

REGISTRATIEDOCUMENT EUTHANASIE MINDERJARIGE PATIENT

Registratiedocument **bij aangetekend schrijven met ontvangstbewijs** te zenden, **binnen de vier werkdagen** na de euthanasie, op volgend adres:

- Federale Controle en Evaluatiecommissie Euthanasie (FCEE) verder Commissie genoemd.
Galileelaan 5/2
1210 BRUSSEL

De verwijzingen naar de wetsartikelen in dit document, hebben betrekking op de wet van 28 mei 2002 betreffende de euthanasie. (Belgisch Staatsblad van 22 juni 2002)

Handelingsbekwame ontvoogde minderjarige patiënt

Voor de aangifte van euthanasie bij een handelingsbekwame ontvoogde minderjarige patiënt wordt het algemene registratieformulier gestuurd.

DEEL I: persoonlijke informatie
Dit deel moet door de arts die de euthanasie uitvoert
VOLLEDIG INGEVULD en VERZEGELD WORDEN

Dit deel is strikt **vertrouwelijk**. Het mag in geen geval gebruikt worden voor de evaluatietaak van de Commissie ten behoeve van de wetgevende kamers en mag slechts bij beslissing van de commissie worden geopend.

Dit deel **moet samen met deel II verstuurd worden** naar de Commissie.

1. de MINDERJARIGE PATIËNT(E)

- 1.1 Naam:
- 1.2 Voornamen:
- 1.3 Woonplaats:

2. 2. WETTELIJKE VERTEGENWOORDIGER(S) van de minderjarige

2.1 Eerste wettelijke vertegenwoordiger

- 2.1.1 Naam:
- 2.1.2 Voornamen:
- 2.1.3 Woonplaats:
- 2.1.4 Hoedanigheid:

2.2 Desgevallend tweede wettelijke vertegenwoordiger

- 2.2.1 Naam:
- 2.2.2 Voornamen:
- 2.2.3 Woonplaats:
- 2.2.4 Hoedanigheid:

3. De ARTS die euthanasie uitvoert

- 3.1 Naam:
- 3.2 Voornamen:
- 3.3 registratienummer RIZIV:
- 3.4 Woonplaats:
- 3.5 E-mail:

4. VERPLICHT GERAADPLEEGDE ARTSEN door de arts die euthanasie uitvoert

4.1 Eerste onafhankelijke arts (art 3, § 2, 3°)

- 4.1.1 Naam:
- 4.1.2 Voornamen:
- 4.1.3 Woonplaats:
- 4.1.4 Registratienummer RIZIV:
- 4.1.5 Datum van raadpleging:

4.2 een kinder- en jeugdpsychiater of psycholoog (art.3, §2,7°)

- 4.2.1 Naam:
- 4.2.2 Voornamen:
- 4.2.3 Woonplaats:
- 4.2.4 Registratienummer RIZIV van de psychiater:

4.2.5 Datum van raadpleging:

5. ANDERE GERAADPLEEGDE PERSONEN

(zoals o.m. voorzien in art.3, §2, 4°, 5°,6°)

5.1 Naam:

- 5.1.1 Voornamen:
- 5.1.2 Hoedanigheid:
- 5.1.3 Woonplaats:
- 5.1.4 Datum van raadpleging:

5.2 Naam:

- 5.2.1 Voornamen:
- 5.2.2 Hoedanigheid:
- 5.2.3 Woonplaats:
- 5.2.4 Datum van raadpleging:

5.3 Naam:

- 5.3.1 Voornamen:
- 5.3.2 Hoedanigheid:
- 5.3.3 Woonplaats:
- 5.3.4 Datum van raadpleging:

5.4 Naam:

- 5.4.1 Voornamen:
- 5.4.2 Hoedanigheid:
- 5.4.3 Woonplaats:
- 5.4.4 Datum van raadpleging:

5.5 Naam:

- 5.5.1 Voornamen:
- 5.5.2 Hoedanigheid:
- 5.5.3 Woonplaats:
- 5.5.4 Datum van raadpleging:

6. APOTHEKER die euthanaticum heeft afgeleverd

- 6.1 Naam:
- 6.2 Voorname:
- 6.3 Registratienummer RIZIV:
- 6.4 Woonplaats:
- 6.5 De afgeleverde producten en hun hoeveelheid:
- 6.6 Eventueel het overschot data aan de apotheker werd terugbezorgd:

DATUM, HANDTEKENING EN STEMPEL VAN DE ARTS

4. Aard en beschrijving van het AANHOUDEND en ONDRAAGLIJK FYSIEK LIJDEN

5. Redenen waarom dit FYSIEK LIJDEN NIET KON WORDEN GELENIGD

6. OORDEELSBEKWAAMHEID van de minderjarige en VERZOEK

6.1 Was de patiënt (e) oordeelsbekwaam?

6.2 Elementen ter staving dat het verzoek VRIJWILLIG, OVERWOGEN en HERHAALD is en NIET tot stand is gekomen ALS GEVOLG VAN EXTERNE DRUK

7. TE VERWACHTEN TERMIJN VAN OVERLIJDEN: kon aangenomen worden dat de patiënt(e) binnen afzienbare termijn zou overlijden?

