

## **Lorella Battini**

*Medico-Chirurgo. Specializzata in Ostetricia e Ginecologia. Membro attivo della “New York Academy of Sciences”. Corrispondent Member della OGASH (Organization Gestosis Associated and Sponsored Hospitals, per lo studio e l’applicazione clinica in tema di gestosi e fisiopatologia della gravidanza. Ha ricevuto, presso questa organizzazione, il Premio “Hera’s Golden Prize” per le ricerche su “Gestosi e sistema HLA” Dirigente Medico della U.O. Ostetricia e Ginecologia II dell’Azienda Ospedaliera Universitaria di Pisa.*

### **Che cosa pensa di una norma che sancisca il testamento biologico?**

La normativizzazione del principio di autodeterminazione, riduce ad una concezione contrattualistica la relazione medico-paziente e mette a rischio uno dei fondamenti del Diritto, l’indisponibilità del bene-vita.

### **Che cosa intende per accanimento terapeutico?**

Il mantenimento in vita del paziente con mezzi sproporzionati, leciti solo se rappresentano l’unica maniera che il paziente ha a disposizione per poter adempiere a doveri morali (di carità o di giustizia,) gravissimi ed indifferibili

### **Che cosa intende per eutanasia?**

L’Eutanasia, è l’atto immorale di porre fine deliberatamente alla vita di un paziente, in modo passivo o attivo, sia in seguito alla richiesta del paziente stesso oppure alla richiesta dei suoi congiunti.

### **Nel codice deontologico ci sono le risposte necessarie a questa problematica?**

Sì, negli articoli 16, 17, 18, 20, 22, 35, 38 e 39

### **C’è e in che cosa consiste il conflitto tra volontà espresse in precedenza dal paziente e posizione di garanzia del medico?**

Il conflitto si configura solo allorché il principio di autodeterminazione del paziente viene ad essere assolutizzato, anche a detrimento del bene fondamentale e indisponibile della vita.

### **Nel corso della sua professione ha mai avuto problemi, nel senso di denunce legali, nel caso di interventi contrari alle indicazioni del paziente che pur hanno consentito di salvare la vita o di ristabilire un equilibrio di salute o di sospensione di terapie sproporzionate da cui è derivata la morte del paziente?**

No, mai finora.

### **Può indicare la differenza tra testamento biologico e pianificazione dei trattamenti, contestualizzata nella relazione medico-paziente?**

La differenza che passa tra una fredda relazione contrattualistica ed un rapporto di alleanza terapeutica nell’incontro tra la fiducia del paziente e la coscienza del medico, illuminata dall’integrazione di valori e conoscenze scientifiche .

### **L’implementazione delle cure palliative e dell’assistenza domiciliare, delle strutture di**

**lungodegenza e degli Hospice possono essere una risposta all'eutanasia e all'abbandono terapeutico? Come si presenta la sua realtà geografica da questo punto di vista?**

Sono l'unica soluzione eticamente lecita in quanto veramente umana e profondamente rispettosa della dignità della persona nella sua fase terminale. La realtà pisana è del tutto inadeguata al contrario della limitrofa realtà livornese. C'è molto da fare, da parte di tutti, in questa direzione.