



## Ärztliche Notfallanordnung (ÄNA) «Was will ich, wenn ich krank bin»

---

Die Notfallanordnung gibt Anweisungen für lebensbedrohliche Notfallsituationen und gilt für die nachstehend genannte Person, sofern diese nicht urteilsfähig ist:

Vorname:  
Nachname:  
Geburtsdatum:

### **R** Wiederbelebung/Reanimation

- Ich möchte reanimiert werden, sofern ein Reanimationsversuch nicht aussichtslos ist.
- Ich möchte nur überbrückend (z.B. bis zum möglichen Einsatz eines Defibrillators) reanimiert werden.
- NEIN: Ich will auf keinen Fall reanimiert werden.

### **I** Intensivtherapie

- Ich bin mit einer uneingeschränkten intensivmedizinischen Behandlung einverstanden.
- Ich möchte so lange intensivmedizinisch behandelt werden, bis sich nach initialer Stabilisierung des Zustands eine klare Prognose stellen lässt. Wenn sich zeigt, dass eine Wiedererlangung der Urteilsfähigkeit wenig wahrscheinlich oder die Gefahr einer dauernden Pflegebedürftigkeit hoch ist, soll die Intensivbehandlung abgebrochen werden.
- NEIN: Ich will keine intensivmedizinische Behandlung. Ich wünsche auf jeden Fall die wirksame Behandlung von Schmerzen und anderen belastenden Symptomen wie Angst, Unruhe, Atemnot und Übelkeit.

### **S** Einweisung ins Spital

- Ich bin mit einer Überweisung ins Spital einverstanden,
- Ich möchte nur dann in ein Spital eingewiesen werden, wenn dies zur Linderung von belastenden Symptomen (z.B. Schenkelhalsbruch) absolut notwendig ist.
- NEIN: Ich will nicht ins Spital, sondern - wenn immer möglich - an meinem aktuellen Lebensort verbleiben. Ich wünsche auf jeden Fall die wirksame Behandlung von Schmerzen und anderen belastenden Symptomen wie Angst, Unruhe, Atemnot und Übelkeit.

Diese Notfallanordnung ist Ausdruck meines Behandlungswillens.

Ort, Datum, verfügende Person: \_\_\_\_\_

Diese Notfallanordnung ist Ausdruck des Behandlungswillens von.....

Ort, Datum, Vertretungsperson: \_\_\_\_\_

Ich bestätige, dass .....für die vorausverfügten Entscheidungen urteilsfähig ist und versteht, was diese Entscheidungen für sie bedeuten.

Ort, Datum, Ärztin /Arzt: \_\_\_\_\_