

01

**MANUAL D'ÚS
DELS DOCUMENTS
D'INFORMACIÓ CLÍNICA
EN L'ATENCIÓ DOMICILIÀRIA**

CèAVOC

**Comitè d'Ètica Assistencial
Vallès Oriental Central**

COMITÈ DE REDACCIÓ

Inma Barrachina
Carmen Blanco
Xavier Busquet
Joan Castellsagué
Eulàlia Cladellas
Dolors Gascón
Pilar Loncan
Mónica Miguélez
Carles Monsó
Rafael Velasco
Cesca Zapater

DOCUMENTS DE REFERÈNCIA

. Reid R, Haggerty J, McKendry R, Defusing the confusion: concepts and measures of continuity of healthcare, Ottawa: Canadian Health Services Research Foundation; 2002

Caldes de Montbui, setembre de 2011

MANUAL D'ÚS DELS DOCUMENTS D'INFORMACIÓ CLÍNICA EN L'ATENCIÓ DOMICILIÀRIA (ICAD)

JUSTIFICACIÓ

Aquesta iniciativa es basa en la llei 21/2000 que reconeix el dret dels ciutadans a tenir la informació adequada, a poder intervenir en la presa de decisions sobre la seva atenció sanitària i en les necessitats del nostre sistema de garantir la millor atenció en el medi més convenient i vetllar per la continuïtat assistencial.

Aquests documents estan pensats per ser utilitzats en situacions d'atenció domiciliària i/o sociosanitària, que en el transcurs del seu seguiment es detecti la necessitat de coordinació entre diferents equips assistencials. La necessitat pot sorgir del pacient, de la família i/o de l'equip professional sanitari.

OBJECTIUS

- Afavorir la cadena ètica basada en la responsabilitat professional en l'atenció als pacients.
- Dotar d'instruments per a l'ajuda a la presa de decisions a l'atenció domiciliària.
- Garantir l'atenció indicada en les condicions adequades a les preferències expressades pel pacient i/o entorn.
- Prevenir situacions de risc i planificar les possibles resolucions.

TIPOLOGIA DE PACIENTS I/O POBLACIÓ DIANA

Aquesta documentació està pensada per poder ser utilitzada en pacients amb patologies oncològiques, no oncològiques, geriàtriques, neurodegeneratives (demències, Parkinson, ELA,..), pacients amb insuficiència orgànica crònica avançada (IOCA), o d'altres malalties cròniques complexes avançades (MACA). En definitiva, en aquells malalts amb fragilitat severa amb la intenció de planificar la seva atenció, incorporar les preferències dels pacients i/o entorn i afavorir la continuïtat assistencial al domicili.

DOCUMENTACIÓ

Consta de tres documents (A,B i C) que no són excloents i poden ser utilitzats indistintament i de forma concomitant. En versions català i castellà pel document A.

Document A

Informació d'atenció domiciliària, "Document de Voluntats expressades" "Documento de Voluntades expresadas"

Document B

Informació d'atenció domiciliària, "Informe situació clínica"

Document C

Informació d'atenció domiciliària, "Valoració pronòstica d'últims dies"

BASES LEGALS

Llei 21/2000 (Parlament de Catalunya) sobre els drets d'informació concernent la salut i l'autonomia del pacient, i la documentació clínica.

<http://www20.gencat.cat/portal/site/canal%2Fs%2Fsalut/menuitem.af261f715269a25d48af8968b0c0e1a0/?vgnnextoid=e97f85886bd2d210VgnVCM2000009b0c1e0aRCRD&vgnnextchannel=e97f85886bd2d210VgnVCM2000009b0c1e0aRCRD&vgnnextfmt=default>

DOCUMENT A “DE VOLUNTATS EXPRESSADES”

Definició: Reconeixement del dret de les persones a expressar on volen ser tractades i quin nivell d'intensitat terapèutica estan disposades a assumir.

Objectius:

- ⇒ Identificar situació evolutiva de la malaltia.
- ⇒ Concretar les indicacions objectives més adequades.
- ⇒ Constatar les preferències del pacient i/o cuidadors.

Característiques: Es tracta d'un document per l'expressió de les voluntats del pacient i/o entorn, d'acord a les possibilitats terapèutiques indicades, en el context d'una malaltia que requereix de la intervenció de diferents equips d'atenció i pot implicar a diferents nivells assistencials.

Exemples d'ús:

- ⇒ DECISIONS DIFÍCILS DE LIMITACIÓ I/O REBUIG TERAPÈUTIC
Decisions difícils sobretot en geriatria, on la voluntat del malalt i la família poden ser molt decisius en una adequació de l'esforç terapèutic. Per exemple, referent a la col·locació de sonda nasogàstrica, a la derivació als serveis d'urgències.
- ⇒ MALALTS MOLT CONTROLADORS
Pacients que volen decidir en tot moment i que són resistents a delegar les decisions als altres o que desconfien de qui les pugui prendre per ells.

DOCUMENT B “INFORME SITUACIÓ CLÍNICA”

Definició: Informació adequada a situacions evolutives de la malaltia orientada a les necessitats i problemes.

Objectius:

- ⇒ Planificar la continuïtat assistencial al domicili.
- ⇒ Afavorir la informació necessària i suficient per donar l'atenció pactada.
- ⇒ Prevenir situacions difícils.
- ⇒ Facilitar la presa de decisions en situacions de crisi al domicili.

Característiques: És un document per **planificar l'atenció sanitària al domicili**, facilitar la identificació dels diferents professionals que intervenen i també donar espai a recollir la informació dels professionals que intervenen puntualment.

Exemples d'ús:

⇒ MANCA DE CUIDADOR DEFINIT

Famílies sense un cuidador ben definit, cuidadors informals amb dificultats de comunicació o famílies amb més d'un fill, ajudarà a clarificar la situació.

⇒ PACIENTS AMB SÍMPTOMES COMPLEXOS

Facilita les mesures d'intervenció i les decisions clíniques (risc d'hemorràgies massives, dispnea, dolor disruptiu.....).

⇒ DISCREPÀNCIES ENTRE EQUIPS

Consensuar criteris diferents entre equips assistencials.

⇒ DISCREPÀNCIES EN LA FAMÍLIA

Certa discordança en la família o d'algun membre en relació a la voluntat del malalt, ajuda a posicionar i clarificar.

DOCUMENT C “INFORME SITUACIÓ CLÍNICA”

Definició: Avaluació de situacions de final de vida.

Objectius:

- ⇒ Identificar repercussions de la malaltia sobre l'estat funcional.
- ⇒ Obtenir dades sobre el pronòstic d'evolució clínica.
- ⇒ Facilitar l'acompliment de documents de certificació de defunció.

Característiques: Identifica els diagnòstics i situacions de final de vida i permet establir una previsió pronòstica per tal d'orientar i planificar actuacions clíniques i pràctiques amb l'objectiu d'assolir els compromisos d'atendre al pacient segons les seves preferències.

Exemples d'ús:

⇒ VALORACIÓ DIAGNÒSTICA SUD (Situació d'últims dies)

Quan s'imposa un objectiu assistencial de confort i cal que tots sintonitzin en la nova situació, tant la família com el malalt com els diferents equips assistencials.

⇒ PREVISIÓ DE SÍMPTOMES DIFÍCILS

Quan es preveuen símptomes estressants, per tal de tranquil·litzar al malalt i la família i orientar al professional que hagi d'intervenir d'urgència.

CONCEPTES BÀSICS

1. **Recollir les voluntats dels pacients i els seus cuidadors**
2. **Donar la informació necessària i suficient sobre el procés de malaltia** al pacient i persones de referència.
3. **Potenciar la participació del pacient o els seus representants** en la presa de decisions sobre actituds terapèutiques.
4. **Adequar les actuacions sanitàries a les voluntats expressades** en qualsevol punt de les rutes assistencials.
5. **Facilitar el treball en xarxa dels diferents equips assistencials** del sistema sanitari.

 Institut Català de la Salut
Servei d'Atenció Primària
Granollers-Mollet del Vallès



CÈAVOC

Fundació Santa Susanna
Font i Boet, 16
Caldes de Montbui
t. 93 865 49 94 / f. 93 865 54 25
ceavoc@fundaciostasusanna.cat