**Informatie en toestemmingsformulier**

|  |  |
| --- | --- |
|  Graag de onderstaande vijf velden voorzien van een paraaf indien akkoord | **pararaaf** |
| Ik bevestig bovenstaande informatie gelezen en begrepen te hebben en dat de vragen die ik gesteld heb beantwoord zijn tot aan hier. Voor vragen over het onderzoek als ook verzoeken tot inzage, wijziging, verwijdering of aanpassing van de gegevens, kan te allen tijde contact met me opgenomen worden via roel@roelwilbers.nl. Hoe eerder dat gebeurt hoe beter want de mogelijkheid om gegevens in te trekken is beperkter of niet meer mogelijk als ze al gepubliceerd zijn. |  |
| Ik ga ermee akkoord dat de aangegeven gegevens anoniem gebruikt worden voor informatieverstrekking aan geïnteresseerden, voor onderwijsdoeleinden en voor publicaties. |  |
| Ik bevestig dat ik ten minste 18 jaar oud ben of de ouder/gemachtigde ben van degene om wiens gegevens het gaat |  |
| Ik geef toestemming voor het verzamelen, gebruiken en bewaren van de volgende gegevens: * De antwoorden over uw klachten gegeven bij de intake en/of in de vragenlijst die bij de intake verstrekt is (samengesteld uit o.a. de CSI, PSK en VAS)
* De leeftijd bij het starten van de behandeling (dus geen geboortedatum)
* Het geslacht bij geboorte
* De oorzaak of aanleiding van de stuitklachten
* De hoeveelheid ervaren pijn op een schaal van 10
* De factoren die de klachten opwekken of verergeren en de mate waarin
* De duur dat de klachten aanwezig zijn bij de start van de behandeling
* Het gaat om de eerste episode van klachten of het een terugkerende klacht is
* Of de stuitklacht de primaire klacht is voor het verzoek voor behandeling
* De positie van de stuit bij het eerste onderzoek (bijv. naar links of rechts)
* Het behandelresultaat aan de hand van klachtenvermindering in procenten
* Het aantal sessie dat nodig was om tot het behandelresultaat te komen
* De gebruikte behandelmethode(n), zoals behandeling in zit of lig of oefeningen voor thuis, die tot het behandelresultaat geleid hebben
 |  |
| Ik verleen toestemming om mijn geanonimiseerde gegevens te gebruiken voor de lopende en toekomstige onderzoeken waar Roel Wilbers bij betrokken is. |  |

Veel dank voor je hulp en bijdrage,

Roel Wilbers

Naam:

Plaats en datum:

Email adres:

Handtekening: