

Wilsverklaring tot niet reanimeren

Hierbij verklaar ik,

dat ik **niet gereanimeerd** wil worden in geval van een hartstilstand.

Naam :

Voornamen :

Geboortedatum :

BSN :

Adres :

(Huis)arts :

Datum : te:

Met de ondertekening van deze wilsverklaring geef ik toestemming aan mijn huisarts om de huisartsenpost en eventuele andere betrokken zorgverleners* te informeren over mijn keuze om **niet gereanimeerd** te willen worden.

Handtekening :

*Informatie over een wilsverklaring tot niet-reanimeren wordt doorgegeven als iemand wordt vervoerd per ambulance of opgenomen wordt in een ziekenhuis of in een verzorgingshuis of verpleeghuis gaat wonen.

Handleiding bij verklaring tot niet reanimeren

In deze verklaring legt u vast dat u niet gereanimeerd wilt worden in het geval van een hartstilstand.

Voor meer informatie over reanimeren en het ondersteunen bij het maken van een keuze hierin, verwijzen wij naar de bijgevoegde informatiefolder (ook te raadplegen via thuisarts.nl)

Wat te doen met deze verklaring?

Vul de verklaring in tweevoud volledig in.

Onderteken de verklaring in tweevoud en bewaar 1 exemplaar in uw eigen administratie.

Overhandig 1 getekend exemplaar aan uw huisarts, om die te bewaren in uw medisch dossier. U kunt dit bij de assistente inleveren. De assistente zal vervolgens met u een afspraak inplannen bij de huisarts. De huisarts zal uw verklaring van tevoren bekijken.

Handleiding bij euthanasieverklaring

In deze verklaring legt u vast dat als er voor u sprake is van ondraaglijk en uitzichtloos lijden, u wenst dat u uw behandelend arts om euthanasie kan vragen.

Een euthanasieverzoek is een verzoek aan uw arts. Er bestaat immers geen recht op euthanasie. Ook niet met een wilsverklaring. De arts moet bij het voorbereiden en uitvoeren van euthanasie voldoen aan wettelijk vastgelegde zorgvuldigheidseisen.

De betrokkene zal altijd zelf moeten kunnen communiceren en zijn/haar wens bij herhaling aan de behandelend arts kenbaar maken. In die situatie is het dan ook noodzakelijk dat de betrokkene bij volle bewustzijn is en wilsbekwaam. Hierbij is het bij voorbaat geven van een volmacht aan derden dan ook niet zinvol. Dit heeft geen enkele waarde.

In het geval dat er op uw verzoek een euthanasietraject in werking gezet zal worden, is het goed om u te realiseren, dat er altijd enige tijd overheen zal gaan om aan alle zorgvuldigheidseisen te kunnen voldoen. Euthanasie is daarom ook nooit een spoedprocedure.

In de praktijk merken wij dat er regelmatig verwarring is tussen euthanasie en palliatieve sedatie. Dit is niet hetzelfde. Bij euthanasie gaat het om het actief beëindigen van het leven met de dood als direct gevolg. Bij palliatieve sedatie krijgt iemand in de laatste levensfase medicatie waardoor iemand gaat slapen en op die manier comfortabel is tot het moment van overlijden. Iemand overlijdt niet eerder door palliatieve sedatie.

Wat te doen met deze verklaring?

Dit is een algemene verklaring. Als u specifieke wensen of ideeën heeft over wat u wel en niet meer wil, of bijvoorbeeld over wat kwaliteit van leven voor u betekent, kunt u deze verklaring in uw eigen woorden veranderen of aanvullen.

Vul de verklaring in tweevoud volledig in.

Bij naam wordt bedoeld volledige naam met volledige voornamen.

Onderteken de verklaring in tweevoud en bewaar 1 exemplaar in uw eigen administratie.

Overhandig 1 getekend exemplaar aan uw huisarts, om die te bewaren in uw medisch dossier. U kunt dit bij de assistente inleveren. De assistente zal vervolgens met u een afspraak inplannen bij de huisarts. De huisarts zal uw verklaring van tevoren bekijken.

Het is aan te bevelen deze verklaring jaarlijks opnieuw te ondertekenen.

Euthanasieverklaring

Naam

Geboortedatum

Geboorteplaats

Na grondige overweging, uit vrije wil en in het bezit van mijn volle verstand verklaar ik het volgende:

Wanneer ik te eniger tijd door ziekte, ongeval of welke oorzaak ook in een lichamelijke en/of geestelijke toestand kom te verkeren, waaruit voor mij geen herstel tot een waardige levensstaat te verwachten is, en wanneer ik deze toestand als ondraaglijk en uitzichtloos ervaar, wens ik:

dat ik mijn behandelend arts om euthanasie kan vragen en dat mijn behandelend arts deze wens ten uitvoer brengt, met inachtneming van de wettelijk richtlijnen.

Datum:

Handtekening:

Handleiding bij behandelverbod

Het is ieders goed recht te verklaren dat hij/zij in situaties door ziekte of ongeval, waarin er geen uitzicht is op herstel tot een waardige levensstaat, behandelingen, die het levenodeloos verlengen, zoals reanimatie, beademing en kunstmatige voeding, te verbieden.

Dit wordt een behandelverbod genoemd. Het kan hierbij ook gaan om een situatie, waarin geen communicatie meer mogelijk is, of een situatie waarin iemand niet meer in staat is zelfstandig beslissingen te kunnen nemen (wilsonbekwaamheid).

In die situaties kan een gevolmachtigde de behandelend arts wijzen op de wens van de betrokkene, zoals die verwoord is in het behandelverbod.

Wat te doen met deze verklaring?

Vul de verklaring in tweevoud volledig in.

Bij naam wordt bedoeld volledige naam met volledige voornamen.

Vul de gegevens van de gevolmachtigde volledig in en bespreek de inhoud ervan met de gevolmachtigde. De gevolmachtigde moet uiteraard akkoord gaan met de volmacht.

Onderteken de verklaring in tweevoud en bewaar 1 exemplaar in uw eigen administratie, op een plaats die ook bekend is bij uw gevolmachtigde.

Uw gevolmachtigde ondertekent het Behandelverbod niet, maar mag, indien gewenst, zijn/haar akkoord laten blijken door paraaf of handtekening aan de rechterzijde, naast de persoonsgegevens van de gevolmachtigde.

Overhandig 1 getekend exemplaar aan uw huisarts, om die te bewaren in uw medisch dossier. U kunt dit bij de assistente inleveren. De assistente zal vervolgens met u een afspraak inplannen bij de huisarts. De huisarts zal uw verklaring van tevoren bekijken.

Het is aan te bevelen deze verklaring jaarlijks opnieuw te ondertekenen.

Vul apart de wilsverklaring tot niet reanimeren in, indien u in geval van een hartstilstand niet gereanimeerd wil worden.

Behandelvebod

Naam

Geboortedatum

Geboorteplaats :

Na grondige overweging, uit vrije wil en in het bezit van mijn volle verstand verklaar ik het volgende:

1. Wanneer ik te eniger tijd door ziekte, ongeval of welke oorzaak ook in een lichamelijke en/of geestelijke toestand kom te verkeren, waaruit voor mij geen herstel tot een waardige levensstaat te verwachten is, wens ik:
 - a. dat op mij geen middelen of technieken zullen worden toegepast, die bedoelen de fysieke levensprocessen in mij te onderhouden of te verlengen. Dat betekent ook: geen reanimatie, geen beademing en geen kunstmatige voeding.
 - b. dat op mij geen middelen of technieken zullen worden toegepast, die bedoelen mijn bewustzijn te onderhouden of op te wekken.
2. Indien ik in toestand, als bedoeld onder 1, bij voldoende bewustzijn ben, gelieve de behandelend arts van mij een bevestiging van deze verklaring te verlangen. In het geval dat ik geestelijk niet in staat ben aan zodanig overleg deel te nemen moet deze verklaring als mijn uitdrukkelijke wens worden opgevat. Voor zover ik mijn wensen op medisch gebied niet meer kan aangeven, wijs ik als mijn gevolmachtigde aan:

Naam :

Geboortedatum :

Geboorteplaats :

Adres :

Telefoonnummer :

Relatie :

Datum:

Handtekening:

Met de ondertekening van dit behandelverbod geef ik toestemming aan mijn huisarts om de huisartsenpost en eventuele andere betrokken zorgverleners te informeren over mijn keuze.