

Origineel

Kopie voor tweede opname



**A.S.Z.**  
ZIEKENHUIS

I Autonome verzorgingsinstelling



Patiëntenboekje

# Patiëntenboekje pediatrie

Gelieve dit patiëntenboekje te lezen, de vragen correct te beantwoorden of te laten invullen door familie, huisarts, apotheker of thuisverpleging. Breng dit boekje mee bij de opname en geef het aan de verpleegkundige van de afdeling.

# **| Inhoudsopgave**

1. In te vullen door de behandelend arts - bij dagopname	4
2. Informatie voor de patiënt/ouder of begeleider - Bij dagopname	7
2.1 Vóór opname	
2.2 Dag van opname	
2.3 Terug naar huis	
2.4 Kostprijs van de ziekenhuisopname	
2.5 Hygiënische richtlijnen bij opname voor operatie	
3. Algemene informatie	12
3.1 Belangrijke gegevens	
3.2 Vragenlijst hulpbehoevendheid patiënt	
4. Medicatiedossier	15
4.1 Huidige medicatie	
4.2 Allergieën	
5. Medische informatie	18
6. Informed consent	22
7. Anesthesie dossier	24
7.1 Informatie over verdoving (anesthesie)	
7.2 Informed consent anesthesie - Toestemmingsverklaring	
7.3 Contactgegevens	
Informed consent anesthesie - Toestemmingsverklaring (exemplaar voor de behandelend arts)	

# 1. In te vullen door de behandelend arts - bij dagopname

Enkel voor geplande opname: ingreep of onderzoek

Campus Aalst       Campus Geraardsbergen       Campus Wetteren  
 Dagopname       Hospitalisatie  
Opnamedatum: ...../...../.....      Opname-uur: .....  
Nuchter bij opname?     Ja     Nee  
Operatiedatum (indien verschillend van opnamedatum):...../...../.....  
Zijde ingreep:       links     rechts  
Behandelend arts: .....

**AB profylaxe nodig?**     JA     NEE

Indien ja, welk(e) AB?

- Cefazoline
- Metronidazole
- Vancomycine (bij peni allergie/MRSA kolonisatie)
- Aztreonam (bij peni allergie)

Toediening:

- 60 min tot ten laatste 15 min vóór operatie op OK
- Vancomycine via spuitpomp start 2u vóór operatie op afdeling

**Endocarditis AB profylaxe nodig?**     JA     NEE

Indien ja, welk(e) AB?

- Amoxicilline
- Gentamicine
- Vancomycine (bij peni allergie)

Toediening:

- 60 min tot ten laatste 15 min vóór operatie op OK
- Vancomycine via spuitpomp start 2u vóór operatie op afdeling

## A. Onderzoeken uit te voeren vóór opname (aankruisen en invullen)

Onderzoek	Bij wie?	Datum afspraak	Waar is resultaat beschikbaar?
<input type="checkbox"/> ECG	<input type="checkbox"/> Huisarts <input type="checkbox"/> A.S.Z. <input type="checkbox"/> .....	...../...../.....	

<input type="checkbox"/> Radiografie longen	<input type="checkbox"/> Huisarts <input type="checkbox"/> A.S.Z. <input type="checkbox"/> .....	...../...../.....	
<input type="checkbox"/> Bloedonderzoek: <input type="checkbox"/> Pre-operatief labo <input type="checkbox"/> Andere: .....	<input type="checkbox"/> Huisarts <input type="checkbox"/> A.S.Z. <input type="checkbox"/> .....	...../...../.....	
<input type="checkbox"/> Andere: .....	<input type="checkbox"/> Huisarts <input type="checkbox"/> A.S.Z. <input type="checkbox"/> .....	...../...../.....	

## B. Raadpleging noodzakelijk vóór opname bij (aankruisen en invullen)

ARTS	DATUM
<input type="checkbox"/> Huisarts	...../...../.....
<input type="checkbox"/> Kinderarts	...../...../.....
<input type="checkbox"/> (kinder)cardioloog	...../...../.....
<input type="checkbox"/> Anesthesist	...../...../.....
<input type="checkbox"/> Andere: .....	...../...../.....

## C. Medicatie stoppen voor de ingreep

Antidiabetica		
	Medisch advies	Algemene richtlijn
<input type="checkbox"/> Insulines .....		Avond voor de operatiedag laatste dosis innemen
<input type="checkbox"/> Diuretica .....		Avond voor de operatiedag laatste dosis innemen

## D. Heropname binnen 3 maanden

Indien een geplande heropname binnen 3 maanden, gelieve dit hieronder aan te duiden. Zodoende kan er bij de eerste opname een kopie genomen worden en deze meegegeven worden aan de patiënt.

Heropname gepland op datum ...../...../.....

<b>Stempel arts:</b>	<b>Datum:</b> ...../...../.....
	<b>Handtekening arts:</b>

## | **2. Informatie voor de patiënt/ouder of begeleider - Bij dagopname**

Enkel bij geplande opname: ingreep of onderzoek

7

### 2.1 Vóór opname

- Neem dit patiëntenboekje volledig door en vul alles nauwkeurig in.

#### In geval van operatie:

- Indien de chirurg aangeeft dat er extra onderzoeken nodig zijn, contacteer uw huisarts of kinderarts.
- Bekijk voor opname of er ondersteunende hulp nodig is. Neem hiervoor contact op met de sociale dienst van het ziekenhuis, huisarts en/of ziekenfonds.

### 2.2 Dag van opname

Indien uw kind de **dag van opname** geopereerd wordt, moet uw kind **nuchter** zijn. Dit betekent dat uw kind vanaf 24u niet meer mag eten, drinken of snoepen. Water is toegestaan tot 2 uur voor de opname in het ziekenhuis. Borstvoeding mag gegeven worden tot 2 uur voor opname. Zie ook p. 23 voor alle richtlijnen rond nuchter zijn bij opname.

Indien uw kind na overleg met de arts zijn/haar medicatie nog mag innemen, mag dat met een klein slokje plat water (**geen** bruisend water).

Indien uw kind de dag van opname specifieke onderzoeken moet ondergaan, zal afhankelijk van het onderzoek uw kind nuchter moeten zijn. Meer informatie vindt u hiervoor terug in de infobrochure van dat onderzoek. Vraag dit zeker bij het plannen van dit onderzoek aan uw kinderarts of de verpleegafdeling.

#### Gelieve het volgende mee te brengen:

- Kids-ID of ISI+ kaart
- Bloedgroepkaart (indien beschikbaar)
- Kaartje met vermelding van allergieën of dieet
- Verwijsbrief chirurg/huisarts/kinderarts/tandarts
- Documenten met betrekking tot de hospitalisatieverzekering
- Ingevuld patiëntenboekje
- Thuismedicatie in de originele verpakking meebrengen in de medicatiezak (+ eventueel attest van adviserende arts)
- Resultaten van de uitgevoerde onderzoeken



Breng geen  
waardevolle  
voorwerpen  
mee!

- Aangepaste kledij (kamerjas, pantoffels, slaapkledij), ook voor chirurgisch dagziekenhuis
- Toiletgerief
- Bril, lenzen, hoorapparaat, krukken,....
- Voor kleine kinderen: luiers, flesvoeding, knuffel, dekentje en fopspeen
- Boek/strip, speelgoed,...

## 2.3 Terug naar huis

De behandelend arts beslist in overleg met de hoofdverpleegkundige over het ontslag van uw kind. De arts kent de medische situatie van uw kind het beste en zal uw kind nooit langer in het ziekenhuis houden dan nodig.

De datum en het uur waarop u het ziekenhuis mag verlaten, zal u tijdig meegedeeld worden door de verpleging.

Bij het ontslag ontvangt u een brief voor de huisarts, de nodige ziekteattesten, attest voor zorgverlof, medicatievoorschriften en eventueel ingevulde verzekeringsformulieren.

## 2.4 Kostprijs van de ziekenhuisopname

### 1. De kamerkeuze en de financiële gevolgen

#### A. De verblijfskosten (verpleegdagprijs)

Verblijfskosten zijn de kosten die rechtstreeks verband houden met het ziekenhuisverblijf (kamer + verzorging). De prijs varieert afhankelijk van de kamerkeuze van de patiënt. Een verzekerde patiënt betaalt enkel het remgeld op de verblijfskosten. Hoeveel dat remgeld bedraagt is wettelijk bepaald en hangt af van het verzekeringsstatuut van de patiënt en de duur van de opname. De tussenkomst (remgeld) van een gewoon verzekerde zonder personen ten laste bedraagt (op 1 januari 2021):

Kamer	Prijs 1e dag	Prijs dag 2 tot en met 90	Prijs vanaf dag 91
Eénpersoonskamer	€ 43,84	€ 16,57	€ 16,57
	Supplement kamer: € 45/dag Supplement erelonen: 150% op onderzoeken, behandelingen en toezicht		
Meerpersoonskamer	€ 43,84	€ 16,57	€ 16,57
	Accomodatieforfait: € 5,5/dag		
Eénpersoonskamer op de kinderafdeling	€ 33,16	€ 5,89	€ 5,89
	Supplement kamer: € 45/dag Supplement erelonen: 150% onderzoeken, behandelingen en toezicht		
Meerpersoonskamer of box op de kinderafdeling	€ 33,16	€ 5,89	€ 5,89
	Geen accommodatieforfait		

Indien u een persoon ten laste heeft of in geval van verhoogde tegemoetkoming geniet u van een

Dit document is onderdeel van het verpleegkundig dossier



voorkeurtarief (exacte prijzen zijn vermeld op onze website [www.asz.be/nl/patient/kosten-en-prijstramingen](http://www.asz.be/nl/patient/kosten-en-prijstramingen)). Op meerpersoonskamers wordt een accommodatieforfait aangerekend voor een aantal diverse kosten zoals de huur van een telefoontoestel, koelkast, dranken, tv, ongeacht of u hiervan gebruik maakt. (Uitzondering: IZ, palliatieve zorgen en pediatrie). In een éénpersoonskamer zit dit in het kamersupplement.

## **B. Het ereloon en het ereloonsupplement**

De artsen rekenen per prestatie een ereloon aan. Een deel van dit ereloon is ten laste van het ziekenfonds. Het remgeld is voor rekening van de patiënt. Remgeld is een bedrag dat u zelf betaalt voor uw doktersbezoek (bv. bij kinesitherapie). Het is het verschil tussen het officiële honorarium en wat het ziekenfonds terugbetaalt. Bovenop het ereloon betaalt de patiënt een supplement voor een verblijf op een éénpersoonskamer. Tenzij u daar buiten uw wil verblijft bijvoorbeeld omdat er geen andere kamer ter beschikking is. **Het ereloonsupplement in het A.S.Z. bedraagt 150%. Enkel voor esthetische ingrepen is het ereloonsupplement 300%. Ereloonsupplementen zijn volledig ten laste van de patiënt.**

## **C. Apotheekkosten: geneesmiddelen en implantaten**

Elke patiënt betaalt een vast bedrag van € 0,62 per dag voor de terugbetaalbare geneesmiddelen. De patiënt betaalt een supplement en 10% op de totale kostprijs van terugbetaalbare implantaten, prothesen en medische hulpmiddelen. Voor endoscopisch materiaal betaalt de patiënt 90% van de tarieven en 10% op de afleveringsmarge (met een grensbedrag van € 148,74). De arts zal u bij gebruik hiervan vooraf op de hoogte brengen. De niet-terugbetaalbare geneesmiddelen, producten, implantaten, prothesen en medische hulpmiddelen worden volledig aangerekend aan de patiënt.

## **D. Andere leveringen en diverse kosten**

Bloed, bloedderivaten, gipsmateriaal, radio-isotopen, ... zijn gedeeltelijk of volledig ten laste van de patiënt. Diverse kosten zijn producten die niets met de medische zorg te maken hebben, zoals telefoonkosten, extra flessen drinkwater en rooming-in. De lijst met diverse kosten is beschikbaar op de website.

### *2. Het voorschot*

Uitzonderlijk wordt in het A.S.Z. een voorschot gevraagd. Enkel indien u niet aangesloten bent bij een ziekenfonds en in geval van niet-terugbetaalde esthetische ingrepen. Het voorschot wordt betaald aan de arts zelf of bij de dienst debiteuren.

### *3. De conventiestatus van de arts en de financiële gevolgen hiervan*

In België geldt het systeem waarbij tarieven worden afgesproken tussen de artsen, de ziekenfondsen en de overheid als de arts geconventioneerd is. De tarieven hangen dus voor een deel af van de conventiestatus van de arts. De conventiestatus van onze artsen is terug te vinden op onze website.

### *4. De derdebetalersregeling en de hospitalisatieverzekering*

U betaalt alleen het bedrag dat voor uw rekening is (het persoonlijk aandeel) bij een opname. Tenminste wanneer u bent aangesloten bij een ziekenfonds en volledig in orde bent met uw ziekteverzekering. **Wij adviseren u steeds om indien u een hospitalisatieverzekering heeft, uw verzekeraar te contacteren vóór de opname.** Vooral als u kiest voor een éénpersoonskamer: controleer of de kamer en de bijkomende erelonen en supplementen gedekt worden. Afhankelijk van de verzekeraar, worden facturen rechtstreeks aan

de verzekeraar of rechtstreeks aan de patiënt gericht.

*5. Wanneer en hoe moet u de factuur betalen?*

Ongeveer 1 à 2 maanden na ontslag uit het ziekenhuis ontvangt u de factuur. U dient de factuur binnen de 30 kalenderdagen te betalen. De factuur bestaat altijd uit 2 exemplaren (G-gedeelte voor de artsen en P-gedeelte voor het ziekenhuis). Het is tevens mogelijk dat extra onderzoeken tijdens het verblijf apart worden gefactureerd. Ook voor een opname via de spoedgevallen, volgt een aparte afrekening.

*6. Wenst u een prijsraming?*

Het A.S.Z. stelt voor de meest voorkomende ingrepen en onderzoeken op haar website een prijsraming ter beschikking: <https://www.asz.be/nl/patient/kosten-en-prijsramingen/prijsramingen>. De geschatte bedragen geven enkel een richtbedrag. Want soms varieert de werkelijke kostprijs door onvoorziene omstandigheden (bv. extra onderzoeken en/of ingrepen, complicaties).

Met al uw vragen over de ziekenhuiskosten kan u terecht bij de dienst facturatie:

Telefonisch: 053 76 68 59 of 053 76 68 60

Per e-mail [E facturatie@asz.be](mailto:Efacturatie@asz.be)

Let op! Prijsramingen worden enkel ter informatie meegedeeld en zijn in geen geval bindend. De uiteindelijke werkelijke kostprijs kan m.a.w. variëren.

*7. Verwacht u betalingsproblemen of bent u niet aangesloten bij en Belgisch ziekenfonds?*

Contacteer de dienst debiteuren. De dienst debiteuren zal samen met u de mogelijkheden om de kosten te drukken bekijken of een afbetalingsplan voorstellen. Meer info: <https://www.asz.be/nl/patient/kosten-en-prijsramingen/financiele-vragen>

*8. Al deze info vindt u terug op [www.asz.be](http://www.asz.be)*

## 2.5 Hygiënische richtlijnen bij opname voor operatie

- Laat uw kind de avond vóór de ingreep of de ochtend van de opnamedag in bad gaan.
- Zorg dat nagels van vingers en tenen kort en proper zijn, vrij van nagellak.
- Breng de ochtend van de ingreep geen make-up of bodylotion aan.
- Juwelen zoals piercings, ringen, halskettingen, uurwerk, armbanden,... mag uw kind niet dragen tijdens de operatie. U laat deze dan ook best thuis.
- Verwijder de lenzen of bril, beugel, hoorapparaat, haarspelden, -kammen,... tijdens de voorbereiding voor de ingreep.

## 3. Algemene informatie

Beste ouder, voor het welzijn van uw kind is het zeer belangrijk om de algemene informatie, het medicatiedossier en medische informatie volledig en correct in te vullen (p. 9 tot p. 18). Vraag indien nodig hulp aan uw huisarts, kinderarts of apotheker.

### 3.1 Belangrijke gegevens

Contactpersoon/begeleider/ouder:

Naam: .....

Relatie: .....

Telefoonnummer: .....

Contactpersoon/begeleider/ouder 2:

Naam: .....

Relatie: .....

Telefoonnummer: .....

**Huisarts:**

Naam: .....

Adres: .....

Telefoonnummer: .....

**Kinderarts:**

Naam: .....

Adres: .....

Telefoonnummer: .....

**Gegevens residentie (indien van toepassing):**

Naam: .....

Adres: .....

Telefoonnummer: .....

### 3.2 Vragenlijst hulpbehoevendheid patiënt

<b>Lichamelijke toestand (indien van toepassing)</b>	
<b>Gehoor:</b>	<input type="checkbox"/> normaal <input type="checkbox"/> doof <input type="checkbox"/> hoorapparaat
<b>Ogen:</b>	<input type="checkbox"/> normaal <input type="checkbox"/> blind <input type="checkbox"/> bril/lenzen
<b>Activiteiten van het dagelijkse leven</b>	
<b>Zich wassen:</b>	<b>Zich kleden:</b>
<input type="checkbox"/> zelfstandig	<input type="checkbox"/> zelfstandig
<input type="checkbox"/> met gedeeltelijke hulp	<input type="checkbox"/> met gedeeltelijke hulp
<input type="checkbox"/> met volledige hulp	<input type="checkbox"/> met volledige hulp
<b>Mobiliteit:</b>	
<input type="checkbox"/> zitten	<input type="checkbox"/> stappen met hulp
<input type="checkbox"/> kruipen	<input type="checkbox"/> stappen alleen
<input type="checkbox"/> staan	
<b>Zindelijkheid:</b>	
<input type="checkbox"/> zindelijk urine/stoelgang	
<input type="checkbox"/> niet zindelijk urine/stoelgang	
<input type="checkbox"/> Potjestraining	
<input type="checkbox"/> .....	
<b>Eten:</b>	
<input type="checkbox"/> zelfstandig	<input type="checkbox"/> hulp bij voorbereiden
<input type="checkbox"/> hulp bij eten	<input type="checkbox"/> met volledige hulp
<input type="checkbox"/> uitsluitend flesvoeding/borstvoeding: .....	
<input type="checkbox"/> Dieet: .....	
<input type="checkbox"/> .....	
Algemene aandachtspunten: .....	
.....	
.....	
.....	

## | 4. Medicatiedossier

### 4.1 Huidige medicatie

Bij een ziekenhuisopname is het noodzakelijk dat onze zorgverleners beschikken over een **overzicht van alle geneesmiddelen die uw kind thuis op regelmatige basis inneemt**. Op die manier bestaat er geen twijfel omtrent de juiste benaming, dosis en vorm van de geneesmiddelen en kunnen wij de behandeling foutloos verder zetten.



Gelieve alle medicatie dat uw kind momenteel inneemt te vermelden in de tabel op de volgende pagina. Denk bij het invullen ook aan volgende geneesmiddelen:

- Geneesmiddelen die u zonder voorschrift heeft aangeschaft (bv. vitamines,...).
- Geneesmiddelen die uw kind slechts één keer per week, één keer per maand of indien nodig inneemt
- Insulines, puffers, pleisters, oogdruppels, anticonceptiepil,...
- Recente inname van antibiotica?

Neem een hoeveelheid van de huidige geneesmiddelen mee in de **originele verpakking** (geen losse tabletten uit de blister) en gebruik hiervoor de medicatiezak. Vergeet frigomedicatie niet zoals insuline!

Indien uw kind medicatie neemt waarbij een attest van de adviserend geneesheer vereist is, gelieve hiervan een kopie in de medicatiezak bij te voegen. De meegebrachte medicatie wordt bij opname overhandigd aan de verpleegkundige die jullie begeleidt bij opname.

Dit document is ingevuld door:

Begeleider/ouder     Familie     Huisarts     Pediater     Andere:

Op datum van: ...../...../.....

Geneesmiddel			Innamemoment + aantal	Opmerkingen
Naam	Dosis	Vorm (tablet, bruistablet, siroop,...)	Vb.: 3 x 5 ml of 3 x 2 druppels	- Reden inname - Zo nodig - Stopdatum
<b>INTE NEMEN VIA DE MOND</b>				
<b>ANDERE (bv. zalven, oog-/oor-/neusdruppels,...)</b>				
<b>INTE SPUITEN (bv. Insuline, Clexane,...)</b>				



## 4.2 Allergieën

Is uw kind allergisch of overgevoelig aan:

Latex / rubber	Ja - Neen
Kleefpleisters	Ja - Neen
Verdoovingsstoffen bij tandarts	Ja - Neen
Planten, pollen, huisstof	Ja - Neen
Ontsmettingsmiddelen	Ja - Neen
Contraststoffen	Ja - Neen
Antibiotica Welke? .....	Ja - Neen
Medicatie Welke? .....	Ja - Neen
Voedsel of andere Welke? .....	Ja - Neen
Andere? ..... .....	
Beschrijf de allergische reactie (bv. jeuk, uitslag, oedeem, astma,...): ..... .....	

## 5. Medische informatie

Vul in, omcirkel wat van toepassing is en geef zo mogelijk uitleg.

### 5.1 Algemene gegevens

Leeftijd: ..... jaar      Lengte: ..... cm      Gewicht: ..... kg

Bloedgroep:    A    B    O    AB    voorlopig nog onbekend

### 5.2 Algemene gezondheidstoestand

Is uw kind al ernstig ziek geweest? Welke ziekte? .....	Ja - Neen
Is uw kind de laatste 6 weken ziek geweest?	Ja - Neen
Is uw kind prematuur geboren? Op hoeveel weken? .....      Geboortegewicht? .....	Ja - Neen
Staat uw kind op dieet? Welk? .....	Ja - Neen

### 5.3 Heeft uw kind .....?

Losstaande tanden? Welke? .....	Ja - Neen
Contactlenzen?	Ja - Neen
Piercings?	Ja - Neen (indien ja, verwijder deze thuis al)

### 5.4 Eerdere ziekenhuisopnames

Werd uw kind al eerder geopereerd of opgenomen in een ziekenhuis			Ja - Neen
Indien ja:			
Datum (jaar)	Aandoening/operatie	Ziekenhuis	

Welke anesthesie (verdooving) werd gebruikt?	Algehele / Plaatselijke	
Waren er toen problemen?	Ja – Neen	
Welke? .....		
Heeft uw kind abnormaal gereageerd op de anesthesie	Ja - Neen	
Indien ja, beschrijf de reactie: .....		
.....		

**5.5 Familiale voorgeschiedenis**

Zijn er in de familie ooit ernstige moeilijkheden geweest bij een verdooving?	Ja – Neen
Welke? .....	
Zijn er in de familie aangeboren afwijkingen?	Ja – Neen
Welke? .....	

**5.6 Aandoeningen t.h.v. nek, hals en mond**

Is de mondopening voldoende groot? Breng hiervoor 2 vingers boven elkaar in de mondopening	Ja – Neen
Kan uw kind het hoofd in alle richtingen goed bewegen?	Ja – Neen

**5.7 Besmettelijke ziekten**

Lijdt uw kind aan een besmettelijke ziekte (bv. HIV)?	Ja – Neen
Welke? .....	

**5.8 Diabetes**

Heeft uw kind suikerziekte? <input type="checkbox"/> Type 1 diabetes <input type="checkbox"/> Type 2 diabetes	Ja – Neen
--	-----------

## 5.9 Longen en ademhalingsstelsel

Heeft uw kind een piepende ademhaling?	Ja – Neen
Heeft uw kind astma of hooikoorts?	Ja – Neen
Is uw kind in behandeling (geweest) voor een longziekte? Welke? .....	Ja – Neen

## 5.10 Hart en bloedvaten

Is uw kind in behandeling (geweest) voor een hart- of vaatziekte? Welke? .....	Ja – Neen
Heeft uw kind een hartgeruis?	Ja – Neen
Kleuren de lippen van uw kind soms blauw?	Ja – Neen
Is uw kind kortademig wanneer het speelt, fietst of loopt?	Ja – Neen

## 5.11 Nieren

Is uw kind in behandeling (geweest) voor een nierziekte? Welke? .....	Ja – Neen
--	-----------

## 5.12 Bloedstolling

Heeft uw kind gemakkelijk blauwe plekken zonder reden?	Ja – Neen
Heeft uw kind last van bloedend tandvlees?	Ja – Neen
Zijn er bij bloedverwanten aangeboren afwijkingen of ziektes?	Ja - Neen

## 5.13 Spijsverteringsstelsel en lever

Is uw kind ooit behandeld voor geelzucht?	Ja – Neen
---	-----------

## 5.14 Zenuwstelsel

Heeft uw kind ooit het bewustzijn verloren?	Ja – Neen
Lijdt uw kind aan epilepsie of vallende ziekte?	Ja – Neen
Heeft uw kind een spierziekte?	Ja – Neen

### 5.15 Bijkomende informatie

Wenst u verder nog iets te melden of te vragen?	Ja – Neen
.....	
.....	
.....	
.....	

## I 6. Informed consent

### Formulier van geïnformeerde toestemming

· Ik verklaar uitdrukkelijk toestemming te verlenen voor de volgende behandeling/ingreep/operatie/procedure/observatie:

.....  
Hiervoor is een opname of een ambulante procedure gepland in het A.S.Z. van .....  
tot.....

· De arts heeft mij voldoende uitleg gegeven over mijn gezondheidstoestand en de diagnose, de aard van de aandoening, de mogelijke evolutie en complicaties indien er geen behandeling plaatsvindt.

· De arts heeft me duidelijk de aard, het doel, het belang, en het verloop van de ingreep / procedure beschreven, alsook het te verwachten resultaat, de risico's en mogelijke complicaties, de eventuele ongemakken na de ingreep, de voor- en nadelen van de gekozen ingreep of procedure. Ook van eventuele alternatieve behandelingen ben ik op de hoogte gebracht.

· Ik heb op duidelijke wijze inlichtingen gekregen over de totale kostprijs van de voorziene ingreep of procedure. Ik besef dat deze kostprijs kan beïnvloed worden door omstandigheden tijdens de ingreep of procedure. Ik weet dat naast bovenvermelde kosten van de ingreep, de ziekenhuiskosten (o.a. opname, verblijf, verzorging, apotheek, erelonen,...) afzonderlijk worden aangerekend via de ziekenhuisfactuur. Ik ben verantwoordelijk om te weten welke kosten mijn polissen/verzekeringen al dan niet dekken. Meer info hierover staat in de opnameverklaring

· Ik weet dat volgende behandeling(en) en/of materia(a)l(en) niet terugbetaald is (zijn), en ben akkoord met deze supplementaire kost(en):

.....  
· Ik ben ervan op de hoogte dat er zich gedurende de ingreep of procedure onvoorziene omstandigheden kunnen voordoen waardoor de arts genoodzaakt kan zijn de geplande ingreep uit te breiden. Ik geef uitdrukkelijke toestemming aan de arts om elke handeling te stellen die hij absoluut noodzakelijk acht voor het behoud of herstel van mijn gezondheidstoestand.

· Ik geef mijn uitdrukkelijke toestemming alle materialen, hulpmiddelen en/of producten te bestellen die nodig zijn voor de ingreep, behandeling, observatie, operatie of procedure.

· Ik heb de gelegenheid gehad bijkomende vragen te stellen en de arts heeft mij hierop voldoende geantwoord. Ik heb de (onthaal)brochure en/of het patiëntenboekje ontvangen met bijkomende informatie.

· Ik begrijp dat ondanks de beste zorgen, geneeskunde geen exacte wetenschap is, dat een opsomming van risico's en complicaties nooit volledig kan zijn en dat er geen overeenkomst kan gesloten worden over het uiteindelijke resultaat van de ingreep, operatie of procedure.

- Ik geef toestemming om alle foto's, beeldmateriaal en/of lichaamsmateriaal en klinische gegevens die naar aanleiding van de ingreep, procedure of behandeling van mij worden verzameld of afgenomen, anoniem te gebruiken voor onderwijs – of wetenschappelijke doeleinden, waarbij de arts en het team garant staan dat mijn privacy hierbij op geen enkele manier wordt geschonden. Ik geef tevens toestemming aan de dienst om mij, in de toekomst tijdens de opvolging, te contacteren om te informeren naar mijn gezondheidstoestand.\*
- Ik begrijp dat door organisatie van de dienst, een andere arts van het A.S.Z. - team met dezelfde expertise kan gevraagd worden deze procedure, ingreep of observatie uit te voeren. \*
- Ik stem toe met bloedtransfusie indien nodig.\*



\*schrappen indien niet van toepassing

- Specifieke opmerking of bijzonderheid:

.....  
.....

- Ik heb op elk moment het recht om mijn toestemming voor deze ingreep in te trekken en/of bijkomende vragen te stellen.

Dit formulier werd opgesteld en ondertekend bij de raadpleging of het gesprek voorafgaand aan de ingreep.

Voornaam, naam en geboortedatum patiënt (of de vertegenwoordiger)

Datum

.....

.....

**Handtekening patiënt (of vertegenwoordiger)**

## **| 7. Anesthesie dossier**

**Dit deel is enkel van toepassing indien uw kind een ingreep moet ondergaan**

Voor het welzijn van uw kind is het zeer belangrijk om de medische informatie vragenlijst p. 15 tot 18 zo **volledig en correct mogelijk** in te vullen indien er een ingreep onder verdoving is gepland.

Vraag hulp aan uw familie/huisarts/thuisverpleegkundige.

**Indien nodig, contacteer uw huisarts om een aantal preoperatieve onderzoeken uit te voeren. Breng deze onderzoeken mee bij opname.**

### **7.1 Informatie over verdoving (anesthesie)**

Algemene en regionale verdoving

Het woord 'anesthesie' betekent 'ongevoeligheid voor gewaarwording'. In de volksmond wordt het begrip 'verdoving' gebruikt. Men onderscheidt twee vormen van anesthesie: de algehele en de regionale. Soms worden beide vormen gecombineerd.

#### **7.1.1 De algemene verdoving**

Deze anesthesietechniek maakt uw kind bewusteloos en ongevoelig voor pijn. Er worden geneesmiddelen gebruikt die inwerken op de hersenen. Deze middelen worden via een ader of via een masker toegediend. Tijdens deze kunstmatige slaap observeert, bewaakt en ondersteunt de anesthesist de vitale lichaamsfuncties. Hiervoor beschikt hij over controleapparatuur en indien nodig een beademingstoestel. Na de verdoving wordt uw kind naar de ontwaakzaal gebracht voor verdere opvolging en pijnbestrijding. Bij uitgebreide ingrepen en bij ernstige ziekte is een verblijf op de afdeling Intensieve Zorg soms noodzakelijk. De sedatie is een lichtere algehele verdoving.

#### **7.1.2 Regionale verdoving**

De zenuwen die de pijn doorseinen worden via deze anesthesietechniek uitgeschakeld zodat het gebied, dat deze zenuwen bedienen, ongevoelig wordt. Hiervoor gebruikt men lokale anesthetica. Deze techniek krijgt een andere naam naargelang de lichaamsstreek die moet verdoofd worden.

Een epidurale en spinale verdoving laten toe het onderste deel van het lichaam te verdoven. Andere technieken kunnen een lidmaat gedeeltelijk of volledig verdoven. Over de bijzondere details van deze technieken zal de anesthesist u bijkomende inlichtingen verschaffen.



### 7.1.3 De pre-anesthetische evaluatie

De pre-anesthetische evaluatie is belangrijk. Het laat toe de risico's die aan elke ingreep verbonden zijn, in te schatten. Wij verzoeken u de vragen die gesteld worden juist te beantwoorden. Het gaat immers om de veiligheid van uw kind. Veel aandacht zal besteed worden aan de geneesmiddelen die uw kind inneemt. Zelfs een aspirientje tegen de hoofdpijn, ingenomen enkele dagen voor de ingreep, kan belangrijk zijn!

Bij patiënten, die al in het ziekenhuis verblijven, komt de anesthesist de avond vóór de operatiedag langs. Bij patiënten die de dag van de ingreep opgenomen worden, kan vooraf met de anesthesist een afspraak gemaakt worden. Er zal voorafgaand aan de ingreep een anesthesist in de pre-anesthesieruimte bij u en uw kind langskomen.

### 7.1.4 Nadelen en mogelijke complicaties

**Allergieën:** Tijdens de verdoving en chirurgische ingreep komt de patiënt in contact met allerlei stoffen die vreemd zijn aan zijn lichaam. Sommige patiënten kunnen hiervoor allergisch zijn zonder het zelf te weten en er al dan niet hevig op reageren. Deze reacties kunnen gaan van huiduitslag tot ernstige bloeddrukval en ademhalingsproblemen. Patiënten met gekende allergieën moeten hun anesthesist hierover inlichten vóór de ingreep.

**Misselijkheid en braken** kunnen optreden na een ingreep, afhankelijk van het type operatie, de chirurgische belasting enz. Er bestaan hiervoor geneesmiddelen zodat deze complicaties minder voorkomen of de ernst ervan kan worden ingeperkt.

**Postoperatieve pijn:** er bestaan heel wat technieken om deze pijn te verminderen. Uw anesthesist zal u hieromtrent inlichten om uw kind zo goed mogelijk te helpen.

**Heesheid:** tijdens een algemene verdoving brengt men dikwijls een buisje aan tussen de stembanden om de toevoer van zuurstof naar de longen te verzekeren. Hiervan kan men gedurende enkele dagen hees zijn.

**Geheugen- en concentratiestoornissen, moeheid:** na de ingreep kan het geheugen gestoord zijn. Dit kan bij de ene patiënt iets langer duren dan bij de andere.

**Bewustzijnsstoornissen:** anesthetica hebben een relatief korte werkingsduur. Middelen tegen de pijn en tegen de angst werken veel langer.

**Ernstige complicaties:** ook al is de anesthesie vandaag zeer veilig, toch bestaat er een reëel en onvoorspelbaar gevaar voor ernstige complicaties. Zij komen echter uitzonderlijk voor. Minder ernstige complicaties kunnen frequenter optreden. Uw anesthesist zal u hieromtrent inlichten.

## 7.2 Informed consent anesthesie - Toestemmingsverklaring

De anesthesist zal u inlichten over de soort verdoving die hij bij uw kind zal toedienen en u hiervoor uw toestemming vragen. U kunt hem / haar bij die gelegenheid alle vragen stellen die u nuttig acht om u te helpen bij uw beslissing. Voor kinderen zal de toestemming gegeven worden door de wettige vertegenwoordiger (vader, moeder, voogd). Dit geldt eveneens voor personen die om andere redenen niet in staat zijn zelf te beslissen.

Zoals elke medische ingreep kan u ook een verdoving weigeren. Bespreek dit met uw anesthesist.

**Door het ondertekenen van dit document bevestigt u dat u alles hebt kunnen nalezen of navragen en gaat u akkoord met het volgende:**

1. Indien de ingreep in de voormiddag doorgaat, mag uw kind de avond vóór de ingreep eten tot middernacht. Op de ochtend van de ingreep mag uw kind 2 uur voor de opname in het ziekenhuis maximum één glas plat water drinken (geen sinaasappelsap, melk of chocomelk). Bespreek dit steeds vooraf met uw chirurg.
2. Indien de ingreep met zekerheid in de namiddag zal doorgaan, mag uw kind tot 6u voor de opname in het ziekenhuis nog een licht ontbijt (beschuit) nemen (geen yoghurt, melk, eieren, kaas of vlees). Tot 2 uur voor de opname in het ziekenhuis mag uw kind nog maximum 1 glas plat water drinken. Bespreek dit steeds vooraf met uw chirurg.
3. Borstvoeding mag gegeven worden tot 2 uur voor de opname.
4. Voor onderzoek of ingreep van het maag-darmstelsel kan een afwijkende regeling gelden. De behandelend arts zal U hierover inlichten.
5. Breng pyjama en pantoffels mee, geen spannende kledingstukken (enge mouwen), ook voor het chirurgisch dagziekenhuis. Voor andere dagziekenhuizen kan een afwijkende regeling gelden. De behandelende arts zal u hierover inlichten.
6. Bril, gehoorapparaat alsook haarspelden, piercings enz ... moet uit bij de voorbereiding van de operatie.
7. BRENG ALLE MEDICATIE MEE DIE UW KIND OP DIT OGENBLIK NEEMT OF DE LAATSTE 3 WEKEN HEEFT INGENOMEN.
8. Behalve in geval van medische tegenindicatie kan een ouder/voogd bij het bewuste kind blijven op het operatiekwartier en op de ontwaakzaal. Wenst u van deze mogelijkheid gebruik te maken?
  - neen
  - ja, op operatiekwartier tot inductie
  - ja, op de ontwaakzaal

Ik heb deze vragenlijst gelezen en het begeleidende document 'Wat is anesthesie' gelezen. Ik heb alle vragen begrepen. Ik verklaar deze lijst zorgvuldig ingevuld te hebben en geef toestemming tot anesthesie.

In geval van opname in het dagziekenhuis, verklaar ik op de hoogte te zijn van de richtlijnen van daghospitalisatie (zie bijlage).

Voor akkoord,

Naam en handtekening patiënt/vertegenwoordiger:	Datum:
---	--------

### 7.3 Contactgegevens

Bij twijfel of vragen rond het anesthesiedossier, kan u uw huisarts contacteren of het secretariaat anesthesie op 053/76 6242.

## Informed consent anesthesie - Toestemmingsverklaring (exemplaar voor de behandelend arts)

De anesthesist zal u inlichten over de soort verdoving die hij bij uw kind zal toedienen en u hiervoor uw toestemming vragen. U kunt hem / haar bij die gelegenheid alle vragen stellen die u nuttig acht om u te helpen bij uw beslissing. Voor kinderen zal de toestemming gegeven worden door de wettige vertegenwoordiger (vader, moeder, voogd). Dit geldt eveneens voor personen die om andere redenen niet in staat zijn zelf te beslissen.



Zoals elke medische ingreep kan u ook een verdoving weigeren. Bespreek dit met uw anesthesist.

**Door het ondertekenen van dit document bevestigt u dat u alles hebt kunnen nalezen of navragen en gaat u akkoord met het volgende:**

1. Indien de ingreep in de voormiddag doorgaat, mag uw kind de avond vóór de ingreep eten tot middernacht. Op de ochtend van de ingreep mag uw kind 2 uur voor de opname in het ziekenhuis maximum één glas plat water drinken (geen sinaasappelsap, melk of chocomelk). Bespreek dit steeds vooraf met uw chirurg.
2. Indien de ingreep met zekerheid in de namiddag zal doorgaan, mag uw kind tot 6u voor de opname in het ziekenhuis nog een licht ontbijt (beschuit) nemen (geen yoghurt, melk, eieren, kaas of vlees). Tot 2 uur voor de opname in het ziekenhuis mag uw kind nog maximum 1 glas plat water drinken. Bespreek dit steeds vooraf met uw chirurg.
3. Borstvoeding mag gegeven worden tot 2 uur voor de opname.
4. Voor onderzoek of ingreep van het maag-darmstelsel kan een afwijkende regeling gelden. De behandelend arts zal U hierover inlichten.
5. Breng pyjama en pantoffels mee, geen spannende kledingstukken (enge mouwen), ook voor het chirurgisch dagziekenhuis. Voor andere dagziekenhuizen kan een afwijkende regeling gelden. De behandelende arts zal u hierover inlichten.
6. Bril, gehoorapparaat alsook haarspelden, piercings enz ... moet uit bij de voorbereiding van de operatie.
7. **BRENG ALLE MEDICATIE MEE DIE UW KIND OP DIT OGENBLIK NEEMT OF DE LAATSTE 3 WEKEN HEEFT INGENOMEN.**
8. Behalve in geval van medische tegenindicatie kan een ouder/voogd bij het bewuste kind blijven op het operatiekwartier en op de ontwaakzaal. Wenst u van deze mogelijkheid gebruik te maken?
  - neen
  - ja, op operatiekwartier tot inductie
  - ja, op de ontwaakzaal

**Ik heb deze vragenlijst gelezen en het begeleidende document 'Wat is anesthesie' gelezen. Ik heb alle vragen begrepen. Ik verklaar deze lijst zorgvuldig ingevuld te hebben en geef toestemming tot anesthesie.**

**In geval van opname in het dagziekenhuis, verklaar ik op de hoogte te zijn van de richtlijnen van daghospitalisatie (zie bijlage).**

Voor akkoord,

Naam en handtekening patiënt/vertegenwoordiger:

Datum:



