

EUTHANASIEVERZOEK

Ik, _____,
geboren _____ te _____,
richt mij met deze verklaring tot mijn behandelend arts.

Wanneer ik in een toestand kom te verkeren

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

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

Mijn gevolmachtigde zal dit schriftelijke euthanasieverzoek, zodra dit aan
de orde is, onder de aandacht brengen van mijn behandelend arts. Mijn
gevolmachtigde is op de hoogte dat bij het inwilligen van een euthana-
sieverzoek aan de wettelijke criteria moet worden voldaan.

Risicoaanvaarding

Dit euthanasieverzoek blijft onverminderd van kracht, ongeacht de tijd
die mocht zijn verstreken na de ondertekening ervan. Het is mij volko-
men duidelijk dat ik dit euthanasieverzoek kan herroepen. Door dit eu-
thanasieverzoek te ondertekenen, aanvaard ik dus bewust de mogelijk-
heid dat een arts op het verzoek ingaat, waarover ik bij actueel bewust-
zijn misschien anders zou zijn gaan denken.

Herroepen van eerdere verklaringen

Door dit euthanasieverzoek te ondertekenen, herroep ik alle eventuele eerder door mij ondertekende soortgelijke verklaringen.

Persoonlijke aantekeningen

Weloverwogen besluit

Ik heb dit euthanasieverzoek zorgvuldig overwogen, heb mij daarover goed geïnformeerd en ik ben bij de ondertekening ervan in het bezit van mijn volle verstandelijke vermogens. Het is mij bekend dat er geen recht bestaat op euthanasie.

Geldigheid van het euthanasieverzoek

In artikel 2, lid 2 van de Wet toetsing levensbeëindiging op verzoek en hulp bij zelfdoding (euthanasiewet) staat:

Indien de patiënt van zestien jaren of ouder niet langer in staat is zijn wil te uiten, maar voordat hij in die staat geraakte, tot een redelijke waardering van zijn belangen ter zake werd geacht en een schriftelijke verklaring, inhoudende een verzoek om levensbeëindiging heeft afgelegd, dan kan de arts aan dit verzoek gevolg geven. De zorgvuldigheidseisen, bedoeld in het eerste lid, zijn overeenkomstig van toepassing.

Ondertekening

Datum:

Plaats:

Handtekening:

CLAUSULE DEMENTIE
behorend bij euthanasieverzoek

Naam:

Geboortedatum:

Geboorteplaats:

Wanneer ik kom te verkeren in een toestand, waarin ik

- hulp nodig heb bij alledaagse dingen
- niet meer kan communiceren
- verander van persoon (karakter)
- steeds verder zal ontluisteren (incontinent, lastig, agressief)
- niet meer mijn naasten herken
- geen grip meer heb op mijn denken en handelen, zoals lezen of schilderen, tuinieren of timmeren
-
-
-

en er geen redelijk uitzicht meer is op terugkeer naar een voor mij waardige levensstaat

of

mijn verdergaande ontluistering te voorzien is,
en ik niet meer zelf kan beslissen over mijn medische behandelingen,
verzoek ik mijn arts uitdrukkelijk mij de middelen toe te dienen of te verstrekken om mijn leven te beëindigen.

Ondertekening

Datum:

Plaats:

Handtekening: