

Datum:

Heden verklaar ik, ondergetekende, .....( naam, geb. datum), dat ik sinds.....(datum) weiger voedsel/vocht tot mij te nemen.

De reden, die ik hiervoor heb is de volgende: ..... ..(benoemen van motief en wegen die reeds bewandeld zijn).

Van mijn beslissing heb ik mijn .....(familie) en advocaat op de hoogte gesteld.

Ik verklaar, dat ik deze verklaring volledig uit vrije wil onderteken, en dat ik mij bewust ben van de gevolgen, die de voedsel/vochtweigering voor mijn gezondheid heeft.

In het geval, dat ik het bewustzijn verlies als gevolg van de voedsel/vochtweigering, wens ik het volgende kenbaar te maken aan de mij behandelende artsen:

[\* ] A. Ik wens, dat men wèl alle middelen zal aanwenden om mijn gezondheidstoestand te doen herstellen. Dat betekent, dat mijn voedselweigering beëindigd is.

[\* ] B. Ik wens ter observatie en verpleging in een ziekenhuis/verpleeghuis te worden opgenomen, maar geen kunstvoeding te ontvangen. Mijn voedselweigering wens ik ook in die situatie voort te zetten.

- Ik ga wel / niet akkoord met het toedienen van vocht per infuus of maagslang.

- Ik ga wel / niet akkoord met het toedienen van medisch noodzakelijke geneesmiddelen.

[\* ] C. Ik wens onder géén beding in een ziekenhuis te worden opgenomen. Daarbij wens ik wel verpleegkundige en medische begeleiding, inclusief kunstmatige voeding.

[\* ] D. Ik wens onder géén beding in een ziekenhuis te worden opgenomen. Daarbij weiger ik ook kunstvoeding toegediend te krijgen.

- Ik ga daarbij wel / niet akkoord met het toedienen van vocht per infuus of maagslang.

- Ik ga daarbij wel / niet akkoord met het toedienen van medisch noodzakelijke geneesmiddelen.

Ik ga ermee akkoord dat mijn arts regelmatig met mij bespreekt of deze verklaring nog mijn actuele mening weergeeft.

Ik geef mijn arts wel / geen toestemming om, indien ik niet meer in staat ben zelf mijn mening kenbaar te maken, deze verklaring aan anderen bekend te maken voor zover dit nodig is om het door mij met deze verklaring beoogde doel te bereiken.

Handtekening:

Hongerstaker

vertrouwensarts/onafhankelijke arts  
eventueel psychiater