

HOITOTAHTO



HOITOTAHTO

Hoitotahdolla voit ilmaista omaa hoitoasi koskevan tahtosi. Laatimalla hoitotahtdon voit varmistaa, että mahdollisessa tulevassa hoidossasi noudatetaan elämänarvojasi ja että hoitoratkaisut perustuvat omaan tahtosi. Hoitotahto tehdään etukäteen sellaisen tilanteen varalle, jossa et ole enää kykenevä tekemään omaa hoitoasi koskevia päätöksiä esimerkiksi vakavan sairauden tai onnettomuuden vuoksi. **Hoitotahtosi tulee muiden noudattaa.**

Hoitotahtdon laatiminen

Pätevän hoitotahtdon tekeminen edellyttää, että ymmärrät sen merkityksen ja sisällön, joten se kannattaa tehdä mahdollisimman ajoissa. Jos myöhemmin tahtosi ja toiveesi muuttuvat, hoitotahtdon voi päivittää tai myös perua.

Hoitotahtdon laatimisessa on tärkeää, että ilmaiset siinä asiat nimenomaan oman tahtosi mukaisesti. Se kannattaa aina laatia kirjallisena. Hoitotahtdon tekemiseen on olemassa useita erilaisia lomakke-pohjia, mutta sen voi myös vapaasti itse kirjoittaa.

Hoitotahtdosta kannattaa keskustella läheisten kanssa, jotta toiveesi ja tahtosi olisivat heidänkin tiedossaan. Hoitotahto on hyvä ottaa puheeksi myös sinua hoitavan lääkärin tai muun terveydenhuollon ammattilaisen kanssa. Heiltä saat tarvittaessa lisätietoa.

Hoitotahtolomake

Tällä hoitotahtolomakkeella voit ilmaista tahtosi koskien elämän loppuvaiheen hoitoa, lääketieteellisiin tutkimuksiin osallistumista ja elinluovutusta sekä nimetä sijaispäättäjän tekemään puolestasi hoitoasi koskevia ratkaisuja. Lomakkeen voit täyttää niiltä osin kuin katsot tarpeelliseksi, ja siinä on myös tyhjiä rivejä vapaamuotoiselle tahdon ilmaisulle.

Lisäksi hoitotahtolomakkeessa kysytään, oletko kirjannut hoivatoiveesi esim. Elämänlaatutestamenttiin sekä tehnyt edunvalvontavaltuutuksen. Nämä ovat erillisiä asiakirjoja, joiden laatimista suositellaan hoitotahtdon lisäksi.

Hoivatoiveet kertovat tahdostasi ja korostavat samalla itsemääräämisoikeuttasi sekä auttavat hoitohenkilökuntaa tuntemaan sinua. Ne ovat arjen ja elämänlaadun kannalta varsinkin pitkäaikaisessa hoidossa merkittäviä. Hoivatoiveet ovat oikeudelliselta merkitykseltään toiveenomaisia ja niitä noudatetaan mahdollisuuksien mukaan.

Edunvalvontavaltuutuksella valtuutat valitsemasi henkilön huolehtimaan asioistasi sen varalta, että myöhemmin sairauden, henkisen toimintakyvyn heikkenemisen tai muun vastaavan syyn vuoksi tulet kykenemättömäksi hoitamaan asioitasi. Edunvalvontavaltuutuksella voit antaa valtuudet sekä taloudellisiin että terveyden- ja sairaanhoitoon liittyviin asioihin. Valtuutus tehdään kirjallisena ja sille on tarkat muotovaatimukset. Valtuutus tulee voimaan vasta tarvittaessa ja maistraatin vahvistuksella.

Tässä lomakkeessa on paikat kahden todistajan allekirjoituksille. Lain mukaan hoitotahto ei edellytä todistajia, mutta niitä suositellaan. Todistajat voivat myös tarpeen vaatiessa toimia hoitotahtdon tulkitsijoina.

Hoitotahtdon säilyttäminen

On tärkeää, että hoitotahtosi olemassaolo on läheisilläsi ja hoitohenkilökunnalla tiedossa ja käytettävissä tarvittaessa.

- Voit palauttaa täytetyn hoitotahtolomakkeen kuntasi terveydenhuollon ammattilaiselle.
- Hoitotahtdon voi myös kirjata Omakanta-palveluun (www.kanta.fi/omakanta).

Tämä hoitotahtolomake on kehitetty Suomen muistiasiantuntijat ry:n Muistisairaahan ihmisen edunvalvonta yhteistyönä -projektissa, jota RAY rahoittaa. Lomakkeen työstämisestä on vastannut projektin yksi työryhmistä Sipoossa. Lomake on vapaasti jokaisen hyödynnettävissä.

Työryhmä:

Paula Lappalainen, osastonhoitaja
Hanne Pyykönen, muistikordinaattori
Marja Rosenberg, vastaanoton hoitaja
Aila Vatjus-Anttila, eläkeläinen
Nina Weckman, palveluohjaaja



sipoo
sibbo



HOITOTAHTO

Minä
(nimi) (henkilötunnus)

olen laatinut tämän hoitotahdon siltä varalta, etten enää itse pysty tekemään omaa hoitoani koskevia ratkaisuja.

Elämän loppuvaiheeseen liittyvät päätökset

Seuraavat rastitetut (X) kohdat ilmaisevat tahtoni:

- Jos olen vaikeasti ja parantumattomasti sairastunut tai vammautunut minua ei saa elvyttää, mikäli se lääketieteellisesti arvioiden johtaa siihen, että minulla ei ole toimintakykyistä ja itsenäistä elämää.
- Jos olen vaikeasti ja parantumattomasti sairastunut, on minua hoidettava sairauden ennuste huomioon ottaen siten, että ei tehdä sellaisia tutkimuksia ja hoitoja, jotka aiheuttavat ja pidentävät kärsimystä.
- Minulle on aina annettava riittävä oireenmukainen hoito (esim. kipulääkitys) riippumatta sen vaikutuksesta elinaikani pituuteen.
- Päätettäessä hoidostani pidän tärkeämpänä elämäni laadun varmistamista kuin pitkittämistä.

Lääketieteellisiin tutkimuksiin osallistuminen

Jos läheiseni joutuvat tekemään puolestani päätöksen lääketieteellisiin tutkimuksiin osallistumisesta, toivon, että seuraavia tahdonilmaisujani kunnioitetaan päätöstä tehtäessä.

- Haluan osallistua lääketieteellisiin tutkimuksiin, jos niistä aiheutuu minulle todennäköistä henkilökohtaista hyötyä.
- Haluan osallistua muihin tutkimuksiin (esim. psykologisiin kokeisiin, havaintotutkimuksiin, tilastollisiin tutkimuksiin), jos niistä ei aiheudu minulle haittaa.
- En halua osallistua lääketieteellisiin tutkimuksiin.

Elinluovutustahto

Lain mukaan kuolleen henkilön elimiä ja kudoksia voidaan käyttää toisen ihmisen hyväksi, jos hän ei ole sitä eläessään vastustanut.

- Luovutan elimeni ja kudokseni elinsiirtoon.
- En luovuta elimiäni ja kudoksiani elinsiirtoon.

Sijaispäättäjän nimeäminen

Nimeän seuraavan henkilön / henkilöt tekemään puolestani hoitoani koskevat ratkaisut, kunnioittaen tätä hoitotahtoa, tilanteessa jossa en itse kykene ilmaisemaan kantaani hoitoon tai hoidosta pidättäytymiseen. Nämä henkilöt ovat oikeutettuja myös saamaan tietoa tilanteestani hoitoa koskevien ratkaisujen tekemistä varten.

Tämän hoitotahtoni lisäksi olen kirjannut hoivaani liittyviä toiveita

(esim. Elämänlaatutestamentin avulla)

- Olen kirjannut ja se on liitteenä.
- En ole kirjannut.

Edunvalvontavaltuus

- Olen tehnyt edunvalvontavaltuutuksen ja nimennyt siinä edunvalvontavaltuutetukseni
Nimi ja yhteystiedot:
- En ole tehnyt edunvalvontavaltuutusta.

Lisäksi tahdon, että

Paikka ja aika Allekirjoitus

Todistajat

Täten todistamme, että yllämainittu henkilö on omakätisesti allekirjoittanut tämän hoitotahtoasiakirjan ja ilmoittanut sen olevan hänen vakaa tahtonsa.

Paikka ja aika

Allekirjoitus

Allekirjoitus

Nimenselvennys

Nimenselvennys