

EUTHANASIE VERKLARING

Voornamen en Achternaam:

Geboortedatum:

Geboorteplaats:

Ik verklaar hierbij bij mijn volle bewustzijn het volgende :

Wanneer ik door ziekte, ongeval of welke oorzaak ook duurzaam in een lichamelijke en/of geestelijke toestand kom te verkeren, waaruit voor mij geen herstel tot een menswaardige bestaan te verwachten is, geef ik als mijn uitdrukkelijke wens te kennen te willen kiezen voor een zelfgekozen dood.

In dat geval verzoek ik mijn behandelend arts dringend mijn stervenswens te vervullen door mij middelen tot een milde dood onder zijn begeleiding te laten innemen of als ik daartoe niet meer in staat ben of als ik daarvoor kies, mij die middelen toe te dienen.

Als aan mijn verzoek is voldaan zal de overheid een onderzoek naar mijn levenseinde instellen. Ik onthef mijn behandelend arts van zijn geheimhoudingsplicht met betrekking tot mijn medische gegevens. Ik verzoek hem/haar dan de voor dat onderzoek noodzakelijke gegevens te verschaffen.

Persoonlijke aanvulling

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oproep aan behandelend arts

Indien de behandelend arts niet over geschikte middelen beschikt of daarvan geen gebruik wil of kan maken, verzoek ik hem zijn behandeling over te dragen aan een andere arts.

Oproep aan familie en/of gevolmachtigde

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

Weloverwogen

Ik heb deze wilsverklaring zorgvuldig overwogen, heb mij daarover goed geïnformeerd en ik ben bij de ondertekening ervan in het bezit van mijn volledig verstandelijk vermogen. Als ik later door welke oorzaak dan ook niet meer in staat ben mijn wil rond mijn levenseinde te bepalen, wil ik graag dat de artsen handelen zoals vastgelegd in deze euthanasieverklaring.

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.

Ondertekening

Plaats: Datum:

Handtekening:

In tegenstelling tot de andere wilsverklaringen in dit document is de wilsverklaring inzake euthanasie niet bindend. Bespreek het met uw (huis)arts, zeker als het tav dementie gaat.