

Cari tutti,

mi trovo in seria difficoltà di fronte al testo base della proposta presentata dal Governo in termine di direttive anticipate di trattamento (DAT), soprattutto quanto cerco di immaginarne le conseguenze sul piano pratico, sul piano dell'assistenza, che è quello che ci interessa.

I punti che trovo controversi sono i seguenti:

1. manca nel testo una definizione di eutanasia o un riferimento ad una definizione che chiarisca per tutti di che cosa si sta parlando;
2. art. 2 comma 1. Ci siamo confrontati molte volte sul significato clinico del termine eutanasia, e tante volte ci siamo detti, dopo aver consultato documenti e ascoltato fonti autorevoli, che la dizione eutanasia passiva genera solo confusione. L' inciso "anche attraverso condotte omissive..." riapre la questione;
3. art. 3 comma 2. Idem come al punto 2. ".....pratiche eutanasiche, direttamente o indirettamente, abbandono terapeutico.....": che vorrà dire in termini pratici?
4. art. 4 comma 4 c'è davvero bisogno di scrivere in una legge che noi cittadini/pazienti abbiamo il diritto di rifiutare le informazioni che ci competono ? che vuol dire ? e poi quando, quando le ho ascoltate le informazioni, o prima di averle ricevute per cui pre veggente decido a priori che quelle informazioni non le voglio sentire ? e se non le voglio sentire e qualcuno me le dice lo stesso ? e se non le voglio sentire e nessuno me le dice ma poi se le avessi sentite allora sì che avrei deciso diversamente ? sono sconcertato;
5. art. 5 comma 5 ...eutanasia omissiva....
6. art. 5 comma 6 "Alimentazione ed idratazione, nelle diverse forme in cui la scienza e la tecnica possono fornirle al paziente, sono forme di sostegno vitale e fisiologicamente finalizzate ad alleviare le sofferenze e non possono formare oggetto di Dichiarazione Anticipata di Trattamento". Qui proprio non capisco. Un paziente cosciente può rifiutare sondino NG e PEG sì o no ? Se è sì perchè un paziente che diventa incosciente non può dirlo prima che non li vuole ? Se è no devo denunciare il signor Angelo che ha rifiutato giusto ieri il posizionamento del sondino NG;
6. art. 5 comma 7 quel collegio lì è facilmente reperibile nella vostra realtà di assistenza ? chi è il neurofisiologo ? chi è il medico curante ? e il medico di medicina generale che spesso da anni conosce il paziente e il suo atteggiamento verso la salute e le cure e che è l'unico medico scelto su base fiduciaria, dov'è ?
7. art. 7 comma 6eutanasia esplicita o surrettizia.....
8. art. 8 comma 5 si mette in piedi un collegio di 5 specialisti (sempre senza MMg), dopodichè il parere del collegio non è vincolante.....
9. si parla sempre di struttura di ricovero, quel che succede a casa ?

Dott. Maurizio Cancian
Medico di Medicina Generale, Conegliano (TV)