



respect for the right to choose

DWDV Bentuk 3b

Kumaha cara ngeusian

Diréktif Perawatan Maju

Hak Anjeun

Émut yén upami anjeun gaduh kapasitas nyandak kaputusan, anjeun gaduh hak - iraha waé - nolak perawatan médis anu anjeun henteu pikahoyong. Perawatan médis kalebet:

- terapi fisik atawa bedah
- perlakuan jeung
 - resep obat
 - produk ganja médis anu disatujujan
- perawatan palliative
- perlakuan dental
- perlakuan pikeun gering méntal.

Nanging, upami, dina waktos anu bakal datang, anjeun henteu ngagaduhan kamampuan pikeun nyandak kaputusan - naha kusabab gering, atanapi kacilakaan - penting anjeun mikirkeun kumaha anjeun hoyong dirawat. Ngalengkepan formulir Advance Care Directive mastikeun kaputusan anjeun bakal dikenal sareng dihormat.

Formulir Diréktif Perawatan Maju

Aya lima bagian dina bentuk Diréktif Perawatan Maju ieu:

- Bagian 1: rinci pribadi Anjeun
- Bagian 2: étaDiréktif instruksional
- Bagian 3: étaDiréktif Nilai
- Bagéan 4: Pengambilan Kaputusan Perawatan Médis anjeun
- Bagian 5: bagian Nyaksian.

Anjeun tiasa milih pikeun ngalengkepan Diréktif Instruksional wungkul atanapi Diréktif Nilai wungkul, atanapi duanana. Supaya efektif sacara hukum, bagian Nyaksian *kuduréngsé*.

Saha anu kalibet?

Pikeun ngariung sacara hukum, sahenteuna tilu urang kedah kalibet dina ngeusian bagian Diréktif Instruksional dina formulir ieu: anjeun, dokter anjeun sareng saksi dewasa anu sanés. Tiluanana kedah nandatanganan dokuméndina waktos anu sami.

Anjeun ogé kedah mastikeun yén Panyusun Kaputusan Perawatan Médis sadar kana kaputusan anu anjeun rekam dina formulir ieu.

Bagian 1: Rincian Pribadi

Lamun ayeuna anjeun dina kaséhatan alus, sebutkeun kitu! Sanajan kitu, lamun geus didiagnosis kalawan kaayaan médis, pariksa ku praktisi médis anjeun sarta ngajelaskeun eta dina spasi disadiakeun. Upami kaséhatan anjeun tetep saé, éta cekap pikeun marios formulir ieu sareng negeskeun deui kaputusan anjeun unggal sababaraha taun. Nanging, upami kaséhatan anjeun robih sacara signifikan, anjeun kedah marios kaputusan anjeun sareng upami anjeun hoyong ngarobih, eusian anu sanés.

Bagian 2: Diréktif Instruksional

Diréktif Instruksional nyaéta**mengikat secara hukum**.dina praktisi kaséhatan ngubaran anjeun lamun dina sababaraha tahap anjeun teu bisa nyieun kaputusan ngeunaan perlakuan médis pikaresep anjeun sorangan (kapasitas-nyieun kaputusan). Anjeun kedah konsultasi sareng praktisi médis upami anjeun milih ngalengkepan bagian tina formulir ieu.

Firstly, Anjeun kudu mertimbangkeun/*raha*Anjeun hoyong parentah anjeun nerapkeun. Pilihan anu anjeun lakukeun dina kaca 2 aya hubunganana sareng kaputusan anu anjeun lakukeun ngeunaan kamungkinan pangobatan anu didaptarkeun di halaman 3.

Pertimbangkeun ieu: upami anjeun ngan ukur sangsara *samentara* leungitna kapasitas-nyieun kaputusan, atawa keur nalangsara hal nu leuwih parna tapi praktisi médis ngubaran anjeun boga pamadegan yén anjeun bakal cageur ogé, Anjeun meureun hoyong kaca anjeun 3 kaputusan teu nerapkeun. Dina hal éta, centang "Satuju" (nyaéta, anjeun satuju yén Diréktif Instruksional kedah/henteu nerapkeun dina kaayaan ieu). Di sisi anu sanés, anjeun tiasa mutuskeun yén kaputusan halaman 3 anjeun kedah nerapkeun 'euweuh urusan naon'. Dina hal ieu, centang "Teu satuju".

Halaman 3 mangrupikeun bagian anu paling penting tina Diréktif ieu. Éta daptar pangobatan anu tiasa dianggo pikeun manjangkeun atanapi ngadukung kahirupan anjeun. Kalayan sareng praktisi médis anjeun, pertimbangkeun masing-masing sacara saksama sareng mutuskeun naha anjeun hoyong centang kolom "Kuring nolak" atanapi kolom "Kuring nampi". Émut yén kaputusan ieu mengikat sacara sah upami anjeun henteu gaduh kapasitas nyandak kaputusan.

Pikun

Mun anjeun didiagnosis kalawan pikun, anjeun paling dipikaresep bakal leungit kapasitas-nyieun kaputusan, gumantung kana severity tina pikun dina waktu éta. Janten penting pikeun ngalengkepan bagian ieu upami anjeun ngembangkeun kaayaan ieu dina sababaraha tahap ka hareup.

Mimiti, mutuskeun naha anjeun hoyong kaputusan anjeun dina bagian ieu dilarapkeun dimana waé anjeun dirawat, atanapi, ngan ukur upami anjeun parantos diaku dina perawatan institusional.

Kadua, pertimbangkeun naha anjeun hoyong kaputusan anjeun nerapkeun upami, sanaos gaduh pikun, anjeun katingalina sugema. Anjeun panginten hoyong ngabahas ieu sareng Panyusun Kaputusan Perawatan Médis anu anjeun pilih, sabab penilaianna penting.

Salaku pikun progresses, aya bisa datangna hiji waktu nalika hiji jalma leungiteun minat dahar jeung nginum. Kaputusan ahir pikeun ngarékam nyaéta naha, upami anjeun dugi ka tahap éta, anjeun badé nampik atanapi nampi tuangeun sendok. Sakali deui, bahas ieu sareng Tukang Putusan Perawatan Médis anjeun.

Bagéan 3: Diréktif Nilai

The Values Directive henteu sah sacara hukum, tapi nyayogikeun pituduh ka praktisi kaséhatan anjeun ngeunaan naon anu penting pikeun anjeun sareng kaputusan naon anu anjeun pikahoyong dilakukeun nalika ngarawat anjeun.

Pikeun ngamimitian, cobian ngeusian survey dina situs wéb MyValues (www.myvalues.org.au). . Survei ieu ngahasilkeun laporan anu tiasa dicetak sareng ogé diunggah kana Rékam Kaséhatan abdi anjeun. Lajeng datang deui pikeun ngeusian bagian ieu.

a) Naon anu paling penting dina kahirupan kuring (naon hartosna hirup anu saé pikeun anjeun?)

Naon anu nyiptakeun tujuan sareng hartos pikeun kahirupan anjeun, henteuna anu hartosna hirup bakal janten nilai anu langkung handap pikeun anjeun?

Ieu tiasa kalebet kulawarga sareng hubungan, tangtangan pribadi sareng nyumbang kana masarakat, perdamaian pribadi atanapi iman agama. Upami anjeun caket kana tungtung hirup sareng yakin yén hirup anjeun saé tapi anjeun henteu hoyong manjangkeunana ngaliwatan intervensi médis salajengna, khususna upami ieu beurat atanapi sia-sia, ucapkeun kitu.

Jelaskeun naon anu masihan anjeun kasenangan unggal dinten, sapertos: maca, paguneman, musik, leumpang, ngebon, olahraga, nyumbang kana kamekaran budak atanapi incu, masak, silaturahmi, piaraan, klub, otonomi pribadi, kamerdikaan.

b) Naon anu paling kuring pikahariwangeun ngeunaan masa depan kuring

Awak manusa tiasa robih ku cara anu teu kaduga, sakapeung kalayan kecepatan anu teu disangka-sangka. Éta tiasa ngaréspon saé atanapi goréng kana pangobatan. Dina loba kasus, dokter bisa nyieun estimasi adil kaséhatan dipikaresep anjeun dina mangsa nu bakal datang: deterioration tina kapasitas engapan, contona, kamampuhan pikeun leumpang, kamungkinan respon anjeun kana nginum obat. Éta ogé lumayan saé pikeun ngaramal iraha maotna caket (dina sababaraha dinten atanapi saminggu).

Sanajan kitu, prediksi dokter kadang bisa salah ku margin lega. Anjeun tiasa ngawitan mudun ujung-ujug sareng teu disangka-sangka, atanapi kaayaan anjeun tiasa teras-terasan dina kaayaan ayeuna, bahkan upami aya perbaikan, kanggo waktos anu lami - sasih atanapi taun.

Pikirkeun panca indra: tetempoan, pangrungu, rampa, rasa jeung bau. Naha kaleungitan tetempoan atanapi dédéngéan anjeun janten jotosan anu pikasieuneun atanapi anjeun pikir anjeun tiasa nyaluyukeun sareng ngatas?

Kumaha upami kapasitas anu sanés? Kumaha anjeun bakal ngarasa lamun leungit kamampuhan pikeun kadaharan sorangan, ka toilet atawa ngarobah kantong colostomy sorangan, tetep imah jeung masak pikeun diri, pindah sabudeureun imah anjeun (tanpa dibantuan? Kalawan walker a?) Kumaha upami anjeun leungit intelektual kapasitas: kamampuhan pikeun ngarti dunya sabudeureun anjeun, kalibet dina paguneman bermakna, ngakuan tur apal pangcaketna anjeun sarta dearest. Naha pamikiran kaleungitan kapasitas tinangtu sacara serius mangaruh pendapat anjeun ngeunaan nilai neriskeun perawatan médis atanapi usaha pikeun manjangkeun umur anjeun?

Jalma bisa manggihan diri bisa nyaluyukeun kana kaayaan anyar. Salaku conto, saurang pendaki anu kanker mimitina mutuskeun yén anjeunna langkung milih maot tibatan henteu tiasa deui hiking sareng réréncangan. Nalika éta janten kanyataanana, sudut pandangna disaluyukeun sareng langkung milih maot upami anjeunna henteu tiasa deui ngalih ka bumi nagarana sareng nyépkeun cahaya seuneu. Engké nalika éta janten kanyataanana, sudut pandangna nyaluyukeun kana milih maot upami anjeunna henteu tiasa deui gampang ngalih antara ranjang sareng kamar mandi na. Tungtungna éta janten kanyataanana sarta anjeunna lajeng mutuskeun pikeun nolak sagala perlakuan médis sarta narima palliation maksimum, nu miboga konsekuensi pondok hirupna.

c) Hasil anu teu bisa ditarima tina perlakuan médis sanggeus gering atawa tatu

Dokter tiasa ngira-ngira yén anjeun gaduh kamungkinan 80% maot dina sakitar tilu bulan; atawa nu boga 50% kasempetan pikeun recovery lumrah tina gering atawa kacilakaan; atawa nu boga 30% kasempetan salamet tapi kalawan karuksakan otak signifikan.

Dina bagian ieu, ngajelaskeun sikep anjeun kana jenis ieu probabiliti. Kumaha pentingna kapastian pamulihan pikeun anjeun tahan agrésif (atanapi naon waé) perawatan médis atanapi rehabilitasi? Naha anjeun langkung milih ngan ukur 'perawatan kanyamanan' dugi ka maot? Nempatkeun cara anu sanés, pikeun anjeun nolak perawatan médis, kumaha pasti anjeun hoyong prognosis anu goréng?

Nyanghareupan 'kauntungan' atanapi perlakuan anu ngabeungbeuratan, naha anjeun bakal resep kana tekad dokter anu ngarawat anjeun nyalira, anu parantos lami anjeun tingali, atanapi anjeun bakal resep sababaraha pendapat spesialis? Upami pendapat médis bédha, naha anjeun langkung condong kana pendapat dokter anjeun sorangan, kana pendapat spesialis mandiri, atanapi anjeun hoyong gaduh sababaraha pendapat satuju? Upami anjeun ngan saukur hoyong Pengambilan Kaputusan Perawatan Médis anjeun mutuskeun sabisa-bisa dina kaayaan sareng anjeun percanten kana kaputusanana, ucapkeun ieu.

Jelaskeun sikap anjeun ka:

- Resuscitation: euweuh pisan; ukuran sedeng; atawa nanaon jeung sagalana?
- rojongan hirup (dahar jieunan sarta hidrasi via tabung kana burih; ventilasi jieunan; dialisis; bedah berpotensi nyalametkeun hirup): nolak sakabehna; nuluykeun lamun aya prospek perbaikan; nuluykeun paduli parobahan mana wae?
- Perlakuan percobaan: Naha anjeun satuju pikeun ilubiung dina uji médis ngeunaan ubar anyar, sanaos éfektivitasna teu dipikanyaho sareng tiasa ngabeuratkeun?

d) Hal-hal sanés anu kuring hoyong terang

Nalika ngalih ka perawatan paliatif, penting pikeun Panyusun Kaputusan Perawatan Médis anjeun terang sikep anjeun kana panggunaan morfin pikeun ngubaran nyeri sareng sangsara, sareng bakal ngalaksanakeun kahoyong anjeun.

Dina bagian ieu, sebutkeun naha anjeun bakal nampa tingkat luhur morfin nu bakal tetep anjeun pingsan tur teu sadar nyeri anjeun ('terminal sedation') atawa naha anjeun bakal resep tingkat torek morfin ('light sedation') nu bakal ngalibetkeun nyeri atawa sangsara. tapi tiasa ngamungkinkeun sababaraha interaksi sadar sareng anu dipikacinta. Upami aya kasemptetan, sanaos kasangsaraan anu ageung, naha anjeun hoyong hiji période pondok ahir tina sedasi torek supados anjeun ngagaduhan kasemptetan pikeun hudang sareng ngucapkeun pamit, atanapi anjeun ngan ukur resep tetep teu sadar? Anjeun kudu sadar yen tingkat luhur morfin bisa ngakibatkeun accelerating maot anjeun ku depressing engapan anjeun.

Upami anjeun hoyong jalma anu anjeun dipikacinta ngingetkeun anjeun salaku jalma anu koheren sareng kompeten, anjeun panginten hoyong Panyipta Kaputusan Perawatan Médis anjeun pikeun nyandak kaputusan anu sabagéan nyababkeun pondok hirup anjeun ku kituna anjeun henteu gaduh période incoherence anu berkepanjangan sareng teu mampuh. Di sisi anu sanés, anjeun langkung resep kulawarga anjeun ngalaman bab ahir anjeun ngan ukur ngantepkeun alam, henteu paduli kaayaan anjeun dugi ka maot.

e) Jalma-jalma sanés anu kuring hoyong aub dina diskusi ngeunaan perawatan kuring

Nalika anjeun nyanghareupan tungtung hirup, jalma anu caket sareng anjeun tiasa gaduh pandangan sorangan ngeunaan pangobatan anu cocog pikeun anjeun. Tapi kahayangna henteu ngagentos kaputusan anjeun sorangan sakumaha anu kacatet dina Advance Care Directive anjeun, sareng Panyusun Kaputusan Perawatan Médis anjeun wajib ngalaksanakeun anjeun kahayang, sanajan aranjeunna bédá jeung kahayang jalma deukeut jeung anjeun. Nanging, anjeun panginten hoyong jalma-jalma ieu konsultasi.

Dina bagian ieu, daptar jalma-jalma anu anjeun pikahoyong ku Pangurus Kaputusan Perawatan Médis anjeun nyarios, upami mungkin. Ieu bisa ngawengku babaturan deukeut pribadi atawa mitra (sanajan kulawarga anjeun bisa jadi teu satuju), sesepuh komunitas, atawa jalma rojongan etika atawa agama. Upami aya jalma anu anjeun lakukeun *henteu* hoyong konsultasi sareng ngalakuken *henteu* hoyong hadir di sisi ranjang anjeun, sebutkeun aranjeunna ogé.

Sanaos tingkat émosi anu langkung luhur tiasa alami dina waktos-waktos ieu sareng sababaraha konflik tiasa timbul, langkung jelas anjeun milih karesep anjeun dina Diréktif Perawatan Advance anjeun, langkung gampang pikeun Panyusun Kaputusan Perawatan Médis anjeun gaduh diskusi anu hormat sareng nalar. jeung nu consulted.

f) Upami kuring nuju maot, hal-hal di handap ieu bakal penting pikeun kuring

Upami anjeun caket kana tungtung kahirupan, naha aya sababaraha hal anu anjeun pikahoyong ningali sateuacan anjeun angkat? Incu anyar lahir, ponakan lulusan, misan kawin, ulang taun kawinan berlian anjeun, contona? Upami anjeun teu gaduh tujuan khusus sapertos kitu, kantun nyerat 'Euweuh'.

Pikirkeun saha sareng naon anu anjeun pikahoyong di sabudeureun anjeun nalika anjeun maot: maén musik, poto jalma anu dipikacinta, piaraan anjeun? Bayangkeun pamandangan sareng jelaskeun sabisa-bisa anjeun.

CATETAN: Nalika maot anu dibantuan secara sukarela (VAD) ayeuna sah di Victoria, éta ngan sayogi pikeun jalma anu gaduh kapasitas nyandak kaputusan (sareng layak). Anjeun teu tiasa ngalebetkeun parentah pikeun VAD dina Advance Care Directive anjeun.

Sumbangan Organ

Catet naha anjeun satuju nyumbangkeun organ anjeun upami anjeun maot.

Bagian 4: Pengambilan Kaputusan Perawatan Médis

Dina bagian ieu, daptar jalma-jalma anu anjeun tunjuk janten Pangurus Kaputusan Perawatan Médis anjeun.

Catet yén sabenerna nunjuk jalma ieu kudu dipigawé via formulir misah sejen: nu *Panunjukan Pangurus Kaputusan Perawatan Médis*. Upami anjeun parantos ngangkat Surat Kuasa Abadi (Perawatan Médis), jalma atanapi jalma ieu dianggap salaku Panyusun Keputusan Perlakuan Médis anjeun.

Bagian 5: Kasaksian

Penting pikeun ngalengkepan bagian ieu kalayan leres supados Advance Care Directive gaduh kakuatan hukum.

Sateuacan anjeun asup,..gaduh dua sawawa aya sareng anjeun salaku saksi signature Anjeun. Anu kahiji kedah janten praktisi médis anu kadaptar sareng anu kadua kedah sawawa sanés.

Naon Anu Kudu Dilakukeun Kalayan Diréktif Perawatan Awal anjeun

Nyiptakeun salinan formulir anjeun anu ditandatanganan sareng masihan ka:

- Anjeun Médis Pengobatan Kaputusan Makers
- anggota kulawarga anjeun
- dokter biasa anjeun sareng dokter sanés anu ngarawat anjeun panyakit anu parah
- lamun anjeun asup ka rumah sakit atawa hospice, atawa fasilitas perawatan sepuh, pastikeun salinan disimpen dina file médis Anjeun.
- unggah ogé ditandatanganan Advance Care Directive anjeun ka My Health Record:
www.myhealthrecord.gov.au

Tinjauan périodik

Upami anjeun kawilang ngora sareng dina kaséhatan anu lumayan, marios formulir unggal dua atanapi tilu taun sareng upami teu aya anu robih, tandatanganan sareng tanggal dina rohangan anu disayogikeun.

Nalika anjeun sepuh sareng khususna upami anjeun didiagnosis kaserang panyawat anu serius, pariksa bentuk anjeun langkung teratur. Upami parentah anjeun *robah*, Anjeun kudu ngalengkepan hiji formulir anyar jeung kudu deui leres disaksian.

Patarosan remen naroskeun

Q: Dupi abdi tiasa ngarobih bagian tina Advance Care Directive abdi tanpa ngalengkepan anu énggal?

Henteu, anjeun moal tiasa ngarobih atanapi nambihan kana Diréktif Nilai atanapi Diréktif Instruksional anjeun - anjeun kedah ngalengkepan Diréktif Perawatan Awal anu énggal. Anjeun tiasa ngarobih detil kontak anjeun, atanapi detil ngeunaan Pembuat Keputusan Perawatan Médis anu didaptarkeun anjeun.

Q: Dupi Sukarela dibantuan maot dipénta dina Advance Care Directive kuring?

Henteu, anjeun teu tiasa.

P: Kumaha dokter praktisi médis terang yén kuring gaduh Diréktif Perawatan Awal?

Praktisi médis anjeun kedah ngadamel usaha anu wajar pikeun milari upami anjeun parantos ngalengkepan Diréktif Perawatan Awal. Jieun sababaraha salinan formulir Advance Care Directive anjeun anu ditandatanganan sareng pasihan salinan ka sadaya dokter anu ngarawat sareng staf pangakuan rumah sakit. Anjeun ogé tiasa unggah Diréktif Perawatan Maju anjeun anu ditandatanganan kana Rékam Kaséhatan Abdi:www.myhealthrecord.gov.au. Anjeun ogé tiasa ngeusian sareng nyitak salinan survey MyValues:www.myvalues.org.au. Ieu ogé tiasa diunggah kana Rékam Kaséhatan abdi anjeun.

P: Kumaha upami abdi gaduh Advance Care Directive parantos réngsé sateuacan 12 Maret 2018?

A Advance Care Directive réngsé saméméh 12 Maret 2018 bakal dipikawanoh salaku a_ Diréktif Nilai ngan. Éta bakal dipertimbangkeun ku Tukang Putusan Perawatan Médis anjeun, tapi henteu sah sacara hukum.

Q: Kumaha upami kuring gaduh Sertipikat Nolak Perawatan?

Sakur Nolak Sertipikat Perawatan Médis anu dilaksanakeun dina 12 Maret 2018 masih sah sareng sah.

Q: Dimana abdi tiasa mendakan langkung seueur infromasi?

- Baca leuwih seueur tentang Advance Care Planning on Department of Health and Human Services website: www.betterhealth.vic.gov.au/havetheconversation
- Atanapi situs wéb Kantor Advokat Umum: www.publicadvocate.vic.gov.au