

# ■■■■■■■■■■ Wilsverklaring ■■■■■■■■■■

(niet behandelverklaring)



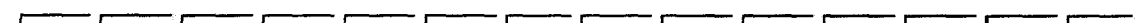
**Naam:** **Voorletters:**

**Geboortedatum:** **Geboorteplaats:**

**Adres :**

**Postcode en woonplaats:**

**Telefoonnummer:**



**Huisarts:**

**Adres :**

**Postcode en woonplaats:**

**Telefoonnummer:**



**Vertegenwoordiger / gevolmachtigde:**

**Adres :**

**Postcode en woonplaats:**

**Telefoonnummer:**



Wanneer ik in een toestand kom te verkeren

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

en ik, door welke oorzaak dan ook, niet meer zelf kan beslissen over mijn medische behandelingen,

verbied ik hierbij mijn behandelend arts(en) alle verdere medische behandeling met uitzondering van zuivere palliatieve bestrijding van ongemakken als pijn, jeuk, benauwdheid en onrust. Onder deze weigering van alle verdere medische behandeling zijn ook uitdrukkelijk begrepen alle levensverlengende medische handelingen, zoals reanimatie of kunstmatige toediening van vocht en voeding.

Voor alle duidelijkheid geef ik hierbij aan dat ik onder de hiervoor genoemde toestand uitdrukkelijk ook versta: een toestand van ernstige dementie of van onomkeerbaar coma die, gezien de oorzaak, de duur ervan en mijn leeftijd, geen grond geeft aan de verwachting dat ik kan terugkerend tot een voor mij volwaardige levensstaat.

## Risicoaanvaarding

Deze wilsverklaring blijft onverminderd van kracht, ongeacht de tijd die mocht zijn verstreken na de ondertekening ervan. Het is mij volkomen duidelijk, dat ik deze wilsverklaring kan herroepen. Door deze wilsverklaring te ondertekenen, aanvaard ik dus bewust de mogelijkheid dat een arts de verklaring volgt, waarover ik bij actueel bewustzijn misschien anders zou zijn gaan denken.

## Herroepen van eerdere verklaringen

Door deze wilsverklaring te ondertekenen, herroep ik alle eventuele eerder door mij ondertekende soortgelijke verklaringen.

## Persoonlijke aanvulling

Indien gewenst kan hier, of in een bijlage, een persoonlijke aanvulling op uw verklaring gegeven worden. Hierbij kan gedacht worden aan een korte aanduiding wat u belangrijk vindt in het leven en een voor u waardig einde daarvan. Deze persoonlijke aanvulling is niet verplicht, maar kan de wilsverklaring verduidelijken, individualiseren en versterken. Ook zonder deze aanvulling is deze wilsverklaring geldig.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Weloverwogenheid

Ik heb deze verklaring zorgvuldig overwogen, heb mij daarover goed geïnformeerd en ik ben bij de ondertekening ervan in het bezit van mijn volle verstandelijke vermogens.

## Geldigheid van de wilsverklaring

Deze schriftelijke wilsverklaring heeft rechtskracht en geldt uitdrukkelijk als een geldige en door de wet\* erkende schriftelijke wilsverklaring van mij voor het geval dat ik later door welke oorzaak dan ook niet meer kan beslissen over mijn medische situatie zoals bedoeld in deze verklaring.

Ondertekening

Datum:

Plaats:

Handtekening: \_\_\_\_\_

Basis van de wilsverklaring in de wet:  
\*Artikel 450 van Boek 7 Burgerlijk Wetboek