

Simposio SIGG

28 Novembre 2008

*Le risposte alle questioni etiche e legali  
nell'assistenza all'anziano*

**Il rispetto  
dell'autonomia  
decisionale  
nell'assistenza alla  
persona anziana**

Laura D'Addio

**Quando nasce  
l'autonomia  
dell'individuo ?**

**Un lungo cammino che  
ci porta dal  
paternalismo ...**

**Il paternalismo considera il  
paziente non in grado di  
decidere di sé :  
la malattia rende incapace la  
persona, che non riesce a  
essere pienamente tale a  
causa del pathos**

**... all'umanesimo**



**Con l'affermarsi della bioetica  
si sancisce il principio di  
autonomia:  
la persona è libera e capace di  
autodeterminarsi**

(Rapporto Belmont, USA, 1979)

**Il principio di autonomia si  
interseca con quello di  
beneficenza, più che essere  
alternativo.**

(Rapporto Belmont, USA, 1979)

# **Autonomia decisionale**

**“tutte le procedure assistenziali devono essere eseguite nel rispetto dell'autonomia dell'assistito (consenso)”**

**(United Kingdom Central Council for Nursing, Midwifery and Health Visiting “Nursing competencies”, London, 2000)**



**L'anziano è in grado di avere  
autonomia decisionale ?**

## Older Korean People's Desire To Participate in Health Care Decision Making

### In Corea gli anziani desiderano partecipare alle decisioni riguardanti la loro salute

Soo Jung Chang, Kyung Ja Lee, In Sook Kim, Won Hee Lee

Yonsei University, Seoul, Korea

The purpose of this study was to identify how older Korean people seek information and their desire to participate in decision making about their health care. A total of 165 elderly people living in Seoul, South Korea, participated in the study. Data were collected during individual interviews using the Autonomy Preference Index. The mean information-seeking score was high. The mean score for their desire to participate with a physician in decision making was lower, but this was higher when family members were involved. The study indicates that many older people want to receive information about their health care. Families (or guardians), as well as older people themselves, should be included in the decision-making process. Nurses can encourage older people to express their wishes, while treating each individual with respect.

Scopo di questo articolo è indagare come gli anziani coreani richiedano informazioni, nonché il loro desiderio di partecipare nelle decisioni riguardanti la loro salute. Un totale di 165 anziani residenti a Seul, Corea del Sud, hanno partecipato allo studio. I dati sono stati raccolti nel corso di interviste individuali, utilizzando l'“Autonomy Preference Index”. Il risultato relativo al parametro indicatore della richiesta di informazioni è elevato. Il risultato relativo al parametro indicatore del desiderio di partecipare alle decisioni riguardanti la propria salute è inferiore, ma registra un incremento nel caso in cui i familiari siano coinvolti nel processo decisionale. Lo studio dimostra che un gran numero di anziani vuole ricevere informazioni riguardo alle cure. Le famiglie (o i tutori), così come gli stessi anziani, dovrebbero essere coinvolti nel processo decisionale. Gli infermieri dovrebbero incoraggiare le persone anziane ad esprimere le proprie volontà, trattando in tal modo ciascun individuo con il dovuto rispetto.

**Key Words:** decision making • desire to participate • information seeking • older people

*Nursing Ethics*, January 2008, Volume 15, n. 1

# Quali implicazioni etiche ?

- Si può affermare che la capacità di comprendere sia universale (influenzata dalla cultura)?
- Si può ipotizzare che l'autonomia decisionale dell'operatore incida sul riconoscimento dell'autonomia decisionale dell'altro/anziano?

# Consenso implicito

**“come ottenete il c.i. prima della prestazione?”**

**“non lo otteniamo”**

**“è implicito”**

**“penso che diamo molto per scontato, presumiamo che il consenso sia implicito”**

**\* Aveyard H., 2005**

# Consenso implicito

**“può essere implicito no ? ... il linguaggio non verbale ... si tolgono il cardigan ancora prima che tu arrivi ... è implicito che abbiano dato il loro consenso ... noi lo prendiamo come un consenso ”**

**\* Aveyard H., 2005**

# **Informare per muovere l'adesione**

**“per l’inserimento dei sondini n.s. si cerca di ottenere il consenso, ma penso che sia più che altro per la collaborazione. Abbiamo bisogno della loro collaborazione”**

**Nel caso sia importante la collaborazione del pz, si forniscono maggiori informazioni**

**\* Aveyard H., 2005**

# Assistenza contro consenso

**Un pz con ictus, non in grado di mangiare e bere, poteva però comunicare.**

**Nonostante il rifiuto del pz, l'infermiere non ha ritenuto che la sospensione dei liquidi fosse un'opzione valida**

**“doveva averli ... non c'era altro modo”**

**\* Aveyard H., 2005**

# Assistenza contro consenso

**Una pz con forte dolore non riusciva a stare seduta sulla sedia. Rifiutava gli antidolorifici, anche quelli somministrati per via e.v. Il personale infermieristico ha comunque somministrato gli analgesici nonostante il rifiuto della pz**

**“era semplicemente ridicolo vederla lottare ...”**

**\* Aveyard H., 2005**



# Assistenza contro consenso

**Una pz ha rifiutato la cateterizzazione, ma l'infermiere ha comunque svolto l'intervento, contro la volontà della pz., perché gli infermieri non ritenevano l'astensione dalla procedura una alternativa possibile**

**“Penso che sarebbe stato negligente non farlo ... penso che lo stessi facendo perché so che i rischi a non farlo sono maggiori che a farlo ... non so, dovevamo veramente farlo”**

**\* Aveyard H., 2005**

# Conclusioni

**L'anziano ha autonomia decisionale ... nella misura in cui gliela riconosciamo!**

**Gli anziani richiedono sempre più autonomia decisionale, non assolutismo decisionale, e i sanitari devono mettersi in riflessione critica su ciò**

**I sanitari possono facilitare la comprensione e la decisione dell'assistito anziano attraverso strumenti mirati e percorsi di informazione/decisione**