

Euthanasieverklaring

Ik,
geboren te op en wonende te
geef in deze verklaring mijn wensen weer wanneer ik te eniger tijd door ziekte, ongeval of welke
oorzaak dan ook duurzaam in een lichamelijke en/of geestelijke toestand komt te verkeren van
waaruit voor mij geen herstel tot een menswaardige levensstaat meer te verwachten is.

Ik heb deze verklaring zorgvuldig overwogen, heb mij daarover goed geïnformeerd en bij de
ondertekening ervan in het bezit van mijn volle verstandelijke vermogens. Als ik later door welke
oorzaak dan ook niet meer in staat ben mijn wil rond mijn levenseinde te bepalen, wil ik graag dat de
artsen (in overleg met mijn gevolmachtigde (zie bijlage), een gevolmachtigde is niet noodzakelijk)
handelen zoals vastgesteld in deze wilsverklaring.

Wanneer ik in deze toestand van uitzichtloos en ondraaglijk lijden geraak, verzoek ik mijn
behandelend arts mij middelen te verstrekken die nodig zijn om zelf mijn leven te beëindigen of mij
middelen voor een milde dood toe te dienen. Indien de behandelend arts geen gebruik wil of kan
maken van deze verklaring, verzoek ik hem de behandeling over te dragen aan een andere arts.

Onder een toestand die gepaard gaat met ondraaglijk lijden en die geen uitzicht biedt op een voor mij
redelijke levensstaat versta ik in ieder geval:

- het eindstadium van een kwaadaardige ziekte of een ernstige chronische aandoening als
geen zinvolle behandeling meer mogelijk is en als die ziekte daardoor gepaard gaat met
ondraaglijk lijden als chronische pijn, kortademigheid of invaliditeit die leidt tot volledige
afhankelijkheid van anderen voor de algemene dagelijkse levensverrichtingen als eten,
drinken, de toiletgang en aan- en uitkleden.

(hieronder is ruimte voor persoonlijke aanvullingen. Deze aanvullingen helpen artsen om vast te
stellen dat deze verklaring echt door u is opgesteld, het zogenaamde personaliseren van het
document).

-
-
-
-

Door deze wilsverklaring te ondertekenen herroep ik alle eventueel eerder door mij ondertekende
soortgelijke verklaringen. Deze wilsverklaring kan op ieder moment door mij herroepen worden.

Datum:

Plaats:

Handtekening: