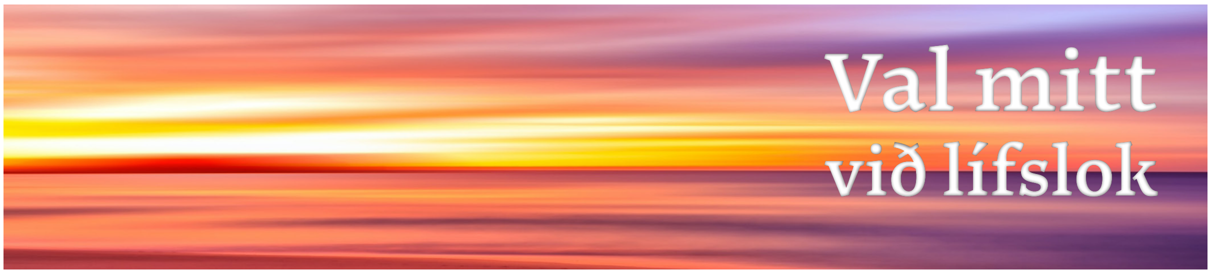

Megin tilgangur þessarar skrár er að styðja fólk við að ákveða hvernig það óskar að hafa útför sína og annað sem tengist lífslokum þess. Til að mæta þessari þörf hefur lífslokaskráin sem hér birtist verið útbúin til leiðbeiningar. Vonandi gefur hún þér tækifæri til að koma vilja þínum varðandi lífslok þín á framfæri við ástvini þína jafnframt því að opna umræðu um dauðann. Oft þarf að taka erfiðar ákvarðanir þegar horft er fram á alvarleg veikindi, andlát og útför. Það reynist sumum erfitt að hefja umræðu um dauðann við sína nánustu en lífslokaskráin gæti auðveldað það.

Það er réttur hvers einstaklings að vera með í ráðum varðandi sín eigin lífslok, sé þess kostur. Skráin útfyllt, undirrituð og vottuð mun verða þér og aðstandendum þínum gagnlegt leiðarljós og stuðningur við lífslok þín. Þess vegna er mikilvægt að þú látir vita að þú hafir útfyllt þessa skrá og hvar hún sé geymd. Ef ekki er nægilegt pláss til að skrá allt sem maður vill er sjálfsagt að skrifa meira á sér blað og láta fylgja skránni.

Um kirkjulega útför

Útför er guðsþjónusta þar sem aðstandendur í samfélagi hins kristna safnaðar kveðja hinn látna einstakling og fela hann miskunn Guðs á hendur. Útförin tjáir sorg og söknuð þeirra sem eftir lifa og er játning hinnar lifandi vonar fyrir upprisu Jesú Krists frá dauðum.

Útför felur í sér ritningarlestur, vitnisburð um fagnaðarerindi upprisunnar, fyrirbæn og moldun, þar sem líkkistan er ausin moldu þrisvar með þeim orðum sem Handbók kirkjunnar mælir fyrir um við þá athöfn. Varðandi útfararathöfn skal leitast við að uppfylla óskir hins látna og/eða aðstandenda, enda séu þær í samræmi við reglur og venjur þjóðkirkjunnar.

- Úr samþykktum um innri málefni þjóðkirkjunnar

Upplýsingar fyrir aðstandendur

Hjá Tryggingastofnun ríkisins og útfararstofum er hægt að fá upplýsingar um almenn réttindi við andlát.

Sjúkra- og styrktarsjóðir stéttarfélaga veita styrki vegna útfararkostnaðar.

Í sumum tilvikum er hægt að sækja um styrk til sveitarfélaga.

UM MIG

Fullt nafn: ______________________

Kennitala: ______________________

Heimilisfang: ______________________

____

Aðstandendur/ tengsl/netföng/ símanúmer:

____

____

____

____

____

____

____

____

____

____

LÍFSLOK

Hafi læknar greint mig deyjandi og ég er ekki fær um taka ákvarðanir vegna andlegs eða líkamlegs ástands af völdum sjúkdóma eða slysa, bið ég um eftirfarandi meðferð við lífslok:

☐ Ég vil að allar meðferðir beinist að því að viðhalda lífi og starfsemi líffæra eins lengi og gagn er að, miðað við aðstæður. Áhersla skal lögð á umönnun og vellíðan mína.

Nánari útlistun: ______________________________

____

____

☐ Ég vil ekki meðferðir til að lengja líf mitt. Ég vil ekki endurlífgun. Ef endurlífgun hefur þegar hafist, vil ég að hún verði stöðvuð. Ég óska eftir því að við lífslok verði áherslan í meðferð og umönnun þannig að andleg, sálarleg og líkamleg líðan mín verði eins góð og aðstæður leyfa og að aðaláhersla verði lögð á að draga úr einkennum og þjáningu.

☐ Ég treysti fjölskyldu minni til að taka rétta ákvörðun varðandi meðferð mína í samráði við lækni.

☐ Ég vil fá að deyja heima ef það er mögulegt.

☐ Ég vil fá að deyja á sjúkrahúsi ef það er mögulegt.

LÍFFÆRAGJÖF:

„Íslendingar byggja löggjöf sína um líffæragjafir á ætluðu samþykki og verða því allir þegnar sjálfkrafa líffæragjafar við andlát, hafi þeir ekki áður lýst sig andvíga líffæragjöf. **Þeir sem kunna að vera andvígir því að gefa líffæri geta skráð það á Mínum síðum á Heilsuveru.** Einnig má leita aðstoðar heimilislækna og hjúkrunarfræðinga heilsugæslunnar við að skrá afstöðu.“

- Af vef Landlæknisembættisins (https://island.is/liffaeragjof)

ÚTFÖR AÐ MINNI ÓSK

☐ Ég óska eftir að eftirfarandi útfararstofa annist útför mína:

____

☐ Ég læt fjölskyldu/aðstandendur mína um að velja útfararstofu.

KISTULAGNING:

Kistulagning er sameiginleg kveðjustund nánustu aðstandenda.

☐ Kistulagning.

☐ Engin kistulagning.

☐ Ég læt fjölskyldu/aðstandendur mína taka ákvörðun.

UMBÚNAÐUR Í KISTU:

☐ Hefðbundin líkklæði.

☐ Þessi föt að mínu vali: ______________________________

____

____

☐ Mín eigin föt að vali nánustu ættingja.

☐ Sæng, koddi og rúmföt keypt af útfararstofu.

☐ Mín eigin sæng, koddi og rúmföt.

☐ Ég læt fjölskyldu mína ákveða þessa þætti.

Annað sem ég óska eftir að fylgi mér í kistuna:

☐ Giftingarhringurinn minn.

☐ Kross.

☐ Hálsmen.

☐ Sálmabók.

☐ Annað: ____________________________________

____

____

ÚTFÖRIN MÍN:

☐ Ég óska eftir að útförin mín fari fram frá þessari kirkju:

____

☐ Ég óska eftir því að séra _______________________________
annist útför mína.

☐ Ég óska eftir að útförin mín fari fram í kyrrþey.

☐ Ég læt fjölskyldu mína ákveða þessa þætti.

Útför í kyrrþey:

Útför í kyrrþey þýðir að útförin er ekki auglýst opinberlega. Útför í kyrrþey er ekkert öðruvísi athöfn en auglýst útför.

JARÐARFÖR EÐA BÁLFÖR:

☐ Ég óska eftir að líkamsleifar mínar verði jarðsettar í:

_______________________________________ kirkjugarði.

☐ Ég óska eftir að líkamsleifar mínar verði brenndar (*enda hef ég þegar skráð ósk mína á þar til gert eyðublað, „bálfararbeiðni", á kirkjugardar.is)* og jarðsettar í:

____

☐ Ég læt aðstandendur mína taka þessa ákvörðun.

AÐRIR ÞÆTTIR SEM SKIPTA MIG MÁLI:

☐ Hvít kista.

☐ Viðarkista.

☐ Hvít viðarkista sérhönnuð fyrir bálfarir.

☐ Annars konar kista: ______________________________

☐ Duftker: ______________________________

☐ Blóm, tegund og litir: ______________________________

____

____

☐ Íslenski fáninn í stað kistuskreytingar.

☐ Blóm og kransar afþakkaðir. Þeim sem vilja minnast mín láti eftirfarandi líknarfélög njóta þess:

____

____

☐ Ég óska eftir að aðstandendur mínir ákveði þessa þætti.

☐ Kistuberar 6 eða 8: ______________________________

____

____

____

____

☐ Sérstakar óskir varðandi útför: ______________________________

____

____

Útfararskrá:

- ☐ Hefðbundin útfararskrá með ljósmyndum.
- ☐ Útfararskrá með ljósmyndum í þríbroti.
- ☐ Engin útfararskrá.
- ☐ Ég læt aðstandendur mína ákveða þessa þætti.

☐ Sálmar og önnur tónlist: ______________________________

____

____

____

____

____

Um tónlist:

Tónlist er valin í samráði við prest/organista.

Erfidrykkjan mín:

- ☐ Erfidrykkja
- ☐ Erfidrykkja aðeins fyrir nánustu fjölskyldu.
- ☐ Engin erfidrykkja.
- ☐ Ég læt fjölskyldu/aðstandendur mína ákveða þessa þætti.

☐ Óskir mínar varðandi erfidrykkju: ______________________________

____

____

____

UPPLÝSINGAR VEGNA MINNINGARORÐA

Ég er fædd/ur: Dagsetning ______________________

Staður: ______________________

Foreldrar/forráðamenn: ______________________

____

____

Maki/makar: ______________________

____

____

Systkini: ______________________

____

____

____

Afkomendur: ______________________

____

____

____

____

____

Skólaganga:

Starfsferill:

Félagsstörf og áhugamál:

Nánir vinir:

Merkisviðburðir:

Búseta:

Annað:

Allt framangreint hef ég ritað og merkt við
af fúsum og frjálsum vilja í von um að
óskir mínar verði virtar eftir minn dag.

____
Undirskrift

____
Staður og dagsetning undirskriftar

Við, undirrituð, vottum og staðfestum
að undirritun skjalsins
fór fram að okkur viðstöddum:

Vottur 1: ____

Kennitala: ____

Vottur 2: ____

Kennitala: ____

Fyrir aðstandendur: *Taka skal fram að innihald þessa bæklings hefur ekki lagalegt gildi heldur einvörðungu leiðbeiningar.*