



Les imatges utilitzades han estat cedides per un grup de joves il·lustradors, que van plasmar el que per a cadascun/a representava una mort digna

# Lliures fins al final

Perquè estimem la vida, volem una bona mort

**dmd**  
DRET A MORIR DIGNAMENT  
CATALUNYA

El respecte dels drets dels pacients també en temps de pandèmia: l'acompliment de les voluntats anticipades davant malalties neurodegeneratives.

*Visió de la Societat civil organitzada*

Gloria Cantarell Barella  
Presidenta DMD-CATALUNYA



**Consorci de Salut i  
Social de Catalunya**

Relacionados con las  
CARACTERÍSTICAS de la PERSONA  
/ SITUACIÓN GLOBAL

FACTOR	RECOMENDACIÓN
VALORACIÓN DE LA PERSONA	<ul style="list-style-type: none"><li>❑ <b>Valorar el paciente de forma global</b>, y no la enfermedad de forma aislada. Para conocer la situación global, puede ser de especial utilidad contactar con su equipo de Atención Primaria.</li><li>❑ En el <b>caso de personas mayores</b>, la valoración implica tener en cuenta su situación global o “<b>edad biológica</b>”. <i>La Valoración Geriátrica Integral, las escalas clínicas de fragilidad o los índices de fragilidad pueden ser de ayuda para tal fin.</i></li><li>❑ Conocer los <b>valores y preferencias</b> de la persona, preguntando por si dispone de un <b>documento de voluntades anticipadas</b> o existe un <b>plan de cuidados anticipados</b></li></ul>

Relacionados con la

ÉTICA de las  
DECISIONES

FACTOR	RECOMENDACIÓN
OUTCOMES	<ul style="list-style-type: none"><li>❑ Ante las situaciones de crisis y la necesidad de estrategias de asignación, desde la ética se aboga por <b>priorizar</b>:<ul style="list-style-type: none"><li>○ la maximización de la <b>supervivencia al alta</b> hospitalaria</li><li>○ la maximización del número de <b>años de vida salvados</b></li><li>○ la maximización de las posibilidades de vivir de cada una de las <b>etapas de la vida</b>.</li></ul></li><li>❑ Aún así, es importante enfatizar que <b>la edad cronológica</b> (en años) <b>en ningún caso debería ser el único elemento</b> a considerar en las estrategias de asignación.</li></ul>

El percentatge de persones que han aportat el seu DVA al Registre de voluntats anticipades del Departament de Salut continua augmentant any rere any.

Tot i així actualment s'estima que sols l'ha registrat un 1,2 % de la població.

L'any 2017 al SCS van iniciar un estudi sobre “diferències en la pràctica clínica al final de la vida entre persones que tenen Document de Voluntats Anticipades (DVA)

i persones que no” [http://observatorisalut.gencat.cat/ca/observatori\\_mort/bibliografia\\_recomanada\\_observatori\\_mort/](http://observatorisalut.gencat.cat/ca/observatori_mort/bibliografia_recomanada_observatori_mort/)



## ANNEX al meu Document de Voluntats Anticipades (DVA) davant d'una eventual DEMÈNCIA

Nom: .....

NIF: .....

Conec els estralls i les limitacions que es deriven de tenir la malaltia d'Alzheimer o altres demències progressives similars.

Sé que els estadis avançats d'aquests processos patològics estan associats a la incapacitat de la persona malalta per prendre decisions lliures.

Jo no vull romandre de manera perllongada en aquestes situacions clíniques i, per a evitar-ho, vull que se'm deixi o se m'ajudi activament a morir quan arribi a un grau de **deteriorament mental permanent** que jo **considero ara inacceptable de suportar**.

Per a mi, això significa: **(encerclar una de les tres opcions)**

A. Demència **moderada** (que m'impedeixi viure sol/a).

B. Demència **avançada** (que generi la impossibilitat de valdre'm per mi mateix/a degut a deficiències en les activitats *bàsiques*- vestir-me, dutxar-me, menjar sol/a, anar a lavabo,... -o en les activitats *instrumentals*-com ara llegir, escriure... -o en les *capacitats cognitives*-per exemple, reconèixer les persones afectivament properes,...)

C. Demència **severa** (que m'impedeixi comunicar-me verbalment i em mantingu immobilitzat/da en una cadira o un llit).

En la situació assenyalada a les línies anteriors, a més a més de les indicacions que ja estan especificades a l'apartat "Instruccions sobre les actuacions sanitàries" del meu DVA, la meua decisió és que **es respectin de manera escrupolosa les decisions següents: (encerclar les que es considerin apropiades)**

1. Rebuig de la RCP (reanimació cardiopulmonar) en cas d'aturada cardiopulmonar.
2. Si la meua demència comporta la incapacitat o la manca de voluntat per alimentar-me hidratar-me jo mateix/a, les meues instruccions són que les persones que em cuidin s'abstinguin d'alimentar-me i hidratar-me. Si em mostro indiferent o reticent a ser alimentat/da i hidratat/da manualment, no vull ser pressionat/da, assetjat/da o forçat/da de cap manera a menjar o a beure. Tanmateix, vull rebre una atenció de qualitat i només destinada a promoure el màxim alleujament possible del meu patiment.
3. Davant d'una complicació del meu estat, vull que se m'atengui al lloc on resideixo i no ser portat/da a urgències ni ingressat/da a un hospital, llevat que sigui per realitzar una

sedació profunda i permanent si aquesta no pogués efectuar-se al lloc on actualment resideixo.

No utilitzar contencions mecàniques, encara que en no ser emprades pugui resultar lesionat/da, amb l'única excepció que jo pugui representar un perill per a la seguretat d'altres persones.

Si, a l'hora d'aplicar-se el meu DVA i aquest Annex, ja està regulada legalment l'**eutanàsia**, és la meua voluntat inequívoca: **(encerclar una de les dues opcions)**

A. **Que es provoqui la meua mort**, de manera ràpida, segura i indolora, sense haver d'esperar que es produeixi cap descompensació clínica que em llevi la vida espontàniament. Demano que aquest mateix document serveixi com la meua **sol·licitud formal** perquè se m'apliqui l'eutanàsia.

B. **Que NO es posi fi a la meua vida**, de manera directa i intencional, sinó que tan sols es respectin els criteris dels apartats anteriors i les esmentades INSTRUCCIONS SANITÀRIES del meu DVA.

**Consideració final** sobre l'aplicació d'allò indicat en aquest Annex un cop instaurada la demència **(encerclar una de les dues opcions)**

A. Sóc conscient que algunes malalties, especialment moltes demències, cursen amb manca de consciència de malaltia. Puc preveure la possibilitat que, arribat el moment d'executar la meua voluntat, expressada en aquest Annex i al meu DVA, jo mateix/a pugui verbalitzar, o manifestar d'alguna altra manera, un parer discrepant amb el d'aquest document. Si això passés, insto als meus responsables legals a evitar la temptació de manipular la meua futura i incompetent persona, contravenint o alterant les instruccions del meu DVA i **reclamo que prevalgui la meua voluntat expressada en aquest Annex**, que vaig redactar quan em trobava en plenes facultats cognitives i de salut mental.

B. Contràriament, en la mateixa situació, encara que presenti dificultats per prendre decisions si em puc comunicar- de la manera que sigui -**vull que es respecti la voluntat que jo expressi en aquell futur moment**, encara que es contradigui amb les decisions d'aquest mateix Annex.

Signatura:

Data: .....

<http://dretamorirdignament.cat/attachments/article/10/ANNEX%20DVA%20i%20Deme%CC%80ncia%209%20gener%202020%20DEFINITIU.pdf>

# PROPOSICIÓN DE LEY ORGÁNICA DE REGULACIÓN DE LA EUTANASIA

## Preámbulo

I

La presente Ley pretende dar una respuesta jurídica, sistemática, equilibrada y garantista, a una demanda sostenida de la sociedad actual como es la eutanasia.

La eutanasia significa etimológicamente «buena muerte» y se puede definir como el acto deliberado de dar fin a la vida de una persona, producido por voluntad expresa de la propia persona y con el objeto de evitar un sufrimiento.

Artículo 5. Requisitos para recibir la prestación de ayuda para morir.

5.1. Para poder recibir la prestación de ayuda para morir será necesario que la persona cumpla todos los siguientes requisitos:

d) Sufrir una enfermedad grave e incurable o un padecimiento grave, crónico e imposibilitante en los términos establecidos en esta Ley, certificada por el médico responsable.

5.2. No será de aplicación lo previsto en las letras b) “disponer por escrito de información...”, c) “ Haber formulado 2 solicitudes...”y e) “prestar consentimiento informado...” del apartado anterior en aquellos casos en los que el médico responsable certifique que el paciente no se encuentra en el pleno uso de sus facultades ni puede prestar su conformidad libre, voluntaria y consciente para realizar las solicitudes, cumpla lo previsto en el apartado 1.d) y haya suscrito con anterioridad un documento de instrucciones, testamento vital, voluntades anticipadas o documentos equivalentes legalmente reconocidos, en cuyo caso se podrá facilitar la prestación de ayuda para morir conforme a lo dispuesto en dicho documento.

# EL DOCUMENT DE VOLUNTATS ANTICIPADES (DVA) ES UN REGAL

Per a nosaltres: ens dona tranquil·litat.

Per a la nostra família: en moments durs, no els hi carreguem amb decisions difícils.

Per a l'equip mèdic: estarà orientat sobre com ha d'actuar.

*La LORE en la seva Disposició addicional sèptima diu que cal donar la màxima difusió de la llei i promoure la realització del document d'instruccions prèvies*

