

Patientenverfügung

Name: Vorname:

Geburtsdatum:

Falls eine Zeit kommen sollte, in der ich in Folge von Krankheit oder Unfall nicht mehr selber über meine Behandlung und meine Zukunft entscheiden kann, ist mein nachstehend geäusserter Wille als verbindlich zu befolgen.

Behandlungskonzept "palliativ"

Mein persönliches Wohlbefinden bzw. das Lindern von Leiden steht im Vordergrund. Im Falle einer lebensgefährlichen Erkrankung (wie z.B. einer Lungenentzündung) ist auf jede künstliche Lebensverlängerung zu verzichten. Ich wünsche keine Hospitalisation, und auch im Haus zum Seewadel sollen keine rein der Lebensverlängerung dienenden Massnahmen (z.B. Gabe von Antibiotikum) durchgeführt werden.

Sollte ich an einer unheilbaren Krankheit leiden, bei der ich dauernd bettlägerig, auf fremde Hilfe angewiesen und nicht mehr ansprechbar wäre, so soll jede lebenserhaltende Therapie eingestellt werden.

Unter den oben genannten Bedingungen sollen die medizinische Hilfe und die Pflege auf palliative (d.h. lindernde) Massnahmen ausgerichtet werden. Insbesondere sollen schmerzbekämpfende Mittel ausreichend dosiert sowie Angst oder Atemnot gelindert werden.

Die Einweisung in ein Akutspital sollte nur dann erfolgen, wenn Aussicht auf Verbesserung von Lebensqualität, Wohlbefinden und des Gesundheitszustandes besteht.

Eigene Ergänzungen / Anmerkungen:

Oder

Behandlungskonzept "kurativ im Heim"

Das Erhalten meines Lebens steht im Vordergrund, es soll jedoch nur das getan werden, was im Haus zum Seewadel möglich ist, wie z.B. Antibiotika, starke Herzmedikamente.

Die Einweisung in ein Akutspital sollte nur dann erfolgen, wenn Aussicht auf Verbesserung von Lebensqualität, Wohlbefinden und des Gesundheitszustandes besteht.

Eigene Ergänzungen / Anmerkungen:

Oder

Behandlungskonzept "kurativ im Spital"

Das Erhalten und wenn möglich die Verlängerung meines Lebens stehen im Vordergrund. Diagnostische und therapeutische Möglichkeiten der heutigen Medizin sollten bei allen gesundheitlichen Störungen möglichst ausgeschöpft werden.

Ich nehme aber zur Kenntnis, dass im Haus zum Seewadel kein Defibrillator zur Herzkreislauf-Wiederbelebung eingesetzt wird. Dieser Entscheid stützt sich auf das ethische Prinzip des Nichtschadens.

Eigene Ergänzungen / Anmerkungen:

Patientenverfügung	Verantw.: BL Pflege	Seite 1 von 2
Version vom: 01.07.2018	Ersetzt Version vom: 16.05.2017	LB12

- Folgende seelsorgliche, religiöse Begleitung während der Sterbephase durch den folgenden Seelsorger wünsche ich:
 protestantisch katholisch andere _____ keine
- Beim Eintreten meines Todes möchte ich:
 eigene Kleider ein Hemd tragen
- Ich wünsche folgende Bestattungsart:
 Erdbestattung Kremation
- Mir ist sonst noch wichtig:

Ich bevollmächtige ausdrücklich die untenstehenden Personen

- über mich beim Arzt Auskünfte einzuholen
- über medizinische Massnahmen und Eingriffe stellvertretend die Zustimmung zu erteilen oder zu verweigern, wenn ich dazu nicht mehr in der Lage bin:

1. Name, Vorname _____

Adresse _____

Unterschrift des/der Bevollmächtigten _____

2. Name, Vorname _____

Adresse _____

Unterschrift des/der Bevollmächtigten _____

Ort und Datum _____

Unterschrift Patient _____

Diese Patientenverfügung ist weiterhin aktuell:

Ort und Datum _____

Unterschrift _____