

Patientenverfügung ACP-Kurzform

Im Rahmen der Corona Pandemie 2020 erstellt

Bitte bei Änderungen der persönlichen Situation sich zu einer Patientenverfügung beraten lassen.
Ich möchte meine Behandlungsvorstellungen bei einer schweren gesundheitlichen Krise hier zum Ausdruck bringen.

Personalien

Name

Vorname

Adresse

Geburtsdatum

Unterschrift

Vertretungsberechtigte Person

Name

Vorname

Adresse

Telefon/
Handynummer

E-Mail-Adresse

Ort / Datum

Unterschrift
(optional)

Arzt/Ärztin des Vertrauens

Name

Vorname

Adresse

Telefon/
Handynummer

E-Mail-Adresse

Ort / Datum

Unterschrift
(optional)

Meine persönlichen Einstellungen zum Leben, zu schwerer Krankheit und zum Sterben.

1. Wie gerne leben Sie?

Nennen Sie Gründe für Ihre Lebensfreude.

.....

.....

.....

2. Wie gross ist Ihr Lebenswille auf einer Skala von 0 bis 10?

(0 = kein Lebenswille, 10 = sehr viel Lebenswille)

.....

Nennen Sie Gründe für Ihre Entscheidung.

.....

.....

.....

3. Welche Bedeutung hat es für Sie, noch lange weiter zu leben?

Können Sie mehr dazu schreiben?

.....

.....

.....

4. Wenn Sie ans Sterben denken – was kommt Ihnen dabei in den Sinn?

Können Sie mehr dazu schreiben?

.....

.....

.....

5. Soll eine medizinische Behandlung dazu beitragen, Ihr Leben in einer Krise / Notfallsituation zu verlängern?

JA	NEIN	Ich weiss es nicht
-----------	-------------	---------------------------

Können Sie Gründe für Ihre Entscheidung nennen?

.....

.....

.....

6. In welchem Krankheitszustand möchten Sie nicht mehr lebensverlängernd behandelt werden?

Warum wäre dieser Zustand für Sie nicht mehr lebenswert?

.....

.....

.....

7. Welche Sorgen und Ängste bewegen Sie, wenn bei Ihnen lebensverlängernde Massnahmen **nicht durchgeführt werden?**

.....

.....

.....

8. Welche Sorgen und Ängste bewegen Sie, wenn bei Ihnen lebensverlängernde Massnahmen durchgeführt werden?

.....

.....

.....

Meine Einstellungen zu Notfallbehandlungen

Wären Sie bereit, in einer Krise/Notfallsituation in ein Spital einzutreten?

Können Sie mehr dazu schreiben?

.....

.....

.....

Welche Vorstellungen oder Erfahrungen haben Sie von Behandlungsmöglichkeiten auf einer Intensivstation?

Können Sie mehr dazu schreiben?

.....

.....

.....

Wären Sie bereit, sich in einer Krise/Notfallsituation auf einer Intensivstation behandeln zu lassen?

Können Sie mehr dazu schreiben?

.....

.....

.....

Wären Sie bereit, sich in einer Krise/Notfallsituation auf der Intensivstation zusätzlich mit einer Beatmungsmaschine behandeln zu lassen? Können Sie mehr dazu schreiben?

.....

.....

.....