

# Informati, decidi e disponi...



Regione  
Lombardia

ASL Bergamo



**OSPEDALI RIUNITI DI BERGAMO**

AZIENDA OSPEDALIERA

di rilievo nazionale e di alta specializzazione

**Scegli oggi**



CONSIGLIO DEI SINDACI

BERGAMO



**COORDINAMENTO PRELIEVO E  
TRAPIANTO DI ORGANI E TESSUTI**  
Area della provincia di Bergamo



PROVINCIA DI BERGAMO

# La campagna “scegli oggi”

- Nasce dalla collaborazione tra Enti ed AIDO che il 25 maggio 2011 hanno sottoscritto un protocollo d'intesa.
- Promotori ed attori della campagna sono:
  - L'ASL della Provincia di Bergamo
  - L'Associazione italiana per la Donazione di Organi, Tessuti e Cellule (AIDO)
  - Il Centro per il Coordinamento del prelievo e trapianto d'organi e tessuti dell'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti di Bergamo
  - Il Consiglio di rappresentanza dei sindaci
  - La Provincia di Bergamo – Settore Politiche sociali e salute
- **Scopo dell'iniziativa è favorire l'espressione della volontà dei cittadini, informati correttamente e in un momento di serenità emotiva, in merito alla eventuale donazione dopo la propria morte di organi e tessuti a scopo di trapianto.**

# COSA È LA DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI

- Il trapianto di organi e di tessuti è ormai una realtà terapeutica, consolidata ed efficace, in grado di salvare o comunque migliorare la qualità della vita di persone affette da patologie croniche ed irreversibili.
- Decidere di donare i propri organi e tessuti dopo la morte è quindi un gesto di grande generosità, che offre ad un malato la possibilità di guarigione e di ripresa di una vita normale.

# QUALI ORGANI E TESSUTI POSSONO ESSERE DONATI DOPO LA MORTE?

- Si possono donare organi quali cuore, reni, fegato, polmoni, pancreas e intestino. Possono anche essere donati tessuti quali pelle, ossa , tendini, cartilagine, cornee, valvole cardiache e vasi sanguigni.
- Un solo donatore può, quindi, aiutare più pazienti.
- Non esistono precisi limiti di età per donare: ad esempio cornee o fegato possono essere prelevati da donatori di età anche superiore ad 80 anni.

# QUANDO È POSSIBILE LA DONAZIONE?

- La donazione di organi può avvenire soltanto a due condizioni:
  - A. una diagnosi di morte (con criteri e modalità rigorosamente stabiliti dalla legge)
  - B. la presenza di una chiara espressione in vita di volontà del defunto a diventare donatore.
- Molte volte, tuttavia, la persona deceduta non ha lasciato indicazioni a tale proposito: in tali casi, la legge prevede che vengano interpellati i familiari. La drammaticità di questi momenti ostacola tuttavia serene decisioni: la sofferenza profonda che si prova quando si perde una persona amata rende difficile pensare agli altri, immaginare che è possibile ancora compiere un gesto di altruismo.
- Succede così che il maggiore ostacolo al trapianto è rappresentato proprio dall'opposizione della famiglia che di fronte a un proprio defunto non è in grado di interpretarne la volontà.

# “Cosa avrebbe desiderato?”

- In caso di morte possono verificarsi tre casi:
  - il cittadino ha espresso in vita la volontà positiva alla donazione, in questo caso i familiari non possono opporsi: donazione si.
  - il cittadino ha espresso volontà negativa alla donazione, in questo caso non c'è prelievo di organi: donazione no.
  - il cittadino non si è espresso, in questo caso il prelievo è consentito se i familiari non si oppongono: donazione si/no.
- N.B.: la manifestazione di volontà è considerata valida fino a quando non viene presentata una successiva dichiarazione contraria alla precedente. In questo caso fa fede la data di sottoscrizione della nuova dichiarazione.

# COME SI PUÒ MANIFESTARE LA PROPRIA VOLONTÀ?

- La Legge n.91 del 1 aprile 1999 ed il Decreto Ministeriale dell'8 aprile 2000 hanno introdotto la **dichiarazione di volontà a donare organi e tessuti**.  
In attesa che trovi attuazione il principio del silenzio assenso (previsto dall'art 4 della Legge n.91/99) la manifestazione della volontà è regolamentata dall'art. 23 della stessa legge (disposizioni transitorie) che introduce il principio del consenso o del dissenso esplicito.
- A tutti i cittadini viene data la possibilità di esprimere la volontà in merito alla donazione dei propri organi: attraverso la dichiarazione di volontà ogni singolo cittadino ha la possibilità di esprimersi liberamente, facendo in modo che, in caso di morte, la sua volontà non venga violata dalle decisioni altrui, sia che si tratti di una dichiarazione favorevole alla donazione che sfavorevole (si può anche decidere di non voler diventare un donatore).

# Quali possibilità per dichiarare la propria volontà:

- la compilazione del modulo “DICHIARAZIONE DI VOLONTÀ IN MERITO ALLA DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI” da consegnare alla ASL di riferimento;
- la compilazione del tesserino blu del Ministero della Salute da conservare insieme ai documenti personali: la compilazione e la stampa del tesserino è possibile [on line](#) sul sito del Centro Nazionale Trapianti presso il Ministero della Salute relativo alla Campagna di informazione 2008;
- una dichiarazione scritta che il cittadino porta con sé con i propri documenti (il Decreto Ministeriale 8 aprile 2000 ha infatti stabilito che qualunque nota scritta che contenga nome, cognome, data di nascita, dichiarazione di volontà (positiva o negativa), data e firma, è considerata valida ai fini della dichiarazione);
- l'atto olografo dell'AIDO.



