

**CONSENSO INFORMATO progetto LIFECARE di assistenza domiciliare per malati oncologici, terminali o comunque con gravi patologie**

Padova, li \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ .n \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

numero di cellulare \_\_\_\_\_

E- mail: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**di essere stato informato che il Progetto assistenziale LIFECARE Padova si articola in:**

**1. Curare la Cura** che ha l'obiettivo di curare tutti gli aspetti organizzativi, assistenziali e psicologici che una cura di una grave malattia comporta. Tale percorso è dedicato alle persone affette da patologia oncologica o degenerativa e andrà ad integrarsi ai servizi territoriali già disponibili in ULSS, cercando di rispondere all'attuale richiesta di presa in carico globale e di sostegno dell'utenza durante i programmi terapeutici. Tra le finalità di questo progetto vi è quella di ridurre gli accessi ospedalieri e/o ambulatoriali quando questo non sia strettamente necessario provvedendo a domicilio dell'assistito all'esecuzione di prelievi ematici, somministrazione di terapie di supporto prescritte ecc. Il percorso si svolgerà informando e collaborando attivamente con il medico di Medicina Generale, con il medico oncologo di riferimento e con la famiglia, semplificando così la gestione della cura.

**2. Prendersi Cura**, che si rivolge alle persone per le quali l'obiettivo dei trattamenti non è più quello della guarigione, bensì la ricerca della migliore qualità di vita che la malattia può permettere. Tale percorso garantisce un servizio globale dedicato alla qualità della vita dell'assistito e della sua famiglia. Il richiedente verrà seguito dal punto di vista socio - assistenziale, clinico, psicologico ed emotivo.

## DICHIARA INOLTRE

- a) Che il programma assistenziale è stato illustrato dal professionista LifeCare nelle sue varie fasi ed evoluzioni nel rispetto delle esigenze del malato nonché della situazione clinica esistente al momento della richiesta di intervento;
- b) Di aver quindi scelto, in accordo con il professionista LifeCare, se attivare il progetto assistenziale sub 1 oppure sub 2;
- c) Di accettare sin d'ora eventuali modifiche del progetto prescelto in quanto è necessariamente condizionato alla evoluzione clinica del richiedente. Modifiche che verranno in ogni caso concordate;
- d) Di essere stato informato, verbalmente, con chiarezza degli elementi essenziali e delle eventuali difficoltà connesse al relativo piano assistenziale scelto;
- e) Di essere stato informato e di acconsentire che le metodiche e procedure che saranno utilizzate dal professionista LifeCare siano di esclusiva competenza dello stesso.  
il quale si vincola a mantenere il necessario riserbo sui dati sanitari e personali comunque acquisiti. Per i rapporti con il SSN e le strutture sanitarie private convenzionate o non, il professionista agirà in qualità di delegato dell'assistito ovvero del committente qualora l'assistito si trovi in stato di incapacità di intendere e volere.
- f) Nel trattamento del dolore e degli altri sintomi si seguiranno le indicazioni dell'Organizzazione Mondiale della Sanità e delle più importanti Società Nazionali e Internazionali di Cure Palliative. Non si attuerà per nessun motivo accanimento terapeutico, né atteggiamenti eutanasici, in quanto contrari alla filosofia delle cure, che affermano la vita e considerano il morire un evento naturale a cui si ispira nella sua opera il professionista.
- g) **Di essere stato informato che il servizio è totalmente gratuito e che l'Associazione si sostiene esclusivamente con donazioni liberali da parte di soci, sostenitori e simpatizzanti.**
- h) Di acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003 (infra: "Codice Privacy") e in conformità ai principi e ai dettami di cui alla nuova normativa in materia di protezione dei dati personali, Regolamento Europeo 2016/679 entrato in vigore in data 24 maggio 2016 e applicabile direttamente in tutti gli Stati UE dal 25 maggio 2018 (GDPR).

Per Associazione VALENTINA PENELLO Onlus \_\_\_\_\_

Per ricevuta, firma utente \_\_\_\_\_