

Informacijski letak u vezi s pismenom izjavom o volji pacijenta

Poštovani pacijenti / zaposleni,

U ovom letku nalaze se informacije o tome kako se bavimo pismenom izjavom o volji pacijenta u Sveučilišnoj bolnici Zürich.

Nalog za mjeru predostrožnosti

U nalogu za mjeru predostrožnosti određuje se tko treba donositi odluke u vaše ime i zastupat vas u zdravstvenim, financijskim i pravnim pitanjima kada više nemate moć rasuđivanja. U svakom slučaju, organ zaštite punoljetnih lica provjeriti će postoji li nesposobnost, tek tada stupa na snagu nalog za mjeru predostrožnosti. Nalog za mjeru predostrožnosti mora biti napisan rukom ili ovjeren kod notara.

Pismena izjava o volji pacijenta

Sve dok ste u stanju rasuđivati, sve odluke o svojim medicinskim tretmanima donosite sami na osnovu preporuka svojih liječnika. Pismena izjava o volji pacijenta koristi se samo kada više niste u mogućnosti donositi odluke uslijed nesreće ili bolesti.

Za takve situacije možete, između ostalog, unaprijed odgovoriti na slijedeća pitanja:

- Kakvo medicinsko liječenje želite?
- Koje mjere ne treba primjenjivati?
- Tko umjesto vas, kao osoba ovlaštena za zastupanje (čl. 378. Građanskog zakonika), treba odlučivati o vašem medicinskom liječenju?

Kada unaprijed napišete svoju pismenu izjavu o volji pacijenta, olakšavate članovima svoje obitelji i timu liječnika u donošenju važnih odluka. Vašu pismenu sastavljenu izjavu o volji uvijek možete povući i promijeniti svoje želje u vezi s liječenjem. Nitko nije obavezan posjedovati pismenu izjavu o volji pacijenta.

Valjanost pismene izjave o volji pacijenta

Svaka osoba koja posjeduje moć rasuđivanja može napraviti pismenu izjavu o volji pacijenta, a isto vrijedi i za adolescente. Sve pismene izjave o volji pacijenata pravno su valjane ako su sastavljene dobrovoljno, pri zdravoj pameti, ako se odnose na liječenje, a datirane su i potpisane rukom.

Odluke koje ste donijeli unaprijed vrijede samo u situacijama kada više niste u stanju sami odlučivati. Čim ponovno postanete sposobni sami odlučivati, razgovarati ćemo s vama o predstojećim terapijskim odlukama, neovisno o tome što je utvrđeno u vašoj pismenoj izjavi o volji pacijenta.

Postupanje s pismenom izjavom o volji pacijenta u Univerzitetskoj bolnici Zürich

Svi naši stručnjaci žele poštivati vašu volju u svakoj situaciji i primjenjivati je. Zbog toga je važno da nadležni tim za liječenje bude upoznat s vašim predstavama. Stoga predajte svoju pismenu izjavu o volji pacijenta ili njenu aktualnu kopiju liječniku koji vas liječi. Liječnik će je skenirati i sačuvati kao dokument u elektroničkom obliku. Originalni primjerak pismene izjave o volji pacijenta treba uvijek ostati kod vas.

Tijekom boravka u bolnici savjetujemo vam razgovor s liječnikom koji vas liječi o sadržaju vaše pismene izjave o volji pacijenta. Na taj način možete se zajedno uvjeriti da navodi iz pismene izjave o volji pacijenta zaista odgovaraju vašoj aktualnoj volji.

Ukoliko više niste u stanju sami odlučivati, naši liječnici i ostalo medicinsko osoblje, u obvezi su poštivati vašu pismenu izjavu o volji pacijenata. Biti ćete liječeni onako kako ste ostavili u pismenoj formi, osim ako terapija s medicinske točke gledišta nema smisla ili ako je vaša pismena volja protivna zakonskim propisima. (Primjerice, ne smijemo primjenjivati lijekove s ciljem skraćivanja života.)

