



LEIF West-Vlaanderen



LEVENSEINDE INFORMATIEFORUM

Koningin Elisabethlaan 92
8000 Brugge

info@leifwestvlaanderen.be

Informatie en sensibilisatie: 050 34 07 36

Medisch advies: 0471 83 90 10

www.leifwestvlaanderen.be

Tijdig zorgen voor
je zorg bij het levenseinde.

Een goed idee?



**GEBOREN
WORDEN**

LEVEN

STERVEN

ZIEKTES

kankers – orgaanfalen – psychische aandoeningen –
tand des tijds

GENEESLIJK

jaren toevoegen aan het
leven

**ONGENEESLIJK
terminaal**

leven toevoegen aan de
laatste dagen

**ONGENEESLIJK
stabiel**

**ONGENEESLIJK
niet-terminaal**

HOE STERVEN WIJ?

PLOTS
50.000 (ongeveer)

OORZAAK BUITEN DE PERSOON OM
6.000 (ongeveer)

NA MEDISCHE BESLISSING / HANDELING
50.000 (ongeveer)

HOE STERVEN WIJ?

NA MEDISCHE BESLISSING / HANDELING
50.000 (ongeveer)

1. Stoppen zinloos geworden behandeling
2. Niet opstarten zinloos geworden behandeling
3. Pijnstilling / sedatie

} palliatieve zorg

! *Weigeren van zinvolle behandeling*

4. Levensbeëindiging zonder verzoek
5. Hulp bij zelfdoding
6. Euthanasie of levensbeëindiging op verzoek

WAARDIG LEVENSEINDE

Ellende en zinloos lijden vermijden via voorafgaande zorgplanning

Zelfbeschikkingsrecht bij beslissing over persoonlijke zorg bij het levenseinde

Samenspraak arts - patiënt
i.p.v.
betutteling

Dankzij
Wetgeving (2002) patiëntenrechten, palliatieve zorg en
euthanasie

PATIËNTENRECHTEN

RECHT OP VERSTAANBARE EN WAARHEIDSGETROUWE
DIAGNOSE EN PROGNOSE

GOED GEÏNFORMEERDE PATIËNT STEM TOE MET
OF WEIGERT BEHANDELING



RECHT OP ZELFBESCHIKKING

PATIËNTENRECHTEN BIJ WILSONBEKWAAMHEID

RECHT OP ZELFBESCHIKKING BIJ WILSONBEKWAAMHEID



VOORAF INVULLEN VAN DOCUMENT
NEGATIEVE WILSVERKLARING

PATIËNTENRECHTEN BIJ WILSONBEKWAAMHEID

VOORAF INVULLEN VAN DOCUMENT
NEGATIEVE WILSVERKLARING



In OVERLEG met uw HUISARTS



AANSTELLEN van VERTEGENWOORDIGER



NEGATIEVE WILSVERKLARING toevoegen
aan uw MEDISCH DOSSIER bij huisarts

PATIËNTENRECHTEN BIJ WILSONBEKWAAMHEID

AANSTELLEN VAN EEN VERTEGENWOORDIGER

STELT ZELF VERTEGENWOORDIGER AAN



ZONIET SPEELT WETTELIJKE VOLGORDE

- ❖ Samenwonende WETTELIJKE ECHTGENOOT
- ❖ Samenwonende WETTELIJKE PARTNER
- ❖ Samenwonende FEITELIJKE PARTNER
- ❖ Meerderjarig KIND
- ❖ Een OUDER
- ❖ Een meerderjarige BROER of ZUS

PATIËNTENRECHTEN BIJ WILSONBEKWAAMHEID

ROL VERTEGENWOORDIGER

- ❖ OEFENT alle RECHTEN van WILSONBEKWAAM PATIËNT UIT
- ❖ Staat GARANT voor de WIL PATIËNT
- ❖ SCHEPT DUIDELIJKHEID
- ❖ VOORKOMT CONFLICTEN

PATIËNTENRECHTEN BIJ WILSONBEKWAAMHEID

NEGATIEVE WILSVERKLARING



JURIDISCH AFDWINGBAAR

“Negatieve” wilsverklaring



Naam en voornaam

Adres

Identificatienummer in het Rijksregister (of N.N.)

