

Patientenverfügung - Zusätzliche Willenserklärung für den speziellen Fall einer Infektion mit dem Coronavirus (SARS-CoV-2)

Ich

Familiennamen: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

bestimme für den Fall einer Infektion mit SARS-CoV-2, welche mich vorübergehend oder dauerhaft außerstande setzt meinen Willen zu bilden oder verständlich zu äußern, dass folgende Maßnahmen bei der Behandlung ergriffen werden sollen:

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Ich wünsche eine Maximaltherapie: | JA | NEIN |
| Alle Behandlungen, die meine Symptome lindern und medizinisch möglich sind sollen ergriffen werden, um mein Leben zu verlängern. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Eingeschlossen sind hier beispielweise Wiederbelebung, künstliche Beatmung, hochdosierte Sauerstofftherapie, künstliche Ernährung und Flüssigkeitsgabe, Gabe von Antibiotika und Blutbestandteilen sowie Dialyse. | | |
| 2. Ich wünsche eine Krankenhausbehandlung, jedoch keine Maximaltherapie. | JA | NEIN |
| Es sollen zu meiner Behandlung medizinische Maßnahmen im Rahmen einer Krankenhausbehandlung ergriffen werden, explizit ausschließen möchte ich intensivmedizinische Maßnahmen, wie z.B. Wiederbelebung, künstliche Beatmung, künstliche Ernährung und Flüssigkeitsgabe, Dialyse sowie andere indizierte intensivmedizinische Maßnahmen. Nicht-invasive Maßnahmen, wie z.B. Medikamentengabe oder Infusionen, möchte ich jedoch auf Normalstation in Anspruch nehmen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

3. **Ich wünsche, dass meine Infektion ausschließlich Zuhause im Rahmen des hier medizinisch möglichen behandelt wird.** JA NEIN

Ich verzichte auf eine Krankenhauseinweisung oder Behandlungen, die dies erforderlich machen.

Maßnahmen die vor Ort durchgeführt werden können, z.B. Sauerstoffgabe oder Therapie durch Medikamente, möchte ich in Anspruch nehmen.

4. **Ich wünsche ausschließlich die Linderung meiner Symptome (Palliativversorgung).** JA NEIN

Ich wünsche eine fachgerechte Mund-, Schleimhaut- und Körperpflege, sowie die Linderung von Symptomen wie Schmerzen, Atemnot, Übelkeit und Angst.

Außerdem sollen folgende (oben nicht aufgeführte) Behandlungswünsche beachtet werden:

- Ich habe eine umfangreiche Patientenverfügung verfasst, die zusätzlich zu dieser Willenserklärung Beachtung finden soll: JA NEIN

Zusätzlich habe ich folgende Vorsorgedokumente verfasst:

- Vorsorgeverfügung
- Betreuungsverfügung
- Organspendeausweis

Die folgende Ausführung meiner Gedanken im Zusammenhang einer Infektion mit SARS-CoV-19 sollen meinen behandelnden Ärzten als Entscheidungshilfe bei meiner medizinischen Versorgung dienen:

Diese Willenserklärung für den speziellen Fall einer Infektion mit SARS-CoV-2 habe ich nach sehr sorgfältigen Überlegungen erstellt. Sie gilt als Ausdruck meines Selbstbestimmungsrechts.

Ich habe sie freiwillig und im Vollbesitz meiner geistigen Kräfte verfasst.

Ort, Datum, Unterschrift