

UNA METODOLOGIA PER L'ANALISI ETICA DI CASI CLINICI

Presentazione del Comitato Etico per la Cura e la Buona Assistenza
della Persona – Opera Provvidenza Sant'Antonio

Federico Zilio
federico.zilio@unipd.it

Martedì 6 maggio 2025
Sarmeola di Rubano

5 PASSAGGI PER L'ANALISI ETICA

1. Raccolta dati clinici

2. Definizione delle diverse responsabilità

3. Individuazione del problema etico principale

4. Identificazione e analisi delle alternative d'azione possibili

5. Giustificazione della scelta più rispettosa della persona

Metodologia elaborata nel corso di diversi anni dal Prof. Corrado Viafora, utilizzato nel Corso di perfezionamento in bioetica dell'Università di Padova e adottato da alcuni comitati etici per la pratica clinica della Regione Veneto. Si veda anche l'analisi e la rielaborazione della metodologia in E. Furlan, *Comitati etici in sanità. Storia, funzioni, questioni filosofiche*, Franco Angeli, Milano 2015.

Raccolta dei dati clinici

RACCOLTA DEI DATI CLINICI

- Quali sono i dati relativi a diagnosi e prognosi?
- In che modo la persona malata sta vivendo l'esperienza della malattia?
- Qual è il contesto relazionale del paziente? Vi è una rete di rapporti che lo supporta?
- Vi sono aspetti culturali che è importante tenere in considerazione in vista di un'appropriata comprensione del vissuto del paziente?

Definizione delle diverse responsabilità

DEFINIZIONE DELLE DIVERSE RESPONSABILITÀ

- ❑ Qual è il grado di autonomia del paziente? È in grado di comprendere le informazioni e di autodeterminarsi?
- ❑ L. 219/2017, art. 3, c. 1: «La persona minore di età o incapace ha diritto alla valorizzazione delle proprie capacità di comprensione e di decisione, nel rispetto dei diritti di cui all'articolo 1, comma 1. Deve ricevere informazioni sulle scelte relative alla propria salute in modo consono alle sue capacità per essere messa nelle condizioni di esprimere la sua volontà».

DEFINIZIONE DELLE DIVERSE RESPONSABILITÀ

- ❑ Nel caso di persone non in grado di autodeterminarsi, esiste un tutore o un amministratore di sostegno cui fare riferimento?
- ❑ Come stanno sperimentando il vissuto di malattia e quale atteggiamento stanno assumendo nel processo decisionale (aggressività, speranza in un miracolo, rinuncia, ecc.)?
- ❑ Questi ultimi hanno compreso le informazioni in vista di una decisione che promuova il miglior interesse del paziente?

DEFINIZIONE DELLE DIVERSE RESPONSABILITÀ

□ I curanti hanno informato il paziente (o chi lo rappresenta), discutendo con lui delle varie possibilità terapeutiche? In questa operazione, sono state valorizzate tutte le diverse competenze professionali dell'équipe medica? I curanti hanno creato le condizioni affinché il paziente (o chi lo rappresenta) potesse valutare vantaggi e svantaggi dei trattamenti proposti? Hanno raccolto il suo/loro consenso?

DEFINIZIONE DELLE DIVERSE RESPONSABILITÀ

- I parenti della persona malata e le altre persone a lui vicine sono stati adeguatamente coinvolti, senza però attribuire loro compiti decisionali che non possono assumere?
- Sono stati contattati e consultati i servizi sociali, nel caso essi siano da coinvolgere nel progetto di cura?

**Individuazione del
problema etico
principale**

INDIVIDUAZIONE DEL PROBLEMA ETICO PRINCIPALE

- Quali sono i problemi etici che la storia di cura propone?
- Esistono conflitti tra principi o tra curanti e paziente oppure tra curanti e familiari?
- Qual è, nel contesto particolare in cui la storia di cura si colloca, il problema etico più importante su cui concentrare l'attenzione?

**Identificazione e
analisi delle alternative
d'azione possibili**

IDENTIFICAZIONE E ANALISI DELLE ALTERNATIVE D'AZIONE POSSIBILI

- Quali sono i corsi d'azione possibili per affrontare e risolvere il problema etico?
- Quali sono i valori che essi realizzano?
- Sono stati ricercati e valutati percorsi in grado di massimizzare tutti i valori in gioco e di minimizzare i conflitti?

**Giustificazione della
scelta più rispettosa
della persona**

GIUSTIFICAZIONE DELLA SCELTA PIÙ RISPETTOSA DELLA PERSONA

- ❑ In base ai principi etici rilevanti (es: non maleficenza, beneficenza, rispetto dell'autonomia e giustizia), qual è il corso d'azione più rispettoso del paziente?
- ❑ Quali sono le ragioni per preferire un corso d'azione rispetto agli altri ipotizzati?
- ❑ La scelta più rispettosa in linea di principio si rivela anche la più rispettosa di fatto, una volta prese in considerazione le circostanze particolari del caso e le caratteristiche specifiche del paziente?