

Moje planowanie opiekuńcze – Lista kontrolna

1. Proszę zapoznać się z informacjami:

- ☐ Ogólnie: np. na stronie internetowej Federalnego Ministerstwa Sprawiedliwości
 - ☐ Osobiście: np. w regionalnych ośrodkach doradczych (szczególnie w Beratungsstellen für Menschen mit Behinderungen, chronischen und Krebserkrankungen w berlińskich urzędach zdrowia), w Pflegestützpunkten, w kancelariach prawnych.
-

2. Proszę porozmawiać z bliskimi / osobami zaufanymi na temat: życzeń dotyczących opieki medycznej / zaprzestania działań medycznych

- ☐ Wartości
 - ☐ Oddania organów do transplantacji
 - ☐ Reprezentacji, gdy nie będzie można już wyrazić własnej woli
! Uwaga: Opiekunowie prawni małoletnich dzieci oraz ewentualnie małżonki / małżonkowie* mają automatyczne prawo do reprezentacji
 - ☐ Pełnomocnictwa (ważne: także po śmierci)
 - ☐ Określenie zakresu pełnomocnictw (np. zdrowie lub sprawy bankowe)
-

3. Proszę sporządzić:

- ☐ Oświadczenie woli pacjenta (szablony np. w Home Care Berlin lub w Zentrale Anlaufstelle Hospiz); ważne: omówić z lekarką lub lekarzem.
- ☐ Pełnomocnictwo zapobiegawcze (szablony np. w Home Care Berlin lub w Zentrale Anlaufstelle Hospiz), ewentualnie pełnomocnictwo opiekuńcze
- ☐ Karta dawstwa narządów
- ☐ Moja ostatnia wola (odręcznie, np. „Berliner Testament” lub notarialny)
- ☐ Dyspozycja na wypadek nagłego przypadku (formularz berliński, np. w Zentrale Anlaufstelle Hospiz)

*Proszę pamiętać o § 1358 BGB

4. Proszę pamiętać:

- ☐ Wszystkie dokumenty należy podpisać i opatrzyć datą oraz miejscem
- ☐ Miejsce przechowywania dokumentów należy przekazać osobom zaufanym
- ☐ Kartę informacyjną o miejscu przechowywania dokumentów włożyć np. do portfela
- ☐ Ewentualnie umieścić pojemnik awaryjny w lodówce

5. Regularnie sprawdzaj aktualność swoich dokumentów.

- ☐ Przykładowo corocznie za pomocą wpisu w kalendarzu
- ☐ Planowanie ponownych rozmów doradczych w przypadku zmian
- ☐ Aktualizacje należy opatrzyć podpisem, datą i miejscem