

# Levenstestament inzake medische behandeling van

.....(naam)

Ik, ondergetekende, .....

geboren op .....te ..... druk in wat volgt mijn  
wilsbeschikkingen uit inzake medische behandelingen.

*Hieronder vind je acht keuzes. Je neemt hieruit de keuzes die je zelf wil maken. Je kan de elementen waarvoor je niet opteert, doorstrepen en paraferen, of de gekozen elementen overnemen in een eigen brief.*

1. Ik wens niet dat een behandeling wordt verdergezet indien medisch is vastgesteld dat ik mij in een vergevorderd stadium van een ongeneeslijke aandoening bevind, waarbij verdere behandeling enkel nog het lijdens- en stervensproces zou verlengen, zonder het uitzicht dat mijn toestand echt kan verbeteren. In het bijzonder wens ik dat in geval van deze ziekte-toestand (omschrijving van de ziekte-toestand, eventueel na overleg met arts) .....

.....  
volgende behandeling niet wordt verdergezet: .....

.....(beschrijving behandeling)

2. Ik wens niet dat een levensverlengende behandeling wordt opgestart indien ik enkel via blijvende technisch-mechanische ondersteuning in leven kan gehouden worden, zonder kans op herstel of zelfs met herstel van bewustzijn. In het bijzonder wens ik dat in geval van deze ziekte-toestand (omschrijving van de ziekte-toestand, eventueel na overleg met arts) .....

.....  
volgende behandeling niet wordt opgestart: .....

.....(beschrijving behandeling)

3. Ik wil dat in elk geval de comfortzorgen behouden blijven, ook als deze zorgen een levensverkortend effect hebben.

4. Indien ik mij op een afdeling intensieve zorgen bevind, in een medisch uitzichtloze situatie, wens ik zo mogelijk in een rustige omgeving te sterven, met de mogelijkheid tot continue bijstand door familie.

5. Ik vraag ook levensbeschouwelijke bijstand van .....  
(eredienst vermelden: katholiek pastor, protestantse pastor, orthodox priester, moreel consulent, rab-  
bijn, imam, ... )

6. Ik wens gecontroleerde sedatie. Gecontroleerde sedatie betekent verlaging van het bewustzijn tot het niveau dat vereist is om de situatie van de patiënt te verlichten, wanneer het voor alle betrokkenen (patiënt, familie en hulpverlener) duidelijk is dat de zieke in het aanschijn van de dood staat. Gecontroleerde sedatie heeft dus niet de bedoeling de dood te veroorzaken, noch het stervensproces te versnellen.

7. Ik wens voor mij geen actieve levensbeëindiging.

8. Andere wensen in verband met mijn levenseinde die ik nog graag wil meedelen:

.....  
.....

## Mijn vertrouwensperso(o)nen zijn:

1. Naam .....

Adres .....

Telefoon ..... E-mail .....

2. Naam .....

Adres .....

Telefoon ..... E-mail .....

3. Naam .....

Adres .....

Telefoon ..... E-mail .....

Deze vertrouwenspersonen hebben ermee ingestemd, ingeval ik in de toekomst wegens feitelijke wilsonbekwaamheid niet zelf in staat ben de hierboven vermelde wilsbeschikkingen uit te drukken in mijn plaats als 'vertegenwoordiger'(cfr.art14, § 1 van de wet betreffende de rechten van de patient) op te treden. Zij zullen mijn wilsverklaring aan de behandelende arts bezorgen en zullen in mijn plaats en in mijn naam handelingen en beslissingen voorstellen die de arts ter harte dient te nemen. Ook de medische gegevens kunnen door deze perso(o)nen worden geraadpleegd. Met dit doel ontsla ik – in deze situatie – mijn arts en het verpleegkundig personeel van de zwijgplicht tegenover mijn vertrouwensperso(o)nen.

"Deze wilsverklaring is, weloverwogen en vrijwillig, zonder enige druk van wie dan ook, door mij opgesteld en ondertekend. Zij is ten allen tijde opzegbaar, en vatbaar voor wijzigingen in een nieuwe schriftelijk opgestelde verklaring."

Deze wilsverklaring is in afschrift overhandigd aan de hierboven vermelde vertrouwenspersonen en door hen mede ondertekend, met hun instemming dat zij dit mandaat als vertegenwoordiger aanvaarden,

te ..... (plaats), op .....(datum)

Handtekening

.....

Handtekening van de vertrouwenspersonen, met vermelding dat ze hun instemming geven:

te ..... (plaats), op .....(datum)

Handtekening

.....

Dit levenstestament is opnieuw bekrachtigd:

Plaats en datum en handtekening: .....

Plaats en datum en handtekening: .....

Plaats en datum en handtekening: .....

## Aan de behandelende arts te overhandigen:

Gelieve U in noodgevallen tot mijn vertrouwensperso(o)nen te wenden in de volgende orde:

1. Naam .....

Adres .....

Telefoon .....

E-mail .....

2. Naam .....

Adres .....

Telefoon .....

E-mail .....

3. Naam .....

Adres .....

Telefoon .....

E-mail .....

## Bij uw persoonlijke documenten mee te nemen:

Ik heb, voor het geval ik mijn wil niet meer zelf kan uitdrukken, een levenstestament gegeven aan de volgende personen.

Ik wens dat deze personen in deze volgorde worden aangesproken:

1. Naam .....

Adres .....

Telefoon .....

E-mail .....

2. Naam .....

Adres .....

Telefoon .....

E-mail .....

3. Naam .....

Adres .....

Telefoon .....

E-mail .....