

EDUNVALVONTAVALTUUTUSTA KOSKEVA VALTAKIRJA

VALTUUTTAJA: N N (os. M) (123456-7890), Osoite

VALTUUTETTU: E V (os. O) (123456-0987), Osoite

VALTUUTUS

Siltä varalta, että myöhemmin tulen kykenemättömäksi itse hoitamaan asioitani esimerkiksi sairauden tai heikentyneen terveydentilani takia, valtuutan täten E.V:n (s. XX.XX.XXXX) toimimaan puolestani seuraavalla tavalla (E V on ilmaissut tähän suostumuksensa):

Valtuutetulla on oikeus hoitaa omaisuuttani sekä huolehtia kaikista taloudellista asioistani. Hänellä on tämän valtakirjan antamalla valtuudella myös oikeus myydä omistamani osuus nykyisestä asumiskäytössämme olevasta asunnostamme.

Tämän lisäksi hänellä on oikeus päättää kaikista minua itseäni koskevista asioista mukaan lukien terveyden- ja sairaanhoidon. Hänellä on myös oikeus päättää asumis- ja hoitopaikastani.

Tämän valtakirjan mukaisessa edunvalvonnassa ei ole tarpeen soveltaa holhoustoimilain säännöksiä.

Mikäli E V on estynyt edustamaan minua tämän valtakirjan tarkoittamassa tilanteessa, nimeän varavaltuutetuksi X Y:n (SoTu), osoite: .

Samalla ilmoitan toivomuksenani, että mikäli etuni ja oikeuteni vaativat holhoustoimilain mukaisen edunvalvojan määräämistä, edunvalvojakseni määrätään E V tai hänen estyneenä ollessaan edellä mainittu X Y.

Mikäli valtuutetulle syntyy tämän valtakirjan perusteella asioiden hoitamisesta matka- tai muita kustannuksia, tulevat ne luonnollisesti korvattavakseni täysimääräisesti.

Tämä valtakirja tulee voimaan sillä hetkellä, kun tulen kykenemättömäksi itse hoitamaan asioitani sairauden tai heikentyneen terveydentilani takia.

Paikka, pvm

Valtuuttajan nimikirjoitus ja sen selvennys

Sotu

Kotipaikkakunta

TODISTUS

Varta vasten kutsuttuina ja yhtä aikaa saapuvilla olevina todistamme täten, että NN on täysin oikeustoimikelpoisena ja omasta tahdostaan allekirjoittanut omakätisesti tämän valtakirjan. Olemme todenneet allekirjoittajan henkilöllisyyden.

Paikka ja aika edellä mainitut.

Nimi, ammatti

Synt aika

Osoite (ja ehkä puh)

Nimi, ammatti

Synt.aika

Osoite (ja ehkä puh)

Erkki Esimerkin (HeTu) toiveet kirjattuna

Näin minä haluan:

1. Kuolemani jälkeen laskut lähetetään edelleen Edunvalvontaan edunvalvoja EV:lle, osoite ja puh
2. Kuolemani jälkeen annan valtuutukseni edunvalvojalleni perunkirjoitukseni toimeksiannosta sekä kaikki perintö- ym. veroasiat.
3. Hautajaisjärjestelyitä olen pyytänyt NN:aa ja YY:a hoitamaan alla olevan listan mukaisesti.

Yhteystiedot: NN ja YY

1. Minut haudataan äidin ja isän kanssa samaan hautaan Turun hautausmaalle. Äitini oli AE ja isäni BE.
 2. Hautaustoimiston saa vapaasti valita
 3. Lehti-ilmoitus laitetaan ennen siunaustilaisuutta. Toiveestani toivotetaan tervetulleeksi sukulaiset, ystävät ja entiset työtoverit vuosien varrelta
 4. Haudanhoitosopimus tehdään Turun seurakunnan kanssa 25 vuodeksi, sisältäen ruohon hoidon, kukat, hautakiven hoidon ja havutuksen.
Kukkavaihtoehto: Pauliinabegonia, pun, 3 kpl.
 5. Haudanhoitokustannukset noiksi 25 vuodeksi sekä hautajaisjärjestelyjen aiheuttamat kustannukset hoidetaan jäämistöstäni.
 6. Tuhkaus, Uurnahautaus
 7. Arkku vaalean harmaa
 8. Uurna – puinen urna, esim. tammi
 9. Siunaustilaisuus Turun Ylösnousemuskappelissa – kappelin koristelu valkoisin kukin.
 10. Siunaustilaisuus samalla kaavalla kuin XX:n tilaisuus
 11. Arkku koristellaan lila-valkoisin kukin
 12. Muistotilaisuus Sinisessä Tuvassa, Uudenmaantie 45.
 13. Liinat, pöytäkukat, servetit, kynttilät
 14. Perinnepöytä + kahvitus
 15. m. Olen pyytänyt NN:n ja YY:n laskemaan uurnan
4. Olen luovuttanut kotini vara-avaimet NN:lle ja YY:lle omasta halustani.
5. Olen pyytänyt NN:a toimimaan potilaslain tarkoittamana muuna läheisenä ihmisenä terveydenhoitoa ja hyvinvointiani koskevilla asioilla. Olen tehnyt asiasta suostumuksenhallinnan sekä Turun yliopistollisen keskussairaalan että Turun kaupungin sairaalan potilastietojärjestelmiin.
NN tietää toiveeni asua kotona niin kauan, kuin se on mahdollista kotihoidon ja yksityisen siivousfirman turvaamin palveluin. Kun kotihoito ei enää onnistu,

toiveeni on tehostettu palveluasuminen. Toiveeni on saada yhden hengen huone, minne voin viedä rakkaita omia tavaroitani. Siinäkin vaiheessa minulle ovat tärkeitä asioita edelleen jalkahoidon ja kampaajan palveluiden mahdollistuminen omista varoista.

6. Haluan omasta halustani, että edunvalvoja luovuttaa muistoksi lahjana NN:lle ja YY:lle: (esine)

Turku 24.03.2014

Erkki Esimerkki

Allekirjoitukseni oikeaksi todistavat

Tauno Todistaja

Nina Naapuri

Asiakirjasta on 2 samansisältöistä kopiota. Alkuperäinen toimitetaan Edunvalvoja EV:lle. 1 kopia jää minulle.

Jos en pysty kommunikoimaan syystä tai toisesta

Nimi: _____

1. Hoitotahto ym tärkeitä asioita on (missä) sekä Kanta.fi -palvelimella. Olen tehnyt hoitotahdon myös TYKS:n potilastietojärjestelmään, "riskitietona".
2. Jos en pysty kommunikoimaan syystä tai toisesta, pyydän, että seuraaville minut hyvin tunteville ihmisille ilmoitettaisiin tilanteestani (saa kertoa mikä se on) sekä olinpaikastani:
 - (nimi ja yhteystieto)
 -
 -
 -Ja seuraaville vain tilanteestani (ei olinpaikastani):
 -
 -
 -
3. Tilanteestani saa yleensä antaa kysyttäessä tietoa, mutta ei seuraaville:
 -
 -
 -
 -
4. Muuta:

Paikka, aika
Allekirj
nimen selvennys

HOITOTAHTO

(Sivut 1-2 ovat ohjeita, loput ovat varsinainen hoitotahto)

Tällä lomakkeella ilmaisen omaa hoitoa ja hoivaa koskevan tahtoni. Hoitotahto tulee voimaan sellaisessa tilanteessa, jossa en enää itse kykene tekemään hoitoani koskevia ratkaisuja esimerkiksi vakavan sairauden, onnettomuuden tai muun vastaavan syyn - vuoksi. Hoitotahdon avulla haluan varmistaa muun ohella, että hoidossani noudatetaan elämänarvojeni ja että hoitoratkaisut perustuvat tahtooni elämäni loppuvaiheen hoitopäätöksissä. Hoitotahto vahvistaa itsemääräämisoikeuteni toteutumista: jos hoitotahto on riittävän selkeä, ja voidaan olettaa että en ole muuttanut tahtooni, hoitotahtoa tulee noudattaa.

Hoitotahdon määritelmä

Hoitotahdossa annettu tahdonilmaisus on yleensä joko suostumus tulevaisuudessa annettavaan hoitoon tai kieltäytyminen siitä. Perinteisesti hoitotahdolla siis ymmärretään tahdonilmaisua, jossa henkilö antaa määräyksiä lähinnä kuolemaansa edeltävästä loppuajan hoidosta. Elämä esimerkiksi oikeudellisesti toimintakyvyttömänä ihmisenä voi kuitenkin jatkua varsin pitkään ja sisältää useita erimuotoisia ja -asteisia hoito- ja hoivapäätöksiä. Tämän vuoksi hoitotahdossa on mahdollisuus antaa muunkinlaisia ohjeita halutusta hoidosta ja hoivasta. Hoitotahto voi toisin sanoen sisältää toiveita esimerkiksi hoitopaikan valinnasta ja hoivan arkeen liittyvistä seikoista.

Milloin hoitotahto on pätevä?

Pätevän hoitotahdon tekeminen edellyttää, että sen tekijä riittävällä tavalla ymmärtää hoitotahdon tekemisen merkityksen ja sisällön. Tämän vuoksi hoitotahto on hyvä tehdä ajoissa, mielellään mahdollisimman terveenä. Hoitotahdon voi kuitenkin tehdä myös esimerkiksi dementoivan sairauden varhaisessa vaiheessa, jos diagnoosi on tehty riittävän aikaisin. Muistiliitto ry kannustaa dementoivan sairauden varhaisvaiheessa olevia ihmisiä hoitotahdon tekemiseen. Tällä tavoin turvataan, sairauden myöhemmin edetessä, että keskivaikeasti ja vaikeasti dementoituneen ihmisen tahtoa ja elämänarvoja kunnioitetaan hänen hoidossaan.

Hoitotahto sitoo

Laki potilaan asemasta ja oikeuksista edellyttää, että potilaan itsemääräämisoikeutta kunnioitetaan. Hoitotahto sitoo terveydenhuollon ammattihenkilöstöä. Hoitotahdosta voidaan kuitenkin poiketa jos on vahva syy epäillä, että hoitotahto on perustunut potilaan väärään käsitykseen esimerkiksi sairauden luonteesta ja hoitoon liittyvistä seikoista tai jos on ilmeistä, että potilaan tahto on muuttunut

Hoitotahdon voi tehdä paitsi kirjallisesti, myös suullisesti. Potilasasiakirjoja koskevan asetuksen mukaan potilaan suullisesti tekemästä hoitotahdosta tulee tehdä selkeä, potilaan itsensä varmentama merkintä potilasasiakirjoihin. Jos potilas on tehnyt hoitotahtonsa kirjallisesti, se voidaan liittää potilasasiakirjoihin.

Tämä lomake sisältää kaksi pääosiota:

- 1) Sitovat tahdonilmaisut ja
- 2) Hoitoa ja hoivaa koskevat toiveet

Sitovia tahdonilmaisuja koskeva osio sisältää ns. perinteisen hoitotahto-osion elämän loppuvaiheeseen liittyvistä päätöksistä sekä mahdollisuuden valtuuttaa joku läheisistään tekemään hoitoaan koskevat ratkaisut. Tämä osio on oikeudelliselta merkitykseltään hoitohenkilöstöä velvoittava. Hoitoa ja hoivaa koskevat toiveet sitä vastoin ovat merkitykseltään lähinnä toiveen luonteisia. Niitäkin tulee mahdollisuuksien mukaan noudattaa, sillä ne kertovat potilaan tahdosta ja korostavat tällä tavoin hänen itsemääräämisoikeuttaan. Hoitotahtolomakkeen voi kukin täyttää niiltä osin kuin katsoo tarpeelliseksi.

Keskustelut hoitotahtoa laadittaessa

Hoitotahtoon laatimisessa voi tulla eteen vaikeita hoitoon ja kuolemaan liittyviä kysymyksiä. Silloin hoitotahtoa kannattaa neuvotella hoitavan lääkärin, muistihoitajan tai muun hoitoon osallistuvan ammattihenkilön sekä omaisensa kanssa. Terveystieteiden ammattihenkilöllä on velvollisuus kertoa potilaalle hänen tahtonsa noudattamisen vaikutuksista. Omaiset puolestaan voivat toimia hoitotahtoon tulkitsejina tilanteessa, jossa sen sisältö on tulkinnanvarainen.

Hoitotahtolomakkeen säilytys

Hoitotahtolomaketta voidaan säilyttää esimerkiksi kotona muiden asiakirjojen yhteydessä tai pyytää, että se otetaan potilasasiakirjojen liitteeksi.

Hoitotahtolomakkeesta voidaan myös ottaa kopioita ja antaa esimerkiksi yksi kappale henkilölle, jonka on nimennyt tekemään hoitoaan koskevat ratkaisut sitten kun siihen ei itse enää kykene.

Hoitotahtolomakkeen säilytys

Hoitotahtolomaketta voidaan säilyttää esimerkiksi kotona muiden asiakirjojen yhteydessä tai pyytää, että se otetaan potilasasiakirjojen liitteeksi. Hoitotahtolomakkeesta voidaan myös ottaa kopioita ja antaa esimerkiksi yksi kappale henkilölle, jonka on nimennyt tekemään hoitoaan koskevat ratkaisut sitten kun siihen ei itse enää kykene.

HOITOTAHTONI

Täydellinen nimi:

Sosiaaliturvatunnus:

Olen laatinut tämän hoitotahdon siltä varalta, että olen toimintakykyäni heikentävän sairauden vuoksi kykenemätön ymmärtämään tai kommunikoimaan ja tekemään päätöksiä lääketieteellistä hoitoani ja hoivaani koskevissa asioissa.

1. SITOVA TÄHDONILMAUKSENI

Osa A: Päätösten tekeminen puolestani

1. Sijaispäättäjän nimeäminen

Nimeän seuraavan henkilön/henkilöt tekemään puolestani hoitoani koskevat ratkaisut (kysymykseen tulee omainen, läheinen tai ystävä, johon luotan ja jonka kanssa olen keskustellut hoitotahdostani).

Nimeämäni henkilö/henkilöt ovat oikeutettuja tekemään hoitoani koskevat ratkaisut niiltä osin kuin selkeä hoitotahtoni ei ilmene tästä asiakirjasta.

Nimet:

Poikani Kalle Meikäläinen

2. Potilasasiakirjojen luovuttaminen nimeämälleni henkilölle/henkilöille

(X) Edellä kohdassa 1 mainitulla henkilöllä/henkilöillä on oikeus saada potilasasiakirjani nähtäväkseen hoitoani koskevien ratkaisujen tekemiseen.

(X) Edellä kohdassa mainitulla henkilöllä/henkilöillä on oikeus saada suullisesti tietoja potilasasiakirjoissa olevista tiedoistani.

3. Tietojen ilmaiseminen läheisilleni

Haluan, että edellä mainitun sijaispäättäjän/-jien lisäksi ammattihenkilöt kertovat tarpeelliseksi katsomansa tiedot (olinpaikkaani, sairauttani koskevia tietoja jne.) seuraaville läheisilleni:

Poikani Kalle Meikäläinen

Tyttäreni Lissu Meikäläinen

Puolisoni Matti Meikäläinen

Kaikki yllä mainitut henkilöt saavat tietoja olinpaikastani ja sen hetkisestä voinnistani.

Osa B: Elämän loppuvaiheeseen liittyvät päätökseni

Seuraavat rastitetut (X) kohdat ilmaisevat tahtoni:

Jos fyysinen tilani huononee niin, että tarvitsisin lääketieteellistä hoitoa elämäni pitkittämiseksi:

() Haluan, että minut pidetään hengissä niin pitkään kuin se on kohtuudella mahdollista käyttämällä hyväksi kaikkia saatavilla olevia lääketieteellisiä hoitokeinoja.

(X) Minua ei saa elvyttää, jos se lääketieteellisesti arvioiden johtaisi kuolemani ja kärsimysteni pitkittämiseen.

(X) Päätettäessä hoidostani pidän tärkeämpänä elämäni laadun varmistamista kuin pitkittämistä. Minulle on tämän vuoksi annettava riittävä oireenmukainen hoito (esimerkiksi happi, kipulääkitys tai sedaatio) riippumatta sen vaikutuksesta elinaikani pituuteen. Keinotekoisesti elämää ylläpitäviä hoitomuotoja ei saa käyttää kuin tilapäisesti, jos on realistisia toiveita tilanteeni kohentumisesta. Näiden hoitokeinojen käyttäminen tulee lopettaa heti, jos toiveet osoittautuvat epärealistisiksi

(X) Sallin lääkäreiden toimivan henkilökohtaisten etujeni mukaisesti parhaaksi katsomallaan tavalla, jos sairauteni hoidon suhteen on hoitotahdon laatimisen jälkeen tapahtunut lääketieteellistä kehitystä (josta en ole tietoinen), ja jonka johdosta lopulliset toivomukseni saattaisivat poiketa tässä hoitotahdossa ilmaistuista toiveista.

Lisäksi tahdon, että:

Jos koen selkeästi havaittavissa olevaa kipua erilaisiin kokeisiin ja hoitoihin (esim. verikokeet) sairauteni loppuvaiheessa, toivon, että vain välttämätön tehdään, jos sillä on tilani korjautumiseksi selkeät perusteet. Vaikeiden oireiden ja kipujen poistamiseksi minua tulee lääkitä ja hoitaa sairauden loppuvaiheessakin (murtumat, paikalliset infektiot jne.). Olen yleensä valmis kokeilemaan uusia asioita. Tämä koskee myös hoitoa ja kuntoutusta.

Jos olen pitkäaikaisessa tiedottomassa tilassa tai toimintakykyni on hiipunut pysyvästi niin, etten kykene enää kommunikimaan eikä toipumiseni ole enää todennäköistä, toivon, ettei kärsimyksiäni pitketä hengityskoneen ja syöttöletkun turvin.

2. HOITOA JA HOIVAA KOSKEVIA TOIVEITANI

Osa C: Yleiset hoivaan liittyvät toiveeni

1. Toivon, että elämänarvojani kunnioitetaan hoidossani (esimerkiksi elämänhistoriani keskeisiä asioita ja tapahtumia, suhteeni uskontoon, juhlapyhiin ja haluni osallistua hartaustilaisuuksiin sekä yksin olemiseen ja yksityisyyteni suojaan liittyviä näkemyksiäni):

Perhe (puoliso ja lapset) on minulle tärkeä. Toivon, että tämä huomioidaan hoidossani myös laitoshoidon aikana. Haluan myös, että perheelleni annetaan todellinen mahdollisuus osallistua hoitoni ja hoivani suunnitteluun. He ovat parhaiten selvillä elämänarvoistani ja elämänhistoriastani.

Juhlapyhät, erityisesti joulua ja pääsiäinen traditioineen ovat minulle tärkeitä. Toivon voivani viettää niitä läheisteni kanssa. Ollessani laitoshoidossa toivon, että yksityisyys tääni kunnioitetaan; en halua, että asioistani huudellaan ”päiväsalissa” eikä minun tule antaa kuljeskella puolialasti käytävillä (ellen ilmaise siihen selkeästi muuttunutta näkemystäni).

2. Toivon, että seuraavia ajatuksiani hoitopaikkani valinnasta ja annettavan hoidon sisällöstä huomioidaan hoidossani (esimerkiksi ajatuksiani kotihoidosta ja laitoshoidosta, toiveitani hoitopaikasta ja huoneeni kalustamisesta, turvallisuuteen liittyvän teknologian (turvaliivit, lepositeet) käytöstä hoidossani):

Haluan asua kotona tai kodinomaisissa oloissa niin kauan kuin se on turvallista. Turvallisuuteni takaamiseksi kotiini saa asentaa kaikki mahdolliset teknologiset apuvälineet. Jos joudun laitoshoitoon, toivon pääseväni mahdollisimman virikkeelliseen, kodinomaiseen paikkaan. Tämän toiveen toteutumiseksi saa käyttää omaisuuttani, jos se on tarpeen.

Laitospaikassani kalustuksen tulee olla kodinomainen, mutta selkeä. Omat tavarat ovat minulle tärkeitä, etenkin valokuvat. Haluan ottaa tavaroitani ja huonekalujani mukaani laitokseen. Haluan myös TV:n ja radion omaan huoneeseeni, jos se on ko. laitoksessa mahdollista. Minua saa valvoa teknologiaa hyväksi käyttäen.

En halua sitomista, en myöskään lääkkein sitomista. Lonkkasuojat ja kypärän hyväksyn.

3. Toivon, että perushoivassani huomioidaan seuraavia minulle tärkeitä asioita (esimerkiksi mieliruoat ja -juomat, peseytyminen ja pukeutuminen, liikunta- ja nukkumistottumukset, harrastukset, asiat joista pidän tai joista en pidä):

Pidän yleensä mausteisesta, jopa tulisesta ruoasta. Jos on pakko, voin syödä soseruokaa. En pidä silleistä ja silakoista, olen allerginen kiwi-hedelmälle. Kahvissani tulee olla maitoa. Pidän punaviinistä ja minulle tulee suoda mahdollisuus nauttia sitä säännöllisesti.

Hygienian hoito ja puhtaus on minulle tärkeää. Saunominen on elämäni kohokohtia. Pidän mietoista löylyistä ja hyväntuoksuisista shampoista.

Minulle on tärkeää, että hiukseni ja kynteni ovat siistit ja laitetut. Olen tottunut käymään kampaajalla kerran kuukaudessa, käsihoidossa muutaman kerran vuodessa. Kynteni ovat aina lakatut. Toivon myös kevyttä ehostusta, ainakin puuteria ja huulikiiltoa sekä hajuvettä. Pidän mustista vaatteista, lisäväreinä saa olla minulle sopivia selkeitä värejä, ei haaleita pastellisävyjä. Vaatteideni tulee olla siistejä ja laadukkaita. Trikoohousuja en käytä.

4. Lisäksi toivon, että:

Mielipiteeni asioista saattaa muuttua sairauteni edetessä. Jos selkeästi ilmoitan mielipiteeni muutoksesta, tai jos se on muulla tavoin havaittavissa, toivon, että perheeni hyväksyy muuttuneet näkemykseni.

Toiveenani siis on, että myös sairaana ollessani ilmaisemaani tahtoa pyritään kunnioittamaan, jos se ei johda selkeästi omien etujeni vastaiseen lopputulokseen. Jos kysymys on hoitosuostumuksen antamisesta tai omaisuuteni käyttämisestä, edellyttää muuttuneen mielipiteeni noudattaminen toki sitä, että ymmärrän riittävällä tavalla päätöksenteon luonteen ja seuraukset. Toivon myös, että laitoshoidon aikana hoitajat kuulostelevat tarkasti mahdollisesti muuttuvia toiveitani.

Jos muuttuneesta toiveestani on epäselvyyttä, toivon, että päätöksen puolestani tekee poikani Kalle Meikäläinen tämän hoitotahdon nojalla. Lisäksi toivon, että mielipidettäni tiedustellaan (jos

se on mahdollista) minua koskevassa päätöksenteossa, ja että minulle kerrotaan aina etukäteen, mitä minulle on suunniteltu hoidon ja/tai hoivan osalta.

Informaatiota tulee antaa siten, että minä ymmärrän sen sisällön mahdollisimman hyvin.

Osa D: Taloudellisiin asioihin liittyvät toiveeni

1. Toivon, että seuraavat näkemykseni huomioidaan taloudellisten asioideni hoidossa (Esimerkiksi näkemyksiäni varallisuuteni käytöstä minulle parhaan mahdollisen hoidon ja hoivan saamiseksi, kulutustottumuksiini liittyviä seikkoja):

Olen tottunut käyttämään rahaa itselleni tärkeisiin asioihin. Nautin ostosten tekemisestä ja toisinaan taloudellinen tilanteeni jopa hieman kärsii siitä. Haluan vastaisuudessakin, että omaisuuttani käytetään minun hyväkseni. Tämä tarkoittaa ensinnäkin sitä, että varallisuuttani saa ja tulee käyttää minulle parhaan mahdollisimman hoidon saamiseen.

