

# LA TUTELA DEL PAZIENTE A TUTELA DEL CHIRURGO

---



Odescalchi Becattini Andresano  
Studio Legale



# IMMEDESIMAZIONE

---



# CHIRURGHI

# RISK MANAGER

---

**I CHIRURGHI SONO RISK MANAGER DI LORO STESSI**

GESTIONE DEL RISCHIO NON SOLO PER EVITARE IL CONTENZIOSO  
MA PER LA SICUREZZA DEI PAZIENTI

**SCOPO**

RIDURRE I RISCHI CONNESSI ALLA LORO ATTIVITA' ANCHE ATTRAVERSO LA TUTELA DEI PAZIENTI

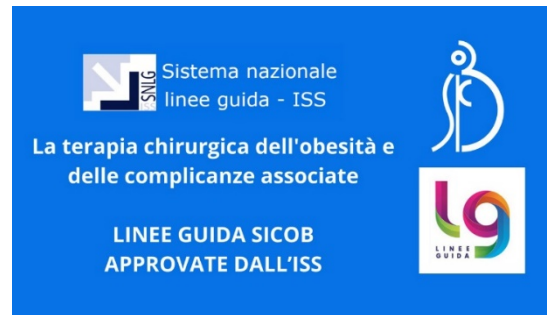


# QUALI STRUMENTI A PROPRIA TUTELA

---

## RISPETTO DELLE LINEE GUIDA

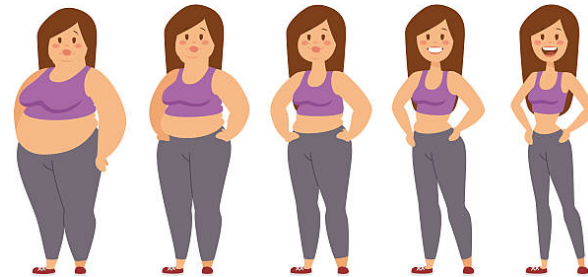
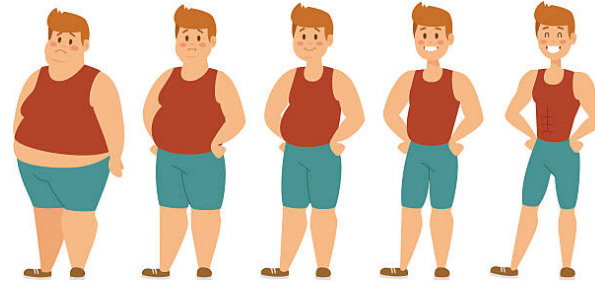
- CHE SI BASANO SULLA LETTERATURA SCIENTIFICA E SULLA CASISTICA
- CHE SONO STATE REDATTE PENSANDO AL MIGLIOR TRATTAMENTO PER IL PAZIENTE BARIATRICO
- CHE TUTELANO IL PAZIENTE PERCHE' SONO IN GRADO DI GIUSTIFICARE IL TRATTAMENTO
- CHE TUTELANO VOI PERCHE' GARANTISCONO LA  
CORRETTEZZA DELLA SCELTA E DEL TRATTAMENTO



# SCELTA DEL PAZIENTE

---

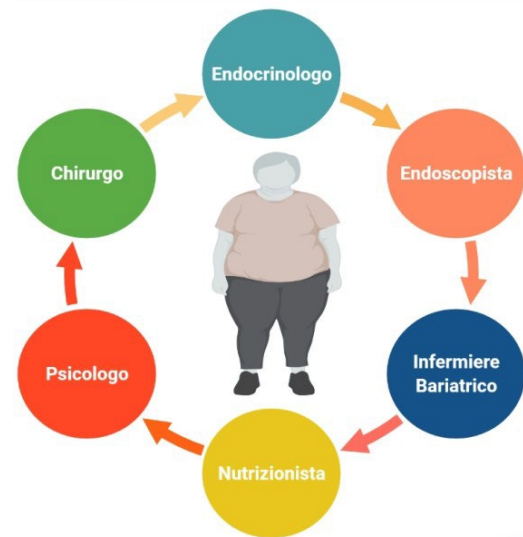
- INDICE BMI
- COMORBIDITA'
- SITUAZIONE PSICOLOGICA
- FINALITA' DELL'INTERVENTO
- OTTENIMENTO DEL RISULTATO



# PERCORSI STANDARDIZZATI

---

PROTOCOLLI DA RISPETTARE IN MANIERA UNIFORME  
PER OGNI TIPOLOGIA DI INTERVENTO  
PER OGNI SINTOMO CHE POSSA FAR SOSPETTARE UNA  
COMPLICANZA



# CENTRI SPECIALIZZATI-ADEGUATEZZA DELLA STRUTTURA

---

SCEGLIERE CENTRI CHE GARANTISCANO UN LIVELLO DI ADEGUATEZZA CERTIFICATO PER ESEGUIRE GLI INTERVENTI E

CENTRI CHE DEVONO ESSERE DI RIFERIMENTO PER IL PAZIENTE



# ATTENZIONE AL PAZIENTE

---

DIALOGO

DISPONIBILITA'

CHIAREZZA NELLE SPIEGAZIONI sia dell'intervento sia alle dimissioni

COMPLETEZZA DELLE INFORMAZIONI

SPIEGAZIONE DELL'INTERVENTO E DELLE POSSIBILI COMPLICANZE





# QUALE TUTELA DI SE' ATTRAVERSO IL PAZIENTE

---

-INDICAZIONE DEI CONTROLLI POST OPERATORI

Es.Contestazione « non si assicurava che il paziente fosse adeguatamente assistito dopo l'intervento né direttamente né da personale idoneo e competente cui avrebbe dovuto fornire tutte le indicazioni terapeutiche»

-CHIAREZZA DELLE INDICAZIONI DA SEGUIRE DOPO L'INTERVENTO

-INDICAZIONI DEI CAMPANELLI D'ALLARME DI SINTOMATOLOGIE  
DA SEGNALARE



# GESTIONE DEL POST OPERATORIO

---

## COMPLICANZA

Come indirizzare il paziente critico

ADEGUATEZZA DELLA STRUTTURA CHE POSSA GESTIRE UN  
LA CRITICITA' CHE DERIVA DA UN INTERVENTO BARIATRICO

Es.» Non forniva i contatti di suoi collaboratori

o di personale qualificato che potessero ravvisare

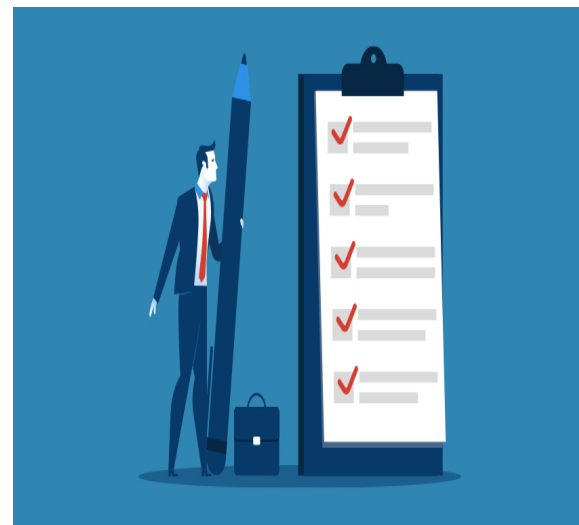
l'insorgenza e l'importanza dei sintomi «



# QUALE DOCUMENTAZIONE PER TUTELARE IL PAZIENTE E SE' STESSI

## CONSENSO INFORMATO

- NATURA DELL'INTERVENTO O DELL'ESAME (anche di una modifica in corso di intervento)
- PORTATA E ESTENSIONE DELL'INTERVENTO O DELL'ESAME
- RISCHI CHE COMPORTA ANCHE SE RIDOTTI
- POSSIBILITA' DI AVERE I MEDESIMI RISULTATI ATTRAVERSO ALTRO INTERVENTO (CASS CIV 364/97-Cassaz Civ 10014/94)
- EVENTUALI INADEGUATEZZE DELLA STRUTTURA (Cass.11316/2003)



# VALIDITA' DEL CONSENSO DEL PAZIENTE

---

DEVE ESSERE FIRMATO ANTICIPATAMENTE

DEVE ESSERE MANIFESTATO ESPPLICITAMENTE AL SANITARIO

DEVE PROVENIRE DA SOGGETTO CHE DISPONE DEL DIRITTO (maggiorenne capace )

DEVE ESSERE DATO LIBERAMENTE E IMMUNE DA ERRORI

PUO' ESSERE SEMPRE REVOCATO

DEVE ESSERE RICHIESTO PER OGNI TRATTAMENTO

DEVE ESSERE PRECEDUTO DA INFORMAZIONI CHIARE E COMPLETE

DEVE ESSERE FORNITA ANCHE L'EVENTUALE ALTERNATIVA DIAGNOSTICA E TERAPEUTICA

DEVE SPIEGARE I RISCHI E LA PERCENTUALE DI INCIDENZA ANCHE RISPETTO AL MANCATO TRATTAMENTO

DEVE SPIEGARE LA CAPACITA' DELLA STRUTTURA A INTERVENIRE SE NECESSARIO (es.Rianimazione )

# CORTE DEI CONTI

CASO DI CONSENSO INFORMATO STANDARD PREDISPOSTO DALL'AZIENDA OSPEDALIERA IL PM HA SOSTENUTO CHE «...L'ESISTENZA DI UN CONSENSO STANDARD DELL'AZIENDA **NON ESIME** L'OPERATORE DAL SEGNALARE I RISCHI CONCRETAMENTE CONNESSI AL GESTO OPERATORIO ANCHE IN RELAZIONE AL TEATRO D'INTERVENTO ..

E ANCORA  
«L'OPPORTUNITA' CHE IL CONSENSO VENGA RINNOVATO E ACQUISITO ANCHE PER IL CAMBIAMENTO DI PROCEDURA IN SEDE INTRAOPERATORIA ...»



# CARTELLA CLINICA : VALENZA CERTIFICATIVA

---

- FINALITA' PIANIFICAZIONE E VALUTAZIONE DELLE CURE CON VERIFICA DELL'RISPETTO AGLI STANDARD DI RIFERIMENTO
- VALUTAZIONE DELLA COMUNICAZIONE TRA SANITARI COINVOLTI NELL'ITER DIAGNOSTICO TERAPEUTICO
- MAGGIORE ACCURATEZZA PRECISIONE E FACILITA' DI IDENTIFICARE I SANITARI COINVOLTI

LA RENDE STRUMENTO FORMIDABILE DI DIFESA

