MUSTER Patientenverfügung BITTE ANPASSEN

 21.04.2015

Ich, …….. , geboren am …….., wohnhaft in ……., bestimme hiermit für den Fall, dass ich meinen Willen nicht mehr bilden oder verständlich äußern kann folgende Punkte.

1. Lebenserhaltende Maßnahmen

Lebenserhaltende Maßnahmen sind erwünscht, außer in folgenden Situationen:

* Innerhalb des Sterbeprozesses
* Infolge von schwerwiegenden, unheilbaren Erkrankungen (Krebs, AIDS…)
* Unfallfolgen, die eine erhebliche, irreversible Beeinträchtigung des zukünftigen Lebens bedeuten würde (schwere Hirnschädigung, Verlust mehrerer Extremitäten,…)
1. Schmerz- und Symptombehandlung

Schmerzbehandlung ist erwünscht, auch, wenn sie zu einer ungewollten Verkürzung meines Lebens führt. Symptomlindernde Maßnahmen im Sterbeprozess sind dann erwünscht, wenn sie nicht mehr Schmerz verursachen, als sie nehmen.

1. Künstliche Ernährung

Künstliche Ernährung ist dann erwünscht, wenn die Prognose positiv gestellt und ein weiteres aktives Leben dadurch sehr wahrscheinlich wird. PEG ist niemals erwünscht, Flüssigkeit kann aber jederzeit gegeben werden.

1. Wiederbelebung

Reanimation ist erwünscht, außer in folgenden Situationen:

* Innerhalb des Sterbeprozesses
* Infolge von schwerwiegenden, unheilbaren Erkrankungen (Krebs, AIDS,…)
* Unfallfolgen, die eine erhebliche, irreversible Beeinträchtigung des zukünftigen Lebens bedeuten würde (schwere Hirnschädigung, Verlust mehrerer Extremitäten,…)
1. Künstliche Beatmung

Künstliche Beatmung ist dann erwünscht, wenn die Prognose positiv gestellt und ein weiteres aktives Leben dadurch sehr wahrscheinlich wird.

1. Antibiotika

Ist erwünscht, außer in folgenden Situationen:

* Innerhalb des Sterbeprozesses
* Infolge von schwerwiegenden, unheilbaren Erkrankungen (Krebs, AIDS…)
1. Blut/ Blutbestandteile

Ist erwünscht, außer in folgenden Situationen:

* Innerhalb des Sterbeprozesses
* Infolge von schwerwiegenden, unheilbaren Erkrankungen (Krebs, AIDS…)
1. Organspende

Sollten meine Organe gebraucht werden und ich als Spenderin in Frage kommen bin ich bereit diese zur Verfügung zu stellen.

1. Beistand

Als Beistand wünsche ich, dass mein Mann und mein Sohn, sowie ein Seelsorger verständigt werden. Außerdem möchte ich, falls notwendig in einem Hospiz – daheim – bestimmtes Pflegeheim sterben.

Der in meiner Patientenverfügung geäußerte Wille zu bestimmten ärztlichen und pflegerischen Maßnahmen soll von den behandelnden Ärzten/innen und dem Behandlungsteam befolgt werden. Mein Ehemann und mein Sohn stellen meine rechtliche Vertretung dar und besitzen eine Vollmacht, sollte ich meinen Willen nicht mehr selbst formulieren können und die Situation nicht in diesem Papier festgehalten sein.

Name und Telefonnummer Betreuer/ Bevollmächtigter, Familie

Berg, den 21.04.2015 Name