

Wilsverklaring Medisch Handelen

Wil ik nog naar het ziekenhuis?

- Ik wil in geen enkel geval naar het ziekenhuis.
of
- Als het echt niet anders kan, ben ik nog wel akkoord met een opname in het ziekenhuis.
of
- Ik wil voor alle gebruikelijke ziektes die goed te behandelen zijn nog zo nodig naar het ziekenhuis.

Welke behandelingen zou ik willen?

Omcirkel uw opvatting over de volgende behandelingen, en schrijf er zo nodig iets bij.

- Reanimatie: Ik wil dit wel / Ik wil dit niet / Kan ik nu niet zeggen
- Intensive Care (IC): Ik wil dit wel / Ik wil dit niet / Kan ik nu niet zeggen
- Kankerbehandeling: Ik wil dit wel / Ik wil dit niet / Kan ik nu niet zeggen
- Bloedtransfusies: Ik wil dit wel / Ik wil dit niet / Kan ik nu niet zeggen

Ten aanzien van behandeling in de thuissituatie wil ik:

- Dat de huisarts ten alle tijde probeert *mijn leven zo lang mogelijk* te maken.
of
- Dat de huisarts zich enkel richt op *kwaliteit van leven*.

Mijn opvatting ten aanzien van euthanasie is:

- Euthanasie zie ik principieel niet als een mogelijkheid voor mij
of
- Ik heb nog geen uitgesproken mening hierover
of
- Dit zie ik mogelijk gewenst en ik hoop op een actieve houding van mijn arts hierin

Donatie

Ik heb de volgende keuze vastgelegd in het donorregister:

Andere zaken die ik van belang vind te benoemen

Schrijf hier eventueel bijzondere zaken op waar artsen rekening mee kunnen houden:

Delen van mijn gegevens

Mag de huisarts uw medische zaken delen met uw mantelzorger / contactpersoon? Denk aan uitslagen, voortgang van een behandeling, enzovoort?

- Ja, de huisarts mag relevante zaken bespreken met:
Naam contactpersoon:

Relatie tot u:

Telefoon:

of
- Nee, de huisarts moet het beroepsgeheim strikt toepassen.

In het geval dat ik zonder nabestaanden kom te overlijden, dan mag de huisarts de volgende persoon of notaris hiervan op de hoogte stellen:

Gemachtigde om voor mijn belang op te komen

Stel dat u niet meer in staat bent om zelfstandig zaken te beslissen. Met wie mag de huisarts dan overleggen als dit nodig is?

Dit kan de hierboven genoemde contactpersoon zijn, of iemand anders.

- Ja, dit vind ik een prettig idee. Als gemachtigde mag namens mij optreden:
Naam gemachtigde:

Relatie tot u:

Telefoon:

of
- Nee, ik wil dat de huisarts vanuit zijn ervaring de beste afweging maakt.

Tot slot

Ik realiseer me dat ik altijd mijn mening kan herzien over alle bovengenoemde punten. Ik kan dit formulier dan opnieuw invullen en aan de huisarts geven. Wij adviseren dit ook zeker opnieuw te doen als uw situatie heel anders is geworden.

Ondertekening

Mijn naam:

Mijn geboortedatum:

Handtekening:

Datum vandaag: