

Verslag zwangerschapsafbreking na 24 weken

Versie 01-06-2007

Patiëntnummer:.....

Geboortedatum:...../...../.....

Gegevens eindverantwoordelijke arts:*

Achternaam:

Voorletter(s):

Functie: Gynaecoloog

Handtekening

Datum...../...../.....200....

Werkadres eindverantwoordelijke arts

* Artsen die betrokken zijn bij de procedure rond late zwangerschapsafbreking zijn ieder voor zich verantwoordelijk voor het eigen medisch handelen, dat tuchtrechtelijk en strafrechtelijk kan worden getoetst. Er wordt vastgelegd wie als behandelend arts eindverantwoordelijk is en uit dien hoofde het formulier invult en ondertekent.

Deze zwangerschapsafbreking is gemeld aan de gemeentelijk lijkschouwer, die ter plaatse het rapport i.v.m. de niet natuurlijke doodsoorzaak heeft opgemaakt, en is tevens gemeld aan de Beoordelingscommissie van de Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie (voor categorie 1 gevallen), resp. de Centrale Deskundigencommissie late zwangerschapsafbreking en levensbeëindiging bij pasgeborenen ingesteld door de staatssecretaris van VWS en de minister van Justitie (voor categorie 2 gevallen) alsmede aan de Raad van Bestuur van de instelling waar de zwangerschapsafbreking heeft plaatsgevonden.

Algemene gegevens

Datum afbreking

/ /20..

Zwangerschapsduur

weken dagen ten tijde van de bevalling

Afwijking foetus

Categorie 1/ Categorie 2

Verzonden aan (aankruisen wat van toepassing is)

Beoordelingscommissie NVOG

Centrale DeskundigenCommissie

Raad van bestuur

Verslag zwangerschapsafbreking na 24 weken

Versie 01-06-2007

Betrokken artsen (en andere hulpverleners):

Naam / functie	
Werkadres	
Telefoonnummer	
Naam / functie	
Werkadres	
Telefoonnummer	
Naam / functie	
Werkadres	
Telefoonnummer	
Naam / functie	
Werkadres	
Telefoonnummer	
Naam / functie	
Werkadres	
Telefoonnummer	
Naam / functie	
Werkadres	
Telefoonnummer	

Verslag zwangerschapsafbreking na 24 weken

Versie 01-06-2007

I. Ziektegeschiedenis en diagnose (*) relevante bijlagen meesturen

1. Aanleiding voor prenataal onderzoek dat tot prenatale diagnostiek heeft geleid	
2. Datum waarop deze aanleiding duidelijk werd	/ /20..
3. Naam en adres verwijzer	
4. Datum en plaats van prenataal onderzoek	/ /20..
5. Aard van prenataal onderzoek en betrouwbaarheid	
6. Eventuele aanvullende onderzoeken noodzakelijk voor prenatale diagnose	
7. Omschrijving van de afwijking	
8. Diagnose / uitkomst van het onderzoek (*)	
9. Bestond daarover zekerheid?	Ja / Nee
10. Kon naar heersend medisch inzicht door verder onderzoek of door afwachten van het natuurlijk beloop een nauwkeuriger diagnose worden gesteld?	Prenataal: Postnataal:
11. Was er reden om een second opinion aan te vragen? Zo ja, waar is deze gevraagd en wat was de uitkomst? (*)	Ja / Nee
12. Datum/data waarop de uitslag(en) aan de ouders bekend werd(en) gemaakt	/ /20..
13. Waren er aan het continueren van de zwangerschap voor de moeder potentiële risico's verbonden en zo ja welke?	

II Prognose

1. Wat was de te verwachten postnatale levensduur?	
2. Kon naar heersend medisch inzicht postnataal een nauwkeuriger prognose worden gesteld?	Nee / Ja :
3. * Wat was het toekomstbeeld voor wat betreft: a. de lichamelijke toestand b. de cognitieve ontwikkeling c. de neuromotorische ontwikkeling d. de mogelijkheden tot communicatie e. de zelfredzaamheid (Licht antwoord toe op alle punten met gegevens uit de literatuur en/of mening van deskundigen)	.

4. * Wat was de verwachting voor de latere gezondheidstoestand van het kind met betrekking tot:

a. de mate van lijden,

b. de zwaarte van het behandeltraject

c. afhankelijkheid van het medisch zorgcircuit?

(Licht antwoord toe op alle punten met gegevens uit de literatuur en/of mening van deskundigen).

5. Was er lijden van de ongeborene waar te nemen en zo ja, waaruit bestond dat lijden?

Nee / Ja :

6. Zo ja, was vermindering of opheffing van het lijden van de ongeborene mogelijk?

Nee / Ja:

7. * Waren er prenatale of postnatale behandelingsmogelijkheden die de prognose beduidend hadden kunnen beïnvloeden?

Nee / Ja :

Met * gemerkte vragen gelden alleen voor categorie 2

III. Verzoek tot afbreking van de zwangerschap

1. Door wie en wanneer zijn de ouders voorgelicht over diagnose en prognose voor het kind en alternatieven voor het afbreken van de zwangerschap?	
2. Door wie en op welk moment werd de mogelijkheid tot beëindiging van de zwangerschap aan de orde gesteld?	
3. Werd het verzoek tot afbreken van de zwangerschap door de moeder en/of vader geuit?	Moeder / Vader / Beiden
4. Wat was de motivatie van de ouders hiervoor? (noodtoestand)	
5. Was er consensus tussen de ouders?	Ja / Nee
6. Is er met de ouders gesproken over de mogelijkheid van uitdragen van de zwangerschap en alternatieven na het uitdragen van de zwangerschap en de begeleiding/opties hierbij ?	Ja / Nee..
7. Heeft er overleg plaatsgevonden met de huisarts, eigen verloskundige, eigen gynaecoloog? Zo nee, waarom niet?	Ja / Nee
8. Zijn de ouders geïnformeerd over de onderhavige melding en toetsing?	Ja / Nee

Verslag zwangerschapsafbreking na 24 weken

Versie 01-06-2007

IV Teamoverleg en/of consultatie

1. Was er sprake van consensus over de prenatale diagnose?	Ja / Nee
2. Is de beslissing tot zwangerschapsafbreking genomen na consultatie (Kies een van onderstaande). Een kopie van de consultformulieren bijvoegen	Ja / Nee Eindverantwoordelijk arts zie pag. 1
<input type="checkbox"/> Externe consultatie (door onafhankelijke arts werkzaam in een ander ziekenhuis)	Naam, functie en adres
<input type="checkbox"/> Interne consultatie (door onafhankelijke arts werkzaam in hetzelfde ziekenhuis maar geen deel uitmakend van het behandelteam)	Naam en functie
<input type="checkbox"/> Teamoverleg (multidisciplinair behandelteam met breedgedragen algehele consensus)	Samenstelling team zie pag. 2
Bestond er algehele consensus over de diagnose, de prognose en het honoreren van het verzoek tot beëindiging van de zwangerschap?	Ja / Nee
3. Is het verslag van bovengenoemd teamoverleg schriftelijk vastgelegd?	Ja / Nee
4. Is de voorzitter van de Raad van Bestuur geïnformeerd over de voorgenomen afbreking van de zwangerschap?	Ja / Nee
5. Indien vraag 1, 2, 3 of 4 met Nee is beantwoord, beschrijf dan de reden hiervan	

V. Uitvoering

1. a. Op welke wijze is de zwangerschapsafbreking uitgevoerd? b. wat het is tijdsbeslag geweest ?	
2. Wie (inclusief naam en functie) heeft de bevalling begeleid?	
3. Wanneer is het kind geboren (datum en tijd)?	/ /20.. : uur
4. Conditie bij geboorte	Overleden / Levend
5. Geboortegewicht	
6. Geslacht	Jongen / meisje
Indien levend geboren:	
7. Wanneer is het kind overleden?	/ /20.. : uur
8. Wat is er gebeurd met het kind tussen de geboorte en het overlijden?	
9. Bevindingen bij uitwendige schouwing van het kind	
10. Welk onderzoek wordt verricht ter bevestiging van de diagnose?	
11. (eventueel na te sturen): Wat waren de uitslagen van dit onderzoek?	
12. Zijn er complicaties opgetreden en zo ja welke ?	

Verslag zwangerschapsafbreking na 24 weken

Versie 01-06-2007

13. welke nazorg is aangeboden aan de ouders ? (denk aan geestelijke verzorging, medisch maatschappelijk werk)

Bijlage verslag zwangerschapsafbreking na 24 weken,

Versie 01-06-2007

Persoonsgegevens zwangere:

Achternaam

Voornamen

Adres

Postcode/Woonplaats

Geboortedatum

/ /

Gegevens overleden kind

Achternaam

Voornamen (indien bekend)

Geslacht

M / V

Geboortedatum en tijdstip

/ /20.. : uur

Adres waar de bevalling heeft plaatsgevonden

Datum en tijdstip van overlijden

/ /20.. : uur

Plaats van overlijden