



Wilsverklaring behandelverbod

In deze wilsverklaring leg ik (voornamen en achternamen voluit)

.....

geboren te op datum

en huidig adres

vast dat ik onder welke omstandigheden dan ook bepaalde medische behandelingen weiger te ondergaan.

Ik heb mijn wensen besproken met mijn familie/naasten.

Mijn (huis)arts (.....te) heeft

hiervan op mijn verzoek een aantekening gemaakt in mijn dossier. Ik heb deze wilsverklaring zorgvuldig overwogen en heb mij daarover goed geïnformeerd.

1

Als ik later door welke oorzaak dan ook niet meer in staat ben mijn wil te bepalen over mijn medische situatie, zoals bedoeld in deze verklaring, wil ik graag dat de artsen handelen zoals vastgelegd in deze wilsverklaring. Een eventuele gevolmachtigde* kan deze wens bevestigen.

*(*zie bijgevoegde getekende gevolmachtigdenverklaring)*

Behandelverbod

Wanneer ik in een toestand kom te verkeren waarin ik geen waardigheid en kwaliteit van leven meer ervaar, wil ik alle verdere medische behandelingen verbieden. Onder deze medische behandelingen zijn nadrukkelijk begrepen alle levensverlengende medische handelingen. Ook wil ik als ik in de hieronder beschreven toestand kom te verkeren geen vocht, voeding e.d. toegediend krijgen. Mijn grenzen over, van, voor waardigheid en kwaliteit van leven geef ik onderstaand uitgebreid weer.



Mijn persoonlijke aanvulling kwaliteit van leven en een waardig levenseinde:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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.

2

Datum

Plaats

Handtekening