

# WILSVERKLARING: BEHANDELVERBOD

**Naam:**

**Geboortedatum:**

**Geboorteplaats:**

Als ik in een toestand kom:

- waarin ik niet meer beter kan worden en veel lijd,

en/of

- ik niet meer kan leven op een manier die voor mij goed en waardig is,

en/of

- mijn toestand steeds erger wordt en ik niet meer waardig kan leven,

en

- ik zelf niet meer kan beslissen over mijn medische behandeling,

dan wil ik niet verder medisch behandeld worden.

Mijn arts(en) mogen mij dan niet verder behandelen.

Een uitzondering is palliatieve behandeling die helpt ter verlichting van klachten. Bijvoorbeeld tegen pijn, jeuk, benauwdheid, onrust etc.

Ik wil dan ook geen behandelingen die mijn leven langer maken. Dit geldt bijvoorbeeld voor reanimatie en het kunstmatig geven van vocht en voeding.

Met deze toestand bedoel ik ook een ernstige en levensbedreigende situatie of een coma waaruit ik volgens een zorgvuldige beoordeling van de arts niet meer kan herstellen.

Dit geldt als de oorzaak, de duur van de toestand, en mijn leeftijd geen reden geven om te verwachten dat ik weer kan leven op een manier die voor mij goed en waardig is.

## Risico aanvaarden

Dit behandelverbod blijft gelden, ook als er veel tijd voorbij is sinds ik het heb ondertekend.

Ik weet dat ik dit behandelverbod altijd kan intrekken.

Door dit behandelverbod te ondertekenen, accepteer ik bewust dat een arts mijn wens volgt.

## Eerdere verklaringen intrekken

Met dit behandelverbod trek ik alle eerdere verklaringen over dit onderwerp die ik heb ondertekend in.

## Persoonlijke aanvulling

*(Als u dat wilt, kunt u hier of in een bijlage iets persoonlijks over uw behandelverbod schrijven. U kunt bijvoorbeeld vertellen wat voor u belangrijk is in het leven. U kunt ook vertellen wat voor u een waardig einde van het leven is. Een persoonlijke aanvulling is niet verplicht. De aanvulling kan wel helpen om uw behandelverbod duidelijker en persoonlijker te maken. Ook zonder een persoonlijke aanvulling is dit behandelverbod rechtsgeldig)*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## **Goed over nagedacht**

Ik heb goed nagedacht over dit behandelverbod.

Ik heb goede informatie gekregen over dit onderwerp.

Toen ik dit ondertekende, kon ik goed nadenken en zelf beslissingen nemen.

## **Geldigheid van deze wilsverklaring**

Dit schriftelijke behandelverbod is rechtsgeldig.

Deze verklaring geldt als ik later door welke oorzaak dan ook niet meer zelf kan beslissen over mijn medische situatie, zoals in deze verklaring staat.

## **Ondertekening:**

Datum:

Plaats:

Handtekening: