

Voluntades anticipadas

Las voluntades anticipadas informan a otros sus valores y sus creencias sobre la atención que quiere recibir en caso de sufrir una enfermedad o una lesión grave. Esto le ayuda a pensar y documentar cuáles serían sus elecciones y quién quiere que hable en su nombre si usted no puede hablar por sí mismo. No es una conversación de una sola vez. Es un proceso, una conversación continua que puede cambiar con el tiempo.



Inicie la conversación hoy mismo

Tómese el tiempo para pensar qué es importante para usted. No hay elecciones correctas o incorrectas.

Algunas personas tienen opiniones firmes sobre lo que es importante para ellos si se enferman de gravedad. Otras pueden tener ciertas cosas que prefieren evitar. Es importante que informe a sus seres queridos y a su equipo de atención médica sobre sus valores y sus creencias.

Pregúntese:

- ✓ ¿Qué miedos tiene con respecto a enfermarse?
- ✓ Si estuviera gravemente enfermo, ¿hay algún tipo de tratamiento específico que cree que sería demasiado para usted?

Notas:

“Siempre parece demasiado pronto... hasta que es demasiado tarde.”

— Ellen Goodman, periodista americana y fundadora de The Conversation Project

theconversationproject.org

Elija a alguien en quien confíe como su apoderado para asuntos médicos (también llamado agente o sustituto) para que tome decisiones por usted cuando no pueda tomarlas por sí mismo.

- **Hable con su apoderado** y con su equipo de atención médica sobre el tipo y el alcance de la atención que quiere recibir, y siga hablando. Vuelvan a conversar sobre el tema con frecuencia para asegurarse de que entiendan sus deseos. Avíseles si cambia de parecer.
- **Documente sus elecciones.** Escriba o grábese hablando sobre el tipo de atención que quiere o que no quiere recibir. Cree o actualice sus directivas anticipadas. Comparta una copia con su equipo de atención médica y con su apoderado.
- **Para comenzar, complete la lista de verificación que está del otro lado de la hoja.**



eBrightHealth ACO
una organización de atención responsable

Lista de verificación de mis voluntades anticipadas

✓ Marque todas las que correspondan.

1. He completado o actualizado uno o todos estos documentos de directivas anticipadas:

HECHO

<input type="checkbox"/>	Testamento vital
<input type="checkbox"/>	Poder médico (también llamado poder notarial permanente para asuntos médicos) donde figura el nombre de la persona que quiero que tome las decisiones médicas por mí.
<input type="checkbox"/>	Documento 5 Wishes (Cinco deseos)

Si estoy recibiendo tratamiento para una enfermedad grave, le he preguntado a mi equipo de atención primaria sobre:

<input type="checkbox"/>	Órdenes del médico para el tratamiento de soporte vital (Physician Orders for Life Sustaining Treatment, POLST), Órdenes médicas para el alcance del tratamiento en Delaware (Delaware Medical Orders for Scope of Treatment, DMOST) para los residentes de Delaware.
<input type="checkbox"/>	Cuidados paliativos

2. Puedo responder SÍ a cada una de las siguientes afirmaciones:

HECHO

<input type="checkbox"/>	Mis directivas anticipadas están firmadas ante testigos y certificadas por un notario (si así lo requiere el estado donde vivo).
<input type="checkbox"/>	Mi apoderado para asuntos médicos tiene una copia de mis directivas anticipadas firmada.
<input type="checkbox"/>	Mi equipo de atención primaria tiene una copia de mis directivas anticipadas para mi historia clínica.
<input type="checkbox"/>	Sé dónde están mis directivas anticipadas, por lo tanto puedo llevar una copia al hospital.
<input type="checkbox"/>	Mis familiares y amigos cercanos saben dónde guardo mis directivas anticipadas.
<input type="checkbox"/>	He revisado mis directivas anticipadas en los últimos dos años o más recientemente si he tenido un cambio importante en mi salud o en mi vida (casamiento, divorcio, viudez, mudanza a otro estado) o si he cambiado mi apoderado para asuntos médicos.
<input type="checkbox"/>	Sé quién tiene una copia de mis directivas anticipadas en caso de que haga cambios y tenga que entregarle copias actualizadas.

Consejo importante: Guarde los documentos de directivas anticipadas en un lugar seguro. Guarde las tarjetas de Medicare y del seguro complementario, y la lista de los medicamentos que toma, en un lugar seguro al que pueda acceder con facilidad. ¡No las guarde en una caja de seguridad!

Descargue otras copias de esta lista de verificación y los formularios de directivas anticipadas en eBrightHealthACO.org


eBrightHealth ACO
una organización de atención responsable