

Informatie- en toestemmingsverklaringsformulier (Informed Consent)

Als u ziek wordt, kunt u in een medische mallempot terecht komen. Onderzoeken en behandelingen volgen elkaar op. Hebt u daar zelf eigenlijk nog wat over te vertellen? Het antwoord is ja. Een arts of therapeut mag u pas behandelen als u daar toestemming voor heeft gegeven. Dit heet een **“Informed Consent”**.

U mag zelf beslissen of u behandeld wordt. En u mag ook kiezen welke behandeling u krijgt. Om goed te kunnen kiezen, moet u wel alle informatie hebben. Onze fysiotherapeut / oefentherapeut heeft de plicht om u duidelijke informatie te geven over uw de gang van zaken binnen ons Paramedisch Centrum en de werkwijze in de praktijk. De fysiotherapeut / oefentherapeut zal u informeren, begeleiden en adviseren bij aanvang en tijdens de behandeling. U heeft doorlopend de mogelijkheid informatie over de gang van zaken binnen ons centrum na te lezen in ons “praktijkhandboek”, welke voor u binnen het Paramedisch Centrum op de openingstijden ter inzage ligt. Natuurlijk is en blijft het uw verantwoordelijkheid dit ook daadwerkelijk te doen! Ook kunt u, op verzoek, informatie over deze onderwerpen in de vorm van een brochure/folder ontvangen of kunt u deze nalezen/downloaden van onze site. Voor sommige informatie (o.a. voor het praktijkhandboek) is een inlog nodig. Deze kunt u opvragen bij uw therapeut.

Veronderstelde toestemming.

Soms kunt u geen toestemming geven, zelfs niet stilzwijgend. Bijvoorbeeld als u te ziek bent om toestemming te geven of als u bewusteloos bent na een ongeluk. Als er dan ook geen tijd is om een familielid om toestemming te vragen, gaat de hulpverlener ervan uit dat u behandeld wilt worden. Dat heet veronderstelde toestemming.

Wilsonbekwamen

Er gelden andere rechten voor mensen die niet zelf kunnen beslissen over hun behandeling, zoals wilsonbekwamen en psychiatrische patiënten. Ook voor kinderen gelden aparte regels. Dan is vaak de toestemming van de ouders nodig.

Hierbij verklaar ik (of de ouder voogd) dat ik op een voor mij duidelijke wijze ben geïnformeerd over de gang van zaken en de werkwijze binnen het Paramedisch Centrum. De volgende onderwerpen uit de Wet op de Geneeskundige behandelovereenkomst (WGBO) en de Wet Klachtrecht, werden aan mij, in voor mij duidelijke taal uitgelegd en in de vorm van een folder/brochure meegegeven danwel aangegeven waar deze, in de vorm van het “praktijkhandboek”, te lezen is op de website (www.pcpassen.nl):

- Recht op informatie
- Verlenen van toestemming
- Medisch dossier
- Recht op privacy
- Recht op een tweede mening
- Uw plichten als patiënt
- Rechten en plichten van minderjarige patiënten
- Opmerkingen of klachten

Daarnaast werd ik verzocht kennis te nemen van het “Praktijkhandboek”, welke voor mij binnen het Paramedisch Centrum ter inzage ligt of is in te zien op de website (www.pcpassen.nl). Van de volgende onderwerpen uit het “Praktijkhandboek Paramedisch Centrum” heb ik kennis kunnen nemen:

- Richtlijnen voor het gebruik van het praktijkhandboek
- Modelregeling Behandelaar/ Patiënt
- Privacyreglement
- Klachtreglement
- Betalingsregeling
- Huisregels
- Vergoedingen
- Openingstijden Paramedisch Centrum Parkstraat
- Prestatiebeschrijvingen met tarief
- Meldcode Huiselijk Geweld en kindermishandeling
- Informatie- en toestemmingsverklaringformulier (Informed Consent)
- Akkoorderklaring behandelplan
- DTO / DTF (Directe Toegankelijkheid Oefentherapie/Fysiotherapie)

Ik geef toestemming voor (heb ik aangevinkt):

- Gebruik van uw patiëntgegevens voor wetenschappelijk onderzoek en onderwijs;
- Het maken van foto en/of video-opnamen. Vooraf is met mij besproken waarvoor de opnamen gebruikt worden en hoelang de opnamen bewaard blijven;
- Gebruik van mijn e-mailadres voor het ontvangen van voor de behandeling noodzakelijke informatie (documenten, nieuwsbrieven, productaanbiedingen e.d.) en deelname aan het klanttevredenheidonderzoek.

Ik verklaar op een voor mij duidelijke wijze te zijn ingelicht over het doel van het gebruik van mijn patiëntgegevens, de foto- en/of video opnamen en mijn email adres. Ik weet dat deze gegevens en resultaten alleen anoniem of, indien dit niet mogelijk is, gecodeerd en vertrouwelijk aan derden bekend gemaakt zullen worden. Mijn vragen zijn naar tevredenheid beantwoord.

Ik begrijp dat foto en/of video-opnamen of bewerking daarvan uitsluitend t.b.v. mijn behandeling en/of voor wetenschappelijk onderzoek, onderwijs – of kwaliteitsdoeleinden worden gebruikt.

Ik stem geheel vrijwillig in met deelname aan foto- en/of video opnamen. Ik behoud me daarbij het recht voor om op elk moment zonder opgaaft van redenen mijn deelname daaraan te beëindigen.

Ik heb zowel de uitleg over de onderwerpen uit de Wet op de Geneeskundige Behandelovereenkomst (WGBO) en de Wet Klachtrecht als de informatie uit het Kwaliteitshandboek (expliciet de reglementen en de meldcode Huiselijk Geweld en Kindermishandeling) volledig begrepen en heb geen verdere vragen meer.

Ik ben bereid, zowel in het belang van een goed verloop van de behandeling als van mijn herstel, mij strikt aan de aanwijzingen van mijn behandelaar te houden. Ik realiseer mij dat voor deze behandeling, ondanks de beste zorgen, geen absolute garantie tot succes kan worden gegeven. De mogelijke redenen werden mij in het eerste gesprek duidelijk gemaakt.

De vragen die mij zijn gesteld over mijn medische verleden/gezondheidstoestand heb ik naar waarheid beantwoord. Ik beslis objectief, met kennis van zaken, zonder enige beïnvloeding, deze behandeling te willen laten uitvoeren.

Door ondertekening van dit *“Informatie- en toestemmingsverklaringsformulier”* geef ik tevens aan dat ik:

- Bereid bent, zowel in het belang van een goed verloop van de behandeling als van mijn herstel, mij strikt aan de aanwijzingen van uw behandelaar zal houden;
- Ik mij realiseer dat voor deze behandeling, ondanks de beste zorgen, geen absolute garantie tot succes kan worden gegeven. De mogelijke redenen worden mij in het eerste gesprek duidelijk gemaakt;
- De vragen die mij zijn gesteld over mijn medische verleden/gezondheidstoestand door mij naar waarheid zijn beantwoord;
- Ik beslist objectief, met kennis van zaken, zonder enige beïnvloeding, deze behandeling te willen laten uitvoeren.
- Ik tevens akkoord ga met het door de behandelend fysiotherapeut / oefentherapeut voorgestelde behandelplan en behandeldoel(en), welke op basis van de PSK en VAS SMART zijn geformuleerd;
- Mijn vragen naar tevredenheid zijn beantwoord.

Datum:

Handtekening voor akkoord

Patiënt:

Therapeut: