

# Implementació de la Planificació Anticipada de Decisions al Centre Sociosanitari Albada: Estudi Qualitatiu

INSTITUCIÓ FINANÇADORA: FUNDACIÓ VÍCTOR GRÍFOLS I LUCAS

## Equip investigador:

Germán Diestre Ortín, Albert Farré Cobos, Mercè Prat Martínez, Carme Nogueras Rimblas, Raquel Alonso Peral, Silvia Bleda García, Xavier Cleries, María del Carmen Peñaranda Cólera, Antonio Nogueras Rimblas

## RESUM EXECUTIU

La Planificació Anticipada de Decisions (PAD) és un procés que permet que la persona malalta expressi els seus valors i preferències als professionals assistencials, per tenir-los en compte i acordar objectius assistencials coherents, registrats i ben documentats, que han de permetre adequar les actuacions per aconseguir-los quan aquest ja no es capaç i és troba al final de la seva vida.

Al Centre Sociosanitari Albada de Sabadell, que forma part de Parc Taulí Sabadell-Hospital Universitari s'ha implementat una acció per que la PAD sigui coneguda i afavorida a tots els seus dispositius assistencials.

Aquest estudi té la finalitat d'indagar en la **implementació de la PAD en una organització sanitària des de les diferents perspectives dels seus agents implicats**: pacients/familiars i professionals clínics i directius. L'objectiu és conèixer les **percepcions i actituds de pacients/representants, famílies i professionals** de l'Albada Centre Sociosanitari en relació a la (PAD) i contrastar-les amb el model assistencial del centre en l'Atenció al Final de la Vida.

El **disseny** de l'estudi, de tipus **qualitatiu**, es basa en **entrevistes individuals en profunditat** a professionals tant assistencials com directius i **grups de discussió** amb professionals assistencials i representants/familiars de pacients. Per a l'anàlisi de dades es van seguir els principis de **l'anàlisi temàtica** organitzada al voltant de dos processos de codificació independents.

Des de la perspectiva dels **pacients i familiars**, es valora **positivament l'AFV en general i la PAD en particular**. Tot i que també s'evidencia un modest nivell de **sensibilització i coneixement**, i sorgeix la importància de sensibilitzar a la població i proporcionar informació acurada i accessible. En aquest sentit, la pròpia **implementació de la PAD** suposa una finestra d'oportunitat per a la **intervenció** orientada a la **sensibilització** de les següents generacions.

La PAD es percep com un **instrument que facilita i empodera a pacients i familiars durant la presa de decisions**, impactant positivament sobre la **incertesa** i l'**angoixa** que s'experimenta durant el procés de fi de vida. L'aspecte del procés de PAD que pacients i familiars consideren més transcendent és que es desplegui sempre de manera personalitzada i tingui com a conseqüència la **personalització de l'atenció sanitària que s'ofereix al final de la vida**.

Des de la perspectiva dels **professionals**, la PAD es percep de manera **positiva** i **favorable** també perceben la **consistència** entre aquesta iniciativa i els valors que sustenten la organització i la visualitzen com una **eina útil** per a la millora de la **qualitat de l'atenció que s'ofereix al final de la vida**.

Els professionals reconeixen la **PAD com un procés**, que requereix d'un **temps, ritmes, fases i espais**, que té un caràcter **interdependent** entre els diferents dispositius, nivells i serveis que conformen l'atenció sanitària, i que es basa fonamentalment en la gestió de la **comunicació entre professionals** i del **treball en equip**, en el grau de **sensibilització i coneixement** i en la **formalització i el registre del procés**. Aquest últim aspecte es veu a la vegada molt important i de gran dificultat operativa.

La PAD s'associa a diversos **beneficis** concrets que afecten a la que afecten a la **organització** en el seu conjunt, als seus **professionals** que treballen amb la PAD i als **pacients i familiars** als quals se'ls hi aplica.

El model de PAD proposat i implementat en el centre s'identifica amb un **procés de canvi iniciat però encara inacabat** que és valorat molt positivament, tant des del punt de vista dels professionals com dels pacients/familiars. En aquest sentit, s'observen **oportunitats de millora** en tots els aspectes del procés de PAD, com la **participació** de les persones, la **coordinació** entre dispositius, el **treball en equip**, el **lideratge**, la **sensibilització** social i professional, la **formació** i els canvis a la **organització** per adaptar-se a la promoció de la PAD.

Finalment, pel què fa a l'avaluació de la PAD, s'identifica com un element **complex** i s'apunten **indicadors** relacionats amb el **registre**, tant del propi procés com dels valors i preferències de les persones, la **satisfacció** envers l'atenció al final de la vida, l'**atenció a l'entorn familiar** i l'**impacte**.