

Consenso informato alle procedure: un'informazione completa, esauriente e comprensibile per i pazienti.

Raffaele Spiazzi ^{1,2}, Ida Giorgia Iavarone ^{1,3}, Maria Beatrice Chiozza ^{1,4} e Italo Borini ^{1,5}

1 Direzione Sanitaria, Ist.G.Gaslini, Genova

2 Direttore Sanitario, Ist.G.Gaslini

3 Medico specializzando in Igiene, Università degli Studi di Genova

4 Medico specialista in Medicina Legale, Ist.G.Gaslini

5 Medico specialista in Cardiochirurgia, Ist.G.Gaslini

Paola chiave: Consenso informato

Introduzione

Il consenso informato rappresenta l'autorizzazione che un paziente o un suo rappresentate legale fornisce ad un operatore sanitario prima di ricevere un qualsiasi trattamento sanitario. Presso l'Istituto G.Gaslini di Genova, ospedale accreditato JCI, è stato realizzato un progetto di revisione e omogeneizzazione dei consensi informati.

Contenuti

La Direzione Sanitaria, dopo analisi accurata della letteratura specialistica e della normativa ha definito uno schema a nove punti, ognuno dei quali conteneva informazioni su differenti aspetti della procedura a cui il paziente sarebbe stato sottoposto (Tab.1).

Tutti i consensi sono stati organizzati seguendo le indicazioni di tale schema. La fase di redazione dei consensi è stata resa possibile dalla stretta collaborazione fra i diversi specialisti e la direzione sanitaria. I consensi, dopo un'iniziale stesura organizzata secondo il format a nove punti, da parte dello specialista, sono stati vagliati da un medico di Direzione Sanitaria con esperienza assistenziale sul campo. La versione condivisa e approvata è stata poi avviata al Centro Controllo Direzionale per la ratifica finale e la pubblicazione del testo nel sito aziendale.

Il lavoro svolto sulla rielaborazione/compilazione dei consensi informati aziendali testimonia l'importanza che l'Istituto G.Gaslini attribuisce alla comunicazione con il paziente e i genitori nella realizzazione di un percorso assistenziale improntato alla trasparenza e alla chiarezza.

Conclusione

Il consenso informato deve essere completo, esauriente e comprensibile. A tal fine, abbiamo avuto cura di evitare il più possibile l'uso di termini complessi, attenendoci a una filosofia di scrittura "amica dell'utilizzatore". La scelta di predisporre una griglia in nove punti per la compilazione di tutti i consensi informati ha permesso di mantenere una buona uniformità dei contenuti e di evitare di tralasciare aspetti importanti nella descrizione di ogni singola procedura.

In un prossimo futuro, attraverso appositi questionari rivolti a medici, genitori e pazienti, e con l'aiuto della Psicologia Clinica, cercheremo di analizzare l'impatto dei nuovi consensi informati sulla qualità percepita dell'assistenza e sulla costruzione di un solido rapporto di "alleanza terapeutica" fra medico e paziente.

Tab.1 Contenuti del consenso informato

| | | |
|---|-------------------------------|---|
|  ISTITUTO G. GASLINI U.O.C. Direttore: | CONSENSO INFORMATO | Identificazione paziente (*) <i>* Nome Cognome e data di nascita del paziente/etichetta paziente</i> |
|---|-------------------------------|---|

| |
|--|
| 1. Identificazione e descrizione della procedura/ trattamento |
| 2. Scopo della procedura/trattamento e benefici attesi |
| 3. Ragionevoli alternative alla procedura/trattamento |
| 4. Prevedibili conseguenze alla sua esecuzione |
| 5. Prevedibili conseguenze della non esecuzione |
| 6. Rischi |
| 7. Rischi o complicanze dipendenti dalla condizione clinica o personale del paziente |
| 8. Probabilità di successo e possibili problemi relativi al recupero o alla piena guarigione |
| 9. Condizioni cliniche che possono determinare una modifica nella procedura/trattamento |

Il sottoscritto _____ **dichiara di essere stata debitamente e compiutamente informata dal Prof/Dott. _____ circa l'indicazione al trattamento proposto**

che sarà eseguito dal Prof/Dott. _____

(qualora chi eseguirà effettivamente la prestazione possa essere persona diversa da quella che richiede il consenso ne viene di norma data comunicazione subito prima dell'inizio della procedura).

In particolare dichiara di essere stata adeguatamente informata, anche tramite informativa scritta, delle caratteristiche, dei benefici e dei rischi della tecnica proposta, inclusi i rischi specifici relativi alle personali condizioni di salute, delle possibili alternative e dei possibili problemi relativi al recupero o alla piena guarigione, nonché delle possibili conseguenze del non trattamento e della possibilità del cambiamento della procedura/trattamento in presenza delle condizioni riportate nell'informativa.

Dichiara infine di avere potuto porre tutte le domande ritenute opportune, di avere avuto risposte soddisfacenti ed esaustive circa il trattamento proposto e di essere stata informata circa il personale medico interessato nella prestazione in oggetto.

- Autorizza la procedura medico-chirurgica proposta.**
- Autorizza nei casi non urgenti ad eseguire anche l'annessiectomia mono o bilaterale.**
- Non autorizza nei casi non urgenti ad eseguire anche l'annessiectomia mono o bilaterale.**
- Non autorizza la procedura medico-chirurgica proposta.**

Il paziente _____

Il medico _____

Eventuale tutore _____

Altro personale eventualmente presente _____

Il mediatore culturale intervenuto _____

Genova, _____