**EUTHANASIEVERKLARING**
**Ondergetekende:
Naam:
Geboortedatum:
Adres:
Woonplaats:**

Ik, , verklaar hierbij, in volle bewustzijn en zonder enige vorm van dwang, dat ik wens dat euthanasie wordt toegepast indien ik lijd aan een ongeneeslijke aandoening of een medische situatie die mijn lijden ondraaglijk en uitzichtloos maakt.

**Als mijn arts:**

* De overtuiging heeft dat mijn verzoek vrijwillig en weloverwogen is; en
* De overtuiging heeft gekregen dat ik ondragelijk en uitzichtloos lijd; en
* Mij heeft voorgelicht over de situatie waarin ik mij bevind en wat mijn vooruitzichten zijn; en
* Samen met mij tot de overtuiging is gekomen dat er geen redelijke andere oplossing mogelijk is; en
* Een andere, onafhankelijke arts heeft geraadpleegd die mij heeft gezien en schriftelijk zijn oordeel over de zorgvuldigheidseisen heeft gegeven;

dan verzoek ik mijn arts mij op medische en zorgvuldige wijze hulp bij zelfdoding te verlenen of euthanasie toe te passen.

**Ik ben mij ervan bewust dat:**

* De arts zich aan alle zorgvuldigheidseisen van de Wet Toetsing Levensbeëindiging op verzoek en hulp bij zelfdoding (WTL) moet houden en ik de arts, bij voorkeur in een gesprek, duidelijk moet maken welk lijden ik ondraaglijk en uitzichtloos vind en;
* Door er regelmatig met de arts over te spreken ik mijn euthanasieverzoek actueel houd en mijn wensen kan aanpassen en;
* Als ik op dat moment niet meer in woorden, gebaren of klanken kan communiceren met de arts over mijn ondraaglijk lijden, in veel gevallen de arts geen euthanasie uitvoert en;
* Een mondeling en schriftelijk euthanasieverzoek geen garantie biedt en dat de arts nooit verplicht is om hulp bij zelfdoding te verlenen of euthanasie toe te passen.

Deze verklaring vervangt alle eerdere verklaringen die ik over dit onderwerp heb afgelegd.

**Ondertekening:**

Plaats:
Datum:
Handtekening: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

De arts zou uw ingevulde formulier graag met u willen bespreken.