



Hoitotahtoni

## HOITOTAHDON ILMAISEMINEN

Hoitotahtoni on potilaan tahdon ilmaisu tulevasta hoidosta. Kirjallisessa muodossa eli hoitotestamenttina se on yleensä oikeudellisesti pätevä tapa ilmoittaa hoidettavan tahto.

Hoitotahdon ilmaiseminen kirjallisesti tai suullisesti sitoo hoitohenkilökuntaa. Yleensä potilaan ilmaisu hoitotahdostaan ilmaisee suostumuksen tulevaisuudessa annettavasta hoidosta tai kieltäytymisen siitä. Selvästi ilmaistusta hoitotahdosta ei voi poiketa. Poikkeamista voi tapahtua ainoastaan silloin, jos ilmaistu hoitotahto on perustunut vääriin ennakkotietoihin sairaudesta tai on ilmeistä, että potilaan hoitotahto on muuttunut.

## SITOVA TAHDONILMAISU

Täydellinen nimi

---

Sosiaaliturvatunnus

---

Olen laatinut tämän hoitotahdon siltä varalta, että olen toimintakykyäni heikentävän sairauden tai tapaturman vuoksi kykenemätön ymmärtämään ja tekemään päätöksiä lääketieteellistä hoitoani ja hoivaani koskevista asioista.

Seuraavassa rastitetut (X) elämäni loppuvaiheen toiveet kohdat ilmaisevat tahtoni, jos fyysinen tilani huononee niin, että tarvitsisin lääketieteellistä hoitoa elämäni pitkittämiseksi:

- Minua ei saa elvyttää.
- Haluan, että minut pidetään hengissä niin pitkään kuin se on kohtuudella mahdollista käyttämällä hyväksi kaikkia saatavilla olevia hoitokeinoja lääketieteellisin perustein.
- Päätettäessä hoidostani pidän tärkeämpänä elämäni laadun varmistamista kuin pitkittämistä. Tämän vuoksi toivon, että minulle annetaan oireenmukainen hoito riippumatta sen vaikutuksesta elinaikani pituuteen.

Nimeän seuraavan henkilön/henkilöt tekemään puolestani hoitoani koskevat ratkaisut niiltä osin kuin selkeä hoitotahtoni ei ilmene tästä asiakirjasta.

Nimi ja sosiaaliturvatunnus

---

---

### Lääketieteellisiin tutkimuksiin osallistuminen

Mikäli tässä nimeämäni henkilöt joutuvat tekemään lääketieteellisiä ratkaisuja puolestani, jotka koskevat tutkimuksiin osallistumista toivon, että seuraavat tahtoni otetaan huomioon päätöstä tehdessä.

- Haluan osallistua lääketieteelliseen tutkimukseen.
- En halua osallistua lääketieteelliseen tutkimukseen.

### HOITOTAHTOONI LIITTYVÄT TOIVEET

Toivon, että seuraavat erityistoiveeni huomioidaan hoidossani:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Paikka ja aika

---

Allekirjoitus

---

Olen tehnyt muutoksia hoitotahtooni (muutokset kirjattuna liitteenä olevalla lisäsivulla).

Paikka ja aika

---

Allekirjoitus

---

### **Hoitotahtolomakkeen säilytys**

Hoitotahtolomaketta voidaan säilyttää esimerkiksi kotona muiden asiakirjojen yhteydessä tai pyytää, että se otetaan potilasasiakirjojen liitteeksi. Sen voi myös antaa läheisen henkilön säilytettäväksi.

Hoitotahto on voimassa silloin, kun potilas ei itse kykene ilmaisemaan tahtoaan ja tekemään itseään koskevia päätöksiä.

Tämä hoitotahtolomake on laadittu Alzheimer-keskusliitto ry:n lomaketta mukaillen.

Kansikuva: "Elämän kierto" U. K. Kärrä -87



Kemijärven kaupungin hoitotahtotyöryhmä 2008  
© Kemijärven kaupunki