

Freiwillige, informierte Einwilligung zur Teilnahme am Projekt DiNa4u



Philipps-Universität Marburg

Institut für Soziologie
Fachgebiet für Soziologie mit den
Schwerpunkten Sozialstruktur-
analyse und Konfliktsoziologie

Thorsten Szydlik, M.A.

Ketzerbach 11
35032 Marburg
Tel.: 06421 28-26650
Mobil: 0160 3777056

E-Mail: thorsten.szydlik@uni-marburg.de
Web: www.uni-marburg.de



Universität Bayreuth

Institut für Medizinmanagement
und Gesundheitswissenschaften

Ulrike Linstedt, M.Sc.
Magdalena Schellenberg, M.Sc.
Anna Maria Wittmann, M.Sc.

Prieserstraße 2
95444 Bayreuth
Tel.: 0921-55 4800
Fax: 0921-55 4802

E-Mail: DiNa4u@uni-bayreuth.de
Web: www.img.uni-bayreuth.de



Fachkliniken Wangen

Waldburg-Zeil Akutkliniken GmbH
& Co.KG
Fachkliniken Wangen

Projektteam DiNa4u

Am Vogelherd 14
88239 Wangen
Tel.: 07522 797 1489
Fax: 07522 797 1117

E-Mail: FKW-DiNa4u@wz-kliniken.de
Web: www.fachkliniken-wangen.de

Name Sorgeberechtigte(r): _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Name Sorgeberechtigte(r): _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Name Jugendliche(r): _____

Anschrift: (falls abweichend) _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Name Bezugsperson(en): _____

(falls abweichend von Sorgeberechtigten) _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Einverständniserklärung

Sehr geehrte Damen und Herren,

im Rahmen des Modellprojekts „Digitale Nachsorge for you“ wird eine digitale Anwendung, eine Nachsorgesoftware, entwickelt. Sie soll Jugendlichen nach einem stationären Reha Aufenthalt helfen, das Gelernte zu Hause umzusetzen. Zudem soll sie ihren erwachsenen Bezugspersonen und gegebenenfalls ihren Geschwistern zur Verfügung stehen. Das Projekt wird wissenschaftlich begleitet.

Ziel unserer Begleitforschung ist es, Bedürfnisse, Anforderungen, Ideen und Einschätzungen für die App aus der Perspektive von jugendlichen Rehabilitanden und ihrem familiären Umfeld zu erfahren (z.B. für die Gestaltung der Benutzeroberfläche, wichtige Funktionen der Software). Außerdem zielen wir darauf, die Wirksamkeit der Nachsorgemaßnahme zu ermitteln. Dazu fragen wir nach Ihrer/Deiner technischen Ausstattung (z.B. Smartphone, Tablet, PC) sowie nach Vorlieben und Gewohnheiten bei der Benutzung dieser Geräte. Zudem fragen wir nach alltäglichen Bedürfnissen und Gewohnheiten (z. B. bezüglich Ernährung, Bewegung, oder Gesundheit). Im späteren Projektverlauf möchten wir zudem Ihren Gebrauch und Ihre Einschätzung der App in unsere Forschung aufnehmen. Durch Ihren/Deinen Beitrag zu unserer Forschung kann eine App entwickelt werden, die an Ihren/Euren Anforderungen orientiert ist und Ihre/Deine Wünsche und Bedürfnisse berücksichtigt.

Gerne würden wir Sie/Dich in unsere Forschung aufnehmen, indem wir Sie/Dich während des Aufenthaltes in der Reha-Klinik besuchen und nach dem Ende des stationären Aufenthaltes in der Reha-Klinik erneut Kontakt mit Ihnen/Dir aufnehmen, um

- an Onlinebefragungen teilzunehmen,
- mit Ihnen/Dir Gespräche und Interviews zu führen (an deinem/Ihrem Wohnort),
- sowie Ihren/Deinen Umgang mit der App zu sehen und aufzuzeichnen, sofern sie bereits entwickelt wurde.

Wir verarbeiten die personenbezogen- und gesundheitsbezogenen Daten zu Forschungszwecken im Einklang mit den Bestimmungen der EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) und dem Hessischen Datenschutz- und Informationsfreiheitsgesetz (HGSIG) bzw. dem Bayerischen Datenschutzgesetz (BayDSG) Personenbezogene Daten werden nur zu wissenschaftlichen Zwecken verwendet. Die personenbezogenen Daten in den Forschungsdaten werden zunächst pseudonymisiert und sobald wie möglich anonymisiert. Forschungsdaten werden nur in anonymisierter Form veröffentlicht. Die Beteiligung von Ihnen/Dir an der Forschung ist freiwillig. Ihr/Dein Einverständnis kann jederzeit ohne Angabe von Gründen für die Zukunft widerrufen werden.

Mit den Unterschriften wird der Erhalt und die Kenntnisnahme der detaillierten Hinweise zum Umgang mit personenbezogenen Daten durch das Fachgebiet Soziologie mit den Schwerpunkten Sozialstrukturanalyse und Konfliktsoziologie der Philipps-Universität Marburg sowie durch das Institut für Medizinmanagement und Gesundheitswissenschaften der Universität Bayreuth bestätigt. Eine Teilnahme am Modellprojekt und somit eine Nutzung der entwickelten Nachsorgesoftware ist nur möglich, wenn der Teilnahme an der Begleitforschung zugestimmt wird.

Für Nachfragen oder nähere Informationen stehen wir Ihnen/Dir gerne zur Verfügung.

Herzlichen Dank,

Thorsten Szydlík

Ulrike Linstedt

Anna Maria Wittmann

Magdalena Schellenberg

Ihr Einverständnis

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis zur Teilnahme an der Begleitstudie im Modellprojekt DiNa4u und bestätige den Erhalt des Informationsblattes zum Projekt. Ich bin damit einverstanden, dass diese Einwilligungserklärung und meine Kontaktdaten durch die Klinik an die beteiligten Forscher weitergegeben werden. Ich wurde darüber informiert, dass ich jederzeit ohne Angabe von Gründen von diesem Einverständnis zurücktreten kann. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ich ohne die Einwilligung zur Begleitstudie nicht am Modellprojekt teilnehmen kann.

(bitte ankreuzen falls zutreffend oder streichen falls unzutreffend)

- Ich willige ein, dass Audioaufnahmen von Interviews angefertigt werden
- Ich willige ein, dass Videoaufnahmen vom Gebrauch der digitalen Nachsorgeapplikation angefertigt werden

Einverständnis Sorgeberechtigte(r): _____, _____
Datum, Unterschrift

Einverständnis Sorgeberechtigte(r): _____, _____
Datum, Unterschrift

Einverständnis Jugendliche(r): _____, _____
Datum, Unterschrift

Einverständnis Bezugsperson(en): _____, _____
(falls abweichend von Sorgeberechtigten) Datum, Unterschrift