

# Erklärung zur Patientenverfügung

- Bitte sorgfältig lesen! -

## Bezeichnung

Patientenverfügungen sind Willensbekundungen einer einwilligungsfähigen Person zu medizinischen und begleitenden Maßnahmen für den Fall der Einwilligungsunfähigkeit. Sie sind nicht zu verwechseln mit dem Testament im ursprünglichen Sinn, das Bestimmungen für die Zeit nach dem Tod trifft.

## Zielsetzung

Bekundung eigener Wünsche in Bezug auf medizinische Behandlung und Pflege bei schwerster aussichtsloser Erkrankung, insbesondere in der letzten Lebensphase. Die Patientenverfügung kann für verschiedene Situationen gelten. Beispielsweise für die Sterbephase bei dauerndem Verlust der Einsichts- und Kommunikationsfähigkeit und im Endstadium einer unheilbaren Erkrankung.

## Juristische Bedeutung

Der konkret geäußerte Wille ist im Eintrittsfalle zu beachten.

## Formale Erfordernisse

Schriftliche Form ist empfehlenswert, aber nicht zwingend. Sie sichert aber den Nachweis. Auch empfiehlt es sich, Zeugen mit unterschreiben zu lassen, die den Nachweis des Vollbesitzes der geistigen Kräfte des Verfügenden bestätigen können. Zeugen können Familienangehörige, Bekannte oder auch der behandelnde Arzt sein. Eine notarielle Beurkundung ist nicht erforderlich. Eine notarielle Beglaubigung der Unterschrift des Verfügenden hat aber den Vorteil des Nachweises der Identität des Verfügenden. Selbst zugefügte Ergänzungen sollten mit zusätzlicher Unterschrift versehen werden.

## Aufbewahrungsmöglichkeiten

Bei den persönlichen Unterlagen, bei Angehörigen oder Freunden, eventuell beim Hausarzt.

## Sinnvolle Kombinationsmöglichkeiten

- Patientenverfügung und Vorsorgevollmacht
- Patientenverfügung und Betreuungsverfügung
- **keinen Sinn** macht die Kombination von Vorsorgevollmacht und Betreuungsverfügung (siehe dazu Punkt III der Vorsorgevollmacht)





---

---

---

---

**Meine Entscheidung zur Organspende:**

Die Beantwortung der Frage zur Organspende ist für Ihre behandelnden Ärzte sehr wichtig, damit diese Ihre Entscheidung hierzu kennen. Nur, wenn Sie mit einer Organentnahme im Falle Ihres Hirntodes einverstanden sind, können Ihre Organe nach Ihrem Hirntod einem anderen schwerstkranken Menschen das Leben retten.

Im Falle meines Hirntodes bin ich mit einer Organentnahme zu Transplantationszwecken

- einverstanden.\*
- einverstanden mit Ausnahme folgender Organe/Gewebe:\*

---

---

---

- nicht einverstanden.

\*Die von mir erklärte Bereitschaft zur Organspende geht damit vor. Das heißt:  
Komme ich nach ärztlicher Beurteilung bei einem sich abzeichnendem Hirntod als Organspender in Betracht, erlaube ich ausdrücklich, dass dafür bis zum Abschluss der Organentnahme auch solche ärztlichen Maßnahmen durchgeführt werden, die ich zuvor in meiner Patientenverfügung grundsätzlich ausgeschlossen habe.

**Datum und Unterschrift der Verfasserin/des Verfassers:**

---

Ich/Wir bestätige(n) mit Unterschrift, dass Herr/Frau \_\_\_\_\_  
die Patientenverfügung im Vollbesitz ihrer/seiner geistigen Kräfte verfasst hat.

**Unterschrift(en) des/der Zeugen mit Ort und Datum. Zusätzlich Angabe des Namens,  
des Geburtsdatums und des Wohnortes.**

---

---

---

---

# Erläuterungen\*

## Beispielfall zu Ziffer 1

### Alternative 1:

Wenn in Folge einer Gehirnschädigung meine Fähigkeit, Einsichten zu gewinnen, Entscheidungen zu treffen und mit anderen Menschen in Kontakt zu treten, nach Einschätzung zweier erfahrener Ärzte (Hausarzt, Neurologe sind namentlich zu benennen) aller Wahrscheinlichkeit nach unwiederbringlich erloschen ist, selbst wenn der Todeszeitpunkt noch nicht absehbar ist.

