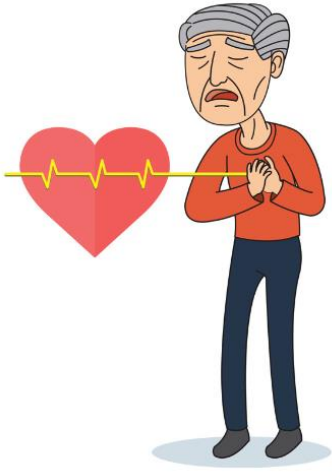
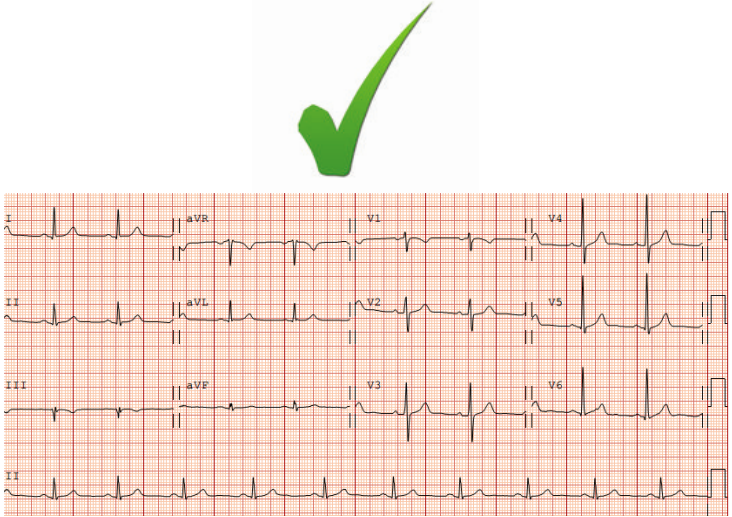


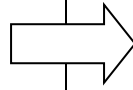


**Verkorte proefpersoneninformatie voor deelname aan medisch wetenschappelijk onderzoek (ARTICA studie)**

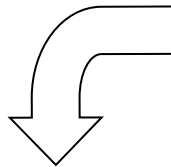
 <p><b>1. Uw klachten zijn minimaal twee uur geleden begonnen</b></p>	 <p><b>2. Uw hartfilmpje laat géén afwijkingen zien (géén hartaanval)</b></p>
 <p><b>3. Aan de hand van een gevalideerde vragenlijst is uw kans op een hartinfarct gelijk aan iemand anders in uw leeftijdscategorie</b></p>	 <p><b>Er loopt nu een wetenschappelijk <u>onderzoek</u> van het Radboudumc, CWZ en ambulance</b></p> <p><b>We willen kijken naar kosten-effectiviteit door de juiste zorg op de juiste plek te organiseren. Kan dat door direct bij u thuis bloed (<i>troponine</i>) te prikken?</b></p> <p><b>De uitslag is in 15 minuten bekend: er is direct duidelijkheid of er mogelijk sprake is van een hartinfarct</b></p>



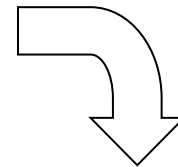
4. Wilt u meedoen met ons onderzoek? Deelname is vrijwillig. Als u niet deelneemt, kan dat uiteraard zonder opgave van reden



Als u meedoet, bepaalt loting of er bloed thuis wordt afgenomen, óf in het ziekenhuis. Beide strategieën zijn veilig



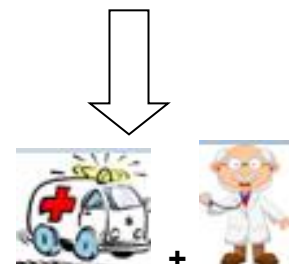
A) Als u loot voor ziekenhuis dan brengt de ambulance u naar de Eerste Hart Hulp, daar wordt de *troponine* bepaald



B) Als u loot voor direct bloedprikken, dan wordt er thuis bloed bij u afgenomen



B1) Is de *troponine* goed? Dan gaat de zorg direct over naar uw huisarts of huisartsenpost



B2) Is de *troponine* afwijkend? Dan gaat u alsnog voor verder onderzoek met de ambulance naar het ziekenhuis



5. Naast onderzoek naar de kosten-effectiviteit (kostenbesparing), kunnen we ook voorkomen dat de Eerste (Hart) hulpen overbezet raken. De zorg blijft even veilig



6. Al uw gegevens blijven vertrouwelijk (privacywet) en worden alleen gebruikt voor dit onderzoek of voor toekomstig onderzoek op het gebied van pijn op de borst en hartklachten

De ambulance geeft mondeling indien gewenst nog extra informatie.

U krijgt tevens de uitgebreide patiënteninformatie mee. Daar staan ook de contactgegevens in van de onderzoeksafdeling en de onafhankelijke arts.

De toestemmingsformulieren bevinden zich op bladzijde 10 en 11 van de uitgebreide patiënteninformatie.

Zijn er toch nog twijfels of klachten die U niet vertrouwt dan kunt U contact opnemen met het noodnummer van de EHH Radboudumc: *Digitaal weg gelaten*. Een EHH-verpleegkundige zal uw gegevens noteren waarna u direct een arts krijgt te spreken

Voor- en nadelen op een rij:

<b>Strategie: naar het ziekenhuis om bloed te prikken</b>		<b>Strategie: thuis bloedprikken</b>	
<i>Voordelen</i>	<i>Nadelen</i>	<i>Voordelen</i>	<i>Nadelen</i>
Extra beoordeling door een arts van de Eerste Hart Hulp in het ziekenhuis	Een Eerste Hart Hulp – opname kan belastend zijn (o.a. wachttijd bloedsuitslagen in een ziekenhuis)	Geen belasting van een ziekenhuisopname; beoordeling vindt plaats door eigen huisarts of huisartsenpost	Zeer minimale kans op een beperkt hartinfarct (< 1.0%). Dit risico is gelijk na ontslag vanuit een eventuele observatie in het ziekenhuis
Als de klachten niet van het hart zijn kan eventueel nog extra beoordeling plaatsvinden door een andere dokter (bijvoorbeeld internist of SEH-arts)	Mogelijk extra onderzoeken en afspraken op de polikliniek. Dit kan leiden tot langdurige onzekerheid	Direct zekerheid dat het risico op een (beperkt) hartinfarct heel laag is (<1%). Beoordeling vindt verder plaats via de huisartsenpost of eigen huisarts	De huisarts kan alsnog een directe verwijzing naar het ziekenhuis adviseren