



Formulier aanvraag tot onderzoeksmedewerking

Titel onderzoek:

.....

Naam, organisatie, adres, telefoonnummer, emailadres van hoofdonderzoeksgroep/onderzoeker:

.....

.....

.....

Indien het om een multicentrische studie gaat: partners in onderzoek (instellingen, personen):

.....

.....

.....

Type onderzoek:

psychologisch

biologisch

sociaal

diagnostisch

netwerk

observationeel

werk/studie

O ander onderzoek:

.....



Formulier aanvraag tot onderzoeksmedewerking

Algemene doelstelling (onderzoeksvraag, verwachting):

.....
.....
.....

Planning: begindatum einddatum

Deelnemers

Aantal: Leeftijd: <18 jaar meerderjarig

Selectiecriteria (inclusie-en exclusiecriteria):

.....
.....
.....

Instrumenten (vragenlijsten, testen):

.....
.....
.....



Formulier aanvraag tot onderzoeksmedewerking

Uitvoerders:

Gegevens verzameld door:

Gegevens verwerkt door:

Onderzoeksgegevens/resultaten bewaard door:

Op welke manier is het onderzoek relevant voor personen met dementie en/of familieleden/naasten:

.....
.....
.....

Rapportering (publicatie):

Vorm:.....

.....

Auteurs (indien geweten):

.....

.....

Hoe zullen de resultaten communicatief worden gedissemineerd op publieke wijze?

.....
.....
.....



Formulier aanvraag tot onderzoeksmedewerking

Wat is de opbrengst van dit onderzoek voor personen met dementie zelf (*return of investment?*) – voor de onderzochte/bevraagde personen?

.....

.....

.....

Goedkeuring ethische commissie:

O ja, welke commissie & datum:

O nee, aanvraag voorzien bij commissie:

Werd deze specifieke aanvraag reeds eerder ingediend bij het Expertisecentrum Dementie Vlaanderen (EDV) ?

O zo ja, op welke datum:

O neen

Handtekening en datum (vink aan aub):

O Ik verklaar hierbij dat de Alzheimer Liga Vlaanderen en haar achterban op de hoogte gebracht zullen worden van de resultaten volgende uit dit onderzoek van zodra beschikbaar.

(contact: hilde.lamers@alzheimerliga.be)

GELIEVE BIJ DEZE AANVRAAG EEN UITGEBREID ONDERZOEKSPROTOCOL (in bijlage) TOE TE VOEGEN + voorbeeld INFORMED CONSENT (indien van toepassing)

Formulier aanvraag onderzoeksmedewerking ALV

Pagina 4 van 4

Alzheimer Liga Vlaanderen vzw
Rubensstraat 104 bus 4
2300 Turnhout
Ondernemingsnr.: 0456.804.573

T 014 43 50 60
contact: hilde.lamers@alzheimerliga.be
BE87 3101 0355 8094

www.alzheimerliga.be
www.jongdementie.info
www.omgaanmetdementie.be

