

## Godkännande av euthanasi och begränsning av läkarbehandling

Undertecknad innehar en deklARATION beträffande begränsning av läkarbehandling enligt Nederländsk lag. Ifall jag skulle befinna mig i en situation (**varibland i alla fall betraktas: 'vara i koma längre än \_\_\_\_ veckor' och/eller ett 'ihållande vegeterande'**) varifrån återvändning till en för mig acceptabel och värdig tillvaronivå inte längre skulle vara möjlig, önskar jag bli hemtransporterat till Nederländerna så snart som möjligt. Skulle detta vara omöjligt, då ber jag om att sluta all behandling, med undantag av behandling som riktar sig på lindring av smärta, andnöd o.dyl (palliativ). Tillförande av fukt och/eller föda bör inställas.

Undertecknad innehar även ett euthanasi-godkännande enligt Nederländsk lag. I Händelse att lagen i Ert land motsätter sig eutanasi och/eller sätta stopp för behandlingen, anhåller jag om att i möjligaste mån ta hänsyn till mina önskan och inte tänja mitt liv genom medicinskt ingripande.

Namn:

Född:

Datum:

Underskrift:

Läkerens stämpel: