



DWDV obrazac 3b

Kako ispuniti Direktivu o prethodnoj skrbi

Vaša prava

Zapamtite da ako imate sposobnost odlučivanja, imate pravo - u bilo kojem trenutku - odbiti liječenje koje ne želite. Medicinski tretman uključuje:

- fizikalna ili kirurška terapija
- liječenje sa
 - ☐ lijekove na recept
 - ☐ odobreni medicinski proizvod od kanabisa
- palijativna skrb
- liječenje zuba
- liječenje mentalnih bolesti.

Međutim, ako negdje u budućnosti nemate sposobnost odlučivanja - bilo zbog bolesti ili nesreće - važno je da razmislite o tome kako biste željeli da se s vama postupa. Ispunjavanje obrasca Direktive o unaprijedj skrbi osigurava da će vaše odluke biti poznate i poštivane.

Obrazac Direktive o prethodnoj skrbi

Postoji pet dijelova ovog obrasca Direktive o unaprijedj skrbi:

- Odjeljak 1: Vaši osobni podaci
- Odjeljak 2: Direktiva o instrukciji
- Odjeljak 3: Direktiva o vrijednostima
- Odjeljak 4: vaši donositelji odluka o medicinskom liječenju
- Odjeljak 5: odjeljak Svjedočenje.

Možete odabrati da ispuniti samo nastavnu Direktivu ili samo Direktivu o vrijednostima, ili oboje. Da bi bio pravno učinkovit, odjeljak Svjedočenje *mor* biti dovršen.

Tko je uključen?

Kako bi bili pravno obvezujući, najmanje tri osobe moraju biti uključene u ispunjavanje odjeljka Upute o uputama u ovom obrascu: vi, vaš liječnik i još jedan odrasli svjedok. Sva trojica moraju potpisati dokumentu isto vrijeme.

Također biste trebali provjeriti jesu li donositelji odluka o medicinskom liječenju svjesni odluka koje bilježite u ovom obrascu.

Odjeljak 1: Osobni podaci

Ako ste trenutno dobrog zdravlja, recite to! Međutim, ako vam je dijagnosticirano zdravstveno stanje, provjerite sa svojim liječnikom i opišite ga u predviđenom prostoru. Ako je vaše zdravlje i dalje dobro, dovoljno je pregledati ovaj obrazac i svakih nekoliko godina ponovno potvrditi svoje odluke. Međutim, ako se vaše zdravlje značajno promijeni, trebali biste preispitati svoje odluke i ako želite napraviti promjene, ispunite još jednu.

Odjeljak 2: Direktiva s uputama

Direktiva o uputama je **zakonski obvezujuće** o zdravstvenim djelatnicima koji vas liječe ako u nekoj fazi niste u mogućnosti sami donijeti odluku o svom preferiranom medicinskom tretmanu (sposobnost donošenja odluka). Morate se posavjetovati sa svojim liječnikom ako odlučite ispuniti ovaj dio obrasca.

Prije svega, trebali biste razmotriti *kada* želite da se vaše upute primjenjuju. Izbori koje donosite na stranici 2 odnose se na odluke koje donosite o mogućim tretmanima navedenim na stranici 3.

Razmislite o ovome: ako patite samo od *privremenog* gubitak sposobnosti donošenja odluka, ili bolujete od nečeg težeg, ali vaši liječnici smatraju da ćete se dobro oporaviti, možda biste željeli da se vaše odluke na stranici 3 ne primjenjuju. U tom slučaju označite "Slažem se" (tj. slažete se da Direktiva s uputama treba *neprimjenjivati* u ovim okolnostima). S druge strane, možete odlučiti da se vaše odluke na stranici 3 trebaju primjenjivati "bez obzira na sve". U tom slučaju označite "Ne slažem se".

Stranica 3 najvažniji je dio ove Direktive. Navodi tretmane koji bi se mogli koristiti za produljenje ili održavanje vašeg života. Zajedno sa svojim liječnikom, pažljivo razmotrite svaki od njih i odlučite želite li označiti stupac "Odbijam" ili stupac "Prihvaćam". Zapamtite da su ove odluke pravno obvezujuće ako nemate sposobnost donošenja odluka.

Demencija

Ako vam je dijagnosticirana demencija, najvjerojatnije ćete izgubiti sposobnost donošenja odluka, ovisno o težini demencije u to vrijeme. Stoga je važno popuniti ovaj odjeljak u slučaju da se ovo stanje razvije u nekoj fazi u budućnosti.

Prvo, odlučite želite li da se vaše odluke u ovom odjeljku primjenjuju bez obzira na to gdje ste zbrinuti ili samo ako ste primljeni na institucionalnu skrb.

Drugo, razmislite želite li da se vaše odluke primjenjuju ako, unatoč tome što imate demenciju, izgledate zadovoljni. Možda biste željeli razgovarati o tome s vašim odabranim donositeljima odluka o medicinskom liječenju jer će njihova procjena biti važna.

Kako demencija napreduje, može doći vrijeme kada osoba izgubi interes za jelo i piće. Konačna odluka za snimanje je hoćete li, ako dođete do te faze, odbiti ili prihvatiti hranjenje žlicom. Opet razgovarajte o tome sa svojim donositeljem odluka o medicinskom liječenju.

Odjeljak 3: Direktiva o vrijednostima

Direktiva o vrijednostima nije pravno obvezujuća, ali pruža vašim zdravstvenim radnicima vodič o tome što vam je važno i kakve biste odluke željeli da donesu kada vas liječe.

Da biste krenuli, pokušajte ispuniti anketu na web stranici MyValues (www.myvalues.org.au). Ova anketa proizvodi izvješće koje se može ispisati i također prenijeti na Vašu My Health Record. Zatim se vratite da ispunite ovaj odjeljak.

a) Što mi je najvažnije u životu (što za tebe znači dobro živjeti?)

Što stvara svrhu i smisao vašem životu, čiji nedostatak može značiti da bi vam život bio od mnogo manje vrijednosti?

To može uključivati obitelj i odnose, osobni izazov i doprinos društvu, osobni mir ili vjersku vjeru. Ako ste blizu kraja života i vjerujete da je vaš život bio dobar, ali ga ne želite produžiti daljnjim medicinskim intervencijama, pogotovo ako su one opterećujuće ili uzaludne, recite to.

Opišite što vam svakodnevno pruža zadovoljstvo, kao što su: čitanje, razgovor, glazba, hodanje, vrtlarstvo, vježbanje, doprinos razvoju djece ili unuka, kuhanje, prijateljstva, kućni ljubimci, klubovi, osobna autonomija, neovisnost.

b) Što me najviše brine o mojoj budućnosti

Ljudsko tijelo se može promijeniti na neočekivane načine, ponekad neočekivanom brzinom. Može dobro ili loše reagirati na tretmane. U mnogim slučajevima, liječnici mogu napraviti poštenu procjenu vašeg vjerojatnog zdravlja u doglednoj budućnosti: pogoršanje kapaciteta disanja, na primjer, sposobnost hodanja, vaš vjerojatni odgovor na lijekove. Također su prilično dobri u predviđanju kada je smrt neizbježna (unutar nekoliko dana ili tjedan dana).

Međutim, predviđanja liječnika ponekad mogu biti pogrešna. Možete se početi pogoršavati iznenada i neočekivano, ili se vaše stanje može nastaviti u svom trenutnom stanju, možda čak i uz određeno poboljšanje, dugo vremena - mjesecima ili čak godinama.

Zamislite pet osjetila: vid, sluh, dodir, okus i miris. Bi li gubitak vida ili sluha bio uznemirujući udarac ili mislite da biste se mogli prilagoditi i nositi?

Što je s ostalim kapacitetima? Kako biste se osjećali da ste izgubili sposobnost da se sami prehranjujete, idete na toalet ili mijenjate torbu za kolostomu, da sami čuvate dom i kuhate, da se krećete po kući (bez pomoći? s hodalicom?) Što ako ste izgubili intelektualca sposobnost: sposobnost razumijevanja svijeta oko sebe, uključivanja u smislen razgovor, prepoznavanja i pamćenja svojih najbližih. Utječe li pomisao na gubitak određene sposobnosti ozbiljno na vaše mišljenje o vrijednosti nastavka liječenja ili pokušaju produljenja života?

Ljudi se mogu naći u stanju prilagoditi se novim okolnostima. Na primjer, planinar s rakom u početku je odlučio da bi radije umro nego da više neće moći ići na planinarenje sa svojim prijateljima. Kad je to postalo njegova stvarnost, njegova se perspektiva prilagodila tome da radije umire ako se više ne može kretati svojim seoskim domom i uživati u sjaju vatre. Kasnije, kada je to postalo njegova stvarnost, njegova se perspektiva prilagodila tome da radije umire ako se više ne može lako kretati između kreveta i kupaonice. Konačno je to postala njegova stvarnost i tada je odlučio odbiti sve medicinske tretmane i dobiti maksimalnu palijaciju, što je za posljedicu imalo skraćivanje života.

c) Neprihvatljivi ishodi liječenja nakon bolesti ili ozljede

Liječnik može procijeniti da imate 80% vjerojatnosti da ćete umrijeti za otprilike tri mjeseca; ili da imate 50% šanse da se razumno oporavite od bolesti ili nesreće; ili da imate 30% šanse da preživite, ali sa značajnim oštećenjem mozga.

U ovom odjeljku opišite svoj stav prema ovim vrstama vjerojatnosti. Koliko vam je važna sigurnost oporavka da biste izdržali agresivno (ili bilo koje) liječenje ili rehabilitaciju? Biste li radije voljeli samo 'njegu za utjehu' do smrti? Drugim riječima, koliko biste željeli biti sigurni u lošu prognozu da odbijete liječenje?

Suočeni sa 'slučajnim' ili opterećujućim tretmanima, biste li se osjećali ugodno s određivanjem vlastitog liječnika, kojeg možda posjećujete već duže vrijeme, ili biste više voljeli višestruka mišljenja stručnjaka? Ako se liječnička mišljenja razlikuju, biste li se više priklonili mišljenju svog liječnika, mišljenju neovisnog stručnjaka ili biste željeli da se više mišljenja slažu? Ako jednostavno želite da vaš donositelj odluke o medicinskom liječenju odluči najbolje što može u datim okolnostima i vjerujete njihovoj procjeni, recite ovo.

Opišite svoj stav prema:

- Reanimacija: nikakva; umjerene mjere; ili bilo što i sve?
- Podrška životu (umjetna prehrana i hidracija putem sonde do želuca; umjetna ventilacija; dijaliza; operacija koja može spasiti život): potpuno odbiti; nastaviti ako postoje izgledi za poboljšanje; nastaviti bez obzira na promjene?
- Probni tretmani: biste li pristali sudjelovati u medicinskim ispitivanjima novih lijekova, čak i ako je učinkovitost nepoznata i može biti opterećujuća?

d) Ostale stvari koje bih želio znati

Prilikom prijelaza na palijativnu skrb, važno je da vaši donositelji odluke o medicinskom liječenju znaju vaš stav prema korištenju morfija za liječenje boli i patnje i da će postupiti prema vašim željama.

U ovom odjeljku recite hoćete li prihvatiti više razine morfija koje bi vas držale u nesvijesti i nesvjesnosti svoje boli ('terminalna sedacija') ili biste radije voljeli manje razine morfija ('lagana sedacija') koja bi uključivala bol ili patnju ali bi mogao omogućiti neku svjesnu interakciju s voljenima. Ako postoji šansa, čak i uz značajnu patnju, biste li željeli jedno posljednje kratko razdoblje lakše sedacije kako biste se mogli probuditi i pozdraviti, ili biste jednostavno radije ostali bez svijesti? Trebali biste biti svjesni da više razine morfija mogu dovesti do ubrzavanja vaše smrti depresijom disanja.

Ako želite da vas vaši voljeni opozovu kao koherentnu i kompetentnu osobu, možda biste željeli da vaš donositelj odluka o medicinskom liječenju donosi odluke koje djelomično rezultiraju skraćivanjem vašeg života kako ne biste imali dulje razdoblje nepovezanosti i nesposobnost. S druge strane, možda bi vam bilo draže da vaša obitelj doživi vaše posljednje poglavlje kao samo dopuštanje prirodi da ide svojim tijekom, bez obzira na vaše stanje koje je dovelo do smrti.

e) Drugi ljudi koje bih želio uključiti u rasprave o mojoj skrbi

Kada ste suočeni s krajem života, oni koji su vam bliski možda imaju svoje mišljenje o tome koji tretman je prikladan za vas. Ali njihove želje ne nadjačavaju vaše vlastite odluke kao što je zabilježeno u vašoj Direktivi o prethodnoj skrbi, a vaš donositelj odluke o medicinskom liječenju dužan je djelovati u skladu stvoj želje, čak i ako se razlikuju od želja vama bliskih ljudi. Međutim, možda biste željeli da se ti ljudi konzultiraju.

U ovom odjeljku navedite osobe s kojima biste željeli razgovarati s vašim donositeljima odluka o medicinskom liječenju, ako je moguće. To može uključivati bliske osobne prijatelje ili partnere (čak i one koje vaša obitelj možda ne odobrava), starješine u zajednici ili etičke ili vjerske osobe za podršku. Ako postoje osobe koje imate ~~ne~~želite konzultirati i učiniti ~~ne~~ako želite prisustvovati vašem krevetu, spomenite ih i vi.

Iako stupanj pojačanih emocija u ovim trenucima može biti prirodan i može doći do sukoba, što jasnije navedete svoje preferencije u svojoj Direktivi o prethodnoj njezi, to će vašim donositeljima odluka o medicinskom liječenju biti lakše voditi razgovore s poštovanjem i razumom s konzultiranima.

f) Ako sam blizu smrti, sljedeće stvari bi mi bile važne

Ako se bližite kraju života, postoje li neke stvari koje biste rado vidjeli prije nego što odete? Rođeno novo unuč, nećak koji je diplomirao, rođak u braku, vaša dijamantna godišnjica vjenčanja, na primjer? Ako nemate takve specifične ciljeve, jednostavno napišite 'Nijedan'.

Razmislite koga i što biste voljeli oko sebe kada umrete: svira glazba, fotografije dragih osoba, vaš ljubimac? Zamislite scenu i opišite je najbolje što možete.

NAPOMENA: Dok je dobrovoljna pomoć pri umiranju (VAD) sada legalna u Victoriji, dostupna je samo osobama koje imaju sposobnost odlučivanja (i inače imaju pravo). Ne možete uključiti uputu za VAD u svoju Direktivu o prethodnoj skrbi.

Donacija organa

Zabilježite pristajete li donirati svoje organe u slučaju vaše smrti.

Odjeljak 4: Donositelji odluka o medicinskom liječenju

U ovom odjeljku navedite osobe koje ste imenovali da vam budu donositelji odluka o medicinskom liječenju.

Imajte na umu da se stvarno imenovanje tih ljudi mora obaviti putem drugog zasebnog obrasca: *Imenovanje donositelja odluke o liječenju*. Ako ste već dali trajnu punomoć (liječenje), ta osoba ili osobe smatraju se vašim donositeljima odluka o medicinskom liječenju.

Odjeljak 5: Svjedočenje

Važno je ispravno popuniti ovaj odjeljak kako bi Direktiva o prethodnoj skrbi imala pravnu snagu.

Prije nego što potpišete, imajte sa sobom dvije odrasle osobe kao svjedoke vašeg potpisa. Prvi mora biti registrirani liječnik, a drugi mora biti druga odrasla osoba.

Što učiniti s vašom Direktivom o prethodnoj skrbi

Izrađuje kopije vašeg potpisanog obrasca i daje na:

- Vaši donositelji odluka o medicinskom liječenju
- članovi vaše obitelji
- Vaš redoviti liječnik i svaki drugi liječnik koji Vas liječi od ozbiljne bolesti
- ako ulazite u bolnicu ili hospicij, ili ustanovu za njegu starijih osoba, osigurajte da se kopija stavi u vaš medicinski karton.
- također prenesite svoju potpisanu Direktivu o prethodnoj skrbi u svoj My Health Record: www.myhealthrecord.gov.au

Periodični pregled

Ako ste relativno mladi i relativno dobrog zdravlja, pregledajte obrazac svake dvije ili tri godine i ako se ništa nije promijenilo, potpišite i unesite datum na predviđeno mjesto.

Kako starite, a osobito ako vam je dijagnosticirana ozbiljna bolest, redovitije provjeravajte svoj obrazac. Ako vaše upute *promijeniti*, morate ispuniti novi obrazac i ponovno ga propisno provjeriti.

Često postavljana pitanja

P: Mogu li izmijeniti dijelove svoje Direktive o prethodnoj skrbi, a da ne dovršim novu?

Ne, ne možete mijenjati ili dopunjavati svoju Direktivu o vrijednostima ili Direktivu o poučavanju - morate ispuniti novu Direktivu o naprednoj skrbi. Možete promijeniti svoje podatke za kontakt ili pojedinosti o vašem navedenom donositelju/ima odluka o medicinskom liječenju.

P: Može li se dobrovoljna potpomognuta smrt zahtijevati u mojoj Direktivi o prethodnoj skrbi?

Ne, ne možete.

P: Kako liječnik zna da imam Direktivu o naprednoj skrbi?

Vaš liječnik mora uložiti razumne napore da otkrije jeste li ispunili Direktivu o naprednoj skrbi. Napravite više kopija vašeg potpisanog obrasca Advanced Care Directive i dajte kopiju svim liječnicima i bolničkom osoblju. Također možete prenijeti svoju potpisanu Direktivu o prethodnoj skrbi u svoj My Health Record: www.myhealthrecord.gov.au. Također možete ispuniti i ispisati kopije ankete MyValues: www.myvalues.org.au. Ovo se također može učitati u vaš My Health Record.

P: Što ako imam postojeću Direktivu o prethodnoj skrbi dovršenu prije 12. ožujka 2018.?

Direktiva o naprednoj skrbi dovršena prije 12. ožujka 2018. priznat će se kao a Direktiva o vrijednostima samo. To će uzeti u obzir od strane vašeg donositelja odluke o medicinskom liječenju, ali nije pravno obvezujuće.

P: Što ako imam postojeću potvrdu o odbijanju liječenja?

Svako odbijanje potvrde o liječenju na snazi 12. ožujka 2018. i dalje je zakonito i valjano.

P: Gdje mogu pronaći više informacija?

- Pročitajte više o planiranju unaprijed njege na web stranici Ministarstva zdravstva i socijalnih usluga: www.betterhealth.vic.gov.au/havetheconversation
- Ili web stranicu Ureda javnog odvjetnika: www.publicadvocate.vic.gov.au