

Informed Consent Chirurgische Ingreep of Niet-chirurgische Behandeling

Geachte Mevrouw, Mijnheer,

Als patiënt heeft u recht op informatie over uw gezondheidstoestand en over de aanbevolen behandeling en/of ingreep. U kan hierover alleen een beslissing nemen, indien u voldoende geïnformeerd bent over de reden, het doel, de duur en de aard van de behandeling, de urgentiegraad en de frequentie, de tegenaanwijzingen, de nevenwerkingen zowel fysisch als psychisch alsook de relevante risico's, de mogelijke behandelingsalternatieven, de gevolgen in geval van weigering of intrekking van toestemming, de nazorg en herstelperiode met mogelijke verwickelingen en de kostprijs. Deze informatie is niet bestemd om u te verontrusten. De bedoeling is alleen u voldoende te informeren, zodat u een goede beslissing kan nemen of u de behandeling/ingreep al dan niet wil ondergaan.

Spreek de arts aan indien u de informatie niet (volledig) begrijpt. De arts zal tijd maken om uw bijkomende vragen te beantwoorden.

Ik, ondergetekende (naam patiënt)

geboren op / / verklaar uitdrukkelijk dat tijdens de consultatie van dokter op / / overeengekomen werd dat een opname aangewezen is vanaf / / in het Sint-Vincentiusziekenhuis Deinze, teneinde volgende ingreep/behandeling te ondergaan:

- onder lokale verdoving
- onder regionale verdoving
- onder algemene verdoving

uitgevoerd door de arts, eventueel bijgestaan door stagiairs geneeskunde en/of assistenten.

- De behandelende arts heeft mij op / / precieze informatie gegeven over mijn gezondheidstoestand en over de diagnose (.....) die deze ingreep/behandeling nodig maakt.
- De arts heeft mij in eenvoudige en verstaanbare termen inlichtingen gegeven over het belang van de voorgestelde ingreep/behandeling alsook over de mogelijke evolutie als de boven vermelde ingreep/behandeling niet wordt uitgevoerd. De arts gaf ook toelichting over behandelingsalternatieven – indien zij bestaan – met hun voor- en nadelen.

- De arts heeft mij duidelijk de aard en het doel van de ingreep/behandeling omschreven, alsook de tegenaanwijzingen, de ongemakken die hieruit (kunnen) voortvloeien alsook de nevenwerkingen, de risico's en mogelijke verwickelingen van deze ingreep/behandeling zowel op korte als op lange termijn. Ik heb ook uitleg gekregen over de nazorg en de herstelperiode.
- Ik begrijp dat de opsomming van mogelijke complicaties nooit volledig kan zijn en dat er geen verbintenis kan worden aangegaan over het uiteindelijke resultaat van de ingreep/behandeling.
- De arts heeft me uitgelegd dat het medisch team bij de uitvoering van de ingreep/behandeling genoodzaakt kan zijn wegens onvoorzienbare omstandigheden de geplande ingreep/behandeling uit te breiden met bijkomende behandelingen verschillend van diegene die oorspronkelijk werden afgesproken, maar medisch gezien absoluut noodzakelijk zijn. Ik heb toelichting gekregen over de redelijk voorzienbare uitbreidingen. Ik geef hierbij dan ook aan de arts mijn toestemming om tijdens de uitvoering van de geplande ingreep alle handelingen te stellen die medisch noodzakelijk zijn voor het behoud of herstel van mijn gezondheidstoestand.
- Ik geef toestemming om, indien nodig, bloedproducten toegediend te krijgen. Er is hierover een informatiebrochure beschikbaar.
- Voor vragen omtrent kostprijs en facturatie kan ik mij richten tot de facturatedienst. Ik informeer zelf over de mate van tussenkomst van mijn hospitalisatieverzekering.
- Ik werd ook ingelicht dat afhankelijk van het gekozen kamertype bijkomende kamer- en ereloon-supplementen (150% ereloon-supplement bij keuze voor 1perskamer) kunnen worden aangerekend, zoals uiteengezet in de opnameverklaring die mij ter ondertekening zal worden voorgelegd op het moment van opname in het ziekenhuis. Ik informeer zelf over de mate van tussenkomst van mijn hospitalisatieverzekering.
- Voor wat betreft het nemen van foto's van de behandeling/ingreep voor wetenschappelijke doeleinden:
 - ik ga akkoord dat er klinische foto's genomen worden voor, tijdens en na de ingreep/behandeling als aanvulling aan het medisch dossier
 - ik ga niet akkoord.
- Ik heb de gelegenheid gehad om vragen te stellen en de arts heeft op voldoende en volledige wijze geantwoord. Ik heb de antwoorden goed begrepen.
- Ik geef hierbij de toestemming voor de uitvoering van de hierboven omschreven geplande ingreep/behandeling onder de voorwaarden zoals hierboven uiteengezet.
- Ik realiseer mij dat voor deze ingreep/behandeling ondanks de beste zorgen van de behandelende arts, het andere medische, verplegend en verzorgend personeel er geen absolute waarborg tot succes gegeven kan worden.
- Ik verklaar dat ik de arts volledig heb ingelicht over mijn vooraf bestaande gezondheidstoestand en de vragen hierover eerlijk heb beantwoord.

Dit document wordt toegevoegd aan het medisch dossier.

Opgesteld te Deinze op / /

Naam en handtekening patiënt met vermelding "voor gelezen en goedgekeurd"