



## Anfrage zur Teilnahme an medizinischer Forschung:

---

### Kontrolle und Interozeption der Atmung (CITRO)

---

Sehr geehrte Dame, sehr geehrter Herr,

wir fragen Sie hier an, ob Sie bereit wären, an unserem Forschungsvorhaben mitzuwirken.

Ihre Teilnahme ist freiwillig. Alle Daten, die in diesem Forschungsprojekt erhoben werden, unterliegen strengen Datenschutzvorschriften.

Das Forschungsvorhaben wird durchgeführt von Prof. Dr. med. Klaas Enno Stephan und Dr. Sandra Iglesias, Translational Neuromodeling Unit (TNU) der Universität und ETH Zürich. Bei Interesse informieren wir Sie gerne über die Ergebnisse aus diesem Forschungsprojekt.

In einem Gespräch erklären wir Ihnen die wichtigsten Punkte und beantworten Ihre Fragen. Damit Sie sich bereits jetzt ein Bild machen können, hier das Wichtigste vorweg. Im Anschluss folgen dann weitere, detaillierte Informationen.

#### Warum führen wir dieses Forschungsvorhaben durch?

- In unserem Forschungsvorhaben wollen wir einerseits untersuchen, wie unterschiedliche Formen von Kontrollerleben im Zusammenhang mit der Wahrnehmung von Atemveränderungen stehen und andererseits wollen wir eine Aufgabe optimieren, bei der es um das Wahrnehmen der Atmung und von Körpersignalen geht und inwieweit Kontrollerleben einen Einfluss hat. Anhand letzterer Aufgabe möchten wir in einer späteren Studie die neurobiologischen Mechanismen dieser Körpersignale untersuchen können.

#### Was muss ich bei einer Teilnahme tun? – Was geschieht mit mir bei einer Teilnahme?

- Form der Teilnahme: Wenn Sie sich entscheiden teilzunehmen, müssen Sie an einer Verhaltenssitzung teilnehmen.
- Ablauf der Teilnahme: Wenn Sie teilnehmen, bitten wir Sie zunächst, an einem Online-Pre-Screening (Voruntersuchung) von Zuhause aus teilzunehmen (ca. 30 min). Wenn Sie für eine Teilnahme an der Studie geeignet sind, folgen ein paar online Fragebögen, die Sie von Zuhause aus beantworten können (ca. 1h 15 min: Einwilligungserklärung und Fragebögen) und die experimentelle Visite (Verhaltens-Experiment, ca. 4h 15 min).

#### Welcher Nutzen und welches Risiko sind damit verbunden?

##### Nutzen

- Sie haben keinen direkten Nutzen, wenn Sie an diesem Forschungsvorhaben teilnehmen.
- Mit Ihrer Studienteilnahme unterstützen Sie die Grundlagenforschung.



## Risiko und Belastung

- Die angewandten Methoden sind nur mit äusserst geringen Risiken verbunden.

Mit Ihrer Unterschrift am Ende des Dokuments bezeugen Sie, dass Sie freiwillig teilnehmen und dass Sie die Inhalte des gesamten Dokuments verstanden haben.

## Detaillierte Information

### 1. Ziel und Auswahl

Unser Forschungsvorhaben bezeichnen wir in dieser Informationsschrift als *Forschungsprojekt*. Wenn Sie an diesem Forschungsprojekt teilnehmen, sind Sie eine *Teilnehmerin* bzw. ein *Teilnehmer*. Es können gesunde Freiwillige zwischen 18 und 60 Jahren teilnehmen. Es gibt ausserdem spezifische Ein- und Ausschlusskriterien, die zum Zeitpunkt des Screenings (Vorabklärung), sowie direkt vor Studienbeginn abgefragt werden.

In diesem Forschungsprojekt wollen wir einerseits untersuchen, wie unterschiedlichen Formen von Kontrollerleben im Zusammenhang mit der Wahrnehmung von Atemveränderungen stehen und andererseits eine Aufgabe etablieren, mit welcher wir in einer späteren Studie die Kontrolle und Interozeption der Atmung untersuchen möchten. Als Interozeption wird die Wahrnehmung von körpereigenen Signalen bezeichnet. Insbesondere möchten wir in der späteren Studie untersuchen, wie das Gehirn Signale verarbeitet, die mit der Wahrnehmung der Atmung zusammenhängen und wie dies mit Kontrolle zusammenhängt.

### 2. Allgemeine Informationen

- Die Studie wird in der Translational Neuromodeling Unit, Wilfriedstrasse 6, 8032 Zürich (Verhaltens-Experiment) durchgeführt.
- Wenn Sie sich entscheiden teilzunehmen, müssen Sie an einer experimentellen Sitzung teilnehmen, die Teil eines grösseren Forschungsprojekts ist.
- Das gesamte Forschungsprojekt (Verhaltensstudie, Pilotmessungen und Hauptstudie), bzw. die Datenerhebung erfolgt über drei Jahre (bis voraussichtlich 07/2025). In dieser Zeit möchten wir bis zu 80 Freiwillige (+ 20 zusätzliche Pilotmessungen und 38 Freiwillige in der Verhaltensstudie) in die Studie einschliessen.
- Wir führen dieses Forschungsprojekt so durch, wie es die Gesetze in der Schweiz vorschreiben. Ausserdem beachten wir alle international anerkannten Richtlinien. Die zuständige Ethikkommission hat das Forschungsprojekt geprüft und bewilligt.

### 3. Ablauf

Die Teilnahme an der Studie beinhaltet zunächst ein Online-Pre-Screening (Vorabklärung) mit der Überprüfung der Ein- und Ausschlusskriterien. Wenn Sie für eine Teilnahme an der Studie geeignet sind, folgen einige online Fragebögen, die Sie von Zuhause aus beantworten können und ein Verhaltens-Experiment.

#### Zu beachten vor dem Experiment (siehe auch Punkt 7 "Pflichten"):

- Bitte trinken Sie 24 Stunden vor dem Experiment keinen Alkohol (und konsumieren vor dem Experiment keine Drogen).
- Sollten Sie kurz vor dem Experiment erkranken (auch wenn Sie es selbst nicht als schlimm einschätzen), bitten wir Sie, sich beim Versuchsleiter zu melden, damit wir abschätzen können, ob eine Teilnahme sinnvoll oder möglich ist.
- Bitte nehmen Sie innerhalb von 24h vor dem Experiment keinerlei Schmerzmittel oder sonstige Medikamente ein.



- Sollte eine Medikation dennoch notwendig sein, kontaktieren Sie bitte den Versuchsleiter, und teilen Sie ihm den Namen des eingenommenen Medikamentes mit. Gemeinsam mit dem Medical Team der TNU wird dann entschieden, ob das Experiment verschoben werden muss oder eine Teilnahme leider nicht möglich ist.
- Bitte bringen Sie zum Experiment einen gültigen Ausweis (Identitätskarte oder Führerschein) mit.
- Für Brillenträger: Während der Verhaltensaufgabe werden Sie Prismengläser tragen. Deshalb bitten wir Sie, falls möglich am Tag der Verhaltensuntersuchung Linsen zu tragen.

#### Wegbeschreibung zur Translational Neuromodeling Unit

Ab Hauptbahnhof Zürich mit Tram 3 (Richtung Klusplatz) bis zur Haltestelle Hottingerplatz. Die Wilfriedstrasse befindet sich auf der (in Fahrtrichtung) linken Seite, knapp vor der Tram-Haltestelle. Die TNU befindet sich dann auf der linken Seite (weisses Gebäude). Klingeln sie am Eingang. Der Versuchsleiter wird sie dann abholen.

#### Über das Online-Pre-Screening (Vorabklärung):

- Sie werden gebeten Ihre Einwilligung zur Überprüfung der Ein- und Ausschlusskriterien zu geben. Dazu werden Sie gebeten online Fragen zu beantworten, anhand welcher diese Kriterien für eine Teilnahme an der Studie abgefragt werden (ca. 30 Minuten). Mit den Resultaten dieser Fragen kann ermittelt werden, ob Sie geeignet sind, an dieser Studie teilzunehmen.

#### Über die Onlinefragebögen:

Sie werden um die Zustimmung zur Teilnahme gebeten. Danach werden Sie gebeten, einige Fragebögen auszufüllen, um verschiedene Aspekte Ihres psychischen Wohlbefindens zu messen. Diese Fragebögen werden online ausgefüllt (ca. 1 Stunde 15 Minuten). Sie erhalten eine zusätzliche Entschädigung für Ihre Zeit.

#### Über die Studienvisite:

##### 1. Teil – Verhaltensexperiment:

- Das Experiment wird in der Translationalen Neuromodeling Unit, Wilfriedstrasse 6, 8032 Zürich durchgeführt.
- Zunächst werden wir die Ein- und Ausschlusskriterien nochmals überprüfen.
- Danach werden wir messen, wie empfindlich Sie auf sehr kleine Veränderungen Ihrer Atmung reagieren. Sie werden hierbei gebeten, durch ein Mundstück zu atmen, welches mit einem Atemsystem verbunden ist. Wir werden Sie dann bitten zu bewerten, ob Sie eine Veränderung des Widerstands Ihrer Atmung beobachten können oder nicht und wie sicher Sie sich dieser Wahrnehmung sind. Die Dauer dieser Aufgabe beträgt ca. 1 Stunde.
- Anschliessend planen wir eine Pause von ca. 10 Minuten und danach werden wir Ihre Lungenfunktion mit einem mobilen Gerät testen.
- Dann werden Sie gebeten eine Aufgabe zu lösen, während dessen Sie in ein anderes Gerät atmen werden. Wir werden Sie regelmässig bitten, per Tastendruck zu bewerten, wie einfach sich Ihre Atmung anfühlt. Der Atemwiderstand kann dabei manchmal etwas stärker oder niedriger werden. Während der gesamten Aufgabe werden Sie Kopfhörer tragen über welche Sie ein Rauschen hören werden. Die Atemfrequenz und ausgeatmete Gase werden überwacht und aufgezeichnet.
- Die Dauer dieser Aufgabe beträgt ca. 1 Stunde 20 Minuten mit einer Pause von ca. 15 Minuten dazwischen.



- Im Anschluss bitten wir Sie ein paar Fragen zur Aufgabe zu beantworten.
- Die Dauer dieser Sitzung beträgt gesamthaft ca. 4 Stunden und 15 Minuten.
- Die finanzielle Aufwandsentschädigung für Ihre Teilnahme wird Ihnen am Ende des Experiments ausbezahlt.

Es kann sein, dass wir Sie von dem Forschungsprojekt vorzeitig ausschliessen müssen. Das kann geschehen, wenn Sie nicht in der Lage sind die Studienanweisungen zu befolgen oder wenn Ihnen während der Visite widererwartend unwohl werden sollte.

#### 4. Nutzen

Sie werden persönlich keinen Nutzen von Ihrer Teilnahme haben. Mit Ihrer Studienteilnahme unterstützen Sie die Grundlagenforschung.

#### 5. Freiwilligkeit und Pflichten

Sie nehmen freiwillig teil. Wenn Sie nicht an diesem Forschungsprojekt teilnehmen oder später Ihre Teilnahme zurückziehen möchten, müssen Sie dies nicht begründen.

Wenn Sie an diesem Forschungsprojekt teilnehmen, ist es notwendig, dass Sie sich an die Vorgaben und Anforderungen des Forschungsprojekts durch den Prüfplan halten, Diese Regeln sind nötig für Ihre Gesundheit und Sicherheit. Während des Experiments werden wir Sie so gut wir können dabei unterstützen. Weiterhin sind Sie verpflichtet den Anweisungen Ihres Versuchsleiters zu folgen sowie sich an den Studienplan zu halten (Siehe «Zu beachten vor beiden Experimenten» unter Punkt 3 Ablauf).

#### 6. Risiken und Belastungen

Die Verhaltensaufgaben bergen keine Risiken. Während des Experiments können Sie jederzeit Kontakt mit dem Versuchsleiter aufnehmen und mit dieser Person kommunizieren.

Während der Aufgabe kann die Atmung durch einen Atemwiderstand manchmal etwas erschwert sein, was sich vorübergehend etwas unangenehm anfühlen kann. Das Atemgerät kann jederzeit leicht und ohne Hilfe entfernt werden, falls Sie sich an irgendeinem Punkt unwohl fühlen sollten und es abnehmen möchten.

#### 7. Ergebnisse

Der Versuchsleiter wird Sie im Verlauf des Projekts über alle für Sie persönlich wichtigen, neuen Ergebnisse und Erkenntnisse informieren. Sie werden mündlich und schriftlich informiert und können dann erneut entscheiden, ob Sie an dem Projekt weiter teilnehmen möchten.

#### 8. Vertraulichkeit von Daten und Proben

##### 8.1 Datenverarbeitung und Verschlüsselung

Für dieses Forschungsprojekt werden Daten zu Ihrer Person und Gesundheit erfasst und bearbeitet, teilweise in automatisierter Form. Bei der Datenerhebung werden Ihre Daten verschlüsselt. Verschlüsselung bedeutet, dass alle Bezugsdaten, die Sie identifizieren könnten (Name, Geburtsdatum etc.), gelöscht und durch einen Code ersetzt werden. Personen, die keinen Zugang zu dieser Schlüssel-Liste haben, können keine Rückschlüsse auf Ihre Person ziehen. Die Schlüssel-Liste wird immer passwortgeschützt in der TNU unter Verschluss aufbewahrt. Diejenigen Personen, die den Schlüssel nicht kennen, können daher keine Rückschlüsse auf Ihre Person ziehen.

Nur sehr wenige Fachpersonen werden Ihre unverschlüsselten Daten sehen und zwar nur, um Aufgaben im Rahmen des Forschungsprojekts zu erfüllen. Diese Personen unterliegen der Schweigepflicht. Sie als teilnehmende Person haben das Recht auf Einsicht in Ihre Daten.

Möglicherweise wird dieses Projekt durch die zuständige Ethikkommission oder durch die Institution, die das Projekt veranlasst hat, überprüft. Der Projektleiter muss eventuell Ihre persönlichen und



medizinischen Daten für solche Kontrollen offenlegen. Ebenso kann es sein, dass ausnahmsweise auch ein Vertreter der Versicherung Ihre Daten ansehen muss. Diese Einsicht beschränkt sich aber auf die Daten, die unbedingt benötigt werden, um einen Schadensfall zu behandeln. Alle beteiligten Personen müssen absolute Vertraulichkeit wahren.

## 8.2 Datenschutz

Alle Vorgaben des Datenschutzes werden streng eingehalten. Es ist möglich, dass Ihre Daten in verschlüsselter Form, zum Beispiel für eine Publikation, übermittelt werden müssen und anderen Forschern zur Verfügung gestellt werden können. Wenn gesundheitsbezogene Daten vor Ort gelagert werden, handelt es sich um eine Datenbank für Forschungszwecke.

Die Daten werden verschlüsselt im Rahmen dieses Projekts in einer Datenbank für Forschungszwecke für zehn Jahre archiviert.

## 8.3 Datenschutz bei Weiterverwendung

Ihre Daten könnten für die Beantwortung von anderen Fragestellungen an der Translational Neuromodeling Unit der Universität Zürich & ETH Zürich zu einem späteren Zeitpunkt wichtig sein und/oder später an eine andere Datenbank in der Schweiz oder ins Ausland für noch nicht näher definierte Untersuchungen (Weiterverwendung) versandt und verwendet werden. Diese andere Datenbank muss die gleichen Standards einhalten wie die Datenbank zu diesem Projekt.

Die Weiterverwendung der Daten ist für uns wichtig, weil wissenschaftliche Zeitschriften und staatliche Forschungsförderungsorganisationen zunehmend verlangen, dass bei der Publikation von Forschungsergebnissen die Daten anderen Forschenden frei zur Verfügung gestellt werden müssen.

Für diese Weiterverwendung bitten wir Sie, ganz am Ende dieses Dokuments eine weitere Einwilligungserklärung zu unterzeichnen. Diese zweite Einwilligung ist unabhängig von der Teilnahme an diesem Projekt.

## 9. Einsichtsrechte bei Kontrollen

Dieses Forschungsprojekt kann durch die zuständige Ethikkommission überprüft werden. Die Projektleitung muss dann Ihre Daten für solche Kontrollen offenlegen. Alle beteiligten Personen müssen absolute Vertraulichkeit wahren.

## 10. Rücktritt

Sie können jederzeit von dem Forschungsprojekt zurücktreten, wenn Sie das wünschen, ohne dafür einen Grund nennen zu müssen. Die bis dahin erhobenen Daten werden in diesem Fall allerdings noch verschlüsselt aufbewahrt und ausgewertet.

Prüfen Sie bitte, ob Sie damit einverstanden sind, bevor Sie am Projekt teilnehmen.

Sie haben ausserdem das Recht jederzeit Ihre Einwilligung zur Weiterverwendung Ihrer Daten ohne Angabe von Gründen zu widerrufen. Im Rahmen von Kooperationen mit externen wissenschaftlichen Partnern werden nur verschlüsselte, nicht-genetische, gesundheitsbezogene Personendaten weitergegeben, das heisst, der Empfänger kann nicht wissen, dass die Daten von Ihnen stammen.

## 11. Entschädigung

Wenn Sie an diesem Forschungsprojekt teilnehmen, erhalten Sie dafür eine Entschädigung in Höhe von CHF 105.-. Auslagen (z.B. Reisekosten) werden nicht erstattet.

Ausserdem erhalten Sie für das Ausfüllen der Online-Fragebögen (nach dem Pre-Screening) CHF 10.-.

Falls Sie aus der Studie austreten, erhalten Sie eine Entschädigung für die Anzahl Stunden, an denen Sie teilgenommen haben.

Es entstehen Ihnen oder Ihrer Krankenkasse keine Kosten durch die Teilnahme.



## **12. Haftung**

Im unwahrscheinlichen Fall, dass Sie durch das Projekt einen Schaden erleiden sollten, haftet die Institution, die für die Durchführung des Projektes verantwortlich ist. Diese Haftung gilt, wenn nachgewiesen werden kann, dass der Schaden auf das Studienexperiment zurückzuführen ist. Die Translational Neuromodeling Unit ist durch eine Versicherung, die durch die Finanzdirektion des Kanton Zürich bei der Zürich-Versicherung abgeschlossen wurde, abgedeckt, um im Schadensfall für die Haftung aufkommen zu können. Wenn Sie einen Schaden erlitten haben, so wenden Sie sich bitte an die Projektleiterin (siehe Kontaktdaten).

## **13. Finanzierung**

Das Forschungsprojekt wird durch Forschungsgelder der Universität Zürich und der ETH Zürich für die Translational Neuromodeling Unit (Prof. K.E. Stephan) finanziert.

## **14. Kontaktperson(en)**

Sie dürfen jederzeit Fragen zur Projektteilnahme stellen. Auch bei Unsicherheiten, die während des Forschungsprojekts oder danach auftreten, wenden Sie sich bitte an:

Projektleitung:  
Dr. Sandra Iglesias, PhD  
Translational Neuromodeling Unit (TNU)  
Institute for Biomedical Engineering  
University of Zurich and ETH Zurich  
Wilfriedstrasse 6, 8032 Zürich  
Phone: 044 634 91 23,  
E-Mail: [citro@ethz.ch](mailto:citro@ethz.ch)





## Einwilligungserklärung

### Schriftliche Einwilligungserklärung zur Teilnahme an einem Forschungsprojekt

Bitte lesen Sie dieses Formular sorgfältig durch. Bitte fragen Sie, wenn Sie etwas nicht verstehen oder wissen möchten. Für die Teilnahme ist Ihre schriftliche Einwilligung notwendig.

