

Informe sobre el registre del document de voluntats anticipades (DVA), 2025

Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya

Setembre de 2026

Direcció: Servei de Promoció de la Qualitat i la Bioètica

Autors:

Bosser Giral, Roser

Hernández Correa, Marina

Pareja Rossell, Clara

Rabanal Tornero, Manel

Segura Bisbal, Dolors

Vilaplana Carnerero, Carles

Alguns drets reservats

© 2026, Generalitat de Catalunya. Departament de Salut.



Els continguts d'aquesta obra estan subjectes a una llicència de Reconeixement-NoComercial-SenseObresDerivades 4.0 Internacional.

La llicència es pot consultar a la pàgina [web de Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/).

Unitat promotora:

Direcció General d'Ordenació i Regulació Sanitària.

1a edició:

Barcelona, setembre de 2026.

Assessorament editorial:

Gabinet del Conseller. Serveis editorials.

Assessorament lingüístic:

Servei de Planificació Lingüística del Departament de Salut.

Pla editorial 2025:

Núm. de registre: 16685

DOI:10.62727/DSalut/12784.2

Disseny de plantilla accessible 1.10
Oficina de Comunicació. Identitat Corporativa.

Sumari

1	Introducció	4
2	Evolució dels documents registrats	5
3	Característiques de la persona atorgant	8
3.1	Sexe i edat.....	8
3.2	Lloc de residència.....	9
4	Formalització del DVA	12
5	Registre del DVA	14
5.1	DVA registrats pels centres sanitaris	15
6	Accés als documents de voluntats anticipades de Catalunya	16
6.1.	Professionals	16
6.2.	Ciutadania	16
7	Informació sobre les voluntats anticipades	17
8	Programa de formació sobre el DVA.....	19
9	Conclusions	20
10	Annex.....	22

1 Introducció

El document de voluntats anticipades (DVA) és una eina fonamental que permet a qualsevol persona major d'edat i amb plena capacitat de decisió expressar de manera anticipada les seves preferències en relació amb l'atenció sanitària i els tractaments mèdics futurs. Aquesta possibilitat està reconeguda a Catalunya des de la [Llei 21/2000, de 29 de desembre](#), sobre els drets d'informació concernent la salut i l'autonomia del pacient, i la documentació clínica.

Mitjançant el DVA es poden deixar per escrit instruccions específiques sobre els tractaments mèdics que es volen rebre o evitar en determinades circumstàncies, així com decisions relatives a la donació d'òrgans o del cos per a la investigació científica. El document també pot incloure la designació d'un representant, una persona de confiança encarregada de vetllar pel compliment de les voluntats expressades per l'atorgant en cas que aquest no pugui comunicar-se. Aquesta figura resulta especialment rellevant per interpretar situacions no previstes i garantir que les decisions es prenen d'acord amb els valors i les preferències de la persona atorgant.

Per garantir la seva validesa i aplicabilitat, el DVA s'ha de formalitzar adequadament. A Catalunya, la [Llei 2/2024, del 6 de febrer](#), va introduir modificacions a la Llei 21/2000 amb l'objectiu de simplificar el procediment de formalització. Des de l'abril de 2024, el DVA es pot formalitzar per tres vies:

- Davant de tres testimonis majors d'edat, sense relació de parentiu fins a segon grau ni interessos econòmics amb l'atorgant.
- Davant de notari.
- Davant d'un professional sanitari dels àmbits d'atenció primària, hospitalària o sociosanitària, preferentment del centre de referència de la persona. Aquesta via es va incorporar amb la modificació legal esmentada.

Amb la publicació de la [Llei 10/2025, de 26 de novembre, de l'Agència d'Atenció Integrada Social i Sanitària de Catalunya](#), en vigor des de l'1 de desembre de 2025, es van ampliar les possibilitats de formalització del DVA:

- Es permet la formalització davant de professionals del treball social dels àmbits d'atenció primària, hospitalària o sociosanitària.
- S'incorpora la possibilitat de formalitzar-lo davant de professionals sanitaris de serveis residencials assistits, en aquest cas amb la presència d'un testimoni major d'edat, sense vincles de parentiu fins al segon grau ni interessos patrimonials amb l'atorgant.
- En tots els supòsits, es recomana que els professionals pertanyin als centres de referència de la persona atorgant.

Un cop formalitzat, es recomana inscriure el DVA al Registre de Voluntats Anticipades (RVA) del Departament de Salut. Aquesta inscripció garanteix que el document pugui ser consultat pels professionals sanitaris quan sigui necessari, assegurant que les decisions de la persona atorgant siguin conegudes i respectades en qualsevol centre sanitari de Catalunya. El [Decret 175/2002, de 25 de juny](#), regula el funcionament de l'RVA i els procediments d'inscripció i consulta

Un cop inscrit, el DVA s'incorpora automàticament a la Història Clínica Compartida de Catalunya i és accessible a l'apartat "Voluntats i donacions" de La Meva Salut.

L'existència i la promoció del DVA responen a una creixent conscienciació social sobre la necessitat de planificar les decisions sanitàries, amb l'objectiu de garantir el respecte a la voluntat i la dignitat de la persona, especialment en situacions de vulnerabilitat. En aquest context, l'RVA s'ha consolidat com un instrument clau per assegurar el compliment de les voluntats expressades.

Amb la finalitat de promoure el coneixement del document de voluntats anticipades (DVA) entre la ciutadania, el Departament de Salut, a través de l'Escola de Salut Catalana, manté i reforça la seva aposta per la formació en aquest àmbit mitjançant un curs en línia d'autoaprenentatge adreçat a la ciutadania. Aquesta iniciativa, plenament consolidada després de set edicions, dona resposta a la necessitat, identificada pel Departament de Salut, dels professionals sanitaris i de les entitats de pacients, de disposar d'informació clara, accessible i fiable sobre el procés de redacció, formalització i registre del DVA.

Aquest informe analitza l'evolució del registre de DVA des de la creació de l'RVA, el 22 de juny de 2002, fins al 31 de desembre de 2025, amb especial atenció a les dades corresponents a l'any 2025.

S'hi examinen amb detall:

- Les característiques demogràfiques de les persones atorgants.
- L'evolució de les diferents modalitats de formalització i registre.

Cal tenir en compte que les dades poden presentar variacions respecte a publicacions anteriors com a conseqüència dels processos continus de revisió i validació del registre.

L'objectiu de l'informe és oferir una visió detallada de la tendència en l'ús del DVA i de les característiques tant de les persones que el formalitzen com de les diferents vies de formalització i registre, amb la finalitat de poder avaluar l'impacte de les iniciatives de promoció i sensibilització adreçades a la ciutadania.

2 Evolució dels documents registrats

Des del 22 de juny del 2002, data en què es va posar en funcionament l'RVA, fins al 31 de desembre del 2025, s'hi han dipositat un total de 240.579 DVA. Durant l'any 2025 s'han registrat 52.560 DVA, fet que suposa un augment del 51,9 % respecte a l'any anterior. A la figura 1 es mostren els registres anuals de DVA, així com l'evolució acumulada de tots els documents registrats des del 2002 fins al 2025.

Figura 1. Nombre de documents de voluntats anticipades (DVA) registrats anualment i acumulats des del 2002 fins al 2025.



La taula 1 mostra la tipologia de documents registrats al llarg dels anys de funcionament del Registre de Voluntats Anticipades.

Dels 240.579 DVA inscrits en aquests 23 anys, 214.204 corresponen al registre d'un primer document, mentre que 25.717 són substitucions de documents anteriors, ja sigui per reiterar la voluntat o per modificar-la.

A més, s'han revocat 658 documents, és a dir, han estat anul·lats i deixats sense efecte.

Taula 1. Evolució dels DVA registrats (2002-2025).

Any	Nous registres	Primer document	Substitucions	Revocacions	Total de registres
2025	52.560	47.470	4.950	140	240.579
2024	34.595	30.730	3.793	71	188.034
2023	22.035	19.001	2.965	69	153.439
2022	13.198	10.700	2.446	52	131.404
2021	8.541	7.143	1.351	47	118.206
2020	7.167	6.354	761	52	109.665
2019	9.991	8.955	1.000	36	102.498
2018	8.408	7.465	910	33	92.507
2017	8.259	7.065	1.165	29	84.099
2016	7.026	6.338	665	23	75.840
2015	7.124	6.371	733	20	68.814
2014	5.804	5.174	610	20	61.690
2013	5.960	5.407	539	14	55.886
2012	6.427	5.809	600	18	49.926
2011	7.845	6.714	1.115	16	43.499
2010	5.571	5.196	362	13	35.654
2009	5.695	5.329	363	3	30.083
2008	4.974	4.719	255	0	24.388
2007	6.408	5.817	591	0	19.414
2006	3.738	3.548	190	0	13.006
2005	4.044	3.878	165	1	9.268
2004	3.734	3.563	170	1	5.224
2003	1.017	994	23	0	1.490
2002	473	472	1	0	473
Total	240.579	214.204	25.717	658	

3 Característiques de la persona atorgant

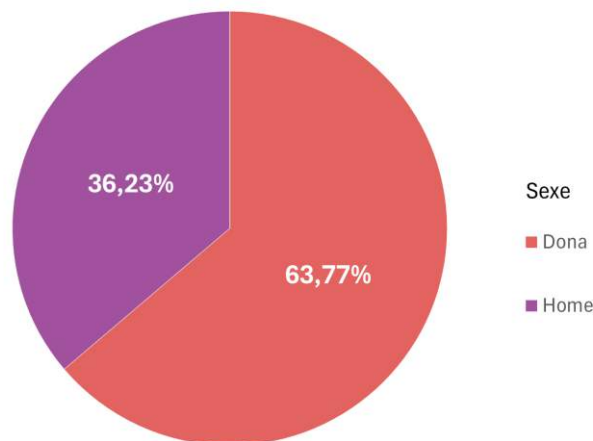
Les variables disponibles al registre fan referència a la data de naixement, el sexe, la nacionalitat i el lloc de residència de l'atorgant. Per tant, les dades recollides a l'RVA sobre les persones que han atorgat i registrat un DVA, són les següents:

3.1 Sexe i edat

Distribució per sexe

- El percentatge de dones que han registrat un DVA és significativament superior al dels homes, en coherència amb la tendència observada en anys anteriors.
- Dels 52.560 DVA registrats l'any 2025, 33.520 (63,77%) corresponen a dones, mentre que 19.040 (36,23%) corresponen a homes (figura 2).

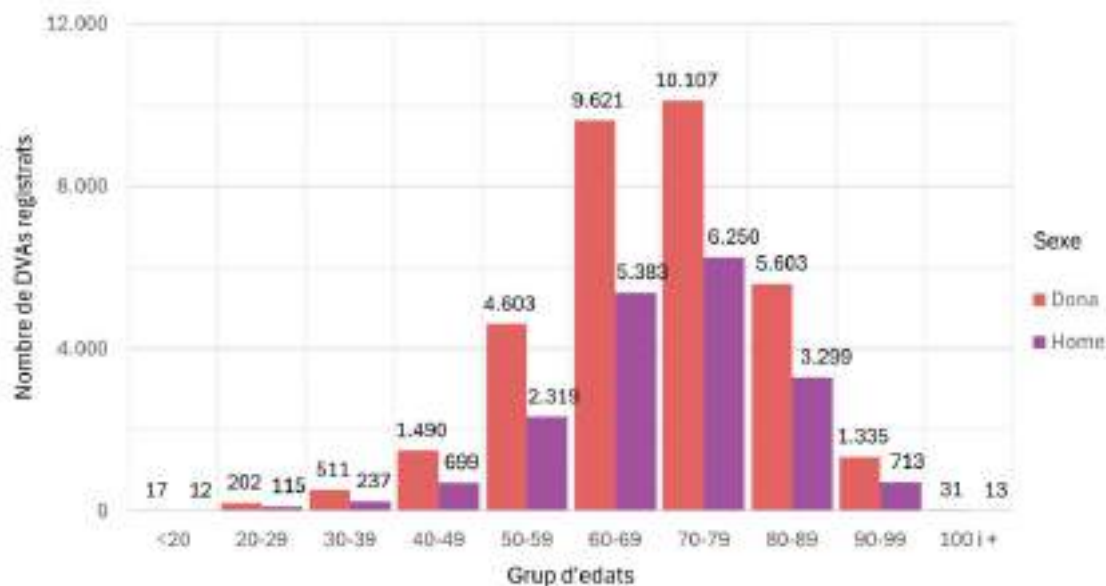
Figura 2. Distribució percentual de les inscripcions a l'RVA el 2025 segons el sexe de la persona atorgant.



Distribució per edat

- No s'observen diferències significatives entre homes i dones en la distribució per edat en el moment de formalitzar el DVA (figura 3).
- Tot i que la majoria de persones que registren un DVA són d'edat avançada, un percentatge rellevant ho fa abans dels 60 anys:
 - 20,35% de les dones
 - 17,76% dels homes

Figura 3. Distribució de les inscripcions a l'RVA el 2025 segons el sexe i el grup d'edat de la persona atorgant.



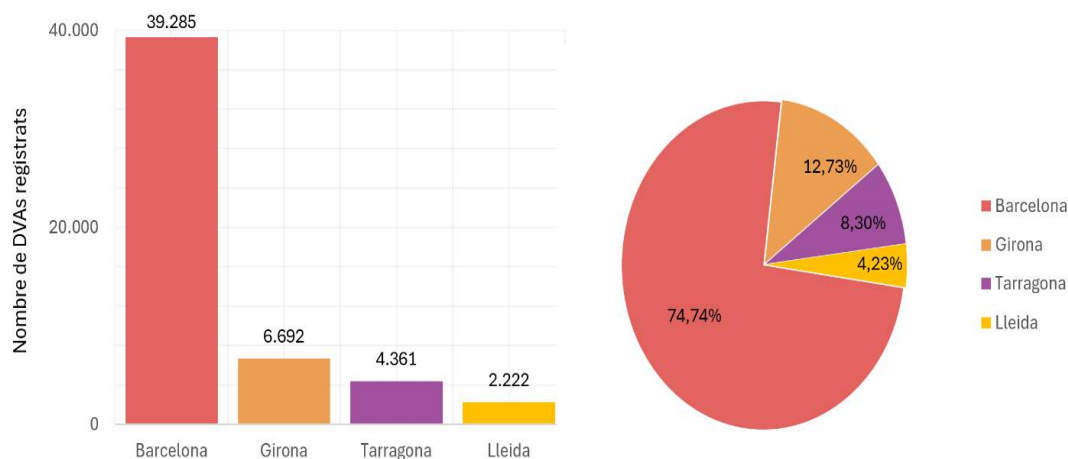
3.2 Lloc de residència

Pel que fa a la residència de les persones que van registrar un DVA el 2025, la distribució territorial per províncies, és la següent:

- o Barcelona: 74,74% (39.285 persones)
- o Girona: 12,73% (6.692 persones)
- o Tarragona: 8,29% (4.361 persones)
- o Lleida: 4,22% (2.222 persones)

Aquestes dades es detallen a la figura 4.

Figura 4. Distribució de les inscripcions al Registre de Voluntats Anticipades el 2025 segons la província de residència de la persona atorgant, en valors absoluts i percentatges.



Les figures 5 i 6 presenten aquesta mateixa informació desglossada per regió sanitària i per comarca de residència, respectivament. En ambdós casos, s'hi inclou tant el nombre absolut d'inscripcions com la taxa per 100.000 habitants.

En termes absoluts, Barcelona ciutat és la regió amb un major nombre de DVA registrats (13.767), que representa el 26,19% del total, mentre que l'Alt Pirineu i Aran és la que en registra menys (554), amb un 1,05%.

Pel que fa a la taxa, la més elevada correspon a la regió de Girona (805,3 per 100.000 habitants), mentre que la més baixa es registra a la regió de Lleida (437,1).

Figura 5. Distribució dels registres el 2025 segons la regió sanitària de residència de la persona atorgant. El mapa de l'esquerra mostra el nombre absolut de DVA registrats a cada regió sanitària; el mapa de la dreta representa la taxa d'inscripcions per cada 100.000 habitants¹.

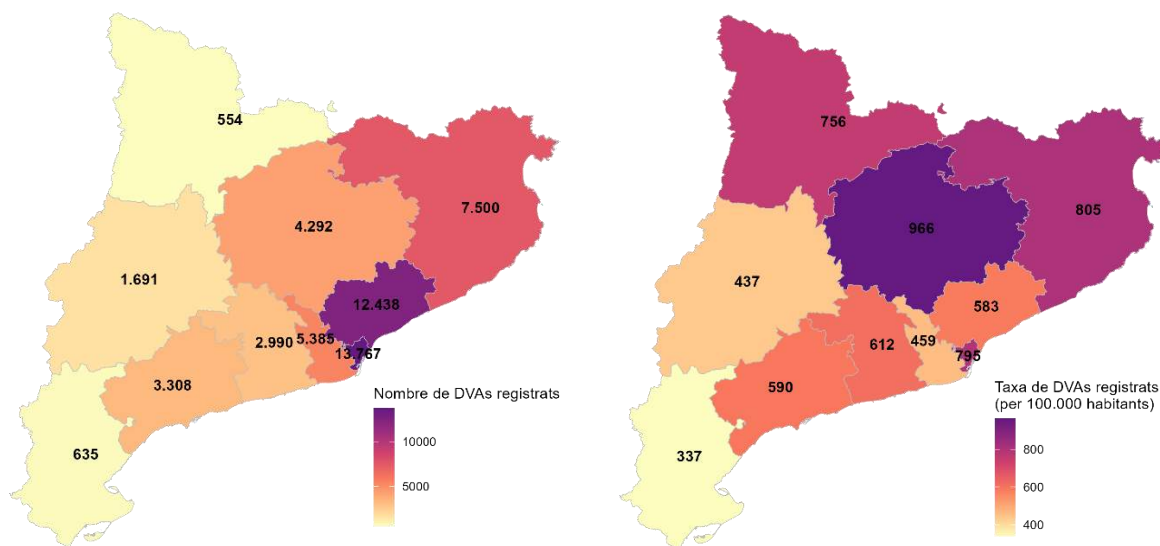
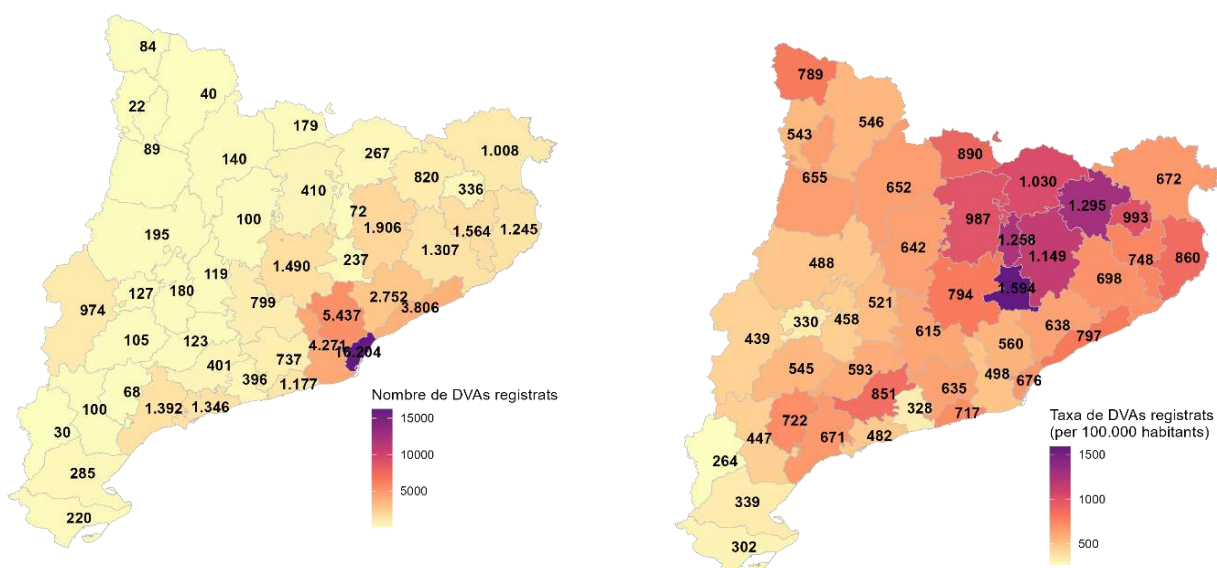


Figura 6. Distribució dels registres el 2025 segons la comarca de residència de la persona atorgant. El mapa de l'esquerra mostra el nombre absolut de DVA registrats a cada comarca, el mapa de la dreta representa la taxa d'inscripcions per cada 100.000 habitants².



¹ Font de població per regions sanitàries: Registre central de població acreditada del Servei Català de la Salut: <https://scientiasalut.gencat.cat/handle/11351/11946.2>

² Font de la població per comarques: IDESCAT <https://www.idescat.cat/indicadors/?id=aec&n=15224>

Les dades relatives als municipis de residència de les persones que han registrat un DVA es presenten a la taula 1 de l'annex. Aquesta taula mostra el nombre de DVA registrats pels residents dels municipis de més de 20.000 habitants, amb un desglossament corresponent als darrers cinc anys, així com el total acumulat des de la posada en funcionament de l'RVA.

L'any 2025 es constata que el 7% dels municipis concentra el 72% dels registres.

4 Formalització del DVA

Fins a l'any 2024, el DVA només es podia formalitzar mitjançant dues vies: davant de notari, amb plena validesa jurídica i sense necessitat de testimonis, o davant de tres testimonis, dels quals almenys dos no podien tenir relació de parentiu fins a segon grau ni estar vinculats patrimonialment amb la persona atorgant.

El 7 d'abril de 2024 va entrar en vigor la [Llei 2/2024, del 6 de febrer, que modifica la Llei 21/2000 sobre els drets d'informació en salut, l'autonomia del pacient i la documentació clínica](#). Aquesta reforma va introduir un canvi rellevant en el procés de formalització del DVA, en permetre'n, per primera vegada, la formalització davant d'un professional sanitari de l'àmbit de l'atenció primària, hospitalària o sociosanitària.

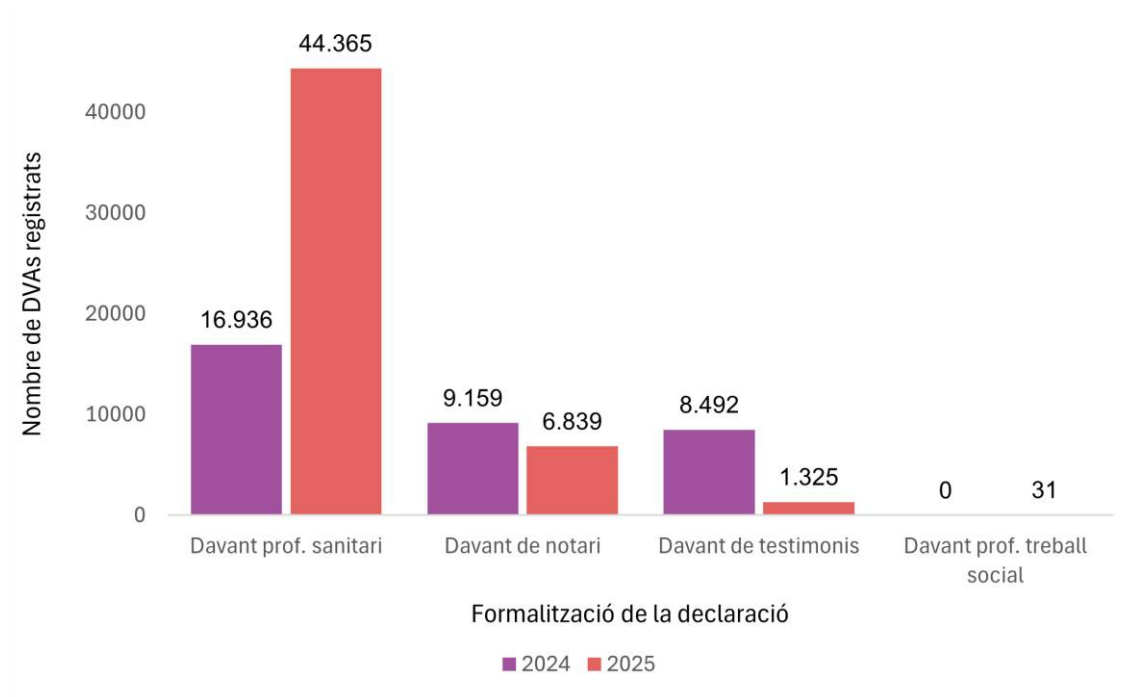
Aquesta modificació normativa alinea Catalunya amb altres comunitats autònomes que ja preveïen la formalització del DVA davant de professionals sanitaris.

Amb aquesta reforma, el procés esdevé més accessible, ja que permet formalitzar el DVA directament amb un professional sanitari del centre de referència, sense necessitat de testimonis addicionals ni de tràmits notariaus. Aquest canvi facilita la inscripció al registre de voluntats anticipades (RVA) i afavoreix que més persones puguin registrar les seves decisions sobre l'atenció sanitària futura, reduint les barreres administratives.

Posteriorment, l'1 de desembre de 2025 va entrar en vigor la [Llei 10/2025, de 26 de novembre, de l'Agència d'Atenció Integrada Social i Sanitària de Catalunya](#), que amplia les opcions de formalització. En concret, incorpora la possibilitat de formalitzar el DVA davant d'un professional del treball social de l'àmbit d'atenció primària, hospitalària o sociosanitària. En tots els casos, es preveu que els professionals pertanyin preferentment als centres de referència de la persona.

Així mateix, s'incorpora la possibilitat de formalització en serveis residencials assistits davant d'un professional sanitari, amb la presència d'un testimoni major d'edat i amb plena capacitat d'obrar, sense relació de parentiu fins a segon grau ni vincles patrimonials amb la persona atorgant. Aquesta ampliació incrementa les vies disponibles i facilita l'accés de la ciutadania a la formalització i registre del DVA.

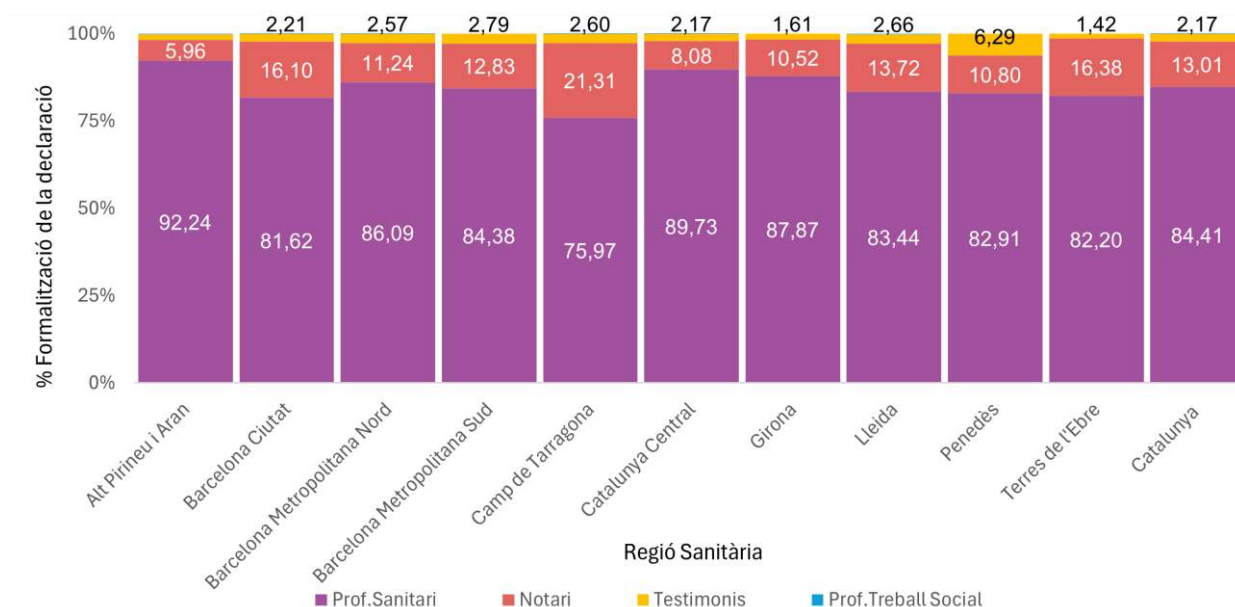
Figura 7. Nombre de DVA registrats el 2024 i el 2025 segons la modalitat de formalització.



La formalització davant d'un professional sanitari ha experimentat un increment progressiu i esdevé la modalitat predominant a partir de la segona meitat de l'any 2024, tendència que es consolida al llarg del 2025.

La figura 7 mostra com, l'any 2025, la formalització davant de professional sanitari es consolida com l'opció més utilitzada, amb el 84,41% del total (44.365 registres). L'any anterior, aquesta modalitat no havia assolit la meitat dels registres (48,95%; 16.936). La resta de modalitats tenen un pes minoritari i han experimentat una davallada respecte de l'any anterior. La formalització davant de notari representa el 13,01% (6.839 registres) un percentatge menor que el 26,48% de l'any 2024 (9.159 registres), mentre que la formalització davant de testimonis és la que es redueix de manera més acusada, passant del 24,58% al 2,52% (de 8.492 a 1.325 registres)

Figura 8. Distribució percentual de la formalització del DVA el 2025 segons la regió sanitària de residència de la persona atorgant, així com del total de Catalunya (darrera columna).



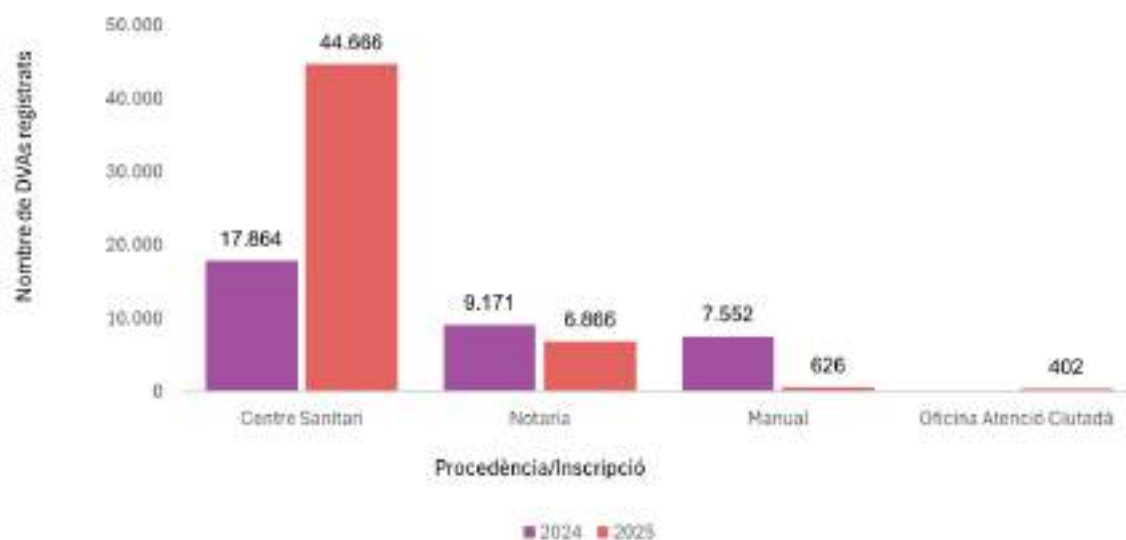
En relació amb la regió sanitària de residència (figura 8), la formalització davant de professional sanitari és majoritària a totes les regions, amb percentatges que oscil·len entre el 75,97 % de la regió del Camp de Tarragona i el 92,24% de l'Alt Pirineu i Aran. El percentatge més elevat de formalitzacions davant de notari (21,31%) la presenta el Camp de Tarragona mentre que el Penedès registra el percentatge més alt de formalitzacions davant de testimonis (6,29%).

5 Registre del DVA

Amb la implantació de la Llei 2/2024, es va habilitar la inscripció directa dels documents formalitzats als centres sanitaris i, durant el 2025 s'incorporen les Oficines d'Atenció a la Ciutadania (OAC), com una modalitat d'inscripció directa, ampliant així les opcions disponibles i millorant l'eficiència del procés de registre.

S'observa que la modalitat de registre des dels centres sanitaris es manté com la predominant i, en finalitzar l'any 2025, representa el 84,98% dels DVA registrats a Catalunya, amb 44.666 documents tramitats directament des d'aquests centres. L'any anterior, aquesta modalitat va representar el 51,66% dels DVA registrats.

Figura 9. Distribució del registre dels DVA segons la via de registre el 2025 i el 2024.



D'altra banda, el 13,06% dels documents (6.866 DVA) han estat registrats automàticament pels notaris, mentre que el 1,19% (626 DVA) s'han inscrit mitjançant la via manual a través del Departament de Salut. Aquests percentatges han disminuït respecte el 2024 (26,51% via notarial i 21,3% via manual).

5.1 DVA registrats pels centres sanitaris

A 31 de desembre de 2025, un total de 1.196 centres sanitaris distribuïts pel conjunt del territori català havien registrat DVA mitjançant aquesta via. L'any anterior, aquesta xifra era notablement inferior (588 centres).

Aquest increment reflecteix una expansió territorial progressiva de l'actual model de registre i facilita que un nombre creixent de ciutadans pugui formalitzar i registrar el seu DVA de manera més àgil i accessible des del centre de referència.

6 Accés als documents de voluntats anticipades de Catalunya

6.1. Professionals

A Catalunya, la principal via de consulta dels documents de voluntats anticipades (DVA) és la Història Clínica Compartida de Catalunya (HC3), que permet als professionals sanitaris accedir-hi de manera ràpida i segura en el marc de l'assistència clínica. Aquesta disponibilitat facilita que les decisions i preferències expressades per la persona siguin conegudes i respectades en situacions en què no pugui manifestar directament la seva voluntat.

Des de l'any 2010, el Registre de Voluntats Anticipades de Catalunya està plenament integrat amb el Registre Nacional d'Instruccions Prèvies (RNIP), fet que garanteix la interoperabilitat i l'accés als documents de voluntats anticipades a tot el territori estatal. Gràcies a aquesta integració, els documents registrats a Catalunya poden ser consultats des de qualsevol comunitat autònoma, i, de la mateixa manera, els documents formalitzats en altres territoris de l'Estat són accessibles des de Catalunya, quan sigui necessari per a l'atenció de la persona.

En el cas de persones no residents a Catalunya, o quan es requereixi verificar l'existència d'un DVA registrat en una altra comunitat autònoma, es pot contactar amb el Registre de Voluntats Anticipades del Departament de Salut. Aquest servei ofereix suport en la localització i consulta dels documents mitjançant el telèfon 932 272 900 o l'adreça electrònica voluntats anticipades@gencat.cat

6.2 Ciutadania

A Catalunya, les persones majors de divuit anys poden accedir a la seva informació clínica personal a través de l'espai digital del CatSalut, La Meva Salut. Així mateix, els pares, mares o representants legals poden sol·licitar l'accés al perfil dels seus fills menors d'edat o de les persones tutelades. Per fer-ho, és necessari que l'adult disposi prèviament d'accés al seu propi espai a La Meva Salut.

Aquest espai inclou informació clínica personal, com ara diagnòstics, informes clínics i resultats de proves i exploracions generats en els centres assistencials públics. En cas que el DVA estigui registrat, també hi és disponible, concretament a l'apartat de "Voluntats i donacions". Això permet a la persona tenir-ne constància, consultar-ne el contingut i obtenir-ne còpies si escau.

No obstant això, el DVA no es pot modificar a través de La Meva Salut. D'acord amb la normativa vigent, la modificació o revocació del document requereix complir requisits formals que garanteixin la capacitat de la persona i la seva lliure manifestació de voluntat. Per aquest motiu, qualsevol modificació o revocació s'ha de realitzar mitjançant les vies establertes als apartats de formalització i registre.

La ciutadania també pot accedir al Registre Nacional d'Instruccions Prèvies (RNIP) del Ministeri de Sanitat per consultar les seves voluntats anticipades. El tràmit requereix obligatòriament identificar-se mitjançant certificat electrònic o DNI.

7 Informació sobre les voluntats anticipades

El portal Canal Salut de la Generalitat de Catalunya disposa d'una secció específica dedicada a les **voluntats anticipades**, amb informació detallada tant per a la ciutadania com per als professionals sanitaris. Aquest espai ofereix recursos i orientacions sobre la redacció, formalització i registre del DVA, amb l'objectiu de facilitar-ne la comprensió i l'accés. El contingut s'ha actualitzat d'acord amb els canvis normatius produïts durant el darrer any.

La secció inclou informació sobre la definició i els objectius del DVA, així com la seva rellevància en la planificació de decisions sanitàries futures. També es descriu el contingut recomanat del document, incloent-hi aspectes com els criteris personals, les situacions clíniques en què s'han d'aplicar les instruccions i les decisions mèdiques que es volen expressar. Així mateix, es recomana la designació d'una persona representant que pugui actuar en nom de la persona atorgant en cas que aquesta no pugui expressar-se.

El portal posa igualment a disposició de la ciutadania models orientatius de DVA, adaptats a les diferents opcions de formalització.

En aquest marc, el juliol de 2025, des del Departament de Salut es va impulsar la creació d'un grup de treball per actualitzar el model de DVA. L'objectiu d'aquesta iniciativa va ser millorar-ne la claredat, la utilitat pràctica i l'adaptació a les diverses situacions personals, familiars i clíniques. Aquesta revisió ha incorporat nous apartats i continguts orientats a facilitar l'expressió dels valors i preferències de les persones. L'actualització també ha inclòs la revisió d'aspectes formals, com la tipografia, la mida de la lletra, els espais de signatura i altres elements de presentació, amb la finalitat de millorar-ne la llegibilitat i l'ús.

El grup de treball, de caràcter multidisciplinari, està integrat per professionals de diferents àmbits, incloent-hi membres del Comitè de Bioètica de Catalunya (amb perfil mèdic i jurídic), de l'Organització Catalana de Trasplantaments i de la Comissió de Garantia i Avaluació de Catalunya. El nou model es va publicar el mes d'abril de 2026. Es preveu que el model sigui objecte de revisions posteriors i que s'hi incorporin les modificacions que es considerin necessàries.

El portal també proporciona informació sobre el procés de formalització del DVA, detallant les vies disponibles: davant de tres testimonis; davant de notari; davant d'un professional sanitari o d'un professional del treball social; i davant d'un professional sanitari de serveis residencials assistits, amb la presència d'un testimoni que compleixi els requisits establerts. Igualment, s'hi descriuen els requisits necessaris per garantir la validesa jurídica del document.

Així mateix, s'hi inclouen instruccions sobre com consultar, modificar o revocar el DVA, amb informació sobre els procediments establerts per dur a terme aquests tràmits. També es disposa d'una secció de preguntes freqüents amb respostes estructurades als dubtes més habituals.

El portal incorpora, a més, un apartat específic sobre la normativa vigent en matèria de voluntats anticipades, que facilita l'accés a la legislació aplicable tant per a la ciutadania com per als professionals sanitaris. També s'hi inclouen recursos específics per a professionals, com guies i estudis sobre l'aplicació del DVA en la pràctica clínica.

Amb l'objectiu de reforçar la difusió d'aquesta informació, el Departament de Salut va elaborar una infografia disponible al portal Scientia Salut (figura 10), que sintetitza de manera visual els aspectes principals del DVA, incloent-hi les vies de formalització, els mecanismes de registre i els drets associats. Aquesta infografia, s'ha actualitzat amb els nous canvis legislatius.

L'objectiu d'aquests recursos és garantir l'accés a informació actualitzada i fiable, tant per a la ciutadania com per als professionals sanitaris, i promoure així el dret a l'autonomia de les persones en la presa de decisions en salut.

Figura 10. Infografia “Voluntats anticipades: què n'has de saber?”, elaborada pel Departament de Salut el 2026.



8 Programa de formació sobre el DVA

El Departament de Salut, a través de l'Escola de Salut Catalana, va impulsar la creació d'un curs en línia d'autoaprenentatge sobre el DVA, adreçat a la ciutadania. Aquesta iniciativa respon a la necessitat, detectada per diferents agents sanitaris i entitats de pacients, de disposar d'una formació clara, accessible i fiable sobre el procés de redacció, formalització i registre del DVA.

El curs està disponible a la plataforma de formació en línia del Departament de Salut. Té una durada de tres hores, distribuïdes en un període de dues setmanes, i és gratuït per als participants. Està dissenyat per ser accessible a qualsevol persona major d'edat, amb l'objectiu de proporcionar informació rigorosa sobre el DVA i facilitar-ne la planificació.

El contingut s'organitza en diversos blocs temàtics que aborden la definició del DVA, el procés de redacció i formalització, i els passos a seguir un cop validat. Mitjançant exemples pràctics i recursos interactius, els participants poden adquirir els coneixements necessaris per elaborar el seu propi DVA de manera informada i segura.

Durant l'any 2025 es van dur a terme set edicions del curs, amb un total de 1.538 inscripcions. La taxa de finalització va ser del 87,5%, mentre que la taxa d'aprovat en l'avaluació final va assolir el 99,2%. Aquests resultats evidencien l'eficàcia del programa en la transmissió dels coneixements sobre el DVA.

Els qüestionaris d'avaluació de l'aprenentatge mostren un increment significatiu en el nivell de coneixement dels participants, especialment en relació amb la importància de les voluntats anticipades, el procediment legal de formalització i la seva implicació en la presa de decisions en salut. L'avaluació d'abans i de després del curs indica una evolució notable: a l'inici, 3 de cada 10 participants declaren tenir un coneixement alt o molt alt sobre el DVA, mentre que al final del curs aquesta proporció s'incrementa fins a 9,7 de cada 10.

La taxa de resposta del 96,3% de l'enquesta de satisfacció del curs confereix representativitat als resultats obtinguts. En l'enquesta de satisfacció, el 99,4% dels participants van valorar positivament haver participat destacant-ne la claredat dels continguts, la metodologia d'autoaprenentatge i la utilitat de la informació. No obstant això, alguns participants van suggerir millores com ampliar el temps disponible per realitzar el curs, incorporar més exemples pràctics i vídeos explicatius, i permetre la descàrrega dels materials en format PDF.

Aquest programa formatiu constitueix una iniciativa rellevant en la difusió del DVA i reflecteix el compromís del Departament de Salut amb la promoció de la presa de decisions informades en salut. L'objectiu és consolidar aquesta formació com una eina estable i accessible per a la ciutadania, facilitant la planificació anticipada de decisions sanitàries i el respecte a l'autonomia personal.

9 Conclusions

Evolució i volum de registres

- L'any 2025 s'assoleix un màxim històric de 52.560 DVA registrats, amb un increment del 51,9% respecte al 2024.
- El volum acumulat des de 2002 arriba als 240.579 documents, consolidant un creixement sostingut del Registre.
- La major part dels registres corresponen a primers documents, amb un volum reduït de substitucions i revocacions.

Perfil de les persones atorgants

- Es manté una major participació de dones (63,77%) respecte als homes (36,23%).
- La formalització es concentra principalment en persones d'edat avançada, però existeix una proporció rellevant per sota dels 60 anys.

Distribució territorial

- La major part dels registres es concentren a la província de Barcelona (74,74%), amb menor pes a Girona, Tarragona i Lleida.
- Existeix una alta concentració territorial, ja que el 7% dels municipis acumula el 72% dels registres.
- S'identifiquen diferències territorials en termes de taxa, amb valors més elevats a Girona i més baixos a Lleida.

Canvi en la formalització del DVA

- Les modificacions normatives estan generant un canvi estructural en les vies de formalització.
- S'observa un augment notable de la formalització davant de professionals sanitaris, que passa a ser la modalitat clarament predominant (84,41% el 2025 davant del 48,95% el 2024).
- Es produeix una disminució significativa de les formalitzacions davant de tres testimonis i notari.

Milliores en el registre

- La inscripció des de centres sanitaris ha millorat l'eficiència i reduït els temps de tramitació.
- El nombre de centres implicats gairebé es duplica, passant de 588 el 2024 a 1.196 el 2025.
- La incorporació de noves vies com les OAC, reforça el model de registre descentralitzat.

Accés i integració

- El DVA està integrat a la Història Clínica Compartida i accessible a La Meva Salut, facilitant-ne la consulta.
- La integració amb el sistema estatal (RNIP) garanteix la interoperabilitat entre comunitats autònomes.

Informació i sensibilització

- S'han reforçat els recursos informatius (Canal Salut, models, guies i infografies) adaptats als canvis normatius.
- S'ha actualitzat el model de DVA (abril 2026) per millorar-ne la claredat i l'ús pràctic.

Formació

- El programa formatiu presenta altes taxes de participació (1.538 inscripcions) i finalització (87,5%).
- Es constata una millora significativa del coneixement dels participants sobre el DVA.

Conclusió global

- La formalització i el registre de voluntats anticipades a Catalunya mostra una fase de creixement exponencial el 2025, impulsada principalment pels canvis normatius i la implicació dels centres sanitaris.
- Es consolida un model més accessible, descentralitzat i integrat, amb impacte directe en l'increment de registres i en la facilitació de l'exercici dels drets de la ciutadania.

10 Annex

Taula 1. DVA registrats segons el municipi de residència de la persona atorgant
(municipis de més de 20.000 habitants)

Municipi	Població ³	2021	2022	2023	2024	2025	Registres 2002- 2025
Barcelona	1.713.247	2.761	4.223	6.825	10.112	13.767	73.057
L'Hospitalet de Llobregat	292.161	159	189	401	579	997	4.830
Terrassa	232.676	176	252	437	804	1.124	5.407
Badalona	230.462	121	202	304	604	942	4.003
Sabadell	224.589	247	349	543	883	1.363	6.195
Lleida	147.369	147	180	271	495	711	3.200
Tarragona	143.260	115	181	281	425	534	2.276
Mataró	131.370	90	169	354	490	900	3.665
Santa Coloma de Gramenet	123.250	42	78	128	195	385	1.586
Reus	111.911	272	391	496	652	862	3.993
Girona	108.352	173	277	414	579	867	3.963
Sant Cugat del Vallès	97.959	167	241	387	748	947	4.196
Cornellà de Llobregat	92.255	56	76	115	228	433	1.775
Sant Boi de Llobregat	85.317	44	70	145	165	306	1.423
Rubí	82.825	44	88	106	199	296	1.452
Manresa	80.692	118	174	305	489	662	3.189
Vilanova i la Geltrú	71.305	66	136	222	394	538	2.200
Castelldefels	69.689	86	101	120	171	332	1.473
Viladecans	67.536	20	36	60	108	250	949

³ Font de les dades: Idescat <https://www.idescat.cat/indicadors/?id=aec&n=15228>

Informe sobre el registre del document de voluntats anticipades (DVA), 2025

Departament de Salut

Municipi	Població ³	2021	2022	2023	2024	2025	Registres 2002- 2025
El Prat de Llobregat	66.251	26	45	79	115	235	937
Granollers	65.123	59	117	199	255	506	2.007
Cerdanyola del Vallès	58.264	53	58	151	264	369	1.347
Mollet del Vallès	52.759	24	58	110	144	245	977
Vic	50.405	69	118	205	390	583	2.098
Figueres	49.556	35	86	102	220	301	1.381
Gavà	48.424	26	58	67	124	293	1.394
Esplugues de Llobregat	48.181	47	97	137	173	270	898
Sant Feliu de Llobregat	46.688	33	68	102	130	231	1.068
Vilafranca del Penedès	42.561	47	109	141	249	311	1.558
Igualada	42.449	42	86	232	287	349	1.725
Blanes	42.446	25	42	81	156	353	1.054
Lloret de Mar	41.944	14	9	35	60	126	443
El Vendrell	41.195	25	47	92	86	128	790
Ripollet	39.773	42	24	38	73	117	485
Olot	39.516	64	123	207	300	458	1.832
Sant Adrià de Besòs	38.980	14	23	59	71	112	568
Montcada i Reixac	37.446	24	28	71	69	98	489
Cambrils	37.068	27	38	59	90	184	785
Tortosa	36.258	21	35	60	78	121	546
Sant Joan Despí	35.811	15	73	77	112	234	829
Salt	34.603	23	27	30	61	123	486

Informe sobre el registre del document de voluntats anticipades (DVA), 2025

Departament de Salut

Municipi	Població ³	2021	2022	2023	2024	2025	Registres 2002- 2025
Barberà del Vallès	34.031	45	41	52	92	123	711
Sitges	32.690	52	87	144	222	337	1.412
Sant Pere de Ribes	32.613	17	53	61	95	133	568
Calafell	32.429	31	28	68	70	36	310
Salou	31.018	11	32	37	57	142	533
Pineda de Mar	30.071	33	38	62	90	203	899
Premià de Mar	29.348	64	71	71	179	202	1.126
Martorell	28.989	19	23	45	72	150	575
Sant Vicenç dels Horts	28.760	22	29	34	74	112	570
Molins de Rei	27.291	39	42	86	175	222	1.285
Sant Andreu de la Barca	27.069	11	16	30	54	93	489
Santa Perpètua de Mogoda	26.101	22	20	51	52	129	509
Valls	25.540	23	30	57	85	200	721
Castellar del Vallès	25.395	25	40	62	73	168	687
Olesa de Montserrat	25.000	16	34	56	98	110	565
El Masnou	24.727	38	71	84	135	229	1.015
Palafrugell	24.556	33	37	86	83	127	655
Vila-Seca	24.158	21	20	19	32	53	337
Sant Feliu de Guíxols	23.060	26	41	74	106	162	657
Amposta	23.047	13	19	33	50	76	349

Informe sobre el registre del document de voluntats anticipades (DVA), 2025

Departament de Salut

Municipi	Població ³	2021	2022	2023	2024	2025	Registres 2002- 2025
Esparreguera	22.639	5	8	24	86	60	449
Manlleu	21.321	16	25	56	171	225	880
Vilassar de Mar	21.234	29	80	154	188	250	1.190
Sant Just Desvern	21.045	37	90	92	93	201	921
Banyoles	20.887	33	56	108	185	230	981
Les Franqueses del Vallès	20.855	18	15	35	65	5	25
Calella	20.775	34	42	72	85	168	718
Sant Quirze del Vallès	20.175	45	48	105	163	221	886
Roses	20.175	12	20	43	105	128	696