|  |  |
| --- | --- |
| Handeling in geval van coma.  Naam: ..……………………………………………………………………………………………….  Geboortedatum: …………………………………………………………………………………………………    BSNnummer: …………………………………………………………………………………………………  Mocht ik door een operatie of anderszins in coma raken, dan moet als volgt gehandeld worden:   1. Bij kunstmatige beademing. Uitschakelen na een maand. Als dit tot gevolg heeft dat de ademhaling niet zelfstandig voort wordt gezet, dan geen verdere ingreep meer. In dat geval is de kans op enig herstel minimaal. Mochten artsen eerder dan een maand na het in coma raken tot de conclusie komen dat herstel niet meer mogelijk is, mag de ademhaling direct worden gestopt. 2. Bij zelfstandig ademhalen, al dan niet na de uitschakeling van kunstmatige beademing.   Drie maanden na het in coma raken moet de balans worden opgemaakt. Indien een ontwaken zeer binnenkort wordt verwacht, mag de situatie nog een maand worden aangekeken. Indien daarna nog geen ontwaken heeft plaatsgevonden, moet actieve levensbeëindiging worden toegepast. Datzelfde geldt wanneer er drie maanden na het in coma raken geen tekenen van herstel zijn, omdat dit dan met aan zekerheid grenzende waarschijnlijkheid niet meer zal plaatsvinden.   1. Mocht na het ontwaken mijn persoon kwijt zijn en mijn leven een vegetatieve toestand zijn, dan mag geen verdere behandeling meer plaatsvinden. Bij voorkeur moet dan actieve levensbeëindiging plaatsvinden, bijvoorbeeld door het opvoeren van pijnbestrijding tot het punt van overlijden. Indien dit onverhoopt niet mogelijk is, moeten medicatie, voeding en vocht per direct worden stilgelegd.   Aldus opgemaakt door mij in het bezit van volledige verstandelijke vermogens. |  |
| **Ondertekening**  Datum: ……………………………………… Plaats: ……………………………………………………………  Handtekening: ……………………………………………………………………………………………………. |  |
|  |  |