<b>BASEC-Nummer (nach Einreichung):</b>	<b>2022-00604</b>										
<b>Titel des Forschungsprojekts (wissenschaftlich und Laiensprache):</b>	Controllability and the interoception of breathing (Acronym: CITRO) "Kontrolle und Interozeption der Atmung"										
<b>Verantwortliche Institution (Projektleitung mit Adresse):</b>	Translational Neuromodeling Unit Institut für Biomedizinische Technik Universität Zürich und ETH Zürich Wilfriedstrasse 6, 8032 Zürich										
<b>Ort der Durchführung:</b>	Translational Neuromodeling Unit Institut für Biomedizinische Technik Universität Zürich und ETH Zürich Wilfriedstrasse 6, 8032 Zürich										
<b>Leitende Person des Forschungsprojekts am Studienort:</b> Name und Vorname in Druckbuchstaben:	Dr. Sandra Iglesias, PhD										
<b>Teilnehmende Person:</b> Name und Vorname (in Druckbuchstaben):	.....										
<b>Geburtsdatum:</b>	<table border="1" style="display: inline-table; text-align: center; width: 150px; height: 20px;"> <tr> <td>T</td><td>T</td><td>.</td><td>M</td><td>M</td><td>.</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td> </tr> </table>	T	T	.	M	M	.	J	J	J	J
T	T	.	M	M	.	J	J	J	J		
<b>Geschlecht:</b>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers										

- Ich wurde von der versuchsleitenden Person bzw. Prüfperson mündlich und schriftlich über den Zweck, den Ablauf des Forschungsprojekts, über mögliche Vor- und Nachteile sowie über eventuelle Risiken informiert.
- Ich nehme an diesem Forschungsprojekt freiwillig teil und akzeptiere den Inhalt der zum oben genannten Forschungsprojekt abgegebenen schriftlichen Information. Ich hatte genügend Zeit, meine Entscheidung zu treffen.
- Meine Fragen im Zusammenhang mit der Teilnahme an diesem Forschungsprojekt sind mir beantwortet worden. Ich behalte die schriftliche Information und erhalte eine Kopie meiner schriftlichen Einwilligungserklärung.
- Ich bin einverstanden, dass die zuständigen Fachleute der Projektleitung und der für dieses Forschungsprojekt zuständigen Ethikkommission zu Prüf- und Kontrollzwecken in meine unverschlüsselten Daten Einsicht nehmen dürfen, jedoch unter strikter Einhaltung der Vertraulichkeit.
- Bei Zufallsbefunden im Rahmen dieser Studie, die direkt meine Gesundheit betreffen:
  - a)  Ich möchte in jedem Fall informiert werden. Falls Sie wünschen, dass wir zusätzlich einen Arzt Ihrer Wahl informieren, geben Sie bitte hier den Namen und die Kontaktdaten an:  
.....



b)  Ich möchte nicht informiert werden.

c)  Ich möchte die Entscheidung folgender Person überlassen (Name inkl. Kontaktdaten):  
(  oben genannt)

.....

- Ich weiss, dass meine gesundheitsbezogenen und persönlichen Daten nur in verschlüsselter Form zu Forschungszwecken für dieses Forschungsprojekt weitergegeben werden können (auch ins Ausland). Der Sponsor gewährleistet, dass der Datenschutz nach Schweizer Standard eingehalten wird.
- Ich kann jederzeit und ohne Angabe von Gründen von der Teilnahme zurücktreten. Die bis dahin erhobenen Daten werden für die Auswertung des Forschungsprojekts noch verwendet.
- Ich bin darüber informiert, dass eine Versicherung Schäden deckt, die auf das Forschungsprojekt zurückzuführen sind.
- Ich bin mir bewusst, dass die in der Informationsschrift genannten Pflichten einzuhalten sind. Im Interesse meiner Gesundheit kann mich die versuchsleitende Person bzw. die Prüfperson jederzeit ausschliessen.
- Ich bestätige, dass alle meine Angaben, welche ich während der Studienteilnahme mache, korrekt sind.

Ort:  .....	Unterschrift teilnehmende Person  .....								
Datum: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center; width: 100px;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;">T</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">T</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">M</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">M</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">J</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">J</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">J</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">J</td> </tr> </table>	T	T	M	M	J	J	J	J	
T	T	M	M	J	J	J	J		

**Bestätigung der Prüfperson:** Hiermit bestätige ich, dass ich dieser Teilnehmerin/diesem Teilnehmer Wesen, Bedeutung und Tragweite des Forschungsprojekts erläutert habe. Ich versichere, alle im Zusammenhang mit diesem Forschungsprojekt stehenden Verpflichtungen gemäss in der Schweiz geltenden Rechts zu erfüllen. Sollte ich im Verlauf des Forschungsprojekts von Aspekten erfahren, welche die Bereitschaft der Teilnehmerin/des Teilnehmers an dem Forschungsprojekt beeinflussen könnten, werde ich sie/ihn umgehend darüber informieren.

