | --- |
| * mijn zoon, naam: ……………………………………………………………………. | geboortedatum: ………………………………………………………… |
| * mijn dochter, naam: ……………………………………………….……………… | geboortedatum:…………………………………………………………. |
| Wettelijk vertegenwoordiger (vader/moeder),  naam:………………………………...................................................... | Datum:…………………………………………………………………………  Handtekening……………………………………………………………… |
| Wettelijk vertegenwoordiger (vader/moeder),  naam:………………………………...................................................... | Datum:…………………………………………………………………………  Handtekening……………………………………………………………… |

Pluryn heeft schriftelijk en mondeling toelichting verstrekt op het Follow-up Onderzoek en deze toestemmingsverklaring.

Pluryn verklaart zich bereid nog opkomende vragen over de toestemming naar vermogen te beantwoorden.

|  |
| --- |
| Namens Pluryn, afdeling Onderzoek & Ontwikkeling: .......................................................................................... |
| Datum:…………………………………………….…………………………….. Handtekening:………………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| Formulier volledig ingevuld? Geef het aan een medewerker van de afdeling Onderzoek & Ontwikkeling of stuur het naar:  Pluryn t.a.v. afdeling Onderzoek & Ontwikkeling Antwoordnummer 98203 6500 VA Nijmegen  Een postzegel is niet nodig. |