

Etiket patiënt

Geïnfomeerde toestemming voor anesthesie en opvolging door de dienst anesthesie na de ingreep.

VERPLICHT INVULLEN EN ONDERTEKENEN VÓÓR DE INGREEP.

Identiteitsgegevens van de patiënt

Voornaam en naam:

Geboortedatum: / /

Identiteitsgegevens van de vertegenwoordiger(s) als de patiënt minderjarig (< 18 jaar) of wilsonbekwaam is

Voornaam en naam:

Geboortedatum: / /

Relatie met de patiënt: vader moeder voogd *(vink aan)*

En (indien van toepassing)

Voornaam en naam:

Geboortedatum: / /

Relatie met de patiënt: vader moeder voogd *(vink aan)*

Geplande ingreep:

 linkerkzijde rechterzijde *(vink aan indien van toepassing)*

Arts waarmee de ingreep is afgesproken:

Door dit document te ondertekenen ga ik akkoord met de volgende punten:

Voor de ingreep

- Ik verklaar dat ik de informatiebrochure 'Meer weten over anesthesie' voorafgaand en tijdig heb ontvangen en er kennis van nam. Ik ken het verloop van de behandeling, inclusief de voorbereiding en nazorg, alsook het ongemak dat er uit zal voortvloeien.
- Ik vraag vrijwillig een verdoving voor de geplande ingreep. Er werd mij voldoende bedenktijd gegeven om een weloverwogen besluit te nemen.
- De geïnformeerde toestemming voor de geplande ingreep heb ik reeds aan de behandelend arts gegeven.
- Ik ben er van op de hoogte dat de toediening van verdoving bepaalde risico's inhoudt (een overzicht vind je vanaf p.15 in de anesthesiebrochure). Ik besef dat een eventuele opsomming van alle mogelijke tegenaanwijzingen, risico's en nevenwerkingen nooit volledig kan zijn.
- Ik begrijp dat de risico's van de anesthesie mee bepaald worden door mijn algemene medische toestand of de ernst van de ingreep. Ik verklaar de zorgverstrekker dan ook op loyale wijze te hebben ingelicht over mijn reeds bestaande gezondheidstoestand en mijn medische voorgeschiedenis, met inbegrip van het gebruik van bepaalde medicatie.
- Ik weet dat het niet naleven van de afspraken rond nuchter zijn en thuismedicatie het risico van de verdoving kunnen verhogen.
- Ik weet dat onduidelijkheden of vragen vooraf met de anesthesist kunnen worden besproken. Ik heb de gelegenheid gehad om vragen te stellen en de zorgverstrekker heeft hierop op voldoende en volledige wijze geantwoord. Ik heb deze antwoorden goed begrepen.

Na de ingreep, in het ziekenhuis

- Ik weet dat de dienst anesthesie, in samenspraak met de behandelend arts, instaat voor de opvolging van de pijnbehandeling.
- Ik weet dat mijn geregistreerde medische en verpleegkundige gegevens van de anesthesie en het verblijf in het ziekenhuis op volledig geanonimiseerde wijze kunnen worden gebruikt voor medische studies en wetenschappelijke artikels.

De eerste 24 uur na de ingreep, na vertrek uit het ziekenhuis

- Ik rij niet met de wagen, bromfiets of fiets en ik bedien geen gevaarlijke machines tot de ochtend na de ingreep.
- Ik drink geen alcohol.
- Ik zorg ervoor dat er iemand in mijn onmiddellijke omgeving aanwezig is tot de ochtend na de ingreep.
- Ik weet dat het afgeraden wordt om documenten van wettelijke aard te tekenen en belangrijke beslissingen te nemen.

HET PRIVACYBELEID VAN HET ZIEKENHUIS KUN JE RAADPLEGEN OP ONZE WEBSITE

Mogelijke opmerkingen van de patiënt:

.....

.....

.....

Mogelijke opmerkingen van de zorgverstreker:

.....

.....

.....

gelezen en goedgekeurd,

..... (naam voluit geschreven)

datum: / /

handtekening: