

## VERKLARING WEIGERING LEVENSVRELENGENDE BEHANDELING

Met deze wilsverklaring richt ik mij tot de arts en voorts tot ieder ander die bij mijn medische behandeling, verpleging en verzorging betrokken is of zal zijn.

1. Het is mijn wil dat geen levensverlengende maatregelen worden getroffen wanneer ik kom te verkeren in een geestelijke of lichamelijke toestand die geen uitzicht biedt op terugkeer op een voor mij redelijke en waardige levensstaat.
2. Wanneer deze toestand intreedt, weiger ik toestemming voor elke levensverlengende behandeling. Hieronder versta ik in ieder geval:  
**A:** onomkeerbare comateuze toestand. Ik wens geen voeding, sondevoeding, infuus of andere levensverlengende behandelingen te ontvangen;  
**B:** hartstilstand. Ik wens geen reanimatie of iedere andere behandeling met hetzelfde oogmerk;  
**C:** het blijvend en totaal verlies van mijn vermogen tot geestelijke activiteit of tot communicatie of tot zelfredzaamheid;  
**D:** elke geestelijke of lichamelijke gesteldheid die ik nader heb aangegeven met voor mij onaanvaardbare gevolgen.  
NB: ik wens in alle gevallen wel levenskwaliteit verhogende behandelingen te ontvangen, zoals het toedienen van pijnstillers, middelen ter bestrijding van benauwdheid en andere middelen om lijden te voorkomen, totdat mijn leven eindigt.
3. Voor het geval ik in een toestand als bedoeld onder 1. kennelijk nog bij machte ben mijn wil te uiten, verzoek ik de mij behandelend arts hierbij van mij een bevestiging van deze verklaring te vragen. In het andere geval moet deze verklaring geacht worden mijn uitdrukkelijke wil in te houden.
4. Deze wilsverklaring heb ik afgelegd en ondertekend na grondige overweging en uit vrije wil. Zij blijft ongeacht het tijdsverloop gelden. Ik aanvaard daarmee bewust het risico dat ik, indien ik onder 1. bedoelde toestand verkeer, mijn wilsverklaring misschien niet meer kan herroepen, ten einde een ander voor mij groter ongewenst risico uit te sluiten, namelijk dat ik zal moeten voortleven in voor mij niet aanvaardbare omstandigheden.
5. Door mij ondertekende kopieën van deze wilsverklaring zijn gedeponereerd bij:

---

Naam: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_