

التخطيط للمستقبل

قرارات بشأن العلاج الطبي الخاص بكم

إذا لم تتمكنوا من اتخاذ قرار بشأن العلاج الطبي العلاج الطبي لأنكم مريضين للغاية، ينص القانون على من الذي يمكنه اتخاذ هذا القرار نيابة عنكم. على سبيل المثال، قد تكونوا غير واعين أو مرتبكين بسبب مرضكم.

إذا لم تتمكنوا من اتخاذ قرارات بشأن العلاج الطبي العلاج الطبي، فسوف يسألكم طبيبكم بهذا الترتيب، حول:

1. زوجكم أو زوجتكم أو شريككم أو شريكتكم
2. مقدم الرعاية (الشخص الذي يعتني بكم)، ولكن لا يمكن أن يكون ذلك الشخص الذي يتقاضى أجراً للقيام بهذا العمل
3. إبن بالغ/إبنة بالغة (الأكبر أولاً)
4. الوالدين
5. الأخت أو الأخ (الأكبر أولاً).

قد ترغبون في أن يكون الشخص الذي يتخذ قرارات العلاج الطبي نيابةً عنكم شخصاً مختلفاً.

على سبيل المثال، صديق، أو أصغر أطفالكم البالغين.



لاختيار شخص مختلف:

- قوموا بملء نموذج خاص
- وقوموا بإتباع التعليمات في النموذج حول كيفية توقيعكم عليه.

إذا قمتم باتباع هذه الخطوات بشكل صحيح، فقد قمتم بتوفير مستند قانوني.

كيف يجب على الشخص اتخاذ القرارات نيابة عنكم؟

يجب على الشخص الذي يتخذ القرارات نيابة عنكم اتخاذ القرار الذي يعتقد أنكم تريدونه. ولمساعدته/مساعدتها، يجب أن تتحدثوا معه/معها حول ما هو مهم بالنسبة لكم.

يمكنكم أيضاً ملء نموذج آخر حيث تقومون فيه بكتابة ما هو مهم بالنسبة لكم في حياتكم. وهذا ما يُسمى 'advance care directive'.

وفي هذا النموذج، يمكنكم أيضاً اتخاذ قرارات الآن من أجل المستقبل. على سبيل المثال، إذا كنتم تعانون من مرض خطير، فقد تعرفون بالفعل ما هي المعالجة الطبية التي تريدونها أو لا تريدونها في المستقبل.

ماذا يحدث إذا لم يكن لديكم أي عائلة؟

إذا لم يكن لديكم أي عائلة، فقد يُطلب من Public Advocate (المحامي العام) في فيكتوريا اتخاذ قرار العلاج الطبي نيابة عنكم إذا لم تستطيعوا القيام بذلك.

سيحاول Public Advocate (المحامي العام) اتخاذ القرار الذي تريدونه.

أين تجدون النماذج

ابحثوا عن النماذج الذي تحتاجون إليها في كتيب OPA المسمى take control

وعلى موقع OPA الإلكتروني.
www.publicadvocate.vic.gov.au

النماذج مجانية.

لاختيار من يمكنه اتخاذ قرارات العلاج الطبي نيابة عنكم إذا تستطيعوا القيام بذلك، املأوا:

- نموذج 'Appointment of medical treatment decision maker'.

لكتابة ما هو مهم بالنسبة لكم في حياتكم أو لاتخاذ القرارات الطبية الآن من أجل المستقبل، قوموا بملء:

- نموذج 'Advance care directive'.

ينص القانون على أنه لا يمكنكم إكمال هذا النموذج إلا إذا فهمتم ما تفعلونه.

لا ينبغي لأحد أن يجبركم على القيام بذلك.

هذا هو اختياركم.

إذا كان لديكم أية أسئلة

يمكنكم أنتم أو قريبكم أو صديقكم الاتصال بـ OPA للحصول على مشورة على الرقم 1300 309 337.

Interpreter تطلبوا مترجم شفهي عبر الهاتف.