

-APLICACIO UNIVERSAL DE L'ARTICLE 212-3 DEL CODI CIVIL
-CANVI DE CIRCUMSTANCIES DE L'INTERNAMENT INVOLUNTARI
ART.212-6

Silvia Ventura Mas. Ex magistrada capacitació. Membre de l'Associació Judicial “Agora”.

Presidenta del Comitè d'ètica Assistencial de FCCSM .

Membre del Patronat de la Fundació Malats Mentals de Catalunya.

Compareixença al Parlament de Catalunya

Defensar l'aplicació de l'article 212-3 tant a malalts físics com psíquics, per criteris d'igualtat i de no estigmatització, lluny de l'aprofundiment limitat que ha fet el legislador fins ara de la CDPD i del consentiment informat respecte als malalts mentals

PROJECTE DE MODIFICACIÓ DEL ART. 212-3 :

Document de Voluntats anticipades.

- 1. La persona major de setze anys pot expressar en un document de voluntats anticipades les instruccions per a la realització d'actes i tractaments mèdics, per al cas en què es trobi en una situació en què no ho pugui decidir per ella mateixa. També pot designar la persona que, en substitució seva, ha de rebre la informació sobre la seva salut i decidir sobre la realització d'aquells actes i tractaments.
- 2.
- 3. La declaració de voluntats anticipades s'ha de formalitzar notarialment o davant de tres testimonis majors d'edat dels quals dos, com a mínim, no han de tenir relació de parentiu fins al segon grau ni estar vinculats per relació patrimonial amb la persona atorgant.
- 4. Pel que fa al procediment de comunicació al centre sanitari i als seus efectes, **hom s'ha d'ajustar al que estableix la legislació especial de l'àmbit sanitari.**
- 5. El document de voluntats anticipades és sempre revocable. El document posterior revoca l'anterior, llevat que la persona atorgant manifesti altrament.
- 6. Tothom ha de respectar les instruccions expressades, dins dels límits que estableix la legislació.

Succedani per usuaris de la Salut Mental de l'art.212-3

- Des de la publicació de art. 212-3 en el codi del 2010, les Associacions de Primera Persona han batallat per aconseguir uns mínims del contingut del text , a l'empара de la Convenció de les Persones amb Discapacitat que han anomenat “*Planificació de Voluntats Anticipades*”, sense més suport legal que la bona voluntat de la part sanitària. Si la vol acceptar. Aquesta figura no ha reeixit, per manca de divulgació i també per manca d'implicació mèdica atesa la manca d'obligatorietat.

Reaccions davant aquesta petició:

- 1) Diagnòstic Comitè de Bioètica de Calalunya; (2017) intenta conciliar les peticions dels pacients amb el paternalisme coercitiu del model biomèdic col·locant al psiquiatre com assessor i executiu confrontant-se amb la voluntat del pacient, que no sap el que vol per manca de “competència”. Dictamen jurídicament ja superat a les hores pel marc legal. **X**
- 2) Estudi del Pla Director de Salut Mental 2020, que conclou després de trenta pàgines que s’hauria de fer alguna cosa en aquest sentit. **X**
- 3) L’actual director del Pla Director de Salut Mental el passat 30 de novembre va remarcar la rellevància de la lluita contra l’estigma (PDA) i humanització en l’atenció hospitalària, però sense cap mes concreció a dia d’avui. **X**

Desitjos probables de pacients dins el seu document de voluntats anticipades:

- En cas de trasllat sanitari, no vull que es faci en vehicle policial.
- En ingrés involuntari, no vull que se m'apliquin mesures coercitives: contenció mecànica, injectables, sinó que a ser possible s'utilitzi l'espera i el diàleg.
- Que mai se m'apliquin electroxocs.
- Que no se'm posi en habitació d'aïllament.
- Que el meu psiquiatra supervisi el meu tractament.
- Que pugi estar acompanyat de familiar o amic en el meu ingrés hospitalari.
- Que no se m'hipermediqui . O que no se'm doni determinat fàrmac.
- Que si es possible tingui un ingrés domiciliari o se'm porti a aguts del Centre ---.
- Sempre que sigui possible rebre tractament no exclusivament biomèdic: Diàleg Obert, altres...

DIFICULTATS AMB LES QUE S'ENFROTA EL DOCUMENT DE VOLUNTATS ANTICIPADES

- La no resolució per la administració sanitària de quins drets té el pacient, dins del marc biomèdic de la psiquiatria.
- Què és el que podrà raonar el psiquiatra en la historia clínica per vulnerar la voluntat del pacient?
- Quina es la legislació aplicable: la que permet tot el que vol obviar el pacient amb el document, o les disposicions de l'OMS i Nacions Unides.?
- Quin règim sancionador tindrà l'incompliment? Necessitat d'establir-ho, o caurà l'eficàcia.



Asamblea General
de las Naciones Unidas

**INFORME DE LA RELATORA ESPECIAL SOBRE LOS DERECHOS DE LAS
PERSONAS CON DISCAPACIDAD 11 enero 2019 :**

Reconocer el **derecho de las personas con discapacidad a la libertad y la seguridad**, en igualdad de condiciones con las demás, en la legislación nacional.

Poner fin a todas las formas de prácticas coercitivas, también en entornos de atención de la salud mental, **y velar por que se respete el consentimiento informado** de la persona en todo momento.

Garantizar el **acceso a recursos efectivos a todas las personas con discapacidad privadas arbitrariamente de su libertad y adoptar medidas inmediatas** para que recuperen la libertad.

Abstenerse de destinar financiación a servicios que vulneren el derecho a la libertad y la seguridad de las personas con discapacidad y aumentar progresivamente los fondos asignados a la investigación y la asistencia técnica para poner fin a todas las formas de privación de libertad específicas de la discapacidad.

Encara hi som a temps d'una actualització del nostre sistema legal, en salut mental segons els Drets de la OMS i Nacions Unides-

Octubre 2023



- 1.5.1 Les respostes no coercitives impliquen repensar el rol de la legislació, que no sigui un focus on es restringeixen els drets. Respecte a la promoció de l'autonomia, llibertat sense discriminació.
- 1.5.5 Eliminació de las pràctiques coercitives.
- Respecte al consentiment informat.
- 2.1.5 Mateixos drets en els pacients físics que els psíquics. Qualsevol limitació de drets en salut mental es discriminació que haurà de ser abolida
- 2.2.4 Salvaguardar la voluntat i preferències dels usuaris en salut mental.
- 2.3.4 Prohibició d'internament i tractament involuntaris.

Article 212-6. Canvi de circumstàncies en l'internament voluntari

Si una persona que va consentir el seu propi internament per raó de trastorn psíquic ja no està en condicions de decidir-ne la continuació perquè les circumstàncies clíniques o el risc associats a la causa que en va donar origen han canviat de manera significativa, la direcció de l'establiment ho ha de comunicar a l'autoritat judicial perquè, si escau, en ratifiqui la continuació, d'acord amb el que estableix l'article 212-5.3.

Afegir-hi: adjuntant en la petició una explicació clara del canvi de circumstàncies.

Gracies per la seva atenció!!!