

## **DOCUMENT DE POSICIÓ DEL CONSELL DE COL·LEGIS DE METGES DE CATALUNYA**

El Consell de Col·legis de Metges de Catalunya ha elaborat aquest document de posició en relació a l'accés a la història clínica dels pacients per part dels metges que tenen responsabilitat en el control dels processos d'incapacitat temporal (IT) i la resolució dels expedients amb les propostes d'invalidesa.

La gestió de la informació que figura a la història clínica i especialment la garantia en el control dels qui hi accedeixen i el motiu que ho justifica és una preocupació constant dels metges i d'aquest Consell.

Per tal de facilitar la interpretació dels preceptes legals i especialment les normes vigents del nostre Codi de Deontologia, s'han demanat informes a la Comissió de Deontologia del COMB i a l'Assessoria Jurídica del Consell.

Aquest document de posició recull les consideracions que aquest Consell fa als professionals i institucions en relació a les garanties que cal preservar per l'accés dels metges de l'ICAM (Institut Català d'Avaluacions Mèdiques) a la informació de la història clínica.

### **CONSIDERACIONS**

1. La prescripció per part del metge de família de repòs laboral en forma de baixa mèdica o incapacitat temporal, és una opció terapèutica més, que el metge ha d'utilitzar per afavorir la curació o millora del pacient, atenent sempre a criteris clínics, d'equitat i justícia.
2. La prestació per IT, que substitueix el sou d'un treballador en situació de baixa mèdica, és un dret dels treballadors que poden seguir gaudint del salari encara que per raó de malaltia, accident o intervenció quirúrgica, no puguin realitzar la seva activitat laboral.
3. En ocasions, el procés de curació no té lloc, l'evolució no és la desitjada o el malalt no pot reincorporar-se a la feina en els terminis establerts. En aquestes ocasions la incapacitat temporal, s'allarga i passa a ser de llarga durada, invalidant al pacient per realitzar la seva feina o professió. En aquests casos, el nostre actual sistema de Seguretat Social, té previst la concessió d'una invalidesa, que en els seus diferents graus ajuda a protegir aquesta minusvàlua a través d'una assignació mensual.

4. Tant en el seguiment i control de les baixes mèdiques com en tots els expedients en relació a la invalidesa, l'ICAM i els seus professionals, tenen la responsabilitat de que aquestes garanties i prestacions pels treballadors estiguin justificades des del punt de vista estrictament mèdic i consegüentment l'INSS (Institut Nacional de la Seguretat Social) gestioni amb justícia i equitat les prestacions econòmiques que concedeix.
5. Per poder actuar amb justícia, cal disposar de la informació necessària en relació amb el procés de salut i els seus condicionants, pel que s'ha prescrit la IT.
6. Per això, els metges de família, amb coneixement del pacient, facilitaran els informes i documentació clínica relativa al procés de la IT que sigui necessària perquè els metges de l'ICAM puguin prendre una decisió justa.
7. Els pacients han de ser conscients de la importància de facilitar tota la informació als seus metges per tal que quedi reflectida a la seva història clínica i que aquesta sigui veraç, amb la confiança que la confidencialitat està garantida per la professionalitat dels metges, les normes del Codi de Deontologia i la llei.
8. Els metges de l'ICAM que desenvolupen una funció cabdal d'inspecció, valoració i control, a criteri de la Comissió de Deontologia i d'aquest Consell, no tenen una funció assistencial en el seguiment del malalt.
9. L'accés a la història clínica per part de professionals que no estan implicats en el procés assistencial de forma directa s'hauria de contemplar sols en casos excepcionals i prèvia autorització del pacient.
10. Si a criteri del metge de l'ICAM i previ raonament clínic, fos necessària més informació, aquest podrà accedir a la història clínica, en relació a les dades que siguin necessàries per a la resolució del procediment. Prèviament s'haurà de sol·licitar i obtenir l'autorització per escrit del pacient o del seu representant legal.
11. El pacient ha de ser coneixedor d'aquest accés i ha de poder exercir lliurement el seu dret a no facilitar informació parcial o total de la seva història clínica a altres.