Ja

Nee

8. PROCEDURE gevolgd door de arts (art. 3)

(aankruisen en vervolledigen indien nodig)

- 8.1. Het bestaan van een op schrift gesteld verzoek om euthanasie (art. 3, §4)

DATUM VAN HET VERZOEK / /

- Opgesteld, gedateerd en getekend door de patiënt(e)

Of indien de patiënt(e) fysiek daartoe niet in staat was:

- opgesteld, gedateerd en getekend zijn, in bijzijn van een arts, door een meerderjarige derde die gekozen is door de patiënt(e) en geen materieel belang heeft bij het overlijden van de betrokkene en

- de redenen vermeld waarom de patiënt(e) niet in staat was zijn/haar verzoek op schrift te stellen en te tekenen.

- 8.2. De instemming van de wettelijke vertegenwoordigers van de minderjarige werd eveneens op schrift gesteld
- 8.3. De patiënt(e) informeren over zijn/haar gezondheidstoestand en zijn/haar levensverwachtingen (art. 3, §2, 1°)
- 8.4. Overleg met de patiënt(e) over het verzoek tot euthanasie (art. 3, §2, 1°)
- 8.5. De patiënt(e) informeren over de resterende therapeutische mogelijkheden en gevolgen (art. 3, §2, 1°)
- 8.6. De patiënt(e) informeren van palliatieve zorg en consequenties (art. 3, §2, 1°)
- 8.7. Aanhoudend fysiek of psychisch lijden van de patiënt(e) (art. 3, §2, 2°)
- 8.8. Herhaald verzoek tot euthanasie (art. 3, §2, 2°)
- 8.9. Het verzoek om euthanasie met leden van het verplegend team bespreken (art.3, §2, 4°)
- 8.10. Het verzoek om euthanasie met naasten aangeduid door de patiënt(e) bespreken (art.3, § 2,5°)
- 8.11. Het verzoek om euthanasie met de personen die hij/zij wenste te ontmoeten bespreken (art.3, § 2,6°)
- 8.12. Het verloop van de gevolgde procedure en de geschreven documenten zijn opgetekend in het medisch dossier (art.3, § 5)
- 8.13. Nadat de arts het verzoek van de patiënt(e) heeft behandeld, werd aan de betrokkenen de mogelijk van psychologische bijstand geboden.

9. ADVIEZEN van de onafhankelijk verplicht geraadpleegde artsen

(identiteit niet vermelden)

9.1. Eerste onafhankelijke arts (art 3, § 2, 3°)

9.1.1. Hoedanigheid:

9.1.2. Datum van raadpleging: / /

9.1.3. Advies van de geraadpleegde arts wat betreft de ernstige en ongeneeslijke aard van de aandoening en het aanhoudend ondraaglijk en niet te lenigen fysiek lijden:

(samenvatting van het geschreven verslag van de arts)

9.2. **Kinder- en jeugdpsychiater of psycholoog** waarvan de raadpleging eveneens verplicht is (art. 3, §2, 7°)

9.2.1. Hoedanigheid:

Kinder- en jeugdpsychiater

Psycholoog

9.2.2. Datum van raadpleging: / /

9.2.3. Advies van de psychiater of psycholoog wat betreft de oordeelsbekwaamheid van de minderjarige:

(samenvatting van het geschreven verslag van de psychiater of psycholoog)

10. ANDERE geraadpleegde PERSONEN of INSTANTIES

(identiteit niet vermelden)

10.1. Hoedanigheid:

Datum van raadpleging: / /

10.2. Hoedanigheid:

Datum van raadpleging: / /

10.3. Hoedanigheid:

Datum van raadpleging: / /

10.4. Hoedanigheid:

Datum van raadpleging: / /

10.5. Hoedanigheid:

Datum van raadpleging: / /

11. De WIJZE (IV of per os) waarop en de NAMEN en DOSERING (mg/ml) van de MIDDELEN waarmee de euthanasie werd toegepast

12. BIJKOMENDE INLICHTINGEN die de arts wenst te verstrekken (facultatief)