

LLEI ORGÀNICA 3/2021, DE 24 DE MARÇ, DE REGULACIÓ DE L'EUTANÀSIA

PROCEDIMENTS ADMINISTRATIUS I FORMULARIS PER A PROFESSIONALS SANITARIS

**GUIA DE PROCEDIMENTS ADMINISTRATIUS I FORMULARIS PER A PROFESSIONALS
SANITARIS**

El propòsit d'esta guia és facilitar la gestió administrativa mitjançant l'ús dels formularis previstos en la llei

PRIMERA SOL·LICITUD

La persona que sol·licita la prestació haurà de presentar la sol·licitud de prestació d'ajuda per a morir (disponible en el WEB de la Conselleria de Sanitat - Professionals - Informació sobre l'eutanàsia) al metge/essa responsable (MR), que s'encarregarà de coordinar tota la seua informació i assistència sanitària en la prestació de l'ajuda per a morir (PAM). En el cas que també es presente la sol·licitud a un altre professional sanitari, este haurà de rubricar-la i traslladar-la a l'MR. L'escrit haurà d'incorporar-se a la història clínica i es deixarà constància per escrit en el full d'evolució del diagnòstic pel qual se sol·licita la PAM.

La sol·licitud de prestació d'ajuda per a morir haurà de realitzar-se per escrit o per un altre mitjà (un vídeo, per exemple) que permeta deixar constància i haurà d'estar datada i firmada per la persona que la sol·licita o qui la represente en presència de l'MR o d'un altre professional sanitari.

En els casos d'objecció de consciència, el professional sanitari que reba una primera sol·licitud d'ajuda per a morir haurà d'informar a qui realitza la sol·licitud sobre l'exercici del seu dret a l'objecció, i estarà obligat a derivar esta sol·licitud al seu immediat superior o a un altre professional per a continuar amb el procediment.

(Estos models estan disponibles en la pàgina web de la Conselleria de Sanitat: Professionals - Assistència sanitària - Informació eutanàsia - Formularis)

- **MODEL 1 - SOL·LICITUD DE PRESTACIÓ D'AJUDA PER A MORIR. PRIMERA SOL·LICITUD**
 - Firma: Sol·licitud que ha de realitzar el mateix pacient o una altra persona major d'edat i plenament capaç quan el pacient capaç no pot firmar (art. 6.1.b Llei orgànica de regulació de l'eutanàsia —LORE—), en la seua presència, indicant les raons per les quals la persona que demanda la prestació d'ajuda per a morir no es troba en condicions de firmar el document
 - He rebut: Professional sanitari o MR
- **MODEL 2.1 - SOL·LICITUD DE PRESTACIÓ D'AJUDA PER A MORIR EN NOM DEL / DE LA PACIENT PRESENTAT PEL / PER LA METGE/ESSA QUE EL/LA TRACTA. PRIMERA SOL·LICITUD.** Supòsit d'incapacitat de fet, amb document de voluntats anticipades, art. 6.4 LORE.
 - Firma: Metge/essa que el/la tracta
 - He rebut: Professional sanitari o MR
 - Acompanyar el document d'instruccions prèvies o document equivalent legalment reconegut subscrit prèviament per la persona que sol·licita
- **MODEL 2.2 - SOL·LICITUD DE PRESTACIÓ D'AJUDA PER A MORIR EN NOM DEL / DE LA PACIENT PRESENTAT PER UN/A REPRESENTANT. PRIMERA SOL·LICITUD.** Supòsit d'incapacitat de fet, amb document de voluntats anticipades, article 5.2 LORE.
 - Firma: Una altra persona major d'edat i plenament capaç podrà presentar-lo, datar-lo i firmar-lo acompanyant la sol·licitud del document d'instruccions prèvies o document equivalent legalment reconegut subscrit prèviament pel pacient. En el cas d'haver nomenat representant en eixe document, serà l'interlocutor vàlid per a l'MR.

