

## Formulaire de consentement implicite

### Titre de l'étude :

Comprendre l'état et l'étendue de la participation des patient(e)s et des proches aidant(e)s aux évaluations économiques : enquête transversale auprès des chercheurs et chercheuses en services de santé et des économistes de la santé

**Chercheuse principale** : D<sup>re</sup> Kednapa Thavorn; [kthavorn@ohri.ca](mailto:kthavorn@ohri.ca)  
**Numéro du CER-RSSO** : 20250488-01H

### INTRODUCTION

On vous invite à répondre à un questionnaire en ligne pour une étude parce qu'on vous a identifié(e) comme une personne menant des recherches sur les services de santé impliquant des études de coûts ou des évaluations économiques. Notre étude s'intéresse à l'expérience et aux perceptions des chercheurs et chercheuses concernant la participation de patientes, de patients ou du public à des études de coûts et des évaluations économiques.

### Y A-T-IL DES CONFLITS D'INTÉRÊTS ?

Il n'y a aucun conflit d'intérêts à déclarer en rapport avec la présente étude.

### QUE SE PASSERA-T-IL PENDANT CETTE ÉTUDE ?

Pour participer à cette étude, vous devrez remplir un questionnaire. Les questions portent sur votre expérience et vos perceptions concernant la participation de patientes, de patients et du public à des études de coûts ou des évaluations économiques. Cela devrait prendre dix à quinze minutes.

Les renseignements que vous nous donnerez serviront uniquement à l'étude. Certaines questions sont de nature personnelle. Vous pouvez refuser de répondre aux questions qui vous déplaisent.

À la fin du questionnaire principal, on vous demandera si vous acceptez qu'on communique avec vous pour participer à d'autres recherches. Si c'est le cas, vous serez redirigé(e) vers un questionnaire distinct pour y laisser vos coordonnées. Vous pouvez répondre au questionnaire principal de l'étude même si vous ne souhaitez pas fournir vos coordonnées.

## PARTICIPATION VOLONTAIRE ET RETRAIT :

Vous n'êtes pas tenu(e) de participer à cette étude si vous ne le souhaitez pas. Vous pouvez mettre fin à votre participation à ce projet de recherche en tout temps, sans fournir de motif. (Cette décision est désignée par le terme « retrait ».) Votre décision n'affectera pas votre emploi.

Le questionnaire principal est anonyme. Cela signifie que vous pouvez vous retirer de l'étude à tout moment pendant que vous répondez au questionnaire, simplement en fermant votre navigateur. Toutefois, une fois que vous aurez transmis le questionnaire dûment rempli à l'équipe de l'étude, il ne sera pas possible de retirer vos informations. Les chercheuses et chercheurs pourront faire appel aux informations enregistrées avant votre retrait, uniquement aux fins de l'étude, mais aucune nouvelle information ne sera recueillie.

Si vous fournissez vos coordonnées pour qu'on puisse communiquer avec vous à propos d'autres recherches et que vous changez d'idée à ce sujet, vous pouvez demander à l'équipe de l'étude de supprimer vos coordonnées (HERO@ohri.ca).

## RISQUES ET BIENFAITS

La participation à cette étude comporte un risque minime. Certaines questions peuvent vous mettre mal à l'aise, mais vous êtes libre de ne pas y répondre.

Vous ne tirerez aucun bienfait direct de votre participation à cette étude. Nous espérons que les enseignements qu'on en tirera aideront les chercheuses et chercheurs à mieux faire participer les, patientes, les patients et le public aux évaluations économiques.

## VIE PRIVÉE ET CONFIDENTIALITÉ :

L'enquête principale est anonyme, ce qui signifie que vos réponses ne pourront pas être reliées à votre identité de quelque façon que ce soit.

Notre centre assurera la confidentialité des dossiers qui permettront de vous identifier. Dans les limites autorisées par la loi, ces dossiers ne seront pas divulgués ni rendus publics, sauf pour les exceptions décrites dans le présent document de consentement.

Les mandataires des organisations suivantes pourront avoir accès à vos dossiers de recherche originaux, au site où ceux-ci seront conservés, afin de vérifier l'exactitude des données et notre conformité aux lois et aux lignes directrices recommandées :

- le Conseil d'éthique de la recherche du Réseau des sciences de la santé d'Ottawa, qui supervise la conduite éthique de cette étude;
- l'Institut de recherche de l'Hôpital d'Ottawa, promoteur de cette étude, qui supervise le déroulement de la recherche dans notre établissement.

Les renseignements que nous recueillerons à votre sujet peuvent parvenir aux organisations énumérées ci-dessus. (Ils sont désignés par l'expression « données de recherche ».) On n'utilisera ni votre nom, ni votre adresse municipale, ni votre adresse électronique, ni d'autres renseignements qui permettraient de vous identifier directement. Les dossiers que recevront ces organisations peuvent contenir votre code de participation, votre sexe/genre et votre âge. Les organisations suivantes pourraient également recevoir des données de recherche :

- le Sunnybrook Research Institute.

La communication par courrier électronique n'est pas entièrement sécuritaire. Il est déconseillé de communiquer des renseignements personnels sensibles par courrier électronique.

Si on publie les résultats de cette étude, votre identité demeurera confidentielle. Nous nous attendons à ce que les renseignements recueillis au cours de cette étude servent à des analyses qui donneront lieu à des exposés dans des réunions scientifiques et à des articles dans des périodiques scientifiques.

Vos données découlant de cette recherche peuvent être utilisées à d'autres fins de recherche. Si vos données de recherche devaient être transmises à d'autres chercheuses et chercheurs, nous ne partagerions pas l'information qui relie directement les données de recherche à votre identité.

Même s'il est très peu probable que quelqu'un vous identifie à partir des données de recherche, on ne peut jamais éliminer complètement cette éventualité.

#### COÛT ET INDEMNISATION :

Vous ne serez pas rémunéré(e) pour participer à cette étude et vous n'aurez rien à déboursier.

#### DROITS DES PARTICIPANT(E)S :

On vous transmettra, dans les meilleurs délais, les nouveaux renseignements susceptibles d'influencer votre décision de poursuivre votre participation à l'étude.

Vous avez le droit d'être informé(e) des résultats de cette étude une fois celle-ci terminée. Si vous souhaitez être informé(e) des résultats de cette étude, veuillez en informer l'équipe de recherche.

Votre droit à la vie privée est protégé par des lois fédérales et provinciales qui exigent l'application de mesures de sécurité dans le but d'assurer le respect de votre vie privée.

## QUESTIONS :

Si vous avez des questions sur votre participation à cette étude, vous pouvez contacter la chercheuse principale, D<sup>re</sup> Kednapa Thavorn à [kthavorn@ohri.ca](mailto:kthavorn@ohri.ca) ou au 613 737-8899, poste 72330.

Si vous avez des questions concernant les droits des participant(e)s ou les enjeux éthiques de cette étude, vous pouvez vous adresser à quelqu'un qui n'a aucun lien avec ce projet de recherche. Veuillez communiquer avec le Conseil d'éthique de la recherche du Réseau des sciences de la santé d'Ottawa, au 613 798-5555, poste 16719, ou à [rebadministration@toh.ca](mailto:rebadministration@toh.ca).

## CONSENTEMENT

En répondant à ce questionnaire, vous consentez implicitement à participer à l'étude.