

Behandelwensenformulier

TOELICHTING:

Algemeen: Wat moet ik als zorgverlener van u weten om u de best mogelijke zorg te kunnen bieden?

Gevolmachtigde/vertegenwoordiger:

Een vertrouwenspersoon is iemand, aangewezen door de patiënt, die namens de patiënt mag handelen. Een patiënt kan in een wilsverklaring een gevolmachtigde aanwijzen. Dit is de wettelijk vertegenwoordiger, en die staat 'boven' andere naasten wat betreft besluitvorming. Als de patiënt geen vertegenwoordiger heeft aangewezen en niet zelf kan beslissen over diens medische situatie, dan wordt allereerst een besluit aan de echtgenoot of partner gevraagd. Anders aan een ouder, kind, broer of zus. Als niemand de rol van vertegenwoordiger op zich wil of kan nemen, beslist de zorgverlener zelf. Euthanasie kan alleen plaatsvinden op verzoek van de patiënt. Dus niet op verzoek van familieleden of vrienden.

Behandelwensen: In geval van ernstige ziekte kunnen mensen verwezen worden naar het ziekenhuis voor intensieve behandeling, of zelfs opname op de intensive care (IC) indien noodzakelijk. Dan wordt alles op alles gezet om iemand beter te maken, wat vaak gepaard gaat met ingrijpende behandelingen. Op hogere leeftijd en wanneer er sprake is van onderliggende ziekte, is de kans kleiner dat iemand volledig herstelt van een IC opname. Het is mogelijk om ervoor te kiezen thuis te blijven, of naar een zorginstelling te verhuizen. In dat geval wordt gestreefd naar comfort, met zo min mogelijke ingrijpende handelingen. Hieronder kunt u aangeven wat uw wensen zijn:

Behandelwensenformulier

Datum:

Naam:

Geboortedatum:

Contactpersoon (naam en telefoonnummer):

Mijn behandelwensen zijn:

Ziekenhuisopname	O ja O nee
Opname op de intensive care (IC)	O ja O nee
Reanimatie	O ja O nee
Beademing	O ja O nee
Intensieve behandeling als kans groot is dat autonomie/zelfstandigheid verloren gaat	O ja O nee
Wens t.a.v. (permanente) opname zorginstelling	O ja O nee

Toelichting:

Verklaringen reeds aanwezig:

Niet-Reanimatie verklaring	O ja O nee
Behandelverbod	O ja O nee
Wilsverklaring euthanasie	O ja O nee
Orgaandonatie	O ja O nee
Volmacht	O ja O nee

Gevolmachtigde / Wettelijk vertegenwoordiger:

De volgende persoon beslist namens mij wanneer ik dat zelf niet kan:

Naam:

Relatie tot patiënt:

Telefoonnummer:

Met ondertekening van dit behandelwensenformulier, geef ik toestemming om betrokken artsen en zorgverleners te informeren over mijn behandelwensen.

Handtekening:

Handtekening gevolmachtigde:

Verandert u van mening? Bespreek dit dan met uw arts of zorgverlener. U kunt dit te allen tijde doen.