



Questionario sul Testamento biologico e sulle questioni di fine vita

CODICE DEL COMPILATORE: _____

DATI ANAGRAFICI

SESSO

€ maschio

€ femmina

ETA'

€ 18-25

€ 26-40

€ 41-55

€ 56-70

€ over 70

STATO CIVILE

€ celibe/nubile

€ coniugato

€ divorziato

€ vedovo

TITOLO DI STUDIO

€ diploma di scuola media superiore

€ diploma di scuola media inferiore

€ elementare

€ laurea

€ nessun titolo di studio

OCCUPAZIONE

€ lavoratore dipendente

€ lavoratore autonomo

€ pensionato

€ casalinga

€ studente

€ disoccupato

€ imprenditore



ORIENTAMENTO RELIGIOSO

- € non credente
- € agnostico
- € credente (specificare sotto)
 - € non praticante
 - € saltuariamente praticante
 - € assiduo praticante

DOMANDE

1) Ha mai sentito parlare di condizioni irreversibili di malattia con decorso infausto, o di lesioni fisiche/cerebrali dove vi sia l'impossibilità di esprimere la propria volontà e che costringano il paziente a dipendere da persone e macchine?

- € Sì, ne ho sentito parlare alla televisione.
- € Sì, attraverso internet.
- € Sì, tramite conoscenti.
- € No, non ne ho mai sentito parlare.

2) Come giudica le sue conoscenze rispetto alle questioni etiche e alle norme connesse alle seguenti condizioni cliniche?

A. Malattia terminale

- € Molto scarse
- € Ne ho sentito parlare
- € Ne so abbastanza
- € Molto buone

B. Coma irreversibile

- € Molto scarse
- € Ne ho sentito parlare
- € Ne so abbastanza
- € Molto buone

C. Stato vegetativo permanente

- € Molto scarse
- € Ne ho sentito parlare
- € Ne so abbastanza
- € Molto buone



3) Come giudica le sue conoscenze rispetto ai seguenti temi etici e alle norme ad essi connesse, che regolano il rapporto medico-paziente?

A. Consenso informato

- € Molto scarse
- € Ne ho sentito parlare
- € Ne so abbastanza
- € Molto buone

B. Testamento biologico

- € Molto scarse
- € Ne ho sentito parlare
- € Ne so abbastanza
- € Molto buone

C. Accanimento terapeutico

- € Molto scarse
- € Ne ho sentito parlare
- € Ne so abbastanza
- € Molto buone

D. Cure palliative

- € Molto scarse
- € Ne ho sentito parlare
- € Ne so abbastanza
- € Molto buone

E. Suicidio assistito

- € Molto scarse
- € Ne ho sentito parlare
- € Ne so abbastanza
- € Molto buone

F. Eutanasia

- € Molto scarse
- € Ne ho sentito parlare
- € Ne so abbastanza
- € Molto buone



4) Quando si parla di testamento biologico a cosa ci si riferisce?

- € A un documento in cui un paziente chiede di porre fine alle proprie sofferenze, nel modo più indolore e rapido possibile, in caso di malattie incurabili.
- € A un documento in cui un paziente chiede di prolungare la propria vita con mezzi tecnologici straordinari, in caso di malattie incurabili.
- € Ad un documento, prodotto da una persona in condizioni di lucidità mentale, in merito alle possibili cure o trattamenti a cui desidera essere sottoposto nel momento in cui non sarà più cosciente o in cui perda la propria capacità decisionale.
- € A un documento in cui un paziente chiede di procurare intenzionalmente la propria morte, in caso di compromissione irreversibile della propria qualità della vita.

5) Cosa si intende per eutanasia?

- € È un approccio medico che ha lo scopo di curare un paziente attraverso cure sperimentali.
- € È un aiuto medico e amministrativo che consente a un paziente a compiere il suicidio in modo autonomo e volontario, attraverso un atto compiuto dal paziente stesso.
- € È un intervento medico che ha l'intento di procurare intenzionalmente la morte di un paziente, su sua richiesta e senza provocarne dolore, quando la sua qualità di vita è compromessa in modo irreversibile.
- € Non saprei.

6) Che cosa sono le cure palliative?

- € Sono un approccio medico che ha lo scopo di trattare un paziente attraverso cure sperimentali.
- € Sono trattamenti finalizzati ad accelerare la morte di un paziente terminale.
- € Sono trattamenti finalizzati a ritardare il più possibile il decesso di un paziente terminale.
- € Sono un approccio che migliora la qualità della vita di un malato terminale e della sua famiglia, attraverso la prevenzione e il sollievo della sofferenza.

7) Cosa si intende per accanimento terapeutico?

- € È la somministrazione di trattamenti medici senza il consenso del paziente.
- € È la somministrazione di trattamenti medici che non possono portare benefici significativi al paziente.
- € È la somministrazione di trattamenti straordinari ma in grado di apportare benefici significativi al paziente.
- € Non saprei.

8) Cosa si intende per suicidio assistito?

- € È la morte determinata dalla sospensione di un trattamento medico che mantiene in vita un paziente.
- € È la messa in atto di trattamenti straordinari che espongono il paziente a un rischio elevato di morte o a un aggravamento delle sue sofferenze.
- € È il suicidio compiuto in prima persona da un paziente che ha deciso di morire, con un supporto medico e amministrativo.
- € È l'atto con cui si procura la morte di un paziente su sua richiesta e con l'intervento diretto di terzi.



9) Che cosa si intende per nutrizione artificiale?

- € È la somministrazione di soluzione fisiologica per via venosa.
- € È il lavaggio delle pareti intestinale o gastrica con una soluzione fisiologica.
- € È la somministrazione di nutrienti per via venosa o attraverso sonde gastriche o intestinali.
- € È l'aiuto ad assumere il cibo attraverso l'imboccamento.

10) Che cosa si intende per ventilazione artificiale?

- € È un trattamento sanitario che sostituisce o integra l'attività dei muscoli respiratori.
- € È un trattamento sanitario che consente la somministrazione di ossigeno per via endovenosa.
- € È un trattamento sanitario che consente di inserire un tubo flessibile di plastica nello spazio pleurico.
- € Non saprei.

11) Saprebbe definire il coma irreversibile?

- € È uno stato di incoscienza che potrebbe essere modificato a seguito di uno stimolo doloroso.
- € È uno stato di morte cerebrale con l'arresto di tutte le funzioni del cervello ma con la persistenza dell'attività cardiaca.
- € È uno stato di immobilizzazione a letto di un paziente tetraplegico.
- € Non saprei.

12) Saprebbe definire il consenso informato?

- € È l'obbligo del medico di far leggere la cartella clinica al paziente per fargli conoscere le sue condizioni di salute e i trattamenti a cui è stato sottoposto.
- € È l'obbligo del medico di informare il paziente in modo chiaro sulle sue condizioni di salute e sui possibili trattamenti cui potrebbe essere sottoposto.
- € È l'obbligo del medico di mettere a conoscenza i familiari di un paziente sulle condizioni di salute e sui trattamenti cui potrebbe essere sottoposto.
- € Non saprei.

13) Secondo lei, se una persona è affetta da una malattia o lesione cerebrale che le impedisce di esprimere la sua volontà e la costringe a dipendere da macchine, a chi dovrebbe spettare l'eventuale decisione di non somministrare o sospendere i trattamenti di sostentamento vitale?

- € Al paziente che ha espresso le proprie volontà attraverso il testamento biologico, quando questo sia disponibile
- € Ai famigliari più stretti
- € Al medico e al personale sanitario che lo ha in cura
- € Ad una commissione etica
- € Ad un tutore legale
- € Ad un giudice o un magistrato
- € I trattamenti di sostentamento vitale non dovrebbero mai essere sospesi.



14) Secondo lei, nel caso in cui una persona non abbia espresso le proprie Dichiarazioni Anticipate di Trattamento e non sia più in grado di esprimere la propria volontà, a chi dovrebbe spettare la decisione di interrompere o continuare le cure?

