



Ich bin dabei!



## Einwilligungserklärung zur Studie „Rehabilitationsnachsorge-Optimierung und Transfer“

Name und Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsjahr: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Ich bin über Inhalt und Zweck des Forschungsprojektes „Rehabilitationsnachsorge – Optimierung und Transfer“, welches von meiner Rehabilitationsklinik in Zusammenarbeit mit dem Institut für Sozialmedizin der Universität zu Lübeck durchgeführt wird, informiert worden. Zu diesem Zweck wurde mir ein Informationsschreiben ausgehändigt.

Ich erlaube hiermit, dass dem Institut für Sozialmedizin der Universität Lübeck (Ratzeburger Allee 160, 23538 Lübeck, komm. Direktor Prof. Dr. med. Alexander Katalinic) die anonymisierten Daten (Fragebögen, Nachsorge-Tagebücher) zur Auswertung übermittelt werden. Personenbezogene Angaben (Name, Anschrift, Telefonnummern und/ oder E-Mailadressen) werden nicht weitergegeben, so dass Rückschlüsse auf meine Person nicht möglich sind!

Ich habe die Informationen zur Studie gelesen und ich bin darüber informiert, dass alle Anforderungen des Datenschutzes eingehalten werden. Unter den im Informationsblatt geschilderten Voraussetzungen erkläre ich mit meiner Unterschrift mein Einverständnis für die Teilnahme an der Studie.

Dieses Einverständnis erkläre ich freiwillig. Mir ist bekannt, dass ich es jederzeit, ohne Angabe von Gründen und ohne dass mir daraus irgendwelche Nachteile entstehen, zurückziehen kann. Der Widerruf ist an die Rehabilitationsklinik zu richten.

Ort/Datum:

Unterschrift der/des Patienten

*Deck R, Hüppe A, Jürgensen M  
Institut für Sozialmedizin  
Universitätsklinikum Schleswig-Holstein, Campus Lübeck  
komm Leitung: Prof. Dr. Alexander Katalinic,  
in Zusammenarbeit mit Rehabilitationseinrichtungen  
in Schleswig-Holstein  
gefördert von der Deutschen Rentenversicherung*