

## Wilsverklaring: euthanasieverzoek

In deze wilsverklaring leg ik vast onder welke omstandigheden ik wens te kiezen voor euthanasie (een zelfgekozen dood). Ik heb mijn wensen ook besproken met mijn familie en (huis)arts.

Naam (voorletters en achternaam):

Geboortedatum:

Geboorteplaats:

Adres:

Postcode en Woonplaats:

Telefoonnummer(s):

Huisarts: dhr. drs. A.D.J. van Empel, Aletta Jacobsstraat 8, 7311 TL te Apeldoorn

### Euthanasieverzoek

Wanneer ik, door welke oorzaak dan ook, in een toestand kom te verkeren

- waarin ik lichamelijk of geestelijk ondraaglijk en uitzichtloos lijd **of**
- waarin mijn verdergaande ontluistering te voorzien is **of**
- waarin geen redelijk uitzicht bestaat op terugkeer naar een voor mij waardige levensstaat

verzoek ik mijn arts uitdrukkelijk mij de middelen toe te dienen of te verstrekken om mijn leven te beëindigen.

Als ik in een hierboven beschreven toestand ben gekomen wens ik, indien mijn behandelend arts desgevraagd niet aan mijn stervenswens wil of kan voldoen, een ander behandelend arts die daar wel toe bereid is.

Indien niet, of nog niet, kan worden overgegaan tot het inwilligen van mijn euthanasieverzoek, bijvoorbeeld in verband met de geldende eisen van zorgvuldigheid, onthoud ik uitdrukkelijk toestemming aan mijn behandelend arts(en) voor verdere medische behandeling met uitzondering van zuiver palliatieve bestrijding van ongemakken als pijn, jeuk, benauwdheid en onrust. Onder de weigering van alle medische behandeling zijn ook uitdrukkelijk begrepen alle levensverlengende medische handelingen, zoals reanimatie of de kunstmatige toediening van vocht en voeding.

Hierbij aanvaard ik dus bewust de mogelijkheid dat een arts het bovenstaande behandelverbod volgt, waarover ik bij actueel bewustzijn misschien anders zou zijn gaan denken.

Vervolg euthanasieverzoek afgegeven door:

Naam:

Datum:

Geboortedatum:

Ik besef en accepteer dat, indien ik zonder al te veel ongemakken in een bewusteloze toestand raak door een onherstelbaar coma of door een permanente vegetatieve toestand, dat er in deze toestand van wilsonbekwaamheid geen euthanasie kan plaats vinden.

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

**Persoonlijke aanvulling**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

*U kunt beschrijven wat u belangrijk vindt in het leven en wat voor u een waardige manier van sterven is. Ook kunt u deze ruimte gebruiken om uw wensen ten aanzien van een zelf gekozen dood (euthanasie) kenbaar te maken en het beschikbaar stellen van organen en weefsel. Het is prettig wanneer u hier beschrijft wat uw wensen zijn in een eventuele situatie van bijvoorbeeld kunstmatige beademing, dementieel syndroom, eindstadium kwaadaardige ziekte, etc. Tevens kunt u hier de personen die op de hoogte zijn van uw wilsverklaring bij naam noemen. U kunt al deze informatie ook in een bijlage toevoegen. Het invullen van deze persoonlijke aanvulling is niet verplicht, maar huisarts van Empel hecht veel waarde aan deze persoonlijke informatie.*

Vervolg euthanasieverzoek afgegeven door:

Naam:

Datum:

Geboortedatum:

### **Weloverwogenheid en geldigheid van de wilsverklaring**

Ik heb deze wilsverklaring zorgvuldig overwogen, heb mij daarover goed geïnformeerd en ik ben bij de ondertekening ervan in het bezit van mijn volle verstandelijke vermogens. Ik teken uit vrije wil. Deze wilsverklaring blijft onverminderd van kracht, ongeacht de tijd die mocht zijn verstreken na de ondertekening ervan. 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. Deze wilsverklaring heeft rechtskracht en geldt uitdrukkelijk als een geldige en door de wet\* erkende schriftelijke verklaring van mij voor het geval dat ik later door welke oorzaak dan ook niet meer kan beslissen over mijn medische situatie zoals bedoeld in deze verklaring.

Datum:

Plaats:

Handtekening:

\*Basis van de wilsverklaring in de wet: Artikel 450 van Boek 7 Burgerlijk Wetboek en artikel 2 lid 2: Wet toetsing levensbeëindiging op verzoek en hulp bij zelfdoding.