

GEÏNFORMEERDE TOESTEMMING MINDERJARIGE PATIËNT

Doel van dit formulier

De arts kan slechts een behandeling starten nadat die van de patiënt de geïnformeerde toestemming (informed consent) heeft verkregen. Als de patiënt minderjarig (minder dan 18 jaar) is, oefenen de ouders of voogd de patiëntenrechten van de minderjarige uit. Is de minderjarige patiënt echter in staat tot een redelijke beoordeling van zijn belangen, dan kan hij zijn patiëntenrechten zelfstandig uitoefenen en dus zelf zijn geïnformeerde toestemming geven.

Dit formulier betreft de geïnformeerde toestemming

Gegevens over de minderjarige

Voornaam en naam:

Geboorteplaats en -datum:

In staat tot redelijke beoordeling van zijn belangen: ja neen

Gegevens over de vertegenwoordiger van de minderjarige

Voornaam en naam:

Relatie met het kind: vader moeder voogd

Behandelend arts

Voornaam en naam:

Voorgestelde medische behandeling

Geplande datum:

Voorgestelde behandeling:

Verstreckte inlichtingen

De behandelend arts heeft in een duidelijke en begrijpbare taal aan de vertegenwoordiger van de minderjarige / en ook aan de minderjarige zelf precieze inlichtingen gegeven over de gezondheidstoestand van de minderjarige. De behandelend arts heeft duidelijk en in eenvoudige en verstaanbare taal aan de vertegenwoordiger van de minderjarige / en ook aan de minderjarige zelf uitleg gegeven over de voorgestelde behandeling. Zo heeft de behandelend arts alle relevant geachte verduidelijkingen gegeven en onder meer volgende punten besproken:

- het doel, de aard en de graad van urgentie van de behandeling;
- de duur van de behandeling;
- de frequentie van de behandelingen;
- de relevante tegenaanwijzingen;
- de nevenwerkingen en risico's verbonden aan de tussenkomst;
- de nazorg;
- de administratieve afhandeling;
- de mogelijke alternatieve behandelingen;
- de financiële gevolgen;
- de mogelijke gevolgen ingeval van weigering of intrekking van de toestemming;

De behandelend arts heeft iedereen uiteindelijk de gelegenheid gegeven vragen te stellen.

Toestemming van de vertegenwoordiger

Na deze verstrekte inlichtingen, geef ik, als vertegenwoordiger van de minderjarige, de behandelend arts mijn geïnformeerde toestemming om:

- bij de minderjarige de voorgestelde medische behandeling, de eventuele chirurgische ingreep en de daartoe vereiste anesthesie uit te voeren;
- tijdens de ingreep de voorgestelde behandeling uit te breiden met alle bijkomende behandelingen waarin niet vooraf kon worden voorzien, maar medisch noodzakelijk zijn voor het behoud en het herstel van de gezondheidstoestand van de minderjarige.

Gelezen en goedgekeurd (handgeschreven):

Datum: / /

Handtekening:

Toestemming van de wilsbekwame minderjarige

Na deze verstrekte inlichtingen, geef ik, minderjarig maar toch in staat tot een redelijke beoordeling van mijn belangen, de behandelende arts mijn geïnformeerde toestemming om:

- bij mij de voorgestelde medische behandeling, de eventuele chirurgische ingreep en de daartoe vereiste anesthesie uit te voeren;
- tijdens de ingreep de voorgestelde behandeling uit te breiden met alle bijkomende behandelingen waarin niet vooraf kon worden voorzien, maar medisch noodzakelijk zijn voor het behoud en het herstel van mijn gezondheidstoestand.

Gelezen en goedgekeurd (handgeschreven):

Datum: / /

Handtekening:

Verklaring van de behandelend arts

Ik, behandelend arts, verklaar dat ik de aard en het doel van de voorgestelde medische behandeling heb uitgelegd aan de vertegenwoordiger van de minderjarige en ook aan de minderjarige zelf. De vertegenwoordiger van de minderjarige en de minderjarige zelf hebben mij de geïnformeerde toestemming gegeven om de voorgestelde medische behandeling, de eventuele chirurgische ingreep en de daartoe vereiste anesthesie uit te voeren bij het kind.

Datum: / /

Handtekening: