

Llei orgànica 3/2021, de 24 de març, de regulació de l'eutanàsia

Procés de sol·licitud, valoració i prestació del servei d'ajuda per morir



Voluntat d'exercir el dret

Requisits del pacient

- Majoria d'edat i capacitat per obrir i decidir.
- Nacionalitat espanyola, o residència legal a Espanya, o certificat d'empadronament (temps superior a 12 mesos).
- Patir una malaltia greu i incurable, amb patiment insuportable, o un patiment greu, crònic i impossibilitant, amb patiment insuportable, certificat pel professional mèdic responsable.

Passos i/o tràmits a fer per activar la sol·licitud

- El sistema de salut ha de donar informació a la persona sol·licitant, per escrit, de les alternatives existents.
- La persona sol·licitant ha de presentar una doble sol·licitud voluntària i per escrit amb una separació mínima de 15 dies.
- La persona sol·licitant ha de prestar consentiment informat.

Document de voluntats anticipades

Qualsevol ciutadà o ciutadana pot deixar recollida amb anterioritat la seva voluntat de rebre l'ajuda a morir a través del **document de voluntats anticipades** (DVA). Les voluntats anticipades són unes instruccions que una persona major d'edat, amb capacitat suficient i de manera lliure, adreça al seu metge o metgessa responsable, per tal que les tingui en compte quan la persona es trobi en una situació en què les circumstàncies que concorren no li permetin expressar personalment la seva voluntat.

Alternativament, també existeix la possibilitat de deixar recollida aquesta voluntat a través d'algun document equivalent legalment reconegut.



Primera sol·licitud

Qui la pot sol·licitar i com?

El mateix pacient quan es trobi en ple ús de les seves facultats i pugui prestar la seva conformitat lliure, voluntària i conscient.

En cas que el pacient no es trobi en ple ús de les seves facultats ni pugui expressar la voluntat de rebre l'ajuda per morir de forma explícita i hagi subscrit amb anterioritat el document de voluntats anticipades o document equivalent legalment reconegut, la sol·licitud la pot fer:

- Una altra persona** major d'edat i plenament capaç, designada com a representant a la documentació signada anteriorment pel pacient, que indiqui que qui demana la prestació no es troba en condicions de signar, com també les raons.
- El metge o metgessa** que tracta el pacient en cas que cap persona pugui presentar la sol·licitud en nom del pacient.

En qualsevol dels 3 casos, la sol·licitud s'ha de **signar en presència d'un professional sanitari**. Si aquest professional no és el metge o metgessa responsable, el professional ha de fer-li arribar la sol·licitud.



Primera resolució

Qui valora la sol·licitud en primera instància?

En primera instància, la persona encarregada de fer la primera valoració és el metge o metgessa responsable escollit pel pacient dins dels terminis següents.

Quina pot ser la decisió?

SOL·LICITUD ACCEPTADA

El metge o metgessa responsable ha de realitzar amb el pacient un procés deliberatiu en què s'analitza:

- El diagnòstic.
- Les possibilitats terapèutiques i els diferents resultats esperables.
- Les possibles cures pal·liatives.

Aquesta informació també s'ha de facilitar per escrit.

Un cop s'ha fet aquest procés, hi ha un termini per aclarir dubtes o necessitats d'ampliació d'informació per part del pacient.

SOL·LICITUD DENEGADA

El metge o metgessa responsable ha d'informar per escrit sobre:

- Els motius de la denegació.
- La possibilitat de recórrer a la Comissió de Garantia i Avaluació (CGA).

El metge o metgessa responsable ha de remetre a la CGA els documents següents:

- Document 1***
- Document 2**** (cal indicar per escrit en el segon document el motiu de la denegació.)



Segona sol·licitud

Com continua el procés?

Un cop s'ha fet el procés deliberatiu i ha passat el termini per aclarir dubtes i/o ampliar informació, s'ha de formalitzar la decisió de continuar o desistir, i signar el document de **consentiment informat**.

Si la persona sol·licitant **manifesta la voluntat de continuar amb el procediment**, el metge o metgessa responsable ha de consultar amb un altre metge o metgessa extern al seu equip, qui ha de corroborar o no que es compleixen els requisits d'acord amb:

- La documentació del cas.
- Les dades clíniques rellevants del cas.

Aquest metge o metgessa (metge o metgessa consultor) ha de redactar un informe que ha de ser comunicat a la persona sol·licitant i al metge o metgessa responsable i publicat a la història clínica del pacient.



Resolució definitiva

Qui valora la segona sol·licitud?

Si finalment el **metge o metgessa consultor corrobora que es compleixen els requisits**:

- El metge o metgessa responsable ha de traslladar la sol·licitud a la Presidència de la CGA.

- La Presidència nomena 2 membres (professional mèdic + jurista) amb accés a la documentació clínica i amb possibilitat d'entrevistar-se amb el pacient i l'equip assistencial.

- Els dos membres designats emeten un informe.

Quina pot ser la decisió?

L'informe es posa en coneixement de la Presidència de la CGA i aquesta pot ser:

FAVORABLE

Es trasllada l'acceptació de la prestació del servei a la Presidència de la CGA, que ho ha de comunicar al metge o metgessa responsable.

DESFAVORABLE

La persona sol·licitant pot reclamar davant la CGA, que sense la participació dels dos membres designats ha de verificar el compliment o no dels requisits. Si la resolució definitiva continua sent desfavorable, la persona sol·licitant pot recórrer davant la jurisdicció contenciosa administrativa.

NO ACORD ENTRE ELS DOS MEMBRES DESIGNATS

S'eleva la verificació al ple de la CGA, on s'ha de decidir definitivament. La resolució definitiva pot ser favorable o no. En cas de denegació la persona sol·licitant pot recórrer davant la jurisdicció contenciosa administrativa.



Prestació i enregistrament documental

Com es presta finalment l'ajuda a morir?

Un cop s'ha rebut la resolució definitiva favorable a la prestació de l'ajuda a morir, es pot prestar de dues maneres en funció de la voluntat del pacient si aquest es troba en ple ús de les seves facultats:

ADMINISTRACIÓ d'una substància per part de l'equip assistencial.

AUTOADMINISTRACIÓ, prèvia prescripció o subministrament de la substància per part de l'equip assistencial.

La prestació es pot dur a terme en el centre i al propi domicili.

Com queda enregistrat el procés?

Un cop realitzada la prestació, el metge o metgessa responsable ha d'enviar a la CGA la documentació següent:

- Document 1***
- Document 2****

La mort té la consideració legal de mort natural a tots els efectes. I així queda enregistrat en la història clínica del pacient.

*DOCUMENT 1

- Identificació del pacient.
- Identificació del metge o metgessa responsable.
- Identificació del metge o metgessa consultor.
- Existència de voluntats anticipades o representant.

**DOCUMENT 2

- Gènere i edat del pacient.
- Existència de voluntats anticipades.
- Capacitacions del metge o metgessa consultor.
- Informació del patiment.
- Informació de voluntariatet.
- Procediment utilitzat.
- Data i lloc de la mort.
- Temps transcorregut.