

# INSTEMMINGSVERKLARING CARDIOLOGIE

## Instemming

Ik, ondergetekende .....

adres: .....

geboortedatum: ...../...../.....

PATIËNTENKLEVER

**geef de behandelende arts toestemming voor:** *duid aan wat voor u van toepassing is*

- het uitvoeren van een hartkatheterisatie / coronarografie
- het uitvoeren van een ballondilatatie al of niet met een stent implantatie
- het plaatsen van een angio seal (*kostprijs na te vragen in het cathlab*)
- het verwerken van anonieme patiëntengegevens in de gegevensbank van de Belgische werkgroep voor interventionele cardiologie
- implantatie pacemakersysteem (leads + batterij)
- vervanging van een pacemakerbatterij
- vervanging lead(s)

## Bevestiging verkregen informatie

- Ik bevestig dat ik mondelinge uitleg verkreeg van de behandelende arts of een daartoe bevoegde medewerker.
- Ik verkreeg informatie over de mogelijke voor- en nadelen, mogelijke alternatieven,
- Ik bevestig dat ik bijkomende vragen kon stellen en dat deze voldoende beantwoord werden.
- Ik verkreeg de informatiebrochure ter ondersteuning van de reeds verkregen mondelinge uitleg en bevestig dat ik deze brochure heb gelezen.

## Bijkomende informatie specifiek voor een ingreep op de dienst Cardiologie:

- Ik bevestig dat ik inlichtingen verkreeg over de mogelijke nevenwerkingen en risico's verbonden aan de tussenkomst, de duur van de ingreep, de nazorg en de financiële gevolgen die gepaard gaan met de ingreep en verblijf in het ziekenhuis.
- Ik weet dat de ingreep ook op de klassieke methode kan worden uitgevoerd. Toch kies ik uitdrukkelijk voor de techniek van angio-seal en ben ik bereid om hiervoor het bedrag van .....euro te betalen.
- Ik weet dat er in het Jan Yperman Ziekenhuis geen cardiochirurgie gebeurt. Indien dringend wordt de ingreep gepland in samenspraak met mezelf, mijn familie of wettelijke vertegenwoordiger. Indien dringend, bestaat er een procedure in het ziekenhuis voor dringend gemedicaliseerd transport.
- Ik weet dat ik op elk moment de gegeven toestemming kan intrekken.

Datum: ...../...../.....  onmogelijk wegens urgentie

Naam patiënt of wettelijke vertegenwoordiger:

.....

De ondergetekende is (kruis aan):  patiënt  
 wettelijk vertegenwoordiger

Te vermelden "gelezen en goedgekeurd"  samenwonende partner  
 ouder

Handtekening:  meerderjarig kind  
 meerderjarige broer/zus

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

Naam arts:

.....

Handtekening: