#### HOITOTESTAMENTTI

**TEKIJÄ**

[Etunimi Sukunimi]

Henkilötunnus

Osoite ja kotipaikka

# Määräys

Määrään, että jos minä menetän oikeustoimikelpoisuuteni esimerkiksi sairauden, onnettomuuden, vanhuuden heikkouden tai muun näihin rinnastettavan syyn seurauksena, niin minua hoidettaessa ei saa käyttää keinotekoisesti elintoimintojani ylläpitäviä hoitomuotoja.

Edellä mainittuja keinoja saa kuitenkin käyttää, jos tilani korjauttamiseen on selkeitä perusteita enkä elinluovutustestamentissa ole muuta määrännyt. Edellä mainittuja keinoja saa käyttää myös tilapäisesti vaikeiden oireiden poistamiseksi tai lievittämiseksi.

Minulle voidaan antaa akuuttia tehohoitoa vain, jos voidaan lääketieteellisin perustein arvioida, että sen antamisella terveydentilani kohenee ja saavutetaan parempi tulos kuin vain pelkkä lyhytaikainen elämän pitkittäminen.

Jos minulle annettu hoito osoittautuu tuloksettomaksi, siitä on välittömästi luovuttava.

Aika

Paikka

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Etunimi Sukunimi**
Ammatti, Kotipaikka

# Todistajat

Varta vasten kutsuttuina ja yhtä aikaa läsnä olleina esteettöminä todistajina vakuutamme, että Etunimi Sukunimi, jonka henkilöllisyyden olemme tarkistaneet, on omakätisesti allekirjoittanut tämän hoitotestamentin. Todistamme, että hän on tehnyt hoitotestamentin vapaasta tahdostaan sekä terveellä ja täydellä ymmärryksellään, käsittäen täysin testamentin merkityksen.

|  |  |
| --- | --- |
| AikaPaikka\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Etunimi Sukunimi**Ammatti, Kotipaikka | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Etunimi Sukunimi**Ammatti, Kotipaikka |

Lakialan ammattilaisen neuvot ASIAKIRJAN täyttämiseen:

1. Hoitotestamentti on hoitotahto sen varalta, että henkilö ei vakavan sairauden tai vanhuuden vuoksi kykene enää ilmaisemaan omaa hoitotahtoaan. Hoitotestamentissa ilmaistu hoitotahto on tarkoitettu esim. hoito-ohjeeksi pitkäaikaisten sairauksien varalta.
2. Hoitotestamenttiin kirjattava hoitotahto ja sen sisältö on tekijänsä vapaasti päätettävissä. Mallissa oleva muotoilu on ainoastaan esimerkki. Sen voi ottaa osaksi omaa hoitotahtoaan sellaisenaan tai sitä voi muokata tahtonsa mukaisesti. Hoitotahdossa voit esim. määritellä milloin luovutaan hoitotoimista, jotka ylläpitävät keinotekoisesti elintoimintojasi tai pidentävät elämääsi ”lyhytaikaisesti”.
3. Hoitotestamentissa hoitotahto voidaan myös antaa luotettavalle henkilölle (omainen, ystävä), jolla on oikeus tehdä hoitoa koskevat ratkaisut hoitotahdon laatijan puolesta, kun hän ei siihen enää itse kykene.
4. Hoitotestamentin tulee olla kahden todistajan allekirjoittama. Lisäksi todistukseen on laitettava sen tekopaikka sekä aika.
5. Hoitotestamentin voi toimittaa oman paikkakuntansa terveyskeskukseen ja siitä olisi hyvä säilyttää tulostettu versio myös itsellään.

HOX. Löydät Edunvalvontavaltuutusta koskevan asiakirjan laki24.fi-verkkosivuilta. Edunvalvontavaltuutuksella voit nimetä henkilön, joka hoitaa asioitasi silloin, kun et voi tai kykene niitä enää hoitamaan.



Hei,

Kiitos sinulle, että olet käyttänyt Laki24.fi-sivuston palveluita.

Mikäli tarvitset vielä neuvoja asiakirjan täyttämisessä tai muissa lakiasioissa saat apua helposti Laki24 – palvelun lakimiehiltä. Soittamalla lakipuhelimeen saat vastaukset nopeasti ja suoraan lakialan ammattilaisilta.

Lakimiehen tavoitat numerosta:

**0600 11133 [Yksityiset] ja 0600 11188 [Yritykset].**

Lakipuhelin palvelee sinua ma-pe 08:00 – 22:00 ja la – su 10:00 – 18:00. Puhelun hinta on 2,95 €/min +pvm.