

Wilsverklaring

U kan dit formulier gebruiken, maar mag ook in uw eigen woorden een verklaring opstellen . U kan dit als voorbeeld gebruiken. Het is aan te raden een en ander eerst te bespreken met uw naasten en uw zorgverleners. Geef uw behandelend huisarts / specialist een kopie van uw dossier. Zo kan hij/zij ervoor zorgen dat deze toegankelijk is voor de huisartsenpost / eerste hulp. Actualiseer uw verklaring jaarlijks.

Bron: Jaap Schuurmans, huisarts en palliatief arts te Groesbeek

Hierbij verklaar ik, dhr/mw(naam), geboren op-.....-..... (datum) in(plaats) aan mijn kinderen, naasten en behandelend artsen het volgende:

o Indien ik kom te overlijden dan wens ik dat op mij geen levensverlengende handelingen worden toegepast: ja/nee

o Ik wil niet dat in acute situaties 112 wordt gebeld. Eerst zal de huisarts of zijn/haar vervanger (huisartsenpost) mijn toestand moeten kunnen beoordelen.

o Ik wil niet worden gereanimeerd, dus altijd eerst de huisartsenpost bellen.

o Ik wil geen onnodig levensverlengende handelingen als die ten koste gaan van mijn kwaliteit van leven.

o Ik wil niet worden beademd.

o Ik weiger op kunstmatige wijze te worden gevoed middels een maagsonde of katheter via de buik.

o In geval van (toekomstig) uitzichtloos en ondraaglijk lijden wil ik mijn wens voor een actieve levensbeëindiging (euthanasie) ter sprake brengen.

o Ik begrijp dat ik in een situatie kan komen waarin ik anders ben gaan denken over mijn behandelwensen, maar waarop ik niet meer in staat ben om die wensen aan te passen. Ik aanvaard het risico dat dan uitgevoerd zal worden wat op schrift staat.

o Voor verdere aanvullingen zie bijlage Wilsverklaring.

o Als mijn belangenvertegenwoordiger/wettelijk vertegenwoordiger benoem

ik: *Naam:*

Adres:

Tel.:

Geboortedatum:-.....-.....

Deze verklaring heb ik opgemaakt op-.....-..... (datum).

Handtekening:

.....



Bijlage Wilsverklaring

Naam:

Geboortedatum/ geboorteplaats:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Hieronder aanvullingen op mijn wilsverklaring.

Datum:-.....-.....

Handtekening:

Plaats:

.....



Huisartsen & Specialisten Haarlem | Haarlemmermeer | Spaarne Gasthuis