



respect for the right to choose

## डीडब्ल्यूडीवी फॉर्म 3बी

# एडवांस केयर डायरेक्टिव कैसे भरे

### तुम्हारा हक

याद रखें कि यदि आपके पास निर्णय लेने की क्षमता है, तो आपको किसी भी समय - उस चिकित्सा उपचार को अस्वीकार करने का अधिकार है जो आप नहीं चाहते हैं। चिकित्सा उपचार में शामिल हैं:

भौतिक या शल्य चिकित्सा  
के साथ उपचार

नुस्खे वाली दवाएं

○ एक स्वीकृत चिकित्सा भाग उत्पाद

उपशामक देखभाल

दंत उपचार

मानसिक बीमारी का इलाज।

हालांकि, अगर, भविष्य में किसी समय, आपके पास निर्णय लेने की क्षमता नहीं है - चाहे बीमारी के कारण, या दुर्घटना के कारण - यह महत्वपूर्ण है कि आप इस बात पर विचार करें कि आप कैसे इलाज करना चाहते हैं। एडवांस केयर डायरेक्टिव फॉर्म को पूरा करना सुनिश्चित करता है कि आपके निर्णयों को जाना जाएगा और उनका सम्मान किया जाएगा।

### अग्रिम देखभाल निर्देश प्रपत्र

इस एडवांस केयर डायरेक्टिव फॉर्म के पांच भाग हैं:

धारा 1: आपका व्यक्तिगत विवरण

धारा 2 :निर्देशात्मक निर्देश

धारा 3: the मूल्य निर्देश

धारा 4: आपके चिकित्सा उपचार निर्णयकर्ता

धारा 5: साक्षी अनुभाग।

आप केवल निर्देशात्मक निर्देश या केवल मूल्य निर्देश, या दोनों को पूरा करना चुन सकते हैं। कानूनी रूप से प्रभावी होने के लिए, साक्षी अनुभाग *अवश्यपूरा* होना।

कौन शामिल है?

कानूनी रूप से बाध्यकारी होने के लिए, इस फॉर्म के निर्देशात्मक निर्देश अनुभाग को भरने में कम से कम तीन लोगों को शामिल किया जाना चाहिए: आप, आपका डॉक्टर और एक अन्य वयस्क गवाह। तीनों को दस्तावेज़ पर हस्ताक्षर करना होगा एक ही समय में।

आपको यह भी सुनिश्चित करना चाहिए कि चिकित्सा उपचार निर्णयकर्ता इस फॉर्म में आपके द्वारा रिकॉर्ड किए गए निर्णयों से अवगत है।

## धारा 1: व्यक्तिगत विवरण

यदि आप इस समय अच्छे स्वास्थ्य में हैं, तो ऐसा कहें! हालांकि, यदि आपको किसी चिकित्सीय स्थिति का पता चला है, तो अपने चिकित्सक से संपर्क करें और दिए गए स्थान में इसका वर्णन करें। यदि आपका स्वास्थ्य अच्छा रहता है, तो इस फॉर्म की समीक्षा करना और हर कुछ वर्षों में अपने निर्णयों की फिर से पुष्टि करना पर्याप्त है। हालांकि, यदि आपका स्वास्थ्य महत्वपूर्ण रूप से बदलता है, तो आपको अपने निर्णयों की समीक्षा करनी चाहिए और यदि आप परिवर्तन करना चाहते हैं, तो दूसरे को भरें।

## धारा 2: निर्देशात्मक निर्देश

निर्देशात्मक निर्देश है **कानूनन बाध्यकारी**। यदि किसी स्तर पर आप अपने पसंदीदा चिकित्सा उपचार के बारे में स्वयं निर्णय लेने में सक्षम नहीं हैं (निर्णय लेने की क्षमता) तो आपका इलाज करने वाले स्वास्थ्य चिकित्सकों पर। यदि आप फॉर्म के इस भाग को भरना चाहते हैं तो आपको अपने चिकित्सक से परामर्श करना चाहिए।

सबसे पहले, आपको . पर विचार करना चाहिए जब आप चाहते हैं कि आपके निर्देश लागू हों। पृष्ठ 2 पर आपके द्वारा किए गए विकल्प पृष्ठ 3 पर सूचीबद्ध संभावित उपचारों के बारे में आपके द्वारा लिए गए निर्णयों से संबंधित है।

इस पर विचार करें: यदि आप केवल एक पीड़ित हैं *अस्थायी* निर्णय लेने की क्षमता का नुकसान, या कुछ अधिक गंभीर हो रहा है, लेकिन आपके इलाज करने वाले चिकित्सकों की राय है कि आप अच्छी तरह से ठीक हो जाएंगे, आप चाहते हैं कि आपके पृष्ठ 3 निर्णय लागू न हों। उस स्थिति में, "सहमत" पर टिक करें (यानी, आप सहमत हैं कि निर्देशात्मक निर्देश को *नहीं* इन परिस्थितियों में लागू)। दूसरी ओर, आप यह निर्णय ले सकते हैं कि आपके पृष्ठ 3 के निर्णय 'चाहे कुछ भी हो' पर लागू हों। उस स्थिति में, "असहमत" पर टिक करें।

पेज 3 इस निर्देश का सबसे महत्वपूर्ण हिस्सा है। यह उन उपचारों को सूचीबद्ध करता है जिनका उपयोग आपके जीवन को लम्बा करने या बनाए रखने के लिए किया जा सकता है। अपने चिकित्सक के साथ, इनमें से प्रत्येक पर ध्यान से विचार करें और तय करें कि आप "मैं मना करता हूँ" कॉलम या "मैं स्वीकार करता हूँ" कॉलम पर टिक करना चाहता हूँ। याद रखें कि यदि आपके पास निर्णय लेने की क्षमता नहीं है तो ये निर्णय कानूनी रूप से बाध्यकारी हैं।

## पागलपन

यदि आपको मनोभ्रंश का निदान किया जाता है, तो आप उस समय मनोभ्रंश की गंभीरता के आधार पर निर्णय लेने की क्षमता खो देंगे। इसलिए यदि आप भविष्य में किसी स्तर पर इस स्थिति को विकसित करते हैं तो इस खंड को पूरा करना महत्वपूर्ण है।

सबसे पहले, यह तय करें कि क्या आप चाहते हैं कि इस खंड में आपके निर्णय लागू हों, चाहे आपकी देखभाल की जा रही हो, या केवल तभी जब आपको संस्थागत देखभाल में भर्ती कराया गया हो।

दूसरा, इस बात पर विचार करें कि क्या आप चाहते हैं कि आपके निर्णय लागू हों, यदि मनोभ्रंश होने के बावजूद, आप संतुष्ट प्रतीत होते हैं। आप अपने चुने हुए चिकित्सा उपचार निर्णयकर्ता (निर्माताओं) के साथ इस पर चर्चा करना चाह सकते हैं, क्योंकि उनका मूल्यांकन महत्वपूर्ण होगा।

जैसे-जैसे मनोभ्रंश बढ़ता है, एक समय ऐसा भी आ सकता है जब व्यक्ति खाने-पीने में रुचि खो देता है। रिकॉर्ड करने का अंतिम निर्णय यह है कि यदि आप उस स्तर पर पहुंच जाते हैं, तो आप मना करना चाहेंगे या चम्मच से खिलाना स्वीकार करना चाहेंगे। फिर से, अपने चिकित्सा उपचार निर्णयकर्ता के साथ इस पर चर्चा करें।

### धारा 3: मूल्य निर्देश

मूल्य निर्देश कानूनी रूप से बाध्यकारी नहीं है, लेकिन आपके स्वास्थ्य चिकित्सको को इस बारे में एक गाइड प्रदान करता है कि आपके लिए क्या महत्वपूर्ण है और आप अपने इलाज के दौरान उन्हें किस तरह के निर्णय लेना चाहते हैं।

आगे बढ़ने के लिए, MyValues वेबसाइट पर सर्वेक्षण भरने का प्रयास करें ([www.myvalues.org.au](http://www.myvalues.org.au)) . यह सर्वेक्षण एक रिपोर्ट तैयार करता है जिसे प्रिंट किया जा सकता है और आपके मेरा स्वास्थ्य रिकॉर्ड पर अपलोड भी किया जा सकता है। फिर इस अनुभाग को भरने के लिए वापस आएं।

क) मेरे जीवन में सबसे ज्यादा क्या मायने रखता है (आपके लिए अच्छी तरह से जीने का क्या मतलब है?)

आपके जीवन का उद्देश्य और अर्थ क्या है, जिसके अभाव का अर्थ यह हो सकता है कि जीवन आपके लिए बहुत कम मूल्य का होगा?

इसमें परिवार और रिश्ते, व्यक्तिगत चुनौती और समाज में योगदान, व्यक्तिगत शांति या धार्मिक विश्वास शामिल हो सकते हैं। यदि आप जीवन के अंत के करीब हैं और मानते हैं कि आपका जीवन अच्छा रहा है, लेकिन आगे चिकित्सा हस्तक्षेपों के माध्यम से इसे आगे बढ़ाने की आपकी कोई इच्छा नहीं है, खासकर यदि ये बोझिल या व्यर्थ हैं, तो ऐसा कहें।

वर्णन करें कि आपको दिन-प्रतिदिन क्या खुशी मिलती है, जैसे: पढ़ना, बातचीत, संगीत, घूमना, बागवानी, व्यायाम, बच्चों या पोते के विकास में योगदान, खाना बनाना, दोस्ती, पालतू जानवर, क्लब, व्यक्तिगत स्वायत्तता, स्वतंत्रता।

बी) मुझे अपने भविष्य के बारे में सबसे ज्यादा चिंता क्या है

मानव शरीर अप्रत्याशित तरीके से बदल सकता है, कभी-कभी अप्रत्याशित गति से। यह उपचार के लिए अच्छी या बुरी तरह से प्रतिक्रिया कर सकता है। कई मामलों में, डॉक्टर निकट भविष्य में आपके संभावित स्वास्थ्य का उचित अनुमान लगा सकते हैं: सांस लेने की क्षमता में गिरावट, उदाहरण के लिए, चलने की क्षमता, दवा के प्रति आपकी संभावित प्रतिक्रिया। वे भविष्यवाणी करने में भी काफी अच्छे हैं कि मृत्यु कब निकट है (कुछ दिनों या एक सप्ताह के भीतर)।

हालांकि डॉक्टरों की भविष्यवाणियां कभी-कभी व्यापक अंतर से गलत हो सकती हैं। आप अचानक और अप्रत्याशित रूप से बिगड़ना शुरू कर सकते हैं, या आपकी स्थिति अपनी वर्तमान स्थिति में जारी रह सकती है, शायद कुछ सुधार के साथ भी, लंबे समय तक - महीनों या वर्षों तक।

पांच इंद्रियों के बारे में सोचें: दृष्टि, श्रवण, स्पर्श, स्वाद और गंध। क्या आपकी दृष्टि या श्रवण हानि एक कष्टदायक आघात होगा या क्या आपको लगता है कि आप समायोजित करने और सामना करने में सक्षम होंगे?

अन्य क्षमताओं के बारे में क्या? यदि आप अपना पेट भरने, शौचालय बनाने या कोलोस्टॉमी बैग बदलने, घर रखने और अपने लिए खाना बनाने, अपने घर के चारों ओर घूमने (बिना किसी सहायता के? वॉकर के साथ?) की क्षमता खो देते हैं, तो आपको कैसा लगेगा? क्षमता: अपने आस-पास की दुनिया को समझने की क्षमता, सार्थक बातचीत में शामिल होने, अपने निकटतम और प्रिय को पहचानने और याद रखने की क्षमता। क्या किसी विशेष क्षमता को खोने का विचार चिकित्सा उपचार जारी रखने के मूल्य या आपके जीवन को बढ़ाने के प्रयास के बारे में आपकी राय को गंभीरता से प्रभावित करता है?

लोग खुद को नई परिस्थितियों में समायोजित करने में सक्षम पा सकते हैं। उदाहरण के लिए, कैसर से पीड़ित एक यात्री ने शुरू में फैसला किया कि वह अपने दोस्तों के साथ लंबी पैदल यात्रा नहीं करने के बजाय मरना पसंद करेगा। जब वह उसकी वास्तविकता बन गया, तो उसका दृष्टिकोण मरना पसंद करने के लिए समायोजित हो गया यदि वह अब अपने देश के घर के चारों ओर नहीं घूम सकता है और एक लॉग आग की चमक में भून सकता है। बाद में जब वह उसकी वास्तविकता बन गया, तो उसका दृष्टिकोण मरना पसंद करने के लिए समायोजित हो गया यदि वह अब अपने बिस्तर और अपने बाथरूम के बीच आसानी से नहीं चल सकता था। अंत में यह उनकी वास्तविकता बन गई और फिर उन्होंने सभी चिकित्सा उपचारों को अस्वीकार करने और अधिकतम शांति प्राप्त करने का फैसला किया, जिसका परिणाम उनके जीवन को छोटा करने का था।

ग) बीमारी या चोट के बाद चिकित्सा उपचार के अस्वीकार्य परिणाम

एक डॉक्टर यह आकलन कर सकता है कि लगभग तीन महीनों में आपके मरने की 80% संभावना है; या कि आपके पास बीमारी या दुर्घटना से ठीक होने की 50% संभावना है; या कि आपके जीवित रहने की 30% संभावना है लेकिन मस्तिष्क की महत्वपूर्ण क्षति के साथ।

इस खंड में, इस प्रकार की संभावनाओं के प्रति अपने दृष्टिकोण का वर्णन करें। आपके लिए आक्रामक (या कोई भी) चिकित्सा उपचार या पुनर्वास को सहन करने के लिए वसूली की निश्चितता कितनी महत्वपूर्ण है? क्या आप मृत्यु तक केवल 'आराम की देखभाल' को प्राथमिकता देंगे? एक और तरीका रखो, आप चिकित्सा उपचार से इनकार करने के लिए, आप एक खराब पूर्वानुमान के बारे में कितना निश्चित होना चाहेंगे?

'चंचल' या बोझिल उपचारों का सामना करते हुए, क्या आप अपने स्वयं के इलाज करने वाले डॉक्टर के दृढ़ संकल्प के साथ सहज होंगे, जिसे आप लंबे समय से देख रहे होंगे, या आप कई विशेषज्ञ राय पसंद करेंगे? यदि चिकित्सकीय राय भिन्न होती है, तो क्या आप अपने स्वयं के चिकित्सक की राय के प्रति, एक स्वतंत्र विशेषज्ञ की राय की ओर अधिक झुकेंगे, या आप कई मतों से सहमत होना चाहेंगे? यदि आप केवल यह चाहते हैं कि आपका चिकित्सा उपचार निर्णयकर्ता उन परिस्थितियों में सर्वोत्तम निर्णय लें और आप उनके निर्णय पर भरोसा करें, तो यह कहें।

के प्रति अपने दृष्टिकोण का वर्णन करें:

पुनर्जीवन: बिल्कुल नहीं; मध्यम उपाय; या कुछ और सब कुछ?

● जीवन रक्षक (कृत्रिम भोजन और पेट में ट्यूबों के माध्यम से जलयोजन; कृत्रिम वेंटिलेशन; डायलिसिस; संभावित रूप से जीवन रक्षक सर्जरी): पूरी तरह से मना कर दें; अगर सुधार की संभावना है तो जारी रखें; किसी भी बदलाव की परवाह किए बिना जारी रखें?

परीक्षण उपचार: क्या आप नई दवाओं के चिकित्सा परीक्षणों में भाग लेने के लिए सहमत होंगे, भले ही प्रभावशीलता अज्ञात हो और भारी हो?

d) अन्य चीजें जो मैं जानना चाहूंगा

उपशामक देखभाल के लिए संक्रमण करते समय, यह महत्वपूर्ण है कि आपका चिकित्सा उपचार निर्णयकर्ता दर्द और पीड़ा के इलाज के लिए मॉर्फिन के उपयोग के प्रति आपके दृष्टिकोण को जानें, और आपकी इच्छा पर कार्य करेगा।

इस खंड में, कहें कि क्या आप मॉर्फिन के उच्च स्तर को स्वीकार करेंगे जो आपको बेहोश रखेगा और आपके दर्द ('टर्मिनल सेडेशन') से अनजान रहेगा या क्या आप मॉर्फिन के हल्के स्तर ('लाइट सेडेशन') को पसंद करेंगे जिसमें दर्द या पीड़ा शामिल होगी लेकिन प्रियजनों के साथ कुछ सचेत बातचीत की अनुमति दे सकता है। यदि कोई मौका है, यहां तक कि महत्वपूर्ण पीड़ा के साथ, क्या आप हल्का बेहोश करने की एक अंतिम छोटी अवधि चाहते हैं ताकि आपको जागने और अलविदा कहने का मौका मिल सके, या आप केवल बेहोश रहना पसंद करेंगे? आपको पता होना चाहिए कि मॉर्फिन के उच्च स्तर के परिणामस्वरूप आपकी श्वास को धीमा करके आपकी मृत्यु में तेजी आ सकती है।

यदि आप चाहते हैं कि आपके प्रियजन आपको एक सुसंगत और सक्षम व्यक्ति के रूप में याद करें, तो आप चाहते हैं कि आपका चिकित्सा उपचार निर्णयकर्ता ऐसे निर्णय ले जो आंशिक रूप से आपके जीवन को छोटा कर दें ताकि आपके पास लंबे समय तक असंगति न हो और अक्षमता दूसरी ओर, आप अपने परिवार को अपने अंतिम अध्याय का अनुभव करने के लिए पसंद कर सकते हैं क्योंकि प्रकृति को अपनी गति से चलने देना है, भले ही आपकी स्थिति मृत्यु की ओर ले जाए।

ई) अन्य लोग जिन्हें मैं अपनी देखभाल के बारे में चर्चा में शामिल करना चाहता हूँ

जब आप जीवन के अंत का सामना कर रहे होते हैं, तो आपके करीबी लोगों के अपने विचार हो सकते हैं कि आपके लिए कौन सा उपचार उपयुक्त है। लेकिन उनकी इच्छाएं आपके स्वयं के निर्णयों को ओवरराइड नहीं करती हैं जैसा कि आपके अग्रिम देखभाल निर्देश में दर्ज किया गया है, और आपका चिकित्सा उपचार निर्णय निर्माता इस पर कार्रवाई करने के लिए बाध्य है। तुम्हारा इच्छाएं, भले ही वे आपके करीबी लोगों की इच्छाओं से भिन्न हों। हालाँकि, आप चाहते हैं कि इन लोगों से सलाह ली जाए।

इस खंड में, उन लोगों की सूची बनाएं, जिन्हें आप चाहते हैं कि आपका चिकित्सा उपचार निर्णयकर्ता, यदि संभव हो तो उनसे बात करें। इसमें करीबी निजी दोस्त या साथी (यहां तक कि वे भी जिन्हें आपका परिवार मंजूर नहीं कर सकता), समुदाय के बुजुर्ग, या नैतिक या धार्मिक समर्थन करने वाले व्यक्ति शामिल हो सकते हैं। अगर ऐसे लोग हैं जो आप करते हैं नहीं परामर्श चाहते हैं और करते हैं नहीं अपने बेडसाइड में जाना चाहते हैं, उनका भी उल्लेख करें।

हालांकि इस समय कुछ हद तक बड़ी हुई भावनाएँ स्वाभाविक हो सकती हैं और कुछ संघर्ष उत्पन्न हो सकते हैं, आप अपने अग्रिम देखभाल निर्देश में अपनी प्राथमिकताएँ जितनी स्पष्ट करेंगे, आपके चिकित्सा उपचार निर्णयकर्ता (निर्माताओं) के लिए सम्मानजनक और तर्कपूर्ण चर्चा करना उतना ही आसान होगा। परामर्श करने वालों के साथ।

च) यदि मैं मृत्यु के निकट हूँ तो निम्नलिखित बातें मेरे लिए महत्वपूर्ण होंगी:

यदि आप जीवन के अंत के करीब हैं, तो क्या ऐसी कुछ चीजें हैं जिन्हें आप जाने से पहले देखना चाहेंगे? एक नए पोते का जन्म, एक भतीजा स्नातक, एक चचेरे भाई की शादी, आपकी हीरे की शादी की सालगिरह, उदाहरण के लिए? यदि आपके पास ऐसा कोई विशिष्ट लक्ष्य नहीं है, तो बस 'कोई नहीं' लिखें।

इस बारे में सोचें कि जब आप मरेगे तो आप अपने आस-पास कौन और क्या चाहेंगे: संगीत बजाना, प्रियजनों की तस्वीरें, आपका पालतू? दृश्य की कल्पना करें और जितना हो सके उसका वर्णन करें।

नोट: हालांकि सवैचछिक सहायता प्राप्त मृत्यु (VAD) अब विक्टोरिया में कानूनी है, यह केवल उन लोगों के लिए उपलब्ध है जिनके पास निर्णय लेने की क्षमता है (और अन्यथा पात्र हैं)। आप अपने अग्रिम देखभाल निर्देश में VAD के लिए कोई निर्देश शामिल नहीं कर सकते।

अंग दान

रिकॉर्ड करें कि क्या आप अपनी मृत्यु की स्थिति में अपने अंगों को दान करने के लिए सहमत हैं।

## धारा 4: चिकित्सा उपचार निर्णयकर्ता

इस खंड में, उन लोगों को सूचीबद्ध करें जिन्हें आपने अपना चिकित्सा उपचार निर्णय निर्माता (निर्णयकर्ता) के रूप में नियुक्त किया है।

ध्यान दें कि वास्तव में इन लोगों की नियुक्ति दूसरे अलग फॉर्म के माध्यम से की जानी चाहिए: *चिकित्सा उपचार निर्णयकर्ता की नियुक्ति*। यदि आपने पहले से ही एक स्थायी मुख्तारनामा (चिकित्सा उपचार) नियुक्त किया है, तो इस व्यक्ति या व्यक्तियों को आपका चिकित्सा उपचार निर्णयकर्ता माना जाता है।

## भाग 5: साक्षी देना

एडवांस केयर डायरेक्टिव के पास कानूनी बल होने के लिए इस अनुभाग को सही ढंग से पूरा करना महत्वपूर्ण है।

**हस्ताक्षर करने से पहले**, मैं आपके हस्ताक्षर के गवाह के रूप में आपके साथ दो वयस्क हूँ। पहला एक पंजीकृत चिकित्सक होना चाहिए और दूसरा दूसरा वयस्क होना चाहिए।

अपने अग्रिम देखभाल निर्देश के साथ क्या करें?

आपके हस्ताक्षरित फॉर्म की प्रतियां बनाता है और उन्हें देता है:

- आपके चिकित्सा उपचार निर्णयकर्ता  
आपके परिवार के सदस्य  
आपका नियमित चिकित्सक और कोई अन्य चिकित्सक जो गंभीर बीमारी के लिए आपका इलाज कर रहा है  
यदि आप किसी अस्पताल या धर्मशाला, या वृद्ध देखभाल सुविधा में प्रवेश कर रहे हैं, तो सुनिश्चित करें कि एक प्रति आपकी चिकित्सा फाइल पर रखी गई है।
- अपने हस्ताक्षरित अग्रिम देखभाल निर्देश को अपने मेरा स्वास्थ्य रिकॉर्ड में भी अपलोड करें:  
[www.myhealthrecord.gov.au](http://www.myhealthrecord.gov.au)

## आवधिक समीक्षा

यदि आप अपेक्षाकृत युवा हैं और उचित रूप से अच्छे स्वास्थ्य में हैं, तो हर दो या तीन साल में फॉर्म की समीक्षा करें और यदि कुछ भी नहीं बदला है, तो दिए गए स्थान पर हस्ताक्षर और तारीख दें।

जैसे-जैसे आप बड़े होते जाते हैं और विशेष रूप से यदि आपको किसी गंभीर बीमारी का पता चलता है, तो अपने फॉर्म की अधिक नियमित रूप से समीक्षा करें। यदि आपके निर्देश *परिवर्तन*, आपको एक नया फॉर्म भरना होगा और इसे फिर से ठीक से देखना होगा।

## सामान्यतः पूछे जाने वाले प्रश्न

**प्रश्न: क्या मैं एक नया पूरा किए बिना अपने अग्रिम देखभाल निर्देश के कुछ हिस्सों में संशोधन कर सकता हूँ?**

नहीं, आप अपने मूल्य निर्देश या निर्देशात्मक निर्देश में संशोधन या जोड़ नहीं सकते - आपको एक नया अग्रिम देखभाल निर्देश पूरा करना होगा। आप अपने संपर्क विवरण, या अपने सूचीबद्ध चिकित्सा उपचार निर्णय निर्माताओं के विवरण बदल सकते हैं।

**प्रश्न: क्या मेरे अग्रिम देखभाल निर्देश में स्वैच्छिक सहायता प्राप्त मृत्यु का अनुरोध किया जा सकता है?**

नहीं आप नहीं कर सकते।

**प्रश्न: एक चिकित्सक चिकित्सक को कैसे पता चलता है कि मेरे पास अग्रिम देखभाल निर्देश है?**

आपके चिकित्सक को यह पता लगाने के लिए उचित प्रयास करने चाहिए कि क्या आपने अग्रिम देखभाल निर्देश पूरा कर लिया है। अपने हस्ताक्षरित एडवांस केयर डायरेक्टिव फॉर्म की कई प्रतियां बनाएं और सभी इलाज करने वाले डॉक्टरों और अस्पताल में भर्ती कर्मचारियों को एक प्रति दें। आप अपने हस्ताक्षरित अग्रिम देखभाल निर्देश को अपने मेरा स्वास्थ्य रिकॉर्ड में भी अपलोड कर सकते हैं: [www.myhealthrecord.gov.au](http://www.myhealthrecord.gov.au)। आप MyValues सर्वेक्षण की प्रतियां भी भर सकते हैं और प्रिंट कर सकते हैं: [www.myvalues.org.au](http://www.myvalues.org.au)। इसे आपके My Health Record पर भी अपलोड किया जा सकता है।

**प्रश्न: क्या होगा यदि मेरे पास मौजूदा अग्रिम देखभाल निर्देश 12 मार्च 2018 से पहले पूरा हो गया है?**

12 मार्च 2018 से पहले पूर्ण किए गए एक अग्रिम देखभाल निर्देश को के रूप में मान्यता दी जाएगी मूल्य निर्देश केवल। आपके चिकित्सा उपचार निर्णयकर्ता द्वारा इस पर विचार किया जाएगा, लेकिन यह कानूनी रूप से बाध्यकारी नहीं है।

**प्रश्न: क्या होगा यदि मेरे पास मौजूदा उपचार से इनकार करने का प्रमाणपत्र है?**

12 मार्च 2018 को चिकित्सा उपचार प्रमाण पत्र का कोई भी इनकार अभी भी कानूनी और वैध है।

**प्रश्न: मुझे और जानकारी कहां मिल सकती है?**

- स्वास्थ्य और मानव सेवा विभाग की वेबसाइट पर अग्रिम देखभाल योजना के बारे में और पढ़ें: [www.betterhealth.vic.gov.au/havetheconversation](http://www.betterhealth.vic.gov.au/havetheconversation)
- या लोक अधिवक्ता का कार्यालय वेबसाइट: [www.publicadvocate.vic.gov.au](http://www.publicadvocate.vic.gov.au)