- He rebut: Professional sanitari o MR

PRIMER PROCÉS DELIBERATIU

Després de la recepció de la 1a sol·licitud, l'MR, en el termini de 2 dies naturals, ha d'iniciar un **PROCÉS DELIBERATIU (el 1r)**. Abans de 5 dies naturals:

- Comprovar la capacitat de fet de la persona que sol·licita i omplir els models 3, 4 i 10 (*vegeu l'annex IV del Manual de bones pràctiques del Ministeri de Sanitat. Protocol d'actuació per a la valoració de la situació d'incapacitat de fet*). Disponible en el WEB de la Conselleria de Sanitat - Professionals - Assistència sanitària - Informació sobre eutanàsia.
- Omplir el document de certificació d'incapacitat de fet, en cas d'incapacitat:
 - Si no hi ha instruccions prèvies o document equivalent: Denegar prestació
 - Comprovar si hi ha cap document d'instruccions prèvies, o equivalent (en el programa Abucasis apareix una icona en el cantó superior dret: VOLANT). Continuació del procediment
- En el procés deliberatiu **es tractarà sobre el diagnòstic, possibilitats terapèutiques i resultats esperables, així com sobre possibles cures pal·liatives, alleujament de símptomes i prestacions socials i econòmiques, assegurant-se que la persona ha comprés la informació**. Necessàriament, este informe (model 10) haurà de contindre informació sobre el procés mèdic que afecta la persona i les alternatives possibles d'actuació.
- S'abordaran les qüestions mèdiques, psicològiques, familiars, socials i espirituals necessàries per a ajudar al fet que el metge responsable pugui valorar que qui sol·licita actua de manera voluntària, sense pressions externes i amb coneixement de causa sobre la prestació que sol·licita. Per a això, és recomanable que l'MR, en el menor temps possible després de la recepció de la primera sol·licitud, realitze una **interconsulta al professional de treball social** de referència, que haurà d'emetre l'informe corresponent, el qual serà inclòs en la documentació que s'haurà de remetre a la CGECVA.
- Es recomana que el metge responsable notifique al coordinador de trasplantaments del centre hospitalari de referència del sol·licitant la recepció de la primera sol·licitud de prestació d'ajuda per a morir, **quan la persona mostre interès per ser informat** sobre la donació pòstuma d'òrgans i teixits.

- **MODEL 3 - DOCUMENT D'INFORMACIÓ PER AL PACIENT QUE HA SOL·LICITAT EL SEU DRET A LA PRESTACIÓ D'AJUDA PER A MORIR**

- Firma: MR i pacient (o metge que el tracta, o representant, o per una altra persona major d'edat i plenament capaç quan el pacient capaç no pot firmar)

- **MODEL 4 - INFORMACIÓ PROCÉS METGE/ESSA RESPONSABLE PER A LA SOL·LICITUD DE LA PRESTACIÓ D'AJUDA PER A MORIR**
 - Firma: MR i pacient (o metge que el tracta, o representant, o per una altra persona major d'edat i plenament capaç quan el pacient capaç no pot firmar)
- **MODEL 10 - INFORMACIÓ PROCÉS DELIBERATIU 1r**
 - Firma: MR i pacient (o metge que el tracta, o representant, o per una altra persona major d'edat i plenament capaç quan el pacient capaç no pot firmar)

DENEGACIÓ DE LA PRESTACIÓ D'AJUDA PER A MORIR PER METGE RESPONSABLE

El metge responsable haurà de verificar els requisits aplicables en esta etapa assenyalats en els articles 5.1 o 5.2 de la LORE, segons el cas. En el termini màxim de 10 dies des de la presentació de la primera sol·licitud, haurà d'informar el pacient en el cas de denegació de la sol·licitud.

Si l'MR denega la sol·licitud, haurà de fer-ho per escrit i de forma motivada, remetent la denegació a la Comissió de Garantia i Avaluació de la Comunitat Valenciana. **L'MR haurà de remetre este model i TOTA la documentació de l'expedient (models anteriors, escrits, informes...) per registre departamental de la direcció mèdica del departament d'origen al Registre departamental de la DIRECCIÓ GENERAL D'ATENCIÓ HOSPITALÀRIA. És important que conste l'he rebut del pacient**, ja que eixa data és la que inicia el termini de 15 dies per a reclamar davant la CGECVA.

- **MODEL 7 - DENEGACIÓ PRESTACIÓ D'AJUDA PER A MORIR PER METGE RESPONSABLE**
 - Firma: MR
 - He rebut: Pacient (o metge que el tracta, o representant, o per una altra persona major d'edat i plenament capaç quan el pacient capaç no pot firmar)
 - 10 dies des de la primera sol·licitud
 - Enviar a la CGECVA en cinc dies hàbils des de la notificació de la denegació
- **MODEL 9 - RECLAMACIÓ CONTRA LA DENEGACIÓ DE PRESTACIÓ D'AJUDA PER A MORIR**
 - Firma: Pacient o representant
 - 15 dies naturals des de la notificació de la denegació al pacient
- **MODEL 8.1 ADAPTAT i 8.2 ADAPTAT - DOCUMENT PRIMER I SEGON ADAPTAT COMUNICACIÓ A LA COMISSIÓ DE GARANTIA I AVALUACIÓ EN CAS DE DENEGACIÓ PEL METGE RESPONSABLE DE LA PRESTACIÓ D'AJUDA PER A MORIR.** L'MR haurà de remetre este model i TOTA la documentació de l'expedient (models anteriors, escrits, informes...) per registre departamental de la direcció mèdica del departament d'origen al Registre departamental de la DIRECCIÓ GENERAL D'ATENCIÓ HOSPITALÀRIA.
 - Firma: MR
 - Enviar a la CGECVA en cinc dies hàbils des de la notificació de la denegació al pacient, juntament amb tota la documentació.

SEGONA SOL·LICITUD

Transcorreguts **almenys 15 dies naturals** des de la primera sol·licitud, i si la persona vol continuar amb el procés, podrà presentar a l'MR la segona sol·licitud de prestació d'ajuda per a morir.

Només si considera que la pèrdua de la capacitat de la persona sol·licitant per a atorgar el consentiment informat és imminent, podrà acceptar qualsevol període menor que considere apropiat en funció de les circumstàncies clíniques concurrents, de les quals **haurà de deixar constància en la història clínica**.

- **MODEL 11 - SOL·LICITUD DE PRESTACIÓ D'AJUDA PER A MORIR: SEGONA SOL·LICITUD**
 - Firma: Pacient, o per una altra persona major d'edat i plenament capaç quan el pacient capaç no pot firmar
 - He rebut: MR o professional sanitari
 - Almenys 15 dies naturals des de la 1a sol·licitud

SEGON PROCÉS DELIBERATIU

Després de la recepció la 2a sol·licitud, l'MR, en el termini de 2 dies naturals, ha d'iniciar un **NOU PROCÉS DELIBERATIU (el 2n)** i finalitzar-lo després de 5 dies naturals. En les 24 hores següents, recaptarà del pacient la seua decisió de continuar o desistir de la sol·licitud de prestació d'ajuda per a morir.

- **MODEL 12.1 o 12.2 - CONSENTIMENT INFORMAT PER A REBRE LA PRESTACIÓ D'AJUDA PER A MORIR. (FINALITZACIÓ DEL SEGON PROCÉS DELIBERATIU METGE RESPONSABLE-PACIENT)**
 - Firma: pacient o metge que el tracta, o representant, o per una altra persona major d'edat i plenament capaç quan el pacient capaç no pot firmar i MR

INFORME MÈDIC CONSULTOR

Una vegada finalitzat el procés deliberatiu i recaptat el consentiment informat del pacient, l'MR haurà de consultar el cas amb un metge/essa consultor/a amb formació en l'àmbit de la patologia del pacient, i que no pertanga al mateix equip assistencial de l'MR.

- **MODEL 13 - CONCLUSIONS INFORME METGE CONSULTOR**
 - Firma: metge/essa consultor/ora
 - 10 dies naturals després de rebre la 2a sol·licitud
 - He rebut del pacient o representant. Després de 24 hores, informe al pacient per l'MR
 - Si és desfavorable, comunicar al pacient el model 7 de la possibilitat de recórrer la decisió, en el termini màxim de 15 dies naturals, a la Comissió de Garantia i Avaluació.
- **MODEL 7 - DENEGACIÓ PRESTACIÓ D'AJUDA PER A MORIR PER METGE RESPONSABLE per informe desfavorable del metge consultor.**
 - Firma: MR
 - He rebut: Pacient o representant
 - Enviar a la CGECVA en cinc dies hàbils des de notificació

COMUNICACIÓ MÈDICA A LA COMISSIÓ DE GARANTIA I AVALUACIÓ

- **MODEL 14 - COMUNICACIÓ MÈDICA A LA COMISSIÓ DE GARANTIA I AVALUACIÓ**. L'MR haurà de remetre este model i TOTA la documentació de l'expedient (models anteriors, escrits, informes...) per registre departamental des de la direcció mèdica del departament d'origen al Registre departamental de la DIRECCIÓ GENERAL D'ATENCIÓ HOSPITALÀRIA. Esta l'haurà de remetre a la Presidència de la CGECVA, també per registre departamental.
 - Firma: MR
 - Màx. 3 dies hàbils des de recepció informe de l'MC
- Igualment, si el procediment finalitza per una altra causa amb anterioritat (revocació o desistiment del pacient, defunció, denegació per l'MR), s'haurà de remetre tota la documentació existent a la CGECVA per registre departamental de la DIRECCIÓ GENERAL D'ATENCIÓ HOSPITALÀRIA.

ALTRES DOCUMENTS

- **MODEL 8.1 i 8.2 - DOCUMENT PRIMER - DOCUMENT SEGON - COMUNICACIÓ A LA COMISSIÓ DE GARANTIA I AVALUACIÓ DESPRÉS DE LA REALITZACIÓ DE LA PRESTACIÓ D'AJUDA PER A MORIR**. Remetre per registre departamental des de la direcció mèdica del departament d'origen al registre departamental de la DIRECCIÓ GENERAL D'ATENCIÓ HOSPITALÀRIA. Esta el remetrà al president de la CGECVA, també per registre departamental.
 - Firma: MR
 - Enviar a la CGECVA en cinc dies hàbils des de realització de la prestació d'eutanàsia
- **MODEL 5 i 6 - SOL·LICITUD D'AJORNAMENT, REVOCACIÓ O DESISTIMENT DE PRESTACIÓ D'AJUDA PER A MORIR**
 - Firma: Pacient o representant i de l'MR ratificant la voluntat del pacient
 - En qualsevol moment. L'ajornament només després d'haver emés la CGECVA informe favorable a la realització de la prestació

EL REGISTRE EN LA HISTÒRIA CLÍNICA (Manual de bones pràctiques)

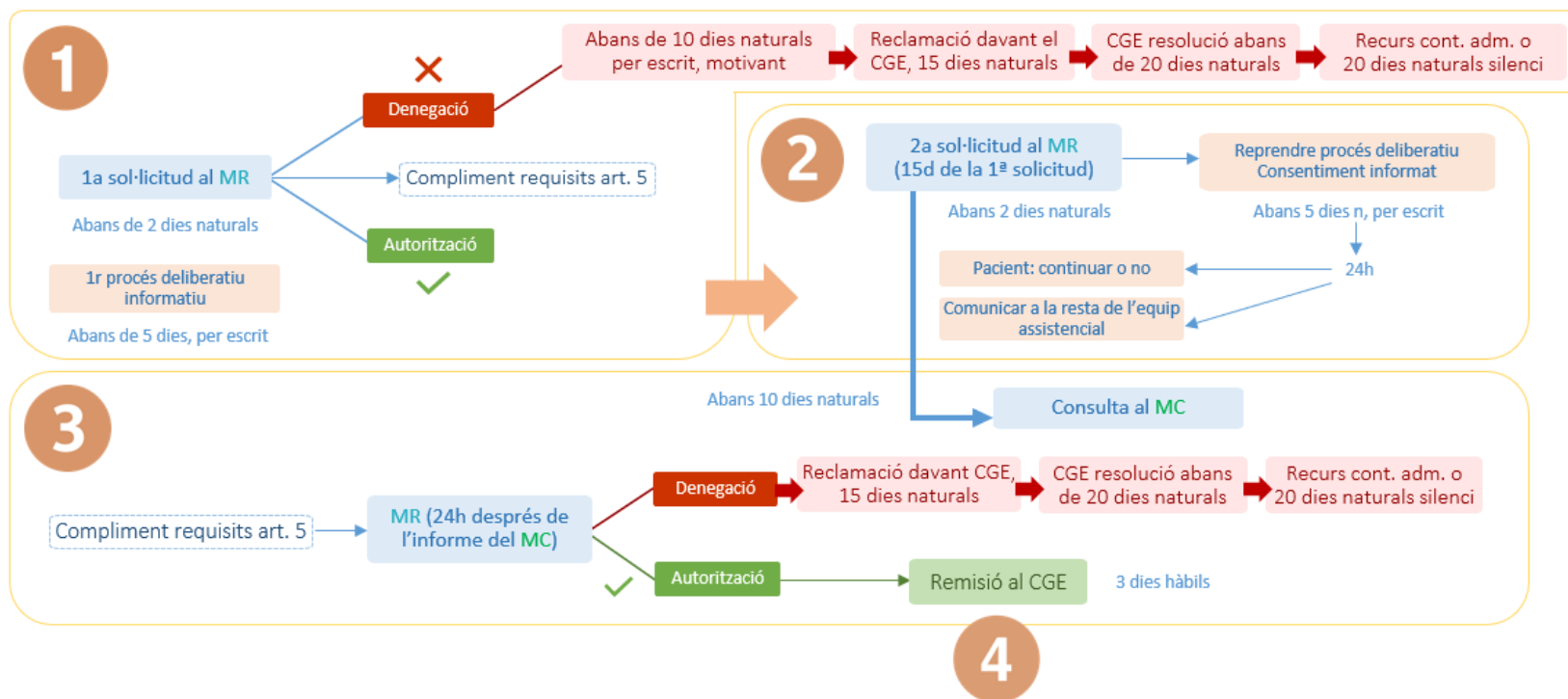
La LORE estableix una sèrie d'obligacions que són competència del metge o metgessa responsable, consultor i de l'equip assistencial responsable en relació al registre en la història clínica del pacient de les actuacions i decisions que es produïsquen durant el procés de sol·licitud i realització de la prestació d'ajuda per a morir. En particular, ha de deixar-se registre en la història clínica de tots els documents esmentats amb anterioritat, així com qualsevol altre que es considere d'interés a criteri de l'MR.

BIBLIOGRAFIA I DOCUMENTACIÓ D'INTERÉS

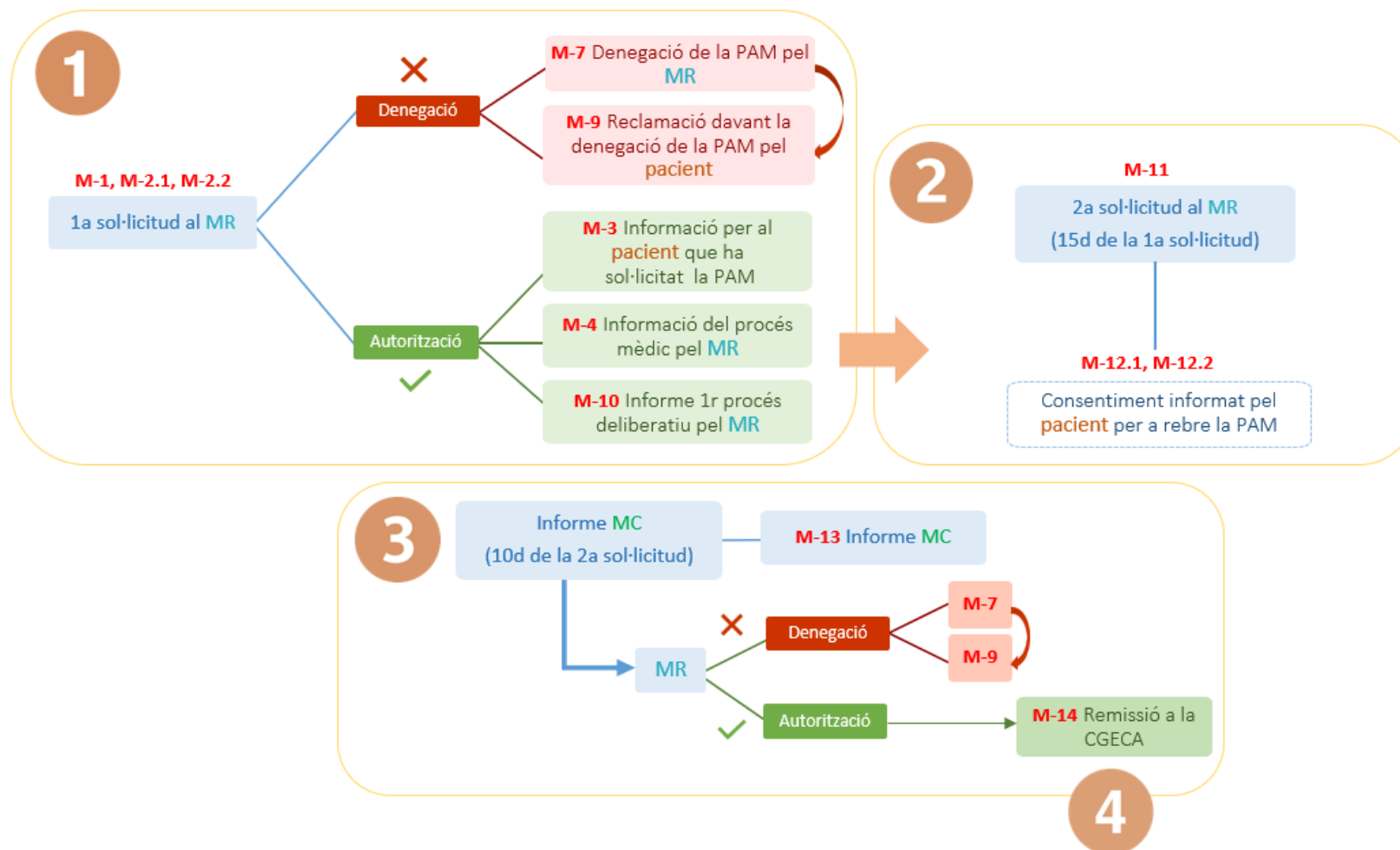
- Llei orgànica 3/2021, de 24 de març, de regulació de l'eutanàsia (BOE de 25 de març de 2021)
- Manual de buenas prácticas del Ministerio de Sanidad (*disponible en el WEB de la Conselleria de Sanitat - Professionals - Assistència sanitària - Informació sobre eutanàsia*)

- Formularis: *(disponibles en el WEB de la Conselleria de Sanitat - Professionals - Assistència sanitària - Informació sobre eutanàsia)*
- Protocol d'actuació per a la valoració de la situació d'incapacitat de fet *(annex IV del Manual de bones pràctiques del Ministeri de Sanitat. Disponible en el WEB de la Conselleria de Sanitat - Professionals - Assistència sanitària - Informació sobre eutanàsia)*
- Procediment i formularis en cas de donació d'òrgans de l'ONT. *(Disponible en el WEB de la Conselleria de Sanitat - Professionals - Assistència sanitària - Informació sobre eutanàsia)*
- Decret 82/2021, de 18 de juny, del Consell, de creació de la Comissió de Garantia i Avaluació de la Comunitat Valenciana, prevista en la Llei orgànica 3/2021, de 24 de març, de regulació de l'eutanàsia *(DOGV de 23-6-2021)*

PROCEDIMENT PRESTACIÓ D'AJUDA PER A MORIR



PROCEDIMENT PRESTACIÓ D'AJUDA PER A MORIR



FORMULARIS PRESTACIÓ D'AJUDA PER A MORIR

ALTRES FORMULARIS

