

I Ib. Vorabverfügung durch den Bevollmächtigten/Betreuer von

Name: geb. Datum:

Adresse:

Wir, die in der Patientenverfügung vom: benannten Bevollmächtigten/Betreuer:

1. Name: geb.: pers. Beziehung:

Adresse: telefonisch zu erreichen:

2. Name: geb.: pers. Beziehung:

Adresse: telefonisch zu erreichen:

bitten das Pflege- und Ärzteteam wegen einer akut aufgetretenen Erkrankung, fortgeschrittenem Alter, gravierenden Verschlechterung des Allgemeinzustandes im Sinne des von uns betreuten/vertretenen Vaters/Mutter/Onkels bei evtl. folgenden Maßnahmen die Anweisungen (mit Datum und Unterschriften-Kürzel versehen) zu berücksichtigen:

Reanimation / Herzdruckmassage: lehnen wir ab: lehnen wir noch nicht ab:

Dialyse/Leberfilter/ECMO: lehnen wir ab: lehnen wir noch nicht ab:.....
(Sauerstoffanreicherung des Blutes mit Pumpen/Membranen)

Schrittmacher / Defibrillator: lehnen wir ab: lehnen wir noch nicht ab:

Künstliche Ernährung über eine PEG: lehnen wir ab: lehnen wir noch nicht ab:

Künstl. Beatmung über die Luftröhre: lehnen wir ab: lehnen wir noch nicht ab:

Flüssigkeitszufuhr über Venen/Haut: lehnen wir ab: lehnen wir noch nicht ab:

Operationen: lehnen wir ab: lehnen wir noch nicht ab:

Antibiotikatherapie: lehnen wir ab: lehnen wir noch nicht ab:

Gabe von Blut und Blutbestandteilen: lehnen wir ab: lehnen wir noch nicht ab:

Einweisung in eine Klinik: lehnen wir ab: lehnen wir noch nicht ab:

In vielen Gesprächen haben wir als Bevollmächtigte/Betreuer früher mit unserem zu versorgenden Angehörigen über diese klar formulierten Anweisungen in kritischen Situationen gesprochen.

Uns ist die Möglichkeit der **jederzeitigen Änderung oder der Widerruf** dieser Vorabverfügung – oder Teile der Vorabverfügung – bekannt, wenn sie rechtzeitig vor Eintritt von Komplikationen vorgelegt werden.

Wir bitten auf jeden Fall eine gute Schmerz- und Symptombehandlung durchzuführen, auch wenn es dadurch zur Verkürzung von Lebenstagen kommen kann.

Unterschrift 1. **Bevollmächtigter/Betreuer:**, den:

Unterschrift 2. **Bevollmächtigter/Betreuer:**, den: