



DWDV Form 3b

Önceden Bakım

Yönergesi nasıl doldurulur

Haklarınız

Karar verme kapasiteniz varsa, - istediğiniz zaman - istemediğiniz tıbbi tedaviyi reddetme hakkınız olduğunu unutmayın. Tıbbi tedavi şunları içerir:

- fizik veya cerrahi tedavi
- ile tedavi
 - reçeteli ilaçlar
 - onaylı bir tıbbi kenevir ürünü
- palyatif bakım
- diş tedavisi
- akıl hastalığı tedavisi.

Bununla birlikte, gelecekte bir zamanda, ister hastalık ister kaza yoluyla olsun, karar verme kapasiteniz yoksa, nasıl tedavi edilmek istediğinizi düşünmeniz önemlidir. Bir Ön Bakım Yönergesi formunu doldurmak, kararlarınızın bilinmesini ve bunlara saygı gösterilmesini sağlar.

Önceden Bakım Yönergesi formu

Bu Ön Bakım Yönergesi formunun beş bölümü vardır:

- Bölüm 1: kişisel bilgileriniz
- 2. Bölüm: Öğretim Yönergesi
- Bölüm 3: Değerler Direktifi
- 4. Bölüm: Tıbbi Tedaviye Karar Verenler
- Bölüm 5: Tanıklık bölümü.

Yalnızca Eğitim Yönergesini veya yalnızca Değerler Yönergesini veya her ikisini birden tamamlamayı seçebilirsiniz. Yasal olarak etkili olması için, Tanıklık bölümü *gerekli* tamamlanacak.

Kim dahil?

Yasal olarak bağlayıcı olması için, bu formun Öğretim Yönergesi bölümünün doldurulmasında en az üç kişinin yer alması gerekir: siz, doktorunuz ve başka bir yetişkin tanık. Üçü de belgeyi imzalamalıyı zamanda.

Ayrıca, Tıbbi Tedaviye Karar Veren Kişi(ler)in bu forma kaydettiğiniz kararlardan haberdar olduğundan emin olmalısınız.

Bölüm 1: Kişisel Ayrıntılar

Şu anda sağlığınız iyiye, söyleyin! Bununla birlikte, size tıbbi bir durum teşhisi konduysa, tıp pratisyeninize danışın ve sağlanan alanda bunu açıklayın. Sağlığınız iyi durumdaysa, bu formu gözden geçirmeniz ve birkaç yılda bir kararlarınızı yeniden onaylamanız yeterlidir. Ancak sağlığınız önemli ölçüde değişiyorsa, kararlarınızı gözden geçirmeli ve değişiklik yapmak istiyorsanız bir tane daha doldurmalısınız.

Bölüm 2: Öğretim Yönergesi

Öğretim Direktifi **Yasal olarak bağlayıcı** Bir aşamada tercih ettiğiniz tıbbi tedavi hakkında kendiniz karar veremiyorsanız (karar verme kapasitesi) sizi tedavi eden sağlık pratisyenleri hakkında. Formun bu bölümünü doldurmayı seçerseniz, doktorunuza danışmalısınız.

İlk olarak, dikkate almalısınız *ne zaman* talimatlarınızın uygulanmasını istiyorsunuz. 2. sayfada yaptığınız seçimler, 3. sayfada listelenen olası tedaviler hakkında verdiğiniz kararlarla ilgilidir.

Şunu düşünün: eğer sadece bir *geçici* karar verme kapasitenizi kaybetmeniz veya daha şiddetli bir rahatsızlığınız varsa ancak tedavi eden tıp pratisyenleriniz iyileşeceğiniz kanaatindeyse, 3. sayfadaki kararlarınızın uygulanmamasını isteyebilirsiniz. Bu durumda, "Kabul Ediyorum"u işaretleyin (yani, Öğretim Yönergesinin *deği* bu koşullar altında geçerlidir). Öte yandan, 3. sayfa kararlarınızın 'ne olursa olsun' uygulanması gerektiğine karar verebilirsiniz. Bu durumda, "Kabul Etme" seçeneğini işaretleyin.

Sayfa 3, bu Direktifin en önemli kısmıdır. Hayatınızı uzatmak veya sürdürmek için kullanılabilecek tedavileri listeler. Doktorunuzla birlikte bunların her birini dikkatlice değerlendirin ve "Reddediyorum" sütununu veya "Kabul ediyorum" sütununu işaretlemek isteyip istemediğinize karar verin. Karar verme kapasiteniz yoksa bu kararların yasal olarak bağlayıcı olduğunu unutmayın.

bunama

Demans teşhisi konulursa, o sırada demansın ciddiyetine bağlı olarak büyük olasılıkla karar verme kapasitenizi kaybedersiniz. Bu nedenle, gelecekte bir aşamada bu durumu geliştirmeniz durumunda bu bölümü tamamlamanız önemlidir.

İlk olarak, bu bölümdeki kararlarınızın nerede bakılıyor olursanız olun veya yalnızca kurumsal bakıma kabul edildiyse uygulanmasını isteyip istemediğinize karar verin.

İkinci olarak, bunama geçirmenize rağmen memnun görünüyorsanız, kararlarınızın uygulanmasını isteyip istemediğinizi düşünün. Değerlendirmeleri önemli olacağından, bunu seçtiğiniz Tıbbi Tedaviye Karar Veren Kişi(ler) ile görüşmek isteyebilirsiniz.

Demans ilerledikçe, kişinin yeme ve içmeye olan ilgisini kaybettiği bir zaman gelebilir. Kaydedilecek son karar, o aşamaya gelerseniz kaşıkla beslemeyi reddetmek veya kabul etmek isteyip istemediğinizdir. Bunu tekrar Tıbbi Tedavi Karar Vericinizle görüşün.

Bölüm 3: Değerler Direktifi

Değerler Direktifi yasal olarak bağlayıcı değildir, ancak sağlık uygulayıcılarınıza sizin için neyin önemli olduğu ve sizi tedavi ederken ne tür kararlar vermelerini isteyeceğiniz konusunda bir rehber sağlar.

Başlamak için MyValues web sitesindeki anketi doldurmayı deneyin (www.myvalues.org.au). Bu anket, yazdırılabilen ve ayrıca Sağlık Kaydına yüklenebilen bir rapor üretir. Ardından bu bölümü doldurmak için geri gelin.

a) Hayatımda en önemli olan şey (iyi yaşamak senin için ne anlama geliyor?)

Hayatınızda amaç ve anlam yaratan, yokluğu hayatın sizin için çok daha az değerli olacağı anlamına gelebilecek olan nedir?

Bu, aile ve ilişkiler, kişisel meydan okuma ve topluma katkıda bulunma, kişisel barış veya dini inancı içerebilir. Ömrünüzün sonuna yaklaştıysanız ve hayatınızın iyi olduğuna inanıyorsanız, ancak daha fazla tıbbi müdahale ile uzatmak istemiyorsanız, özellikle de bunlar külfetli veya boşsa, söyleyin.

Her gün size neyin zevk verdiğini tanımlayın, örneğin: okuma, konuşma, müzik, yürüyüş, bahçe işleri, egzersiz, çocukların veya torunların gelişimine katkıda bulunma, yemek pişirme, arkadaşlıklar, evcil hayvanlar, kulüpler, kişisel özerklik, bağımsızlık.

b) Geleceğim hakkında beni en çok endişelendiren şey

İnsan vücudu beklenmedik şekillerde, bazen beklenmedik bir hızla değişebilir. Tedavilere iyi veya kötü tepki verebilir. Pek çok durumda, doktorlar öngörülebilir gelecekte olası sağlığınıza ilişkin adil bir tahminde bulunabilirler: örneğin yürüme yeteneği, örneğin yürüme yeteneği, ilaca olası tepkiniz gibi solunum kapasitesinde bozulma. Ayrıca ölümün ne zaman yakın olduğunu (birkaç gün veya bir hafta içinde) tahmin etmede oldukça iyidirler.

Ancak doktorların öngörülleri bazen geniş bir farkla yanlış olabilir. Aniden ve beklenmedik bir şekilde kötüleşmeye başlayabilir veya durumunuz mevcut durumunda, hatta belki bir miktar iyileşme ile uzun bir süre - aylar hatta yıllar boyunca - devam edebilir.

Beş duyuyu düşünün: görme, işitme, dokunma, tat ve koku. Görüşünüzü veya işitme duyurunuzu kaybetmek üzücü bir darbe mi olur yoksa buna ayak uydurup baş edebileceğinizi düşünüyor musunuz?

Peki ya diğer kapasiteler? Kendinizi besleme, tuvalete gitme veya kolostomi torbasını değiştirme, bir ev tutma ve kendi kendinize yemek pişirme, evinizde (yardımsız? Yürütle?) hareket etme yeteneğini kaybederseniz nasıl hissedersiniz? kapasite: çevrenizdeki dünyayı anlama, anlamlı sohbetlere katılma, en yakınınızı ve en sevdiklerinizi tanıma ve hatırlama yeteneği. Belirli bir kapasiteyi kaybetme düşüncesi, tıbbi tedaviye devam etmenin veya yaşamınızı uzatma girişiminin değeri hakkındaki düşüncenizi ciddi şekilde etkiliyor mu?

İnsanlar kendilerini yeni koşullara uyum sağlayabilecek durumda bulabilirler. Örneğin, kanserli bir yürüyüşçü, başlangıçta artık arkadaşlarıyla yürüyüşe çıkamamaktansa ölmeyi tercih edeceğine karar verdi. Bu onun gerçeği haline geldiğinde, bakış açısı, kır evinin etrafında hareket edemeyecek ve bir odun ateşinin parıltısında güneşlenemeyecekse ölmeyi tercih etmeye ayarlandı. Daha sonra bu onun gerçeği haline geldiğinde, bakış açısı artık yatağıyla banyosu arasında kolayca hareket edemezse ölmeyi tercih etmeye başladı. Sonunda bu onun gerçeği oldu ve daha sonra tüm tıbbi tedaviyi reddetmeye ve yaşamını kısaltmanın sonucu olan maksimum palyasyon almaya karar verdi.

c) Hastalık veya yaralanma sonrası tıbbi tedavinin kabul edilemez sonuçları

Bir doktor, yaklaşık üç ay içinde ölme olasılığınızın %80 olduğunu değerlendirebilir; ya da hastalık veya kazadan sonra makul bir iyileşme sağlama şansınızın %50 olduğu; ya da hayatta kalma şansınızın %30 olduğunu, ancak önemli beyin hasarı olduğunu.

Bu bölümde, bu tür olasılıklara karşı tutumunuzu açıklayın. Agresif (veya herhangi bir) tıbbi tedavi veya rehabilitasyona dayanmanız için iyileşmenin kesinliği ne kadar önemlidir? Ölene kadar sadece 'konfor bakımını' mı tercih edersiniz? Başka bir deyişle, tıbbi tedaviyi reddetmeniz için kötü bir prognozdan ne kadar emin olmak istersiniz?

'Tesadüfi' veya külfetli tedavilerle karşı karşıya kaldığınızda, uzun süredir görmekte olduğunuz kendi doktorunuzun belirlenmesi konusunda rahat olur musunuz yoksa birden fazla uzman görüşünü mi tercih edersiniz? Tıbbi görüşler farklıysa, daha çok kendi doktorunuzun görüşüne mi, bağımsız bir uzmanın görüşüne mi yönelirsiniz, yoksa birden fazla görüşün aynı fikirde olmasını mı istersiniz? Tıbbi Tedaviye Karar Veren Kişi(ler)inizin içinde bulunulan şartlar altında ellerinden gelenin en iyisini yapmalarını istiyorsanız ve onların kararlarına güveniyorsanız, bunu söyleyin.

Aşağıdakilere karşı tutumunuzu açıklayın:

- Canlandırma: hiç yok; ılımlı önlemler; ya da herhangi bir şey ve her şey?
- Yaşam desteği (tüpler aracılığıyla mideye giden yapay beslenme ve hidrasyon; suni havalandırma; diyaliz; potansiyel olarak hayat kurtarıcı cerrahi): tamamen reddedin; gelişme olasılığı varsa devam edin; herhangi bir değişiklikten bağımsız olarak devam ediyor mu?
- Deneme tedavileri: Etkinliği bilinmese ve külfetli olsa bile, yeni ilaçların tıbbi denemelerine katılmayı kabul eder misiniz?

d) Bilinmesini istediğim diğer şeyler

Palyatif bakıma geçerken, Tıbbi Tedaviye Karar Veren Kişi(ler)inizin ağrı ve ıstırapı tedavi etmek için morfin kullanımına karşı tutumunuzu bilmesi ve isteklerinize göre hareket etmesi önemlidir.

Bu bölümde, sizi bilinçsiz ve ağrınızdan habersiz tutacak daha yüksek seviyelerde morfini mi ('terminal sedasyon') kabul edeceğinizi veya ağrı veya ıstırap içeren daha hafif morfin seviyelerini mi ('hafif sedasyon') tercih edeceğinizi söyleyin. ancak sevdiğinizle bilinçli bir etkileşime izin verebilir. Eğer ciddi bir acıyla bile bir şans varsa, uyanmak ve veda etmek için bir şansınız olsun diye son bir kısa süreli hafif sedasyon ister miydiniz, yoksa sadece bilinçsiz kalmayı mı tercih ederdiniz? Daha yüksek morfin seviyelerinin nefesinizi baskılayarak ölümünüzü hızlandırabileceğini bilmelisiniz.

Sevdiklerinizin sizi tutarlı ve yetkin bir kişi olarak hatırlamasını istiyorsanız, Tıbbi Tedavi Karar Vericinizin/Komşularınızın kısmen hayatınızı kısaltan kararlar vermesini isteyebilirsiniz; beceriksizlik. Öte yandan, ölüme kadar giden durumunuz ne olursa olsun, ailenizin son bölümünüzü sadece doğanın kendi akışına bırakmasına izin vererek yaşamasını tercih edebilirsiniz.

e) Bakımım ile ilgili tartışmalara katılmasını istediğim diğer insanlar

Yaşamınızın sonuyla karşı karşıya kaldığınızda, size yakın olanlar sizin için hangi tedavinin uygun olduğu konusunda kendi görüşlerine sahip olabilir. Ancak, Ön Bakım Yönergenizde kaydedildiği üzere onların istekleri, kendi kararlarınızı geçersiz kılmaz ve Tıbbi Tedaviye Karar Veren Kişi, buna göre hareket etmekle yükümlüdür. şenin Yakınlarınızın arzularından farklı da olsa, dilekler dileyin. Ancak bu kişilere danışılmasını isteyebilirsiniz.

Bu bölümde, mümkünse Tıbbi Tedaviye Karar Veren Kişi(ler)inizin konuşmasını istediğiniz kişileri listeleyin. Bu, yakın kişisel arkadaşları veya ortakları (aileniz onaylamasa bile), toplumdaki yaşlıları veya etik veya dini destek kişileri içerebilir. yaptığın kişiler varsa *değil* danışmak istiyorum ve yapmak *değil* başucunuza katılmak istiyorsanız, onlardan da bahsedin.

Bu zamanlarda bir dereceye kadar yükselen duygu doğal olabilir ve bazı çatışmalar ortaya çıkabilirken, Önceden Bakım Yönergenizde tercihlerinizi ne kadar net yaparsanız, Tıbbi Tedavi Karar Vericinizin/Sahiplerinizin saygılı ve mantıklı tartışmalar yapması o kadar kolay olacaktır. danışılanlarla.

f) Ölüme yaklaşıyorsam, aşağıdaki şeyler benim için önemli olurdu

Ömrünüzün sonuna yaklaşıyorsanız, gitmeden önce görmeye değer vereceğiniz bazı şeyler var mı? Yeni doğmuş bir torun, mezun bir yeğen, evli bir kuzen, örneğin elmas evlilik yıldönümünüz? Böyle belirli bir hedefiniz yoksa, 'Yok' yazmanız yeterlidir.

Öldüğünüzde etrafınızda kimi ve ne olmasını istediğinizi düşünün: müzik çalma, sevdiklerinizin fotoğrafları, evcil hayvanınız? Sahneyi hayal edin ve yapabildiğiniz en iyi şekilde tanımlayın.

NOT: Gönüllü destekli ölüm (VAD) Victoria'da artık yasal olmakla birlikte, yalnızca karar verme kapasitesine sahip (ve başka şekilde uygun olan) kişiler tarafından kullanılabilir. Önceden Bakım Direktifinize VAD için bir talimat ekleyemezsiniz.

Organ bağıışı

Ölmeniz durumunda organlarınızı bağışlamayı kabul edip etmediğinizi kaydedin.

4. Bölüm: Tıbbi Tedaviye Karar Verenler

Bu bölümde, Tıbbi Tedavi Karar Vericiniz(ler)iniz olarak atadığınız kişileri listeleyiniz.

Bu kişilerin fiilen atanmasının başka bir ayrı form aracılığıyla yapılması gerektiğini unutmayın: *Tıbbi Tedavi Karar Vericisinin Atanması*. Halihazırda bir Kalıcı Vekaletname (Tıbbi Tedavi) atadıysanız, bu kişi veya kişiler Tıbbi Tedaviye Karar Vericiniz olarak kabul edilir.

5. Bölüm: Tanıklık

Ön Bakım Direktifinin yasal bir güce sahip olması için bu bölümü doğru bir şekilde doldurmanız önemlidir.

İmzalamadan önce, imzanıza tanık olarak yanınızda iki yetişkin var. Birincisi kayıtlı bir tıp doktoru olmalı ve ikincisi başka bir yetişkin olmalıdır.

Önceden Bakım Yönergenizle Ne Yapmalısınız?

İmzalı formunuzun kopyalarını çıkarır ve şunları verir:

- Tıbbi Tedaviye Karar Verenler
- aile üyeleriniz
- normal doktorunuz ve sizi ciddi bir hastalık için tedavi eden diğer doktorlar
- bir hastaneye, bakımevine ya da yaşlı bakımı tesisine giriyorsanız, tıbbi dosyanıza bir kopyasının yerleştirildiğinden emin olun.
- ayrıca imzalanmış Ön Bakım Yönergenizi My Health Record'unuza yükleyin:
www.myhealthrecord.gov.au

Periyodik Gözden Geçirme

Nispeten gençseniz ve oldukça sağlıklıysanız, formu her iki veya üç yılda bir gözden geçirin ve hiçbir şey değişmediyse, ayrılan alana imzalayın ve tarih atın.

Yaşlandıkça ve özellikle ciddi bir hastalık teşhisi konulduysa, formunuzu daha düzenli olarak gözden geçirin. Eğer talimatlarınız *değişiklik*, yeni bir form doldurmanız ve tekrar doğru bir şekilde tanık olmanız gerekir.

Sıkça Sorulan Sorular

S: Önceden Bakım Direktifimin bazı kısımlarını yeni bir tane tamamlamadan değiştirebilir miyim?

Hayır, Değerler Yönergenizi veya Eğitim Yönergenizi değiştiremez ya da bunlara ekleme yapamazsınız - yeni bir Ön Bakım Yönergesi tamamlamanız gerekir. Listelenen Tıbbi Tedavi Karar Verici/mercilerinizin iletişim bilgilerini veya ayrıntılarını değiştirebilirsiniz.

S: Ön Bakım Yönergemde Gönüllü Yardımlı Ölüm talep edilebilir mi?

Hayır yapamazsın.

S: Bir pratisyen doktor, Ön Bakım Yönergesine sahip olduğumu nereden biliyor?

Tıbbi pratisyeniniz, bir Ön Bakım Yönergesini tamamlayıp tamamladığınızı öğrenmek için makul çabayı göstermelidir. İmzalanmış Ön Bakım Yönergesi formunuzun birden çok kopyasını alın ve bir kopyasını tüm tedavi eden doktorlara ve hastane kabul personeline verin. Ayrıca, İmzalanmış Ön Bakım Yönergenizi Sağlık Kaydına yükleyebilirsiniz: www.myhealthrecord.gov.au. Ayrıca MyValues anketinin kopyalarını doldurabilir ve yazdırabilirsiniz: www.myvalues.org.au. Bu aynı zamanda My Health Record'unuza da yüklenebilir.

S: 12 Mart 2018'den önce tamamlanmış bir Önceden Bakım Yönergesi varsa ne olur?

12 Mart 2018'den önce tamamlanan bir Önceden Bakım Direktifi, Değerler Direktifi bir tek. Tıbbi Tedavi Karar Vericiniz tarafından dikkate alınacaktır, ancak yasal olarak bağlayıcı değildir.

S: Mevcut bir Tedaviyi Reddetme Sertifikam varsa ne olur?

12 Mart 2018'de yürürlükte olan Tıbbi Tedaviyi Reddetme Sertifikası hala yasal ve geçerlidir.

S: Daha fazla bilgiyi nerede bulabilirim?

- Sağlık ve İnsan Hizmetleri Departmanı web sitesinde Önceden Bakım Planlaması hakkında daha fazla bilgi edinin: www.betterhealth.vic.gov.au/havetheconversation
- Veya Kamu Avukatı Ofisi web sitesi: www.publicadvocate.vic.gov.au