

Cách điền vào Mẫu Tuyên Bố về Điều Trị Sức Khỏe Tâm Thần

Hướng dẫn

Quý vị có toàn quyền chọn có muốn lập **Tuyên Bố Về Điều Trị Sức Khỏe Tâm Thần (Tuyên Bố)** hay không.

Trước khi điền **Tuyên Bố**, quý vị nên đọc kỹ “LƯU Ý DÀNH CHO NGƯỜI LẬP **TUYÊN BỐ** VỀ ĐIỀU TRỊ SỨC KHỎE TÂM THẦN” cũng như “LƯU Ý DÀNH CHO BÁC SĨ HOẶC NHÀ CUNG CẤP,” được tìm thấy trên trang 8 đến 9 của mẫu **Tuyên Bố**. Những lưu ý này cung cấp cho quý vị một số thông tin chung về **Tuyên Bố**.

Một khi quý vị lập **Tuyên Bố**, nó có hiệu lực trong ba năm trừ khi quý vị rút lại. Sau ba năm, nó sẽ không còn giá trị. Quý vị cần phải ký một bản **Tuyên Bố** mới. Nếu khi kết thúc ba năm, quý vị không có năng lực để ký một bản **Tuyên Bố** mới, bản **Tuyên Bố** vẫn có hiệu lực cho đến khi quý vị phục hồi năng lực.

Nếu quý vị quyết định rằng quý vị không muốn lập bản **Tuyên Bố** hoặc quý vị muốn thay đổi, quý vị có thể làm như vậy. Để rút lại bản **Tuyên Bố**, quý vị thông báo cho bác sĩ, nhà cung cấp của quý vị và bất kỳ ai khác có bản **Tuyên Bố** của quý vị rằng quý vị không muốn nó có hiệu lực. Để được an toàn, quý vị nên lập yêu cầu này bằng văn bản hoặc lấy tất cả các bản sao của **Tuyên Bố** và xé bỏ chúng. Ngoài ra, quý vị không thể rút lại bản **Tuyên Bố** trong thời gian quý vị được thấy là không có năng lực.

Nếu quý vị không hiểu bất kỳ nội dung nào trong tài liệu này sau khi đọc các lưu ý và các hướng dẫn sau đây, quý vị nên nhờ luật sư giải thích cho quý vị.

Cách Điền Vào Mẫu Tuyên Bố Điều Trị Sức Khỏe Tâm Thần

Những Điểm Trước Tiên

Trước tiên, quý vị phải có năng lực tâm thần để lập bản **Tuyên Bố**. Thứ hai, quý vị cần một mẫu đơn chính thức để điền. Quý vị không thể lập bản **Tuyên Bố** hợp pháp nếu không có mẫu đơn chính thức, mẫu đơn được đính kèm các hướng dẫn này là chính thức và sẽ có giá trị nếu được điều chỉnh xác, ký tên và có người làm chứng.

Để có giá trị và hiệu lực, mẫu đơn phải:

- Có tên của quý vị.
- Được quý vị ký tên và ghi ngày tháng.
- Được ký và ghi ngày tháng bởi hai người làm chứng có mặt khi quý vị ký bản **Tuyên Bố**. Họ phải tin rằng quý vị có năng lực tâm thần tại thời điểm quý vị ký mẫu đơn.
- Chứa các hướng dẫn của quý vị về điều trị sức khỏe tâm thần.

Thực hiện theo các bước sau đây để lập một bản Tuyên Bố về Điều Trị Sức Khỏe Tâm Thần có giá trị pháp lý:

Bước 1. Tên

Viết in hoặc đánh máy rõ tên của quý vị ở dòng đầu tiên của mẫu đơn sau từ "Tôi".

Bước 2. Chọn Người Quyết Định

Ở mục tiếp theo, quý vị phải chọn người sẽ đưa ra các quyết định cho quý vị nếu quý vị trở nên mất năng lực đồng ý về điều trị sức khỏe tâm thần.

Quý vị có thể chọn người sẽ điều trị cho quý vị hoặc một "Người Đại Diện". Ký tắt ở dòng kế bên một lựa chọn của quý vị.

Mặc dù mẫu đơn không cho biết như thế, nhưng một số người không thể làm "Người Đại Diện" của quý vị. Những người KHÔNG THỂ làm "Người Đại Diện" của quý vị là:

- Bác sĩ của quý vị, nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe tâm thần của quý vị, hoặc một nhân viên của bác sĩ hoặc nhà cung cấp của quý vị, trừ khi quý vị có quan hệ bà con với người đó.
- Chủ sở hữu, người điều hành, hoặc nhân viên của một cơ sở chăm sóc sức khỏe nơi quý vị sống hoặc là bệnh nhân, trừ khi quý vị có quan hệ bà con với người đó.

Nếu quý vị không chỉ định một "Người Đại Diện" hoặc người quý vị chỉ định không chấp nhận sự chỉ định đó hoặc không đủ điều kiện làm người đại diện, tất cả hướng dẫn khác trong bản Tuyên Bố sẽ vẫn có giá trị.

Bước 3. Người Đại Diện Được Chỉ Định

Nếu quý vị chọn một "Người Đại Diện", thì hãy điền vào mỗi chỗ trống với thông tin được yêu cầu về người đó ở trang 3 của mẫu đơn. Nếu quý vị chọn chỉ định một người làm người thay thế cho "Người Đại Diện" của quý vị, thì cũng hãy điền thông tin về "Người Đại Diện" thay thế ở trang 3 của mẫu đơn.

Bước 4. Các Hướng Dẫn Đối Với Điều Trị Sức Khỏe Tâm Thần

Phần tiếp theo của mẫu đơn, có tiêu đề "CÁC HƯỚNG DẪN ĐỐI VỚI ĐIỀU TRỊ SỨC KHỎE TÂM THẦN" là nơi quý vị đưa ra các hướng dẫn của mình về sự điều trị sức khỏe tâm thần quý vị muốn và không muốn. Các hướng dẫn của quý vị có thể gồm có những nguyện vọng của quý vị về thuốc, nhập viện và ở lại một cơ sở điều trị sức khỏe tâm thần (trong thời gian không quá 17 ngày), điều trị co giật cũng như các dịch vụ ngoại trú. Mục này được chia thành 3 phần riêng biệt, trong mục hướng dẫn này được gọi là bước 4A, bước 4B và bước 4C.

Bước 4A. Những Sự Điều Trị Sức Khỏe Tâm Thần Quý Vị Đồng Ý Nhận

Ở trang 4 của mẫu đơn, ở phần “CÁC HƯỚNG DẪN ĐỐI VỚI ĐIỀU TRỊ SỨC KHỎE TÂM THẦN” là nơi quý vị đưa ra các hướng dẫn về các loại hình điều trị sức khỏe tâm thần nào mà quý vị muốn cho phép. Nếu quý vị muốn một nhà cung cấp hoặc “Người Đại Diện” của quý vị thực hiện theo các hướng dẫn cụ thể, phải đưa ra các hướng dẫn đó ở đây.

- Nếu quý vị muốn đồng ý nhận các loại thuốc nhất định, thì quý vị nên cho biết quý vị muốn đồng ý nhận các thuốc cụ thể nào.
- Nếu quý vị muốn đồng ý nhận bất kỳ thuốc nào mà bác sĩ có thể khuyến cáo, hãy ghi “Tôi đồng ý nhận bất kỳ thuốc nào mà bác sĩ của tôi khuyến cáo cho tôi.”
- Nếu quý vị muốn giới hạn sự đồng ý của mình theo bất kỳ cách nào, chẳng hạn như đối với liều lượng tối đa, hoặc quý vị muốn những thông tin nhất định được xem xét chẳng hạn như những dị ứng quý vị có thể có, quý vị có thể thêm các hướng dẫn hoặc thông tin này. Quý vị có thể cho biết các điều kiện hoặc giới hạn của mình. Quý vị cũng có thể cho biết tại sao nên sử dụng một thuốc cụ thể với liều lượng đã cho biết.
- Nếu quý vị có một “Người Đại Diện”, các bên giả định rằng “Người Đại Diện” của quý vị phải đồng ý với liều lượng và loại thuốc.
- Nếu quý vị đồng ý với sự điều trị nội trú ngắn hạn, quý vị có thể cho biết như thế. Quý vị cũng có thể cho biết cơ sở và/hoặc nhà cung cấp cụ thể mà quý vị đồng ý đối với sự điều trị nội trú ngắn hạn này.
- Quý vị có thể đồng ý nhận sự điều trị co giật, bao gồm “điều trị gây sốc” hay “ect” (điều trị sốc điện). Nếu quý vị muốn quyết định trước về loại hình điều trị này, quý vị có thể làm như thế trong mục này hoặc trong bước 4B. Quý vị có thể bao gồm giới hạn về số lượng hoặc loại hình điều trị quý vị đồng ý nhận hoặc hướng dẫn tham khảo ý kiến của “Người Đại Diện” của quý vị đối với các quyết định này.

Nếu quý vị cho biết rằng quý vị đồng ý với bất kỳ loại hình điều trị sức khỏe tâm thần nào, quý vị sẽ không nhất thiết nhận được sự điều trị đó. Trước tiên một bác sĩ phải khuyến cáo phương pháp điều trị đó đối với tình trạng của quý vị. Sự đồng ý của quý vị không trao cho bác sĩ quyền đưa ra các khuyến cáo không thích hợp.

Bước 4B. Những Sự Điều Trị Sức Khỏe Tâm Thần Quý Vị Không Đồng Ý Nhận

Nhóm khoảng trắng tiếp theo cho quý vị điền trên mẫu đơn, ở đầu trang 5, là nơi quý vị đưa ra các hướng dẫn về việc quý vị không đồng ý với các loại hình điều trị sức khỏe tâm thần nào. Nếu quý vị muốn một nhà cung cấp hoặc “Người Đại Diện” của quý vị thực hiện theo các hướng dẫn cụ thể, thì phải đưa ra các hướng dẫn đó ở đây. Quý vị nên nhận thức rằng quý vị có thể được điều trị mà không có sự đồng ý nếu quý vị chịu sự điều chỉnh của luật câu thúc bệnh nhân tâm thần hoặc trong trường hợp khẩn cấp trong đó tính mạng hoặc sức khỏe của quý vị gặp nguy hiểm.

- Nếu quý vị không muốn đồng ý nhận các loại thuốc hoặc liều lượng nhất định, hãy cho biết rằng “Tôi không đồng ý nhận các thuốc sau đây:” và ghi ra tên hoặc loại thuốc quý vị từ chối nhận.
- Nếu quý vị muốn từ chối đồng ý nhận tất cả các thuốc, hãy ghi: “Tôi từ chối đồng ý nhận tất cả các thuốc.”
- Nếu quý vị muốn giải thích về việc từ chối đồng ý, có thể nêu ra điều này. Ví dụ, quý vị có thể giải thích về sự từ chối của mình bằng cách ghi nhận các tác dụng bất lợi, dị ứng hoặc chẩn đoán sai mà quý vị đã trải qua từ một thuốc và/hoặc phương pháp điều trị sức khỏe tâm thần cụ thể.
- Nếu quý vị không đồng ý với sự điều trị nội trú ngắn hạn, quý vị có thể cho biết như thế. Quý vị cũng có thể cho biết rằng quý vị không đồng ý với một cơ sở cụ thể và/hoặc một nhà cung cấp cụ thể đối với sự điều trị nội trú ngắn hạn này.
- Nếu quý vị không đồng ý nhận sự điều trị co giật và muốn quyết định trước về loại hình điều trị này, bao gồm “điều trị gây sốc” hay “ect” (điều trị sốc điện), quý vị có thể cho biết như thế.

Bước 4C. Thông Tin Bổ Sung Về Sức Khỏe Tâm Thần Của Quý Vị

Ở đầu trang 6 là nơi quý vị ghi thông tin bổ sung về các nhu cầu chăm sóc sức khỏe tâm thần của quý vị. Quý vị có thể bao gồm bất kỳ thông tin gì liên quan đến nguyện vọng của quý vị về sự điều trị sức khỏe tâm thần của quý vị ở mục này. Mẫu đơn yêu cầu quý vị cân nhắc tiền sử sức khỏe tâm thần; tiền sử sức khỏe thể chất; các yêu cầu về chế độ ăn; những quan ngại về tôn giáo; những người cần thông báo; và các vấn đề quan trọng khác. "Các vấn đề quan trọng khác" có thể là bất kỳ điều gì liên quan đến sự điều trị mà quý vị thấy rằng có thể cải thiện sức khỏe tâm thần của mình.

- Ví dụ, quý vị có thể nói rằng khi quý vị thực sự thất vọng, những gì giúp quý vị trấn tĩnh lại hiệu quả nhất là ngồi yên lặng trong một căn phòng tối, để mở cửa. Ngược lại, quý vị có thể cho biết điều tệ nhất đối với quý vị khi quý vị thực sự thất vọng là bị đưa vào một căn phòng khóa trái. Bác sĩ không buộc phải thực hiện theo các hướng dẫn này, nhưng nếu bác sĩ biết điều gì là có tác dụng và điều gì không có tác dụng, họ có thể sẵn sàng điều trị cho quý vị theo nguyện vọng của quý vị.
- Nếu qua kinh nghiệm của mình, quý vị nhận ra rằng việc thường xuyên tham gia một trung tâm dạng drop-in (không cần hẹn) do khách hàng điều hành mang lại cho quý vị cảm giác nhẹ nhõm nhất, thì quý vị có thể yêu cầu rằng sự trị liệu của quý vị bao gồm việc tham gia một trung tâm drop-in do khách hàng điều hành. Lựa chọn của quý vị không đảm bảo rằng bất kỳ chương trình nào như thế sẽ khả dụng.
- Nếu quý vị muốn đảm bảo rằng một người được hoặc không được thông báo rằng quý vị đang gặp khủng hoảng/ở bệnh viện, thì quý vị có thể cho biết như thế.

Bước 5. Chữ Ký của Quý Vị

Ký tên và ghi ngày tháng vào mẫu đơn ở dưới cùng của trang 6. Thực hiện việc này trước mặt 2 người làm chứng. Chữ ký của quý vị phải xuất hiện ở chỗ này để bất kỳ phần nào của chỉ thị có hiệu lực.

Bước 6. Xác Nhận của Người Làm Chứng

Yêu cầu 2 người làm chứng ký tên và ghi ngày tháng vào mẫu đơn ở trang 7 của mục có tiêu đề ***"Xác Nhận của Người Làm Chứng"***.

Một số người KHÔNG THỂ làm chứng. Những người KHÔNG THỂ làm chứng cho quý vị gồm có:

- "Người Đại Diện" hoặc "Người Đại Diện" thay thế của quý vị. Bất kỳ ai quý vị chỉ định ở bước 2 ("Chọn Người Quyết Định") không thể làm người làm chứng.
- Một bác sĩ hoặc nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe tâm thần đang điều trị cho quý vị, hoặc người thân của một người đang điều trị cho quý vị. Người quản lý hồ sơ của quý vị, bất kỳ bác sĩ nào đang điều trị cho quý vị khi quý vị nằm tại bệnh viện, tư vấn viên hoặc bác sĩ tâm thần riêng của quý vị không thể làm chứng.
- Chủ sở hữu hoặc người điều hành của cơ sở nơi quý vị sống, hoặc người thân của một trong những người đó. Ví dụ, nếu quý vị sống trong một cơ sở nhóm, chủ sở hữu hoặc nhân viên của cơ sở nhóm không thể làm chứng. Trường hợp này cũng đúng đối với nhân viên tại các đường đường, cơ sở bảo trợ, cơ sở có cung cấp dịch vụ ăn ở và chăm sóc, v.v.
- Một người có quan hệ với quý vị theo huyết thống, hôn nhân hoặc quan hệ nhận nuôi.

Khi những người làm chứng ký tên vào mẫu đơn, họ xác nhận rằng:

- (1) quý vị đã ký vào bản **Tuyên Bố**;
- (2) họ tin rằng quý vị có năng lực tâm thần tại thời điểm quý vị ký mẫu đơn.; và
- (3) họ tin rằng quý vị không bị cưỡng ép, lừa đảo hay bị ảnh hưởng không thích hợp tại thời điểm quý vị ký mẫu đơn.

Bước 7. Chữ Ký của Những Người Khác

Nếu quý vị có một "Người Đại Diện", thì hãy đảm bảo rằng "Người Đại Diện" của quý vị đã ký tên và ghi ngày tháng vào phần chấp nhận chỉ định ở trang 7. Tương tự, nếu quý vị có một "Người Đại Diện" thay thế, thì hãy đảm bảo rằng "Người Đại Diện" thay thế của quý vị đã ký tên và ghi ngày tháng vào phần chấp nhận chỉ định ở trang 7.

Bước 8. Giao Các Bản Sao

Đảm bảo rằng quý vị giao các bản sao của mẫu đơn đã điền cho bất kỳ bác sĩ, nhà cung cấp, hoặc cơ sở nào mà quý vị kỳ vọng sẽ cần sự điều trị bởi họ. Nếu quý vị đã chỉ định một người đại diện, đảm bảo rằng người này cũng có một bản sao. Các hướng dẫn của quý vị không thể được tuân thủ nếu người ta không biết đến sự tồn tại của chúng.