Notfallplan für Extremsituationen (NopE)

Verfügung für den Fall einer Corona Virus Infektion

Name, Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Wohnanschrift: .....

Sollte ich selbst nicht mehr in der Lage sein, in eine medizinisch indizierte Maßnahme einzuwilligen, verfüge ich für den Fall, dass ich an einer Corona Virus Infektion erkranke, schon heute meinen Willen. Dieser Wille steht meiner ausdrücklichen Einwilligung bzw. Nichteinwilligung gleich und ist von allen Beteiligten zu beachten.

	ja	nein
Bei einem Atemversagen (respiratorischer Insuffizienz) möchte ich **künstlich beatmet** werden.	☐	☐
Im Falle eines Herz-Kreislauf-Stillstandes möchte ich **wiederbelebt** werden.	☐	☐
Gemäß den Prinzipien von **„palliative care"** möchte ich soweit es möglich ist, an dem Ort, an dem ich bis dahin gepflegt worden bin (also **in meinem Zuhause oder meinem Pflegeheim**) **verbleiben** und auch dort sterben. Die Einweisung in ein Krankenhaus wünsche ich nur, wenn die Linderung von Schmerzen und Leiden (Symptomkontrolle) oder der Schutz meiner Mitmenschen ambulant nicht mehr möglich ist.	☐	☐

Speziell für die bei mir bestehende Erkrankung treffe ich selbst folgende zusätzliche Verfügungen:
(Falls Sie zusätzliche Verfügungen treffen wollen.)

Vorsorgebevollmächtigt ist:

Name	Kontaktmöglichkeit (Anschrift / Telefonnummer)

Ich habe mit meinem Arzt/meiner Ärztin über die medizinischen Hintergründe dieser Verfügung gesprochen und entbinde diese(n) diesbezüglich von der Schweigepflicht:

Herrn/ Frau .....

Ich versichere, dass ich diese Verfügung eigenmächtig, im Vollbesitz meiner geistigen Fähigkeiten und nicht unter dem Drängen Dritter erstellt und unterschrieben habe.

.....

Ort und Datum eigenhändige Unterschrift