Ort:  .....	Name und Vorname der Prüfperson in Druckbuchstaben  .....								
Datum: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center; width: 100px;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;">T</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">T</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">M</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">M</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">J</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">J</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">J</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">J</td> </tr> </table>	T	T	M	M	J	J	J	J	Unterschrift der Prüfperson
T	T	M	M	J	J	J	J		





### Einwilligungserklärung für Weiterverwendung von Daten (teilnehmende Person)

<b>Name und Vorname (in Druckbuchstaben):</b>	.....										
<b>Geburtsdatum:</b>	<table border="1" style="display: inline-table; text-align: center;"> <tr><td>T</td><td>T</td><td>.</td><td>M</td><td>M</td><td>.</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td></tr> </table>	T	T	.	M	M	.	J	J	J	J
T	T	.	M	M	.	J	J	J	J		
<b>Geschlecht:</b>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers										

Ich erlaube, dass meine verschlüsselten Daten aus diesem Forschungsprojekt für die medizinische Forschung weiterverwendet werden dürfen. Dazu werden die erhobenen Daten – wie zunehmend von wissenschaftlichen Organisationen und Journalen gefordert – in verschlüsselter Form in wissenschaftlichen Datenbanken oder auf einem Server der ETH abgelegt, damit sie für zukünftige Forschungsprojekte verwendet werden können. Diese Einwilligung gilt unbegrenzt.

Ich habe verstanden, dass die Daten verschlüsselt sind und der Schlüssel sicher aufbewahrt wird. Die Daten können im In- und Ausland an andere Datenbanken zur Analyse gesendet werden, wenn diese dieselben Standards wie in der Schweiz einhalten. Alle rechtlichen Vorgaben zum Datenschutz werden eingehalten.

Ich entscheide freiwillig und kann diesen Entscheid zu jedem Zeitpunkt wieder zurücknehmen. Wenn ich zurücktrete, bleiben meine Daten verschlüsselt, da die Daten ansonsten ihren Wert für zukünftige TNU-Forschungsprojekte verlieren. Ich informiere lediglich die Projektleitung und muss diesen Entscheid nicht begründen.

Normalerweise werden alle Daten gesamthaft ausgewertet und die Ergebnisse zusammenfassend publiziert. Sollte sich ein für meine Gesundheit wichtiges Ergebnis ergeben, ist es möglich, dass ich kontaktiert werde. Wenn ich das nicht wünsche, teile ich es der Prüfperson mit.

Ich erlaube, dass meine Daten anonymisiert werden und habe verstanden, dass ich in diesem Fall weder über Zufallsergebnisse informiert werden kann noch von dem Forschungsvorhaben zurücktreten kann.

Wenn Ergebnisse aus den Daten kommerzialisiert werden, habe ich keinen Anspruch auf Anteil an der kommerziellen Nutzung.

<b>Ort:</b>	<b>Unterschrift teilnehmende Person</b>										
.....											
<b>Datum:</b>	.....										
<table border="1" style="display: inline-table; text-align: center;"> <tr><td>T</td><td>T</td><td>.</td><td>M</td><td>M</td><td>.</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td></tr> </table>	T	T	.	M	M	.	J	J	J	J	
T	T	.	M	M	.	J	J	J	J		

**Bestätigung der Prüfperson:** Hiermit bestätige ich, dass ich dieser teilnehmenden Person Wesen, Bedeutung und Tragweite der Weiterverwendung von Proben und/oder genetischen Daten erläutert habe.

<b>Ort:</b>	<b>Name und Vorname der Prüfperson in Druckbuchstaben</b>										
.....	.....										
<b>Datum:</b>	<b>Unterschrift der Prüfperson</b>										
<table border="1" style="display: inline-table; text-align: center;"> <tr><td>T</td><td>T</td><td>.</td><td>M</td><td>M</td><td>.</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td><td>J</td></tr> </table>	T	T	.	M	M	.	J	J	J	J	
T	T	.	M	M	.	J	J	J	J		