

<b>Politique et procédure no. : POL-PRO-DSP-620</b>	<b>Date d'émission : 2016-10-13</b>
<b>Titre : Procédure liée aux directives médicales anticipées (DMA)</b>	<b>Date de révision : 2019-09-19</b>

**Source :** Directeur des services professionnels

**Responsable de l'application :** Directeur des services professionnels  
 Directrice des services à la clientèle  
 Directrice qualité, communication et ressources  
 informationnelles  
 Chef de programmes à la clientèle

**Destinataires :** Résidents et leurs proches<sup>1</sup>  
 Usagers du Centre de jour<sup>1</sup>  
 Locataires des Résidences Le 1615 et le 1625<sup>1</sup>  
 Médecins traitants  
 Gestionnaires et personnel de l'hébergement  
 Personnel du Centre de jour  
 Personnel des Résidences Le 1615 et Le 1625  
 Membres de l'équipe de l'accueil

## 1. Préambule

En juin 2014, le gouvernement du Québec adoptait la Loi concernant les soins de fin de vie (LQ 2014). Cette loi, qui est entrée en vigueur le 10 décembre 2015, a pour objet d'assurer aux personnes en fin de vie des soins respectueux de leur dignité et de leur autonomie. Elle vient préciser les droits de ces personnes à un accès, tout au long du continuum de soins, à des soins adaptés à leurs besoins.

Cette loi permet aussi à toute personne d'émettre ses directives médicales anticipées (DMA). Ces directives sont des instructions que donne une personne apte à consentir aux soins sur les décisions à prendre en matière de soins dans l'éventualité où elle ne serait plus en mesure de les prendre elle-même. Elle ne peut toutefois, au moyen de telles directives, formuler une demande d'aide médicale à mourir.

Avec cette procédure, la Résidence établit les balises pour servir l'intérêt véritable des résidents conformément à la Loi en vigueur.

<sup>1</sup> Le terme usager regroupe les résidents hébergés, les usagers du Centre de jour et les locataires des Résidences Le 1615 et Le 1625 pour alléger le texte.

## **2. Objectif**

- Permettre aux usagers de rédiger et de déposer leurs directives médicales anticipées à leur dossier médical ou au registre national à cet effet;
- Permettre aux médecins et à l'équipe soignante d'avoir accès aux directives médicales anticipées de chaque usager afin de les respecter lorsque la situation le requiert.

## **3. Gestionnaire d'accès**

La directrice générale détermine au préalable les gestionnaires d'accès dans l'établissement en utilisant le formulaire du MSSS émis à cet effet. (Annexe1)

Ces gestionnaires ont comme rôle de donner des droits d'accès aux médecins, aux membres de l'équipe de l'accueil, aux chefs d'unité et à l'infirmière du Centre de jour, afin qu'ils puissent accéder au registre national des directives médicales anticipées sur le portail de la RAMQ.

Les gestionnaires d'accès sont :

- La directrice des services à la clientèle;
- La directrice adjointe des services à la clientèle;
- La chef de programmes à la clientèle;
- Le responsable du service informatique.

Par la suite, les gestionnaires d'accès ont le rôle de créer des profils d'utilisateurs aux personnes suivantes :

- Les médecins;
- Les chefs d'unité;
- Les membres de l'équipe de l'accueil;
- L'infirmière du Centre de jour.

## **4. Conditions**

Toute personne majeure et apte à consentir aux soins peut indiquer à l'avance ses volontés en donnant des DMA au cas où elle deviendrait inapte à consentir aux soins. Cette personne peut le faire par acte notarié en minute ou devant témoins au moyen du formulaire prescrit par le ministre (LQ 2014, articles 51 à 64). Elle ne peut toutefois, au moyen de telles directives, formuler une demande d'aide médicale à mourir.

Par la suite, les directives médicales anticipées s'appliqueront uniquement en cas d'inaptitude à consentir aux soins, pour des situations cliniques précises étant :

➤ Situation de fin de vie :

Lorsqu'une personne souffre d'une condition médicale grave et incurable et qu'elle est en fin de vie.

➤ Situation d'atteinte sévère et irréversible des fonctions cognitives :

Lorsqu'une personne se trouve dans un état comateux jugé irréversible, c'est-à-dire qu'elle est inconsciente de façon permanente et alitée, sans aucune possibilité de reprendre conscience.

Lorsqu'une personne est dans un état végétatif permanent, c'est-à-dire qu'elle est inconsciente, mais conserve quelques réflexes, comme la capacité d'ouvrir et de fermer les yeux ou la réaction à la douleur.

➤ Autre situation d'atteinte sévère et irréversible des fonctions cognitives :

Lorsqu'une personne souffre d'une atteinte sévère et irréversible des fonctions cognitives, sans possibilité d'amélioration, par exemple la démence de type Alzheimer ou autre type de démence à un stade avancé.

## 5. Procédure

Les soins visés par les directives médicales anticipées sont des traitements vitaux, qui peuvent être nécessaires au prolongement de la vie. Le tableau ci-dessous décrit les soins visés par les directives médicales anticipées :

Soin visé	Description du soin
La réanimation cardio-respiratoire	Intervention médicale visant à redémarrer la fonction cardiaque et la respiration d'une personne lorsque son cœur s'est arrêté et que ses poumons ont cessé de fonctionner. La réanimation cardio-respiratoire comprend le bouche-à-bouche (la ventilation à l'aide d'un masque de poche), les compressions thoraciques (massage cardiaque), la défibrillation (traitement des contractions anormales du cœur) et le respirateur (ou ventilateur).
La ventilation assistée par un respirateur	Utilisation d'un appareil pouvant supporter la respiration d'une personne devenue incapable de respirer.
La dialyse	Intervention médicale permettant de nettoyer le sang lorsque les reins ne peuvent plus le faire.
L'alimentation et l'hydratation forcée	Alimentation et hydratation d'une personne contre son gré. Son refus est exprimé par des paroles ou des gestes.
L'alimentation et l'hydratation artificielles	Alimentation et hydratation d'une personne qui ne peut plus ni se nourrir ni boire, à l'aide d'un tube introduit dans l'estomac ou encore par un cathéter installé dans une veine.

Notez qu'il n'est pas possible de demander l'aide médicale à mourir dans les directives médicales anticipées.

Un extrait du formulaire des directives médicales anticipées se trouve à l'Annexe 2.

Les directives médicales anticipées peuvent être déposées au registre national et/ou déposées au dossier médical d'un usager par un professionnel de la santé.

Il y a deux méthodes pour obtenir le formulaire :

1. Soit en ligne, au [www.ramq.gouv.qc.ca](http://www.ramq.gouv.qc.ca);
2. Soit par téléphone à la Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ) au (514) 864-3411.

Lorsque le formulaire des directives médicales anticipées aura été daté et signé par l'utilisateur et deux témoins, trois options sont possibles :

1. Envoyer le formulaire par la poste à la RAMQ pour qu'il soit déposé dans le Registre des directives médicales anticipées à l'adresse suivante :

Régie de l'assurance maladie du Québec  
Case postale 16 000  
Québec (Québec) G1K 9A2

2. Remettre le formulaire au médecin ou à un professionnel de la santé pour qu'il le dépose au dossier médical de l'utilisateur, à la suite du formulaire « Niveaux de soins et réanimation cardiorespiratoire ».

\* Pour l'utilisateur du Centre de jour le formulaire est déposé dans la section soins infirmiers du dossier de l'utilisateur.

\* Pour le locataire, le formulaire est rangé avec sa fiche de renseignements généraux.

3. Remettre le formulaire à un proche qui le donnera à un professionnel de la santé lorsque l'utilisateur sera inapte à consentir aux soins.

## 6. Période de validité

Les directives médicales anticipées restent valides tant et aussi longtemps qu'un autre formulaire plus récent ne sera pas rempli et mis à la connaissance des professionnels de la santé.

Pour éviter les erreurs d'interprétation, il n'est pas possible de modifier le formulaire en cours. Un nouveau formulaire doit être rempli. La date inscrite sur les formulaires permettra au médecin de déterminer lequel des formulaires est valide.

**Les directives médicales anticipées  
portées à la connaissance des professionnels de la santé  
sont les seules applicables.**

## 7. Révocation des directives médicales

La seule personne qui peut révoquer les directives médicales anticipées est l'utilisateur lui-même pendant qu'il est encore apte à le faire.

Toute demande de révocation se fait à l'aide du formulaire « Révocation des directives médicales anticipées » disponible à la RAMQ.

En cas d'urgence, si l'utilisateur est apte à consentir et qu'il exprime verbalement des volontés différentes de celles qui se retrouvent dans le formulaire de directives médicales anticipées ou dans un acte notarié, ces dernières seront automatiquement révoquées.

Toutefois, si après cet événement l'utilisateur désire faire connaître ses dernières volontés au sujet des situations médicales prévues dans le formulaire, il doit prendre les dispositions nécessaires auprès de la RAMQ telles que décrites au point 4 de la présente politique.

## **8. Contestation des directives médicales anticipées**

Les directives médicales anticipées peuvent être contestées. Seul un tribunal peut invalider en tout ou en partie, les directives médicales anticipées, à la demande d'un représentant légal, d'un médecin d'un établissement ou toute personne qui démontre un intérêt particulier pour l'utilisateur.

Pour éviter les risques de réactions et de contestations, l'utilisateur est fortement invité à discuter avec ses proches de ses préférences et de ses valeurs avant de ne plus être en mesure de consentir aux soins.

## **9. Consentement**

Les directives médicales anticipées ont la même valeur que les volontés exprimées par la personne.

Les directives médicales ont une valeur contraignante, c'est-à-dire que les professionnels de la santé qui y ont accès ont l'obligation de les respecter dans des situations cliniques précises.

Pour plus de détails, les procédures concernant les DMA sont incluses dans le guide élaboré par le MSSS « Directives médicales anticipées ».

Ce guide précise :

- Le rôle des professionnels de la santé qui pourraient informer et soutenir les personnes qui souhaitent émettre leurs directives médicales anticipées;
- Les modalités concernant le dépôt au dossier médical des directives médicales anticipées par les professionnels de la santé;
- Les conditions de validité et d'application des directives médicales anticipées;
- Les modalités d'accès aux directives médicales anticipées pour les professionnels ciblés en respect du règlement prescrit par le ministre, qui définit les modalités d'accès et de fonctionnement du registre des directives médicales anticipées.

La Résidence rend ce guide disponible sur son site internet.

## **10. Accès au registre national des directives médicales anticipées**

Lors de l'admission d'un résident, l'inscription d'un usager au Centre de jour, l'arrivée d'un locataire ou lorsque le médecin constate l'inaptitude d'un usager, il est possible de consulter

le registre national afin de s'assurer d'obtenir les directives médicales anticipées les plus récentes au dossier médical. Seuls les utilisateurs autorisés par l'établissement peuvent effectuer cette vérification au registre national des directives anticipées. Vous référer au point 3 de la présente politique.

#### **11. Particularités pour le Centre de jour**

Le registre national est consulté minimalement une fois par année pour chaque usager du Centre de jour lors de la révision du PII. Les directives médicales anticipées sont imprimées et déposées au dossier de l'usager. Il est important de comprendre que les directives médicales anticipées s'appliquent uniquement pour les situations cliniques visées. Se référer au point 4 de la présente politique. Les vérifications au registre sont faites uniquement pour les usagers identifiés par l'intervenant pivot du CLSC comme étant en vie.

#### **12. Particularités pour les Résidences Le 1615 et Le 1625**

Le registre national est consulté minimalement chaque année lors de la révision des fiches de renseignements généraux de chaque locataire. Les directives médicales anticipées sont imprimées et déposées dans le cartable des renseignements généraux. Il est important de comprendre que les directives médicales anticipées s'appliquent uniquement pour les situations cliniques visées. Se référer au point 4 de la présente politique.

#### **13. Révision**


Cette politique est révisée tous les 3 ans ou au besoin, lors de changements législatifs ou réglementaires.

#### **14. Références**

- Guide « Directives médicales anticipées » - Loi concernant les soins de fin de vie, MSSS, 2018;
- Loi concernant les soins de fin de vie (LQ 2014);
- <https://www.quebec.ca/sante/systeme-et-services-de-sante/soins-de-fin-de-vie/directives-medicales-anticipees/extrait-du-formulaire/> (Dernière mise à jour le 8 mars 2019);
- <http://www.justice.gc.ca/>;
- <http://www.sante.gouv.qc.ca/>.

19 septembre 2019  
Date

par



Jean-Louis Hausser  
Directeur des services professionnels

**1 Description des services en ligne demandés**

Description	Service en ligne
Application	Inscription d'utilisateurs par un représentant désigné

**2 Utilisateur**

Nom	Prénom	Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Fonction au sein de l'établissement Gestionnaire des autorisations d'accès au Registre des DMA	Est-ce que vous possédez un accès pour d'autres services en ligne à la Régie? Si oui, donnez le nom d'utilisateur : CE		
Nom de l'établissement			
Adresse de correspondance (lieu de travail)		Adresse électronique	
Code postal	Téléphone NO. RÉG.	Poste	Télécopieur NO. RÉG.
Je m'engage : - à ne pas divulguer les éléments d'identification qui seront délivrés à mon nom afin de me permettre d'avoir accès aux services en ligne de la Régie dans le cadre de la présente demande; - à n'utiliser ces éléments d'identification que pour les fins pour lesquelles ils seront délivrés.		SIGNATURE DE L'UTILISATEUR	
		DATE ANNÉES MOIS JOUR	

**3 Autorisation**

Nom	Prénom	Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Fonction			
Nom de l'établissement			
Adresse de correspondance (lieu de travail)		Adresse électronique	
Code postal	Téléphone NO. RÉG.	Poste	Télécopieur NO. RÉG.
Je m'engage : - à ne pas divulguer les éléments d'identification délivrés au nom de l'utilisateur mentionné ci-dessus dont je pourrais prendre connaissance.		SIGNATURE	
		DATE ANNÉES MOIS JOUR	

**Note :** Advenant le non-respect d'un des engagements décrits ci-dessus, la Régie se réserve le droit de retirer en tout temps et sans préavis l'accès aux services en ligne accordé dans le cadre de la présente demande.

**4 Privilèges d'accès créés et éléments d'identification remis (à l'usage de la Régie)**

Période ou durée de validité des éléments d'identification délivrés  SIGNATURE DU RÉPONDANT À LA RÉGIE DATE ANNÉES MOIS JOUR	Numéro de référence  SIGNATURE STS DATE ANNÉES MOIS JOUR	Nom d'utilisateur  DATE d'inscription ANNÉES MOIS JOUR
--	--	---

Veuillez remplir et signer le formulaire et l'envoyer à l'adresse suivante :  
Régie de l'assurance maladie du Québec  
Centre d'assistance aux professionnels  
Case postale 500  
Québec (Québec) G1K 7B4

Pour nous joindre : Du lundi au vendredi de 8 h 30 à 16 h 30 (mercredi de 10 h 30 à 16 h)  
Téléphone : Québec : 418-643-8210  
Montréal : 514-873-3480  
Ailleurs au Québec : 1 800-463-4776  
Courriel électronique : sol.professionnels@ramq.gouv.qc.ca  
Après avoir établi votre identité, choisissez l'option 1.



## Directives

- Remplissez en lettres majuscules les sections 2 et 3 du formulaire.
- Signez aux endroits indiqués.
- Les lettres moulées, les initiales et les tampons ne sont pas acceptés pour la signature.
- Aucun document photocopié, télécopié ou non conforme ne sera accepté.
- Envoyez le formulaire par la poste à l'adresse indiquée au bas de celui-ci.

### Utilisateur

Cette section doit être remplie par la personne désignée pour utiliser le service en ligne demandé.

### Nom d'utilisateur

Si vous possédez un accès pour d'autres services en ligne de la Régie, inscrivez votre nom d'utilisateur.

**EXTRAIT DU FORMULAIRE DES DIRECTIVES MÉDICALES ANTICIPÉES****SITUATION DE FIN DE VIE**

Si je souffre d'une condition médicale grave et incurable et que je suis en fin de vie

**Soin A**

- Je consens à la réanimation cardio-respiratoire.
- Je refuse la réanimation cardio-respiratoire.

**Soin B**

- Je consens à la ventilation assistée par un respirateur ou par tout autre support technique.
- Je refuse la ventilation assistée par un respirateur ou par tout autre support technique.

**Soin C**

- Je consens à recevoir un traitement de dialyse.
- Je refuse de recevoir un traitement de dialyse.

**Soin D**

- Je consens à l'alimentation forcée ou artificielle.
- Je refuse l'alimentation forcée ou artificielle.

**Soin E**

- Je consens à l'hydratation forcée ou artificielle.
- Je refuse l'hydratation forcée ou artificielle.

**SITUATION D'ATTEINTE SÉVÈRE ET IRRÉVERSIBLE DES FONCTIONS COGNITIVES**

Si je suis dans un état comateux jugé irréversible ou si je suis dans un état végétatif permanent

**Soin A**

- Je consens à la réanimation cardio-respiratoire.
- Je refuse la réanimation cardio-respiratoire.

**Soin B**

- Je consens à la ventilation assistée par un respirateur ou par tout autre support technique.
- Je refuse la ventilation assistée par un respirateur ou par tout autre support technique.

**Soin C**

- Je consens à recevoir un traitement de dialyse.
- Je refuse de recevoir un traitement de dialyse.

**Soin D**

- Je consens à l'alimentation forcée ou artificielle.
- Je refuse l'alimentation forcée ou artificielle.

**Soin E**

- Je consens à l'hydratation forcée ou artificielle.
- Je refuse l'hydratation forcée ou artificielle.

**AUTRE SITUATION D'ATTEINTE SÉVÈRE ET IRRÉVERSIBLE DES FONCTIONS COGNITIVES**

Si je suis atteint de démence grave, sans possibilité d'amélioration (par exemple, démence de type Alzheimer ou autre type de démence à un stade avancé)

**Soin A**

- Je consens à la réanimation cardio-respiratoire.
- Je refuse la réanimation cardio-respiratoire.

**Soin B**

- Je consens à la ventilation assistée par un respirateur ou par tout autre support technique.
- Je refuse la ventilation assistée par un respirateur ou par tout autre support technique.

**Soin C**

- Je consens à recevoir un traitement de dialyse.
- Je refuse de recevoir un traitement de dialyse.

**Soin D**

- Je consens à l'alimentation forcée ou artificielle.
- Je refuse l'alimentation forcée ou artificielle.

**Soin E**

- Je consens à l'hydratation forcée ou artificielle.
- Je refuse l'hydratation forcée ou artificielle.