Indien mijn lichamelijke of geestelijke toestand zo is aangetast dat er geen hoop meer is op genezing en ik niet langer wilsbekwaam ben (aankruisen wat van toepassing is):

Wil ik geen levensverlengende behandeling, maar enkel comfortbehandeling. Ik wil geen onderzoeken meer (bv. een radiografie, endoscopie) tenzij ze mijn comfort zouden kunnen verbeteren.

Wil ik geen (aanduiden wat je niet meer wil):

antibiotica

kunstmatige toediening van vocht en voeding

chemotherapie

bestraling

operatie

kunstmatige beademing

nierdialyse

reanimatie

intensieve zorg

opname in een ziekenhuis

andere behandeling (vul zelf in):

.....

.....

.....

Mag de behandeling verdergezet worden in functie van orgaandonatie.

Duid ik een vertegenwoordiger aan om mijn wensen en rechten te doen gelden, indien ik er zelf niet meer toe in staat ben:

Naam

Adres.....

.....

Identificatienummer in het Rijksregister (of N.N.)

Telefoonnummer.....

Geboortedatum en geboorteplaats

Eventuele graad van verwantschap

De verzoeker is niet in staat de wilsverklaring zelf te schrijven.

De reden waarom de verzoeker fysiek blijvend niet in staat is deze negatieve wilsverklaring te schrijven en te ondertekenen is de volgende:

.....

.....

de heer/ mevrouw

werd aangewezen om deze negatieve wilsverklaring schriftelijk vast te leggen.

De persoonlijke gegevens van de vernoemde persoon zijn de volgende:

Adres.....

.....

Identificatienummer in het Rijksregister (of N.N.)

Telefoonnummer.....

Geboortedatum en geboorteplaats

Eventuele graad van verwantschap

Deze verklaring is opgemaakt in ondertekende exemplaren die worden bewaard:

.....
.....
.....

Gedaan te, op

Datum en handtekening van de verzoeker:

.....

Datum en handtekening van de vertegenwoordiger:

.....

Datum en handtekening van de aangewezen persoon die de wilsverklaring heeft opgesteld in plaats van de verzoeker:

.....

Facultatief:

De behandelend arts bevestigt door ondertekening uitsluitend de wilsbekwaamheid van de verzoeker:

.....

Handtekening, datum, en stempel:

(bij iedere datering en handtekening worden de hoedanigheid en de naam vermeld)

PALLIATIEVE ZORG

VERZACHTEN VAN ONGENEESLIJKE ZIEKTE



SUPPORTIEVE ZORG
of
TERMINALE ZORG

PALLIATIEF NETWERK (algemeen)



EUTHANASIE

LEVENSBEËINDIGING OP VERZOEK



ACTUEEL EUTHANASIEVERZOEK

EUTHANASIE

ACTUEEL VERZOEK

- ❖ Meerderjarige is WILSBEKWAAM
- ❖ Minderjarige is OORDEELBEKWAAM plus TOESTEMMING OUDERS
- ❖ ONDRAAGLIJK LICHAAMELIJK en/of PSYCHISCH LIJDEN als gevolg van ONGENEESLIJKE, MEDISCH UITZICHTLOZE AANDOENING
- ❖ VERZOEK om EUTHANASIE MEERMAALS STELLEN
- ❖ Enkel een ARTS kan EUTHANASIE UITVOEREN
- ❖ ARTSEN kunnen NIET VERPLICHT worden om euthanasie uit te voeren

