

Negatieve wilsverklaring

De negatieve wilsverklaring wordt voorafgaand opgesteld en is onbeperkt geldig in tegenstelling tot de wilsverklaring betreffende euthanasie die slechts 5 jaar geldig is. Met de negatieve wilsverklaring kan je eisen dat alle of bepaalde onderzoeken/behandelingen niet meer gebeuren wanneer je het zelf niet meer kan vragen: bij coma, dementie, verwardheid of hersentumor, ... Het gebeurt best in aanwezigheid van een arts zodat geen discussie is over de wilsbekwaamheid. Bovendien kan je een vertegenwoordiger aanduiden die voor je rechten opkomt indien je het zelf niet meer kan. Je kunt inderdaad een wettelijke vertegenwoordiger schriftelijk aanduiden. Wanneer dit niet gebeurde of de vertegenwoordiger zijn rol niet opneemt, kan een partner of een familielid* deze functie op zich nemen. De vertegenwoordiger zal jouw wil vertolken, zoals o.a. neergeschreven in de negatieve wilsverklaring, wanneer je wilsonbekwaam bent geworden.

In feite heeft de wettelijke vertegenwoordiger een gelijksoortige functie als de vertrouwenspersoon van de wilsverklaring in de euthanasiewet. In tegenstelling tot de wilsverklaring betreffende euthanasie moeten er geen getuigen optreden bij de negatieve wilsverklaring.

*de samenwonende echtgenoot, de wettelijk samenwonende partner of feitelijk samenwonende partner. Indien deze personen dit niet wensen te doen of ontbreken kan dit in dalende volgorde uitgeoefend worden door een meerderjarig kind, een ouder, een meerderjarige broer of zus van de patiënt.

Indien ook deze personen dit niet wensen te doen of ontbreken kan het door de betrokken zorgverlener opgenomen worden (in multidisciplinair overleg).

“Negatieve wilsverklaring in het kader van de wetgeving inzake patiëntenrechten”

Persoonlijke gegevens van de verzoeker

Naam en voornaam

.....

Adres

.....

.....

Rijksregisternummer

.....

Indien mijn lichamelijke of geestelijke toestand dermate is aangetast dat er geen hoop meer is op genezing en ik het zelf niet meer kan verwoorden:

- Wil ik geen levensverlengende behandeling, enkel comfortbehandeling. Ik wil geen onderzoeken meer (bv. een radiografie, endoscopie) tenzij ze mijn comfort zouden kunnen verbeteren.
- Wil ik geen (aanduiden wat je niet meer wil):
 - antibiotica
 - kunstmatige toediening van vocht en voeding
 - chemotherapie
 - bestraling
 - operatie
 - kunstmatige beademing
 - nierdialyse
 - reanimatie
 - intensieve zorg
 - opname in een ziekenhuis
 - andere behandeling (vul zelf in):

.....

.....

.....

.....

.....

Duid ik een vertegenwoordiger aan om mijn wensen en rechten te doen gelden, indien ik er zelf niet meer toe in staat ben:

Naam en voornaam

.....

Adres

.....

.....

Rijksregisternummer

.....

Telefoonnummer

.....
Geboortedatum en -plaats

.....
Eventuele graad van verwantschap

.....
Ik ben niet in staat mijn wilsverklaring zelf te schrijven. De reden waarom ikzelf fysiek blijvend niet in staat ben deze negatieve wilsverklaring te schrijven en te ondertekenen is de volgende

.....
Ik heb

.....
aangewezen om deze negatieve wilsverklaring schriftelijk vast te leggen.

De persoonlijke gegevens van de vernoemde persoon zijn de volgende:

Adres

.....
Rijksregisternummer

.....
Telefoonnummer

.....
Geboortedatum en -plaats

.....
Eventuele graad van verwantschap

.....
Deze verklaring is opgemaakt in ondertekende exemplaren die worden bewaard:

.....
Gedaan te,

op

.....
Datum en handtekening van de verzoeker:

Datum en handtekening van de
vertegenwoordiger:.....

Datum en handtekening van de aangewezen persoon die de wilsverklaring heeft opgesteld in
plaats van de verzoeker:

.....

In aanwezigheid van dokter:
.....

Handtekening, datum, en stempel:

(bij iedere datering en handtekening worden de hoedanigheid en de naam vermeld)