



FEAFES

CONFEDERACION ESPAÑOLA DE
AGRUPACIONES DE FAMILIARES
Y PERSONAS CON ENFERMEDAD MENTAL

Nº RegistroMº Interior: F-456
Declarada de Utilidad Pública (O.M. 18-XII-1996)
C.I.F.: G-46245247



CEiFEM

CENTRO ESPAÑOL DE
INFORMACIÓN Y FORMACION
SOBRE LA ENFERMEDAD MENTAL

Tel.: 902 131 067

CONCLUSIONES FEAFES SOBRE LA REFORMA LEGISLATIVA DE TRATAMIENTO AMBULATORIO INVOLUNTARIO (Art. 763.5 LEC)

En cualquier enfermedad la atención sanitaria y social es básica y aceptada por el paciente. En la enfermedad mental la falta de conciencia de enfermedad y el abandono de tratamientos pone en grave peligro y limita cualquier vestigio de rehabilitación e integración comunitaria. La enfermedad impedirá entonces el desarrollo integral de la persona y condicionará su calidad de vida. Es en esos casos donde la pérdida de libertad y dignidad humana se hacen notorios, y la estigmatización y discriminación social más patentes.

La falta de voluntad no hace sino encubrir un verdadero abandono socio sanitario de esas personas gravemente afectadas y como únicos instrumentos a nuestro alcance estarán los internamientos involuntarios en las unidades de agudos y la incapacitación judicial, en la esperanza de que ella sirva para adoptar decisiones de tratamiento por el enfermo que precisarán igualmente intervención judicial para llevarlas a cabo.

Hace 50 años nos conformábamos con tener a nuestros familiares enfermos institucionalizados en grandes manicomios. Hoy queremos y exigimos que se les admita social y comunitariamente y se les facilite la mejor y mayor rehabilitación integral. Pero aún cuando se ha mejorado notablemente en servicios,- aunque sean del todo insuficientes-, la ausencia de conciencia de enfermedad sigue siendo para un núcleo de esas personas enfermas la principal barrera y el principal obstáculo para su rehabilitación.

Un Estado de derecho, un Estado del Bienestar, debe velar porque su derecho a la libertad (verse liberados de los síntomas y efectos de su enfermedad) y su derecho a tener un proyecto de vida, incluso su derecho a la integridad física y emocional, se salvaguarden.

La atención temprana y la continuidad terapéutica son los dos pilares donde se asienta la rehabilitación; y en aquellas personas que tienen limitada su capacidad de obrar de forma temporal por no reconocerse enfermas, el Estado debe asumir su protección, estableciendo mecanismos e instrumentos garantistas.

El internamiento y la incapacitación civil no son suficientes. Existe un estadio intermedio menos perturbador y agresivo para la persona, ya previsto en los países de nuestro entorno de larga tradición democrática (Francia, Gran Bretaña, Alemania, Italia), previsto en la legislación europea, pero aún pendiente de resolver en nuestro ordenamiento jurídico.

SI, a la inclusión de un número 5 en el art. 763 de la LEC, porque de forma individual y en el grupo de personas con enfermedad mental gravemente afectadas sin conciencia de enfermedad:

1.- La medida favorecerá los niveles de atención temprana y los niveles de integración social.



FEAFES

CONFEDERACION ESPAÑOLA DE
AGRUPACIONES DE FAMILIARES
Y PERSONAS CON ENFERMEDAD MENTAL

Nº RegistroMº Interior: F-456
Declarada de Utilidad Pública (O.M. 18-XII-1996)
C.I.F.: G-46245247



CEiFEM

CENTRO ESPAÑOL DE
INFORMACIÓN Y FORMACION
SOBRE LA ENFERMEDAD MENTAL

Tel.: 902 131 067

2.- Disminuirán los ingresos de puerta giratoria, mucho más estigmatizantes y discriminatorios (se valora una reducción entre el 15 y el 30 % menos de ingresos involuntarios).

3.- Garantizará la continuidad terapéutica y que exista una unidad de área integrada intra y extra hospitalaria.

4.- Favorecerá la comunicación y la integración también social y familiar de la persona afectada al mantener a la persona enferma en su habitat comunitario y familiar.

5.- Es un instrumento más en manos de los médicos, únicos profesionales que pueden dictaminar esta medida, según las circunstancias individuales de cada paciente, y con los medios técnicos y humanos que disponga el profesional a su alcance.

6.- La medida prescrita por un médico será supervisada, en aquello que pudiere atentar contra los derechos individuales de las personas afectadas, por una autoridad judicial independiente.

7.- Con el criterio social de autoridad, la medida se adoptará de manera involuntaria pero no forzada (no es el padre o el familiar quien dice que hay que ir al médico, no el psiquiatra del CSM o del Hospital quien dice al paciente que tiene que acudir a consulta, es una autoridad judicial). Esa intervención de un tercero ajeno a la familia y al especialista que tiene connotaciones de autoridad, es, a juicio de los especialistas, y en una gran mayoría de los casos, suficiente para compeler al enfermo a cumplir dicho tratamiento. Nunca se tratará de una intervención forzada.

8.- Se garantizan todos los derechos fundamentales de los enfermos, desde el momento en que interviene un juez para velar por sus derechos. Éste, valorando los elementos a su alcance y con el apoyo de profesionales dictará una resolución ponderada y motivada. La audiencia del propio interesado, su derecho a defensa y oposición, su derecho a recurrir, la revisión de la medida y su temporalidad, en todo caso, cumplen todos los requisitos más garantistas y protectores. Disponemos del sistema judicial en salud mental más garantista de toda Europa.

9.- En salud mental, como en otros sectores, nunca habrá los recursos suficiente ni óptimos porque cada día esperamos y exigimos más y mejores servicios. La adopción de la medida no debe basarse en la ausencia de recursos. No es la ausencia de recursos la que lo motiva ni debe ser acicate, tampoco, para su no aplicación.

10.- No se trata únicamente de dispensar tratamiento farmacológico, es poner a disposición de los pacientes un especialista médico que será quien dictamine, según su criterio profesional, el PLAN DE TRATAMIENTO de cada persona afectada. Hemos dado a los médicos instrumentos para ingresar en los hospitales a los pacientes de forma involuntaria.



FEAFES

CONFEDERACION ESPAÑOLA DE
AGRUPACIONES DE FAMILIARES
Y PERSONAS CON ENFERMEDAD MENTAL

Nº RegistroMº Interior: F-456
Declarada de Utilidad Pública (O.M. 18-XII-1996)
C.I.F.: G-46245247



CEiFEM

CENTRO ESPAÑOL DE
INFORMACIÓN Y FORMACION
SOBRE LA ENFERMEDAD MENTAL

Tel.: 902 131 067

Démosles otro instrumento que les permita evitar esos ingresos. Tenemos una gran plantilla de profesionales, démosles los recursos legales para hacer y completar su trabajo.

11.- La temporalidad de la medida es una garantía para los pacientes, no debe ser muy larga en garantía de los derechos de las personas y sí suficiente para implicar al paciente en su propio tratamiento. El objetivo final y único de esta medida es la adherencia voluntaria a un tratamiento por parte del paciente, sin que hayan hecho falta repetidos ingresos hospitalarios, sin desarraigarle de su entorno, y sin necesidad de incapacitarle judicialmente, elemento éste que algunos contemplan como una muerte civil no como una garantía protectora.

12.- Con sentido común se entiende que es un instrumento más, no la panacea de la salud mental. Con la praxis bajo el brazo, la problemática de la enfermedad mental es de la suficiente enjundia que expertos de todos los sectores llevan más de 20 años debatiéndola. FEAFES apoya esos debates y se seguirá sumando a todos ellos pero, desde la experiencia y la exigencia, sabemos que no existe una única solución, ni un único fin, sino ir avanzando mientras se camina.

La OMS (Libro Blanco de Salud Mental) apoya esta medida; la Asociación Mundial de Psiquiatría apoya esta medida; el Consejo de Ministros de Europa la apoya y recomienda; los países democráticos de nuestro entorno la aplican; las sociedades científicas de psiquiatras mayoritarios en España la avalan (Sociedad Española de Psiquiatría y la Sociedad de Psiquiatría Biológica); fiscales y jueces especializados la apoyan, organizaciones de familiares la apoyan (todas las federaciones autonómicas de FEAFES), organizaciones de usuarios (AEMIS) la apoyan y Servicios Públicos de salud la apoyan.

D. Francisco Morata Andreo
Presidente