Haluan myös tehdä totuttuja asioita: käydä säännöllisesti kampaajalla, käsihoidoissa ja hierojalla. Olen jo vuosikymmeniä matkustanut ulkomaille vähintään kerran vuodessa. Jatkossakin haluan matkustella, jos kuntoni sallii ja jos nautin siitä vielä. Jos tarve vaatii ja rahani riittävät, maksan mielelläni matkakumppanini matkan.

Minulle on myös annettava riittävä määrä käyttövaroja, jotka saan tuhllata oman mieleni mukaan. Haluan osallistua läheisten muistamiseen ja antaa heille säännöllisesti joulun- ja syntymäpäivälahjoja.

2. Jos minulle haetaan holhoustoimilain mukaista edunvalvojaa, toivon, että mahdollisuuksien mukaan seuraava henkilö määrätään edunvalvojakseni:

- Tyttäreni Lissu Meikäläinen koskien taloudellisten asioiden hoitoa.
- Poikani Kalle Meikäläinen tekee päätökset hoidostani tämän hoitotahdon nojalla.

3. Lisäksi toivon, että:

-
-
-

Osa E: Lääketieteellisiin tutkimuksiin osallistuminen

Jos läheiseni joutuvat tekemään puolestani päätöksen lääketieteellisiin tutkimuksiin osallistumisesta, toivon, että seuraavia tahdonilmaisujani kunnioitetaan päätöstä tehtäessä. (Lain mukaan vajaakykyisen aikuisen lääketieteellisiin tutkimuksiin tulee saada omaisten tai edunvalvojan kirjallinen suostumus):

Seuraavat rastitetut (x) kohdat ilmaisevat tahtoni:

(X) Haluan osallistua lääketieteellisiin tutkimuksiin, jos niistä aiheutuu minulle todennäköistä henkilökohtaista hyötyä.

(X) Haluan osallistua lääketieteellisiin tutkimuksiin, vaikka niistä ei olisikaan todennäköistä henkilökohtaista hyötyä edellyttäen, että muut terveydentilaltaan ja/tai iältään samaan ryhmään kuuluvat voisivat todennäköisesti hyötyä niistä.

(X) Haluan osallistua muihin tutkimuksiin (esimerkiksi psykologisiin kokeisiin, havaintotutkimuksiin, tilastollisiin tutkimuksiin).

() En halua osallistua lääketieteellisiin tutkimuksiin

Lisäksi toivon, että:

-
-
-

Päivämäärä :

Allekirjoitus

Todistajat nimen selvennyksineen

Olen muuttanut hoitotahtoani (muutokset alla olevalla lisäsivulla)

Päivämäärä:

Allekirjoitus:

Olen keskustellut hoitotahdostani seuraavien henkilöiden kanssa:

Nimi/nimet ja päivämäärä

Lisäsivu:

Hoitotahtolomake pohjautuu eurooppalaisten Alzheimer-järjestöjen kattojärjestön soveltuvaksi.

Päivitystyössä on kuultu useita lääketieteen ja sosiaali- ja terveydenhuollon oikeusturvan asiantuntijoita. Julkaisu on saanut Raha-automaattiyhdistyksen tukea Alzheimer European dementoituvien itsemääräämisoikeutta koskevaan julkaisuun.

Tätä hoitotahtolomaketta on muokattu ja päivitetty mm. Muistiliitossa suomalaisiin olosuhteisiin

NÄIN MINÄ HALUAN ja MUUTA TÄRKEÄTÄ TIETOA KUOLEMAN / VAKAVAN SAIRASTUMISEN VARALLE

Nimi täydellisenä:

Henkilötunnus:

Laskut:

Kuolemani jälkeen laskut lähetetään edelleen edunvalvojaleni: (osoite ja puh).

Perunkirjoitus:

() Kuolemani jälkeen annan valtuutukseni edunvalvojaleni perunkirjoitukseni toimeksiannosta, sekä kaikkien perintö- ym veroasioiden hoitoon.

() Haluan, että perunkirjoitus hoidetaan _____ kautta, _____:n toimiessa pesän ilmoittajana (uskottuna miehenä).

Hautaustapa:

() Suomen kirkon tavan mukaan

() Kuulun väestörekisteriin, en halua siunausta

() Kuulun väestörekisteriin, mutta haluan, että minut siunataan

() Kuulun uskonnolliseen yhdyskuntaan

_____, ja haluan, että minut siunataan

() Annan päätätävällän omaisilleni

Hautausmuoto:

() Arkkuhautaus, millainen arkku: _____

() Arkun koriste: _____

() Kukkalaitteet: _____

() Tuhkaus, millainen uurna: _____

() Annan päätätävällän omaisilleni

Hautapaikka:

() Nykyisellä paikkakunnalla, joka on _____

() Toisella paikkakunnalla, joka on: _____

() Hautausmaan nimi: _____

() Haudan numero: _____

() Tuhkani sirotellaan: _____

() Muu hautapaikka, joka on: _____

() Olen pyytänyt NN:n ja YY:n kantamaan/laskemaan arkun/uurnan

Haudan hoidosta tehdään sopimus seurakunnan kanssa 25 vuodeksi sisältäen ruohon hoidon, kukat, hautakiven hoidon ja havituksen. Kukkavaihtoehto: Pauliinabegonia, pun, 3 kpl.

Haudanhoitokustannukset (sis em 25 v haudanhoito) sekä hautajaisjärjestelyjen aiheuttamat kustannukset hoidetaan jäämistäni.

Muistomerkki:

() Muistomerkki hankitaan hautaustoimiston kautta

() Muistomerkin tulee olla: _____

() Perinteinen hautakivi

() Valuristi

() Puuristi

() Muu muistomerkki, joka on: _____

- () Haudalla on muistomerkki ja siihen kaiverretaan nimitietoni
() syntymä- ja kuolinaikoinen
() laattaan
() Annan päätäväntävällän muistomerkin suhteen omaisilleni

Kuolinilmoitus:

- () Ennen siunausta mahdollisimman pian kuolemani jälkeen
() Siunauksen jälkeen
() Kuolinilmoitusta ei julkaista
() Sanomalehdet, joissa kuolinilmoitus julkaistaan:

Ilmoituksen teksti ja symboli:

Muista asioista toivon seuraavasti:

Muistotilaisuus: _____

Pappi: _____

Musiikkitoiveet: _____

Haluan, että edunvalvoja luovuttaa muistoksi lahjana omaisuudestani (esine):

NN:lle: _____

YY:lle: _____

Muut toivomukset: _____

Tiedoksi omaisilleni:

Olen luovuttanut kotini vara-avaimet NN:lle ja YY:lle omasta tahdostani.

Pankkitalletukset

Pankki	Tilinumero
Pankki	Tilinumero
Pankki	Tilinumero

Arvopaperit:

Yhtiö:	Määrä:
Yhtiö:	Määrä:
Yhtiö:	Määrä:

Obligaatiot

Vuosi:	Sarjanumero:	Numero:	Määrä:
Vuosi:	Sarjanumero:	Numero:	Määrä:

Kiinteistöt:

Kiinteistön nimi ja numero:

Sijainti:

Kiinteistön nimi ja numero:

Sijainti:

Muu omaisuus:

() Olen tehnyt testamentin, jota säilytetään (missä):

() Muita asiakirjojani säilytän:

Voimassaolevia vakuutuksia:

Voimassaolevia sopimuksia:

Muuta:

Kuolemani jälkeen edunvalvojani hoitaa siis laskuni, perunkirjoitukseni toimeksiannon sekä kaikki perintö- ym. veroasiat sekä hautajaisjärjestelyni.

Näistä ja muista hänen hoitamistaan tehtävistä hänelle suoritetaan 4000 euron suuruinen kulukorvaus jäämistöstäni.

Vakuudeksi:

Paikka:

Päivämäärä:

Allekirjoitus ja nimen selvennys

(Suositeltavaa on ottaa tähän 2 esteettömän todistajan allekirjoitukset)