

Geïnformeerde toestemming voor endoscopisch invasief onderzoek. (informed consent)

Ik ondergetekende

geboortedatum... /...../.....

geef hierbij toestemming voor het uitvoeren van het voorgestelde onderzoek/ behandeling/ingreep bij:

- Mijzelf
- Mijn minderjarig kind, met naam Geboortedatum /.... /.....
-

Ik ben door de arts in verstaanbare taal ingelicht over:

- De aard van mijn gezondheidsprobleem;
- De bedoeling, noodzakelijkheid en mate van dringendheid van de voorgestelde behandeling;
- Wie het onderzoek zal verrichten;
- Wat de voordelen, nadelen en eventuele andere behandelingsmanieren zijn;
- Wat er kan gebeuren als ik dit onderzoek niet laat doorgaan;
- Welke de slaagkansen zijn en de risico's op mislukken of het optreden van verwikkelingen;
- Wat de nazorg zal inhouden en hoelang die zal duren;
- Mijn recht om het onderzoek te weigeren.
 - Als extra begeleidende informatie kreeg ik de brochure
 - Ik werd in voldoende gelegenheid gesteld om vragen te stellen en deze werden naar mijn voldoening beantwoord. Ik erken over alle informatie te beschikken die ik wenselijk acht om in vrijheid een weloverwogen beslissing te nemen.
 - Ik ben bereid om mij aan alle aanwijzingen van de behandelende arts te houden om het onderzoek /ingreep en het herstel zo gunstig mogelijk te laten verlopen. Ik realiseer mij dat ondanks de grootste voorzorg en de inspanning van de behandelende artsen en van het verpleegkundig team en mijzelf, geen absolute garantie op succes kan worden geboden.
 - In geval van dringende medische noodzaak, geef ik toestemming om andere medische handelingen uit te voeren dan de geplande onderzoek/ ingreep.
 - Ik, ondertekende, geef hierbij toestemming tot het opslaan van mijn klinische en fysiologische gegevens en het geanonimiseerde gebruik van deze gegevens in de context van wetenschappelijk onderzoek.

Handtekening, voorafgegaan door de eigenhandig geschreven woorden "Gelezen en goedgekeurd"

(datum en handtekening)

.....

Geïnformeerde toestemming Anesthesie (Informed Consent)

Ik ondergetekende

Geboortedatum/...../.....

geef hierbij toestemming om anesthesie toe te passen bij

- Mijzelf
- Mijn minderjarig kind, met naam Geboortedatum/...../.....
-

Ik heb zorgvuldig de preoperatieve vragenlijst ingevuld en alle vragen goed begrepen.

Ik heb de begeleidende brochure met informatie over het verloop van de ingreep, de rol van de anesthesist, voorbereidende onderzoeken, soorten anesthesie, verloop van de ingreep, de ontwaakzaal en mogelijke nevenwerkingen van anesthesie ontvangen, gelezen en begrepen. De informatie is ook beschikbaar op de website www.azglorieux.be.

Ik ben op de hoogte dat een persoonlijk gesprek met de anesthesist voor het bekomen van bijkomende informatie mogelijk is. Indien ge wenst kan ik daarvoor een aanvraag doen via mail: anesthesie@azglorieux.be. De anesthesist zal mij dan contacteren om uw vragen te beantwoorden en eventueel een afspraak te maken.

Ik verbind mij ertoe alle preoperatieve en postoperatieve richtlijnen strikt na te leven.

De vragenlijst werd correct ingevuld en ik heb de nodige preoperatieve onderzoeken laten uitvoeren.

Ik geef toestemming voor de transfusie van bloed indien dit medisch noodzakelijk is.

Ik ben voldoende geïnformeerd over de anesthesie en geef toestemming voor de noodzakelijke verdoving.

In geval van medische noodzaak geef ik toestemming om andere medische verrichtingen uit te voeren dan de geplande vorm van anesthesie.

Handtekening, voorafgegaan door de eigenhandig geschreven woorden "Gelezen en goedgekeurd"

(datum en handtekening)

.....