

FORMULARIO DE RESPUESTA

- Me gustaría obtener más información sobre las Directivas anticipadas (AD)

Nombre y apellido: _____

Dirección: _____

Código postal: _____

Contacto #: _____

Correo electrónico: _____

- Me gustaría llenar el formulario.
- Tengo las Directivas Anticipadas pero me gustaría revisarlas con alguien.
- Me gustaría obtener más información.
- Me gustaría programar una presentación de un plan de atención médica anticipada.

Me gustaría hacer una donación para apoyar Honoring Choices® Indiana – North Central.

- Donación de \$ _____
- Cheque adjunto
- Me gustaría saber cómo puedo participar.

Estos grupos de sistemas y proveedores de atención médica brindan un gran apoyo a Honoring Choices® Indiana – North Central, el cual, ha resultado en un significativo impacto en nuestra comunidad y en la vida de las personas que contemplan el tipo de atención médica que desean al final de sus vidas. Nos ayudan con la educación de nuestra comunidad acerca de la importancia de discutir y documentar sus deseos con una directiva anticipada reconocida por la ley.

Estamos muy agradecidos por su visión y compromiso.



Honoring Choices® Indiana – North Central es una organización 501 (c) (3) dedicada a promover y mantener la planificación anticipada de atención médica (ACP) para garantizar que futuras opciones con este fin, se discutan, documenten y honren. Todos nuestros servicios son gratuitos y dependemos de generosas donaciones para apoyar nuestro trabajo.



¿Está PREPARADO?

COMIENZE con una conversación

TERMINE con un plan.



Para obtener más información o programar una cita con un facilitador certificado en Planificación de atención médica anticipada, contacte a Honoring Choices® Indiana – Coordinador Central Norte en:

501 Comfort Place • Mishawaka, IN 46545
correo electrónico: info@hci-nc.org
Teléfono: 574.243.2058

Ejecutando estos cinco pasos usted asegurará que sus elecciones de atención médica sean cumplidas, en caso de que usted esté incapacitado para hacerlo. Honoring Choices® Indiana – North Central le ayudará, paso a paso, en este proceso.



hci-nc.org



PASO 1

Decida qué es lo más importante en su vida

El saber qué es lo importante en su vida puede guiarle en tomar decisiones favorables. ¿Es su familia? ¿Sus amigos? ¿Su fe? Una vez que haya reflexionado sobre todo esto, las respuestas a las siguientes 3 preguntas le serán de gran ayuda.

1. ¿Cuál ha sido el grado de impacto de su experiencia con enfermedades graves o con la muerte?
2. ¿Cómo describiría su calidad de vida (más allá de la existencia física)? Para algunas personas el vivir largo tiempo es lo más importante; otras prefieren calidad de vida sobre cantidad de tiempo.
3. ¿Qué sería lo más importante para usted si estuviera gravemente enfermo o lesionado?
 - a. Poder vivir el mayor tiempo posible, sin importarle su calidad de vida,
 - b. Someterse a tratamientos médicos pero detenerlos si la calidad de vida declina,
 - c. Enfocarse en su calidad de vida, aun que esto signifique un tiempo limitado de vida.

PASO 2

Elija a su representante de atención médica.

Su representante será la persona a quien le otorga el poder de tomar decisiones de atención médica si usted no puede hacerlo. Elija a alguien en quien confía y quien defienda y apoye sus decisiones. Su representante es responsable de lo siguiente:

- Obtener toda la información, pertinente y necesaria, de los proveedores de salud
- Respetar y cumplir con sus decisiones

No es necesario tener representante para continuar con estos pasos.

Generalmente, es difícil iniciar este tipo de conversación, posiblemente podría comenzar expresando lo difícil que le es hablar sobre la muerte y el morir. Puede hablar de su deseo de evitar conflictos y preocupaciones para sus seres queridos cuando usted necesite atención médica, y continuar diciendo: **“Si me enfermo o no estoy capacitado para tomar mis propias decisiones ¿Ustedes podrían colaborar con los equipos médicos para tomar decisiones médicas por mí?”**

PASO 3

Elija el nivel de flexibilidad que autoriza a su representante.

¿Qué desea que su representante haga cuando se presentan opciones médicas adicionales y mejores para usted? El determinar el nivel de flexibilidad anticipadamente, ayuda a su representante a orientarse mejor cuando se presenten diferentes tipos de situaciones.

- **Totalmente flexible:** Usted autoriza a su representante a cambiar cualquiera de sus elecciones previas si se presenta una mejor opción.
- **Parcialmente flexible:** Usted autoriza a su representante solo cambiar algunas elecciones pero ninguna otra no autorizada.
- **Inflexible:** Usted no autoriza a su representante a cambiar ninguna de sus elecciones, y éstas deben seguirse exactamente y según como ya están determinadas.

PASO 4

Comuniqué su plan

- Informe a las personas más cercanas a usted acerca de su plan y complete el documento pertinente que corresponde a sus directivas establecidas.
- Comparta con su representante y con el equipo médico sus elecciones de atención médica.
- Informe a su médico, familia y amigos a quién eligió como su representante, como también, el nivel de flexibilidad que autorizó para que su representante tome decisiones por usted.

PASO 5

Conozca y entienda su estado de salud

El conocer y entender su estado de salud y sus opciones es parte de gran importancia para planificar el futuro.

- Anote sus preguntas antes de visitar al médico.
- Al inicio de su visita comuníquelo al médico que tiene preguntas.
- Asegúrese de anotar las respuestas de su médico.

Si se dan recomendaciones es importante preguntar lo siguiente:

- ¿Cuáles son los beneficios?
- ¿Cuáles son los riesgos?
- ¿Hay otras opciones?
- ¿Hay cambios de estilo de vida después del tratamiento?

Confirme su entendimiento de las respuestas diciendo: **“Le escuché decir que... ¿Es correcto?”**



Honoring Choices® Indiana – North Central es una organización sin fines de lucro cuya misión es fomentar, proactivamente en nuestra comunidad, conversaciones entre seres queridos y cuidadores médicos sobre sus objetivos de calidad de vida y de planificación anticipada para atención médica.



Los socios que se integran al Honoring Choices® Indiana – North Central incluyen hospitales, sistemas de salud, grupos comunitarios, empleadores, educadores, organizaciones de servicio social y comunidades religiosas. Su visión incluye que todo individuo, que reside en nuestra área de servicio, reciba una atención médica que respete sus principios y objetivos personales durante una catástrofe o al finalizar su vida. El Honoring Choices® Indiana – North Central sirve esta área la cual incluye los condados de Elkhart, Marshall y St. Joseph. Su función es proporcionar educación, proveer herramientas y recursos para ayudar a las personas con la planificación anticipada de atención médica.

Los facilitadores certificados están disponibles en estos condados para educar y facilitar discusiones y guiar a individuos y familias, que desean desarrollar un plan anticipado para atención médica, completar directivas anticipadas y designar a un representante de atención médica.

Para mayor información contacte al Coordinador del Honoring Choices® Indiana al

**Honoring Choices® Indiana - North Central
501 Comfort Place
Mishawaka, IN 46545
Teléfono: 574-243-2058**