

Patientenverfügung im Kreditkartenformat

Gegen den Willen der Patienten dürfen Ärzte keine Behandlung abbrechen. Meist sind es aber die Kranken, welche in einer hoffnungslosen Situation, z.B. Krebs im Endstadium, keine Behandlung mehr wollen ausser Palliativpflege, also Bekämpfung von Schmerzen Angst, Atemnot, Brechreiz usw. Für den Fall, dass sich diese Person nicht mehr ausdrücken kann, ist es sinnvoll, seinen Willen in einer Patientenverfügung festzuhalten mit Angabe von nahestehenden Leuten, welche bei dieser schweren Entscheidung des Therapieabbruchs mithelfen sollen. Man kann an verschiedenen Stellen bis 30-seitige Formulare beziehen. Mehr als 2 Seiten werden nicht gelesen. Als nützlich hat sich das unten stehende Kärtchen erwiesen, das man stets mit sich trägt. Es wurde durch die KESB-FriedensrichterIn als gut und nützlich beurteilt, da es immer griffbereit ist.

Meine Patientenverfügung / my patient disposal

Namen Simila Muster-Exempel

geb. am 44.Juni 1904 Nationalität. Schweiz / Swiss

Adresse Musterstr. 8, CH-1717 Welchdorf FR

Falls ich eine medizinisch hoffnungslose Prognose habe und mich nicht mehr äussern kann oder urteilsunfähig bin, will ich Palliativpflege mit Verzicht auf Massnahmen, die das Leben verlängern. Schmerzmittel dürfen den Tod beschleunigen.

Ich erlaube die Entnahme von Organen zur Transplantation.
Mein **Vorsorgeauftrag** ist verso & bei Familienbüchlein

Das weitere Vorgehen sollen die Ärzte mit folgenden Leuten und/oder meinem Vertrauensarzt entscheiden.

Sempio Muster, Gatte, +41 26 496 15 26

Musterstr.8, CH-1717 Welchdorf FR

Modela Vorlage-Muster, Tochter, 079 922 35 42

Beispielstr. 12, CH-3199 Wiedingen FR

Mein Arzt: Arztpraxis am Bager Tel.+41 26 496 33 33

Bodenmattstr.4, CH-3185 Schmitten FR

Welchdorf, Dat. Sign.

Am PC (PDF) ausfüllen (Muster-Angaben ersetzen),
evtl. Unpassendes durch Leerschlag entfernen / ändern.
Datum von Hand, Unterschrift!

Den Linien entlang ausschneiden, [evtl. auf Rückseite
den kurzen Vorsorgeauftrag von Hand schreiben].

Dann in der Mitte falten, Rückseite mit Stift (z.B.Pritt)
kleben, fest falten, pressen.

Falls **Vorsorgeauftrag** auf der Rückseite geschrieben ist,
nicht kleben! Evtl. durchsichtige Klebfolie als Schutz.

In den Geldbeutel legen. Von Zeit zu Zeit erneuern.

**Die Rahmen müssen ca.
85 x 108 mm gross sein**

Meine Patientenverfügung / my patient disposal

Namen.....

geb.am.....Nationalität.....

Adresse.....

Falls ich eine medizinisch hoffnungslose Prognose habe und mich nicht mehr äussern kann oder urteilsunfähig bin, will ich Palliativpflege mit Verzicht auf Massnahmen, die das Leben verlängern. Schmerzmittel dürfen den Tod beschleunigen.

Ich erlaube die Entnahme von Organen zur Transplantation.
Mein **Vorsorgeauftrag** befindet sich:.....

Das weitere Vorgehen sollen die Ärzte mit folgenden Leuten und/oder meinem Vertrauensarzt entscheiden.

Namen.....

Adr.Tel.....

Namen.....

Adr.Tel.....

Mein Arzt:.....

Adr.Tel.....

Ort, Dat.....Sign.

Von Hand ausfüllen, Unterschrift, evtl. Unpassendes streichen / ändern. Dann an den Linien ausschneiden, in der Mitte (Strichlein) vorfalten, Rückseite mit Stift (z.B.Pritt) kleben, falten, pressen. Evtl. mit durchsichtiger Klebfolie schützen. Ins Portemonnaie legen.

Dr. med. Robert Schwaller

Vorsorgeauftrag

**Kurzform auf Rückseite dieses Kärtleins genügt:
(muss ganz von Hand selbst geschrieben sein!!)**

Ich, Name, Vorname, Geburtsdatum gebe
für den Fall meiner Urteilsunfähigkeit
einen Umfassenden Vorsorgeauftrag

an Namen, Vornamen, Geburtsdatum
Ersatzbeauftragte:

1. jüngere Person mit Namen, Geb.dat.

2. jüngere Person mit Namen, Geb.dat.

(Entschädigung nach Tarif VHD)

Ort, Datum, Unterschrift

Wenn kein Vorsorgeauftrag existiert, fragt die KESB meistens zuerst bei den in der Patientenverfügung erwähnten Personen an, ob sie bereit wären, auch diese Aufgaben ganz oder teilweise zu übernehmen (1.Personensorge, 2.Vermögensverwaltung, 3.Rechtsvertretung)