# 「預立醫療指示聲明」指南

根據維州《*2022* 年精神健康與福祉法案》，撰寫「預立醫療指示聲明」是一項合法權利。該文件是一個溝通的機會，讓您闡述您在接受強制治療期間對於治療、照護和支持的偏好以及精神健康經驗。

本指南可與我們的「預立醫療指示聲明」範本一起使用，該範本可從我們的網站（[www.imha.vic.gov.au](http://www.imha.vic.gov.au)）下載，或您可以選擇以適合您的風格或需求的其他方式撰寫。

## 什麼是「預立醫療指示聲明」？

根據該法案，「預立醫療指示聲明」是概述個人在接受強制治療時的治療、支持和照護偏好的文件。治療團隊必須**盡一切合理（公平和理智）的努力來實行您聲明中所述的事項**，但他們**沒有法律義務**這樣做。如果他們選擇不遵循聲明，他們必須在 10 個工作日內以書面形式提供不遵循您的意願的理由。如果您的聲明中包含治療/康復偏好，則精神健康和福祉服務機構只有在以下情況下才能要求您接受不同的治療方案：

* 認為您的意願在臨床上不合適，或者
* 在他們採取了一切合理（公平和理智）的措施嘗試滿足您的意願，卻無法滿足的時候。

您可以在聲明中加入對於照護與支持的非治療性的偏好。這包括您對自己的精神健康狀況的描述、通知家人、親屬、支持人員或照護者的指示、照顧寵物、管理財務、身體健康需求、社會和情緒福祉 (SEWB)、文化療癒、精神需求以及其他責任，包括照顧兒童。您可以闡述您需要哪些幫助來進行溝通和做出決定，以及可以向誰提供您的健康資訊。



## 我是否應該提交「預立醫療指示聲明」？

在開始撰寫「預立醫療指示聲明」之前，您可能會希望考慮人們為什麼選擇做這樣的聲明。「預立醫療指示聲明」的潛在益處包括：

* 透過讓您表達自己所偏好的治療方式，促進您的自主和自決權利。
* 讓您用自己的語言表達您的精神健康、疾病或痛苦的經歷。
* 增強您和參與照護您的人員之間的溝通，這可能會讓您在治療決策中擁有更強的控制感和參與感。
* 幫助您免受您認為可能對您的康復和福祉有害的不必要的治療。
* 提高對以前在您身上不起作用的治療方法的認識。
* 允許您建議對您有效的替代治療/療癒方式。
* 讓您能告知您的治療團隊當您身體不適和/或住院期間其他需要處理及/或需要應對的事項（例如通知家人或照護者、支持人員，照顧寵物、管理財務、身體健康需求、文化需求、精神需求，以及其他責任）。
* 允許您授權某人代表您向精神健康和福祉委員會 (MHWC) 提出投訴。

## 我如何提交「預立醫療指示聲明」？

您可以使用 [www.health.vic.gov.au](http://www.health.vic.gov.au) 上提供的「預立醫療指示聲明」範本表格。您也可以決定與某個支持人員或您指定的支持人員一起撰寫您的「預立醫療指示聲明」。唯一的要求是該聲明：

* 由您簽名並註明日期。
* 由任何一位成年人（18 歲或以上）以書面正式見證。這意味著該成年人必須看著您簽署表格。還必須包括一份見證人的陳述。維州政府的「預立醫療指示聲明」範本建議採用以下見證人陳述聲明措詞：

「*本人認為，提交此『預立醫療指示聲明』的當事人理解：*

* *什麼是『預立醫療指示聲明』；*
* *作出該聲明的後果；以及*
* *如何撤銷它。*

*本人認為，當事人表現為自願做出此『預立醫療指示聲明』，並本人目証上述當事人簽署了該聲明。*

*見證人姓名： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*見證人簽名： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*日期： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*時間： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

一旦您提交了「預立醫療指示聲明」，就無法再做修改。除非您想將其撤銷，否則它將持續有效。您可以：

* 使用 [www.health.vic.gov.au](http://www.health.vic.gov.au) 提供的「預立醫療指示聲明」撤銷表格來撤銷您的聲明。
* 提交新的聲明，這將自動撤銷您目前的聲明。

## 誰可以當我的見證人？

您的見證人可以是任何成年人（18 歲或以上）。這可以是您選擇的任何人，包括朋友、家人或支持人員。

**值得注意的是，授權的見證人不需要同意您的治療偏好。**

他們需要簽署一份聲明，表明他們相信您：

* 了解什麼是「預立醫療指示聲明」，
* 了解提交「預立醫療指示聲明」的後果，
* 了解如果您希望撤銷它，您應該怎麼做，以及
* 您是自願做出此「預立醫療指示聲明」的。

如果您的見證人不確定您是否理解這些內容，您可以向他們解釋，或一起閱讀本指南。

有時某些人可能無法見證您的「預立醫療指示聲明」表格，因其工作性質而不被允許這樣做。您的見證人在見證您簽署表格之前可能需要先與他們的雇主確認一下。如果您的見證人表示他們無法簽署表格，請記住，您可以選擇另一位成年人作為您的見證人。

## 我該如何撤銷（取消）「預立醫療指示聲明」？

撤銷「預立醫療指示聲明」與提交「預立醫療指示聲明」的要求相同，換句話說，該聲明必須：

* 表達您希望撤銷先前的「預立醫療指示聲明」。
* 由您簽名並註明日期。
* 在一名成年人的見證下，提供一份聲明，確認您了解「預立醫療指示聲明」是什麼、該聲明被撤銷，並且您表現為自願撤銷該聲明。

## 我如何確保我的精神健康服務機構知道我有一份「預立醫療指示聲明」？

* 填寫表格後，請將其交給您的精神健康和福祉服務機構。他們會將副本放入您的臨床檔案中，並將其記錄在醫院的電子資訊系統中。
* 您需要保留一份表格的副本，以備您前往不同醫院或服務機構時使用。您可以要求您的精神健康和福祉服務機構為您複印。您可以將副本交給您的照護者、支持人員或您指定的支持人員。

## 倡導者能提供協助嗎？

如果您願意，我們的倡導者可以幫助您準備「預立醫療指示聲明」。

我們的獨立倡導者和獨立原住民倡導者還可以：

* 傾聽您的意願並與您討論您的選擇。
* 為您提供資訊和支持，以行使您的權利。
* 與您合作，以便您能夠表達自己的意見。
* 如果需要的話，將您推介至其他服務機構。

## 如何联系 IMHA 並了解更多信息

* 訪問網站 [www.imha.vic.gov.au](http://www.imha.vic.gov.au) 並觀看我們的「預立醫療指示聲明」影片。
* 發送電子郵件至 [contact@imha.vic.gov.au](mailto:contact@imha.vic.gov.au)
* 撥打 IMHA 聯繫電話 **1300 947 820**，該電話由 IMHA 倡導者每週 7 天（公共假期除外）上午 9:30 至下午 4:30 接聽。
* 撥打 IMHA 權利熱線 **1800 959 353**，收聽有關您的權利的錄音。
* 請精神健康服務提供者、照護者、親屬或其他支持人員協助聯繫 IMHA。

