



แบบฟอร์ม DWDV 3b

วิธีการกรอก Advance Care Directive

สิทธิของคุณ

จำไว้ว่าถ้าคุณมีความสามารถในการตัดสินใจ คุณมีสิทธิที่จะปฏิเสธการรักษาพยาบาลที่คุณไม่ต้องการได้ตลอดเวลา การรักษาพยาบาลรวมถึง:

- ภาพถ่ายบำบัดหรือศัลยกรรม
- การรักษาด้วย
 - ยาที่ต้องสั่งโดยแพทย์
 - ผลิตภัณฑ์กักขังทางการแพทย์ที่ผ่านการรับรอง
- การดูแลแบบประคับประคอง
- การรักษาทางทันตกรรม
- การรักษาความเจ็บป่วยทางจิต

อย่างไรก็ตาม หากบางครั้งในอนาคต คุณไม่มีความสามารถในการตัดสินใจ - ไม่ว่าจะผ่านการเจ็บป่วยหรืออุบัติเหตุ - สิ่งสำคัญคือคุณต้องพิจารณาว่าคุณต้องการรับการรักษาอย่างไร การกรอกแบบฟอร์ม Advance Care Directive ช่วยให้คุณมั่นใจว่าการตัดสินใจของคุณจะเป็นที่รู้จักและเคารพนับถือ

แบบฟอร์มคำสั่งการดูแลล่วงหน้า

แบบฟอร์ม Advance Care Directive มีห้าส่วน:

- ส่วนที่ 1: ข้อมูลส่วนตัวของคุณ
- ส่วนที่ 2: the คำสั่งสอน
- ส่วนที่ 3: the Values Directive
- Section 4: your Medical Treatment Decision Makers
- Section 5: the Witnessing section.

You can choose to complete the Instructional Directive only or the Values Directive only, or both. To be legally effective, the Witnessing section *must* be completed.

Who is involved?

To be legally binding, at least three people must be involved in filling out the Instructional Directive section of this form: you, your doctor and another adult witness. All three must sign the document at the same time.

You should also make sure Medical Treatment Decision Maker(s) are aware of the decisions you record in this form.

Section 1: Personal Details

ถ้าตอนนี้คุณมีสุขภาพที่ดี บอกเลย! อย่างไรก็ตาม หากคุณได้รับการวินิจฉัยว่ามีอาการป่วย ให้ตรวจสอบกับแพทย์และอธิบายในช่องที่จัดไว้ให้ หากสุขภาพของคุณยังดีอยู่ การทบทวนแบบฟอร์มนี้และยืนยันการตัดสินใจของคุณอีกครั้งทุกๆ สองสามปีก็เพียงพอแล้ว อย่างไรก็ตาม หากสุขภาพของคุณเปลี่ยนแปลงไปอย่างมาก คุณควรทบทวนการตัดสินใจของคุณ และหากคุณต้องการเปลี่ยนแปลง ให้กรอกข้อมูลอื่น

ส่วนที่ 2: คำสั่งสอน

คำสั่งสอนคือ **มีผลผูกพันตามกฎหมาย** เกี่ยวกับผู้ปฏิบัติงานด้านสุขภาพที่ปฏิบัติต่อคุณ หากในบางช่วง คุณไม่สามารถตัดสินใจเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลที่คุณต้องการได้ด้วยตัวเอง (ความสามารถในการตัดสินใจ) คุณควรปรึกษากับแพทย์หากคุณเลือกที่จะกรอกส่วนนี้ของแบบฟอร์ม

ก่อนอื่นควรพิจารณา *เมื่อคุณต้องการคำแนะนำในการสมัคร* ตัวเลือกที่คุณทำในหน้า 2 เกี่ยวข้องกับการตัดสินใจของคุณเกี่ยวกับการรักษาที่เป็นไปได้ตามรายการในหน้า 3

พิจารณาสิ่งนี้: หากคุณทนทุกข์เพียงชั่วครว สู้ยเสียความสามารถในการตัดสินใจ หรือกำลังทุกข์ทรมานกับบางสิ่งที่รุนแรงกว่านั้น แต่ผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์ที่ดูแลคุณเห็นว่า คุณจะฟื้นตัวได้ดี คุณอาจต้องการไม่ให้เกิดการตัดสินใจในหน้า 3 ของคุณมีผลบังคับ ในกรณีนั้น ให้ติ๊ก “ตกลง” (เช่น คุณตกลงว่าคำสั่งสอนควร *ไม่ใช่* ใช้ในสถานการณ์เหล่านี้) ในทางกลับกัน คุณอาจตัดสินใจว่าการตัดสินใจในหน้า 3 ของคุณควรใช้ ‘ไม่ว่าอะไรจะเกิดขึ้น’ ในกรณีดังกล่าว ให้ทำเครื่องหมายที่ “ไม่เห็นด้วย”

หน้า 3 เป็นส่วนที่สำคัญที่สุดของคำสั่งนี้ รายการการรักษาที่สามารถใช้เพื่อยืดอายุหรือรักษาชีวิตของคุณ ร่วมกับแพทย์ผู้ประกอบวิชาชีพ พิจารณาแต่ละข้ออย่างรอบคอบและตัดสินใจว่าคุณต้องการทำเครื่องหมายที่คอลัมน์ “ฉันปฏิเสธ” หรือคอลัมน์ “ฉันยอมรับ” โปรดจำไว้ว่าการตัดสินใจเหล่านี้มีผลผูกพันทางกฎหมายหากคุณไม่มีความสามารถในการตัดสินใจ

ภาวะสมองเสื่อม

หากคุณได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคสมองเสื่อม คุณมักจะสูญเสียความสามารถในการตัดสินใจ ขึ้นอยู่กับความรุนแรงของภาวะสมองเสื่อมในขณะนั้น ดังนั้นจึงเป็นเรื่องสำคัญที่จะต้องกรอกส่วนนี้ให้สมบูรณ์ในกรณีที่คุณพัฒนาภาวะนี้ในบางช่วงในอนาคต

ประการแรก ตัดสินใจว่าคุณต้องการให้การตัดสินใจในส่วนนี้มีผลใช้หรือไม่ ไม่ว่าคุณจะได้รับ การดูแลจากที่ไหน หรือเฉพาะในกรณีที่คุณเข้ารับการรักษาในสถาบันเท่านั้น

สอง ให้พิจารณาว่าคุณต้องการให้การตัดสินใจของคุณมีผลใช้หรือไม่ หากคุณดูเหมือนจะพอใจแม้จะเป็นโรคมองเสื่อม คุณอาจต้องการปรึกษาเรื่องนี้กับผู้ตัดสินใจการรักษาทางการแพทย์ที่คุณเลือก เนื่องจากการประเมินของพวกเขาจะมีความสำคัญ

ในขณะที่ภาวะสมองเสื่อมดำเนินไป อาจมีบางครั้งที่คนๆ หนึ่งหมดความสนใจในการกินและดื่ม การตัดสินใจขั้นสุดท้ายที่จะบันทึกคือ หากคุณไปถึงขั้นนั้น คุณต้องการปฏิเสธหรือยอมรับการป้อนด้วยข้อหรือไม่ว่า ปรึกษาเรื่องนี้กับผู้ตัดสินใจด้านการรักษาพยาบาลของคุณอีกครั้ง

ส่วนที่ 3: คำสั่งค่า

คำสั่ง Values Directive ไม่มีผลผูกพันทางกฎหมาย แต่ให้แนวทางกับผู้ปฏิบัติงานด้านสุขภาพเกี่ยวกับสิ่งที่สำคัญสำหรับคุณและการตัดสินใจประเภทใดที่คุณต้องการให้พวกเขาทำเมื่อปฏิบัติต่อคุณ

หากต้องการดำเนินการต่อ ลองกรอกแบบสำรวจบนเว็บไซต์ MyValues (www.myvalues.org.au) . แบบสำรวจนี้จัดทำรายงานที่สามารถพิมพ์ออกมาและอัปโหลดไปยังบันทึกสุขภาพของคุณได้ แล้วกลับมากรอกส่วนนี้

ก) อะไรที่สำคัญที่สุดในชีวิตของคุณ (การมีชีวิตที่ดีมีความหมายกับคุณอย่างไร)

อะไรสร้างจุดมุ่งหมายและความหมายให้กับชีวิตของคุณ การไม่มีซึ่งอาจหมายความว่าชีวิตจะมีคุณค่าสำหรับคุณน้อยกว่ามาก?

ซึ่งอาจรวมถึงครอบครัวและความสัมพันธ์ การทำกายส่วนตัว และการมีส่วนร่วมในสังคม สันติสุขส่วนตัว หรือความเชื่อทางศาสนา หากคุณอยู่ใกล้จุดจบของชีวิตและเชื่อว่าชีวิตของคุณเป็นชีวิตที่ดี แต่คุณไม่ต้องการขยายเวลาผ่านการรักษาทางการแพทย์เพิ่มเติม โดยเฉพาะอย่างยิ่งหากสิ่งเหล่านี้เป็นการะหรือไร้ประโยชน์ ให้พูดอย่างนั้น

อธิบายสิ่งที่ทำให้คุณมีความสุขในแต่ละวัน เช่น การอ่าน การสนทนา ดนตรี การเดิน การทำสวน การออกกำลังกาย การมีส่วนร่วมสนับสนุนในการพัฒนาเด็กหรือหลาน การทำอาหาร มีตรภาพ สัตว์เลี้ยง คลับ ความเป็นอิสระส่วนบุคคล ความเป็นอิสระ

ข) สิ่งที่ทำให้ฉันท้อแท้มากที่สุดเกี่ยวกับอนาคตของคุณ

ร่างกายมนุษย์สามารถเปลี่ยนแปลงได้ในแบบที่ไม่คาดคิด บางครั้งอาจด้วยความเร็วที่คาดไม่ถึง สามารถตอบสนองต่อการรักษาได้ดีหรือไม่ดี ในหลายกรณี แพทย์สามารถประมาณการที่ยุติธรรมเกี่ยวกับสุขภาพที่เป็นไปได้ของคุณในอนาคตอันใกล้ เช่น ความสามารถในการหายใจลดลง เช่น ความสามารถในการเดิน การตอบสนองต่อยาที่อาจเกิดขึ้น พวกเขาจะคาดเดาได้ดีพอสมควรเมื่อความตายใกล้เข้ามา (ภายในสองสามวันหรือหนึ่งสัปดาห์)

อย่างไรก็ตาม การคาดคะเนของแพทย์ในบางครั้งอาจผิดพลาดได้ด้วยระยะขอบที่กว้าง คุณอาจเริ่มเสื่อมลงอย่างกะทันหันและโดยไม่คาดคิด หรืออาการของคุณอาจยังคงอยู่ในสถานะปัจจุบัน บางทีถึงแม้จะดีขึ้นบ้าง เป็นเวลานานหลายเดือนหรือหลายปี

นึกถึงประสาทสัมผัสทั้งห้า: การเห็น การได้ยิน การสัมผัส การลิ้มรส และกลิ่น การสูญเสียการมองเห็นหรือการได้ยินจะเป็นเรื่องที่น่าวิตกกังวลหรือคุณคิดว่าคุณสามารถปรับตัวและรับมือได้หรือไม่?

แล้วความสามารถอื่นๆล่ะ? คุณจะรู้สึกอย่างไรถ้าคุณสูญเสียความสามารถในการป้อนอาหาร เข้าห้องน้ำ หรือเปลี่ยนถุงโคลอสโตมี รักษาบ้านและทำอาหารเอง ย้ายไปรอบๆ บ้านของคุณ (โดยลำพัง? กับวอล์คเกอร์) จะเป็นอย่างไรถ้าคุณสูญเสียสติปัญญา ความสามารถ: ความสามารถในการเข้าใจโลกรอบตัวคุณ มีส่วนร่วมในการสนทนาที่มีความหมาย รับรู้และจดจำคนใกล้ตัวและผู้ที่รักของคุณ ความคิดที่จะสูญเสียความสามารถเฉพาะอย่างร้ายแรงส่งผลต่อความคิดเห็นของคุณเกี่ยวกับคุณค่าของการรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่องหรือความพยายามที่จะยืดอายุของคุณหรือไม่?

ผู้คนสามารถพบว่าตนเองสามารถปรับตัวเข้ากับสถานการณ์ใหม่ได้ ตัวอย่างเช่น นักปิ่นเขาคีที่เป็นมะเร็งในท่อนแรก ตัดสินใจว่าเขาอยากจะทำมากกว่าที่จะไปเดินป่ากับเพื่อน ๆ ของเขาอีกต่อไป เมื่อสิ่งนั้นกลายเป็นความจริง มุมมองของเขาปรับให้เข้ากับความตายมากกว่าถ้าเขาไม่สามารถย้ายไปรอบๆ บ้านในชนบทของเขาและนอนอาบแดดท่ามกลางกองไฟ ต่อมาเมื่อสิ่งนั้นกลายเป็นความจริง มุมมองของเขาปรับให้เข้ากับความตายได้ถ้าเขาไม่สามารถขยับไปมาระหว่างเตียงกับห้องน้ำของเขาได้ง่ายๆ อีกต่อไป ในที่สุด สิ่งนั้นก็กลายเป็นความจริงของเขา จากนั้นเขาก็ตัดสินใจที่จะปฏิเสธการรักษาพยาบาลทั้งหมดและได้รับการบรรเทาทุกข์อย่างสูงสุด ซึ่งส่งผลให้อายุขัยของเขาสั้นลง

ค) ผลลัพธ์ที่ยอมรับไม่ได้ของการรักษาพยาบาลหลังจากเจ็บป่วยหรือได้รับบาดเจ็บ

แพทย์อาจประเมินว่าคุณมีโอกาสเสียชีวิต 80% ในเวลาประมาณสามเดือน หรือคุณมีโอกาส 50% ที่จะฟื้นตัวตามสมควรจากการเจ็บป่วยหรืออุบัติเหตุ หรือว่าคุณมีโอกาสรอด 30% แต่สมองได้รับความเสียหายอย่างมาก

ในส่วนนี้ ให้อธิบายทัศนคติของคุณต่อความน่าจะเป็นประเภทนี้ ความมั่นใจในการฟื้นตัวของคุณมีความสำคัญเพียงใดในการทนต่อการรักษาพยาบาลหรือการฟื้นฟูสมรรถภาพเชิงรุก (หรืออื่น ๆ)? คุณต้องการแค่ 'การดูแลสบาย' ไปจนตายไหม? ในอีกทางหนึ่ง สำหรับคุณที่จะปฏิเสธการรักษา คุณต้องการแน่ใจแค่ไหนเกี่ยวกับการพยากรณ์โรคที่ไม่ดี?

เมื่อต้องเผชิญกับ 'การรักษาที่บังเอิญ' หรือเป็นภาระ คุณจะสบายใจกับการตัดสินใจของแพทย์ผู้รักษาของคุณเองหรือไม่ ซึ่งคุณอาจพบเห็นมาเป็นเวลานาน หรือคุณต้องการความเห็นจากผู้เชี่ยวชาญหลาย ๆ คนหรือไม่? หากความคิดเห็นทางการแพทย์แตกต่างออกไป คุณจะฟังพาความคิดเห็นของแพทย์เอง ให้ความเห็นของผู้เชี่ยวชาญอิสระมากขึ้น หรือคุณต้องการให้ความเห็นหลายๆ ความเห็นเห็นด้วยหรือไม่ หากคุณต้องการเพียงต้องการให้ผู้ตัดสินใจด้านการรักษาทางการแพทย์ของคุณตัดสินใจอย่างดีที่สุดเท่าที่จะทำได้ในสถานการณ์นั้นๆ และคุณเชื่อมั่นในคำตัดสินของพวกเขา ให้พูดแบบนี้

อธิบายทัศนคติของคุณที่มีต่อ:

- การช่วยชีวิต: ไม่มีเลย; มาตรการปานกลาง หรืออะไรและทุกอย่าง?
- การช่วยชีวิต (การให้น้ำเทียมและการให้น้ำทางสายยางไปยังกระเพาะอาหาร การช่วยหายใจ การฟอกไต การผ่าตัดที่อาจช่วยชีวิตได้): ปฏิเสธโดยสิ้นเชิง ดำเนินการต่อหากมีการปรับปรุง ดำเนินการต่อโดยไม่คำนึงถึงการเปลี่ยนแปลงใด ๆ ?
- การรักษาแบบทดลอง: คุณตกลงที่จะเข้าร่วมในการทดลองทางการแพทย์สำหรับยาชนิดใหม่ แม้ว่าจะไม่ทราบประสิทธิภาพและอาจเป็นภาระหรือไม่

ง) สิ่งอื่น ๆ ที่ฉันอยากรู้

เมื่อเปลี่ยนไปใช้การดูแลแบบประคับประคอง ผู้มีอำนาจตัดสินใจด้านการรักษาทางการแพทย์ของคุณต้องรู้ทัศนคติของคุณที่มีต่อการใช้มอร์ฟินเพื่อรักษาความเจ็บปวดและความทุกข์ทรมาน และจะปฏิบัติตามความปรารถนาของคุณ

ในส่วนนี้ สมมติว่าคุณจะยอมรับมอร์ฟินในระดับที่สูงขึ้นซึ่งจะทำให้คุณหมดสติและไม่ทราบถึงความเจ็บปวดของคุณ ('ยาระงับประสาทปลายทาง') หรือว่าคุณต้องการมอร์ฟินในระดับที่เบากว่า ('ยากล่อมประสาท') ที่อาจเกี่ยวข้องกับความเสี่ยงหรือความทุกข์ทรมานหรือไม่ แต่อาจอนุญาตให้มีปฏิสัมพันธ์อย่างมีสติกับคนที่คุณรัก หากมีโอกาส แม้จะทุกข์ทรมานมาก คุณอยากให้ยาสลบเป็นเวลาสั้นๆ สักระยะสุดท้ายเพื่อที่คุณจะได้มีโอกาสตื่นขึ้นและบอกลา หรือคุณอาจจะอยู่เฉยๆ โดยไม่รู้สึกรู้สีกว่ากัน? คุณควรตระหนักว่ามอร์ฟินในระดับสูงอาจส่งผลให้คุณเสียชีวิตเร็วขึ้นโดยการหายใจไม่ออก

หากคุณต้องการให้คนที่คุณรักจำได้ว่าคุณเป็นคนที่มีความสอดคล้องกันและมีความสามารถ คุณอาจต้องการให้ผู้มีอำนาจตัดสินใจด้านการรักษาพยาบาลของคุณตัดสินใจซึ่งส่วนหนึ่งส่งผลให้อายุขัยของคุณสั้นลง เพื่อที่คุณจะได้ไม่ต้องอยู่ร่วมกันเป็นเวลานานและ ไร้ความสามารถ ในทางกลับกัน คุณอาจต้องการให้ครอบครัวของคุณสัมผัสประสบการณ์บทสุดท้ายเพียงปล่อยให้ธรรมชาติเข้ามาแทนที่ โดยไม่คำนึงถึงสภาพของคุณที่นำไปสู่ความตาย

จ) บุคคลอื่นที่ฉันต้องการมีส่วนร่วมในการอภิปรายเกี่ยวกับการดูแลของฉัน

เมื่อคุณกำลังเผชิญจุดจบของชีวิต คนใกล้ชิดอาจมีความคิดเห็นเกี่ยวกับวิธีการรักษาที่เหมาะสมกับคุณ แต่ความปรารถนาของพวกเขาไม่ได้แทนที่การตัดสินใจของคุณเองตามที่บันทึกไว้ใน Advance Care Directive และผู้ตัดสินใจด้านการรักษาพยาบาลของคุณจะต้องดำเนินการของคุณ แม้จะต่างไปจากความปรารถนาของคนใกล้ชิดก็ตาม อย่างไรก็ตาม คุณอาจต้องการปรึกษาคนเหล่านี้

ในส่วนนี้ ให้ระบุรายชื่อบุคคลที่คุณต้องการให้ผู้ตัดสินใจด้านการรักษาทางการแพทย์ของคุณพูดคุยด้วย ถ้าเป็นไปได้ ซึ่งอาจรวมถึงเพื่อนสนิทหรือคู่ชีวิต (แม้แต่คนที่ครอบครัวของคุณอาจไม่เห็นด้วย) ผู้อาวุโสในชุมชน หรือผู้สนับสนุนด้านจริยธรรมหรือศาสนา ถ้ามีคนที่คุณทำไม่ต้องการปรึกษาและทำไม่ต้องการที่จะเข้าร่วมข้างเตียงของคุณพูดถึงพวกเขาด้วย

ในขณะที่ระดับของอารมณ์ที่เพิ่มขึ้นอาจเป็นเรื่องธรรมดาในช่วงเวลาเหล่านี้และอาจมีความขัดแย้งเกิดขึ้น ยิ่งคุณระบุความต้องการของคุณใน Advance Care Directive ได้ชัดเจนเพียงใด ผู้มีอำนาจตัดสินใจในการรักษาทางการแพทย์ของคุณจะอภิปรายด้วยความเคารพและมีเหตุผลได้ง่ายขึ้น กับผู้ที่ได้รับคำปรึกษา

ฉ) ถ้าฉันใกล้ตาย สิ่งต่อไปนี้จะมีความสำคัญต่อฉัน

หากคุณกำลังใกล้จะถึงจุดสิ้นสุดของชีวิต มีบางสิ่งที่คุณอยากจะเห็นก่อนไปไหม? หลานเกิดใหม่ หลานบันทึก ลูกฟูลูกน้องแต่งงาน วันครบรอบแต่งงานเพชรของคุณ เป็นต้น หากคุณไม่มีเป้าหมายเฉพาะดังกล่าว ให้เขียนว่า 'ไม่มี'

ลองนึกถึงใครและสิ่งที่คุณต้องการรอบตัวคุณเมื่อคุณตาย: การเล่นเกม ภาพถ่ายคนที่คุณรัก สัตว์เลี้ยงของคุณ? ลองนึกภาพฉากและอธิบายจากนั้นให้ดีที่สุด

หมายเหตุ: แม้ว่าขณะนี้การตายด้วยความช่วยเหลือโดยสมัครใจ (VAD) นั้นถูกกฎหมายในรัฐวิกตอเรีย แต่เปิดให้บุคคลที่มีความสามารถในการตัดสินใจเท่านั้น (และมีคุณสมบัติเหมาะสม) คุณไม่สามารถรวมคำแนะนำสำหรับ VAD ไว้ใน Advance Care Directive ของคุณได้

การบริจาคอวัยวะ

บันทึกว่าคุณตกลงที่จะบริจาคอวัยวะของคุณในกรณีที่สูญเสียชีวิตหรือไม่

ส่วนที่ 4: ผู้ตัดสินใจด้านการรักษาพยาบาล

ในส่วนนี้ ให้ระบุรายชื่อบุคคลที่คุณได้แต่งตั้งให้เป็นผู้ตัดสินใจด้านการรักษาพยาบาลของคุณ

โปรดทราบว่า การแต่งตั้งบุคคลเหล่านี้จริงจะต้องดำเนินการผ่านรูปแบบอื่น: the *การนัดหมายผู้มีอำนาจตัดสินใจในการรักษา*. หากคุณได้รับการแต่งตั้งเป็นทนายความถาวร (การรักษาทางการแพทย์) บุคคลนี้หรือบุคคลนี้จะถือว่าเป็นผู้มีอำนาจตัดสินใจในการรักษาพยาบาลของคุณ

ส่วนที่ 5: การเป็นพยาน

สิ่งสำคัญคือต้องกรอกข้อมูลในส่วนนี้ให้ถูกต้องเพื่อให้ Advance Care Directive มีผลบังคับทางกฎหมาย

ก่อนที่คุณจะลงนาม มีผู้ใหญ่สองคนอยู่ใกล้กับคุณเพื่อเป็นสักขีพยานในลายเซ็นของคุณ คนแรกจะต้องเป็นแพทย์ที่ลงทะเบียนและคนที่สองจะต้องเป็นผู้ใหญ่อีกคนหนึ่ง

จะอย่างไรกับคำสั่งการดูแลล่วงหน้าของคุณ

ทำสำเนาแบบฟอร์มที่ลงนามของคุณและมอบให้กับ:

- ผู้ตัดสินใจด้านการรักษาพยาบาลของคุณ
- สมาชิกในครอบครัวของคุณ
- แพทย์ประจำของคุณและแพทย์คนอื่นๆ ที่กำลังรักษาอาการเจ็บป่วยร้ายแรงของคุณ
- หากคุณกำลังเข้าโรงพยาบาลหรือสถานพักฟื้น หรือสถานดูแลผู้สูงอายุ ตรวจสอบให้แน่ใจว่าได้แนบสำเนาเอกสารทางการแพทย์ของคุณไว้แล้ว
- อัปโหลด Advance Care Directive ที่ลงนามแล้วลงในบันทึกสุขภาพของคุณ: www.myhealthrecord.gov.au

