

# PATIENTENANWEISUNG

Ich, ...

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

...

(Straße, Wohnort)

verfüge

1. für den Fall eines Herz-Atem-Stillstandes:
  - Es soll kein Notarzt gerufen werden.
  - Es darf keine Wiederbelebung erfolgen.
2. für den Fall einer sonstigen lebensbedrohlichen Situation, in der ich mich nicht mehr äußern kann:
  - Es sollen nur lindernde (palliative) Maßnahmen ausschließlich zur Symptomkontrolle ergriffen und eine ausreichende Schmerztherapie erfolgen, ggf. Sauerstoffgabe und Absaugung und beruhigende Therapie bei Atemnot etc.
  - Auf eine vorherige Absprache mit meinen Bevollmächtigten verzichte ich.

Begründung:

(Ausführliche Schilderung der aktuellen Erkrankung)

Ich habe mit meinem Arzt den weiteren Verlauf meiner Erkrankung und einen möglichen Herz-Atem-Stillstand besprochen. Für diesem Fall verzichte ich schon jetzt bewusst und mit freiem Willen auf sämtliche Rettungsmaßnahmen. Auch in einer sonstigen lebensbedrohlichen Situation möchte ich nur noch in dem oben beschriebenen Sinne palliativ versorgt werden.

Weitere Anweisungen:

Falls ich in der oben beschriebenen Situation doch gerettet bzw. kurativ behandelt werde und einwilligungsunfähig bin, sollen meine Bevollmächtigten meine allgemeine Patientenverfügung befolgen.

Unterschriften:

Datum: ...

Patient: ...

Datum: ...

Arzt: ... (Stempel)

Datum: ...

Bevollmächtigte: ...