

# INFORMED CONSENT ANESTHESIE TOESTEMMINGSFORMULIER

(verplicht te ondertekenen door de patiënt alvorens de anesthesie kan doorgaan)

Voorzien voor **klever met identificatiegegevens**  
(deze krijg je bij opname)

## Patiënt of wettelijke vertegenwoordig(st)er:

Ondergetekende, ..... (hierna genoemd: de patiënt),

geboren op ..... verklaart uitdrukkelijk het volgende:

- > Ik heb de **Patiënteninformatiefolder Anesthesie** ontvangen en gelezen. De anesthesietechnieken, risico's, nevenwerkingen en mogelijke verwikkelingen van de anesthesie die in deze folder worden beschreven, zijn mij duidelijk. Bijkomende informatie kan ik terugvinden op: [www.jessazh.be/deelwebsites/anesthesie](http://www.jessazh.be/deelwebsites/anesthesie).
- > Ik verklaar alle informatie begrepen te hebben en alle pre- en postoperatieve richtlijnen, zoals beschreven in hoofdstuk 3 van de Patiënteninformatiefolder Anesthesie, te respecteren.
- > Ik begrijp dat er soms zeldzame verwikkelingen kunnen optreden bij elke anesthesie- en/of analgesiemethode en ik heb de informatie hierover in de bovenvermelde folder doorgenomen en begrepen.
- > Ik verklaar de arts correct en volledig te hebben ingelicht over mijn vooraf bestaande gezondheidstoestand en zijn (haar) vragen hierover eerlijk te hebben beantwoord. Ik verklaar bovendien dat ik de vragenlijst heb ingevuld en alle noodzakelijke bijkomende onderzoeken heb laten uitvoeren.
- > Ik ga akkoord dat de ingreep (zelden) omwille van dwingende medische redenen door de anesthesist uitgesteld kan worden.
- > Ik ga akkoord met een opname op een verblijfsafdeling indien dit noodzakelijk zou zijn, ook al werd de ingreep/procedure in dagverblijf gepland. Na de ingreep/procedure in dagverblijf zal ik onder begeleiding van een meerderjarige naar huis gaan en de eerste nacht verblijven in gezelschap van een meerderjarige.
- > Ik begrijp dat een opname op de dienst Intensieve Zorgen noodzakelijk kan zijn indien hiervoor medische indicatie bestaat. Informatie over deze dienst is beschikbaar via brochure en website: [www.jessazh.be/intensievezorgen](http://www.jessazh.be/intensievezorgen)
- > Ik begrijp ook dat de geneeskundige klinische praktijk geen exacte wetenschap is, dat een opsomming van mogelijke complicaties nooit volledig kan zijn en dat er geen verbintenis/overeenkomst kan worden aangegaan over het uiteindelijke resultaat van de ingre(e)p(en)/procedure (geen resultaatsverbintenis).
- > Ik verklaar op de hoogte te zijn van een kostenraming, zowel van mijn persoonlijke bijdrage (remgeld) als het bedrag dat door de ziekteverzekering wordt betaald, alsook het honorariumsupplement voor éénpersoonskamers. Ik weet dat ik mij hierover kan bevragen bij het ziekenhuis: [www.jessazh.be/patiënten/kostprijs](http://www.jessazh.be/patiënten/kostprijs).
- > Ik geef toestemming dat mijn gegevens op anonieme wijze verwerkt kunnen worden voor administratieve redenen en wetenschappelijk onderzoek. Ik geef dan ook mijn toestemming om voor/tijdens/na de ingreep/procedure anoniem beeldmateriaal of foto's te laten nemen, die later gebruikt kunnen worden voor medisch onderwijs of wetenschappelijke publicatie (indien niet akkoord, schrap deze zin en plaats hiernaast jouw handtekening). Deze toestemming kan te allen tijde worden herroepen.
- > Ik geef toestemming voor de toediening van bloedproducten (rode bloedcellen, plasma, bloedplaatjes) om medische redenen. Indien niet akkoord, schrap deze zin en plaats hiernaast jouw handtekening).
- > Ik verklaar hierbij voldoende ingelicht te zijn en ik begrijp dat ik voor bijkomende vragen mij kan richten tot de preoperatieve raadpleging anesthesie 011 33 98 80.
- > Gelet op bovenstaande geef ik uitdrukkelijk de toestemming voor de noodzakelijke verdoving.

Datum: ..... / ..... / .....

Handtekening (voorafgegaan door de eigenhandig geschreven woorden "gelezen en goedgekeurd"):

# INFORMED CONSENT ARTS-PATIËNT

## INFORMATIE- EN TOESTEMMINGSFORMULIER

(Dit document moet na ondertekening bij de opname worden overgemaakt aan een lid van het medisch team die het aan het patiëntendossier zal toevoegen.)