EUTHANASIE

ACTUEEL VERZOEK OM EUTHANASIE

UITKLAREN EUTHANASIEVRAAG

UITVOEREN EUTHANASIE

EUTHANASIE BIJ ONOMKEERBARE COMA

DOCUMENT

VOORAFGAANDE WILSVERKLARING EUTHANASIE

- ❖ Opgesteld door WILSBEKWAME BURGER/PATIËNT
- ❖ TWEE GETUIGEN staan garant voor WILSBEKWAAMHEID
- ❖ VERTROUWENSPERSOON ziet toe op WILSUITVOERING
- ❖ 5 JAAR GELDIG
- ❖ Na 5 jaar HERBEVESTIGING
- ❖ REGISTRATIE bij BURGELIJKE STAND GEMEENTE niet verplicht maar WENSELIJK
- ❖ OVERLEG MET HUISARTS
- ❖ Document toevoegen bij MEDISCH DOSSIER
- ❖ ARTSEN KUNNEN NIET VERPLICHT WORDEN OM EUTHANASIE UIT TE VOEREN



Wilsverklaring euthanasie



Rubriek I. Verplichte gegevens

A. Voorwerp van de wilsverklaring

De Heer/Mevrouw (*): (naam en voornaam)

(*) verzoekt dat voor het geval hij/zij (*) niet meer in staat is tot wilsuiting, een arts euthanasie toepast indien voldaan is aan de voorwaarden vastgesteld in de wet van 28 mei 2002 betreffende euthanasie

(*) herbevestigt de wilsverklaring tot euthanasie die werd opgesteld op (datum) : (1)

(*) herziet de wilsverklaring tot euthanasie die werd opgesteld op (datum) : (1)

(*) trekt de wilsverklaring tot euthanasie in, die werd opgesteld op (datum) :

B. Persoonlijke gegevens van de verzoeker

Mijn persoonlijke gegevens zijn de volgende :

- hoofdverblijfplaats :

- volledig adres :

- identificatienummer in het Rijksregister :

- geboorteplaats en geboortedatum :

C. Kenmerken van de wilsverklaring

Deze verklaring werd vrij en bewust afgelegd. Dit wordt onderschreven door de handtekening van de twee getuigen en in voorkomend geval van de vertrouwensperso(o)n(en).

Ik verwacht dat deze wilsverklaring wordt geëerbiedigd.

D. De getuigen

De getuigen ten overstaan waarvan ik deze wilsverklaring afleg, zijn :

1) naam en voornaam :
hoofdverblijfplaats :
volledig adres :
identificatienummer in het Rijksregister :
telefoonnummer :
geboortedatum en geboorteplaats :
eventuele graad van verwantschap :

2) naam en voornaam :
hoofdverblijfplaats :
volledig adres :
identificatienummer in het Rijksregister :
telefoonnummer :
geboortedatum en geboorteplaats :
eventuele graad van verwantschap :

Rubriek II. Facultatieve gegevens

A. De eventuele aangewezen vertrouwenspersonen

Als vertrouwensperso(n)en(en), waarvan ik wens dat hij/zij onmiddellijk op de hoogte wordt (worden) gebracht indien ik mij in een toestand bevind waarin de wilsverklaring van toepassing zou kunnen zijn en dat hij/zij tijdens de procedure wordt (worden) betrokken, wijs ik in volgorde van voorkeur aan:

- 1) naam en voornaam :
hoofdverblijfplaats :
volledig adres :
identificatienummer in het Rijksregister :
telefoonnummer :
geboortedatum en geboorteplaats :
eventuele graad van verwantschap :
- 2) ... (2)

B. Gegevens weer te geven door de persoon die fysiek blijvend niet in staat is een wilsverklaring op te stellen en te tekenen

De reden waarom ikzelf fysiek blijvend niet in staat ben deze wilsverklaring op te stellen en te ondertekenen is de volgende :

.....
.....
.....

Als bewijs hiervan, voeg ik een medisch getuigschrift in bijlage.

Ik heb (naam en voornaam) aangewezen om deze wilsverklaring schriftelijk vast te leggen.

De persoonlijke gegevens van voornoemde persoon zijn de volgende:

- hoofdverblijfplaats :
- volledig adres :
- identificatienummer in het Rijksregister :
- telefoonnummer :
- geboortedatum en geboorteplaats :
- eventuele graad van verwantschap :

Deze verklaring is opgemaakt in ... (aantal) ondertekende exemplaren die worden bewaard (op een plaats of bij een persoon) :

.....
.....
.....

Gedaan te ,
op

Naam _____ Naam _____ Naam _____ Naam _____

Datum en handtekening van verzoeker

Datum en handtekening van de aangewezen persoon bij het fysiek blijvend niet in staat zijn van de verzoeker (1)

Datum en handtekening van de twee getuigen

Datum en handtekening van de aangewezen vertrouwensperso(o)n(en) (1) (bij iedere datering en handtekening worden de hoedanigheid en de naam vermeld)

(*) schrappen wat niet past

(1) in voorkomend geval

(2) voor elke aangewezen vertrouwenspersoon worden onder 1) vermelde gegevens weergegeven

F

EUTHANASIE

ACTUEEL VERZOEK

OF

ONOMKEERBARE COMA

=

JURIDISCH NIET AFDWINGBAAR!!

ENFIN, VALT ER NOG IETS TE REGELEN?

ORGAANDONATIE

LICHAAM SCHENKEN AAN DE WETENSCHAP

AFSCHIED

Gemeente:

<http://www.beldonor.be>

Postcode:

Verklaring van de wilsuitdrukking inzake wegneming en transplantatie van organen en weefsels na overlijden.

Naam – Voornamen:

Datum en plaats van geboorte (dd/mm/jjjj):

Rijksregisternummer:

Adres:

- Verzet zich tegen elke wegneming van organen en weefsels (1)
- Verklaart uitdrukkelijk zich donor te stellen (uitdrukkelijke wilsbeschikking)
- Herroep de verklaring van verzet (1)
- Herroept de verklaring van uitdrukkelijke wilsbeschikking

(1) De vertegenwoordiger van degene voor wie het verzet of de herroeping ervan is geschied:

Graag van verwantschap:

Opgemaakt te

Op

Handtekening van de aanvrager,

Handtekening van de ambtenaar,

Stempel van de gemeente

(1) In voorkomend geval

LICHAAM AAN DE WETENSCHAP SCHENKEN

wilsbekwame patiënt
+
handgeschreven wilsbeschikking
Universitaire diensten anatomie

Katholieke Universiteit Leuven
056 24 62 44

Limburgs Universitair centrum
011 26 85 00

Universiteit Gent
09 332 51 92

Katholieke Universiteit Leuven
016 33 66 81

Universiteit Antwerpen
03 265 28 28

Vrije Universiteit Brussel
02 477 44 50

Na overlijden levert begrafenisondernemer lichaam aan de universiteit naar keuze.
Kosten voor erfgenamen of familie

Wat met lichaam achteraf?
Lichaam wordt na 1 of 2 jaar vrijgegeven: begrafenis / crematie /



VERKLARING

BETREFFENDE DE LAATSTE WILSBESCHIKKING INZAKE

DE WIJZE VAN TERAARDEBESTELLING

Verklaring betreffende de laatste wilsbeschikking inzake de wijze van teraardebestelling



Ondergetekende,
Rijksregisternummer
verblijvend te

(1) **verklaart** aan de ambtenaar van de burgerlijke stand van de stad/gemeente*

(2) **herziet de verklaring** inzake de wijze van teraardebestelling neergelegd in de stad/gemeente*
..... op

(3) **trekt de verklaring** inzake de wijze van teraardebestelling in neergelegd in de stad/gemeente*
..... op

- begraafplaats
- crematie gevolgd door begraafplaats
- crematie gevolgd door bijzetting van de as in het columbarium van de begraafplaats
- crematie gevolgd door uitstrooiing van de as op de strooiweide van de begraafplaats
- crematie gevolgd door uitstrooiing van de as in de Belgische territoriale zee
- crematie gevolgd door uitstrooiing van de as op een andere plaats dan de begraafplaats of in de Belgische territoriale zee
- crematie gevolgd door begraafplaats
- crematie gevolgd door bewaring van de as op een andere plaats dan de begraafplaats

O naam van de (deel)gemeente van begraafplaats of de (deel)gemeente waar de as begraven, bijgezet of uitgestrooid moet worden:
O uitvaartcontract: naam van de maatschappij
Contractnummer
Datum van ondertekening

Ritueel van de uitvaartplechtigheid

- geen ritueel
- uitvaartplechtigheid volgens de Katholieke Godsdienst
- uitvaartplechtigheid volgens de Protestantse Godsdienst
- uitvaartplechtigheid volgens de Anglicaanse Godsdienst
- uitvaartplechtigheid volgens de Orthodoxe Godsdienst
- uitvaartplechtigheid volgens de Joodse Godsdienst
- uitvaartplechtigheid volgens de Islamitische Godsdienst
- uitvaartplechtigheid volgens de Vrijzinnige levensovertuiging
- uitvaartplechtigheid volgens Neutraal Filosofische overtuiging

De inhoud van deze verklaring, die uit eigen wil opgemaakt werd, is mijn laatste wilsbeschikking inzake de wijze van teraardebestelling.

Opgemaakt te, op

Handtekening



.....
Ontvangstbewijs van de verklaring betreffende de laatste wilsbeschikking inzake de wijze van teraardebestelling:
Op heeft de ambtenaar van de burgerlijke stand van de stad/gemeente*
de verklaring ontvangen betreffende de laatste wilsbeschikking inzake de wijze van teraardebestelling van
Handtekening van de ambtenaar van de burgerlijke stand of van zijn gemachtigde:

VRAAG EN ANTWOORD

WAAR KUNT U TERECHT VOOR INDIVIDUELE DIENSTVERLENING?

CONCRETE INFO

LEIF WEST-VLAANDEREN

LEIFPUNTEN

LEIF WEST-VLAANDEREN



Levenshuis, Koningin Elisabethlaan 92, 8000 Brugge

Voorzitter: André Van Nieuwkerke

Coördinerend LEIFarts: Luc Proot

Stafmedewerker: Barbara Roose

Informatie en sensibilisatie: 050 34 07 36

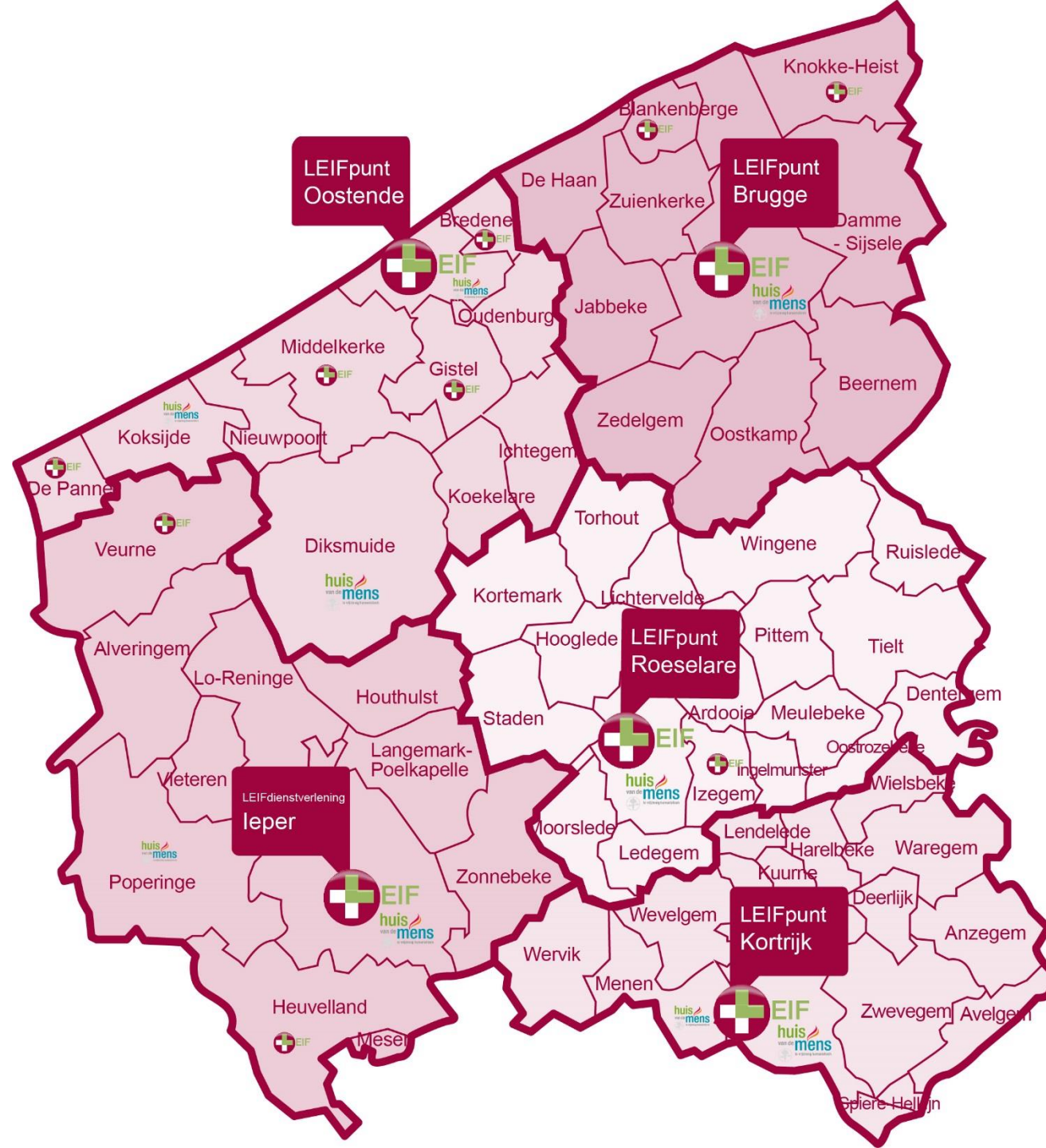
Medische advies: **0471 83 90 10**

leif@levenshuis.be – www.levenshuis.be/leif



LEIF West-Vlaanderen

DIENSTVERLENING LEIFpunten



LEIFpunt Brugge

Koningin Elisabethlaan 92

T: 050 34 07 36

Op afspraak: dinsdag van 14u tot 16u30

Zonder afspraak: woensdag van 10u tot 12u en
van 14u tot 16u30

Op afspraak: 2^{de} en 4^{de} woensdag van 17u tot 19u



LEIF West-Vlaanderen

Zitdagen LEIFpunt Brugge

Knokke-Heist, Sociaal Huis, Kraaiennestplein 1

T: 50 34 07 36

Op afspraak: 2^{de} dinsdag van 13u30 tot 16u



LEIF West-Vlaanderen

Zitdagen LEIFpunt Brugge

Blankenberge, Stadhuis, J.F. Kennedyplein 1

T: 050 63 64 00

Op afspraak: 2^{de} woensdag van 09u30 tot 11u30



LEIF West-Vlaanderen

LEIFpunt Oostende

Stadhuis Oostende, Vindictivelaan 1

T: 050 34 07 36

op afspraak: 1^{ste} en 3^{de} donderdag tussen 17u15 en 19u30

De Panne, De Boare, Koningsplein 1

T: 058 42 97 65

op afspraak: 1ste vrijdag tussen 11u en 15u

Bredene, Sociaal Huis, Duinenstraat 106

T: 059 33 97 60

op afspraak: 1ste dinsdag van 16u tot 18u



LEIF West-Vlaanderen

LEIFpunt Oostende

Gistel, DC De Zonnewijzer, Bruidstraat 9

T: 059 27 06 60

Op afspraak: 2^{de} dinsdag van 16u30 tot 18u

Middelkerke, DC De Stille Meers, Sluisvaartstraat 17

T: 059 31 92 10

Op afspraak: 4^{de} donderdag van 14u tot 16u



LEIF West-Vlaanderen

LEIFpunt Oostende

LEIFdienstverlening huisvandeMens Brugge

T: 059 51 73 06

Zitdag in VLC De Geuzetorre, Kazernelaan 1, Oostende

Op afspraak: 2de en 4de donderdag tussen 9u30 en 16u

LEIFdienstverlening husvandeMens Diksmuide

T: 051 55 01 60

Zitdag in Vrijzinnig Huis Koksijde, Galloperstraat 48, Koksijde

Op afspraak: 1^{ste} en 3^{de} dinsdag van 10u tot 16u



LEIF West-Vlaanderen

LEIFpunt ROESELARE

Roeselare, De Mantel, Handelsstraat 1

T: 051 24 83 85

op afspraak: 2^{de} en 4^{de} dinsdag van 9u tot 11u30

Izegem, Sociaal Huis 't Antwoord, Sint Jorisstraat 60

T: 051 33 76 10

Op afspraak: 1ste en 3de dinsdag van 9u tot 12u



LEIF West-Vlaanderen

LEIFpunt KORTRIJK

Dienstencentrum De Zonnewijzer, Langemeersstraat 6

T: 056 24 42 00

op afspraak: 4^{de} dinsdag van 9u tot 12u

LEIFdienstverlening Menen, VC De Bezatse, Vaubanstraat 8B

T: 057 23 06 30

op afspraak: elke donderdag van 13u30 tot 16u30



LEIF West-Vlaanderen

LEIFdienstverlening IEPER

Zitdag Heuvelland

Sociaal Huis, Sint Medardusplein

T: 057 45 04 80

Op afspraak: laatste woensdag v/d maand van 14u tot 17u

Zitdag Veurne

Dienstencentrum De Zonnebloem, Zuidstraat 67

T: 058 31 57 78

Op afspraak: 3de maandag tussen 13u en 16u

LEIFdienstverlening huisvandeMens Ieper in Poperinge

Huisbezoeken op afspraak via ieper@deMens.nu of 057 23 06 30



LEIF West-Vlaanderen

LEIFdienstverlening huizenvandeMens

huizenvandeMens Brugge, Jeruzalemstraat 51

050 / 33 59 75

huizenvandeMens Diksmuide, Esenweg 30

051 / 55 01 60

huizenvandeMens Ieper, Korte Torhoutstraat 4

057 / 230630

huizenvandeMens Kortrijk, Overleiestraat 15A

056 / 25 27 51

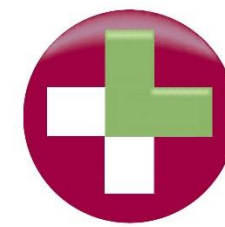
huizenvandeMens Roeselare, Godshuislaan 94

051 /26 28 20

Tijdens de kantooruren



LEIF West-Vlaanderen



EIF 5 jaar!

LEIF West-Vlaanderen

**LEVENSEINDE
INFORMATIEFORUM**

Woensdag 20 juni 2018 om 19u

MAGDALENAZAAL, Magdalenestraat 27, 8200 Brugge

INFORMATIEAVOND WAARDIGE LEVENSEINDEZORG

Naar aanleiding van 5 jaar LEIF in West-Vlaanderen

Programma: www.leifwestvlaanderen.be

Toegang: 10 euro (inclusief receptie)

Inschrijven: Paula Christiaens - 0478 53 15 57 - vijfjaarleif@outlook.com