



# min sista vilja

*– förslag och vägledning*



Ibland liksom hejdar sig tiden ett slag  
och någonting alldeles oväntat sker.  
Världen förändrar sig varje dag  
men ibland blir den aldrig densamma mer.

*Alf Henrikson*

Jag heter .....

och mitt personnummer är ..... - .....

Mina närmaste anhöriga är:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Genom ovanståendes försorg eller på annat sätt vill jag, att följande personer**

underrättas om min bortgång och  inbjudes till begravningen:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Jag vill, att .....  
ombesörjer min begravning och att den arrangeras i så nära överensstämmelse som möjligt med de  
önskemål, som jag ger uttryck för i denna handling.

**Begravningen** skall ske

enligt Svenska kyrkans ordning.  enligt den ordning, som tillämpas av .....

.....

borgerligt i ..... (lokal).

utan någon akt.  på det sätt, som mina anhöriga beslutar.

**Akten** skall äga rum i ..... (kapell/kyrka).

och följas av  jordbegravning (kistbegravning).  kremering (eldbegängelse). Jag vill gärna, att

..... (präst/annan) åtar sig att vara officiant.

## Kistan skall

vara höljd av bårtäcke  skall icke vara höljd av bårtäcke

och i övrigt  vara odekorerad  dekoreras  med årstidens blommor

med .....  med konstgjorda blommor.

## Vid ceremonien skall förekomma

psalmer ..... (förslag)

solist ..... (förslag)

musik ..... (förslag)

ritualkort/psalmkort

## Gravsättningen skall ske

i grav nr ..... kv ..... på .....

(kyrkogård).  Gravbrevet förvaras i / hos .....

i ny grav på ..... (kyrkogård)

och då om möjligt ..... (precisering av plats).

Jag har ingenting att invända mot, att själva gravsättningen sker i stillhet vid senare tidpunkt, annan dag, än begravningsdagen.

i minneslunden på ..... (kyrkogård)

och jag föredrar härvid,  att urnan grävs ned.

att askan  grävs ned  strös ut.

på det sätt, som mina anhöriga finner bäst.

## Minnesstund Min begravning bör avslutas

utan minnesstund  med minnesstund och då förslagsvis med

servering av kaffe .....

lunch .....

annan förtäring .....

Denna minnesstund kan arrangeras

på / hos ..... (lokal etc.)

**Dödsannons** där följande uppgifter bör medtagas:

.....  
.....  
.....  
.....

skall införas i .....

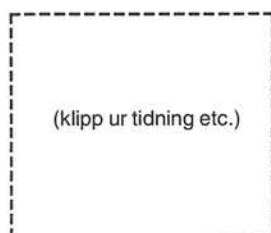
.....

snarast möjligt med inbjudan till begravningen.

snarast möjligt med information om att akten sker i enskildhet.  efter begravningen.

i annonsen vill jag som symbol ha .....

lika här inklistrat klipp



Jag önskar, att det av annonsen skall framgå, att de som så vill, istället för blomsterhyllningar,

kan ihågkomma Stiftelsen FONDKISTANS behjärtansvärda ändamål att stödja forskning kring cancer, hjärt-, kärl- och lungsjukdomar, Alzheimers sjukdom samt medfödda missbildningar.

kan stödja ..... (fond etc.).

### **Gravsten/Minnesvård**

finns och skall kompletteras med följande text:

.....  
.....

finns ej utan skall beställas, utförd i

natursten  smide  keramik  annat material .....

enligt följande:

(text och detaljutformning, skissa gärna) .....

.....  
.....

Mina anhöriga får bestämma om materialval och utformning.

## Kompletterande önskemål

Förutom det som jag framfört önskemål om ovan, vill jag att följande beaktas:

Här noteras exempelvis ritual vid borgerlig begravning, namn på önskad sång-/musiksolist, framtida vård av grav, gåvor till fonder och stiftelser istället för blommor samt annat, som inte framkommit på annan plats.

## Ekonomi - bouppteckning - handlingar - upplysningar

Äktenskapsförord  finns.  finns ej.

Bodelning föreligger ej.  Bodelning föreligger mellan mig och min make(a)

enligt beslut i ..... (domstol) den ..... (datum och år).

Min bouppteckning skall upprättas av .....

Jag har tecknat begravningsförsäkring  genom FONDKISTAN.

hos .....

Mitt testamente finns .....

Jag har bankfack .....

Jag har deponerat medel för min begravning i .....

..... med kontonummer .....

Jag har gravskötselkonto i .....

Jag har försäkringar, som utbetalas vid min död, i följande försäkringsbolag:

Genom min arbetsgivare och / eller fackförening finns aktuella försäkringar i





## Organdonation

Sedan ett antal år finns en lag angående transplantation. Lagen avser donation av organ och vävnader för transplantation och annat medicinskt ändamål.

Organdonation innebär att vissa organ – främst hjärta, lungor, lever, njurar och bukspottkörtel – kan tas tillvara från en avliden människa för att transplanteras till en behövande medmänniska. Exempel på vävnad är hornhinnor, hud, hjärtklaffar och benvävnad. Med "annat medicinskt ändamål" avses medicinsk undervisning och medicinsk forskning.

Lagen berör alla och om du inte tar ställning genom att fylla i ett så kallat Donationskort eller på annat sätt meddelar ditt beslut, förutsätts du acceptera ett eventuellt ingrepp. Innan någon åtgärd vidtas tillfrågas dock dina närmaste, som då kan utnyttja rätten att säga nej.

För dina närmaste kan det vara svårt, att ta ett beslut i den ena eller andra riktningen. Du bör därför klargöra din ståndpunkt. Enklast gör du detta genom att ta upp frågan med dina närstående och/eller skicka en skrivelse enligt nedanstående mall till Socialstyrelsen, Donationsregistret, 106 30 Stockholm.

*Välj endast ett av de fyra alternativen som nämns i mallen och sedan skriver du:*

### Anmälan till Socialstyrelsens donationsregister

Jag donerar mina organ och vävnader efter min död

(1.) för transplantation och annat medicinskt ändamål.

(2.) enbart för transplantation.

Donationen gäller med undantag för följande organ/vävnader: .....

(3.) Jag donerar *inte* mina organ eller vävnader.

(4.) Jag vill inte längre vara med i Donationsregistret. Stryk därför alla uppgifter om mig.

(Om din skrivelse är en ändring av en tidigare gjord anmälan, klargör du detta genom att här skriva: *Detta är en ändring av tidigare anmälan.*)

Ort: ..... Datum: .....

Namn: .....

Personnummer: .....

Adress: .....

Postnummer: ..... Postadress: .....

Underskrift: .....

Du får en bekräftelse på de uppgifter du skickat in och kan kontrollera att dessa är riktiga. Ett förslag är att du därefter lägger bekräftelsen i denna handling.

## Livstestamente

För många av oss är det ytterst väsentligt att få klargöra för anhöriga och andra hur vi ställer oss inför eventuella framtida livsuppehållande insatser avseende den egna personen, då man själv inte är nåbar och kapabel att uttrycka sig. Riksföreningen Rätten till vår död –RTVD, Lagmansgatan 6A, 214 66 Malmö, telefon 040-96 44 98 – har utformat ett Livstestamente, som med smärre ändringar återges här nedan. Överensstämmer Livstestamentets ställningstagande med din egen uppfattning bör du fylla i formuläret samt tala om för dina anhöriga att handlingen finns i "min sista vilja".

### LIVSTESTAMENTE

Den medicinska utvecklingen skapar allt fler möjligheter att på olika sätt uppehålla liv. Sådana livsuppehållande insatser kan medföra obarmhärtiga och inhumana följder, så att en obotlig sjuk och döende utsätts för långt, meningslöst och svårt lidande.

Jag vill inte utsättas för detta under min sista tid. Om jag drabbas av olycksfall, blir obotligt sjuk eller av andra orsaker inte kan kommunicera med omgivningen skall läkare och annan sjukvårdspersonal handla med utgångspunkt från att följande är min bestämda vilja:

*Bedöms jag vara i ett tillstånd utan återvändo skall jag inte hållas vid liv med konstgjorda medel, såsom större operativa ingrepp, respiratorbehandling, artificiell näringstillförsel, antibiotika eller liknande. Behandlingen skall inriktas på att endast stilla smärta, även om döden därigenom påskyndas.*

Jag är helt medveten om innebörden av detta livstestamente och till fullo införstådd med konsekvenserna av min vägran att underkasta mig varje form av livsuppehållande behandling.

Ort: ..... Datum: .....

Underskrift: .....

Namnförtydligande: ..... Personnummer: .....

Adress: .....

Postnummer: ..... Postadress: .....

Att: ....., som vi personligen känner, denna dag vid sunt och fullt förstånd samt av fri vilja förklarar ovanstående förordnande utgöra hans/hennes yttesta vilja och därunder egenhändigt skrivt sitt namn, intygas av oss särskilt tillkallade och på en gång närvarande vittnen.

Ort och datum som ovan

Underskrift: ..... Underskrift: .....

Namnförtydligande: ..... Namnförtydligande: .....

Adress: ..... Adress: .....

Postnummer: ..... Postnummer: .....

Postadress: ..... Postadress: .....