

Ergänzung zu meiner Patientenverfügung

Patientenverfügung
auf Karte



R&R VIVENDI

Mein Wille für den Fall, dass ich an COVID-19 erkrankte ...

von

.....
Vorname

.....
Nachname

.....
Geburtsdatum

.....
Straße

.....
Haus-Nr.

.....
PLZ

.....
Wohnort

.....
Telefon

Mir ist bewusst, dass eine Erkrankung an COVID-19 insbesondere bei Personen mit hohem Lebensalter und Vorerkrankungen mit Atemnot einhergeht und lebensbedrohliche Auswirkungen haben kann. Bei schweren Verläufen kann durch einen Krankenhausaufenthalt mit künstlicher Beatmung die Erkrankung ggf. überstanden werden.

Für den Fall, dass ich an COVID-19 erkrankt bin und ich meinen Willen nicht mehr bilden oder verständlich äußern kann, erwarte ich in Ergänzung zu meiner Patientenverfügung vom für die oben beschriebene Situation einer COVID-19-Erkrankung:

keine Verlegung in ein Krankenhaus.

oder

eine Verlegung in ein Krankenhaus und dort:

eine Beatmung über eine Maske auf Nase und Mund (nicht invasive Beatmung).

oder

keine Beatmung über eine Maske auf Nase und Mund (nicht invasive Beatmung).

.....
 eine Verlegung auf eine Intensivstation mit einer Beatmung über einen Schlauch in der Luftröhre (invasive Beatmung).

oder

keine Verlegung auf eine Intensivstation mit einer Beatmung über einen Schlauch in der Luftröhre (invasive Beatmung).

.....
 eine künstlichen Blutwäsche (Dialyse).

oder

keine künstlichen Blutwäsche (Dialyse).

.....
 die Durchführung von wiederbelebenden Maßnahmen.

oder

keine Durchführung von wiederbelebenden Maßnahmen.