Ondergetekende .....  
geboren op ..... verklaart  
uitdrukkelijk dat tijdens de consultatie van Dr. ....  
..... (hierna genoemd: arts)

op ..... / ..... / .....  
uitdrukkelijk overeen-  
gekomen werd dat het volgende nodig is:

dagopname op ..... / ..... / .....

ziekenhuisopname van ..... / ..... / ..... tot

..... / ..... / .....

om de volgende ingre(e)p(en) te ondergaan: .....

.....

aan de: linkerzijde / rechterzijde (omcirkel wat past).

De arts heeft mij precieze inlichtingen meegedeeld over mijn  
gezondheidstoestand, de diagnose<sup>1</sup> is:

.....

De arts heeft mij in eenvoudige en verstaanbare termen de  
mogelijke evolutie van mijn gezondheidstoestand omschreven,  
indien niet tot de geplande ingre(e)p(en) wordt overgegaan.  
Hij (zij) heeft mij eveneens ingelicht over eventuele alter-  
natieve behandelingen, elk met hun voor- en nadelen.

De arts heeft mij duidelijk de aard, de draagwijdte en het doel  
van de ingre(e)p(en) beschreven die zal (zullen) uitgevoerd  
worden<sup>2</sup>, de ongemakken die hieruit kunnen voortvloeien,  
alsook de risico's, nevenwerkingen en mogelijke verwikkelin-  
gen van deze ingre(e)p(en), zowel op korte als lange termijn.  
Dit alles is niet alles omvattend en exhaustief maar gebaseerd  
op de huidige stand van medische wetenschap en op de toe-  
passelijke medische richtlijnen. Ev.: Ik heb hierover eveneens  
een informatiebrochure ontvangen met de nodige uitleg.

De arts heeft mij meegedeeld dat het medisch team tijdens  
de uitvoering van de ingre(e)p(en) genoodzaakt kan zijn de  
geplande ingre(e)p(en) uit te breiden met bijkomende hande-  
lingen die vooraf niet kunnen voorzien worden, maar medisch  
gezien absoluut noodzakelijk zijn. Ik geef hierbij dan ook aan  
arts .....

mijn toestemming om tijdens de uitvoering van de geplande  
ingre(e)p(en) elke bijkomende medische ingreep uit te voeren  
in geval van volstreekte medische noodzakelijkheid. De arts  
heeft een verzekering burgerlijke aansprakelijkheid afgesloten.

Ik verklaar bovendien op de hoogte te zijn van een vrij

precieze raming van de financiële kostprijs van de geplande  
ingre(e)p(en), zowel mijn persoonlijke bijdrage (remgeld) als  
het bedrag dat door de ziekteverzekering wordt betaald (ev.  
werken via voorschotten).

De arts heeft mij de gelegenheid gegeven om vragen te  
stellen en hij (zij) heeft hierop voldoende en volledig geant-  
woord. Ik heb zijn (haar) antwoorden ook goed begrepen.

Ik geef hierbij dan ook mijn toestemming voor de uitvoering  
van de hierboven omschreven ingre(e)p(en).

Ik verklaar de arts correct en volledig te hebben ingelicht  
over mijn vooraf bestaande gezondheidstoestand en zijn  
(haar) vragen hierover eerlijk te hebben beantwoord.

### Eventuele extra's:

> Ik begrijp ook dat de geneeskundige klinische praktijk geen  
exacte wetenschap is, dat een opsomming van mogelijke  
complicaties nooit volledig kan zijn en dat er geen verbin-  
tenis/ overeenkomst kan aangegaan worden over het  
uiteindelijke resultaat van de ingreep / procedure (is geen  
resultaatsverbintenis).

> Ik geef toestemming om, indien nodig, tijdens of na de  
ingreep / procedure bloedproducten toe te dienen.

> Ik geef toestemming om voor / tijdens / na bovenvermelde  
ingreep anoniem beeldmateriaal of foto's te nemen en  
anoniem te verwerken, die later al dan niet met andere me-  
dische gegevens anoniem kunnen verwerkt worden kunnen  
gebruikt worden voor medisch onderwijs of wetenschap-  
pelijke publicatie.

> Ik geef toestemming aan de hieronder vermelde arts om de  
ingreep of procedure uit te voeren in samenwerking met  
een door hem / haar gekozen arts of assistent in opleiding.

Opgesteld te .....

op ..... / ..... / .....

### Naam en handtekening patiënt<sup>3</sup>

.....

Naam en handtekening van de arts die de informatie  
heeft gegeven: .....

Indien je dit wenst, kan je een kopij vragen.

<sup>1</sup>Zelfs indien men niet 100% zeker is van de diagnose dient men toch een diagnose te stellen, in dat geval spreken we van een 'waarschijnlijkheidsdiagnose'.

<sup>2</sup>Volgende items dienen aan bod te komen: a. Indien er sprake is van verschillende behandelingen, moet men de patiënt ten laatste bij opname op de hoogte brengen van de redelijke behandelingsalternatieven - b. Nut van de behandeling / proportionaliteitsregel - c. Doeltreffendheid van de behandeling - d. Nadelige gevolgen

<sup>3</sup> Of volgens geldende bepalingen aangeduide vertrouwenspersoon of wettelijk vertegenwoordiger.