**INFORMOWANIE I ZGODA PACJENTA NA LECZENIE**

AUTONOMIA PACJENTA

• Dosłownie – samorząd

• Zdolność myślenia, decydowania oraz swobodnego i niezależnego działania bez przeszkód i utrudnień

• Jest to forma wolności/swobody polegającej na korzystaniu z ludzkiej racjonalności

• Wyróżnia się autonomię myśli, woli i działania

• Prawo do wyłącznego decydowania o własnym zdrowiu, o tym jaką opiekę otrzyma pacjent i kto będzie wykonywał świadczenia

• Szczególne zastosowanie ogólnej autonomii osoby ludzkiej, zdolnej do samodzielnego i świadomego podejmowania decyzji – podstawowego prawa każdego człowieka

MODELE PACJENT – LEKARZ

1. **Paternalistyczny -** narzucanie woli pacjentowi (przez służby medyczne)

2. **Konfliktowo-roszczeniowy -**

3. **Informacyjny/interpretacyjny**

4. **Deliberacyjny**

CO BYŁO PRZED WPROWADZENIEM ZASDY AUTONOMII? – teraz jest respektowana

PATERNALIZM

• Przeniesienie na medycynę idei (dobrego) ojca, który lepiej od dzieci wie, co dla nich jest dobre i stosując różne sposoby narzuca im swą wolę

• Istnieje wiele odmian paternalizmu w medycynie, w których prawo pacjenta do wyrażania własnej woli jest negowane częściowo lub całkowicie

• Paternalizm radykalny zakłada, że wolno narzucić wolę leczącego nawet pacjentowi, który jest w pełni władny ocenić sytuację i podjąć własną decyzję

ARGUMENTY ZA PATERNALIZMEM:

**• Dobroczynność** – lekarz narzucając swą decyzję pacjentowi robią to zgodnie ze swoją wiedzą i przekonaniem dla dobra pacjenta

**• Nierównowaga** – pacjent ma za mało informacji i wiedzy aby móc podejmować rozsądne decyzje; nawet jeśli zostanie poinformowany i tak musi wybrać to, co zostanie przedstawione jako najlepsze przez fachowca

PROBLEMY PODEJSCI PETENALISTYCZNEGO:

• **Założenie, że czyniący dobro wie co tym dobrem w danej sytuacji jest**

• **Badania preferencji pacjentów** wskazują, że w sytuacjach, w których istnieje wybór, ich decyzje są zróżnicowane i inne niż decyzje fachowców

• **Nierównowaga występuje w większości relacji między ludźmi**

• **Właściwe rozwiązanie polega nie na tym, żeby pacjent lub klient wiedział tyle samo co fachowiec**, lecz na tym, by otrzymał rzetelną i zrozumiałą informację, która wystarczy do podjęcia decyzji

ZAWSZE BYŁ WZGLĘDNY-

• Platon pisał, że lekarz nic nie musi wyjaśniać, tylko zleca niewolnikowi co ten ma zrobić i bez wahania musi on wypełnić zlecenie, **ale lekarz powinien dokładnie wyjaśnić co zamierza robić osobom możnym i uzyskać ich akceptację**

**• Jest bardziej odzwierciedleniem stosunków społecznych niż zastosowaniem zasady czynienia** dobra

**• Autonomia jest jednym z przejawów powszechnie uznawanej wolności człowieka.** Człowiek chce i ma prawo sam decydować o tym co jest dla niego dobre, o ile nie narusza dóbr innych ludzi

**• Zdrowie nie jest wartością nadrzędną wobec wolności**

**• Powszechna akceptacja autonomii wynikła też w znacznym stopniu jako reakcja na liczne nadużycia modelu paternalistycznego**

OGRANICZENIA AUTONOMII

• Autonomia innych ludzi, której autonomiczne decyzje nie mogą naruszać

• Dobroczynność/nieczynienie zła – jeżeli dokonany autonomicznie wybór byłby oczywiście gorszy niż najlepsza w danej sytuacji możliwość lub prowadził do szkody dla pacjenta, autonomia może nie być respektowana (narusza autonomię pracowników medycznych)

• Sprawiedliwość – najlepszy wybór dokonany autonomicznie może skutkować niesprawiedliwym podziałem środków i nie może być respektowany

• Bardzo często istnieją wątpliwości co do racjonalności decyzji pacjenta, co do jego możliwości zrozumienia sytuacji – w sytuacjach medycznych lęk, zależność, upośledzenie sprawności, bardzo ograniczają możliwość osądu i podjęcia decyzji

• Wielu pacjentów nie chce "tracić czasu" na poznawanie własnej sytuacji i podejmowanie samodzielnej decyzji i polega na opinii lekarzy

• Traktowanie pacjenta jak partnera zajmuje bardzo dużo czasu i w wielu sytuacjach tego czasu nie ma

• Wszyscy zgadzają się, że konieczny jest szacunek dla ich własnej autonomii, ale chętnie narzucają swoje zdanie innym ludziom

• Szacunek dla autonomii innych osób, zwłaszcza autonomii ich działania, jest względny

• Ponieważ autonomia jest prawie zawsze czymś ograniczana, przeciwnicy autonomii często wysuwają argumenty, że nie powinna być nadrzędną wartością

INFORMOWANIE PACJENTA

• Obowiązek i zasady informowania pacjenta i uzyskiwania zgody na leczenie są określone w licznych aktach prawnych i kodeksach

• Jest to także problem etyczny, ponieważ przepisy regulują tylko ogólne zasady, natomiast charakter, zakres i sposób przekazywania informacji są inne w odniesieniu do każdego pacjenta

CO WYNIKA Z PRZEPISÓW I PRAWA?

ZASADY OGÓLNE

• Pełne informowanie pacjenta o wszystkich aspektach leczenia/opieki

• Zatajenie istotnej informacji jest możliwe, ale musi być dobrze uzasadnione

• Przekazywanie informacji tylko samemu pacjentów

• Dostosowanie informacji do potrzeb i możliwości pacjenta

JAK NALEŻY PRZEKAZYWAC INFORMACJE

INFORMOWANIE

• Zrozumiale – poziom informacji musi być dostosowany do możliwości jej przyswojenia oraz oczekiwań

• W odpowiednich warunkach – konieczne jest zachowanie poufności

• Taktownie – we współczesnej medycynie bardzo rzadko mamy do czynienia z sytuacjami, w których nic dla chorego nie można zrobić

• Obiektywnie – ani nadmiernie optymistycznie (każde działanie lecznicze wiąże się z ryzykiem), ani w sposób wyolbrzymiający ryzyko (straszenie pacjenta, aby odmówił leczenia lub uważał dobry wynik za coś niezwykłego)

• Badania wskazują, że pacjenci zapamiętują bardzo małą część przekazywanej im informacji

• Celowe jest powtarzanie informacji i pytanie pacjenta co zapamiętał i jak zrozumiał przekaz

• Jeżeli to możliwe, należy wskazać gdzie pacjent może znaleźć więcej informacji i spokojnie się z nimi zapoznać

CO ZROBIC JAK PACJENT PO OTRZYMANIU INFORMACJI PYTA CO MA ZROBIC?

Może zadecydować o zgodzie lub braku zgody na leczenie, czasami zdaje się na decyzje lekarza.

INFORMOWANIE

• Jeżeli dostępne możliwości wyboru dadzą podobny wynik, nakłaniać do samodzielnej decyzji. Pomocą może być rodzina i bliskie osoby, może być także lekarz rodzinny

• Jeżeli jedna z możliwości jest zdaniem informującego najlepsza, należy zaproponować ją i wytłumaczyć dlaczego.

CO TO JEST ŚWIADOMA ZGODA PACJENTA

Aby jakakolwiek zgoda była ważna, musi ona być podjęta przez osobę znającą problem przynajmniej w stopniu wystarczającym tej osobie do podjęcia decyzji. Bez przynajmniej podstawowej informacji o problemie zdrowotnym i planowanym leczeniu zgodę trudno uznać za „świadomą” i ważną

ZGODA NA LECZENIE

• Jest to zgoda na czynności medyczne wyrażona przez osobę zdolną do zrozumienia swojej sytuacji oraz planowanych czynności i poinformowaną w stopniu wystarczającym do podjęcia decyzji

• Bardziej właściwy jest termin „zgoda poinformowanego pacjenta” choć pacjent ma prawo wyrazić zgodę będąc niepoinformowanym

ZGODA NA LECZENIE ELEMENTY

• Na co pacjent wyraża zgodę

• Jaki jest powód podjęcia czynności

• Jaki jest cel czynności

• Możliwe powikłania i zagrożenia.

• **Oświadczenie o otrzymaniu wystarczających informacji**

**DOKUMNT ZGODY I INFORMACJI O LECZENIU I POWIKŁANIACH**

Dokument zgody powinien wskazywać najczęstsze i spodziewane powikłania oraz zagrożenia związane z proponowanym leczeniem. Celowe jest także umieszczenie w dokumencie oświadczenia o otrzymaniu przez pacjenta wystarczających informacji do podjęcia decyzji

Jeżeli jest bardzo obszerny, pacjent nie ma możliwości jego poznania i zrozumienia. Każdy pacjent będzie potrzebował innego zakresu informacji aby podjąć decyzję i należy pacjentom umożliwić zadawanie pytań aby uzyskali wystarczające im informacje i mogli zdecydować o wyborze postępowania oraz wyrazić zgodę na to postępowanie

Jeżeli zgoda zostanie uznana za nieważną, leczenie odbyło się bez zgody i popełniono przestępstwo zagrożone karą do 2 lat pozbawienia wolności. Jeżeli zgoda zostanie uznana za wadliwą, pacjenci domagają się odszkodowania za cierpienia związane z leczeniem i narażenie na niebezpieczeństwo.

**W JAKI SPOSÓB WYRAZIĆ ZGODE NA LECZENIE-** FORMALNA ZGODA NA PIŚMIE

ZGODA NA LECZENIE

**Ustawa o zawodzie lekarza wyróżnia dwa rodzaje interwencji:**

• zabiegi operacyjne i interwencje stwarzające stan podwyższonego ryzyka

• pozostałe zabiegi i badania

• Grupa czynności o podwyższonym ryzyku wymaga wyrażenia formalnej zgody na piśmie. Ocena czy ryzyko jest "podwyższone" należy do lekarza

• Do pozostałych czynności wystarcza zgoda domniemana, którą stanowi wykonanie czynności zwyczajowo i powszechnie przyjętych jako związane z określonym działaniem

Formalna zgoda jest potrzebna w interwencjach stwarzających podwyższone ryzyko zdarzeń niepożądanych, czyli **szkody zdrowotnej.**

**ZGODA DOMNIEMANA**

• Pacjent zgłaszający się na badanie lekarskiej, na EKG zgadza się na rozebranie, na założenie elektrod, podłączenie aparatu

• Pacjent zgłaszający się na pobranie krwi zgadza się na nakłucie żyły, wysłanie krwi do laboratorium, niewielkie ryzyko związane z nakłuciem (krwiak, rzadko infekcja)

• Pacjent zgłaszający się na zdjęcie szwów zgadza się na zmianę opatrunku, usunięcie szwów, drobne zabiegi przy ranie itp.

**ZGODA BLANKIETOWA**

Zgoda „blankietowa” – niewskazująca na co konkretnie została wyrażona – jest nieważna

• Z punktu widzenia prawnego można próbować podważyć ważność każdej zgody, niezależnie od tego jak jest obszerna i szczegółowa

**CZY ZGODA NA LECZENIE JEST PRAWEM CZY OBOWIAZKIEM PACJENTA?**

Wyrażenie zgody albo odmowa zgody są podstawowym prawem pacjenta. Bez zgody formalnej/pisemnej albo domniemanej nie wykonujemy żadnych czynności medycznych

**PRAWO CZY OBOWIAZEK PODJECIA DECYZJI?**

• Partnerskie stosunki między pacjentem a leczącymi powinny obejmować prawa i obowiązki dla obu partnerów

• Obowiązki i odpowiedzialność leczących są określone licznymi przepisami

• Pacjenci dość często unikają wypełnienia swoich obowiązków, ale w razie wystąpienia problemów nierzadko obwiniają pracowników

-Obowiązki związane z wyrażeniem zgody na leczenie mogą być dla pacjentów nieprzyjemne. Poznanie zagrożeń, w tym także zagrożenia życia związanego z chorobą i leczeniem, następstw choroby i leczenia, rokowania, które rzadko daje prawie całkowitą pewność wyleczenia, na pewno jest stresujące

-W przypadku niepowodzenia leczenia pacjent lub jego bliscy, zwłaszcza po wysłuchaniu rad prawnika, twierdzą, że brak informacji spowodował podjęcie niewłaściwej decyzji i co za tym idzie, zgoda na leczenie jest nieważna

BRAK ZGODY PACJENTA

**STAN PRAWNY**

• „Prawo nie nakazuje pacjentowi poddania się interwencji medycznej a lekarzowi pokonywania oporu pacjenta albo przez wykonywanie czynności na które zgody nie wyraził lub którym się sprzeciwił, albo przez występowanie do sądu aby taki sprzeciw pozbawić mocy.”

• Sąd Najwyższy, 2005: zasada poszanowania autonomii pacjenta nakazuje respektowanie jego woli, niezależnie od motywów (konfesyjnych, ideologicznych, zdrowotnych itp.)

• Brak zgody pacjenta na określony zabieg (rodzaj zabiegów) jest dla lekarza wiążący i znosi odpowiedzialność karną lub cywilną, natomiast w wypadku wykonania zabiegu delegalizuje go

Odmowa zgody na proponowane leczenie nie może więc być podstawą do całkowitego zerwania tzw. stosunku terapeutycznego. Nadal mamy obowiązek udzielania pomocy. Trzeba zawsze pamiętać, że takie sytuacje powinny być szczegółowo opisane w dokumentacji medycznej ponieważ nawet jeżeli sam pacjent będzie akceptował konsekwencje odmowy, jego bliscy mogą zgłaszać liczne zastrzeżenia i roszczenia, bardzo często oparte na kwestionowaniu kompetencji pacjenta do podjęcia decyzji lub zastrzeżeniach do sposobu informowania pacjenta. Brak odpowiedniej dokumentacji byłby wówczas interpretowany na niekorzyść leczących

•**W praktyce medycznej ze względów prawnych i etycznych informowanie pacjentów oraz uzyskiwanie zgody na leczenie są najważniejszymi elementami poszanowania autonomii pacjentów i ich praw**

**• Informowanie pacjenta jest procesem, nie jednorazową formalnością**

**• Zastosowanie leczenia o podwyższonym ryzyku bez zgody pacjenta jest naruszeniem przepisów karnych, zasad wykonywania zawodu i zasad etycznych**

**• Niezależnie od tego, czy pacjent wyraża zgodę na proponowane leczenie czy nie, należy otaczać go taką opieką, na jaką wyraża zgodę**