



## INFORMATIE EN TOESTEMMINGSFORMULIER VOOR EEN INGREEP OF PROCEDURE

### Inleiding

Als patiënt hebt u recht op informatie over uw aandoening en over de aanbevolen chirurgische, medische en diagnostische<sup>1</sup> procedures. U kunt alleen een beslissing nemen over het ondergaan van een procedure/ingreep als u voldoende ingelicht bent over de risico's en andere behandelingsmogelijkheden. Deze informatie is niet bestemd om u te verontrusten. De bedoeling is om u voldoende te informeren, zodat u een goede beslissing kunt nemen of u de procedure/ingreep al dan niet wil ondergaan. U hebt het recht op bijkomende uitleg van uw arts als u de(ze) informatie niet volledig begrijpt.

1. Ondergetekende verklaart duidelijk dat hij toestemming verleent tot de volgende ingreep/procedure: .....  
Hiervoor is een opname of ambulante procedure voorzien in het AZ Sint-Jan AV te Brugge vanaf/op .....
2. De arts heeft mij precieze informatie gegeven over mijn gezondheidstoestand en over de diagnose (.....) die deze ingreep/procedure nodig maakt. Hij heeft mij in eenvoudige en verstaanbare termen de mogelijke evolutie omschreven, als men niet tot de bovengenoemde procedure overgaat. Hij gaf mij ook inlichtingen in verband met andere behandelingen, indien zij bestaan, met hun voor- en nadelen.
3. De arts heeft mij duidelijk de aard en de ingreep/procedure zelf beschreven, het ongemak dat hieruit kan voortvloeien, alsook de risico's en mogelijke onmiddellijke en laattijdige verwickelingen. Ik heb in dit verband **mondelijke en schriftelijke uitleg** ontvangen. Ik besef dat de meeste diagnostische, chirurgische of medische procedures aanleiding kunnen geven tot ontsteking, bloeding, bloedklontervorming (trombose) en allergische reacties. Met betrekking tot de geplande ingreep/procedure werd ik ook ingelicht over andere mogelijke risico's.

.....  
Ik begrijp ook dat de geneeskundige klinische praktijk geen exacte wetenschap is, dat een opsomming van de mogelijke complicaties nooit volledig kan zijn en dat er geen verbintenis/overeenkomst kan aangegaan worden over het uiteindelijke resultaat van de ingreep/procedure.

4. Men heeft mij op de hoogte gebracht dat gedurende de ingreep/procedure, ingeval van onvoorziene omstandigheden, de arts genoodzaakt kan zijn de ingreep/procedure uit te breiden met bijkomende behandelingen, verschillend van diegene die oorspronkelijk werden voorzien. In deze omstandigheden geef ik de toestemming aan de arts om elke daad te stellen die hij absoluut noodzakelijk acht voor het behoud of het herstel van mijn gezondheidstoestand.

<sup>1</sup> diagnostische procedure: het vaststellen van de ziekte van een patiënt of de oorzaak van een probleem.

5. Ik geef toestemming om -indien nodig- tijdens of na de ingreep/procedure bloedproducten toegediend te krijgen.
6. Ik geef toestemming om voor/tijdens/na de bovenvermelde ingreep/procedure anoniem beeldmateriaal of foto's te nemen, die later kunnen gebruikt worden voor medisch onderwijs of wetenschappelijke publicatie.
7. Ik geef toestemming aan de hieronder vermelde arts om de ingreep of procedure uit te voeren in samenwerking met een door hem/haar gekozen arts of assistent in opleiding.
8. Ik heb de gelegenheid gehad om vragen te stellen en de arts heeft hierop op voldoende wijze geantwoord. Ik heb de antwoorden goed begrepen. Ik geef mijn toestemming voor de uitvoering van de bovenvermelde behandeling/procedure.
9. Ik verklaar dat ik de arts op eerlijke wijze heb ingelicht over mijn vooraf bestaande gezondheidstoestand.

Datum:

Handtekening van de patiënt  
of zijn wettelijke vertegenwoordiger

Te vermelden "gelezen en goedgekeurd"

Handtekening en stempel van de arts

**Nota:**

1. **Gelieve de rubrieken te schrappen waarmee u niet akkoord gaat.**
2. **Voor het bewaren van cellen en weefsel dient u toestemming te geven op een afzonderlijk formulier.**