

Patientenverfügung

Ich

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

unter dem Vorbehalt des Widerrufs

bestimme im Falle einer körperlichen, geistigen und/oder seelischen Erkrankung oder Behinderung, derentwegen ich vorübergehend oder dauerhaft außerstande bin, eigene Entscheidungen zu treffen, meine Interessen wahrzunehmen, meine Angelegenheiten selbst zu regeln und meinen Willen zu äußern, dass

1. diese Verfügung für folgende Situationen gültig ist:

(zutreffendes wurde von mir angekreuzt.

Ergänzungen wurden unten bzw. in einem gesonderten Anhang angefügt.)

- Wenn ich mich nach ärztlicher Diagnose aller Wahrscheinlichkeit nach unabwendbar im unmittelbaren Sterbeprozess befinde.
- Wenn auf Grund einer Gehirnschädigung meine Einsichtsfähigkeit, Entscheidungen zu treffen und diesbezüglich mit anderen Menschen in Kontakt zu treten, nach Einschätzung zweier erfahrener Ärzte aller Wahrscheinlichkeit nach unwiederbringlich verloren ist, auch wenn mein Tod noch nicht absehbar ist. Dies gilt für direkte Gehirnschädigung, z.B. durch Unfall, Schlaganfall, Entzündungen, Tumore, fortgeschrittenen Hirnabbauprozess und indirekte Gehirnschädigung, z.B. nach Wiederbelebung, Schock oder Lungenversagen.

- Vergleichbare, hier nicht ausdrücklich erwähnte Erkrankungen mit entsprechenden Symptomen sollen in der selben Weise beurteilt werden.
- Für andere Situationen erwarte ich ärztlichen und pflegerischen Beistand unter Ausschöpfung aller angemessenen medizinischen Möglichkeiten.
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

2. in sämtlichen beschriebenen und angekreuzten Situationen unter Punkt 1 bestehe ich auf:

- Schmerz- und beschwerdelindernde pflegerische Maßnahmen, insbesondere Mundpflege zur Vermeidung des Durstgefühls. Außerdem schmerz- und beschwerdelindernde ärztliche Maßnahmen, auch mit Medikamenten, zur wirksamen Bekämpfung von Schmerzen, Luftnot, Angst, Unruhe, Erbrechen und anderen begleitenden Krankheitssymptomen.
- Die dadurch evtl. bedingte Verkürzung meiner Lebenszeit nehme ich in Kauf.
- Ich wünsche eine Begleitung
 - über ein Hospiz
 - durch eine/-n Seelsorger-/in
 - durch _____
 - _____
 - _____