

INFORMED CONSENT / TOESTEMMING ENDOSCOPISCH INVASIEF ONDERZOEK

Ik ondergetekende

Geboortedatum / /,

geef hierbij toestemming voor het uitvoeren van het volgende endoscopisch invasief onderzoek:

- gastroscopie
- coloscopie
- echo-endoscopie
- echo geleide leverpunctie
-

bij:

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

Ik ben door in verstaanbare taal ingelicht over:

- De aard van mijn gezondheidsprobleem;
- De bedoeling, noodzakelijkheid en mate van dringendheid van de voorgestelde behandeling;
- Wie de ingreep of het onderzoek zal verrichten;
- Wat de voordelen, nadelen en eventuele andere behandelingsmanieren zijn;
- Wat er kan gebeuren als ik deze ingreep / dit onderzoek niet laat doorgaan;
- Welke de slaagkansen zijn en de risico's op mislukken of het optreden van verwickelingen;
- Wat de nazorg zal inhouden en hoelang die zal duren;
- Mijn recht om de ingreep 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.

Ik ben op de hoogte dat ik de dag van de ingreep geen auto, bromfiets of fiets mag besturen noch machines mag bedienen.

Datum, uur en handtekening, voorafgegaan door de eigenhandig geschreven woorden "Gelezen en goedgekeurd"

Gelezen en goedgekeurd:

Datum: / /

Uur::.....

Handtekening:

Gelieve dit document INGEVULD & ONDERTEKEND mee te brengen bij uw opname.

INFORMED CONSENT / GEÏNFORMEERDE TOESTEMMING ANESTHESIE

Ik ondergetekende

geboortedatum/...../..... geef hierbij toestemming om volgende anesthesie toe te passen:

- Algemene verdoving
- Epidurale / peridurale verdoving
- Rachi / spinale anesthesie
- Plexus brachialis anesthesie
- Femoraal / popliteaal zenuw block
- Intraveneuze regionale anesthesie
-

bij:

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

Ik ben door in verstaanbare taal ingelicht.

- 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 gewenst kan ik daarvoor een aanvraag doen via mail: anesthesie@azglorieux.be . De anesthesist zal mij dan contacteren om mijn vragen te beantwoorden en eventueel een afspraak te maken.
- Ik ben voldoende geïnformeerd over de anesthesie en geef toestemming voor de noodzakelijke verdoving.
- Ik heb zorgvuldig de preoperatieve vragenlijst ingevuld en alle vragen goed begrepen.
- Ik heb de nodige preoperatieve onderzoeken laten uitvoeren.
- Ik verbind mij ertoe alle preoperatieve en postoperatieve richtlijnen strikt na te leven.
- Ik geef toestemming voor de transfusie van bloed indien dit medisch noodzakelijk is.
- Ik ben voldoende ingelicht over de noodzaak van transfusie, de voor- en nadelen, de risico's die hieraan verbonden zijn en de eventuele alternatieven voor een transfusie.
- In geval van medische noodzaak geef ik toestemming om andere medische verrichtingen uit te voeren dan de geplande vorm van anesthesie.
- Ik ben op de hoogte dat ik na de ingreep op die dag geen auto, bromfiets of fiets mag besturen noch machines mag bedienen.

Datum, uur en handtekening, voorafgegaan door de eigenhandig geschreven woorden "Gelezen en goedgekeurd"

Gelezen en goedgekeurd:

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

Uur::.....

Handtekening:

Gelieve dit document INGEVULD & ONDERTEKEND mee te brengen bij uw opname.