

11.3 Patientenverfügung

Für den Fall, daß ich

Name geboren am

Vorname geboren in

Straße

Stadt

Telefon

durch Krankheit, Unfall oder Behinderung zu einer Willensäußerung nicht mehr in der Lage bin, erkläre ich:

Ich erwarte ärztliche und pflegerische Hilfe unter Ausschöpfung der angemessenen Möglichkeiten, solange eine realistische Aussicht auf Erhaltung eines erträglichen Lebens besteht.

Ich verlange, vom Einsatz lebensverlängernder Maßnahmen, insbesondere intensivmedizinischer Behandlung, abzusehen, die mich daran hindern, in Frieden zu sterben. Ich erwarte jedoch ausreichende Schmerzbehandlung. Es ist mein dringendster Wunsch, in meiner häuslichen Umgebung zu bleiben.

Ich benenne als Person meines besonderen Vertrauens:

Name geboren am

Vorname geboren in

Straße

Stadt

Telefon

Ihr gegenüber entbinde ich die behandelnden Ärzte von ihrer Schweigepflicht und bitte, die notwendigen Maßnahmen mit ihr an meiner Stelle abzusprechen. Diese Erklärung befindet sich auch bei der Person meines Vertrauens. Außerdem ist sie hinterlegt bei

Name geboren am

Vorname geboren in

Straße

Stadt

Telefon

Ort - Datum

Unterschrift