Hitne situacije s iznenadnim gubitkom moći rasuđivanja

U hitnim situacijama od posebne je važnosti poznavanje vaše volje da bismo znali kako vas liječiti. Ukoliko niste ostavili pismenu volju ili nam nisu poznate vaše želje, po pravilu primjenjujemo mjere za održavanje života. Ako naše liječničko osoblje naknadno bude upoznato s vašom pismenom izjavom o volji pacijenta, čim prije ćemo primijeniti vaše želje i prilagoditi već primijenjeno liječenje. Osoba koju ste ovlastili da vas zastupa mora uvijek biti informirana o promjenama liječenja; ona mora odbiti ili pristati na medicinske mjere umjesto vas i u vašem interesu.

Sastavljanje pismene izjave o volji pacijenta

Da biste bili sigurni da se vaša izjava o volji pacijenta može primijeniti i da što bolje odražava vaše želje, treba imati u vidu slijedeće:

Značajni sadržaji

- **Informacije o vašem identitetu** (prezime, ime, datum rođenja, adresa)
- Određivanje osobe s pravom zastupanja (prezime, ime, adresa, odnos), idealno bi bilo navesti bar jednu zamjensku osobu. Ukoliko navedete nekoliko osoba s pravom zastupanja, najbolje je da odredite redoslijed ili da izričito napišete da navedene osobe trebaju odlučivati zajedno.
- **U vezi s potvrđivanjem vaše sposobnosti rasuđivanja** izaberite slijedeću formulaciju: „Pri zdravoj pameti i nakon ozbiljnog razmišljanja ovim određujem slijedeće ...”

Preporučujemo vam da imate potpis liječnika kako biste izbjegli nesigurnosti ukoliko bi vaša sposobnost rasuđivanja mogla biti dovedena u pitanje (npr. u slučaju pojave demencije ili mentalne bolesti).

- **Odredbe** za opće medicinske tretmane, a posebice za hitne situacije
- Mjesto, datum i potpis

Poželjni sadržaji

- Ako ste već bolesni, to navedite u pismenoj izjavi o volji pacijenta i pozabavite se mogućim komplikacijama i mjerama.
- Opišite svoje osobne vrijednosti i kvalitetu života.
- Zabilježite osobna uvjerenja, strahove i očekivanja koji su relevantni za medicinske odluke.
- Navedite ciljeve liječenja koje želite postići. Napišite jasno i razumljivo koje medicinske mjere želite, a koje odbijate.

Dodatni sadržaji:

- Vaš osobni stav prema donaciji organa, sudjelovanju u istraživanju, ophođenju sa tijelom poslije smrti

Što su vaše odredbe jasnije formulirane u pismenoj izjavi o volji pacijenta, veća je vjerojatnost da ćete biti liječeni u tom smislu.

Aktualizacija pismene izjave o volji pacijenta

Važno je da pismena izjava o volji pacijenta uvijek odražava vašu aktualnu volju. Stoga vam preporučujemo da redovno preispitujete svoju pismenu izjavu o volji pacijenta. Ako su se vaše osobne okolnosti, vaši stavovi i/ili zdravstveno stanje promijenili, trebalo bi da preispitate svoje želje i da ih prilagodite ako je potrebno. Uvijek označite izmjene odgovarajućim datumom i svojim potpisom.

Savjetovanje u vezi s pismenom izjavom o volji pacijenta

Imajte na umu da pismenu izjavu o volji pacijenta ne bi trebalo sastavljati pod vremenskim pritiskom. U idealnom slučaju, preporučujemo da ne sastavljate sami pismenu izjavu o volji pacijenta, već da zatražite savjet od specijaliste.

Advance Care Planning (ACP)

U Univerzitetskoj bolnici Zürich postoji dodatna ponuda certificiranog savjetovanja. ACP – „zajedničko planiranje budućih medicinskih tretmana” je međunarodno razvijen koncept za planiranje zdravlja unaprijed. Školovani savjetnici pružit će vam podršku u sastavljanju pismene izjave o volji pacijenta koja najbolje odgovara vašim željama i koja je medicinski izvodljiva.

Ako želite sastaviti pismenu izjavu o volji pacijenta tijekom svog boravka kod nas u Univerzitetskoj bolnici Zürich, obratite se liječniku koji vas liječi ili nekom od slijedećih mjesta.

Izravna prijava

Savjetovanište za pismenu izjavu o volji pacijenta acp@usz.ch

Ostale informacije možete pročitati na

www.usz.ch/advance-care-planning/