

VÅRDVILJA

Detta vårdviljedokument är skapat för att tydligare synliggöra hur/vad du som person tänker gällande din egen funktionsförmåga och vård, ett slags riktgivande dokument för hur du önskar bli behandlad i livets slutskede. Funktionsförmåga och självbedömd livskvalitet har ett tydligt samband, men det är individuellt vid vilken funktionsförmåga en person upplever sin livskvalitet tydligt sänkt. Då man inom vården bedömer behandlingens tyngdpunkt - symptomlindrande eller botande - är din livskvalitet en av de viktigaste utvärderingsfaktorerna.

I dokumentet beskrivs fem olika stadier av funktionsförmåga. Dessa är beskrivna från lättare funktionsnedsättning till tydlig daglig funktionsnedsättning och för varje stadium kan man besvara fem svarsalternativ gällande vård. På detta sätt får vårdpersonalen en tydligare bild av när du önskar att man övergår från botande till symptomlindrande vård.

Svarsalternativen närmare beskrivna. Du kan välja 0 – 5 svarsalternativ för varje funktionsförmåga.

Återupplivning. Om man fattar ett beslut om att inte återuppliva innebär det att man inte försöker få igång ett hjärta som slutat fungera (svår rytmstörning, asystoli). Beslutet att inte återuppliva betyder INTE att övrig behandling inte ges, utan enbart att man inte återupplivar då hjärtat slutat fungera ändamålsenligt. Förkortningar som beskriver detta är bla AND (Allow Natural Death), DNR (Do Not Resuscitate), ER (Ei Resuskitoida), Ej HJL (Ej Hjärt-lung räddning)

Intensivvård. Om man fattar beslut om att intensivvård inte längre skall ges betyder det att man inte kopplas till respirator eller får övrig belastande vård som artificiellt upprätthåller livet vid allvarligt sjukdomsfall. Däremot kan man fortsättningsvis stöda tex. andningen mekaniskt i den grad det är möjligt utan att söva ner personen.

Intravenös behandling och sondmatning. Om man fattar beslutet att inte påbörja *långvarig* intravenös behandling eller sondmatning innebär det personen enbart ges den näring och vätska som hen får i sig via munnen. I detta skede utvärderas också alla övriga slangar, sladdar och rör kritiskt, dvs. användningen av dessa måste förbättra livskvalitet (tex. urinkateter). Fortsättningsvis kan man ge intravenös medicinering eller vätskning i 1-2 dagar vid akut förbigående sjukdom, detta bör dock bedömas från fall till fall och grundtanken bakom måste alltid vara att man förväntar sig att livskvaliteten stiger till tidigare nivå samt att personen inte själv önskat att vårdlinjen skall vara enbart symptomlindrande eller att inte livsräddande medicinering längre skall ges (se följande stycken).

Symptomlindrande vård. Om vårdlinjen är symptomlindrande innebär det att man inte längre koncentrerar sig på att bota sjukdomar eller förlångsamma sjukdomsförlopp. Tyngdpunkten i vården är att lindra och sköta symptom, trots att det kan leda till att livstiden bli kortare än vid aktiv behandling.

Livsräddande medicinering ges inte längre. Ifall detta beslut fattas innebär det att tex. lunginflammationer eller övriga infektioner som obehandlade leder till döden inte längre behandlas. Symptomlindrande behandling ges alltid och alla symptom som orsakar lidande behandlas möjligast effektivt. Infektioner som enbart orsakar lidande men inte är livshotande skall fortsättningsvis behandlas med antibiotika.

Detta dokument är enbart ett verktyg för att skapa större förståelse för dina tankar gällande vården i slutskedet av livet. Du kan printa ut det och fylla i det, eller fylla i detta dokument på datorn och printa ut det. Om du fyller i detta dokument på datorn kan du även spara det på OmaKanta. Ifall det finns någon formulering du önskar ändra på kan du anteckna det på slutet under Övriga ärenden. I slutet av dokumentet finns också skilt frågat om amputationer och pandemier.

MIN VÅRDVIJLA

Namn	Födelsedatum och socialsignum
Kirjoita tekstiä napsauttamalla tai napauttamalla tätä.	Kirjoita tekstiä napsauttamalla tai napauttamalla tätä.
<i>Ort och Datum</i>	<i>Underteckning</i>
Kirjoita tekstiä napsauttamalla tai napauttamalla tätä.	

Detta dokument är skapat för att ge att ge vårdpersonalen en konkretare insikt i hur jag själv ser på vård i olika skeden av mitt liv. I dokumentet presenteras olika grader av funktionsförmåga och jag har så gott jag kan utvärderat hur jag önskar bli behandlad i de olika fallen. Svartalternativen har närmare beskrivits på föregående sida.

Jag bor hemma och behöver enbart tidvis utomstående hjälp, mina grundsjukdomar är stabila och påverkar inte märkbart min vardag

<input type="checkbox"/>	Jag vill att man tillåter en naturlig död, dvs. man skall inte göra återupplivningsförsök. Jag vill att man antecknar ett DNR-beslut i min sjukjournal.
<input type="checkbox"/>	Jag vill inte längre bli vårdad på intensivvårdsavdelning, inte kopplas till ventilator eller övrig livsförlängande apparatur.
<input type="checkbox"/>	Jag vill inte att man längre ger mig långvarig intravenös vätskning eller ger långvarig näring via sond.
<input type="checkbox"/>	Jag vill bli vårdad symtomlindrande i alla situationer. Meningen med min vård skall inte längre vara att bota sjukdomar utan att upprätthålla möjligast god livskvalitet.
<input type="checkbox"/>	Jag vill inte längre att man påbörjar livsförlängande behandling som tex. antibiotikavård vid lunginflammation.
I övrigt önskar jag	Kirjoita tekstiä napsauttamalla tai napauttamalla tätä.

Jag bor hemma men behöver dagligen utomstående hjälp. Mina grundsjukdomar besväras återkommande och sänker min dagliga funktionsförmåga

<input type="checkbox"/>	Jag vill att man tillåter en naturlig död, dvs. man skall inte göra återupplivningsförsök. Jag vill att man antecknar ett DNR-beslut i min sjukjournal.
<input type="checkbox"/>	Jag vill inte längre bli vårdad på intensivvårdsavdelning, inte kopplas till ventilator eller övrig livsförlängande apparatur.
<input type="checkbox"/>	Jag vill inte att man längre ger mig långvarig intravenös vätskning eller ger långvarig näring via sond.
<input type="checkbox"/>	Jag vill bli vårdad symtomlindrande i alla situationer. Meningen med min vård skall inte längre vara att bota sjukdomar utan att upprätthålla möjligast god livskvalitet.
<input type="checkbox"/>	Jag vill inte längre att man påbörjar livsförlängande behandling som tex. antibiotikavård vid lunginflammation.
I övrigt önskar jag	Kirjoita tekstiä napsauttamalla tai napauttamalla tätä.

Jag kan inte längre bo självständigt hemma utan bor på servicehem. Mina sjukdomar påverkar märkbart min dagliga funktionsförmåga	
<input type="checkbox"/>	Jag vill att man tillåter en naturlig död, dvs. man skall inte göra återupplivningsförsök. Jag vill att man antecknar ett DNR-beslut i min sjukjournal.
<input type="checkbox"/>	Jag vill inte längre bli vårdad på intensivvårdsavdelning , inte kopplas till ventilator eller övrig livsförlängande apparatur.
<input type="checkbox"/>	Jag vill inte att man längre ger mig långvarig intravenös vätskning eller ger långvarig näring via sond.
<input type="checkbox"/>	Jag vill bli vårdad symtomlindrande i alla situationer. Meningen med min vård skall inte längre vara att bota sjukdomar utan att upprätthålla möjligast god livskvalitet.
<input type="checkbox"/>	Jag vill inte längre att man påbörjar livsförlängande behandling som tex. antibiotikavård vid lunginflammation.
I övrigt önskar jag	Kirjoita tekstiä napsauttamalla tai napauttamalla tätä.

Jag bor på serviceboende. Jag har inte längre självständig fysisk funktionsförmåga utan går hjälp i alla dagliga funktioner.	
<input checked="" type="checkbox"/>	Jag vill att man tillåter en naturlig död, dvs. man skall inte göra återupplivningsförsök. Jag vill att man antecknar ett DNR-beslut i min sjukjournal.
<input type="checkbox"/>	Jag vill inte längre bli vårdad på intensivvårdsavdelning , inte kopplas till ventilator eller övrig livsförlängande apparatur.
<input type="checkbox"/>	Jag vill inte att man längre ger mig långvarig intravenös vätskning eller ger långvarig näring via sond.
<input type="checkbox"/>	Jag vill bli vårdad symtomlindrande i alla situationer. Meningen med min vård skall inte längre vara att bota sjukdomar utan att upprätthålla möjligast god livskvalitet.
<input type="checkbox"/>	Jag vill inte längre att man påbörjar livsförlängande behandling som tex. antibiotikavård vid lunginflammation.
I övrigt önskar jag	Kirjoita tekstiä napsauttamalla tai napauttamalla tätä.

Jag har en demenssjukdom som framskridit så att jag inte längre klarar mig självständigt hemma (minns tex. inte att äta, klarar inte av att sköta min hygien, tappar bort mig utanför hemmet). Tidvis känner jag inte längre igen nära anhöriga eller bekanta.	
<input type="checkbox"/>	Jag vill att man tillåter en naturlig död, dvs. man skall inte göra återupplivningsförsök. Jag vill att man antecknar ett DNR-beslut i min sjukjournal.
<input type="checkbox"/>	Jag vill inte längre bli vårdad på intensivvårdsavdelning , inte kopplas till ventilator eller övrig livsförlängande apparatur.
<input type="checkbox"/>	Jag vill inte att man längre ger mig långvarig intravenös vätskning eller ger långvarig näring via sond.
<input type="checkbox"/>	Jag vill bli vårdad symtomlindrande i alla situationer. Meningen med min vård skall inte längre vara att bota sjukdomar utan att upprätthålla möjligast god livskvalitet.
<input type="checkbox"/>	Jag vill inte längre att man påbörjar livsförlängande behandling som tex. antibiotikavård vid lunginflammation.
I övrigt önskar jag	Kirjoita tekstiä napsauttamalla tai napauttamalla tätä.

ÖVRIG INFORMATION GÄLLANDE MINA VÅRDLINJER

AMPUTATION (välj ett alternativ)

Ifall jag pga tex. blodcirkulationsstörning är i behov av en benamputation då det inte längre finns övrig botande vård att erbjuda (och jag inte längre kan uttrycka mig gällande saken eller inte förstår innebörden av valet)

- godkänner ja amputation ifall det är nödvändigt pga smärta eller infektion
- motsätter jag mig amputation i alla situationer, vill enbart få god symptomlindring trots att det leder till att jag avlider tidigare

EPIDEMI/PANDEMI (välj ett alternativ)

Ifall en epidemi/pandemi leder till att jag är i stor risk för att avlida ifall jag insjuknar (och jag inte längre kan uttrycka mina önskemål själv eller inte förstår innebörden av mina val) önskar jag att

- Jag isoleras för att skydda mig oberoende av hur länge pandemin skulle vara
- Jag isoleras för att skydda mig ifall det är troligt att pandemin är över inom ett år
- Jag vill träffa mina anhöriga med behöriga skydd trots att det kan leda till att jag insjuknar och avlider (om det är möjligt där jag bor utan att utsätta andra för risk att insjukna)
- Jag vill träffa mina anhöriga och bekanta utan isoleringsskydd (tex. ansiktsmask, hanskar) och tillåter fysisk nära kontakt trots att det kan leda till att ja insjuknar och avlider (om det är möjligt där jag bor utan att utsätta andra för risk att insjukna)
- Har ingen åsikt gällande frågan utan man gör som hälsovårdsmyndigheterna rekommenderar

ÖVRIG INFORMATION

Kirjoita tekstiä napsauttamalla tai napauttamalla tätä.