

CERTIFICAAT TERZAKE VAN DE JUISTHEID VAN EEN HIV-ANTISTOFFEN-TEST

Instructies voor de medicus / verpleegkundige: Formulier geheel invullen, stellingen waar u mee kunt instemmen paraferen, document dateren en ondertekenen, origineel aan de patiënt verstrekken en kopie behouden.

Naam patiënt:

Naam van de test:

Als arts / verpleegkundige die voornoemde test adviseert of voorschrijft bevestig ik, met een redelijke mate van zekerheid, dat deze test:

- is goedgekeurd door Europese en nationale gezondheidsautoriteiten voor het specifieke doel een HIV-infectie vast te stellen;
- is gevalideerd voor accuratesse door de directe vaststelling van een compleet, infectueus HIV in vers, niet gecultiveerd plasma van personen met een positieve HIV-antistoffen uitslag;
- actuele, actieve infectie aanduidt bij de patiënt die daarmee wordt getest;
- geen wisselwerking heeft met antistoffen die ontstaan als gevolg van welke van de volgende condities ook waardoor een vals-positief resultaat zou kunnen worden verkregen, zoals: hepatitis ontstaan door alcoholgebruik, leverschade als gevolg van alcoholgebruik, alfa interferon therapie, antigene belasting ontstaan door andere oorzaken dan HIV, een autoimmuuniteitsaandoening, bloedtransfusie, candidiasis, cholera, het cytomegalo virus, het Epstein-Barr virus, blootstelling aan nitraten, influenza of influenza vaccinatie, niet-eigen sperma, hemodialysis of nierfalen, hemofilia, hepatitis A of hepatitis A vaccinatie, hepatitis B of hepatitis B vaccinatie, herpes simplex 1 of 2, hoge niveaus immuuncomplex in het bloed, malaria, kwaadaardig neoplasma, mycobacterium avium, normale cellulaire proteïnen zoals actine of myosine, normale menselijke ribonucleoproteïnen, parasitaire infecties, zwangerschap of eerdere zwangerschap, retrovirussen ander dan HIV, reumatoïde artritis, tetanis vaccinatie, tuberculose, infectie aan de luchtwegen, gebruik van recreatieve drugs, gebruik van farmaceutische medicatie;
- niet wordt beïnvloed of geïnterpreteerd op basis van informatie als gevonden kan worden in het medisch dossier van de patiënt, mede inhoudende huidig of voorheen gebruik van recreatieve drugs, seksuele historie, huidige of vroegere seksuele oriëntatie, etniciteit of nationaliteit;
- op normale wijze met gelijkloend resultaat kan worden gereproduceerd door andere gekwalificeerde laboratoria.

Voorts verklaar ik dat als gevolg van het heftige emotionele trauma dat kan worden veroorzaakt door het bericht van een positieve HIV-test en het potentiële risico ernstige schade te ondervinden door het gebruik van farmaceutische geneesmiddelen om HIV te behandelen, indien later wordt vastgesteld dat de door mij of mijn ondergeschikten verstrekte uitslag een vals-positieve blijkt te zijn, of indien blijkt dat de vandaag geadviseerde of voorgeschreven test niet specifiek, onbetrouwbaar of onnauwkeurig is, ik aansprakelijk ben voor de ontstane schade bij de patiënt als gevolg van emotioneel en/of fysiek lijden.

Naam organisatie of ziekenhuis:

Naam arts / verpleegkundige:

Handtekening arts / verpleegkundige:

Plaats en datum:

Handtekening patiënt:

Plaats en datum: