

DIRECTIVES ANTICIPEES

Vous êtes en : SSR USLD EHPAD

Ce peut être le moment de prendre des décisions importantes, qui pourront être utiles un jour. Les prendre aujourd'hui évitera que d'autres les prennent ce jour-là à votre place, sans que vos volontés puissent être respectées, faute de les connaître.

La loi du 22 avril 2005 relative aux droits des malades et à la fin de vie permet à toute personne majeure de rédiger des directives anticipées.

Définition

Les directives anticipées sont des **instructions écrites** que donne par avance une personne majeure consciente, pour le cas où elle serait dans l'incapacité d'exprimer sa volonté. Ces directives anticipées sont prises en considération pour toute décision concernant un **patient hors d'état d'exprimer sa volonté** chez qui est envisagé **l'arrêt ou la limitation d'un traitement inutile** ou disproportionnée ou la prolongation artificielle de la vie.

Comment les rédiger ?

Il s'agit donc d'un document écrit, que vous aurez daté et signé. Votre identité doit y être clairement indiquée (nom, prénom, date et lieu de naissance).

Si vous êtes dans **l'impossibilité d'écrire et de signer** vous même ce document, vous pouvez demander à **deux témoins, dont** votre **personne de confiance** si vous en avez désignée une, d'attester que le document que vous n'avez pu rédiger vous même est l'expression de votre volonté libre et éclairée. Vos témoins devront indiquer leur nom et qualité. Leur attestation devra être jointe aux directives anticipées.

Votre médecin peut à votre demande joindre à vos directives anticipées, au moment de leur insertion dans votre dossier médical, une attestation constatant que vous étiez lors de leur rédaction en état d'exprimer librement votre volonté.

Vous pouvez à tout moment révoquer vos directives anticipées, les modifier partiellement ou totalement. Toute modification fait courir une nouvelle période de trois ans

Durée de validité

Vos directives anticipées sont valables sans limite de temps mais vous pouvez les **modifier ou les annuler à tout moment.**

Conservation

Vos directives anticipées seront le cas échéant **conservées dans votre dossier médical**, constitué en cas d'hospitalisation dans notre l'hôpital.

Vous pouvez également **conserver une copie de vos directives anticipées et les remettre** à votre personne de confiance, à un membre de votre famille, à un proche ou au médecin traitant. Dans le cas, où vous les auriez déjà écrites, vous devez faire mentionner dans votre dossier médical leur existence et le nom de la personne qui les détient.

Exemples de traitements à entreprendre ou à poursuivre pour l'énoncé de mes directives anticipées pour le cas où -je serais un jour hors d'état d'exprimer ma volonté :

- ✓ **Respiration artificielle** (*une machine qui remplace ou qui aide ma respiration*)
 - Intubation/trachéotomie
 - Ventilation par masque
- ✓ **Réanimation cardio-respiratoire** (*en cas d'arrêt cardiaque*)
- ✓ **Alimentation artificielle** (*une nutrition effectuée au moyen d'une sonde placée dans le tube digestif ou en intraveineux*)
- ✓ **Hydratation artificielle** (*par sonde placée dans le tube digestif ou par perfusion*)
- ✓ **Transfert en réanimation** (*si mon état le requiert*)
- ✓ **Transfusion sanguine**
- ✓ **Intervention chirurgicale**
- ✓ **Radiothérapie anticancéreuse**
- ✓ **Chimiothérapie anticancéreuse**
- ✓ **Médicaments visant à tenter à prolonger ma vie**
- ✓ **Examen diagnostic lourd et/ou douloureux**
- ✓ **Je demande que le soulagement de mes souffrances (physiques, psychologiques) même si cela a pour effet d'abrèger ma vie.**

Mes directives anticipées

Je soussigné(e) :

Né(e) le : à :

Adresse :

J'énonce ci-dessous mes directives anticipées pour le cas où je serais un jour hors d'état d'exprimer ma volonté :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Fait à, le

Signature

Signature du 1^{er} témoin
Nom/Prénom :
Qualité :

Signature du 2^{ème} témoin
Nom/Prénom :
Qualité :