

Erklärung

als Ersatz einer nicht vorhandenen Patientenverfügung

oder als Zusatz zu meiner Patientenverfügung

Name, Vorname, Alter	
Wohnort	
Patientenverfügung	ja/nein

Ich lebe zu Hause, allein / mit Angehörigen / im Alten-Pflegeheim / habe einen gesetzlichen Betreuer.

Lebenssatt, gut versorgt, alt und zufrieden bin ich mir der Begrenzung meiner Lebenserwartung wohl bewußt.

Auch im Fall einer akuten, lebensbedrohlichen Erkrankung mit dem Coronavirus möchte ich meinen Lebenskreis nicht verlassen müssen, selbst wenn die Schwere der Erkrankung die Klinikeinweisung aus ärztlicher Sicht erforderlich machen sollte.

Ich möchte in meinem vertrauten Umfeld mit den mir vertrauten Mitmenschen bleiben, da ich bei so radikalen Veränderungen meiner Umgebung vor allem bei bestehender oder beginnender Demenz die Orientierung und die Nähe meiner Lieben verlöre.

Ich müsste befürchten, dass die klinische Behandlung einer schwer verlaufenden Coronainfektion erfolglos bleiben würde, während anderen schwer erkrankten Patienten mit besseren Überlebenschancen der Behandlungsplatz genommen würde.

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift des gesetzlichen Betreuers

Freiwilligenzentrum Neustadt

Dr.med.Hans Jörg Hirsch