

# Kinderen, hun ouders en patiëntenrechten

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op [www.asz.nl/brmo](http://www.asz.nl/brmo).

**albert  
schweitzer**

## ***Let op!***

*Komt u met uw/een kind voor een medische behandeling naar ons ziekenhuis? Dan moeten we weten of u het ouderlijk gezag heeft en dus mag beslissen.*

*Heeft u NIET het ouderlijk gezag? Meld dit dan bij degene die het kind behandelt.*

# Inleiding

Kinderen worden steeds serieuzer genomen. Zij worden zoveel mogelijk betrokken bij zaken die hen aangaan, ook in de gezondheidszorg. Net als volwassenen hebben kinderen rechten in de gezondheidszorg.

Kinderen zijn minderjarig en staan onder gezag van hun ouders of voogd. Wat betekent dat? Heeft dat ook betekenis voor hun rechten als patiënt? Mag een kind zonder medeweten van de ouders naar de dokter? Mogen de ouders bij de behandeling van hun kind zijn? En kunnen kinderen zelf een klacht over een behandeling indienen?

Patiëntenrechten van kinderen zijn vastgelegd in de Wet Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO). De wet onderscheidt drie leeftijdsgroepen: kinderen tot 12 jaar, kinderen van 12 tot 16 jaar en jongeren vanaf 16 jaar. Voor iedere groep gelden aparte regels.

Deze brochure geeft een beschrijving van de belangrijkste patiëntenrechten per leeftijdsgroep. Ook besteedt de brochure apart aandacht aan de ziekenhuisopname, voor ouders en kinderen vaak een ingrijpende ervaring.

Deze brochure spreekt vooral over artsen en ziekenhuizen. De patiëntenrechten gelden voor alle handelingen in de gezondheidszorg. Dus bijvoorbeeld ook op het consultatiebureau, bij de fysiotherapeut, de tandarts of de logopedist.

# Minderjarigheid en gezag

## **Wettelijk vertegenwoordigers**

Kinderen onder de 18 jaar zijn minderjarig: voor de wet zijn zij niet zelfstandig. Zij staan onder gezag, meestal van hun ouders, anders van een voogd.

De ouders zijn de wettelijk vertegenwoordigers van hun kind. Zij oefenen de rechten van het kind uit. Daarbij hebben zij ook plichten. Zo moeten zij hun minderjarig kind verzorgen en opvoeden. Zij moeten handelen in het belang van het kind en rekening houden met wat hun kind zelf wil en kan.

## **Toestemming van de ouders**

Een minderjarige heeft voor officiële handelingen toestemming van zijn ouders nodig. Bijvoorbeeld wanneer hij van school wil veranderen. Bij handelingen die voor zijn leeftijd gebruikelijk zijn, mag de toestemming van de ouders worden verondersteld. Zo mag een kind van acht jaar wel zelf een brood kopen, maar geen computer. In de gezondheidszorg gelden uitzonderingen op deze algemene regels. Voor een medische handeling bij een kind vanaf 12 jaar is behalve de toestemming van de ouders, ook die van het kind zelf vereist. Vanaf 16 jaar mogen jongeren zelfstandig over hun medische behandeling beslissen zonder toestemming van hun ouders en ondanks hun minderjarigheid.

## **Gezag**

Niet alle kinderen leven samen met beide ouders. Wel is het gezag over het kind altijd geregeld. Dat is toegewezen aan een of beide ouders. De rechter kan ook een voogd benoemen. De ouder die alleen het gezag heeft, is verplicht met de andere ouder te overleggen over belangrijke gebeurtenissen van het kind. Dat geldt ook voor een ingrijpende medische behandeling. In alle gevallen kan de ouder die het gezag niet heeft, informatie krijgen over zijn kind. Ook over een medische behandeling.

Wanneer ouders niet goed voor hun kind zorgen kan een maatregel van de kinderbescherming worden opgelegd. De rechter kan het gezag beperken of ontnemen. Hij belast dan een ander met het gezag. Voor het gemak spreekt deze brochure verder over 'de ouders'. Bedoeld worden degenen die het gezag over een minderjarig kind hebben.

### **Toegang tot het medisch dossier**

Vanuit de geldende wet- en regelgeving zijn wij als ziekenhuis verplicht het medisch dossier beschikbaar te stellen aan onze patiënten (zie inzage medisch dossier | Albert Schweitzer ziekenhuis). U kunt (een deel van) het medisch dossier bekijken via de website [www.mijnasz.nl](http://www.mijnasz.nl)

U kunt inloggen op mijnasz.nl met DigiD. Tot 12 jaar kunnen ouders en gezaghebbers inloggen met de DigiD van het kind. Voor kinderen vanaf 12 jaar en ouder moet u een machtiging aanvragen via [www.digid.nl](http://www.digid.nl) Meer hierover vindt u in het vervolg van deze folder.

### **Medisch archief**

De gegevens van vóór september 2017 staan niet in MijnASz. U kunt deze gegevens opvragen via onze website bij het [Medisch Archief](#) Dat geldt ook voor andere medische gegevens die niet via MijnASz kunnen worden bekeken of in een situatie dat u geen gebruik wilt maken van MijnASz.

# Kinderen tot 12 jaar

Kinderen tot 12 jaar mogen niet zelf beslissen. Dat doen hun ouders voor hen. Tot 12 jaar is het kind in de gezondheidszorg dus afhankelijk van de ouders en de hulpverleners. Toch begrijpen jonge kinderen vaak goed wat er met hen gebeurt.

Een behandeling kan voor een kind heel ingrijpend zijn. Daarom moeten de ouders en de hulpverlener het kind daarbij zoveel mogelijk betrekken.

## **Het recht op informatie**

Zowel het kind als de ouders hebben recht op informatie. Het kind krijgt een duidelijke uitleg, op een voor hem begrijpelijke manier. Dan weet hij wat er gaat gebeuren en kan hij beter meewerken aan een behandeling. De ouders krijgen volledige informatie. Op basis daarvan kunnen zij beslissen over de behandeling van het kind.

## **Toestemming voor de behandeling**

De ouders moeten toestemming geven voor onderzoek en behandeling van hun kind. Zij zullen de mening van hun kind bij hun besluit betrekken. Ook de hulpverlener wil weten wat het kind zelf zegt. Bij uitzondering mag de hulpverlener de mening van het kind volgen, als ook hij dat het beste vindt.

Wanneer de hulpverlener meent dat het besluit van de ouders tegen het belang van het kind ingaat, hoeft hij dat niet uit te voeren. Hij zal de ouders dan op andere gedachten proberen te brengen.

In acute situaties mag de hulpverlener handelen zonder toestemming van de ouders. Dat wil zeggen dat hij direct moet ingrijpen om nadelige gevolgen voor het kind te voorkomen.

## **Toestemming weigeren**

De ouders kunnen een bepaalde medische behandeling weigeren, bijvoorbeeld een bloedtransfusie. Soms komt een kind door een weigering van de ouders in gevaar. De hulpverlener mag dan niet zelf besluiten toch te behandelen. In zo'n geval kan de hulpverlener een maatregel van kinderbescherming aanvragen, waardoor de ouders tijdelijk beperkt worden in het ouderlijk gezag.

Het kind mag niet zelf een behandeling weigeren die de ouders en de hulpverlener noodzakelijk vinden.

### **Voorbeeld**

*Bij de 8-jarige Daan moet bloed afgenomen worden. Hij is erg bang voor de prik en moet huilen. 'Ik wil het niet, ik ga weg!' roept hij boos. De verpleegkundige en zijn vader kalmeren hem. Daarna verloopt het bloed afnemen zonder problemen.*

Alleen bij uitzondering zal de hulpverlener een weigering van een kind volgen. Hij kan dat doen, als hij ervan overtuigd is dat het kind voor zichzelf kan beslissen. Bijvoorbeeld wanneer een kind al langere tijd ernstig ziek is. Een kind kan dan vaak goed overzien hoe belastend een bepaalde behandeling voor hem kan zijn.

## **Aanwezigheid bij de behandeling**

De ouders behartigen de belangen van hun kind. Zij hebben het recht om bij de behandeling van hun kind aanwezig te zijn. In veel gevallen zal dat het kind geruststellen. Zij zijn niet verplicht erbij te zijn.

### **Voorbeeld**

*De 11-jarige Monica heeft een beugel. Zij moet regelmatig naar de tandarts voor controle. Tegenwoordig gaat zij alleen of met een vriendin naar de tandarts.*

## **Toegang tot het medisch dossier**

De ouders hebben recht op inzage in het medisch dossier van hun kind. Het medisch dossier is te vinden op [mijnasz.nl](http://mijnasz.nl). Hiervoor heeft een kind een eigen DigiD nodig. Als ouder kunt u inloggen met het DigiD van uw kind.

U kunt ook een machtiging aanvragen via [digid.nl](http://digid.nl). Zodra de machtiging is goedgekeurd, kunt u als ouder met uw eigen DigiD het medisch dossier bekijken van uw kind.

We raden u aan om uw kind niet zelfstandig toegang te geven tot MijnASz, maar om het dossier samen met uw kind te lezen.

Wilt u gegevens bekijken die niet staan opgenomen in MijnASz? Dan kunt u een aanvraag doen bij het [Medisch Archief](#) via onze website. U kunt het dossier ook opvragen via het Medisch Archief als u geen gebruik kunt of wilt maken van MijnASz.

# Kinderen van 12 tot 16 jaar

Kinderen in de leeftijd van 12 tot 16 jaar weten heel goed wat zij willen. Als het gaat om een medische behandeling wordt hun mening serieus genomen. Het gaat immers om beslissingen over hun eigen lichaam. Daarom kunnen zij alleen worden behandeld, als zij daar zelf ook toestemming voor geven.

## **Het recht op informatie**

Zowel het kind zelf als de ouders hebben recht op volledige informatie. De hulpverlener moet de informatie zo geven dat het kind het kan begrijpen.

## **Toestemming voor de behandeling**

Zowel het kind als de ouders moeten toestemming geven voor een behandeling. Als een van hen die toestemming weigert, mag in beginsel de behandeling niet plaatsvinden. De hulpverlener zal altijd proberen om allen op één lijn te krijgen.

In acute situaties waarin niet behandelen gevaarlijk is voor het kind, mag de hulpverlener wel zonder toestemming van ouders en kind behandelen.

## **Het kind wil wel, de ouders niet**

Wanneer een kind een bepaalde behandeling wil maar de ouders zijn het er niet mee eens, dan kan die behandeling in principe niet doorgaan. De toestemming van de ouders ontbreekt. Wellicht wil het kind de behandeling per se doorzetten. De hulpverlener kan dan besluiten om toch de wens van het kind te volgen. Hij zal zich afvragen, in hoeverre hij de behandeling direct moet uitvoeren. Mogelijk kan hij die zonder schade uitstellen, totdat het kind zelfstandig mag beslissen en niet meer de toestemming van de ouders nodig heeft.

**Voorbeeld**

*Janneke van 14 heeft een grote moedervlek op haar rug. Op de televisie ziet zij dat zo'n moedervlek verwijderd kan worden. Dat wil zij ook. Haar ouders vinden het onzin. Zij vinden dat zij zichzelf moet accepteren zoals zij is. De huisarts zal met Janneke en met de ouders overleggen. Indien het medisch verantwoord is, zal hij aan Janneke vragen te wachten tot na haar 16-de verjaardag.*

Als een behandeling plaatsvindt waarvoor de ouders geen toestemming hebben gegeven, dan moeten zij wel betalen. Ouders hebben altijd de verplichting de kosten van verzorging en opvoeding van hun kind te dragen.

**Het kind wil wel en de ouders mogen het niet weten**

Als het kind niet wil dat zijn ouders worden geïnformeerd, kunnen de ouders ook niet hun toestemming geven voor de behandeling. Dan moet de hulpverlener besluiten of hij zal behandelen. Hij zal hem eerst proberen te overtuigen om zijn ouders er toch bij te betrekken. Wil het kind dat echt niet, dan moet de hulpverlener inschatten hoe goed het voor zichzelf kan beslissen. Vertrouwt hij het kind daarin, dan zal hij het behandelen zonder de ouders te informeren.

**Voorbeeld**

*Brenda van 15 wil de pil. Zij wil absoluut niet dat haar ouders te weten komen dat zij de pil gaat slikken. Dat durft zij niet te vertellen. De arts vindt haar oud en wijs genoeg om daarover zelfstandig te beslissen. Hij schrijft haar de pil voor zonder haar ouders in te lichten.*

Als de ouders niet mogen worden geïnformeerd, kunnen zij ook geen rekening krijgen. Het kind moet de betaling dan zelf regelen, bijvoorbeeld via de zorgverzekering. Niet altijd is dit mogelijk.

Dan zal het kind de behandeling zelf moeten betalen of met de arts een afbetaling regelen.

