**Bespreekdocument wilsverklaring**

Plaats en datum, ....................................... .................................

*Zie dit als een voorbeeld. Kies uw eigen woorden. Het is aan te raden een en ander eerst te bespreken met uw naasten en uw zorgverleners. De huisarts wil graag een kopie van uw schriftelijke verklaring voor zijn dossier. Hij zal er ook voor zorgen dat deze toegankelijk is voor de huisartsenpost. Actualiseer uw verklaring jaarlijks.*

Hierbij verklaar ik aan mijn kinderen, naasten en behandelend artsen het volgende:

* Ik wens zo langdurig mogelijk in leven te worden gehouden: ja/nee
* Ik wil niet dat in acute situaties 112 wordt gebeld. Eerst zal de huisarts of zijn/haar vervanger (huisartsenpost) mijn toestand moeten kunnen beoordelen.
* Ik wil niet worden gereanimeerd, dus altijd eerst de huisartsenpost bellen.
* Ik wil geen onnodig levensverlengende handelingen als die ten koste gaan van mijn kwaliteit van leven.
* Ik wil niet worden beademd.
* Ik weiger op kunstmatige wijze te worden gevoed middels een maagsonde of katheter via de buik.
* Ik mag altijd aangeven dat ik tijdelijk (permanent kan uitsluitend door een besluit van een arts) in slaap wil worden gehouden ingeval van uitputting om op krachten te komen.
* In geval van (toekomstig) uitzichtloos en ondraaglijk lijden wil Ik mijn wens voor een actieve levensbeëindiging (euthanasie) ter sprake brengen.
* Ik begrijp dat ik in een situatie kan komen waarin ik anders ben gaan denken over mijn behandelwensen, maar waarop ik niet meer in staat ben om die wensen aan te passen. Ik aanvaard het risico dat dan uitgevoerd zal worden wat op schrift staat.
* Als mijn belangenvertegenwoordiger / wettelijk vertegenwoordiger benoem ik: *geef hier de naam, adres, telefoon en geboortedatum van de betreffende persoon.*

Ondertekening,

CC naaste/wettelijk vertegenwoordiger, huisarts draagt zorg voor overdracht naar de huisartsenpost en een vermelding als memo tekst in het patiënten dossier huisarts en huisartsenpost.