

Patientenverfügung

Für den Fall, dass ich.....

..... (Name/Geburtsdatum/Anschrift)

aus gesundheitlichen Gründen nicht mehr in der Lage bin, meinen Willen zu äußern, verfüge ich:

Solange anzunehmen ist, dass mir ein erträgliches Leben ermöglicht werden kann, erwarte ich dazu ärztlichen und pflegerischen Beistand unter Ausschöpfung der angemessenen Möglichkeiten.

Lebensverlängernde Maßnahmen sollen unterbleiben, wenn nach bestem Wissen und Gewissen der behandelnden Ärzte medizinisch eindeutig festgestellt ist, dass ich mich unabwendbar und unmittelbar in einem Prozeß befinde, bei dem jede lebenserhaltende Therapie (z.B. Wiederbelebung, künstliche Beatmung, künstliche Ernährung etwa über eine Sonde) das natürliche und dann von mir angenommene Sterben ohne Aussicht auf Besserung nur verlängern würde.

Behandlung und Pflege sollen in diesen Fällen insbesondere auf die Linderung von Schmerzen, Unruhe und Angst gerichtet sein, selbst wenn durch die notwendige Behandlung, insbesondere die von Schmerzen, eine Lebensverkürzung nicht auszuschließen ist.

Aktive Sterbehilfe lehne ich ab.

Ich möchte in Würde und Frieden sterben können, nach Möglichkeit in meiner vertrauten Umgebung.

Ich wünsche: menschlichen und

seelsorgerlichen Beistand

(nicht Zutreffendes streichen)

Eigene Ergänzungen:

.....
.....
.....
.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift