



# Euthanasieverzoek

---

<b>Naam</b>	Bertie Augustijn - Vos		
<b>Geboortedatum</b>	26-01-1952	<b>Geboorteplaats</b>	Kampen
<b>Lidnummer</b>	0753027		

Voor het geval ik mijn wensen op medisch gebied niet meer kan aangeven, richt ik mij met deze verklaring tot iedereen die bij mijn medische behandeling of verzorging betrokken zal zijn.

Mijn vertegenwoordiger zal dit euthanasieverzoek, zodra dit aan de orde is, onder de aandacht brengen van mijn behandelend arts.

## 1. Uitgangspunten

Wanneer ik in een toestand kom te verkeren waarin ik uitzichtloos en ondraaglijk lijd, bijvoorbeeld doordat:

- er geen redelijk uitzicht bestaat op terugkeer naar een voor mij waardige levensstaat, en/of
- mijn verdergaande ontluistering te voorzien is, wil ik dat mijn arts mij de middelen toedient of verstrekt om mijn leven te beëindigen.

## 2. Persoonlijke aanvulling (niet verplicht)

Ter aanvulling geef ik hierbij een persoonlijke beschrijving van wat ik zie als uitzichtloos en ondraaglijk lijden.

bb

## 3. Verzoek tot euthanasie

Als ik kom te verkeren in een toestand van uitzichtloos en ondraaglijk lijden verzoek ik mijn arts uitdrukkelijk mij de middelen toe te dienen of te verstrekken om mijn leven te beëindigen.

## 4. Risicoaanvaarding

Deze wilsverklaring blijft van kracht, ongeacht de tijd die is verstreken sinds de ondertekening ervan.

Het is mij volkomen duidelijk dat ik deze wilsverklaring op elk moment kan herroepen. Ik aanvaard bewust de mogelijkheid dat een arts, als ik op enig moment niet meer in staat zou zijn zelf mijn wil kenbaar te maken, gehoor geeft aan dit euthanasieverzoek, ook als ik daar bij actueel bewustzijn anders over zou zijn gaan denken.

## 5. Geldigheid van de wilsverklaring

Deze wilsverklaring heeft rechtskracht en geldt uitdrukkelijk als een geldige en door de wet\* erkende schriftelijke verklaring van mij voor het geval ik later door welke oorzaak dan ook niet meer kan beslissen over mijn medische situatie zoals bedoeld in deze verklaring.

## 6. Ondertekening

Ik heb deze wilsverklaring zorgvuldig overwogen, ik heb mij daarover goed geïnformeerd en ik ben op het moment van ondertekening in het bezit van mijn volle verstandelijke vermogens. Door dit euthanasieverzoek te ondertekenen herroep ik alle eventuele eerder door mij ondertekende soortgelijke verklaringen.

Datum

Plaats

---

Handtekening

---

\* Basis van het euthanasieverzoek in de wet:

Artikel 2 lid 2 van de Wet Toetsing Levensbeëindiging op verzoek en hulp bij zelfdoding:

*Indien de patiënt van zestien jaren of ouder niet langer in staat is zijn wil te uiten, maar voordat hij in die staat geraakte tot een redelijke waardering van zijn belangen terzake in staat werd geacht, en een schriftelijke verklaring, inhoudende een verzoek om levensbeëindiging, heeft afgelegd, dan kan de arts aan dit verzoek gevolg geven. De zorgvuldigheidseisen, bedoeld in het eerste lid, zijn van overeenkomstige toepassing.*