Voorbeelddocument

“Geinformeerde toestemming e-health”

Met de nadrukkelijke opmerking dat dit document een basis kan vormen waarop een DGT-team, GGZ-instelling of psychiatrisch centrum zelf een ‘informed consent’ kan bouwen passend bij de situaties in de instelling en de wet- en regelgeving van het betreffende land.

Met dank aan Wies van den Bosch voor het delen, en dank aan en vertaald van “The Dialectical Behavior Therapy Clinic at Rutgers University (DBT-RU)”, betreffende IRB Protocol # 2019001864

Het doel van dit document is om toestemming te verkrijgen voor het gebruik van e-health binnen het DGT-programma Apeldoorn Ambulant van GGNet. Om de zorg te kunnen continueren onder bepaalde omstandigheden, inclusief periodes waarbij locaties gesloten zijn om bepaalde redenen, kan het DGT-programma Apeldoorn Ambulant via e-health individuele sessies, vaardigheidstrainingen, teamconsultaties en onderzoeken aanbieden. E-health is bedoeld voor de momenten waarop cliënten en behandelaren zich niet op dezelfde locatie bevinden, door het gebruik van een verscheidenheid aan technologische middelen. Dit kunnen videosessies via computer, tablets of telefoon zijn.

Zoals ook bij face-to-face sessies, kunnen e-health sessies opgenomen worden. Opnames zullen dan digitaal worden opgeslagen, gelijk de face-to-face sessies.

Risico’s en voordelen van e-health sessies

Over het algemeen, zijn de risico’s en voordelen van e-health gelijk aan die van face-to-face sessies. Er zijn echter wel bijkomende risico’s. Allereerst, ook al gebruiken we veilige platforms (zoals bijvoorbeeld VSee, Microsoft Teams, etc.) met standaard versleuteling en beveiliging, er is geen garantie dat deze software volledig foutbestendig is. Zoals met alle technologie, is er een kans dat er een beveiligingslek is dat van invloed kan zijn op de privacy van persoonlijke en/of medische informatie. Ten tweede, omdat je de sessies vanuit je eigenhuis doorloopt, kunnen we niet hetzelfde veiligheidsniveau garanderen als wanneer je bij ons op de afdeling bent. Dit betekent dat je zelf verantwoordelijk bent om er voor te zorgen dat je je in een privédomein bevindt waar de kans op verstoring (bijv. anderen die je kamer inkomen, of kunnen horen wat je zegt vanuit een andere ruimte) zo klein mogelijk zijn. Ten derde, als groepssessies gegeven worden via videoverbinding, is het mogelijk dat de vertrouwelijkheid verbroken wordt als anderen in de groep zich niet in een betrouwbare omgeving bevinden.

Om de vertrouwelijkheidsrisico’s te beperken, suggereren we dat alle video- of telefoonsessies in een ruimte plaatsvinden waar niemand anders aanwezig is, en dat je een koptelefoon gebruikt om de mogelijkheid te beperken dat anderen, al dan niet per ongeluk vertrouwelijke informatie meekrijgt. In groepssessies heb je de mogelijkheid de video uit te zetten zodat anderen je niet kunnen zien.

Omdat dit kan verschillen van het soort sessies dan je gewend bent, is het belangrijk dat je de volgende uitspraken begrijpt, erkent en het er mee eens bent.

* Je begrijpt dat je er mee instemt deel te nemen aan een e-health contact voor jezelf, dat zowel persoonsgebonden identificeerbare informatie, als ook afgeschermde gezondheidsinformatie, als ook geluids- en/of video opnames van sessies bevat.
* Je begrijpt dat de therapeut/trainer/onderzoeker zich op een andere locatie bevindt dan jij.
* Je begrijpt dat je het recht heb om je toestemming terug te trekken of niet te geven voor het gebruik van e-health op elk moment van behandeling, zonder dat dat van invloed is op je recht op behandeling in de toekomst.
* Je bent geïnformeerd over en accepteert de mogelijke risico’s geassocieerd met e-health, zoals het falen van beveiligingsprotocollen die een schending van privacy of persoonlijke en/of medische informatie kunnen veroorzaken.
* Je begrijpt dat de wetten die privacy beschermen en de vertrouwelijkheid van medische informatie ook opgaan voor e-health, en dat informatie verkregen via e-health die jou kan identificeren niet gedeeld zal worden met anderen zonder jouw toestemming of zoals mogelijk toegestaan door wetgeving.
* Je hebt de mogelijkheid gekregen vragen te stellen aan je behandelaar in het DGT-team Apeldoorn Ambulant met betrekking tot e-health, veiligheid, technische specificaties, en andere daar aan gerelateerde risico’s.

Door dit formulier te ondertekenen verklaar je:

Dat je dit formulier hebt gelezen of je is voorgelezen, en/of dat iemand het je heeft uitgelegd;

* Dat je de inhoud volledig begrijpt, inclusief de risico’s en voordelen van e-health;

En

* Dat je ruim de gelegenheid hebt gehad hier vragen over te stellen end at je vragen beantwoord zijn naar tevredenheid.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Handtekening van de deelnemer Datum**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Naam van de deelnemer**

Deelnemer jonger dan 16 jaar:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Handtekening van de ouder/verzorger van de deelnemer Datum**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Naam van de ouder/verzorger van de deelnemer**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Handtekening van de persoon die toestemming krijgt Datum**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Naam van de persoon die toestemming krijt**