



Geachte mevrouw,

Wij hebben uw bekkenfysiotherapeut gevraagd om mee te doen aan een wetenschappelijk onderzoek met de titel:

'Characteristics of young adult women in a pelvic physical therapy practice in The Netherlands'
'Kenmerken van jongvolwassen vrouwen in een bekkenfysiotherapiepraktijk in Nederland'

Uw therapeut heeft ingestemd met deelname aan deze studie. In deze studie willen wij inventariseren welke klachten door vrouwen in de bekkenfysiotherapiepraktijken in Nederland worden gerapporteerd. Daarbij willen wij een beter beeld krijgen, welke klachten gerelateerd zijn aan zwangerschap, bevallingen en welke bekkenbodemspierfunctie vrouwen hebben. Uw therapeut doet vrijwillig mee aan dit onderzoek, waarin hij/zij gevraagd wordt inventarisatielijsten in te vullen over 30 vrouwen uit zijn/haar praktijk in de leeftijd van 18-45 jaar. Deze vrouwen moeten voldoen aan een van de volgende criteria: a. dat zij zwanger zijn van hun eerste kind, b. niet zwanger zijn en kinderen jonger dan twee jaar hebben, of c. geen kinderen hebben en ook niet zwanger zijn.

U voldoet aan een van deze criteria. Wij vragen u vriendelijk om uw bekkenfysiotherapeut toestemming te geven om anoniem informatie over u te verstrekken voor deze studie. De informatie die wij vragen omvat: uw leeftijd, of u zwanger bent, hoeveel kinderen u heeft, welke klachten u gerapporteerd heeft en uw bekkenbodemspierfunctie, zoals die is beoordeeld tijdens uw behandeling.

De verzamelde gegevens worden gecodeerd, zodat ze niet naar uw therapeut en niet naar u te herleiden zijn. Als u hier geen bezwaar tegen heeft, wilt u dan de toestemmingsverklaring bij deze brief ondertekenen en inleveren bij uw therapeut?

U beslist zelf of u uw therapeut toestemming geeft uw gegevens te gebruiken voor dit onderzoek. Deelname is vrijwillig. Als u geen toestemming geeft, heeft dat geen nadelige gevolgen voor u. Als je toestemming gegeven hebt, kunt u zich altijd bedenken, ook tijdens het onderzoek. U hoeft niet te zeggen waarom u stopt. De gegevens die tot het moment dat u uw toestemming intrekt zijn verzameld, mogen worden gebruikt voor het onderzoek.

Bij vragen kunt u contact opnemen met Alma Brand, via email: bekkenbodemklachten@ou.nl

Alma Brand

Bekkenfysiotherapeut, Psycholoog en Promovenda bij de Open Universiteit Heerlen

Promotor: Prof. Dr. J.J.D.M. van Lankveld, Copromotor: Dr. W. Waterink



Toestemmingsverklaring voor deelname aan het wetenschappelijk onderzoek:

'Characteristics of young adult women in a pelvic physical therapy practice in The Netherlands'
'Karakteristieke klachten van jongvolwassen vrouwen in een bekkenfysiotherapiepraktijk in Nederland'

- Ik ben over het onderzoek geïnformeerd. Ik heb de schriftelijke informatie (*versiecode: S02V-2019*) gelezen.
- Ik ben in de gelegenheid gesteld om vragen over het onderzoek te stellen.
- Ik heb over mijn deelname aan het onderzoek kunnen nadenken.
- Ik begrijp dat ik op elk moment uit het onderzoek kan stappen en ik hoef daar geen reden voor op te geven.
- Ik geef toestemming voor het gebruik van de gegevens die tijdens dit onderzoek worden verzameld voor dit wetenschappelijk onderzoek.
- Ik begrijp dat alle informatie die ik met betrekking tot deze studie verstrek, anoniem zal worden verzameld en niet naar mij terug zal leiden [verzoek aan onderzoeker om deze kritisch te bekijken en te herschrijven].
- Ik begrijp dat de verzamelde gegevens gedurende 10 jaar, op een veilige wijze door de Open Universiteit worden bewaard.

Als je de bovenstaande punten hebt gelezen en ermee instemt deel te nemen aan het onderzoek, teken je deze toestemmingsverklaring hieronder.

Naam:

Geboortedatum:

Handtekening:

Datum:

Ondergetekende, verantwoordelijke onderzoeker, verklaart dat de hierboven genoemde persoon zowel schriftelijk als mondeling over het bovenvermelde onderzoek is geïnformeerd.

Naam: Alma Brand

Functie: Bekkenfysiotherapeut, Psycholoog, Promovenda bij de OU

Handtekening:

Datum: