

Behandelverbod

In deze wilsverklaring leg ik

geboren op.....

en wonende

vast onder welke omstandigheden ik weiger bepaalde medische behandelingen te ondergaan of onder welke omstandigheden ik bepaalde handelingen nog wel wens. Ik heb mijn wensen ook besproken met mijn familie en (huis)arts.

Mijn (huis)arts:.....te

heeft hiervan op mijn verzoek een aantekening gemaakt in mijn dossier.

Wanneer ik in een toestand kom te verkeren waarin ik uitzichtloos lijd, of als er geen redelijk uitzicht bestaat op terugkeer naar een voor mij waardige levensstaat, door welke oorzaak dan ook, wil ik alle verdere medische behandelingen verbieden. Ik wil via deze wilsverklaring mijn wensen en grenzen aangeven. Onder deze weigering van alle verdere medische behandeling zijn ook uitdrukkelijk begrepen alle levensverlengende medische handelingen. Ik wil dus dan ook niet gereanimeerd of beademd worden. Ook wil ik als ik de hierboven beschreven toestand komt te verkeren geen vocht of voeding e.d. toegediend krijgen ter verlenging van mijn leven. Wel wil ik dat eventuele ongemakken als pijn, jeuk of benauwdheid behandeld worden.

Ik heb deze wilsverklaring zorgvuldig overwogen, heb mij daarover goed geïnformeerd en ik ben bij de ondertekening ervan in het bezit van mijn volle verstandelijke vermogens. Als ik later door welke oorzaak dan ook niet meer kan beslissen over mijn medische situatie zoals bedoeld in deze verklaring, wil ik graag dat de behandelend artsen handelen zoals vastgelegd in deze wilsverklaring

Datum

Plaats.....

Handtekening

Naam en handtekening partner/ familielid