20231222

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **WILSVERKLARING EUTHANASIE** | | | **Toelichting**  In dit document schrijft u op dat u euthanasie wilt als u ondraaglijk en uitzichtloos lijdt. Dit document geldt als u zelf niet meer om euthanasie kunt vragen. | |
| Naam euthanasieverzoeker:  ………………………………………………………………………………………..  Geboortedatum:  ………………………………………………………………………………………..  Geboorteplaats:  ………………………………………………………………………………………..  Adres:  ………………………………………………………………………………………..  Postcode en woonplaats:  ……………………………………………………………………………………….. | | | Vul in dit blok uw persoonlijke gegevens in | |
| Na grondige afweging, uit vrije wil en in het bezit van mijn volle verstand, verklaar ik het volgende: | | | U verklaart met dit document dat dit een weloverwogen en in vrijheid genomen besluit is en dat u wilsbekwaam bent. | |
| 1. | Wanneer ik door welke oorzaak dan ook in een toestand kom te verkeren waarin ik lichamelijk of psychisch ondraaglijk en uitzichtloos lijd, dan wel waarin ik geen waardigheid en kwaliteit van leven meer ervaar. Dan verzoek ik mijn behandelend arts, of een arts die hem/haar vervangt, uitdrukkelijk mij de middelen te verstrekken die nodig zijn om zelf mijn leven te beëindigen danwel euthanasie op mij toe te passen. Ik denk hierbij, bijvoorbeeld, aan ernstige medische problemen of problemen die mijn functioneren in ernstige mate beperken waardoor ik in de hierboven beschreven toestand terecht kom. |  | |
| 2. | Dit euthanasieverzoek is bestemd voor het geval ik mijn wensen op medisch gebied niet meer kan kenbaar maken. Als ik dat nog wel kan, maar voor het overige verkeer in de onder punt 1 beschreven toestand, is dit euthanasieverzoek van overeenkomstige toepassing en aanvullend op mijn wensen op medisch gebied. | Nota Bene dit artikel impliceert dat het, als u wilsonbekwaam bent om enigerlei reden, van belang is een gevolmachtigde te hebben. In de formulierenset van De Einder vindt u ook het machtigingsformulier. Vul dat in samen met deze wilsverklaring. | |
| 3 | Wanneer aan mijn euthanasieverzoek gevolg wordt gegeven, en ik gelijktijdig een behandelverbod heb afgegeven, betreft dat behandelverbod niet de palliatieve zorg of palliatieve sedatie de handelingen die erop is gericht om fysieke en geestelijke ongemakken te verlichten. Die palliatieve zorg mag uitsluitend worden verleend in afwachting van een zo spoedig mogelijk uit te voeren euthanasie. Ik wil niet dat palliatieve zorg leidt tot uitstel van euthanasie. | In dit artikel wijst u op het behandelverbod (zie formulierenset. Daarmee onthoudt u (of uw gemachtigde) toestemming voor levensverlengende handelingen op grond van de Wet Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO). Volgens die wet heeft iedere patiënt recht op informatie en kan een behandeling niet worden ingezet zonder toestemming.  In dit artikel bepaalt u onder wat voor condities palliatieve zorg (zorg die het lijden verlicht) mag worden ingezet. | |
| 4. | Onder lichamelijk of geestelijk ondraaglijk en uitzichtloos lijden versta ik:  Situaties waarin ik geen waardigheid of kwaliteit van leven meer ervaar en waarvan ik verschoond wil blijven.  Daarbij valt te denken aan:  ………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………….. | In dit blok geeft u in uw eigen woorden een beschrijving van (op hoofdlijnen) uw levensverhaal, wat dat de moeite waard maakte en in welke situatie het genoeg is geweest.  U kunt dit bijvoorbeeld doen in de vorm van een brief aan uw arts en het opbouwen als: wie was ik, hoe was mijn leven, wie ben ik nu, hoe ga ik worden.  Geef aan wanneer ú het leven niet meer de moeite waard vindt. Die situaties beschrijft u zo concreet mogelijk en in uw eigen woorden. Formuleer zo positief mogelijk en gebruik voorbeelden.  Een beschrijving van ondraaglijk en uitzichtloos lijden die de toetsingcommissie euthanasie helder vindt, is:   1. *ik mijn verstandelijke vermogens kwijtraak, danwel* 2. *ik mijn naasten niet meer herken danwel* 3. *Verdergaande ontluistering intreedt, zoals geen controle meer hebben over mijn bekkengebied, incontinentie, ik mijn dagelijkse verzorging niet zelf kan doen, danwel* 4. *Ik niet meer in staat ben om zelfstandig te eten of drinken en gevoerd zou moeten worden, danwel* 5. *Ik mijn naasten niet meer herken, danwel* 6. *Ik geen controle heb over mijn emoties en terugkerend agressief, angstig, depressief of zeer emotioneel ben, danwel* 7. *Ik geen bezigheden meer uitvoer of kan uitvoeren, en daarmee voor mij de zin van in leven zijn wegvalt, danwel* 8. *De situatie dat de hierna genoemde perso(o)n(en) mij ontval(t)(len):*    1. *……..*    2. *……..*    3. *……..* 9. *Er geen andere behandelopties beschikbaar zijn die voor mij betekenisvol en acceptabel zijn.*   *Wanneer ik in deze situatie terecht kom, verzoek ik mijn arts mij middelen toe te dienen of te geven waardoor ik mijn leven kan (laten) eindigen.*  Nota Bene zeker bij beschrijvingen die wijzen op de verschijnselen van dementie is het belangrijk om zo concreet mogelijk en eenduidig te beschrijven wat u ondraaglijk vindt. Bijvoorbeeld door de bezigheden concreet te omschrijven die voor u van belang zijn.  Denk ook aan de stapeling van ouderdomsklachten als ondraaglijk lijden: Voorbeeld Ik ben altijd ongehuwd geweest, heb altijd beslissingen voor mijzelf moeten nemen. Ik wil absoluut niet afhankelijk worden van anderen. Ik word steeds afhankelijker van anderen. Ik hield er altijd zo van mijn eigen huishouden zelf te regelen. Ik kan nu niks meer zelf. Ik heb overal hulp bij nodig. Ik wil niet nog meer hulp vragen. Het gaat echt niet meer. Ik kan allerlei dingen niet meer. Van kop tot teen heb ik verschillende kwalen: • Ik kan niet meer horen • Ik kan steeds slechter zien, ik heb maculadegeneratie • Ik ben altijd moe • Ik heb altijd jeuk • Ik heb last van incontinentie • Ik ben steeds minder mobiel, nu ik bijna rolstoelafhankelijk word is het voor mij echt te ver • Ik kan niet meer zelfstandig boodschappen doen • Ik heb in de psychogeriatrie gewerkt en veel gezien. Ook bij mijn eigen vader. Nu ik zelf bijna in een verpleeghuis opgenomen moet worden vind ik dat niet acceptabel. | |
|  |  | *Bert Keijzer (Expertisecentrum Euthanasie) geeft in overweging om aan deze voorbeelden toe te voegen: “Als ik doodongelukkig ben.” Hij geeft aan “...dat een martelend ongelukkig gevoel kan ontstaan als je verdwaalt raakt in jezelf, niet meer weet waar je bent, fysiek, mentaal, emotioneel...” Dit betreft de situatie dat men weliswaar tot allerlei handelingen niet meer in staat is, het denkvermogen verliest, maar overigens niet ongelukkig lijkt. De vraag is dan of u het lijden als ondraaglijk ziet.* | |
| 5. | Zodra ik in één van de onder 4 genoemde situaties verkeer, wil ik geholpen worden om uit het leven te stappen en is het mijn expliciete wil dat de euthanasie zo spoedig mogelijk wordt toegepast. |  | |
| Ik wil dat overeenkomstig deze verklaringen wordt gehandeld en accepteer dat dit wordt uitgevoerd als ik het niet meer kan bevestigen.  Ik heb uitleg  gekregen over deze wilsverklaring. Ik heb er goed over nagedacht en ik begrijp wat de gevolgen ervan kunnen zijn.  Ik weet dat ik deze verklaring altijd kan intrekken, op papier of mondeling. Maar alleen als ik op dat moment nog beslissingen kán nemen.  Ik aanvaard het risico dat mijn opvattingen over euthanasie, of medische behandelingen en/of verzorging kunnen zijn veranderd na het opstellen van deze verklaring, zonder dat ik deze heb kunnen herroepen of wijzigen.    Datum:  Plaats:  Handtekening:    Getekende kopieën van dit formulier zijn bij:    Gevolmachtigde 1:  ………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………..  Gevolmachtigde 2:  ………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………..  Arts:  ………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………..  Huisartsenpraktijk:  ………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………….. | | | Hier formuleert u dat u zich ervan bewust bent dat u wellicht in de toekomst van mening verandert, maar dat u uw wensen op medisch gebied dan wellicht niet meer kenbaar heeft kunnen maken. | |