### **Het kind wil niet, de ouders wel**

Wanneer een kind een behandeling niet wil, kan niemand die afdwingen. Het maakt niet uit of de ouders de behandeling wel wensen. De hulpverlener mag niet behandelen. Hij moet er wel van overtuigd zijn dat het kind de gevolgen van zijn beslissing kan overzien.

Wanneer de behandeling noodzakelijk is, zal de hulpverlener met het kind overleggen. Hij zal naar een mogelijkheid zoeken die het kind wel accepteert.

### **Aanwezigheid bij de behandeling**

De ouders mogen bij de behandeling van hun kinderen in de leeftijd tussen 12 en 16 jaar aanwezig zijn.

Misschien vindt een kind dat niet prettig of voelt een hulpverlener aan dat het kind dat niet prettig zal vinden. Het kind kan vragen of de ouders weggaan of de hulpverlener kan het kind apart nemen.

### **Toegang tot het medisch dossier**

Kinderen van 12 tot en met 15 jaar beslissen mee over hun medische zorg. Zowel de ouders als het kind kunnen inzage krijgen in het medisch dossier.

Het medisch dossier is te vinden op mijnasz.nl. Hiervoor heeft een kind een eigen DigiD nodig. Ouders kunnen toegang krijgen tot MijnASz via een machtiging. De machtiging is aan te vragen via digid.nl. Het kind beslist zelf over de duur van de machtiging en kan de machtiging ook weer stopzetten.

Wilt u gegevens bekijken die niet staan opgenomen in MijnASz?

Dan kunt u een aanvraag doen bij het Medisch Archief via onze website. U kunt het dossier ook opvragen via het Medisch Archief als u geen gebruik kunt of wilt maken van MijnASz.

## **Geheimhouding**

Omdat zowel ouders als het kind hun toestemming moeten geven voor een behandeling, zijn zij beiden op de hoogte van de situatie van het kind. Een kind kan de hulpverlener verzoeken zijn ouders niet in te lichten. Wanneer de hulpverlener het kind in staat acht daarover te beslissen en zijn beslissing weloverwogen te kunnen overzien zal hij dit verzoek respecteren.

## **Jongeren vanaf 16 jaar**

Vanaf 16 jaar mogen jongeren zelf beslissingen nemen over hun medische behandeling. Zij hebben dezelfde patiëntenrechten als volwassenen.

### **Het recht op informatie**

Een jongere heeft recht op volledige informatie. De ouders krijgen die informatie niet meer. Tenzij de jongere daar uitdrukkelijk toestemming voor geeft.

### **Toestemming voor de behandeling**

Een jongere geeft zelf toestemming voor een behandeling.

Toestemming van de ouders is niet meer nodig.

Dus ook als de ouders het er niet mee eens zijn, kan de jongere behandeld worden. In acute situaties mag de hulpverlener behandelen zonder dat de jongere zijn toestemming heeft gegeven.

Een jongere mag een bepaalde behandeling weigeren.

Zelfs als die medisch gezien noodzakelijk is en de ouders en hulpverlener die wel verstandig vinden. De hulpverlener dient de mening van de jongere te respecteren.

## **Aanwezigheid bij de behandeling**

De ouders mogen niet meer standaard bij de behandeling van hun kind zijn. Zij kunnen dat ook niet afdwingen. Als een jongere het op prijs stelt, mogen ze er uiteraard wel bij zijn.

## **Toegang tot het medisch dossier**

Kinderen van 16 jaar en ouder hebben zelf toegang tot hun medisch dossier. Het medisch dossier is te vinden op mijnasz.nl.

U mag als ouder hun medisch dossier in MijnASz dan niet meer bekijken, tenzij uw kind uw kind daarmee instemt. Dat is wettelijk zo geregeld. Uw kind logt zelf in op MijnASz met een eigen DigiD. Ouders kunnen toegang krijgen tot MijnASz via een machtiging. De machtiging is aan te vragen door uw kind via digid.nl. Uw kind beslist zelf over de duur van de machtiging en kan de machtiging ook weer stopzetten.

Wilt uw kind gegevens bekijken die niet staan opgenomen in MijnASz? Dan kan hij een aanvraag doen bij het Medisch Archief via onze website. Hij kan het dossier ook opvragen via het Medisch Archief als hij geen gebruik kan of wil maken van MijnASz.

## **Vrije keuze hulpverlener**

Een jongere kan zelf bepalen naar welke hulpverlener hij gaat. Hij is wel aan een aantal praktische beperkingen gebonden. Zo moet de zorgverzekering de kosten vergoeden en moet er plaats zijn in de praktijk van de hulpverlener.

## **Financiën**

Een jongere maakt zelf afspraken met een hulpverlener over een medische behandeling. Dat maakt hem ook verantwoordelijk voor de financiële gevolgen van die afspraken. Vaak is dat geen probleem omdat de zorgverzekering de kosten dekt. Afhankelijk van de polis van de ouder met wie hij tot zijn 18-de jaar is meeverzekerd kan een eigen bijdrage verschuldigd zijn of zijn niet alle behandelingen verzekerd.

Dan spreekt de zorgverzekeraar in eerste instantie de jongere zelf aan. Kan die niet betalen, dan zijn de ouders verplicht de rekening te voldoen. Hun verplichting om de kosten van verzorging en opvoeding te betalen blijft namelijk bestaan totdat hun kind 18 jaar is.

## **Naar het ziekenhuis**

Opname in een ziekenhuis is een ingrijpende ervaring. Zeker als het kind nog klein is. Als de ouders erbij zijn, is het kind vaak minder angstig en beter in staat om alles goed te verwerken.

### **Verblijf in het ziekenhuis**

Het hangt van de behandeling af hoelang het kind in het ziekenhuis blijft. Bij veel geplande operaties kunnen kinderen nog dezelfde dag naar huis. De ouders kunnen vrijwel altijd bij hun kind blijven. Ook als het onder narcose wordt gebracht. Bij een spoedoperatie is dat vaak niet mogelijk. Als de opname langer dan een dag duurt, kunnen de ouders meestal bij hun kind blijven slapen.

### **Betrokkenheid van ouders**

Het ziekenhuis is verantwoordelijk voor de verzorging. De ouders kunnen hun wensen hierover bespreken.

Hier hoeft het ziekenhuis niet op in te gaan, maar het moet wel een duidelijke reden geven waarom iets niet kan.

In veel ziekenhuizen helpen ouders bij de verzorging van hun kind. Zij krijgen vaak ook de gelegenheid verpleegkundige taken op zich te nemen. Bijvoorbeeld het opnemen van de temperatuur of het geven van kunstmatige voeding. Deze taken voeren zij eerst onder toezicht van een verpleegkundige uit. Later kunnen zij dit zelfstandig doen.

## **Keuze van ziekenhuis**

Het is belangrijk welk ziekenhuis de ouders kiezen. Elk ziekenhuis heeft zijn eigen regels. Wanneer een opname te voorzien is, kunnen de ouders tevoren informatie vragen. Bij deze keuze zijn de volgende vragen van belang.

- Mogen de ouders erbij zijn, als het kind onder narcose wordt gebracht en eruit ontwaakt?
- Komt het kind op de kinderafdeling te liggen?
- Is er een speciale jongerenafdeling?
- Mogen broers en zussen ook op bezoek komen?
- Kunnen de ouders in het ziekenhuis blijven slapen?
- Kan dat bij het kind of is daarvoor een aparte ruimte?
- Op welke wijze worden de ouders betrokken bij de behandeling en de verzorging?

Met andere woorden, als de ouders bijvoorbeeld naast hun kind willen slapen, moeten zij een ziekenhuis uitzoeken waar dat mogelijk is. De Stichting Kind en Ziekenhuis kan de ouders hierover adviseren (zie belangrijke adressen).

## **Klachten over de zorg**

Ook in de gezondheidszorg gaat weleens iets mis. De ouders of het kind kunnen menen verkeerd of onzorgvuldig behandeld te zijn. Of zij vinden het onterecht dat het ziekenhuis niet aan hun wensen tegemoetkomt. Het is het beste om dit eerst met de hulpverlener te bespreken. Misschien is er sprake van een misverstand.

Soms lukt het niet om met de hulpverlener tot een oplossing te komen. In veel ziekenhuizen is iemand aangewezen om dan te bemiddelen.

Wanneer deze bemiddelaar het probleem niet naar tevredenheid kan oplossen, kunnen de ouders of het kind een klacht indienen. Een klachtencommissie onderzoekt de klacht en doet daarover een uitspraak. Deze commissie kan daarbij aanbevelingen doen, bijvoorbeeld over verbeteringen in de zorg.

Is het kind nog klein, dan kunnen de ouders namens hem een klacht indienen. Is het kind 12 jaar of ouder, dan zullen de ouders hem bij de procedure betrekken. Hij kan bijvoorbeeld mee gaan praten of een brief mede-ondertekenen. Als de jongere 16 jaar of ouder is, kan hij zelfstandig een klacht indienen bij de klachtencommissie.

