

## Toestemmingsformulier: Prenatale screening met NIPT (TRIDENT-2 studie)



- Ik heb de algemene folder “*Informatie over de screening op down-, edwards- en patau syndroom*” gelezen en specifieke informatie over de TRIDENT-2 studie op de website [www.meeroverNIPT.nl](http://www.meeroverNIPT.nl) gelezen. Ik weet dat als ik kies voor screening ik een keuze moet maken tussen de combinatietest en de niet-invasieve prenatale test (NIPT). Ook kon ik vragen stellen. Mijn vragen zijn voldoende beantwoord.
- Ik heb vervolgens gekozen voor de NIPT test. Ik weet dat deze uitsluitend in studieverband wordt aangeboden: de TRIDENT-2 studie. Ik weet dat ik de test deels zelf moet betalen.
- Ik ben naar tevredenheid over de TRIDENT-2 studie geïnformeerd. Ik weet dat meedoen aan de TRIDENT-2 studie vrijwillig is. Ik had genoeg tijd om te beslissen of ik meedoe. Ik weet dat ik op ieder moment kan beslissen om toch niet mee te doen. Daarvoor hoef ik geen reden te geven.
- Ik weet dat als ik kies voor NIPT, ik een keuze moet maken tussen het wel of niet ontvangen van nevenbevindingen. Dit kan ik aan mijn verloskundig zorgverlener laten weten. Ik weet dat mijn keuze hiervoor vast ligt op het moment dat mijn bloed wordt ingestuurd. Indien ik de nevenbevindingen wel wil weten, ben ik mij ervan bewust dat deze uitslag aan mij door een deskundige anders dan mijn eigen zorgverlener medegedeeld kan worden. Ook kan ik gevraagd worden door een onderzoeker om mee te werken aan onderzoek naar de gevolgen van nevenbevindingen.
- Ik weet dat mijn onderzoeksgegevens nog 15 jaar na het einde van de studie bewaard worden en daarna worden vernietigd.
- Ik weet dat bij de screening mijn gegevens en uitslagen in mijn dossier bij mijn verloskundig zorgverlener komen. Ik weet ook dat ze in een beveiligd landelijk informatiesysteem (Peridos) en in een beveiligd laboratorium informatiesysteem komen. Ik heb begrepen dat de onderzoekers vanuit Peridos gecodeerde informatie krijgen over het verloop van de zwangerschap (dus zonder mijn naam en andere direct identificerende gegevens).
- Ik weet dat als ik kies voor NIPT, de onderzoekers mij via mijn verloskundig zorgverlener kunnen benaderen voor het verstrekken van extra gegevens over mijn zwangerschap of de uitkomsten daarvan.
- Ik weet dat als ik kies voor NIPT, de onderzoekers medische informatie kunnen opvragen bij mijn verloskundig zorgverlener over de afloop van de zwangerschap, en ik stem er mee in dat deze informatie voor de TRIDENT-2 studie wordt gebruikt.
- Ik geef  wel  
 geen toestemming voor het **bewaren en gebruiken van restmateriaal (zoals mijn bloed) en verzamelde (medische) gegevens na afloop van de studie** voor 15 jaar, voor aanvullend wetenschappelijk onderzoek naar de werking en verbetering van de NIPT en toekomstig wetenschappelijk onderzoek naar zwangerschapsuitkomsten.

### Ik stem in met deelname aan de TRIDENT-2 studie:

Naam deelnemster: .....

Geb. datum: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Handtekening: .....

Datum: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

### Ondertekening verloskundig zorgverlener/ counselor

Ik verklaar hierbij dat ik bovengenoemde persoon volledig heb geïnformeerd over de genoemde studie. Als er tijdens de studie informatie bekend wordt die de toestemming van de deelnemster zou kunnen beïnvloeden, dan breng ik haar daarvan tijdig op de hoogte.

Naam verloskundig zorgverlener/ counselor: .....

Handtekening: .....

Datum: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

*De deelnemster ontvangt een kopie van dit Toestemmingsformulier, een ondertekend exemplaar blijft 15 jaar in het onderzoeksdossier van de verloskundig zorgverlener/ counselor.*