



## **Studieninformation**

Sehr geehrte Dame, sehr geehrter Herr

Wir danken Ihnen herzlich dafür, dass Sie Interesse zur Teilnahme an unserer Studie zeigen.

Mein Name ist Sandra Gmür, und ich bin Studentin an der Universität Zürich. Ich führe diese Umfrage zum Thema „Vertrauen in die Hausärztin oder den Hausarzt und die damit verbundenen Erwartungen“ im Rahmen meiner Masterarbeit im Bereich Angewandte Sozial- und Gesundheitspsychologie am Psychologischen Institut der Universität Zürich durch.

### **Um was geht es in dieser Studie?**

Sie haben sich zu einem Arzttermin angemeldet, um Rat bezüglich gesundheitlicher Fragen und Probleme zu erhalten. Es geht bei dieser Studie nicht um eine Diagnose oder Therapie.

Das Ziel der Studie ist es, ein besseres Verständnis über das Vertrauen einer Patientin/eines Patienten in die gesundheitliche Betreuung und den damit zusammenhängenden Erwartungen zu gewinnen. Was zusätzlich interessiert, ist gesamthaft die Zufriedenheit mit der medizinischen Betreuung.

Die Studie besteht aus zwei Fragebögen. Der erste Fragebogen wird vor dem geplanten Arzttermin ausgefüllt, der zweite innerhalb weniger Tage nach dem Arzttermin. Die Teilnahme dauert pro Fragebogen je ca. 20 Minuten.

Die Voraussetzungen für eine Teilnahme an der Studie sind: Die Patientinnen/Patienten verfügen über gute Deutschkenntnisse, sind mindestens 18 Jahre alt und haben einen geplanten Termin bei Ihrer Hausärztin/Ihrem Hausarzt.

### **Welcher Nutzen und welches Risiko sind für Sie mit der Studie verbunden?**

Mit Ihrer Teilnahme leisten Sie einen Beitrag zum Verständnis des Vertrauens in die Arztpraxis und auch die behandelnde Arztperson. Die Studie bringt in Zukunft Vorteile für die Arztpersonen, da sie Kenntnis darüber erhalten, wie das Vertrauen zu ihren Patientinnen und Patienten aufgebaut werden kann. Entsprechend hat die Ärztin/der Arzt die Möglichkeit, sich besser auf die Wünsche und Bedürfnisse ihrer/seiner Patientinnen und Patienten einzustellen.

Es gibt keine bekannten Risiken und Nebenwirkungen, die durch eine Teilnahme an dieser Studie entstehen könnten.

### **Welche Rechte haben Sie, wenn Sie an der Studie teilnehmen?**

Sie entscheiden frei, ob Sie an der Studie teilnehmen wollen oder nicht. Eine Nicht-Teilnahme ändert nichts an Ihrer laufenden medizinischen Betreuung. Auch wenn Sie sich jetzt entscheiden teilzunehmen, können Sie jederzeit wieder aus der Studie aussteigen. Sie müssen Ihre Entscheidungen nicht begründen.

## **Werden Ihre Daten vertraulich behandelt, und was geschieht mit Ihren Daten?**

Für diese Studie werden gewisse persönliche Daten erfasst. Diese Daten werden allerdings anonymisiert, d. h. es wird anstelle Ihres Namens lediglich ein von Ihnen selbst und nur Ihnen bekannter Code verwendet. Dieser Code wird dazu verhelfen, die beiden Fragebögen derselben Person zuzuordnen zu können. Dieser individuelle Code wird sich wie folgt zusammensetzen und ist von Ihnen bei beiden Fragebögen zu konstruieren:

*Der Anfangsbuchstabe des Vornamens Ihres Vaters: \_\_z.B. A für Arnold*

*Der Anfangsbuchstabe des Vornamens Ihrer Mutter: \_\_z.B. D für Doris*

*Die Anzahl Ihrer Geschwister: \_\_z.B. 03*

*Der Tag Ihrer Geburt (z.B. 5. Tag des Monats): \_\_z.B. 05*

*Ihr zusammengesetzter Code lautet in diesem Beispiel: \_\_\_\_\_z.B. A-D-03-05*

Bitte halten Sie beim Ausfüllen des ersten Fragebogens den Flyer bereit, damit Sie Ihren individuellen Code zusätzlich auf den Flyer übertragen können. Sie sollten dann den abgetrennten Coupon des Flyers zum nächsten Hausarzttermin mitnehmen und diesen der Praxisassistentin abgeben. Danke vielmals!

Die Forschenden werden nun mit diesen verschlüsselten Daten arbeiten. Auch die Hausärztin/der Hausarzt hat keinen Zugriff auf Ihre persönlichen Angaben, die Sie in dieser Studie machen.

Es werden alle gesetzlichen Regeln des Datenschutzes eingehalten. Ihre Daten werden nur im Rahmen der Studie und in anonymisierter Form verwendet. Alle Beteiligten unterliegen der Schweigepflicht. Ihre Namen werden in keiner Art und Weise veröffentlicht, in keinem Bericht, keiner Publikation, nicht gedruckt und auch nicht im Internet.

## **Was bestätigen Sie mit Ihrer Einwilligung?**

Mit dem Klicken des Buttons für das Einverständnis zur Studienteilnahme auf der Studienseite der Universität Zürich bestätigen Sie, dass Sie dieses Informationsschreiben gelesen und verstanden haben, dass allfällige Fragen zufriedenstellend beantwortet wurden, dass Sie an der Studie freiwillig teilnehmen und jederzeit das Recht und die Möglichkeit haben, die Studie abzubrechen, ohne Angabe von Gründen und ohne weitere Konsequenzen in Bezug auf Ihre Behandlung fürchten zu müssen.

## **Erhalten Sie eine Entschädigung für Ihre Teilnahme?**

Als Dankeschön für das vollständige Ausfüllen beider Fragebögen erhalten Sie einen Einkaufsgutschein im Wert von CHF 20.-.

## **Wie gelangen Sie jeweils zu den Fragebögen?**

Dafür brauchen Sie die beiden Links, welche auf dem Flyer angegeben sind. Nach einigen Informationen werden Sie anschliessend zu den Fragebögen weitergeleitet.

**Herzlichen Dank für Ihre Teilnahme!**