## **Bescherming persoonlijke gegevens**

### **Wie heeft inzage in het digitale dossier?**

Medewerkers hebben uitsluitend toegang tot patiëntgegevens indien zij een behandelingsovereenkomst hebben met de patiënt of als zij rechtstreeks betrokken zijn bij de uitvoering van een behandelingsovereenkomst die een (andere) zorgaanbieder heeft met de patiënt of optreden als vervanger van die andere zorgaanbieder (samengevat een behandelrelatie hebben). Daarbij dient een medewerker uitsluitend toegang te hebben tot de gegevens die noodzakelijk zijn voor zijn taak in het kader van de behandelingsovereenkomst.

Het gaat daarbij niet alleen om medische maar ook om administratieve ondersteuning en beheer, voor zover de gegevens daarvoor noodzakelijk zijn (bijvoorbeeld het inschrijven van een patiënt, het inplannen van afspraken). Deze afspraken heeft het ziekenhuis vastgelegd in het beleid Autorisaties.

Huisartsen, revalidatieartsen en specialisten ouderengeneeskunde kunnen de patiëntgegevens met toestemming van de patiënt inzien via het zorgportaal.

Voor huisartsen is dit in aanvulling op de reguliere correspondentie die zij ontvangen van het ziekenhuis als een patiënt voor behandeling en/of controlebezoek in het ziekenhuis is geweest.

## **Gedragsregels voor veilig omgaan met informatie**

Het Albert Schweitzer ziekenhuis hanteert als professionele organisatie uitgangspunten en regels voor het veilig omgaan met informatie, waaronder gedragsregels. Het ziekenhuis is verplicht deze bij alle medewerkers onder de aandacht te brengen, daarnaast zijn alle medewerkers verplicht te werken volgens deze gedragsregels.

## **Functionaris Gegevensbescherming**

Binnen het ziekenhuis is een Functionaris Gegevensbescherming (FG) aangesteld die een controlerende en adviserende rol heeft ten aanzien van de naleving van de privacywetgeving (AVG) in het ziekenhuis. De Raad van Bestuur van het ziekenhuis is eindverantwoordelijk voor de veiligheid van de persoonsgegevens van het kind.

Persoonsgegevens zijn alle gegevens die betrekking hebben op het kind of gegevens die te herleiden zijn naar het kind. Dit kunnen naam, adres of BSN-nummer zijn, maar ook de gegevens over de gezondheid, behandeling en medicatie van het kind. Gegevens over de gezondheid van het kind worden ook bijzondere persoonsgegevens genoemd.

Het is de taak van de FG onder andere om al het beleid, de afspraken en werkwijzen rondom persoonsgegevens te toetsen of deze inderdaad voldoen aan de wetgeving. Tevens adviseert de FG het Albert Schweitzer ziekenhuis inzake de privacywetgeving. De Functionaris Gegevensbescherming binnen het Albert Schweitzer ziekenhuis is mevrouw L. de Waal. Zij is bereikbaar op tel. (078) 652 30 58 of tel. (078) 652 36 02 of via de e-mail: [privacy@asz.nl](mailto:privacy@asz.nl)

# Tenslotte

Bij de besluitvorming over de behandeling van een kind zijn meerdere personen betrokken. De ouders, de hulpverlener en het kind zelf. Dat kan ingewikkeld zijn als niet iedereen het met elkaar eens is. Het is dan belangrijk om er in goed overleg uit te komen.

In de WGBO staan daarvoor regels. Deze wet gaat uit van vaste leeftijdsgrenzen. Toch zijn deze betrekkelijk. Een kind van tien bijvoorbeeld kan door levenservaring veel wijzer zijn dan een kind van veertien. Daarom wordt altijd rekening gehouden met de mening van het kind. Zijn belang staat voorop.

Bron: 'Kinderen, hun ouders en patiëntenrechten'

De tekst van deze folder is met toestemming overgenomen van de Patiëntenfederatie (voorheen NPCF).

Kijk ook eens op [www.jadokterneedokter.nl](http://www.jadokterneedokter.nl)

Geef hier uw mening over deze folder: [www.asz.nl/foldertest/](http://www.asz.nl/foldertest/)

# Ruimte voor aantekeningen

Albert Schweitzer ziekenhuis  
maart 2026  
pavo 0282