

(S7) Stedfortrædende samtykke til deltagelse i et sundhedsvidenskabeligt forskningsprojekt.

Projektitel: Drainage Of Pleural Effusion in the Intensive Care Unit (DOPE-ICU) – feasibility trial.

Dansk titel: drænage af pleuraeffusion i intensivafdelingen (DOPE-ICU) – et feasibility-studie.

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 forsøgspersoner mister sine nuværende eller fremtidige rettigheder til behandling.

Jeg giver samtykke til at _____ (forsøgspersonens navn) deltager i forskningsprojektet og jeg har fået en kopi af dette samtykkeark samt en kopi af den skriftlige information om projektet til eget brug.

Oplysning om min tilknytning, som pårørende, til forsøgspersonen:

Navnet på den person, der giver stedfortrædende samtykke: _____

Dato: _____ Underskrift: _____

Erklæring fra den, der afgiver informationen:

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

Navnet på den, der har afgivet information: _____

Dato: _____ Underskrift: _____

Stedfortrædende samtykke fra forsøgsværger (en uafhængig læge):

Dato: _____ Underskrift: _____

Projektidentifikation: VEK Region Nordjylland projekt-ID: N-20240027, ClinicalTrials.gov: NCT06709456