**Kenbaar maken van wensen over zorg en behandeling in de toekomst**

Het is verstandig om op tijd over uw wensen na te denken en uw keuzes kenbaar te maken.

Er zijn verschillende wensen waar u over na kunt denken. Deze wensen kunt U altijd veranderen.
U kunt altijd uw keuze aanpassen in de tijd en in de situatie.

Voorbeelden:

* Reanimatie
* Beademing / IC-opname
* Levensverlengende behandeling, bv in geval van coma
* Wel/Niet naar het ziekenhuis voor diagnostiek of behandeling
* Euthanasie

Keuzes maakt u vaak op basis van de situatie waarin u nu zit en op wat voor u belangrijk is in het leven. Wat maakt u gelukkig? Wat hoopt u tot het eind van uw leven te kunnen blijven doen? Wat hoopt u vooral niet?

Om u te ondersteunen bij de stappen van nadenken, keuzes maken en daarna kenbaar maken van uw wensen, adviseren wij u onderstaande pagina’s met filmpjes te bekijken.

[Verken uw wensen voor zorg en behandeling (keuzehulp) | Thuisarts.nl](https://www.thuisarts.nl/keuzehulp/verken-uw-wensen-voor-zorg-en-behandeling)

[www.thuisarts.nl/levenseinde/ik-wil-nadenken-over-reanimatie](http://www.thuisarts.nl/levenseinde/ik-wil-nadenken-over-reanimatie)

Als u zich ingelezen heeft en nagedacht heeft over uw wensen, gaan wij hierover graag met u in gesprek. Maakt u dan een ‘lange afspraak’ op het spreekuur.

Met vriendelijke groet,

Dokter Opheij, Dokter de Goeij, Dokter vd Heijden en Dokter Donders

**Zorgvertegenwoordiger**

Als ik niet meer in staat ben om zelf mijn behandelwensen kenbaar te maken, dan mag de volgende persoon namens mij beslissen:

Om dit vast te leggen stel ik een volmacht op.

Naam:

Telefoonnummer:

Relatie tot u:

Naam: Geboortedatum:

Datum: Handtekening:

**Schriftelijke Wilsverklaring**

Als ik zelf niet meer kan beslissen over mijn behandelingen, dan wil ik dat de zorgverleners rekening houden met de volgende wensen:

Naam: Geboortedatum:

Datum: Handtekening:

**Wens Reanimatie, IC/Beademing**

Als ik plotseling een hart- of ademstilstand krijg:

 Wil ik **WEL / NIET** **gereanimeerd** worden.

Als ik plotseling getroffen word door een ernstige ziekte of ongeval:

 Wil ik **WEL / NIET beademing of IC opname**

Naam: Geboortedatum:

Datum: Handtekening:

**Euthanasieverzoek**

Ik verzoek mijn arts om euthanasie uit te voeren als ik:

Ik besef dat het mogelijk is dat mijn euthanasieverzoek niet wordt uitgevoerd, ook al heb ik een schriftelijk euthanasieverzoek opgesteld en heb ik dit verschillende keren met mijn arts besproken.

Naam: Geboortedatum:

Datum: Handtekening: