Euthanasieverklaring

**Naam:**

**Geboortedatum**: **Geboorteplaats:**

Wanneer ik in een toestand kom te verkeren

- waarin ik zinloos lijd

of

- waarin geen redelijk uitzicht bestaat op terugkeer naar een voor mij waardige levensstaat

of

- mijn verdergaande ontluistering te voorzien is

verzoek ik mijn arts uitdrukkelijk mij de middelen toe te dienen of te verstrekken om mijn leven te beëindigen.

Ik ben ervan op de hoogte dat bij het inwilligen van een euthanasieverzoek aan de wettelijke criteria moet worden voldaan.

**Risicoaanvaarding**

Dit euthanasieverzoek blijft onverminderd van kracht, ongeacht de tijd die mocht zijn verstreken na de ondertekening ervan. Het is mij volkomen duidelijk dat ik dit euthanasieverzoek kan herroepen.

**Herroepen van eerdere verklaring(en)**

Door dit euthanasieverzoek te ondertekenen herroep ik alle eventuele eerder door mij ondertekende soortgelijke verklaringen

**Persoonlijke toelichting**

**Weloverwogenheid**

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

Het is mij bekend dat er geen recht bestaat op euthanasie.

**Geldigheid van het euthanasieverzoek**

In artikel 2, lid 2 van de Wet toetsing levensbeëindiging op verzoek en hulp bij zelfdoding (kortweg euthanasiewet) staat:

Indien de patiënt van zestien jaar 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 ter zake werd geacht en eens 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.

**Ondertekening**

**Datum Plaats**

**Handtekening**