



Wilsverklaring euthanasie

In deze wilsverklaring voor euthanasie leg ik (voornamen en achternamen voluit)
geboren te op datum en
huidig adres mijn
wensen aan rondom levensbeëindigend handelen door mijn behandelaar op
mijn verzoek.

Wanneer ik op enig tijdstip niet in staat ben deze wilsverklaring te bevestigen, te wijzigen of te herroepen, op grond van onvoldoende bewustzijn of onvermogen mij op een andere wijze te uiten, dan vraag ik mijn gevolmachtigde* om dit euthanasieverzoek onder de aandacht te brengen van mijn behandelend arts.

Ik verzoek mijn gemachtigde, die deze verklaring in beheer heeft, een afschrift te geven aan mijn behandelend arts, wanneer de omstandigheden daar aanleiding toe geven.

1

Als de behandelend arts niet kan voldoen aan mijn euthanasieverzoek, dan vraag ik hem/ haar mijn verzoek over te dragen aan een andere onafhankelijk arts.

Ik heb deze wilsverklaring voor euthanasie zorgvuldig overwogen en heb mij daarover goed geïnformeerd. Ik heb deze wilsverklaring in persoon met mijn behandelend arts besproken en op laten nemen in mijn medisch dossier.

Verzoek

Wanneer ik door ziekte, ongeval of welke oorzaak ook duurzaam in een lichamelijke en/of geestelijke toestand kom te verkeren, waaruit voor mij geen terugkeer tot een menswaardige levensstaat te verwachten is en/of mijn verder gaande ontluistering te voorzien is, verzoek ik mijn behandelend arts mijn euthanasiewens te erkennen en uit te voeren.



Mijn persoonlijke aanvulling omtrent wat ik als uitzichtloos en ondraaglijk lijden beschouw:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Geldigheid

Door deze wilsverklaring te ondertekenen herroep ik alle eventuele eerder door mij ondertekende soortgelijke verklaringen. Deze wilsverklaring kan op ieder moment door mij herroepen worden.

Datum

Plaats

Handtekening

**mijn gevolmachtigde heb ik in persoon kenbaar gemaakt en gedocumenteerd in de bijgevoegde 'volmacht inzake medische besluitvorming en beslissingen'.*