



DWDV ਫਾਰਮ 3b

ਐਡਵਾਂਸ ਕੇਅਰ ਡਾਇਰੈਕਟਿਵ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਭਰਨਾ ਹੈ

ਤੁਹਾਡੇ ਅਧਿਕਾਰ

ਯਾਦ ਰੱਖੋ ਕਿ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਫੈਸਲਾ ਲੈਣ ਦੀ ਸਮਰੱਥਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ - ਡਾਕਟਰੀ ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਨਹੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ। ਡਾਕਟਰੀ ਇਲਾਜ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਸਰੀਰਕ ਜਾਂ ਸਰਜੀਕਲ ਥੈਰੇਪੀ
- ਨਾਲ ਇਲਾਜ
 - ਨੁਸਖੇ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ
 - ਇੱਕ ਪ੍ਰਵਾਨਿਤ ਮੈਡੀਕਲ ਕੈਨਾਬਿਸ ਉਤਪਾਦ
- ਉਪਚਾਰਕ ਦੇਖਭਾਲ
- ਦੰਦਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ
- ਮਾਨਸਿਕ ਰੋਗ ਦਾ ਇਲਾਜ।

ਹਾਲਾਂਕਿ, ਜੇਕਰ, ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਸਮੇਂ, ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਫੈਸਲਾ ਲੈਣ ਦੀ ਸਮਰੱਥਾ ਨਹੀਂ ਹੈ - ਭਾਵੇਂ ਬਿਮਾਰੀ, ਜਾਂ ਦੁਰਘਟਨਾ ਦੁਆਰਾ - ਇਹ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਗੱਲ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕਿਵੇਂ ਇਲਾਜ ਕਰਵਾਉਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ। ਐਡਵਾਂਸ ਕੇਅਰ ਡਾਇਰੈਕਟਿਵ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਭਰਨਾ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਫੈਸਲਿਆਂ ਨੂੰ ਜਾਣਿਆ ਅਤੇ ਸਤਿਕਾਰਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।

ਐਡਵਾਂਸ ਕੇਅਰ ਡਾਇਰੈਕਟਿਵ ਫਾਰਮ

ਇਸ ਐਡਵਾਂਸ ਕੇਅਰ ਡਾਇਰੈਕਟਿਵ ਫਾਰਮ ਦੇ ਪੰਜ ਹਿੱਸੇ ਹਨ:

- ਸੈਕਸ਼ਨ 1: ਤੁਹਾਡੇ ਨਿੱਜੀ ਵੇਰਵੇ
- ਸੈਕਸ਼ਨ 2: ਥੈਰੇਪੀ ਨਿਰਦੇਸ਼
- ਸੈਕਸ਼ਨ 3: ਦਮੁੱਲ ਨਿਰਦੇਸ਼
- ਸੈਕਸ਼ਨ 4: ਤੁਹਾਡੇ ਮੈਡੀਕਲ ਇਲਾਜ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ ਵਾਲੇ
- ਸੈਕਸ਼ਨ 5: ਗਵਾਹੀ ਵਾਲਾ ਭਾਗ।

ਤੁਸੀਂ ਸਿਰਫ਼ ਹਿਦਾਇਤੀ ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਚੁਣ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਸਿਰਫ਼ ਵੈਲਯੂਜ਼ ਡਾਇਰੈਕਟਿਵ, ਜਾਂ ਦੋਵੇਂ। ਕਾਨੂੰਨੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਹੋਣ ਲਈ, ਗਵਾਹੀ ਸੈਕਸ਼ਨ ਲਾਜ਼ਮੀ ਪੂਰਾ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ।

ਕੌਣ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ?

ਕਾਨੂੰਨੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪਾਬੰਦ ਹੋਣ ਲਈ, ਇਸ ਫਾਰਮ ਦੇ ਨਿਰਦੇਸ਼ਕ ਨਿਰਦੇਸ਼ਕ ਭਾਗ ਨੂੰ ਭਰਨ ਲਈ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਤਿੰਨ ਲੋਕਾਂ ਦਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ: ਤੁਸੀਂ, ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਅਤੇ ਕੋਈ ਹੋਰ ਬਾਲਗ ਗਵਾਹ। ਤਿੰਨਾਂ ਨੂੰ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ 'ਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰਨੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ ਉਸੇ ਵੇਲੇ 'ਤੇ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਵੀ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਮੈਡੀਕਲ ਟ੍ਰੀਟਮੈਂਟ ਡਿਸੀਜ਼ਨ ਮੇਕਰ (ਜੋ) ਇਸ ਫਾਰਮ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਦਰਜ ਕੀਤੇ ਗਏ ਫੈਸਲਿਆਂ ਤੋਂ ਜਾਣੂ ਹਨ।

ਸੈਕਸ਼ਨ 1: ਨਿੱਜੀ ਵੇਰਵੇ

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਸਮੇਂ ਚੰਗੀ ਸਿਹਤ ਵਿੱਚ ਹੋ, ਤਾਂ ਕਹੋ! ਹਾਲਾਂਕਿ, ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਡਾਕਟਰੀ ਸਥਿਤੀ ਦਾ ਪਤਾ ਲੱਗਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਮੈਡੀਕਲ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ ਅਤੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਗ੍ਹਾ ਵਿੱਚ ਇਸਦਾ ਵਰਣਨ ਕਰੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਠੀਕ ਰਹਿੰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਸ ਫਾਰਮ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਹਰ ਕੁਝ ਸਾਲਾਂ ਬਾਅਦ ਆਪਣੇ ਫੈਸਲਿਆਂ ਦੀ ਮੁੜ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨਾ ਕਾਫ਼ੀ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਵਿੱਚ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਆਉਂਦੀਆਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਫੈਸਲਿਆਂ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਬਦਲਾਅ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਇੱਕ ਹੋਰ ਭਰੋ।

ਸੈਕਸ਼ਨ 2: ਹਿਦਾਇਤ ਸੰਬੰਧੀ ਨਿਰਦੇਸ਼

ਨਿਰਦੇਸ਼ਕ ਨਿਰਦੇਸ਼ **ਕਾਨੂੰਨੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਬੰਧਨ** ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਪੜ੍ਹਾਅ 'ਤੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਪਸੰਦੀਦਾ ਡਾਕਟਰੀ ਇਲਾਜ (ਫੈਸਲਾ ਲੈਣ ਦੀ ਸਮਰੱਥਾ) ਬਾਰੇ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ ਦੇ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਇਲਾਜ ਕਰ ਰਹੇ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰਾਂ 'ਤੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਫਾਰਮ ਦੇ ਇਸ ਹਿੱਸੇ ਨੂੰ ਭਰਨਾ ਚੁਣਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰੀ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰ ਨਾਲ ਸਲਾਹ-ਮਸ਼ਵਰਾ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਸਭ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ **ਜਦੋਂ** ਤੁਸੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਹਿਦਾਇਤਾਂ ਲਾਗੂ ਹੋਣ। ਪੰਨਾ 2 'ਤੇ ਤੁਸੀਂ ਜੋ ਚੋਣਾਂ ਕਰਦੇ ਹੋ ਉਹ ਪੰਨਾ 3 'ਤੇ ਸੂਚੀਬੱਧ ਸੰਭਾਵੀ ਇਲਾਜਾਂ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਲਏ ਗਏ ਫੈਸਲਿਆਂ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਤ ਹੈ।

ਇਸ 'ਤੇ ਗੌਰ ਕਰੋ: ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸਿਰਫ਼ ਇੱਕ **ਅਸਥਾਈ** ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ ਦੀ ਸਮਰੱਥਾ ਦਾ ਨੁਕਸਾਨ, ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਗੰਭੀਰ ਚੀਜ਼ ਨਾਲ ਪੀੜਤ ਹੋ ਰਹੇ ਹੋ ਪਰ ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਡਾਕਟਰੀ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰਾਂ ਦੀ ਰਾਏ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਠੀਕ ਹੋ ਜਾਵੋਗੇ, ਤੁਸੀਂ ਸ਼ਾਇਦ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਪੰਨਾ 3 ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਲਾਗੂ ਨਾ ਹੋਣ। ਉਸ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ, "ਸਹਿਮਤ ਹੈ" 'ਤੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਓ (ਭਾਵ, ਤੁਸੀਂ ਸਹਿਮਤ ਹੋ ਕਿ ਨਿਰਦੇਸ਼ਕ ਨਿਰਦੇਸ਼ਨ **ਹੀ** ਇਹਨਾਂ ਹਾਲਾਤਾਂ ਵਿੱਚ ਲਾਗੂ ਕਰੋ) ਦੂਜੇ ਪਾਸੇ, ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਪੰਨਾ 3 ਦੇ ਫੈਸਲੇ 'ਕੋਈ ਗੱਲ ਨਹੀਂ' ਲਾਗੂ ਹੋਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ। ਉਸ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ, "ਅਸਹਿਮਤ" 'ਤੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਓ।

ਪੰਨਾ 3 ਇਸ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਦਾ ਸਭ ਤੋਂ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹਿੱਸਾ ਹੈ। ਇਹ ਉਹਨਾਂ ਇਲਾਜਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਦਿੰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਨੂੰ ਲੰਮਾ ਕਰਨ ਜਾਂ ਕਾਇਮ ਰੱਖਣ ਲਈ ਵਰਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਆਪਣੇ ਮੈਡੀਕਲ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰ ਦੇ ਨਾਲ ਮਿਲ ਕੇ, ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਹਰ ਇੱਕ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਵਿਚਾਰੋ ਅਤੇ ਫੈਸਲਾ ਕਰੋ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ "ਮੈਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰਦਾ ਹਾਂ" ਕਾਲਮ ਜਾਂ "ਮੈਂ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਦਾ ਹਾਂ" ਕਾਲਮ 'ਤੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਉਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ। ਯਾਦ ਰੱਖੋ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਫੈਸਲਾ ਲੈਣ ਦੀ ਸਮਰੱਥਾ ਨਹੀਂ ਹੈ ਤਾਂ ਇਹ ਫੈਸਲੇ ਕਾਨੂੰਨੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪਾਬੰਦ ਹਨ।

ਦਿਮਾਗੀ ਕਮਜ਼ੋਰੀ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਡਿਮੈਨਸ਼ੀਆ ਦਾ ਪਤਾ ਚਲਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਸ ਸਮੇਂ ਡਿਮੈਨਸ਼ੀਆ ਦੀ ਗੰਭੀਰਤਾ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦੇ ਹੋਏ, ਤੁਸੀਂ ਸੰਭਾਵਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਫੈਸਲਾ ਲੈਣ ਦੀ ਸਮਰੱਥਾ ਗੁਆ ਬੈਠੋਗੇ। ਇਸ ਲਈ ਇਸ ਸੈਕਸ਼ਨ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਪੜ੍ਹਾਅ 'ਤੇ ਇਹ ਸਥਿਤੀ ਵਿਕਸਿਤ ਕਰਦੇ ਹੋ।

ਸਭ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰੋ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਕਿ ਇਸ ਸੈਕਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਫੈਸਲੇ ਲਾਗੂ ਹੋਣ, ਭਾਵੇਂ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਿੱਥੇ ਕੀਤੀ ਜਾ ਰਹੀ ਹੈ, ਜਾਂ, ਸਿਰਫ਼ ਤਾਂ ਹੀ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੰਸਥਾਗਤ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਦਾਖਲ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

ਦੂਜਾ, ਵਿਚਾਰ ਕਰੋ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਫੈਸਲਿਆਂ ਨੂੰ ਲਾਗੂ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਜੇ, ਡਿਮੈਂਸ਼ੀਆ ਹੋਣ ਦੇ ਬਾਵਜੂਦ, ਤੁਸੀਂ ਸੰਤੁਸ਼ਟ ਜਾਪਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਬਾਰੇ ਆਪਣੇ ਚੁਣੇ ਹੋਏ ਮੈਡੀਕਲ ਟ੍ਰੀਟਮੈਂਟ ਡਿਸੀਜ਼ਨ ਮੇਕਰ (ਆਂ) ਨਾਲ ਚਰਚਾ ਕਰਨਾ ਚਾਹ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਕਿਉਂਕਿ ਉਹਨਾਂ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੋਵੇਗਾ।

ਡਿਮੈਂਸ਼ੀਆ ਵਧਣ ਦੇ ਨਾਲ, ਅਜਿਹਾ ਸਮਾਂ ਆ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਇੱਕ ਵਿਅਕਤੀ ਖਾਣ-ਪੀਣ ਵਿੱਚ ਦਿਲਚਸਪੀ ਗੁਆ ਲੈਂਦਾ ਹੈ। ਰਿਕਾਰਡ ਕਰਨ ਦਾ ਅੰਤਮ ਫੈਸਲਾ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਕੀ, ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਉਸ ਪੜਾਅ 'ਤੇ ਪਹੁੰਚ ਜਾਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸਪੂਨ ਫੀਡਿੰਗ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰਨਾ ਚਾਹੋਗੇ ਜਾਂ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਨਾ ਚਾਹੋਗੇ। ਦੁਬਾਰਾ, ਇਸ ਬਾਰੇ ਆਪਣੇ ਮੈਡੀਕਲ ਟ੍ਰੀਟਮੈਂਟ ਡਿਸੀਜ਼ਨ ਮੇਕਰ ਨਾਲ ਚਰਚਾ ਕਰੋ।

ਸੈਕਸ਼ਨ 3: ਮੁੱਲ ਨਿਰਦੇਸ਼ਕ

ਵੈਲਯੂਜ਼ ਡਾਇਰੈਕਟਿਵ ਕਾਨੂੰਨੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਬਾਈਡਿੰਗ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਪਰ ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਸਿਹਤ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰਾਂ ਨੂੰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਇੱਕ ਗਾਈਡ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਕੀ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡਾ ਇਲਾਜ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ।

ਜਾਣ ਲਈ, MyValues ਵੈੱਬਸਾਈਟ (www.myvalues.org.au) . ਇਹ ਸਰਵੇਖਣ ਇੱਕ ਰਿਪੋਰਟ ਤਿਆਰ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜਿਸ ਨੂੰ ਛਾਪਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਮਾਈ ਹੈਲਥ ਰਿਕਾਰਡ ਵਿੱਚ ਵੀ ਅੱਪਲੋਡ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਫਿਰ ਇਸ ਭਾਗ ਨੂੰ ਭਰਨ ਲਈ ਵਾਪਸ ਆਓ।

a) ਮੇਰੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਵਿੱਚ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਕੀ ਮਾਇਨੇ ਰੱਖਦਾ ਹੈ (ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਚੰਗੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਦਾ ਕੀ ਮਤਲਬ ਹੈ?)

ਕਿਹੜੀ ਚੀਜ਼ ਤੁਹਾਡੇ ਜੀਵਨ ਲਈ ਉਦੇਸ਼ ਅਤੇ ਅਰਥ ਬਣਾਉਂਦੀ ਹੈ, ਜਿਸ ਦੀ ਅਣਹੋਂਦ ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਜੀਵਨ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਕੀਮਤ ਵਾਲਾ ਹੋਵੇਗਾ?

ਇਸ ਵਿੱਚ ਪਰਿਵਾਰ ਅਤੇ ਰਿਸ਼ਤੇ, ਨਿੱਜੀ ਚੁਣੌਤੀ ਅਤੇ ਸਮਾਜ ਵਿੱਚ ਯੋਗਦਾਨ, ਨਿੱਜੀ ਸ਼ਾਂਤੀ ਜਾਂ ਧਾਰਮਿਕ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਜੀਵਨ ਦੇ ਅੰਤ ਦੇ ਨੇੜੇ ਹੋ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਕਰਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਚੰਗੀ ਰਹੀ ਹੈ ਪਰ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਨੂੰ ਹੋਰ ਡਾਕਟਰੀ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਦੁਆਰਾ ਵਧਾਉਣ ਦੀ ਕੋਈ ਇੱਛਾ ਨਹੀਂ ਰੱਖਦੇ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਜੇ ਇਹ ਬੋਝ ਜਾਂ ਵਿਅਰਥ ਹਨ, ਤਾਂ ਅਜਿਹਾ ਕਰੋ।

ਵਰਣਨ ਕਰੋ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਿਨ ਪ੍ਰਤੀ ਦਿਨ ਕੀ ਖੁਸ਼ੀ ਮਿਲਦੀ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ: ਪੜ੍ਹਨਾ, ਗੱਲਬਾਤ, ਸੰਗੀਤ, ਸੈਰ, ਬਾਗਬਾਨੀ, ਕਸਰਤ, ਬੱਚਿਆਂ ਜਾਂ ਪੋਤੇ-ਪੋਤੀਆਂ ਦੇ ਵਿਕਾਸ ਵਿੱਚ ਯੋਗਦਾਨ, ਖਾਣਾ ਪਕਾਉਣਾ, ਦੋਸਤੀ, ਪਾਲਤੂ ਜਾਨਵਰ, ਕਲੱਬ, ਨਿੱਜੀ ਖੁਦਮੁਖਤਿਆਰੀ, ਸੁਤੰਤਰਤਾ।

b) ਮੇਰੇ ਭਵਿੱਖ ਬਾਰੇ ਮੈਨੂੰ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਚਿੰਤਾ ਕੀ ਹੈ

ਮਨੁੱਖੀ ਸਰੀਰ ਅਚਾਨਕ ਤਰੀਕਿਆਂ ਨਾਲ ਬਦਲ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਕਈ ਵਾਰ ਅਚਾਨਕ ਗਤੀ ਨਾਲ। ਇਹ ਇਲਾਜਾਂ ਲਈ ਚੰਗੀ ਜਾਂ ਬੁਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਪ੍ਰਤੀਕਿਰਿਆ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਡਾਕਟਰ ਆਉਣ ਵਾਲੇ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਸੰਭਾਵਿਤ ਸਿਹਤ ਦਾ ਸਹੀ ਅੰਦਾਜ਼ਾ ਲਗਾ ਸਕਦੇ ਹਨ: ਸਾਹ ਲੈਣ ਦੀ ਸਮਰੱਥਾ ਦਾ ਵਿਗੜਨਾ, ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਚੱਲਣ ਦੀ ਸਮਰੱਥਾ, ਦਵਾਈ ਪ੍ਰਤੀ ਤੁਹਾਡੀ ਸੰਭਾਵਿਤ ਪ੍ਰਤੀਕਿਰਿਆ। ਉਹ ਭਵਿੱਖਬਾਣੀ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਵੀ ਉਚਿਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਚੰਗੇ ਹਨ ਜਦੋਂ ਮੌਤ ਨੇੜੇ ਹੈ (ਕੁਝ ਦਿਨਾਂ ਜਾਂ ਇੱਕ ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ ਅੰਦਰ)।

ਹਾਲਾਂਕਿ ਡਾਕਟਰਾਂ ਦੀਆਂ ਭਵਿੱਖਬਾਣੀਆਂ ਕਈ ਵਾਰ ਵੱਡੇ ਫਰਕ ਨਾਲ ਗਲਤ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਤੁਸੀਂ ਅਚਾਨਕ ਅਤੇ ਅਚਾਨਕ ਵਿਗੜਨਾ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਹਾਲਤ ਇਸਦੀ ਮੌਜੂਦਾ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਜਾਰੀ ਰਹਿ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਸ਼ਾਇਦ ਕੁਝ ਸੁਧਾਰ ਦੇ ਨਾਲ, ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਲਈ - ਮਹੀਨਿਆਂ ਜਾਂ ਸਾਲਾਂ ਤੱਕ।

ਪੰਜ ਇੰਦਰੀਆਂ ਬਾਰੇ ਸੋਚੋ: ਨਜ਼ਰ, ਸੁਣਨਾ, ਛੋਹਣਾ, ਸੁਆਦ ਅਤੇ ਗੰਧ। ਕੀ ਤੁਹਾਡੀ ਨਜ਼ਰ ਜਾਂ ਸੁਣਨ ਨੂੰ ਗੁਆਉਣਾ ਇੱਕ ਦੁਖਦਾਈ ਝਟਕਾ ਹੋਵੇਗਾ ਜਾਂ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਸੋਚਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਅਨੁਕੂਲ ਹੋਣ ਅਤੇ ਇਸਦਾ ਮੁਕਾਬਲਾ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋਵੋਗੇ?

ਹੋਰ ਸਮਰੱਥਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਕੀ? ਤੁਸੀਂ ਕਿਵੇਂ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰੋਗੇ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਆਪ ਨੂੰ ਭੋਜਨ ਦੇਣ, ਟਾਇਲਟ ਕਰਨ ਜਾਂ ਕੋਲੋਸਟੋਮੀ ਬੈਗ ਨੂੰ ਬਦਲਣ, ਘਰ ਰੱਖਣ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਲਈ ਖਾਣਾ ਬਣਾਉਣ, ਆਪਣੇ ਘਰ ਦੇ ਆਲੇ-ਦੁਆਲੇ ਘੁੰਮਣ ਦੀ ਸਮਰੱਥਾ ਗੁਆ ਦਿੰਦੇ ਹੋ (ਬਿਨਾਂ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ? ਵਾਕਰ ਨਾਲ?) ਤਾਂ ਕੀ ਹੋਵੇਗਾ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਬੌਧਿਕਤਾ ਗੁਆ ਦਿੱਤੀ ਹੈ? ਸਮਰੱਥਾ: ਤੁਹਾਡੇ ਆਲੇ ਦੁਆਲੇ ਦੀ ਦੁਨੀਆ ਨੂੰ ਸਮਝਣ ਦੀ ਸਮਰੱਥਾ, ਅਰਥਪੂਰਨ ਗੱਲਬਾਤ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ, ਆਪਣੇ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਅਤੇ ਪਿਆਰੇ ਨੂੰ ਪਛਾਣਨ ਅਤੇ ਯਾਦ ਰੱਖਣ ਦੀ ਸਮਰੱਥਾ। ਕੀ ਕਿਸੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਮਰੱਥਾ ਨੂੰ ਗੁਆਉਣ ਦਾ ਵਿਚਾਰ ਡਾਕਟਰੀ ਇਲਾਜ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਉਮਰ ਵਧਾਉਣ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਦੇ ਮੁੱਲ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੀ ਰਾਏ ਨੂੰ ਗੰਭੀਰਤਾ ਨਾਲ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰਦਾ ਹੈ?

ਲੋਕ ਆਪਣੇ ਆਪ ਨੂੰ ਨਵੇਂ ਹਾਲਾਤਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਢਾਲਣ ਦੇ ਯੋਗ ਪਾ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਕੈਂਸਰ ਨਾਲ ਪੀੜਤ ਇੱਕ ਹਾਈਕਰ ਨੇ ਸ਼ੁਰੂ ਵਿੱਚ ਫੈਸਲਾ ਕੀਤਾ ਕਿ ਉਹ ਆਪਣੇ ਦੇਸ਼ਾਂ ਨਾਲ ਹਾਈਕਿੰਗ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋਣ ਦੀ ਬਜਾਏ ਮਰਨਾ ਪਸੰਦ ਕਰੇਗਾ। ਜਦੋਂ ਇਹ ਉਸਦੀ ਹਕੀਕਤ ਬਣ ਗਈ, ਤਾਂ ਉਸਦਾ ਦ੍ਰਿਸ਼ਟੀਕੋਣ ਮਰਨ ਨੂੰ ਤਰਜੀਹ ਦੇਣ ਲਈ ਅਨੁਕੂਲ ਹੋ ਗਿਆ ਜੇਕਰ ਉਹ ਹੁਣ ਆਪਣੇ ਦੇਸ਼ ਦੇ ਘਰ ਦੇ ਆਲੇ-ਦੁਆਲੇ ਨਹੀਂ ਘੁੰਮ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇੱਕ ਲੌਂਗ ਫਾਇਰ ਦੀ ਚਮਕ ਵਿੱਚ ਛਾਲੇ ਮਾਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਜਦੋਂ ਇਹ ਉਸਦੀ ਅਸਲੀਅਤ ਬਣ ਗਈ, ਤਾਂ ਉਸਦਾ ਦ੍ਰਿਸ਼ਟੀਕੋਣ ਮਰਨ ਨੂੰ ਤਰਜੀਹ ਦੇਣ ਲਈ ਅਨੁਕੂਲ ਹੋ ਗਿਆ ਜੇਕਰ ਉਹ ਹੁਣ ਆਪਣੇ ਬਿਸਤਰੇ ਅਤੇ ਉਸਦੇ ਬਾਥਰੂਮ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਆਸਾਨੀ ਨਾਲ ਨਹੀਂ ਜਾ ਸਕਦਾ। ਅੰਤ ਵਿੱਚ ਇਹ ਉਸਦੀ ਹਕੀਕਤ ਬਣ ਗਈ ਅਤੇ ਉਸਨੇ ਫਿਰ ਸਾਰੇ ਡਾਕਟਰੀ ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰਨ ਅਤੇ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ ਇਲਾਜ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕੀਤਾ, ਜਿਸਦਾ ਨਤੀਜਾ ਉਸਦੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਨੂੰ ਛੋਟਾ ਕਰਨ ਦਾ ਨਤੀਜਾ ਸੀ।

c) ਬੀਮਾਰੀ ਜਾਂ ਸੱਟ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਡਾਕਟਰੀ ਇਲਾਜ ਦੇ ਅਸਵੀਕਾਰਨਯੋਗ ਨਤੀਜੇ

ਇੱਕ ਡਾਕਟਰ ਇਹ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਲਗਭਗ ਤਿੰਨ ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਮਰਨ ਦੀ 80% ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ; ਜਾਂ ਇਹ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਬੀਮਾਰੀ ਜਾਂ ਦੁਰਘਟਨਾ ਤੋਂ ਉਚਿਤ ਠੀਕ ਹੋਣ ਦੀ 50% ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ; ਜਾਂ ਇਹ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬਚਣ ਦੀ 30% ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ ਪਰ ਦਿਮਾਗ ਨੂੰ ਮਹੱਤਵਪੂਰਣ ਨੁਕਸਾਨ ਦੇ ਨਾਲ।

ਇਸ ਭਾਗ ਵਿੱਚ, ਇਸ ਕਿਸਮ ਦੀਆਂ ਸੰਭਾਵਨਾਵਾਂ ਪ੍ਰਤੀ ਆਪਣੇ ਰਵੱਈਏ ਦਾ ਵਰਣਨ ਕਰੋ। ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਹਮਲਾਵਰ (ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਵੀ) ਡਾਕਟਰੀ ਇਲਾਜ ਜਾਂ ਮੁੜ ਵਸੇਬੇ ਨੂੰ ਸਹਿਣ ਲਈ ਰਿਕਵਰੀ ਦੀ ਨਿਸ਼ਚਿਤਤਾ ਕਿੰਨੀ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ? ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਮੌਤ ਤੱਕ ਸਿਰਫ 'ਆਰਾਮਦਾਇਕ ਦੇਖਭਾਲ' ਨੂੰ ਤਰਜੀਹ ਦਿਓਗੇ? ਇੱਕ ਹੋਰ ਤਰੀਕਾ ਦੱਸੋ, ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਡਾਕਟਰੀ ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰਨ ਲਈ, ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਖਰਾਬ ਪੂਰਵ-ਅਨੁਮਾਨ ਬਾਰੇ ਕਿੰਨਾ ਕੁ ਨਿਸ਼ਚਿਤ ਹੋਣਾ ਚਾਹੋਗੇ?

'ਚੈਨਸੀ' ਜਾਂ ਬੇਝਲ ਇਲਾਜਾਂ ਦਾ ਸਾਹਮਣਾ ਕਰਦੇ ਹੋਏ, ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਖੁਦ ਦੇ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਡਾਕਟਰ ਦੇ ਇਰਾਦੇ ਨਾਲ ਅਰਾਮਦੇਹ ਹੋਵੋਗੇ, ਜਿਸ ਨੂੰ ਤੁਸੀਂ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਦੇਖ ਰਹੇ ਹੋ, ਜਾਂ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਕਈ ਮਾਹਰਾਂ ਦੀ ਰਾਏ ਨੂੰ ਤਰਜੀਹ ਦਿੰਦੇ ਹੋ? ਜੇਕਰ ਡਾਕਟਰੀ ਵਿਚਾਰ ਵੱਖੋ-ਵੱਖਰੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਰਾਇ, ਕਿਸੇ ਸੁਤੰਤਰ ਮਾਹਰ ਦੀ ਰਾਇ ਵੱਲ ਜ਼ਿਆਦਾ ਝੁਕਾਓਗੇ, ਜਾਂ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਕਈ ਵਿਚਾਰਾਂ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਹੋਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ? ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸਿਰਫ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਮੈਡੀਕਲ ਟ੍ਰੀਟਮੈਂਟ ਡਿਸੀਜ਼ਨ ਮੇਕਰ (ਜ) ਹਾਲਾਤ ਵਿੱਚ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਫੈਸਲਾ ਲੈਣ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਨਿਰਣੇ 'ਤੇ ਭਰੋਸਾ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਇਹ ਕਹੋ।

ਪ੍ਰਤੀ ਆਪਣੇ ਰਵੱਈਏ ਦਾ ਵਰਣਨ ਕਰੋ:

- ਮੁੜ ਸੁਰਜੀਤ ਕਰਨਾ: ਕੋਈ ਵੀ ਨਹੀਂ; ਦਰਮਿਆਨੇ ਉਪਾਅ; ਜਾਂ ਕੁਝ ਵੀ ਅਤੇ ਸਭ ਕੁਝ?
- ਜੀਵਨ ਸਹਾਇਤਾ (ਨਕਲੀ ਭੋਜਨ ਅਤੇ ਪੇਟ ਤੱਕ ਟਿਊਬਾਂ ਰਾਹੀਂ ਹਾਈਡਰੇਸ਼ਨ; ਨਕਲੀ ਹਵਾਦਾਰੀ; ਡਾਇਲਿਸਿਸ; ਸੰਭਾਵੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜੀਵਨ ਬਚਾਉਣ ਵਾਲੀ ਸਰਜਰੀ): ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰੋ; ਜੇਕਰ ਸੁਧਾਰ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ ਤਾਂ ਜਾਰੀ ਰੱਖੋ; ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਬਦੀਲੀ ਦੀ ਪਰਵਾਹ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ ਜਾਰੀ ਰੱਖੋ?
- ਅਜ਼ਮਾਇਸ਼ ਇਲਾਜ: ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਨਵੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੇ ਮੈਡੀਕਲ ਟਰਾਇਲਾਂ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੋਵੋਗੇ, ਭਾਵੇਂ ਪ੍ਰਭਾਵ ਅਣਜਾਣ ਹੈ ਅਤੇ ਬੇਝ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ?

d) ਹੋਰ ਚੀਜ਼ਾਂ ਜੋ ਮੈਂ ਜਾਣਨਾ ਚਾਹੁੰਦਾ ਹਾਂ

ਦਰਦ ਅਤੇ ਪੀੜਾ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਮੋਰਫਿਨ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਪ੍ਰਤੀ ਤੁਹਾਡੇ ਰਵੱਈਏ ਨੂੰ ਜਾਣਨਾ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਇੱਛਾਵਾਂ 'ਤੇ ਕੰਮ ਕਰਨਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ।

ਇਸ ਭਾਗ ਵਿੱਚ, ਦੱਸੋ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਮੋਰਫਿਨ ਦੇ ਉੱਚ ਪੱਧਰਾਂ ਨੂੰ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰੋਗੇ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਦਰਦ ('ਟਰਮੀਨਲ ਸੇਡੇਸ਼ਨ') ਤੋਂ ਬੇਹੋਸ਼ ਅਤੇ ਅਣਜਾਣ ਰੱਖੇਗਾ ਜਾਂ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਮੋਰਫਿਨ ਦੇ ਹਲਕੇ ਪੱਧਰਾਂ ('ਹਲਕਾ ਸੈਡੇਸ਼ਨ') ਨੂੰ ਤਰਜੀਹ ਦਿਓਗੇ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਦਰਦ ਜਾਂ ਦੁੱਖ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਵੇਗਾ। ਪਰ ਅਜੀਜ਼ਾਂ ਨਾਲ ਕੁਝ ਸੁਚੇਤ ਗੱਲਬਾਤ ਕਰਨ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦੇ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਕੋਈ ਮੌਕਾ ਹੈ, ਭਾਵੇਂ ਕਿ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਦੁੱਖ ਹੋਣ ਦੇ ਬਾਵਜੂਦ, ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਅੰਤਮ ਥੋੜ੍ਹੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਹਲਕੀ ਸ਼ਾਂਤ ਦਵਾਈ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਗਣ ਅਤੇ ਅਲਵਿਦਾ ਕਹਿਣ ਦਾ ਮੌਕਾ ਮਿਲ ਸਕੇ, ਜਾਂ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਬੇਹੋਸ਼ ਰਹਿਣਾ ਪਸੰਦ ਕਰੋਗੇ? ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੁਚੇਤ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਮੋਰਫਿਨ ਦੇ ਉੱਚ ਪੱਧਰਾਂ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਸਾਹ ਨੂੰ ਉਦਾਸ ਕਰਕੇ ਤੁਹਾਡੀ ਮੌਤ ਤੇਜ਼ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਅਜੀਜ਼ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਸੁਮੇਲ ਅਤੇ ਸਮਰੱਥ ਵਿਅਕਤੀ ਵਜੋਂ ਯਾਦ ਕਰਨ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰੀ ਇਲਾਜ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ ਵਾਲੇ (ਮੇਕਰਾਂ) ਨੂੰ ਅਜਿਹੇ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ ਲਈ ਚਾਹ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜੋ ਅੰਸ਼ਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਨੂੰ ਛੋਟਾ ਕਰਨ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਹਨ ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਅਸੰਗਤਤਾ ਨਾ ਹੋਵੇ ਅਤੇ ਅਯੋਗਤਾ ਦੂਜੇ ਪਾਸੇ, ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਪਰਿਵਾਰ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਅੰਤਮ ਅਧਿਆਏ ਦਾ ਅਨੁਭਵ ਕਰਨ ਲਈ ਤਰਜੀਹ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿਉਂਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਸਥਿਤੀ ਮੌਤ ਤੱਕ ਲੈ ਜਾਣ ਦੀ ਪਰਵਾਹ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ, ਕੁਦਰਤ ਨੂੰ ਆਪਣਾ ਰਾਹ ਅਪਣਾਉਣ ਦਿੰਦੀ ਹੈ।

e) ਹੋਰ ਲੋਕ ਜੋ ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਦੇਖਭਾਲ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣਾ ਚਾਹਾਂਗਾ

ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਜੀਵਨ ਦੇ ਅੰਤ ਦਾ ਸਾਹਮਣਾ ਕਰ ਰਹੇ ਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਲੋਕਾਂ ਦੇ ਆਪਣੇ ਵਿਚਾਰ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਕਿਹੜਾ ਇਲਾਜ ਢੁਕਵਾਂ ਹੈ। ਪਰ ਉਹਨਾਂ ਦੀਆਂ ਇੱਛਾਵਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਅਡਵਾਂਸ ਕੇਅਰ ਡਾਇਰੈਕਟਿਵ ਵਿੱਚ ਦਰਜ ਕੀਤੇ ਅਨੁਸਾਰ ਤੁਹਾਡੇ ਆਪਣੇ ਫੈਸਲਿਆਂ ਨੂੰ ਓਵਰਰਾਈਡ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਡਾ ਮੈਡੀਕਲ ਟ੍ਰੀਟਮੈਂਟ ਡਿਸੀਜ਼ਨ ਮੇਕਰ ਇਸ 'ਤੇ ਕੰਮ ਕਰਨ ਲਈ ਪਾਬੰਦ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ ਇੱਛਾਵਾਂ, ਭਾਵੇਂ ਉਹ ਤੁਹਾਡੇ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਲੋਕਾਂ ਦੀਆਂ ਇੱਛਾਵਾਂ ਤੋਂ ਵੱਖਰੀਆਂ ਹੋਣ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਤੁਸੀਂ ਚਾਹ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਇਹਨਾਂ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਸਲਾਹ ਲਈ ਜਾਵੇ।

ਇਸ ਸੈਕਸ਼ਨ ਵਿੱਚ, ਜੇਕਰ ਸੰਭਵ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਉਹਨਾਂ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਬਣਾਓ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਮੈਡੀਕਲ ਟ੍ਰੀਟਮੈਂਟ ਡਿਸੀਜ਼ਨ ਮੇਕਰ (ਆਂ) ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਨਿੱਜੀ ਦੇਸਤ ਜਾਂ ਭਾਈਵਾਲ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ (ਭਾਵੇਂ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰ ਨੂੰ ਵੀ ਮਨਜ਼ੂਰ ਨਾ ਹੋਵੇ), ਭਾਈਚਾਰੇ ਦੇ ਬਜ਼ੁਰਗ, ਜਾਂ ਨੈਤਿਕ ਜਾਂ ਧਾਰਮਿਕ ਸਹਾਇਤਾ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ। ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਵਿਅਕਤੀ ਹਨ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਕਰਦੇ ਹੋ ਨਹੀਂ ਸਲਾਹ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹਾਂ ਨਹੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬਿਸਤਰੇ 'ਤੇ ਹਾਜ਼ਰ ਹੋਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਵੀ ਜ਼ਿਕਰ ਕਰੋ।

ਹਾਲਾਂਕਿ ਇਹਨਾਂ ਸਮਿਆਂ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਹੱਦ ਤੱਕ ਵਧੀ ਹੋਈ ਭਾਵਨਾ ਸੁਭਾਵਕ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਕੁਝ ਵਿਵਾਦ ਪੈਦਾ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਐਡਵਾਂਸ ਕੇਅਰ ਡਾਇਰੈਕਟਿਵ ਵਿੱਚ ਆਪਣੀ ਤਰਜੀਹਾਂ ਨੂੰ ਜਿੰਨਾ ਸਪੱਸ਼ਟ ਕਰੋਗੇ, ਤੁਹਾਡੇ ਮੈਡੀਕਲ ਇਲਾਜ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ ਵਾਲਿਆਂ ਲਈ ਸਤਿਕਾਰ ਅਤੇ ਤਰਕਪੂਰਨ ਵਿਚਾਰ-ਵਟਾਂਦਰਾ ਕਰਨਾ ਓਨਾ ਹੀ ਆਸਾਨ ਹੋਵੇਗਾ। ਉਨ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਸਲਾਹ ਕੀਤੀ ਗਈ।

f) ਜੇਕਰ ਮੈਂ ਮੌਤ ਦੇ ਨੇੜੇ ਹਾਂ ਤਾਂ ਮੇਰੇ ਲਈ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਗੱਲਾਂ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੋਣਗੀਆਂ

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਜੀਵਨ ਦੇ ਅੰਤ ਦੇ ਨੇੜੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਕੀ ਕੁਝ ਅਜਿਹੀਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਹਨ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਜਾਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦੇਖਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ? ਇੱਕ ਨਵਾਂ ਪੋਤਾ ਪੈਦਾ ਹੋਇਆ, ਇੱਕ ਭਤੀਜਾ ਗ੍ਰੈਜੂਏਟ, ਇੱਕ ਚਚੇਰੇ ਭਰਾ ਦਾ ਵਿਆਹ ਹੋਇਆ, ਤੁਹਾਡੀ ਹੀਰੋ ਦੀ ਵਿਆਹ ਦੀ ਵਕ੍ਰਹੇਫ਼, ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ? ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਅਜਿਹੇ ਕੋਈ ਖਾਸ ਟੀਚੇ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਸਿਰਫ਼ 'ਕੋਈ ਨਹੀਂ' ਲਿਖੋ।

ਇਸ ਬਾਰੇ ਸੋਚੋ ਕਿ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਮਰ ਜਾਂਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਆਲੇ-ਦੁਆਲੇ ਕੌਣ ਅਤੇ ਕੀ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ: ਸੰਗੀਤ ਵਜਾਉਣਾ, ਅਜੀਜ਼ਾਂ ਦੀਆਂ ਫੋਟੋਆਂ, ਤੁਹਾਡੇ ਪਾਲਤੂ ਜਾਨਵਰ? ਦ੍ਰਿਸ਼ ਦੀ ਕਲਪਨਾ ਕਰੋ ਅਤੇ ਇਸ ਦਾ ਵਰਣਨ ਕਰੋ ਜਿੰਨਾ ਤੁਸੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਨੋਟ: ਜਦੋਂ ਕਿ ਸਵੈ-ਇੱਛਾ ਨਾਲ ਮਰਨ (VAD) ਹੁਣ ਵਿਕਟੋਰੀਆ ਵਿੱਚ ਕਾਨੂੰਨੀ ਹੈ, ਇਹ ਸਿਰਫ ਉਹਨਾਂ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਕੋਲ ਫੈਸਲਾ ਲੈਣ ਦੀ ਸਮਰੱਥਾ ਹੈ (ਅਤੇ ਯੋਗ ਹਨ)। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਐਡਵਾਂਸ ਕੇਅਰ ਡਾਇਰੈਕਟਿਵ ਵਿੱਚ VAD ਲਈ ਕੋਈ ਹਦਾਇਤ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ।

ਅੰਗ ਦਾਨ

ਰਿਕਾਰਡ ਕਰੋ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਮੌਤ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਆਪਣੇ ਅੰਗ ਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੋ।

ਸੈਕਸ਼ਨ 4: ਮੈਡੀਕਲ ਇਲਾਜ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ ਵਾਲੇ

ਇਸ ਭਾਗ ਵਿੱਚ, ਉਹਨਾਂ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਬਣਾਓ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰੀ ਇਲਾਜ ਦੇ ਨਿਰਣਾਇਕ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਨਿਯੁਕਤ ਕੀਤਾ ਹੈ।

ਨੋਟ ਕਰੋ ਕਿ ਅਸਲ ਵਿੱਚ ਇਹਨਾਂ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਨਿਯੁਕਤੀ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਵੱਖਰੇ ਫਾਰਮ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ: the *ਮੈਡੀਕਲ ਟ੍ਰੀਟਮੈਂਟ ਨਿਰਣਾਇਕ ਦੀ ਨਿਯੁਕਤੀ*। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਇੱਕ ਸਥਾਈ ਪਾਵਰ ਆਫ਼ ਅਟਾਰਨੀ (ਮੈਡੀਕਲ ਟ੍ਰੀਟਮੈਂਟ) ਨਿਯੁਕਤ ਕਰ ਚੁੱਕੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਇਸ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰੀ ਇਲਾਜ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ ਵਾਲੇ ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਸੈਕਸ਼ਨ 5: ਗਵਾਹੀ ਦੇਣਾ

ਐਡਵਾਂਸ ਕੇਅਰ ਡਾਇਰੈਕਟਿਵ ਨੂੰ ਕਾਨੂੰਨੀ ਤਾਕਤ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਇਸ ਸੈਕਸ਼ਨ ਨੂੰ ਸਹੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ।

ਦਸਤਖਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਦਸਤਖਤ ਦੇ ਗਵਾਹ ਵਜੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਦੇ ਬਾਲਗ ਹਨ। ਪਹਿਲਾਂ ਇੱਕ ਰਜਿਸਟਰਡ ਮੈਡੀਕਲ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਦੂਜਾ ਇੱਕ ਹੋਰ ਬਾਲਗ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੇ ਐਡਵਾਂਸ ਕੇਅਰ ਡਾਇਰੈਕਟਿਵ ਨਾਲ ਕੀ ਕਰਨਾ ਹੈ

ਤੁਹਾਡੇ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ ਫਾਰਮ ਦੀਆਂ ਕਾਪੀਆਂ ਬਣਾਉਣਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹਨਾਂ ਨੂੰ ਦਿੰਦਾ ਹੈ:

- ਤੁਹਾਡੇ ਮੈਡੀਕਲ ਇਲਾਜ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ ਵਾਲੇ
- ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰ
- ਤੁਹਾਡਾ ਰੈਗੂਲਰ ਡਾਕਟਰ ਅਤੇ ਕੋਈ ਹੋਰ ਡਾਕਟਰ ਜੋ ਕਿਸੇ ਗੰਭੀਰ ਬੀਮਾਰੀ ਲਈ ਤੁਹਾਡਾ ਇਲਾਜ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ
- ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਹਸਪਤਾਲ ਜਾਂ ਹਾਸਪਾਈਸ, ਜਾਂ ਬਜ਼ੁਰਗ ਦੇਖਭਾਲ ਸਹੂਲਤ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਹੋ ਰਹੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਮੈਡੀਕਲ ਫਾਈਲ 'ਤੇ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਰੱਖੀ ਗਈ ਹੈ।
- ਆਪਣੇ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ ਐਡਵਾਂਸ ਕੇਅਰ ਡਾਇਰੈਕਟਿਵ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਮਾਈ ਹੈਲਥ ਰਿਕਾਰਡ: www.myhealthrecord.gov.au 'ਤੇ ਵੀ ਅੱਪਲੋਡ ਕਰੋ।

ਸਮੇਂ-ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਸਮੀਖਿਆ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਮੁਕਾਬਲਤਨ ਜਵਾਨ ਹੋ ਅਤੇ ਚੰਗੀ ਸਿਹਤ ਵਿੱਚ ਹੋ, ਤਾਂ ਹਰ ਦੋ ਜਾਂ ਤਿੰਨ ਸਾਲਾਂ ਵਿੱਚ ਫਾਰਮ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰੋ ਅਤੇ ਜੇਕਰ ਕੁਝ ਨਹੀਂ ਬਦਲਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਗ੍ਹਾ ਵਿੱਚ ਦਸਤਖਤ ਕਰੋ ਅਤੇ ਮਿਤੀ ਦਿਓ।

ਜਿਵੇਂ-ਜਿਵੇਂ ਤੁਹਾਡੀ ਉਮਰ ਵਧਦੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਖਾਸ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਗੰਭੀਰ ਬੀਮਾਰੀ ਦਾ ਪਤਾ ਲੱਗਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਫਾਰਮ ਦੀ ਹੋਰ ਨਿਯਮਿਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰੋ। ਜੇ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਹਦਾਇਤਾਂ *ਤਬਦੀਲੀ*, ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਨਵਾਂ ਫਾਰਮ ਭਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸਨੂੰ ਦੁਬਾਰਾ ਸਹੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਗਵਾਹੀ ਦੇਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

ਅਕਸਰ ਪੁੱਛੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਸਵਾਲ

ਸਵਾਲ: ਕੀ ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਐਡਵਾਂਸ ਕੇਅਰ ਡਾਇਰੈਕਟਿਵ ਦੇ ਕੁਝ ਹਿੱਸਿਆਂ ਨੂੰ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਨਵੇਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕੀਤੇ ਸੋਧ ਸਕਦਾ ਹਾਂ?

ਨਹੀਂ, ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਵੈਲਯੂ ਡਾਇਰੈਕਟਿਵ ਜਾਂ ਇੰਸਟ੍ਰਕਸ਼ਨਲ ਡਾਇਰੈਕਟਿਵ ਵਿੱਚ ਸੋਧ ਜਾਂ ਜੋੜ ਨਹੀਂ ਸਕਦੇ - ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਨਵਾਂ ਐਡਵਾਂਸ ਕੇਅਰ ਡਾਇਰੈਕਟਿਵ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਸੰਪਰਕ ਵੇਰਵਿਆਂ, ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਸੂਚੀਬੱਧ ਮੈਡੀਕਲ ਟ੍ਰੀਟਮੈਂਟ ਡਿਸੀਜ਼ਨ ਮੇਕਰ/s ਦੇ ਵੇਰਵਿਆਂ ਨੂੰ ਬਦਲ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਸਵਾਲ: ਕੀ ਮੇਰੀ ਐਡਵਾਂਸ ਕੇਅਰ ਡਾਇਰੈਕਟਿਵ ਵਿੱਚ ਸਵੈ-ਇੱਛਤ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਮੌਤ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ?

ਨਹੀਂ, ਤੁਸੀਂ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ।

ਸਵਾਲ: ਇੱਕ ਮੈਡੀਕਲ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਪਤਾ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਮੇਰੇ ਕੋਲ ਐਡਵਾਂਸ ਕੇਅਰ ਡਾਇਰੈਕਟਿਵ ਹੈ?

ਤੁਹਾਡੇ ਮੈਡੀਕਲ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰ ਨੂੰ ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਉਚਿਤ ਯਤਨ ਕਰਨੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਐਡਵਾਂਸ ਕੇਅਰ ਡਾਇਰੈਕਟਿਵ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰ ਲਿਆ ਹੈ। ਆਪਣੇ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ ਐਡਵਾਂਸ ਕੇਅਰ ਡਾਇਰੈਕਟਿਵ ਫਾਰਮ ਦੀਆਂ ਕਈ ਕਾਪੀਆਂ ਬਣਾਓ ਅਤੇ ਸਾਰੇ ਇਲਾਜ ਕਰ ਰਹੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਅਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਦਾਖਲਾ ਸਟਾਫ਼ ਨੂੰ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਦਿਓ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ ਐਡਵਾਂਸ ਕੇਅਰ ਡਾਇਰੈਕਟਿਵ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਮਾਈ ਹੈਲਥ ਰਿਕਾਰਡ 'ਤੇ ਵੀ ਅਪਲੋਡ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ:
www.myhealthrecord.gov.au. ਤੁਸੀਂ MyValues ਸਰਵੇਖਣ ਦੀਆਂ ਕਾਪੀਆਂ ਵੀ ਭਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਛਾਪ ਸਕਦੇ ਹੋ: www.myvalues.org.au. ਇਸ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਮਾਈ ਹੈਲਥ ਰਿਕਾਰਡ 'ਤੇ ਵੀ ਅਪਲੋਡ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਸਵਾਲ: ਜੇ ਮੇਰੇ ਕੋਲ ਮੌਜੂਦਾ ਐਡਵਾਂਸ ਕੇਅਰ ਡਾਇਰੈਕਟਿਵ 12 ਮਾਰਚ 2018 ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਪੂਰਾ ਹੋਇਆ ਹੈ ਤਾਂ ਕੀ ਹੋਵੇਗਾ?

12 ਮਾਰਚ 2018 ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਪੂਰਾ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਐਡਵਾਂਸ ਕੇਅਰ ਡਾਇਰੈਕਟਿਵ ਨੂੰ ਇੱਕ ਵਜੋਂ ਮਾਨਤਾ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਮੁੱਲ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਸਿਰਫ਼. ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰੀ ਇਲਾਜ ਦੇ ਨਿਰਣਾਇਕ ਦੁਆਰਾ ਵਿਚਾਰਿਆ ਜਾਵੇਗਾ, ਪਰ ਇਹ ਕਾਨੂੰਨੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪਾਬੰਦ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਸਵਾਲ: ਜੇ ਮੇਰੇ ਕੋਲ ਮੌਜੂਦਾ ਰਿਫਿਊਜ਼ਲ ਆਫ਼ ਟ੍ਰੀਟਮੈਂਟ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਹੈ ਤਾਂ ਕੀ ਹੋਵੇਗਾ?

12 ਮਾਰਚ 2018 ਨੂੰ ਮੈਡੀਕਲ ਇਲਾਜ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਦਾ ਕੋਈ ਵੀ ਇਨਕਾਰ ਅਜੇ ਵੀ ਕਾਨੂੰਨੀ ਅਤੇ ਵੈਧ ਹੈ।

ਸਵਾਲ: ਮੈਨੂੰ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਿੱਥੋਂ ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ?

- ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਮਨੁੱਖੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿਭਾਗ ਦੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਐਡਵਾਂਸ ਕੇਅਰ ਪਲੈਨਿੰਗ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਪੜ੍ਹੋ:
www.betterhealth.vic.gov.au/havetheconversation
- ਜਾਂ ਪਬਲਿਕ ਐਡਵੋਕੇਟ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਦੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ: www.publicadvocate.vic.gov.au