

REGISTRATIEFORMULIER ZWANGERSCHAPSAFBREKING

(versie 2019)

Formulier (origineel) te zenden naar de Nationale Evaluatiecommissie betreffende de Zwangerschapsafbreking binnen de vier maanden na de zwangerschapsafbreking (zie ommezijde a.u.b.)

Onderhavig strookje wordt teruggezonden als ontvangstbewijs op volgend adres zoals door de arts gewenst :

Naam van de arts : Straat : P.N. + gemeente :	Stempel van de arts, datum + handtekening :	Naam + adres van de instelling :
---	---	----------------------------------

Voorbehouden aan de Evaluatiecommissie

Datum invoering :

Verwijsnummer :

Datum ontvangst :

Codenummer arts :

Codenummer instelling :

Voorbehouden aan de Evaluatiecommissie

Datum invoering :

Verwijsnummer :

Datum ontvangst :

Codenummer arts :

Codenummer instelling :

<p>1) Datum</p> <p>a) aanvraag zwangerschapsafbreking : <input style="width: 100px; border: none; border-bottom: 1px solid black; text-align: center; font-family: monospace; font-size: 1.2em; margin-left: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black; text-align: center; font-family: monospace; font-size: 1.2em; margin-left: 5px;" type="text"/></p> <p>b) eerste gesprek met de voorlichtingsdienst : <input style="width: 100px; border: none; border-bottom: 1px solid black; text-align: center; font-family: monospace; font-size: 1.2em; margin-left: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black; text-align: center; font-family: monospace; font-size: 1.2em; margin-left: 5px;" type="text"/></p> <p>c) zwangerschapsafbreking : <input style="width: 100px; border: none; border-bottom: 1px solid black; text-align: center; font-family: monospace; font-size: 1.2em; margin-left: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black; text-align: center; font-family: monospace; font-size: 1.2em; margin-left: 5px;" type="text"/></p> <p>d) aantal weken amenorroe gecorrigeerd door echografie op het moment van de zwangerschapsafbreking <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black; text-align: center; font-family: monospace; font-size: 1.2em; margin-left: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black; text-align: center; font-family: monospace; font-size: 1.2em; margin-left: 5px;" type="text"/></p> <p>2) Vrouw</p> <p>a) leeftijd : <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black; text-align: center; font-family: monospace; font-size: 1.2em; margin-left: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black; text-align: center; font-family: monospace; font-size: 1.2em; margin-left: 5px;" type="text"/></p> <p>b) burgerlijke staat :</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">1. alleenstaand</td> <td style="width: 50%;">4. weduwe</td> </tr> <tr> <td>2. gehuwd</td> <td>5. wettelijk samenwonend</td> </tr> <tr> <td>3. gescheiden</td> <td></td> </tr> </table> <p>c) feitelijke situatie / leefsituatie : <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black; text-align: center; font-family: monospace; font-size: 1.2em; margin-left: 20px;" type="text"/></p> <p>1. vrouw woont alleen</p> <p>2. vrouw woont als koppel</p> <p>3. andere situatie: _____</p> <p>d) 1. aantal kinderen : <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black; text-align: center; font-family: monospace; font-size: 1.2em; margin-left: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black; text-align: center; font-family: monospace; font-size: 1.2em; margin-left: 5px;" type="text"/></p> <p>2. aantal kinderen waarvoor de vrouw zorg draagt: <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black; text-align: center; font-family: monospace; font-size: 1.2em; margin-left: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black; text-align: center; font-family: monospace; font-size: 1.2em; margin-left: 5px;" type="text"/></p> <p>e) woonplaats :</p> <p>1. in België : postnummer invullen <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black; text-align: center; font-family: monospace; font-size: 1.2em; margin-left: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black; text-align: center; font-family: monospace; font-size: 1.2em; margin-left: 5px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black; text-align: center; font-family: monospace; font-size: 1.2em; margin-left: 5px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black; text-align: center; font-family: monospace; font-size: 1.2em; margin-left: 5px;" type="text"/></p> <p>2. in buitenland : code 00 invullen <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black; text-align: center; font-family: monospace; font-size: 1.2em; margin-left: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black; text-align: center; font-family: monospace; font-size: 1.2em; margin-left: 5px;" type="text"/></p> <p>+ land : _____</p> <p>3. zonder vaste woonplaats <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black; text-align: center; font-family: monospace; font-size: 1.2em; margin-left: 20px;" type="text"/></p> <p>4. zonder verblijfsvergunning <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black; text-align: center; font-family: monospace; font-size: 1.2em; margin-left: 20px;" type="text"/></p> <p>5. andere : _____ <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black; text-align: center; font-family: monospace; font-size: 1.2em; margin-left: 20px;" type="text"/></p> <p>f) geboorteland van de vrouw :</p> <p>land : _____</p> <p>g) nationaliteit : _____</p> <p>3) a) aangehaalde of waargenomen redenen voor de zwangerschapsafbreking (er mogen max. 3 codes invullen - zie ommezijde) <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black; text-align: center; font-family: monospace; font-size: 1.2em; margin-left: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black; text-align: center; font-family: monospace; font-size: 1.2em; margin-left: 5px;" type="text"/></p> <p>indien code 99, te preciseren : _____ <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black; text-align: center; font-family: monospace; font-size: 1.2em; margin-left: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black; text-align: center; font-family: monospace; font-size: 1.2em; margin-left: 5px;" type="text"/></p> <p>_____ <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black; text-align: center; font-family: monospace; font-size: 1.2em; margin-left: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black; text-align: center; font-family: monospace; font-size: 1.2em; margin-left: 5px;" type="text"/></p> <p>b) Indien de zwangerschapsafbreking na 14 weken amenorroe uitgevoerd werd :</p> <p>1) vermelding van het ernstig gevaar dat de voltooiing van de zwangerschap inhoudt voor de gezondheid van de vrouw : _____</p> <p>_____</p> <p>2) uiterst zware kwaal waaraan het kind zou lijden indien het geboren wordt: deze uiterst zware kwaal wordt op het ogenblik van de diagnose als ongeneeslijk erkend : _____</p> <p>_____</p> <p>3) welke methode van zwangerschapsafbreking werd hierbij toegepast: _____</p>	1. alleenstaand	4. weduwe	2. gehuwd	5. wettelijk samenwonend	3. gescheiden		<p>4) verklaring van de vrouw m.b.t. anticonceptie:</p> <p>a) heeft u een voorbehoedsmiddel gebruikt ?</p> <p>NEEN: 01. geen; zwangerschap niet gewenst <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black; text-align: center; font-family: monospace; font-size: 1.2em; margin-left: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black; text-align: center; font-family: monospace; font-size: 1.2em; margin-left: 5px;" type="text"/></p> <p>02. geen; zwangerschap wel gewenst</p> <p>03. geen; veronderstelde onvruchtbaarheid</p> <p>04. geen; man weigerde anticonceptie</p> <p>05. geen, andere : _____</p> <p>JA: (er mogen max. 3 codes worden ingevuld)</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">06. coïtus interruptus</td> <td style="width: 50%;">16. sterilisatie vrouw</td> </tr> <tr> <td>07. periodieke onthouding (kalender)</td> <td>17. sterilisatie beiden</td> </tr> <tr> <td>08. spermicide middelen</td> <td>18. noodpil</td> </tr> <tr> <td>09. pessarium</td> <td>19. implant</td> </tr> <tr> <td>10. condoom</td> <td>20. patch</td> </tr> <tr> <td>11. orale pil</td> <td>21. vaginale ring</td> </tr> <tr> <td>12. prikpil</td> <td>22. N.F.P.: symptothermale methode</td> </tr> <tr> <td>13. koperspiraal</td> <td>23. elektronische of digitale applicatie</td> </tr> <tr> <td>14. hormoonspiraal</td> <td>24. andere anticonceptiva: _____</td> </tr> <tr> <td>15. Sterilisatie man</td> <td>_____</td> </tr> </table> <p>b) oorzaak van de zwangerschap :</p> <p>1. heeft geen anticonceptie toegepast (bij 01-05) <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black; text-align: center; font-family: monospace; font-size: 1.2em; margin-left: 20px;" type="text"/></p> <p>2. anticonceptie onregelmatig of niet correct gebruikt</p> <p>3. anticonceptie heeft gefaald alhoewel goed gebruikt</p> <p>4. weet het niet</p> <p>5) Methode van zwangerschapsafbreking :</p> <p>a) aard van de ingreep : <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black; text-align: center; font-family: monospace; font-size: 1.2em; margin-left: 20px;" type="text"/></p> <p>1. medicamenteuze- methode</p> <p>2. chirurgische ingreep</p> <p>3. andere methode : _____</p> <p>b) verdoving :</p> <p>1. geen <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black; text-align: center; font-family: monospace; font-size: 1.2em; margin-left: 20px;" type="text"/></p> <p>2. locale anesthesie</p> <p>3. loco-regionale (epidurale of spinale)</p> <p>4. volledige anesthesie</p> <p>5. andere: _____</p> <p>c) opnameduur :</p> <p>1. geen (ambulant) <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black; text-align: center; font-family: monospace; font-size: 1.2em; margin-left: 20px;" type="text"/></p> <p>2. opname : 24 uur of minder</p> <p>3. opname : meer dan 24 uur</p> <p>6) onmiddellijke medische verwikkelingen :</p> <p>1. geen <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black; text-align: center; font-family: monospace; font-size: 1.2em; margin-left: 20px;" type="text"/></p> <p>2. geschat bloedverlies meer dan 500 ml</p> <p>3. perforatie</p> <p>4. cervixscheur</p> <p>5. andere : _____</p> <p>7) geeft de vrouw toestemming voor het versturen van een medisch verslag naar haar behandelende arts ?</p> <p>1. ja <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black; text-align: center; font-family: monospace; font-size: 1.2em; margin-left: 20px;" type="text"/></p> <p>2. neen <input style="width: 20px; border: none; border-bottom: 1px solid black; text-align: center; font-family: monospace; font-size: 1.2em; margin-left: 20px;" type="text"/></p>	06. coïtus interruptus	16. sterilisatie vrouw	07. periodieke onthouding (kalender)	17. sterilisatie beiden	08. spermicide middelen	18. noodpil	09. pessarium	19. implant	10. condoom	20. patch	11. orale pil	21. vaginale ring	12. prikpil	22. N.F.P.: symptothermale methode	13. koperspiraal	23. elektronische of digitale applicatie	14. hormoonspiraal	24. andere anticonceptiva: _____	15. Sterilisatie man	_____
1. alleenstaand	4. weduwe																										
2. gehuwd	5. wettelijk samenwonend																										
3. gescheiden																											
06. coïtus interruptus	16. sterilisatie vrouw																										
07. periodieke onthouding (kalender)	17. sterilisatie beiden																										
08. spermicide middelen	18. noodpil																										
09. pessarium	19. implant																										
10. condoom	20. patch																										
11. orale pil	21. vaginale ring																										
12. prikpil	22. N.F.P.: symptothermale methode																										
13. koperspiraal	23. elektronische of digitale applicatie																										
14. hormoonspiraal	24. andere anticonceptiva: _____																										
15. Sterilisatie man	_____																										

