

Patientenverfügung

Stand: 03.05.2026

Ich, Annika Mustermann, geboren am 12.05.1985 in München, wohnhaft Hauptstr. 12, 80331 München, bestimme für den Fall, dass ich meinen Willen nicht mehr äußern kann, Folgendes:

1. Grundhaltung

Für mich hat Lebensqualität Vorrang. Lebensverlängernde Maßnahmen sollen nur eingesetzt werden, wenn realistisch Aussicht auf ein selbstbestimmtes Leben besteht.

2. Medizinische Maßnahmen

Wiederbelebung: Ablehnen. Künstliche Beatmung: Ablehnen. Künstliche Ernährung: Ablehnen. Dialyse: Unsicher. Intensivmedizin: Ablehnen.

3. Schmerz- und Symptombehandlung

Leiden, Schmerzen und Unruhezustände sollen wirksam gelindert werden, auch wenn dadurch eine Verkürzung der Lebenszeit nicht ausgeschlossen werden kann.

4. Verbindlichkeit

Diese Patientenverfügung gilt, solange ich sie nicht widerrufe. Sie ist Ausdruck meines Selbstbestimmungsrechts und für die behandelnden Ärztinnen und Ärzte sowie für meine Vertretung verbindlich.

5. Hinweise zur Organspende

Eine Organspende kommt für mich grundsätzlich in Betracht. Über die genauen Bedingungen und Einschränkungen entscheiden meine Vertretungspersonen gemeinsam mit dem behandelnden Ärzteteam.

6. Religiöse und persönliche Wünsche

Ich wünsche mir, in den letzten Stunden in vertrauter Umgebung zu sein. Eine seelsorgerische Begleitung soll auf Wunsch ermöglicht werden, auch außerhalb klassischer kirchlicher Formen.

7. Gültigkeit und Widerruf

Diese Verfügung kann jederzeit formfrei widerrufen werden. Im Zweifelsfall gilt die zuletzt schriftlich oder mündlich geäußerte Willensbekundung gegenüber dem behandelnden Ärzteteam.

Ort, Datum

Annika Mustermann

Unterschrift

Name in Druckbuchstaben