

# Wilsverklaring

Afgegeven door: .....

geboren: .....

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 geen onnodig levensverlengende handelingen als die ten koste gaan van mijn kwaliteit van leven.
- Ik wil niet worden gereanimeerd, dus altijd eerst de huisartsenpost bellen .
- Ik wil niet worden beademd.
- Ik wil geen opname op de intensive care.
- Ik weiger op kunstmatige wijze te worden gevoed middels een maagsonde of katheter via de buik.
- 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 wel/niet opgenomen worden in een ziekenhuis
- Ik wil wel/geen behandeling met antibiotica
- Ik wil wel/geen bloedtransfusie
- Ik mag altijd aan geven 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.

Als mijn belangenvertegenwoordiger/wettelijk vertegenwoordiger benoem ik:

.....

Tel:.....

**Ondertekening,**

**datum,**