บททวนเป็นระยะ

หากคุณอายุค่อนข้างน้อยและมีสุขภาพที่ดีพอสมควร ให้ทบทวนแบบฟอร์มทุกๆ สองหรือสามปี และถ้าไม่มีอะไรเปลี่ยนแปลง ให้ลงชื่อและลงวันที่ในช่องที่ให้ไว้

เมื่อคุณอายุมากขึ้น และโดยเฉพาะอย่างยิ่ง หากคุณได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคร้ายแรง ให้ทบทวนแบบฟอร์มของคุณอย่างสม่ำเสมอมากขึ้น หากคำแนะนำของคุณ *เปลี่ยน* คุณต้องกรอกแบบฟอร์มใหม่และให้คำพยานถูกต้องอีกครั้ง

คำถามที่พบบ่อย

ถาม: ฉันสามารถแก้ไขส่วนต่างๆ ของ Advance Care Directive โดยไม่ต้องกรอกใหม่ได้หรือไม่

ไม่ได้ คุณไม่สามารถแก้ไขหรือเพิ่มคำสั่ง Values Directive หรือ Instructional Directive ของคุณได้ - คุณต้องกรอก Advance Care Directive ใหม่ คุณสามารถเปลี่ยนรายละเอียดการติดต่อของคุณ หรือรายละเอียดของผู้มีอำนาจตัดสินใจในการรักษาพยาบาลที่คุณระบุไว้

ถาม: สามารถขอการช่วยเหลือโดยสมัครใจใน Advance Care Directive ได้หรือไม่

ไม่คุณสามารถ.

ถาม: แพทย์ผู้ประกอบโรคศิลปะรู้ได้อย่างไรว่าฉันมี Advance Care Directive?

ผู้ประกอบโรคศิลปะของคุณต้องใช้ความพยายามตามสมควรในการตรวจสอบว่าคุณได้ทำ Advance Care Directive หรือไม่ ทำสำเนาแบบฟอร์ม Advance Care Directive ที่ลงนามแล้วหลายชุด และมอบสำเนาให้แพทย์ที่รักษาและเจ้าหน้าที่รับผู้ป่วยในโรงพยาบาลทุกคน คุณยังสามารถอัปโหลด Advance Care Directive ที่ลงนามแล้วไปยังบันทึกสุขภาพของคุณ: www.myhealthrecord.gov.au. คุณยังสามารถกรอกและพิมพ์สำเนาแบบสำรวจ MyValues: www.myvalues.org.au . นอกจากนี้ยังสามารถอัปโหลดไปยังบันทึกสุขภาพของคุณ

ถาม: จะเกิดอะไรขึ้นหากฉันมี Advance Care Directive ที่เสร็จสิ้นก่อนวันที่ 12 มีนาคม 2018

Advance Care Directive ที่เสร็จสิ้นก่อนวันที่ 12 มีนาคม พ.ศ. 2561 จะถือเป็น คำสั่งคำนิยม เท่านั้น . ผู้มีอำนาจตัดสินใจด้านการรักษาพยาบาลจะนำไปพิจารณา แต่ไม่มีผลผูกพันทางกฎหมาย

ถาม: จะเกิดอะไรขึ้นหากฉันมีใบรับรองการปฏิเสธการรักษาอยู่แล้ว?

การปฏิเสธใบรับรองการรักษาพยาบาลใดๆ ที่มีผลใช้บังคับในวันที่ 12 มีนาคม 2561 ยังคงถูกกฎหมายและมีผลใช้ได้

ถาม: ฉันจะหาข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ไหน

- อ่านเพิ่มเติมเกี่ยวกับการวางแผนการดูแลล่วงหน้าในเว็บไซต์ของกระทรวงสาธารณสุขและบริการมนุษย์: www.betterhealth.vic.gov.au/havetheconversation
- หรือเว็บไซต์สำนักงานทนายความสาธารณะ: www.publicadvocate.vic.gov.au