TOELICHTING BIJ DE TWEE DOCUMENTEN

“LEVENSTESTAMENT” EN “WILSVERKLARING INZAKE EUTHANASIE.”

Wetten van 28 mei 2002 (Belgisch Staatsblad 22.06.2002) en 22 augustus 2002 (Belgisch Staatsblad 26.09.2002.)

 U zult opmerken dat deze documenten in verschillende originele exemplaren moeten opgesteld worden.

 Concreet gezien:

voor het levenstestament (het afdwingbaar document !) 4 stuks (dit document gaat NIET naar het gemeentebestuur voor registratie. RWS houdt dat bij en kan een arts of een hospitaal op de hoogte brengen dat U een levenstestament hebt opgesteld.)

1 exemplaar voor Uzelf,

1 exemplaar voor de benoemde vertegenwoordiger,

1 exemplaar voor de vzw R.W.S,

1 exemplaar voor Uw huisarts.

Voor de wilsverklaring inzake euthanasie, 6 of 7 stuks:

1 exemplaar voor Uzelf,

1 exemplaar voor de eerste getuige,

1 exemplaar voor de tweede getuige,

1 exemplaar voor de vertrouwenspersoon,

1 exemplaar voor de huisarts zo deze geen vertrouwenspersoon is

 1 exemplaar voor de vzw R.W.S,

1 exemplaar voor mogelijke registratie op het gemeentebestuur (staat in de wet…)

 Het staat U vrij de door de vzw R.W.S. U ter beschikking gestelde documenten elk afzonderlijk met een blauwkleurige pen of balpen in te vullen en te laten ondertekenen door alle betrokken personen. Deze karwei kan ook vereenvoudigd worden door slechts telkens één exemplaar volledig in te vullen en nog niet te ondertekenen, om ze daarna te fotokopiëren in zoveel exemplaren als nodig (vergeet niet van de wilsverklaring in zake euthanasie ook verso te kopiëren!) Wanneer de kopijen klaar zijn**,** zullen zij met de blauwe pen of balpen ondertekend worden zodat elk stuk een origineel is geworden. Schrijf liefst met hoofdletters of alleszins goed leesbaar! Tenslotte zijn deze documenten gemakkelijk te verwerken met een computer mits gebruik van de Microsoft Word processor.

 U zal opmerken dat de wetgever onduidelijk is geweest : soms wordt gesproken over de “benoemde vertegenwoordiger, soms ” over de “vertrouwenspersoon”. In principe kunnen die twee hoofdpersonages dezelfde persoon zijn door U gekozen of aangeduid. De benoemde vertegenwoordiger heeft bij Wet echter een grotere macht.

 Wat de vrijwillige registratie betreft van de “Wilsverklaring in zake euthanasie” zal U gebeurlijk één origineel afgeven mits ontvangstbewijs op Uw gemeentebestuur zonder dat hiervoor enige formaliteit door het bestuur kan worden opgelegd. In geval van weigering zal U, zij het College van Burgemeester en Schepenen, zij de Ombudsman, moeten aanschrijven door middel van een schriftelijke klacht. RWS bezit een ontwerpbrief in die zin.

 De rol van de getuigen is uitsluitend bedoeld om het bestaan van een wilsverklaring in een geschreven document te bevestigen. Zij getuigen dat de ondertekenaar dit deed in volle bewustzijn. Zij zijn in principe geen personen die de medische handeling van euthanasie gaan meemaken, tenzij zij familieleden, echtgenoot(e), partner zijn.

 Bovendien ontvangt u een ‘pasje’ met 2 kaartjes : het éne met foto en uw gegevens, het andere met mogelijk te verwittigen personen en jaartal ( wordt jaarlijks vervangen samen met de zegels).

Hierna volgt per document de toelichting waar en wat ingevuld dan wel doorgehaald moet worden.

**LEVENSTESTAMENT**

Ik ondergetekende…

*Hier vult u uw volledige identiteit in, beginnend met de familienaam (voor vrouwen de meisjesnaam,) met voornamen, woon-adres, gemeente van geboorte, nationaal nummer (te vinden op verso van Uw identiteitskaart,) telefoon, GSM en/of mailadres.*

eis**,** indien mijn lichamelijke of mentale toestand zo is afgetakeld dat er geen redelijke hoop op genezing meer is, dat

1. men mij niet kunstmatig in leven houdt, dit wil zeggen geen levensverlengende apparatuur, geen sondevoeding (dit houdt ook in geen eten, geen drinken, geen bijzondere medicatie,) geen dialyse,

2. men mij in voldoende kwantiteit en kwaliteit pijnstillende middelen toedient om de pijn te stillen, ook indien dat mijn dood zou verhaasten,

3. men mij bij zwaar hersentrauma met hartstilstand niet reanimeert,

4. mijn biologisch leven beëindigd wordt als mijn hogere hersenfuncties onherroepelijk zijn uitgevallen en ik in een toestand van permanent vegetatieve status verkeer, of ik aan amyotrofe laterale sclerose lijd (de ziekte van Charcot,)

5. (het staat U vrij hier andere gevallen aan te duiden welke soort speciale medicatie U niet wenst,)

6. men op mij euthanasie toepast. Ik heb een wilsverklaring euthanasie opgesteld en overhandigd aan mijn behandelende arts, twee getuigen, de vertrouwenspersoon, alsook een exemplaar van dit document aan de vzw Recht op Waardig Sterven - RWS, RPR 0426.391.808, Lange Gasthuisstraat 35-37 te 2000 Antwerpen, tel. 032725163, fax 032352673 en mail info@rws.be bezorgd.

Voor het geval ik wilsonbekwaam word**,** duid ik volgende persoon aan als mijn "**benoemde vertegenwoordiger**" om mijn belangen en rechten te behartigen:

… wonende te, aan de , geboren te , NN , Tel., GSM en/of mailadres van ondergetekende.

*Hier vult U zoals in het vorig document, al de persoonlijke gegevens van Uw vertrouwenspersoon, in de wet “benoemde vertegenwoordiger” genoemd. Hij wordt dus Uw wettelijke mandataris en derden moeten zijn aanbevelingen volgen. U vermeldt hier nooit uw huisarts daar hij eventueel volgens de wilsverklaring euthanasie die handeling moet verrichten!*

handtekening van de benoemde vertegenwoordiger met uitdrukkelijke aanvaarding van zijn mandaat:

*De “benoemde vertegenwoordiger” ondertekent met de eigenhandig geschreven melding van datum en bewoordingen “Voor aanvaarding van dit mandaat.”*

 ...................................................................

Andere wilsbeschikkingen:

Ik wens voorafgaandelijk een burgerlijke / kerkelijke plechtigheid.

Ik wens na autopsie gecremeerd te worden met asverstrooiïng / ter aarde besteld te worden.

Ik ben / niet bereid na hersendood mijn organen ter beschikking te stellen.

Ik ben / niet bereid mijn lijk af te staan voor de wetenschap en dit ten gunste van de Universiteit **X**

Ik geef aan mijn benoemde vertegenwoordiger en/of wettelijke nabestaanden, of aan een door hem/haar aan te duiden arts of beroepsbeoefenaar, toelating om na mijn dood inzage of kopij op te vragen van mijn volledig medisch dossier.

*Hier doorstreept U waar nodig of wat U niet wenst en zet eventueel welke wens(en) U nog hebt. Op* ***X*** *zet U de naam van de universiteit.*

Aldus opgesteld te .

Getekend

*Datum invullen en Uw handtekening plaatsen*.........................................................................

**WILSVERKLARING INZAKE EUTHANASIE**

Ik ondergetekende,

*Hier vult U volledige identiteit of familienaam (voor vrouwen de meisjesnaam,) Uw woon-adres, de gemeente van Uw geboorte, Uw nationaal nummer (NN) dat U terugvindt op de verso van Uw identiteitskaart, Uw telefoon, GSM en/of mailadres,)*

verzoek dat voor het geval ik niet meer in staat ben tot wilsuiting, een arts euthanasie toepast indien voldaan is aan de voorwaarden vervat in de Wet van 28 mei 2002 betreffende euthanasie.

De getuigen zijn:

*voor de eerste getuige, die U vrij kiest, mag er geen materieel belang bestaan bij Uw overlijden (dus geen mogelijke erfgenamen of begiftigden, wel een arts,) vermeldt U eveneens de volledige identiteit zoals hierboven omschreven, met daarenboven vermelding in welke graad van verwantschap hij of zij tekent (bijv. vriend etc.)*

Voor de tweede getuige kan iedereen in aanmerking komen {echtgenoot(e,) familielid, vriend of collega.}

1° getuige:

2° getuige:

Als **vertrouwenspersoon** waarvan ik wens dat hij/zij (doorhalen wat niet past,) onmiddellijk op de hoogte wordt gebracht indien ik mij in een toestand bevind waarin de wilsverklaring van toepassing zou kunnen zijn en dat hij/zij (doorhalen wat niet past,) tijdens de procedure wordt betrokken, wijs ik aan

*Voor deze vertrouwenspersoon (die nooit Uw huisarts of vervangende arts mag zijn,) die U vrij kiest bijv. uit de naam van de tweede getuige, of de benoemde vertegenwoordiger van Uw levenstestament,) vermeldt U ook de volledige identiteit, woonst, geboorteplaats, nationaal nummer, telefoon, GSM, mailadres en zijn eventuele graad van verwantschap.*

*De tekst in het hieronder gelegen kader moet door U niet ingevuld worden zo U fysisch in staat bent om huidig formulier in te vullen en te tekenen.*

Aldus opgesteld te (*gemeente vermelden,*) op (datum) in zes/zeven/acht (*doorhalen wat niet past zo bijvoorbeeld de wilsverklaring niet door een arts werd ondertekend en/of door een derde persoon werd ingevuld in geval van fysisch blijvende staat*,) exemplaren als genoemde partijen (*ook de opsteller bij fysisch blijvende incapaciteit*), en één exemplaar bestemd voor de vzw Recht op Waardig Sterven – RWS, RPR 0426.391.808, Lange Gasthuisstraat 35-37 te 2000 Antwerpen (tel. 032725163, fax 032352673 en mail info@rws.be) en één voor de huisarts zo deze laatste noch getuige, noch vertrouwenspersoon is.

En hebben getekend

(*handtekeningen plaatsen met daarnaast de voornaam en familienaam duidelijk geschreven en met vermelding van de datum van zijn* *handtekening,) Voor de getuigen en de vertrouwenspersoon zal U ervoor zorgen, rekening houdende met Uw eventueel gevorderde leeftijd, dat jongere personen worden gekozen.*

de verzoeker:

de 1e getuige:

de 2e getuige:

de vertrouwenspersoon:

*Deze laatste schrijft buiten zijn identiteit enz. (zoals de overigen), met de hand de bewoordingen “Voor aanvaarding van dit mandaat.”*

*ZEER BELANGRIJKE OPMERKING: de wet voorziet dat dit document - euthanasieverklaring -slechts geldig is voor een periode van 5 jaar te rekenen vanaf de ondertekening door de verzoeker! Na verloop van die 5 jaar (of liefst daarvoor nog,) zal U een nieuw document moeten opstellen. Let wel dat de ondertekenaars dan misschien verschillend van identiteit kunnen zijn (ouderdom, overleden, adres-*

*verandering enz.)*