

DWDV Έντυπο 3β

Πώς να συμπληρώσετε μια Οδηγία

για την εκ των προτέρων φροντίδα

Τα δικαιώματά σας

Να θυμάστε ότι εάν έχετε ικανότητα λήψης αποφάσεων, έχετε το δικαίωμα - ανά πάσα στιγμή - να αρνηθείτε την ιατρική θεραπεία που δεν θέλετε. Η ιατρική θεραπεία περιλαμβάνει:

- φυσική ή χειρουργική θεραπεία
- θεραπεία με
 - ☐ συνταγογραφούμενα φάρμακα
 - ☐ εγκεκριμένο προϊόν ιατρικής κάνναβης
- παρηγορητική φροντίδα
- οδοντιατρική θεραπεία
- θεραπεία για ψυχικές ασθένειες.

Ωστόσο, εάν, κάποια στιγμή στο μέλλον, δεν έχετε ικανότητα λήψης αποφάσεων - είτε λόγω ασθένειας είτε λόγω ατυχήματος - είναι σημαντικό να σκεφτείτε πώς θα θέλατε να σας φέρουν. Η συμπλήρωση ενός εντύπου της Οδηγίας για την εκ των προτέρων φροντίδα διασφαλίζει ότι οι αποφάσεις σας θα γίνουν γνωστές και θα γίνουν σεβαστές.

Έντυπο Οδηγίας Προκαταρκτικής Φροντίδας

Υπάρχουν πέντε μέρη σε αυτό το έντυπο της Οδηγίας για την εκ των προτέρων φροντίδα:

- Ενότητα 1: τα προσωπικά σας στοιχεία
- Ενότητα 2: το Εκπαιδευτική Οδηγία
- Ενότητα 3: το Οδηγία για τις αξίες
- Ενότητα 4: Οι υπεύθυνοι λήψης αποφάσεων για την ιατρική σας θεραπεία
- Ενότητα 5: η ενότητα Μάρτυρες.

Μπορείτε να επιλέξετε να συμπληρώσετε μόνο την Εκπαιδευτική Οδηγία ή μόνο την Οδηγία για τις αξίες ή και τα δύο. Για να είναι νομικά αποτελεσματική, η ενότητα Μάρτυρες *πρέπει* να ολοκληρωθεί.

Ποιος εμπλέκεται;

Για να είναι νομικά δεσμευτικό, τουλάχιστον τρία άτομα πρέπει να συμμετέχουν στη συμπλήρωση της ενότητας της Οδηγίας για τις οδηγίες αυτού του εντύπου: εσείς, ο γιατρός σας και ένας άλλος ενήλικας μάρτυρας. Και οι τρεις πρέπει να υπογράψουν το έγγραφο αυτόχρονα.

Θα πρέπει επίσης να βεβαιωθείτε ότι οι υπεύθυνοι λήψης αποφάσεων ιατρικής θεραπείας γνωρίζουν τις αποφάσεις που καταγράφετε σε αυτήν τη φόρμα.

Ενότητα 1: Προσωπικά Στοιχεία

Εάν αυτή τη στιγμή είστε καλά στην υγεία σας, πείτε το! Ωστόσο, εάν έχετε διαγνωστεί με μια ιατρική πάθηση, επικοινωνήστε με τον ιατρό σας και περιγράψτε την στον παρεχόμενο χώρο. Εάν η υγεία σας παραμένει καλή, αρκεί να ελέγχετε αυτήν τη φόρμα και να επιβεβαιώνετε εκ νέου τις αποφάσεις σας κάθε λίγα χρόνια. Ωστόσο, εάν η υγεία σας αλλάξει σημαντικά, θα πρέπει να αναθεωρήσετε τις αποφάσεις σας και εάν θέλετε να κάνετε αλλαγές, συμπληρώστε μια άλλη.

Ενότητα 2: Εκπαιδευτική Οδηγία

Η Εκπαιδευτική Οδηγία είναι **νομικώς δεσμευτικό**, σχετικά με τους επαγγελματίες υγείας που σας περιθάλπουν, εάν σε κάποιο στάδιο δεν είστε σε θέση να λάβετε μόνοι σας αποφάσεις σχετικά με την προτιμώμενη ιατρική θεραπεία (ικανότητα λήψης αποφάσεων). Θα πρέπει να συμβουλευτείτε τον ιατρό σας εάν επιλέξετε να συμπληρώσετε αυτό το μέρος της φόρμας.

Πρώτον, θα πρέπει να εξετάσετε *πότε* θέλετε να ισχύουν οι οδηγίες σας. Οι επιλογές που κάνετε στη σελίδα 2 σχετίζονται με τις αποφάσεις που παίρνετε σχετικά με τις πιθανές θεραπείες που αναφέρονται στη σελίδα 3.

Σκεφτείτε το εξής: εάν υποφέρετε μόνο ένα *προσωρινή* απώλεια της ικανότητας λήψης αποφάσεων ή υποφέρετε από κάτι πιο σοβαρό, αλλά οι θεράποντες ιατροί σας πιστεύουν ότι θα αναρρώσετε καλά, ίσως θέλετε να μην ισχύουν οι αποφάσεις σας στη σελίδα 3. Σε αυτήν την περίπτωση, σημειώστε «Συμφωνώ» (δηλαδή, συμφωνείτε ότι η Οδηγία διδασκαλίας πρέπει *όχι* ισχύουν υπό αυτές τις συνθήκες). Από την άλλη πλευρά, μπορείτε να αποφασίσετε ότι οι αποφάσεις σας στη σελίδα 3 θα πρέπει να ισχύουν «ό,τι κι αν γίνει». Σε αυτή την περίπτωση, επιλέξτε «Διαφωνώ».

Η σελίδα 3 είναι το πιο σημαντικό μέρος αυτής της οδηγίας. Παραθέτει θεραπείες που θα μπορούσαν να χρησιμοποιηθούν για να παρατείνουν ή να διατηρήσουν τη ζωή σας. Μαζί με τον ιατρό σας, εξετάστε προσεκτικά καθένα από αυτά και αποφασίστε εάν θέλετε να σημειώσετε τη στήλη «Αρνούμαι» ή τη στήλη «Αποδέχομαι». Θυμηθείτε ότι αυτές οι αποφάσεις είναι νομικά δεσμευτικές εάν δεν έχετε ικανότητα λήψης αποφάσεων.

Άνοια

Εάν διαγνωστείτε με άνοια, πιθανότατα θα χάσετε την ικανότητα λήψης αποφάσεων, ανάλογα με τη σοβαρότητα της άνοιας εκείνη τη στιγμή. Επομένως, είναι σημαντικό να συμπληρώσετε αυτήν την ενότητα σε περίπτωση που εμφανίσετε αυτήν την πάθηση σε κάποιο στάδιο στο μέλλον.

Αρχικά, αποφασίστε εάν θα θέλατε οι αποφάσεις σας σε αυτήν την ενότητα να ισχύουν ανεξάρτητα από το πού φροντίζεστε ή, μόνο εάν έχετε εισαχθεί σε ιδρυματική περίθαλψη.

Δεύτερον, σκεφτείτε αν θα θέλατε να ισχύουν οι αποφάσεις σας εάν, παρά το γεγονός ότι έχετε άνοια, φαίνεται να είστε ικανοποιημένοι. Μπορεί να θέλετε να το συζητήσετε με τον/τους Λήπτες Αποφάσεων Ιατρικής Θεραπείας που έχετε επιλέξει, καθώς η αξιολόγησή τους θα είναι σημαντική.

Καθώς η άνοια εξελίσσεται, μπορεί να έρθει μια στιγμή που ένα άτομο χάνει το ενδιαφέρον του για φαγητό και ποτό. Η τελική απόφαση για την εγγραφή είναι εάν, εάν φτάσετε σε αυτό το στάδιο, θα θέλατε να αρνηθείτε ή να δεχτείτε το τάισμα με το κουτάλι. Και πάλι, συζητήστε το με τον υπεύθυνο λήψης αποφάσεων ιατρικής θεραπείας.

Ενότητα 3: Οδηγία για τις αξίες

Η Οδηγία για τις Αξίες δεν είναι νομικά δεσμευτική, αλλά παρέχει στους γιατρούς σας έναν οδηγό σχετικά με το τι είναι σημαντικό για εσάς και τι είδους αποφάσεις θα θέλατε να λάβουν όταν σας θεραπεύουν.

Για να ξεκινήσετε, δοκιμάστε να συμπληρώσετε την έρευνα στον ιστότοπο MyValues (www.myvalues.org.au). Αυτή η έρευνα παράγει μια αναφορά που μπορεί να εκτυπωθεί και επίσης να μεταφορτωθεί στο My Health Record σας. Στη συνέχεια, επιστρέψτε για να συμπληρώσετε αυτήν την ενότητα.

α) Τι έχει μεγαλύτερη σημασία στη ζωή μου (τι σημαίνει για σένα να ζεις καλά;)

Τι δημιουργεί σκοπό και νόημα στη ζωή σας, η απουσία των οποίων μπορεί να σημαίνει ότι η ζωή θα είχε πολύ μικρότερη αξία για εσάς;

Αυτό μπορεί να περιλαμβάνει οικογένεια και σχέσεις, προσωπική πρόκληση και συνεισφορά στην κοινωνία, προσωπική ειρήνη ή θρησκευτική πίστη. Εάν πλησιάζετε στο τέλος της ζωής σας και πιστεύετε ότι η ζωή σας ήταν καλή, αλλά δεν θέλετε να την παρατείνετε με περαιτέρω ιατρικές παρεμβάσεις, ειδικά εάν αυτές είναι επαχθείς ή μάταιες, πείτε το.

Περιγράψτε τι σας δίνει ευχαρίστηση καθημερινά, όπως: ανάγνωση, συνομιλία, μουσική, περπάτημα, κηπουρική, άσκηση, συνεισφορά στην ανάπτυξη των παιδιών ή των εγγονών, μαγειρική, φίλιες, κατοικίδια, σύλλογοι, προσωπική αυτονομία, ανεξαρτησία.

β) Τι με ανησυχεί περισσότερο για το μέλλον μου

Το ανθρώπινο σώμα μπορεί να αλλάξει με απροσδόκητους τρόπους, μερικές φορές με απροσδόκητη ταχύτητα. Μπορεί να αντιδράσει καλά ή άσχημα στις θεραπείες. Σε πολλές περιπτώσεις, οι γιατροί μπορούν να κάνουν μια δίκαιη εκτίμηση της πιθανής υγείας σας στο άμεσο μέλλον: επιδείνωση της αναπνευστικής ικανότητας, για παράδειγμα, ικανότητα βάδισης, πιθανή ανταπόκρισή σας στη φαρμακευτική αγωγή. Είναι επίσης αρκετά καλοί στο να προβλέψουν πότε ο θάνατος είναι επικείμενος (μέσα σε λίγες ημέρες ή μια εβδομάδα).

Ωστόσο, οι προβλέψεις των γιατρών μπορεί μερικές φορές να είναι λανθασμένες με μεγάλη διαφορά. Μπορεί να αρχίσετε να επιδεινώνεστε ξαφνικά και απροσδόκητα ή η κατάστασή σας μπορεί να συνεχιστεί στην τρέχουσα κατάστασή της, ίσως ακόμη και με κάποια βελτίωση, για μεγάλο χρονικό διάστημα -- μήνες ή και χρόνια.

Σκεφτείτε τις πέντε αισθήσεις: όραση, ακοή, αφή, γεύση και όσφρηση. Η απώλεια της όρασης ή της ακοής σας θα ήταν ένα οδυνηρό πλήγμα ή πιστεύετε ότι θα μπορούσατε να προσαρμοστείτε και να αντεπεξέλθετε;

Τι γίνεται με άλλες ικανότητες; Πώς θα σας φαινόταν αν χάνατε την ικανότητα να τρώτε τον εαυτό σας, να κάνετε τουαλέτα ή να αλλάζετε μόνοι σας μια τσάντα κολοστομίας, να κρατάτε σπίτι και να μαγειρεύετε μόνοι σας, να κυκλοφορείτε στο σπίτι σας (χωρίς βοήθεια; με έναν περιπατητή;). Τι θα γινόταν αν χάνατε διανοούμενο ικανότητα: η ικανότητα να κατανοείς τον κόσμο γύρω σου, να συμμετέχεις σε ουσιαστική συζήτηση, να αναγνωρίζεις και να θυμάσαι το κοντινότερο και το αγαπημένο σου. Η σκέψη της απώλειας μιας συγκεκριμένης ικανότητας επηρεάζει σοβαρά τη γνώμη σας για την αξία της συνέχισης της ιατρικής θεραπείας ή την προσπάθεια παράτασης της ζωής σας;

Οι άνθρωποι μπορούν να βρουν τον εαυτό τους ικανό να προσαρμοστεί στις νέες συνθήκες. Για παράδειγμα, ένας πεζοπόρος με καρκίνο αρχικά αποφάσισε ότι θα προτιμούσε να πεθάνει παρά να μην μπορεί πλέον να κάνει πεζοπορία με τους φίλους του. Όταν αυτό έγινε η πραγματικότητα του, η προοπτική του προσαρμόστηκε στο να προτιμά να πεθάνει αν δεν μπορούσε πλέον να κυκλοφορεί στην εξοχική του κατοικία και να απολαύσει τη λάμψη της φωτιάς. Αργότερα, όταν αυτό έγινε η πραγματικότητα του, η προοπτική του προσαρμόστηκε στο να προτιμά να πεθάνει εάν δεν μπορούσε πλέον να κινείται εύκολα ανάμεσα στο κρεβάτι του και το μπάνιο του. Τελικά αυτό έγινε πραγματικότητα και στη συνέχεια αποφάσισε να αρνηθεί κάθε ιατρική περίθαλψη και να λάβει τη μέγιστη ανακούφιση, η οποία είχε ως συνέπεια να συντομεύσει τη ζωή του.

γ) Απαράδεκτα αποτελέσματα ιατρικής περίθαλψης μετά από ασθένεια ή τραυματισμό

Ένας γιατρός μπορεί να εκτιμήσει ότι έχετε 80% πιθανότητα να πεθάνετε σε περίπου τρεις μήνες. ή ότι έχετε 50% πιθανότητα να κάνετε μια λογική ανάρρωση από ασθένεια ή ατύχημα. ή ότι έχετε 30% πιθανότητες να επιβιώσετε αλλά με σημαντική εγκεφαλική βλάβη.

Σε αυτή την ενότητα, περιγράψτε τη στάση σας σε αυτού του είδους τις πιθανότητες. Πόσο σημαντική είναι η βεβαιότητα ανάκαμψης για να υπομείνετε επιθετική (ή οποιαδήποτε) ιατρική θεραπεία ή αποκατάσταση; Θα προτιμούσατε μόνο την «comfort care» μέχρι θανάτου; Με άλλα λόγια, για να αρνηθείτε την ιατρική περίθαλψη, πόσο σίγουροι θα θέλατε να είστε για μια κακή πρόγνωση;

Αντιμέτωποι με «τυχαίες» ή επαχθείς θεραπείες, θα ήσασταν άνετοι με την αποφασιστικότητα του θεράποντος ιατρού σας, τον οποίο μπορεί να επισκέπτεστε για μεγάλο χρονικό διάστημα ή θα προτιμούσατε πολλαπλές γνώμες ειδικών; Εάν οι ιατρικές απόψεις διαφέρουν, θα κλίνετε περισσότερο στη γνώμη του γιατρού σας, στη γνώμη ενός ανεξάρτητου ειδικού ή θα θέλατε να συμφωνήσετε πολλές απόψεις; Εάν θέλετε απλώς ο/οι Υπεύθυνοι λήψης Αποφάσεων για την Ιατρική Θεραπεία να αποφασίσουν όσο καλύτερα μπορούν στις περιστάσεις και εμπιστεύεστε την κρίση τους, πείτε το αυτό.

Περιγράψτε τη στάση σας απέναντι:

- Αναζωογόνηση: καθόλου. μέτρια μέτρα· ή οτιδήποτε και όλα;
- Υποστήριξη ζωής (τεχνητή σίτιση και ενυδάτωση μέσω σωλήνων στο στομάχι, τεχνητός αερισμός, αιμοκάθαρση, δυνητικά σωτήρια χειρουργική επέμβαση): απόρριψη εντελώς. συνεχίσει αν υπάρχει προοπτική βελτίωσης. συνεχίσει ανεξάρτητα από τυχόν αλλαγές;
- Δοκιμαστικές θεραπείες: θα συμφωνούσατε να συμμετάσχετε σε ιατρικές δοκιμές νέων φαρμάκων, ακόμα κι αν η αποτελεσματικότητα είναι άγνωστη και μπορεί να είναι επαχθής;

δ) Άλλα πράγματα που θα ήθελα να είναι γνωστά

Κατά τη μετάβαση στην παρηγορητική φροντίδα, είναι σημαντικό οι υπεύθυνοι λήψης αποφάσεων για την ιατρική θεραπεία να γνωρίζουν τη στάση σας απέναντι στη χρήση της μορφίνης για τη θεραπεία του πόνου και της ταλαιπωρίας και να ενεργούν σύμφωνα με τις επιθυμίες σας.

Σε αυτήν την ενότητα, πείτε εάν θα δεχόσασταν υψηλότερα επίπεδα μορφίνης που θα σας κρατούσαν αναίσθητους και χωρίς επίγνωση του πόνου σας («τελική καταστολή») ή εάν θα προτιμούσατε ελαφρύτερα επίπεδα μορφίνης («ελαφριά καταστολή») που θα συνεπαγόταν πόνο ή ταλαιπωρία αλλά μπορεί να επιτρέψει κάποια συνειδητή αλληλεπίδραση με αγαπημένα πρόσωπα. Εάν υπάρχει πιθανότητα, ακόμη και με σημαντική ταλαιπωρία, θα θέλατε μια τελευταία σύντομη περίοδο ελαφρύτερης καταστολής, ώστε να έχετε την ευκαιρία να ξυπνήσετε και να πείτε αντίο ή θα προτιμούσατε απλώς να παραμείνετε αναίσθητοι; Θα πρέπει να γνωρίζετε ότι τα υψηλότερα επίπεδα μορφίνης μπορεί να έχουν ως αποτέλεσμα την επιτάχυνση του θανάτου σας, καταπιέζοντας την αναπνοή σας.

Εάν θέλετε τα αγαπημένα σας πρόσωπα να σας θυμούνται ως ένα συνεκτικό και ικανό άτομο, μπορεί να θέλετε οι υπεύθυνοι λήψης αποφάσεων ιατρικής περίθαλψης να λάβουν αποφάσεις που εν μέρει έχουν ως αποτέλεσμα τη συντόμωση της ζωής σας, ώστε να μην έχετε παρατεταμένη περίοδο ασυνέπειας και ανικανότητα. Από την άλλη πλευρά, μπορεί να προτιμήσετε η οικογένειά σας να βιώσει το τελευταίο σας κεφάλαιο καθώς απλώς αφήνετε τη φύση να ακολουθήσει την πορεία της, ανεξάρτητα από την κατάστασή σας που οδηγεί στον θάνατο.

ε) Άλλα άτομα που θα ήθελα να συμμετέχουν σε συζητήσεις σχετικά με τη φροντίδα μου

Όταν αντιμετωπίζετε το τέλος της ζωής σας, τα κοντινά σας άτομα μπορεί να έχουν τις δικές τους απόψεις σχετικά με το ποια θεραπεία είναι κατάλληλη για εσάς. Αλλά οι επιθυμίες τους δεν υπερισχύουν των δικών σας αποφάσεων, όπως καταγράφονται στην Οδηγία σας για την εκ των προτέρων περίθαλψη και ο υπεύθυνος λήψης αποφάσεων για την ιατρική θεραπεία είναι υποχρεωμένος να ενεργήσει σύμφωνα με το δικό σου επιθυμίες, ακόμα κι αν διαφέρουν από τις επιθυμίες των κοντινών σου ανθρώπων. Ωστόσο, μπορεί να θέλετε να συμβουλευτείτε αυτά τα άτομα.

Σε αυτήν την ενότητα, αναφέρετε τα άτομα με τα οποία θα θέλατε να μιλήσουν οι Υπεύθυνοι λήψης Αποφάσεων για την Ιατρική θεραπεία, εάν είναι δυνατόν. Αυτό μπορεί να περιλαμβάνει στενούς προσωπικούς φίλους ή συνεργάτες (ακόμη και αυτούς που μπορεί να μην εγκρίνει η οικογένειά σας), ηλικιωμένους της κοινότητας ή άτομα ηθικής ή θρησκευτικής υποστήριξης. Εάν υπάρχουν άτομα που το κάνετε *όχι* θέλω να συμβουλευτείτε και να κάνετε *όχι* θέλετε να παρευρεθείτε στο κρεβάτι σας, αναφέρετέ τα επίσης.

Ενώ ένας βαθμός αυξημένου συναισθήματος μπορεί να είναι φυσικό αυτές τις στιγμές και μπορεί να προκύψει κάποια σύγκρουση, όσο πιο ξεκάθαρα κάνετε τις προτιμήσεις σας στην Οδηγία για την εκ των προτέρων φροντίδα, τόσο πιο εύκολο θα είναι για τους υπεύθυνους λήψης αποφάσεων ιατρικής περίθαλψης να έχουν σεβασμό και αιτιολογημένες συζητήσεις με τους συμβουλευόμενους.

στ) Αν πλησιάζω στον θάνατο τα ακόλουθα πράγματα θα ήταν σημαντικά για μένα

Εάν πλησιάζετε στο τέλος της ζωής σας, υπάρχουν κάποια πράγματα που θα θέλατε πολύ να δείτε πριν φύγετε; Γεννήθηκε ένα νέο εγγόνι, ένας ανιψιός απόφοιτος, ένας ξάδερφος παντρεμένος, η επέτειος του γάμου σας με διαμάντια, για παράδειγμα; Εάν δεν έχετε τέτοιους συγκεκριμένους στόχους, απλώς γράψτε «Κανένας».

Σκεφτείτε ποιος και τι θα θέλατε γύρω σας όταν πεθάνετε: μουσική, φωτογραφίες αγαπημένων προσώπων, το κατοικίδιό σας; Φανταστείτε τη σκηνή και περιγράψτε την όσο καλύτερα μπορείτε.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Αν και η εθελοντική υποβοηθούμενη θάνατος (VAD) είναι πλέον νόμιμη στη Βικτώρια, είναι διαθέσιμη μόνο σε άτομα που έχουν ικανότητα λήψης αποφάσεων (και είναι κατά τα άλλα επιλέξιμα). Δεν μπορείτε να συμπεριλάβετε μια οδηγία για το VAD στην Οδηγία σας για την εκ των προτέρων φροντίδα.

Δωρεά οργάνων

Καταγράψτε εάν συμφωνείτε να δωρίσετε τα όργανά σας σε περίπτωση θανάτου σας.

Ενότητα 4: Υπεύθυνοι λήψης αποφάσεων για την ιατρική περίθαλψη

Σε αυτήν την ενότητα, απαριθμήστε τα άτομα που έχετε ορίσει ως Υπεύθυνοι λήψης αποφάσεων για την ιατρική σας θεραπεία.

Σημειώστε ότι στην πραγματικότητα ο διορισμός αυτών των ατόμων πρέπει να γίνει μέσω άλλης ξεχωριστής φόρμας: το *Διορισμός Λήπτη Αποφάσεων Ιατρικής Θεραπείας*. Εάν έχετε ήδη ορίσει Διαρκές Πληρεξούσιο (Ιατρική περίθαλψη), αυτό το άτομο ή τα άτομα θεωρούνται ότι είναι ο/οι Λήπτης(-οι) απόφασης για την ιατρική σας θεραπεία.

Ενότητα 5: Μαρτυρία

Είναι σημαντικό να συμπληρώσετε σωστά αυτή την ενότητα για να έχει νομική ισχύ η Οδηγία για την εκ των προτέρων φροντίδα.

Πριν υπογράψετε,, έχετε δύο ενήλικες μαζί σας ως μάρτυρες της υπογραφής σας. Ο πρώτος πρέπει να είναι εγγεγραμμένος ιατρός και ο δεύτερος άλλος ενήλικας.

Τι να κάνετε με την Οδηγία σας για την εκ των προτέρων φροντίδα

Φτιάχνει αντίγραφα της υπογεγραμμένης φόρμας και δώστε σε:

- Οι υπεύθυνοι λήψης αποφάσεων για την ιατρική περίθαλψη
- μέλη της οικογένειάς σας
- ο τακτικός γιατρός σας και κάθε άλλος γιατρός που σας θεραπεύει για μια σοβαρή ασθένεια
- εάν εισέρχεστε σε νοσοκομείο ή ξενώνα ή σε μονάδα φροντίδας ηλικιωμένων, βεβαιωθείτε ότι υπάρχει ένα αντίγραφο στον ιατρικό σας φάκελο.
- μεταφορτώστε επίσης την υπογεγραμμένη Οδηγία Προηγμένης Φροντίδας στο My Health Record: www.myhealthrecord.gov.au

Περιοδική Ανασκόπηση

Εάν είστε σχετικά νέος και σε σχετικά καλή υγεία, αναθεωρήστε το έντυπο κάθε δύο ή τρία χρόνια και εάν τίποτα δεν έχει αλλάξει, υπογράψτε και ημερομηνία στον παρεχόμενο χώρο.

Καθώς μεγαλώνετε και ιδιαίτερα εάν διαγνωστείτε με μια σοβαρή ασθένεια, αναθεωρήστε τη φόρμα σας πιο τακτικά. Εάν οι οδηγίες σας *αλλάξουν*, πρέπει να συμπληρώσετε ένα νέο έντυπο και να το επιθεωρήσετε ξανά σωστά.

Συχνές Ερωτήσεις

Ε: Μπορώ να τροποποιήσω τμήματα της Οδηγίας Προκαταρκτικής Φροντίδας μου χωρίς να συμπληρώσω μια νέα;

Όχι, δεν μπορείτε να τροποποιήσετε ή να προσθέσετε την Οδηγία για τις Αξίες ή την Οδηγία διδασκαλίας - πρέπει να συμπληρώσετε μια νέα Οδηγία για την προκαταρκτική φροντίδα. Μπορείτε να αλλάξετε τα στοιχεία επικοινωνίας σας ή τα στοιχεία του/των αναφερόμενου/ων Λήπτη/ών Ιατρικής Θεραπείας.

Ε: Μπορεί να ζητηθεί ο εθελοντικός υποβοηθούμενος θάνατος στην Οδηγία μου για την εκ των προτέρων φροντίδα;

Όχι, δεν μπορείτε.

Ε: Πώς γνωρίζει ένας ιατρός ότι έχω Οδηγία για την εκ των προτέρων φροντίδα;

Ο ιατρός σας πρέπει να καταβάλει εύλογες προσπάθειες για να διαπιστώσει εάν έχετε συμπληρώσει μια Οδηγία για την εκ των προτέρων φροντίδα. Δημιουργήστε πολλαπλά αντίγραφα του υπογεγραμμένου εντύπου της Οδηγίας για την Προκαταρκτική Φροντίδα και δώστε ένα αντίγραφο σε όλους τους θεράποντες γιατρούς και το προσωπικό εισαγωγών νοσοκομείων. Μπορείτε επίσης να ανεβάσετε την υπογεγραμμένη Οδηγία Προηγμένης Φροντίδας στο My Health Record: www.myhealthrecord.gov.au. Μπορείτε επίσης να συμπληρώσετε και να εκτυπώσετε αντίγραφα της έρευνας MyValues: www.myvalues.org.au. Αυτό μπορεί επίσης να μεταφορτωθεί στο My Health Record σας.

Ε: Τι γίνεται αν έχω ολοκληρώσει μια υπάρχουσα Οδηγία για την εκ των προτέρων φροντίδα πριν από τις 12 Μαρτίου 2018;

Μια Οδηγία Προκαταρκτικής Φροντίδας που έχει ολοκληρωθεί πριν από τις 12 Μαρτίου 2018 θα αναγνωρίζεται ως α Οδηγία για τις αξίες μόνο. Θα ληφθεί υπόψη από τον υπεύθυνο λήψης της απόφασης ιατρικής περίθαλψης, αλλά δεν είναι νομικά δεσμευτικός.

Ε: Τι γίνεται αν έχω υπάρχον Πιστοποιητικό Άρνησης Θεραπείας;

Κάθε Πιστοποιητικό άρνησης ιατρικής περίθαλψης που ισχύει στις 12 Μαρτίου 2018 εξακολουθεί να είναι νόμιμη και έγκυρη.

Ε: Πού μπορώ να βρω περισσότερες πληροφορίες;

- Διαβάστε περισσότερα για τον Εκ των προτέρων Σχεδιασμό Φροντίδας στον ιστότοπο του Υπουργείου Υγείας και Ανθρωπίνων Υπηρεσιών: www.betterhealth.vic.gov.au/havetheconversation
- Ή στον ιστότοπο του Γραφείου του Δημόσιου Συνηγόρου: www.publicadvocate.vic.gov.au