



## Rechten en plichten kinderen

Net als volwassenen hebben kinderen rechten in de gezondheidszorg, maar deze verschillen vaak ten opzichte van volwassenen. Zij worden zoveel mogelijk betrokken bij zaken die hen aangaan. Deze folder geeft u uitleg hierover.

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

### Wettelijk vertegenwoordigers

Kinderen onder de achttien jaar zijn minderjarig: voor de wet zijn zij niet zelfstandig. Zij staan onder gezag, meestal van hun ouders, anders van een voogd. De ouders/voogd zijn de wettelijk vertegenwoordigers van hun kind. Zij oefenen de rechten van het kind uit. Daarbij hebben zij ook plichten: zij moeten handelen in het belang van het kind en rekening houden met wat hun kind zelf wil en kan.

Ook bij ouders die uit elkaar zijn, is het gezag over het kind altijd geregeld. Dat is toegewezen aan één of beide ouders. Als beide ouders het gezag hebben, behoren zij elkaar te informeren en samen te overleggen wat het beste is voor het kind. Als zij het niet eens zijn met elkaar, moeten zij in beginsel zelf contact zoeken met de arts/medisch professional om dit kenbaar te maken.

De ouder die alleen het gezag heeft, heeft de verantwoordelijkheid de andere ouder te informeren 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, feitelijke en globale informatie krijgen over zijn kind van zorgverleners. Voor het gemak spreekt deze folder verder over 'de ouders'. Bedoeld worden degenen die het gezag over een minderjarig kind hebben.

### Kinderen tot 12 jaar

Kinderen tot twaalf jaar mogen niet zelf beslissen. Dat doen hun ouders voor hen. Tot twaalf 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.

Ook een jeugdbeschermer (voormalig gezinsvoogd) heeft een eigenstandig recht op informatie. Het gevolg is dat hulpverleners desgevraagd en zonder toestemming van de ouders een jeugdbeschermer informatie moeten verstrekken. Dit geldt alleen als de informatieverstrekking noodzakelijk is voor de uitvoering van de onder toezichtstelling

### 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 wil. Wanneer de hulpverlener meent dat het besluit van de ouders niet in het belang van het kind is, hoeft hij dat (in

uitzonderingsgevallen) 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. Soms komt een kind door een weigering van de ouders in gevaar. De hulpverlener mag dan niet zomaar zelf besluiten toch te behandelen. In zo'n geval kan de hulpverlener een maatregel van kindbescherming aanvragen, waardoor de ouders tijdelijk beperkt worden in het ouderlijk gezag. Als de behandeling zeer belangrijk is en ouders weigeren op basis van motieven die niet zijn ingegeven door het belang van het kind, mag een hulpverlener toch behandelen op basis van 'goed hulpverlenerschap', óók als het een ingrijpende behandeling betreft. Bij twijfel is raadzaam tevoren te overleggen met een andere arts. Het belang van het kind dient voorop te staan. De weigerende ouder dient zo veel mogelijk vooraf over het voornemen tot behandeling te worden geïnformeerd.

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

### ***Inzage in het medisch dossier***

De ouders hebben recht op inzage in het medisch dossier van hun kind. Zij kunnen ook een kopie krijgen van het dossier of van een gedeelte daarvan. Inzage zal meestal samen met de hulpverlener plaatsvinden. Deze kan meteen uitleg geven. Wanneer inzage niet in het belang van het kind is, mag de hulpverlener die inzage weigeren. Ouders kunnen hierover een klacht indienen. De hulpverlener mag kinderen onder twaalf jaar niet zelf inzage verlenen. Wel kunnen de ouders het dossier aan hun kind laten lezen.

### ***Kinderen van 12 tot 16 jaar***

Kinderen in de leeftijd van twaalf tot zestien 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.

Ook een jeugdbeschermer heeft een eigenstandig recht op informatie. Het gevolg is dat hulpverleners desgevraagd en zonder toestemming van de ouders en het kind een jeugdbeschermer informatie moeten verstrekken. Dit geldt alleen als de informatieverstrekking noodzakelijk is voor de uitvoering van de onder toezichtstelling

### ***Toestemming voor de behandeling***

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

Wanneer een kind een bepaalde behandeling wil maar de ouders zijn het er niet mee eens, kan een behandeling toch doorgaan als de arts overtuigd is dat het kind de behandeling weloverwogen blijft wensen en de behandeling nodig is om ernstig nadeel te voorkomen. Soms is het mogelijk de beslissing zonder schade uit te stellen, totdat het kind zelfstandig mag beslissen en niet meer de toestemming van de ouders nodig heeft. 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.

Als het kind de behandeling weigert, kan de behandeling niet worden toegepast. De hulpverlener moet er wel van overtuigd zijn dat het kind de gevolgen van zijn beslissing kan overzien. Hij zal naar een mogelijkheid zoeken die het kind wel accepteert.

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

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. Als de ouders niet mogen worden geïnformeerd, kunnen zij ook geen rekening krijgen. Het kind moet de betaling dan zelf regelen.

### ***Aanwezigheid bij de behandeling***

De ouders mogen bij de behandeling van hun kinderen in de leeftijd tussen twaalf en zestien 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.

### ***Inzage in het medisch dossier***

Zowel de ouders als het kind kunnen inzage krijgen in het medisch dossier. Het kind kan bezwaar maken tegen inzage door de ouders. Wanneer de hulpverlener het kind in staat acht daarover te beslissen, zal hij de ouders geen inzage verlenen. Het kind kan ook alleen om inzage in zijn dossier vragen. Ook dat zal de hulpverlener toestaan, als hij het kind verstandig genoeg vindt. Daarbij zal de leeftijd meespelen.

### **Jongeren vanaf 16 jaar**

Vanaf zestien 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.

### ***Inzage in het medisch dossier***

Een jongere kan zelf inzage in zijn medisch dossier vragen. Hij heeft daarvoor geen toestemming van zijn ouders nodig. Hij kan ook een kopie van het dossier of een gedeelte daarvan krijgen. De ouders 10 hebben geen recht dit dossier in te zien, tenzij hun kind met inzage door zijn ouders instemt.

### ***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 18e 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 achttien jaar is.

Laurentius Ziekenhuis  
Mgr. Driessenstraat 6  
(hoofdingang bereikbaar via de Oranjelaan)  
6043 CV Roermond  
[www.lzr.nl](http://www.lzr.nl)

Patiëntencommunicatie Laurentius Ziekenhuis  
3427 - Kindergeneeskunde - april 2022