



Behandelvebod

Algemene informatie over een wilsverklaring

Een wilsverklaring is een document waarin u uw wensen rondom het levenseinde vastlegt. Schriftelijke wilsverklaringen zijn dus in eerste instantie bedoeld voor eventuele toekomstige situaties. Wanneer u zelf niet meer kunt bepalen of kunt uiten wat u wilt (door bewusteloosheid, dementie of een andere oorzaak) staat tenminste helder op papier wat uw wensen betreffende uw levenseinde zijn. De verklaringen moeten daarom duidelijk zijn, want u kunt er op dat moment immers zelf geen aanvulling meer geven of ze verduidelijken. De verklaring biedt ruimte om een persoonlijke aanvulling te schrijven. Deze aanvulling kan uw wilsverklaring verduidelijken.

Wanneer u zich niet meer kunt uiten, is het erg belangrijk dat er iemand is die u kan vertegenwoordigen. De wet regelt wie als uw vertegenwoordiger op mag treden, maar het kan raadzaam zijn zelf iemand aan te wijzen, te machtigen (zie formulier Machtiging).

Nadat u de verklaring heeft ingevuld, is het belangrijk dat u deze met uw huisarts bespreekt. Het beste kunt u hiervoor een aparte afspraak maken. U kunt in dit gesprek dan samen over de bedoeling van uw verklaring praten en horen hoe uw arts hier tegenover staat. Na afloop van het gesprek geeft u de arts de door u getekende verklaringen voor in uw medisch dossier. Het is goed om elk jaar met uw arts over de verklaringen te spreken om aan te geven dat u er nog steeds achter staat.

Het is verstandig om een exemplaar te maken voor uzelf, een voor uw huisarts, een voor uw vertegenwoordiger en een – indien aanwezig – voor uw specialist, zodat iedereen op de hoogte is van uw wensen.

Informatie over het behandelvebod

Het behandelvebod is gebaseerd op de Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO). Hierin staat dat de patient toestemming moet geven voor zijn medische behandeling, anders mag een arts niets doen. De wet geeft een patient ook de mogelijkheid om op papier vast te leggen onder bepaalde voorwaarden geen toestemming te geven voor behandeling. Deze schriftelijke verklaring legt het behandelvebod vast en is bedoeld voor die situaties waarin de patient zelf niet meer kan aangeven (door bewusteloosheid, gevorderde dementie of andere oorzaak) dat hij niet, of niet langer behandeld wil worden. Artsen dienen zich aan dit behandelvebod te houden, slechts in zeer speciale situaties mag een arts het verbod negeren. Dat kan bijvoorbeeld wanneer er gegronde reden is aan te nemen dat degene die het behandelvebod

Behandelvebod

ondertekende niet wilsbekwaam was op het moment van ondertekenen (dus niet begreep wat de verklaring inhield die hij tekende).

Meer informatie

- Thuisarts.nl: Levenseinde. [Www.thuisarts.nl/levenseinde](http://www.thuisarts.nl/levenseinde)
- Artikel & brochure: Levenseinde: praat op tijd met je dokter over wat je wil en of dat kan. <https://www.knmg.nl/advies-richtlijnen/knmg-publicaties/tijdig-praten-over-het-levenseinde.htm>
- Nederlandse vereniging voor een vrijwillig levenseinde: <https://www.nvve.nl/>. Zoek op “informatie wilsverklaringen”.
- Informatie omtrent behandelverbod: www.curavera.nl, www.zorgverklaring.nl

Behandelverbod



Naam: _____

Geboortedatum: _____ - _____ - _____

Behandelverbod

Wanneer ik in een toestand komt te verkeren

- Waarin ik uitzichtloos lijd, of
- Waarin geen redelijk uitzicht bestaat op terugkeer naar een voor mij waardige levensstaat, of
- Mijn verdergaande ontluistering te voorzien is

en ik niet meer zelf kan beslissen over mijn medische behandeling, verbied ik hierbij aan mijn behandelend arts(en) (kruis aan wat op u van toepassing is):

- ☐ Alle verdere medische behandeling met uitzondering van zuiver palliatieve bestrijding van ongemakken zoals pijn, benauwdheid, onrust of ander lijden.
- ☐ Alle levensverlengende medische handelingen zoals reanimatie.
- ☐ Alle levensverlengende medische handelingen zoals beademing.
- ☐ Alle levensverlengende medische handelingen zoals (kunstmatige) toediening van vocht en voeding.

Risicoaanvaarding

Dit behandelverbod blijft onverminderd van kracht, ongeacht de tijd die mocht zijn verstreken na de ondertekening ervan. Het is mij volkomen duidelijk dat ik dit behandelverbod kan herroepen. Door ondertekening aanvaard ik bewust de mogelijkheid dat een arts het verbod volgt.

Herroepen van eerdere verklaring(en)

Door dit behandelverbod te ondertekenen herroep ik alle eventueel eerder door mij ondertekende soortgelijke verklaringen.

Deponering

Ik draag zelf zorg voor deponering van deze verklaring bij mijn huisarts, andere behandelende artsen indien aanwezig en bij mijn gevolmachtigde. De huisarts draagt zorg voor overdracht aan de huisartsenpost.

Persoonlijke aanvulling

Vanwege mijn persoonlijke omstandigheden heb ik een aanvulling op deze verklaring geschreven.

Behandelvebod

Indien er sprake is van een aanvulling, dan is deze aan de verklaring gehecht en maakt daarvan deel uit.

Volmacht

Ik heb wel / geen (doorstrepen wat niet van toepassing is) gevolmachtigde aangewezen. Indien wel: zie hiervoor het formulier machtiging.

Ondertekening

Ik heb dit behandelverbod zorgvuldig overwogen, heb mij daarover goed geïnformeerd, en ik ben bij de ondertekening ervan in het bezit van mijn volle verstandelijke vermogens.

Datum: _____ - _____ - _____

Plaats: _____

Handtekening: