

Einverständniserklärung zum Forschungsprojekt

„Qualitätsmanagement in der Hebammenarbeit: Nutzung und Bewertung aus Sicht der freiberuflichen Hebammen“

Ich habe die [Teilnahmeinformation](#) sowie die nachfolgend abgedruckte Einverständniserklärung gelesen und verstanden. Alle meine Fragen wurden zufriedenstellend und ausreichend beantwortet. Ich hatte genügend Bedenkzeit, mich für oder gegen eine Teilnahme am Forschungsprojekt zu entscheiden.

Datenschutz

Die Erfassung, Bearbeitung und Speicherung von Daten erfolgt anonym nach den derzeit geltenden gesetzlichen Bestimmungen zum Datenschutz in Nordrhein-Westfalen. Der Zugang zu den Daten ist auf die Mitglieder des Forschungsprojekts beschränkt. Die Veröffentlichung von Daten in schriftlicher und/oder elektronischer Form erfolgt stets anonym, so dass keine Rückschlüsse auf einzelne Studienteilnehmer*innen möglich sind. Die IP-Adresse wird von der Website www.soscisurvey.de nicht gespeichert und es werden außerdem keine Cookies verwendet. Die Datenschutzhinweise des Anbieters SoSci Survey GmbH sind [hier](#) nachzulesen. Sobald der Forschungszweck es zulässt, werden meine anonymen Daten vernichtet bzw. gelöscht, spätestens jedoch Ende August 2022.

Folgende Daten werden erhoben

- Soziodemografische Daten
- Daten zur Berufsausübung
- Daten zur Umsetzung und Anwendung des QM-Systems

Verwendung der Daten

Die erhobenen Daten dürfen ausschließlich für folgende Zwecke verwendet werden:

- im Rahmen der Bachelorarbeit
- Publikationen, die damit in Zusammenhang stehen, z.B. Artikel und Beiträge in der Fachpresse und Fachkreisen
- zu Lehrzwecken

Einwilligung und Widerruf

Bitte bestätigen Sie die untenstehenden Angaben, wenn Sie sich für eine Teilnahme entscheiden und mit der Befragung beginnen möchten. Nach Absenden oder beim Abbrechen des Fragebogens besteht keine Möglichkeit des Widerrufs, da die anonym erhobenen Daten nachträglich nicht mehr einer bestimmten Person zugeordnet werden können.

Die Einwilligung in die Datenverarbeitung und die Teilnahme an dem oben genannten Forschungsprojekt erfolgt freiwillig. Hiermit erkläre ich mein Einverständnis:

- zur Erhebung, Verarbeitung und Speicherung der oben genannten Daten zum angegebenen Zweck
- zur Veröffentlichung der Daten in schriftlicher und/oder elektronischer Form innerhalb und außerhalb der Hochschule für Gesundheit zum angegebenen Zweck