



## Pacientův informovaný souhlas onkologické oddělení

Vážená paní/vážený pane,

rádi bychom Vás během Vašeho pobytu v nemocnici pozvali k účasti na významném mezinárodním projektu, kterým sleduje a hodnotí stav výživy pacientů. Jedná se o velkou celosvětovou akci nazvanou „nutritionDay“ (den výživy) , která proběhne v jeden určený den na nemocničních odděleních různých nemocnic v mnoha státech světa. Letos to bude 19. 11.2015.

Cílem projektu je zjistit, jaká je úroveň péče o výživu pacientů při jejich pobytu v nemocnici. Získané informace budou zpracovány centrálně na v Rakousku a pak využity pro zlepšení nutriční péče v nemocnicích.

Vaše účast na této akci je **anonymní** a **dobrovolná** a případná neúčast nebude mít žádný vliv na Vaši léčbu. Od své účasti můžete v jejím průběhu kdykoliv odstoupit. O projektu nutritionDay byla informována Etická komise Vaší nemocnice.

Pokud budete souhlasit se svojí účastí na tomto významném projektu, budete požádán o jednorázové vyplnění dotazníku, které Vám zabere přibližně 20 minut. Pokud budete potřebovat, personál Vašeho oddělení Vám s vyplněním dotazníku pomůže. Uveďte prosím pouze pravdivé údaje.

Dotazník se týká příjmu stravy, vyjádření jak se cítíte a jakou fyzickou aktivitu vykonáváte.

Základní informace o Vašem onemocnění a léčbě poskytnou pro účely tohoto projektu zdravotničtí pracovníci formou jiného dotazníku. Se všemi poskytnutými údaji bude nakládáno důvěrně a budou zpracovávány pouze anonymně, tedy bez Vašich identifikačních údajů, jako je jméno, rodné číslo či datum narození. Vaše anonymita bude zajištěna ve všech fázích projektu. Přístup k Vaším osobním informacím, jako jsou Vaše jméno, příjmení a další identifikační údaje, bude mít pouze Váš ošetřující personál v nemocnici.

Po přenosu Vámi zapsaných dat do koordinačního centra „nutritionDay“ se zpracování provádí pouze statistickými metodami, bez uvádění jména a příjmení. Vaše jméno a příjmení se tak ani nemůže objevit v žádné zprávě či publikaci.

Rádi bychom Vás upozornili, že dotazník je k dispozici ve 29 světových jazycích. Pokud byste požadovali dotazník v jiném jazyce než v češtině, kontaktujte prosím Váš ošetřující personál v nemocnici.

Níže uvedené osoby Vám zodpoví všechny dotazy, týkající se tohoto projektu.

Kontaktní osoba č.1 .....

Telefonní číslo .....

Kontaktní osoba č.2 .....

Telefonní číslo .....

Pokud si nepřejete zúčastnit se projektu „nutritionDay“, prosím přeškrtněte tento formulář a předejte kontaktní osobě. Vaše účast či případná neúčast v projektu nebude mít žádný vliv na Vaši léčbu.

**Text jsem si přečetl/a a souhlas s účastí v projektu vyjadřuji svým podpisem:**

Vaše jméno a příjmení .....

Váš podpis .....

Datum .....