### Alternative 2:

Wenn ich bereits in Folge eines weit fortgeschrittenen Hirnabbauprozesses (z. B. bei Demenzerkrankungen) auch mit ausdauernden Hilfestellungen nicht mehr in der Lage bin, Nahrung oder Flüssigkeit auf natürliche Weise zu mir zu nehmen.

### Alternative 3:

Wenn ich mich im Endstadium einer unheilbaren Erkrankung befinde.

## Beispielfall zu Ziffer 2

### Alternative 1:

- Hunger und Durst sollen auf natürliche Weise gestillt werden, ggf. mit Hilfe bei der Nahrungs- und Flüssigkeitsaufnahme
- Ich wünsche eine fachgerechte Pflege von Mund- und Schleimhäuten sowie eine menschengerechte Unterbringung, Zuwendung, Körperpflege und das Lindern von Schmerzen, Atemnot, Übelkeit, Angst, Unruhe und anderen belastenden Symptome.
- Ich erwarte eine fachgerechte Schmerz- und Symptombehandlung.
- Wenn alle medizinischen Möglichkeiten zur Schmerz- und Systemkontrolle versagen, sollen bewusstseinsdämpfende Mittel zur Beschwerdelinderung eingesetzt werden. Dabei nehme ich die unwahrscheinliche Möglichkeit einer ungewollten Verkürzung meiner Lebenszeit durch schmerz- und symptomlindernde Maßnahmen in Kauf.
- Eine künstliche Ernährung soll unabhängig von der Form der künstlichen Zuführung der Nahrung (Magensonde durch Mund, Nase oder Bauchdecke; venöse Zugänge) nicht erfolgen.
- Die künstliche Flüssigkeitszufuhr soll nach ärztlichem Ermessen reduziert werden.
- Nicht nur in den oben beschriebenen Situationen, sondern in allen Fällen eines Kreislaufstillstandes oder Atemversagens lehne ich Maßnahmen der Wiederbelebung ab.

### Alternative 2:

- Künstliche Beatmung lehne ich ab und eine schon eingeleitete Beatmung soll eingestellt werden, unter der Voraussetzung, dass ich Medikamente zur Linderung der Luftnot erhalte. Die Möglichkeit der Bewusstseinsdämpfung oder einer ungewollten Verkürzung meiner Lebenszeit durch diese Medikamente nehme ich in Kauf.

**Alternative 3:**

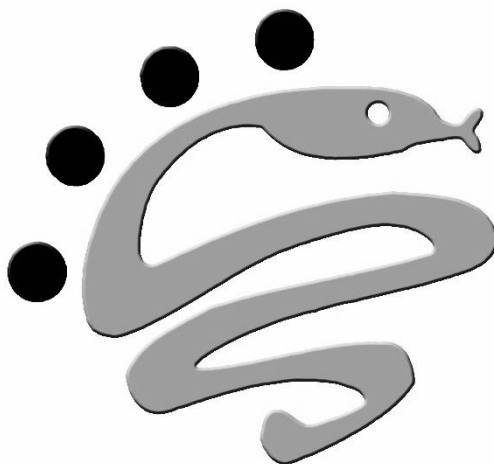
- Ich lehne eine Dialyse ab und möchte auch keine fremden Gewebe oder Organe empfangen. Ich wünsche Blut oder Blutzusatzstoffe nur zur Beschwerdelinderung.

**Alternative 4:**

- In Situationen, die in dieser Patientenverfügung nicht konkret geregelt sind, ist mein mutmaßlicher Wille möglichst im Konsens aller Beteiligten zu ermitteln. Dafür soll diese Patientenverfügung als Richtschnur maßgeblich sein. Die letzte Entscheidung über anzuwendende oder zu unterlassende ärztliche / pflegerische Maßnahmen liegt bei meinen Bevollmächtigten.

**Beispiel zu Ziffer 3**

- Eigene Biografie darstellen und wichtige Ereignisse mit Wertungen versehen, z. B. Tod des Ehegatten, Erfahrungen mit dem Älterwerden, Umgang mit derzeitigen Krankheiten)



Landesärztekammer  
Rheinland-Pfalz