

# **dmd**

DRET A MORIR DIGNAMENT

**CATALUNYA**

TENIR L'OPORTUNITAT DE SER JO L'ÚNIC EN DECIDIR COM I QUAN VULL FINALITZAR

LA MEVA VIDA, SI AQUESTA NO TÉ LA QUALITAT QUE DESITJO.

# ATENCIÓN PERSONALIZADA

En DMD-CAT distinguimos dos tipos de atención:

- A. Atención a las personas. La realizan los voluntarios y las voluntarias, que atienden a las personas que contactan con DMD sea vía telefónica, por email o presencialmente.
  - a. Este grupo de personas voluntarias han recibido una formación teórica de 20 h y prácticas durante 2 meses, acompañadas por un voluntario/a experto/a .

- b. Dan información general sobre los derechos que actualmente tenemos las personas para morir dignamente y los que todavía faltan y , por los que lucha DMD.
- c. Proporcionan la ayuda necesaria si así lo desea la persona, para elaborar su Documento de Voluntades Anticipadas, ayudándola a reflexionar sobre sus propios valores y la dignidad que no está dispuesta a perder. Todo ello para facilitar la elaboración consciente de su DVA.

# EQUIPO DE ASESORAMIENTO PERSONALIZADO

- A. En algunos casos las personas que acuden a DMD, lo hacen para plantear necesidades específicas relacionadas con el final de vida, ya sea para ellas mismas o para algún familiar o persona muy allegada. A éstas personas es a quienes se les ofrece una atención personalizada especializada.
  - a. En DMD-CAT esta atención la ofrece el “Equip d’Assessorament Personalitzat” ( EAP )

- b. Actualmente este equipo está formado por 7 personas voluntarias, profesionales de algún ámbito de la salud y/o expertas en atención personalizada.
- c. En la primera visita se atiende a toda persona que lo solicita, pero si ésta precisa seguimiento o información mas específica, se les indica que deberán asociarse a DMD ya que somos una organización que lucha por la libertad de las personas para que puedan libremente disponer de la propia vida y asesoramos a aquellas personas asociadas que comparten nuestros objetivos.

- i. La atención personalizada la basamos principalmente en la “escucha activa” para que la persona pueda exponer libremente cual o cuales son sus problemas y qué espera de nosotros.
- ii. Posteriormente se asesora a esa persona sobre los recursos que podrían ser de ayuda en su caso.
- iii. A las personas que acuden por que quieren poner fin a su vida, por la razón que sea, aparte de explorar si es una decisión consciente y suficientemente razonada en el tiempo, se les asesora de la gran trascendencia que tiene el hecho de compartir sus deseos con alguien de la familia o seres allegados.

# TIPOLOGÍA DE LAS PERSONAS QUE ATIENDE EAP

- ✓ Personas con enfermedades amenazantes, básicamente cáncer, enfermedades neurodegenerativas.
- ✓ Personas con trastornos mentales
- ✓ Personas que consultan por algún familiar con demencia severa
- ✓ Personas asociadas sin ninguna enfermedad, pero que desean tener toda la información disponible por si algún día se encontrasen en una situación que para ellas puede ser límite.

# TRABAJO EN EQUIPO

El Equipo de Atención Personalizada se reúne cada 15 días para poner en común y analizar aquellos casos que han resultado mas difíciles y si es necesario recibir el soporte del equipo.

Las personas voluntarias que son profesionales de la salud, no trabajan como tales, pero su aportación es de gran valor para el equipo.

A medida que se van incorporando personas voluntarias, se intenta que se formen equipos de 2 personas para hacer la atención.



# L'ANY 2018 ES VAN REBRE 847 DEMANDES D'INFORMACIÓ

27% Demanda de informació general

22% Persones que volien associar-se

23% Persones que volien ajut per fer els seu Document de Voluntats

Anticipades (DVA)

14% Persones que precisaven una primera visita amb l'Equip D'Assessorament

Personalitzat.

13% Persones que precisaven visita de seguiment amb l'EAP

4% No concretat

# Persones ateses per l'equip d'assessorament personalitzat:

23,1 % patien càncer

15,7 % patien una malaltia neuro-degenerativa (Esclerosi Múltiple, Ela, Parkinson...)

12% patien un deteriorament cognitiu i/o edat molt avançada

10,2 % patien un trastorn mental

11,1 % patien altres malalties o deteriorament greu de l'autonomia

En 2 casos la consulta va ser per retirar tractament de suport vital a sol·licitud del propi malat.

Un 25,9 % de les persones que van consultar, no patien cap malaltia greu. Volien informació per el cas de patir la en un futur, saber de quins recursos podien disposar per no allargar una situació que per a cada una de les persones resultés indigna i inacceptable atenent als seus valors.