**In Rubriek 3 a) 1, 2 of maximum 3 codenummers invullen.
Het opgeven van redenen voor de zwangerschapsafbreking is geen wettelijke vereiste meer**

Persoonlijke redenen

- 00 Vrouw voelt zich te jong
- 01 Vrouw voelt zich te oud
- 02 Alleenstaande
- 03 Geen kindwens
- 04 Zwangerschap is niet gewenst
- 05 Vrouw wil nooit kinderen
- 06 Voltooid gezin
- 07 Geslacht van de foetus

Relationele of familiale problemen

- 10. Relatie onlangs verbroken
- 11. Partner aanvaardt de zwangerschap niet
- 12. Occasionele relatie
- 13. Te recente relatie
- 14. Relatie buiten het koppel
- 15. Partnerrelatiemoeilijkheden
- 16. Relatieproblemen met entourage
- 17. Juridische problemen i.v.m. echtscheiding
- 18. Cultureel onaanvaardbaar

Financiële of materiële redenen

- 20. Financiële problemen
- 21. Werksituatie : vrees voor jobverlies
- 22. Werksituatie : carrièreplanning
- 23. Woonsituatie
- 24. Studente

Redenen omwille van geweldpleging of dwang

- 30. Verkrachting
- 31. Incest
- 32. Partnergeweld
- 33. Druk van de familie
- 34. Gedwongen moederschap

Redenen omwille van ideologische of filosofische overtuigingen

- 40. Ecologie
- 41. Mondiale demografie (bv. overbevolking)
- 42. Religieuze redenen
- 43. Andere, te preciseren

Redenen wegens gezondheid

- 50. Lichamelijke gezondheidsproblemen van de zwangere vrouw
- 51. Gezondheidsproblemen van de foetus
- 52. Toekomstige gezondheidsproblemen van het kind
- 53. Vrees voor de gezondheid van de foetus
- 54. Problemen van geestelijke gezondheid van de zwangere vrouw
- 55. Ernstige gezondheidsproblemen van een familielid

Andere redenen

- 60. Precaire administratieve situatie
- 99. Andere, te preciseren