

VOORBEELD: alle rode tekst naar eigen context invullen.

Wilsverklaringen inzake mijn gezondheidszorg en levenseinde

Naam en voornaam: vul in

Adres: vul in

Geboortedatum: vul in

ISBN: vul in

Geboorteplaats: vul in

Telefoonnummer: vul in

Mijn persoonlijke waarden en opvattingen

Naast de uitdrukkelijke wilsverklaringen die volgen, wil ik dat altijd rekening wordt gehouden met de volgende waarden, opvattingen en levensbeschouwing die voor mij belangrijk zijn.

De vragen die ik mijzelf altijd stel en die ik de lezer (s) van dit document mee wil geven:

Wat zou liefde doen?

Is het werkelijk in het belang van ...?

Is dat wat je wenst een uiting van de angst om te verliezen, te falen of is het dienende voor de persoon in kwestie?

Wat maakt ons mens?

Volgens mij bestaat dat uit het volgende;

- Kunnen waarnemen
- Vertalen van informatie
- Ervaren van emoties
- Mogelijkheid tot delen van ervaring
- Kunnen herinneren
- Hebben van aanpassingsvermogen
- Hebben van een eigen wil
- Autonomie

De vrijheid van een individu om zelfstandig beslissingen te nemen, zelfbestuur dus.

Voor mij bestaat **kwaliiteit van leven** uit datgene wat mij mens maakt omdat ik dan deelnemer ben van het leven. Als deze functies vervallen is er alleen nog een lichaam. Daarbij heb ik de overtuiging dat de dood soms een schoonheid heeft die het leven niet (meer) kan bieden.

Mijn vertegenwoordiger:

Ik, die onderteken, wijs als mijn vertegenwoordiger voor het geval ik niet zelf mijn rechten als patiënt kan uitoefenen de volgende persoon aan:

Naam en voornaam: vul in

Adres: vul in

Telefoonnummer: vul in

Opgemaakt te vul in

Datum vul in Mijn handtekening vul in

Aanvaarding:

vul naam vertegenwoordiger in aanvaardt de aanwijzing als vertegenwoordiger en zal naar beste vermogen vul eigen naam in vertegenwoordigen, met eerbiediging van de wilsverklaringen in dit document.

Opgemaakt te vul in Datum vul in

Handtekening; vul in

1 Gezondheidszorg voor het geval ik mijn wil niet meer zelf kan uiten

Ik, **vul in** teken in volle bewustzijn, en zonder druk van anderen. Daarbij omschrijf hierbij mijn wil, voor het geval ik mijn wil niet meer zelf kan uiten:

Mijn wilsverklaring geldt in een van de volgende gevallen:

- indien ik onomkeerbaar mijn wil niet meer kan uiten en binnen afzienbare tijd zal sterven
OF
- indien ik onomkeerbaar mijn wil niet meer kan uiten omdat ik onomkeerbaar buiten bewustzijn ben OF
- indien ik onomkeerbaar mijn wil niet meer kan uiten OF
- indien ik mijn wil niet meer kan uiten, om welke reden ook

Mijn wil betreft de volgende tussenkomsten: **maak keuzes**

- ik wil niet worden gereanimeerd
- ik wil niet in een ziekenhuis worden opgenomen
- ik wil niet op een intensieve zorgen afdeling van een ziekenhuis worden opgenomen
- ik wil niet aan beademingsapparatuur worden gekoppeld
- ik wil niet kunstmatig worden gevoed als ik niet meer op eigen kracht kan of wil eten

- ik wil niet dat mijn leven met curatieve behandelingen wordt verlengd, en daarom wil ik geen:
 - antibiotica - bestraling - transfusie
 - chirurgische ingreep - dialyse
 - chemotherapie - transplantatie -
- ik wil niet deelnemen aan experimentele behandelingen

- ik wil beëindiging van mijn leven (euthanasie) als ik onomkeerbaar buiten bewustzijn ben. (ik vul hiertoe de wilsverklaring inzake euthanasie in).

Opgemaakt te **vul in** Datum **vul in**

Mijn handtekening **vul in**

2

Wilsverklaring inzake euthanasie voor het geval ik onomkeerbaar buiten bewustzijn ben

Ik, die onderteken in volle bewustzijn

- verzoek, voor het geval ik niet meer in staat ben mijn wil te uiten, dat een arts euthanasie toepast, indien voldaan is aan de voorwaarden gesteld in de wet betreffende de euthanasie.

Opgemaakt te **vul in**

Datum **vul in**

Mijn handtekening **vul in**

Door de handtekening van twee getuigen hieronder, waarvan minstens getuige 1 geen materieel belang heeft bij het

overlijden, wordt bevestigd dat deze wilsverklaring inzake euthanasie vrij en bewust werd afgelegd.

Getuige 1

Naam en voornaam: **vul in**

Adres: **vul in**

ISBN: **vul in**

Geboorteplaats: **vul in**

Telefoonnummer: **vul in**

Datum: **vul in**

Handtekening: **vul in**

Getuige 2

Naam en voornaam: **vul in**

Adres: **vul in**

ISBN: **vul in**

Geboorteplaats: vul in
Telefoonnummer: vul in
Datum: vul in
Handtekening: vul in

Aanvullende nuttige gegevens

Ik noteer hier enkele nuttige gegevens, zoals bijv. naam en adres van huisarts, personen met wie ik deze wilsverklaringen heb besproken, voorkeur ziekenhuis, personen belangrijk om rekening mee te houden, specifieke noden, maatschappij waarbij uitvaartverzekering is afgesloten:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dit document met wilsverklaringen vervangt alle vorige en is geldig voor onbepaalde duur tot wijziging of herroeping. Het is opgemaakt in (aantal vermelden) ondertekende exemplaren die worden bewaard bij de volgende personen of instanties: vul

in.....
.....
.....
.....

Datum vul in
Handtekening vul in

NOTE: onderteken elke pagina.