- € Ai famigliari più stretti
- € Al medico e al personale sanitario che lo ha in cura
- € Ad una commissione etica
- € Ad un tutore legale
- € Ad un giudice o un magistrato
- € Le cure non dovrebbero mai essere sospese.

15) Secondo lei, nel caso di un paziente minorenni di età superiore ai 14 anni, quanto deve essere coinvolto nelle decisioni riguardanti il proprio fine vita in caso di malattia terminale o permanentemente invalidante?

- € Molto, il minore deve essere messo nelle condizioni di capire qual è la sua condizione di salute e i possibili sviluppi della malattia e la sua volontà va considerata.
- € Parzialmente, il minore deve essere messo nelle condizioni di capire qual è la sua condizione di salute e i possibili sviluppi della malattia e di esprimere la sua opinione ma la decisione spetta ad altri (familiari, tutori legali, medico).
- € Per niente, il minore non deve essere informato e la decisione spetta solo ad altri (familiari, tutori legali, medico).

16) Secondo lei, nel caso di paziente minorenni di età inferiore ai 14 anni, quanto deve essere coinvolto nelle decisioni riguardanti il proprio fine vita in caso di malattia terminale o permanentemente invalidante?

- € Molto, il minore deve essere messo nelle condizioni di capire qual è la sua condizione di salute e i possibili sviluppi della malattia e la sua volontà va considerata.
- € Parzialmente, il minore deve essere messo nelle condizioni di capire qual è la sua condizione di salute e i possibili sviluppi della malattia e di esprimere la sua opinione ma la decisione spetta ad altri (familiari, tutori legali, medico).
- € Per niente, il minore non deve essere informato e la decisione spetta solo ad altri (familiari, tutori legali, medico).

17) Con l'approvazione della legge sul testamento biologico si introducono le Disposizioni Anticipate di Trattamento, che consentono al paziente di decidere a quali trattamenti sottoporsi e alla loro eventuale interruzione. È favorevole a questa possibilità?

- € Assolutamente sì
- € Probabilmente sì
- € Probabilmente no
- € Assolutamente no



18) Pensa che sia giusto che un paziente possa scegliere, dopo essere stato informato in maniera completa sul decorso della sua malattia, di rifiutare nutrizione e idratazione artificiale?

- € Assolutamente sì
- € Probabilmente sì
- € Probabilmente no
- € Assolutamente no

19) Secondo lei le Disposizioni Anticipate di Trattamento dovrebbero essere vincolanti per i sanitari che hanno in cura il paziente?

- € Assolutamente sì
- € Probabilmente sì
- € Probabilmente no
- € Assolutamente no

20) Quali modi sono previsti dalla legge per esprimere le Disposizioni Anticipate di Trattamento?

[scegliere due opzioni]

- € Possono essere comunicate ad una persona di fiducia.
- € Possono essere comunicate in forma scritta autenticando il testo.
- € Possono essere comunicate al medico di base.
- € Possono essere comunicare tramite una videoregistrazione.
- € Non saprei.

21) Si sente abbastanza preparato per stilare le proprie Disposizioni Anticipate di Trattamento?

- € Sì, mi sento abbastanza preparato.
- € Possiedo conoscenze parziali in merito.
- € Non sono sufficientemente informato.
- € No, per nulla.

22) In che modo vorrebbe essere documentato sul le Disposizioni Anticipate di Trattamento? [scegliere due opzioni]

- € Preferisco documentarmi autonomamente (attraverso internet o libri).
- € Attraverso programmi televisivi a tema.
- € Attraverso volantini o giornali.
- € Attraverso il medico di base.
- € Attraverso conferenze con esperti.
- € Altro (specificare)



23) È favorevole alla legalizzazione del suicidio assistito?

- € Assolutamente sì
- € Probabilmente sì
- € Probabilmente no
- € Assolutamente no

24) È favorevole alla legalizzazione dell'eutanasia?

- € Assolutamente sì
- € Probabilmente sì
- € Probabilmente no
- € Assolutamente no