

Wilsverklaring voor euthanasie

In deze wilsverklaring voor euthanasie geef ik, geboren in op en wonende in, mijn wensen aan rondom levensbeëindigend handelen door mijn behandelaar op mijn verzoek.

Ook vraag ik mijn gevolmachtigde om dit euthanasieverzoek onder de aandacht te brengen van mijn behandelaar, wanneer ik op enig tijdstip niet in staat ben haar te bevestigen, te wijzigen of te herroepen, op grond van onvoldoende bewustzijn of onvermogen mij op een andere wijze te uiten.

Ik verzoek degene die deze verklaring in beheer heeft een afschrift te geven aan iedere mij behandelende arts, wanneer de omstandigheden daar aanleiding toe geven.

Als de behandelend arts geen gebruik wil of kan maken van deze verklaring, dan vraag ik hem om zijn behandeling over te dragen aan een andere arts. Wanneer de arts ook aan dit verzoek niet kan of wil voldoen, dan vraag ik hem om mijn naasten in staat te stellen de behandeling over te dragen aan een andere arts.

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, dan wil ik graag dat de artsen handelen zoals vastgelegd in deze wilsverklaring.

Ik heb deze wilsverklaring voor euthanasie zorgvuldig overwogen, heb mij daarover goed geïnformeerd en ik ben tijdens het ondertekening ervan in het bezit van mijn volle verstandelijk vermogen.

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 verdergaande ontluistering te voorzien is, geef ik als mijn uitdrukkelijke wens te kennen dat de behandelende arts mij de middelen verstrekt die nodig zijn om zelf mijn leven te beëindigen en als ik daartoe niet in staat ben middelen aan mij toe dient.

Persoonlijke aanvulling omtrent wat ik als uitzichtloos en ondraaglijk lijden beschouw

Persoonlijke aanvulling omtrent de toestand van dementie waarin ik euthanasie wens

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:

Huisartsenpraktijk van der Windt · Bespreek uw wensen ook met uw huisarts, zodat wij ze kennen en in uw dossier kunnen vastleggen.