



## Uw behandelwensen en behandelgrenzen

Deze brief ontvangt u tijdens een bezoek of gesprek met uw POH of huisarts. U heeft met de POH of huisarts gesproken over het belang om behandelwensen en grenzen vast te leggen. In deze brief worden een aantal gesprekspunten nogmaals toegelicht, en we voegen een lege wilsverklaring toe, die u eventueel kunt gebruiken om uw behandelwensen grenzen aan te geven.

Onder andere corona zijn we ons afgelopen jaren bewuster geworden van het belang om na te denken over wensen omtrent behandeling (bijv. wel of geen IC opname). U denkt daar misschien ook al over na, en/of praat hierover met uw naasten. Uw huisartsenpraktijk gaat daar ook graag met u over in gesprek (soms hebben we dat ook al gedaan).

Onderwerpen tijdens het gesprek met uw huisarts kunnen onder andere zijn:

- Of u gereanimeerd zou willen worden
- Of u kunstmatig beademd zou willen worden
- Of u weleens heeft nagedacht over welke behandelingen u wel of niet meer wilt ontvangen
- Of er iemand is die over behandelingen kan beslissen, wanneer u dit zelf niet meer kunt (dit heet een volmacht.)

### Uw zorg- en behandelwensen en grenzen opschrijven (wilsverklaring)

Er zijn verschillende verklaringen waarin u uw wensen kenbaar kunt maken. Bij deze brief hebben we een voorbeeld toegevoegd. U kunt deze overnemen of aanpassen naar uw eigen wensen. Belangrijk om deze samen met uw naasten in te vullen, zodat zij ook weten wat uw wensen zijn. Stuur de verklaring naar de huisartsenpraktijk (per post of per mail), of geef deze aan uw POH of huisarts. Wij voegen dan de verklaring toe aan uw dossier. Bewaar een kopie voor uzelf.

### Van gedachten veranderd?

Het kan zijn dat u later van gedachten verandert of twijfelt aan uw beslissing. Het is goed om dit dan tegen uw familie en uw huisarts te zeggen. De huisarts verandert dan de afspraken in uw dossier.

### Meer informatie?

Via deze websites kunt u betrouwbare informatie vinden die u kan helpen nadenken over uw zorg- en behandelwensen. U zult op deze websites vaak de term 'levenseinde' tegenkomen. Ons doel is met u te praten over uw behandelwensen en behandelgrenzen en niet zozeer over het levenseinde!

[www.thuisarts.nl/levenseinde](http://www.thuisarts.nl/levenseinde)

Wij hopen dat het bespreken van uw wensen u rust geeft. Uiteraard zijn altijd bereikbaar om deze zaken (nogmaals) met u te bespreken.

Vriendelijke groet,  
Huisartsen Valeriusplein



## Wilsverklaring Behandelwensen en grenzen

Naam:

Datum:

Geboortedatum:

Contactpersoon (naam en telefoonnummer):

Als ik zelf niet meer kan beslissen over mijn behandelingen, dan wil ik dat de zorgverleners rekening houden met de volgende wensen:

### Behandelingen

Reanimeren	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee <input type="radio"/> Anders
Kunstmatig beademing	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee <input type="radio"/> Anders
Opname in ziekenhuis	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee <input type="radio"/> Anders
Opname op intensive care/IC	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee <input type="radio"/> Anders
Toediening van een bloedproduct	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee <input type="radio"/> Anders
Kunstmatige beademing	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee <input type="radio"/> Anders
Overige behandelingen:	
Toelichting:	

Deze behandelgrenzen zijn ook besproken met:

### Gevolmachtigde / Wettelijk zorgvertegenwoordiger

De volgende persoon beslist namens mij wanneer ik dat zelf niet kan:

**Met ondertekening van deze verklaring, geef ik toestemming om betrokken artsen en zorgverleners te informeren over mijn behandelwensen en grenzen.**

Naam:

Naam (gevolmachtigde persoon):

Telefoonnummer:

Telefoonnummer:

Handtekening:

Handtekening:

Verandert u van mening? Bespreek dit dan met uw huisarts of zorgverlener. U kunt dit ten allen tijde doen.