Raision KAUPUNKI

Hoitotahto

Mikä on hoitotahto

Tyhjennä kentät | Tulosta lomake

Hoitotahto on asiakirja, jonka avulla voit määrätä ennakkoon hoitamiseesi liittyvistä asioista siltä varalta, että henkinen suorituskykysi heikkenee sairauden vuoksi. Laki potilaan asemasta ja oikeuksista turvaa sinun oikeutesi määrätä omasta hoidostasi.

Hoitotahto varmistaa, että
1) sinua hoidettaessa noudatetaan elämänarvojasi, ja
2) hoitoasi koskevissa ratkaisuissa otetaan huomioon elämäsi loppuvaiheen hoitoon ja kuolemaan liittyvät toivomuksesi.

Hoitotahtosi sitoo sinua hoitavaa henkilökuntaa. Hoitotahdosta voidaan poiketa vain, jos sinulla on ollut väärä käsitys terveydentilasi muutoksista, sairautesi luonteesta tai käytettävissä olevien hoitomenetelmien ja lääkityksen vaikuttavuudesta. Lisäksi hoitotahto voidaan sivuuttaa, jos hoitoasi koskeva tahto on edellä mainituista tai muista vastaavista syistä muuttunut.

Hoitotahdon laatimisessa voi tulla eteen vaikeita hoitoon ja kuolemaan liittyviä kysymyksiä. Silloin sinun kannattaa neuvotella asioista hoitavan lääkärin tai muun hoitoon osallistuvan ammattihenkilön kanssa.

Hoitotahtoni	Olen laatinut ja allekirjoittanut tämän hoitotahdon siltä varalta, että olen toimintakykyäni heikentävän sairauden vuoksi kykenemätön ymmärtämään ja tekemään päätöksiä hoivaani ja lääketieteellistä hoitoani koskevissa asioissa.	
	Hoitotahdon tekijän koko nimi	Henkilötunnus
Päätöksen tekeminen puolestani	Nimeän seuraavan henkilön (esim. omainen, läheinen tai ystävä, johon luotan ja jonka kanssa olen keskustellut hoitotahdostani) tekemään puolestani hoitoani koskevat ratkaisut. Hänellä on oikeus päättää asioista niiltä osin kuin selkeä hoitotahtoni ei ilmene tästä asiakirjasta.	
	Nimetty henkilö	
Yleiset hoitamiseeni liittyvät toivomukseni	Toivon, että hoidossani kunnioitetaan elämänarvojani, kokemuksiani ja mieltymyksiäni, tällaisia ovat esimerkiksi suhteeni uskontoon, elämänhistoriastani nousevat asiat, rakkauteni taiteeseen/eläimiin tai muut vastaavanlaiset asiat:	
	Pyydän, että toivomukseni hoitopaikkani valinnasta ja annettavan hoidon sisällöstä otetaan huomioon hoidossani. Tällaisia asioita voivat olla esimerkiksi läheisteni rooli, koti- tai laitoshoitoon liittyvät asiat, turvallisuuteen liittyvän teknologian käyttö.	
Elämän loppuvaiheeseen liittyvät päätökset	Seuraavat rastitetut (X) kohdat ilmaisevat tahtoni, jos fyysinen tilani huononee niin, että tarvitsisin lääketieteellistä hoitoa elämäni pitkittämiseksi ☐ Haluan, että minut pidetään hengissä niin kauan kuin se on kohtuudella mahdollista käyttämällä hyväksi kaikkia saatavilla olevia lääketieteellisiä hoitokeinoja. ☐ Minulle on aina annettava riittävä oireenmukainen hoito (esimerkiksi kipulääkitys) riippumatta sen vaikutuksesta elinaikani pituuteen. ☐ Elämäni laadun varmistaminen on minulle hoitoani koskevissa päätöksissä elämäni pitkittämistä tärkeämpää. ☐ En halua, että minut kytketään hengityskoneeseen.	

Elämän loppuvaiheeseen liittyvät päätökset

☐ Jos parantavaa hoitoa ei sairauteni pahentuessa ole tarjolla, haluan tulla hoidetuksi mahdollisuuksien mukaan siinä paikassa (koti, vanhainkoti, vuodeosasto), jossa olen elänyt edeltävät kuukaudet.

☐ Minua ei saa elvyttää, mikäli se lääketieteellisen arvion mukaan johtaisi pysyvään toimintakyvyn menetykseen ja kärsimysteni pitkittämiseen.

☐ Jos etenevä sairaus aiheuttaa nielemisen heikkenemisen niin, että ravinnon ja nesteen saantini on riittämätöntä, en halua, että minua ruokitaan keinotekoisesti (esimerkiksi nenämahaletkun avulla tai suonensisäisesti). Äkillisen sairastumisen oireita voidaan kuitenkin hoitaa myös keinotekoisella nesteytyksellä (3-5 vrk).

☐ Vaikka sairauteni aiheuttaisi suurentuneen riskin kaatumiselle, esim. sekavuuden vuoksi, ei liikkumista rajoittavia apuvälineitä tule käyttää. Hyväksyn kaatumisen aiheuttaman suurentuneen riskin esimerkiksi lonkkamurtuman syntyyn ja kannan tästä valinnasta itse vastuun. (Liikkumista rajoittavia apuvälineitä ovat esim. kiinnitysvyö sängyssä tai pyörätuolissa).

Lisäksi haluan tarkentaa tahtoani seuraavasti (voit kirjoittaa tähän esimerkiksi mitkä asiat huolestuttavat, onko sinulla pelkoja tai onko sinulla toiveita seurakunnan tuen, omaistesi, ystäviesi, kivun hoidon tai hoitopaikan suhteen)

☐ Annan minua hoitaville luvan ottaa kopion tästä hoitotahdostani ja tallentaa sen potilaskertomukseeni.

Olen muuttanut tai täydentänyt hoitotahtoani

☐ Annan minua hoitaville luvan ottaa kopion tästä hoitotahdostani ja sen muutoksesta ja tallentaa sen potilaskertomukseeni.

Allekirjoitus

____ / ____ 20____ _____
Paikka

_____
Allekirjoitus