nutritionDay
WORLDWIDE

Podaci o pacijentima i liste pristanka

Dragi pacijenti,

"nutritionDay worldwide"

Želeli bismo da Vas pozovemo da učestvujete u ovom važnom jednodnevnom projektu, koji će biti izveden širom sveta, istog dana, u brojnim različitim bolnicama i odelenjima.

Vaše učešće je na dobrovoljnoj bazi te možete odustati bilo kad bez promena u Vašem trenutnom medicinskom tretmanu. Molimo Vas popunite upitnik nakon što pročitate ovu informacionu listu i shvatite Vaša prava kao pacijenta.

Ovo istraživanje je odobreno od etičkog komiteta Vaše bolnice.

Cilj ovog ispitivanja je da se proceni kako se u toku jednog dana sprovodi ishrana u bolnicama širom sveta. *Podaci* koje sakupimo verovatno će pomoći svim bolnicama da unaprede ishranu svojih pacijenata, i postaće osnova za nezavisne projekte kontrole kvaliteta.

Istraživanje je bazirano na tri upitnika.Upitnik za pacijenta se sastoji od jedne liste koju bi trebalo da popunite tokom dana namenjenog istraživanju, za šta Vam treba otprilike 20 minuta.

Lista za pacijenta, koju bi trebalo da popunite, sastoji se iz dve stranice:

Prva stranica nam govori da li se Vaša telesna težina promenila tokom proteklih 3-6 meseci.Takođe bi voleli da znamo kakva je bila Vaša ishrana nedelju dana pred prijem u bolnicu.

Druga stranica će nam reći koliko jedete i pijete tokom "Dana ishrane" i da li postoje razlozi zbog kojih jedete manje nego što Vam je ponuđeno.

Istovremeno, osoblje će nam obezbediti osnovne informacije o Vašoj dijagnozi i lečenju uz pomoć drugog upitnika.

Molimo Vas da obratite pažnju na činjenicu da je upitnik dostupan na većini evropskih jezika. Ako biste više voleli da popunite upitnik na drugom jeziku molimo Vas da se obratite osoblju.

Svi ovi podaci biće anonimni, bez informacija kao što su Vaše ime i datum rođenja.Vrlo je važno da Vam anonimnost bude zagarantovana tokom svih faza istraživanja tako da samo osoblje koje brine o Vama ima pristup pomenutim podacima.

Prenos informacija u koordinacioni centar "Dana ishrane" u Austriji je u cilju statističke obrade.Veza sa Vašim imenom nije moguća tokom ove analize.Vaše ime se neće pominjati u objavljenim podacima.

Dole pomenute osobe biće Vam na raspolaganju ukoliko budete imali dodatna pitanja u vezi sa ovim projektom.Ako one nisu trenutno na odeljenju možete ih kontaktirati preko osoblja koje se brine o Vama:

Kontakt osoba 1: ……

br.telefona/pejdžera: ……

Kontakt osoba 2: ……

br.telefona/pejdžera: ……

Ako ne želite da učestvujete u ovom istraživanju molimo Vas precrtajte upitnik, potpišite ga i predajte osoblju sa Vašeg odeljenja.Ovo neće uticati na Vaš medicinski tretman.

Pročitao sam ovo pismo i pristajem (ne pristajem) da učestvujem u projektu

Ime pacijenta: .....

Potpis: .....