# IL MODULO PER LA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DI VOLONTÀ

- La campagna “scegli oggi” prevede la compilazione del modulo denominato “Dichiarazione di volontà in merito alla donazione di organi e tessuti”

[Scarica il modulo](#)

## DICHIARAZIONE DI VOLONTÀ IN MERITO ALLA DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI

Io sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_

(nome) \_\_\_\_\_ sesso \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Nazione \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

ASL di appartenenza \_\_\_\_\_

dichiaro di voler donare i miei organi e tessuti dopo la morte a scopo di trapianto.

**SI** Firma \_\_\_\_\_

**NO** Firma \_\_\_\_\_

Data dichiarazione \_\_\_\_\_

Documento di identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_

**RISERVATO ALL'UFFICIO ACCETTAZIONE (ASL, AZ. OSPEDALIERA, MEDICO DI MEDICINA GENERALE, COMUNE)**

Timbro e firma \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**DELEGATO ALLA CONSEGNA**

Associazione \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Documento di identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Accordo alla raccolta e al trattamento dei miei dati personali nel rispetto del D.Lgs. 196/2003, per gli scopi e le finalità previste dalla legge 91/99 in materia di prelievi e trapianti di organi e dal DM 8 aprile 2000 modificato dal DM 11 marzo 2008.

Firma \_\_\_\_\_

# DOVE RIVOLGERSI?

- Agli sportelli dei comuni che aderiscono alla campagna.

Verifica quali comuni hanno aderito

- Al proprio medico di medicina generale
- Direttamente al proprio distretto ASL di riferimento.
- Ad una sede AIDO.

# Come compilare la dichiarazione di volontà

Vanno inseriti gli estremi di identificazione anagrafica del cittadino dichiarante; la Nazione è obbligatoria solo nel caso in cui il cittadino sia nato all'estero

Va inserita l'ASL di appartenenza, cioè quella presso la quale il cittadino risulta iscritto, anche temporaneamente, al momento della dichiarazione

## DICHIARAZIONE DI VOLONTÀ IN MERITO ALLA DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI

Io sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_  
(nome) \_\_\_\_\_ sesso \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Nazione \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
ASL di appartenenza \_\_\_\_\_  
dichiaro di voler donare i miei organi e tessuti dopo la morte a scopo di trapianto.

**SI** Firma \_\_\_\_\_

**NO** Firma \_\_\_\_\_

Data dichiarazione \_\_\_\_\_

Documento di identità \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_

RISERVATO ALL'UFFICIO ACCETTAZIONE  
(ASL, AZ. OSPEDALIERA, MEDICO DI MEDICINA  
GENERALE, COMUNE)

Timbro e firma \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

DELEGATO ALLA CONSEGNA

Associazione \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Documento di Identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE DI VOLONTÀ IN MERITO ALLA  
DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI

Il cittadino dovrà firmare accanto alla casella barrata per esprimere la sua volontà

La data della dichiarazione può coincidere o essere antecedente alla data di accettazione della dichiarazione

Estremi del documento di identità del cittadino dichiarante

Firma del cittadino dichiarante senza questa firma non si può accettare la dichiarazione

Io sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_  
(nome) \_\_\_\_\_ sesso \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Nazione \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
ASL di appartenenza \_\_\_\_\_

dichiaro di voler donare i miei organi e tessuti dopo la morte a scopo di trapianto.

<input type="checkbox"/> SI	Firma _____
<input type="checkbox"/> NO	Firma _____

Data dichiarazione \_\_\_\_\_

Documento di identità \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_

**RISERVATO ALL'UFFICIO ACCETTAZIONE (ASL, AZ. OSPEDALIERA, MEDICO DI MEDICINA GENERALE, COMUNE)**

Timbro e firma \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_

**DELEGATO ALLA CONSEGNA**

Associazione \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
Documento di Identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Rilasciato da \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_

Acconsento alla raccolta e al trattamento dei miei dati personali nel rispetto del D.Lgs. 196/2003, per gli scopi e le finalità previste dalla legge 24/199 in materia di prelievi e trapianti di organi e dal DM 8 aprile 2000 modificato dal DM 11 marzo 2008.

Firma \_\_\_\_\_

Spazio riservato all'impiegato comunale, o al Medico di Medicina Generale o all'operatore della Azienda Ospedaliera o della ASL diversa da quella di appartenenza;

si dovranno inserire: timbro, firma, nome, cognome e data; l'ASL di appartenenza dovrà solo apporre un timbro

Estremi anagrafici del cittadino delegato alla consegna; se il cittadino dichiarante non è in grado di consegnare la propria dichiarazione (es. è infermo), può delegare una terza persona alla consegna; devono essere riportati: cognome, nome, estremi del documento e firma

Barrare la casella nel caso in cui il cittadino delegato alla consegna appartenga ad una Associazione autorizzata dal CNT (es. AIDO) e sia delegato da un componente dell'Associazione stessa

DICHIARAZIONE DI VOLONTÀ IN MERITO ALLA DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI

Io sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_  
 (nome) \_\_\_\_\_ sesso \_\_\_\_\_  
 nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 Nazione \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 in via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
 ASL di appartenenza \_\_\_\_\_  
 dichiaro di voler donare i miei organi e tessuti dopo la morte a scopo di trapianto.

**SI** Firma \_\_\_\_\_  
 **NO** Firma \_\_\_\_\_

Data dichiarazione \_\_\_\_\_

Documento di identità \_\_\_\_\_  
 n. \_\_\_\_\_  
 rilasciato da \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_

**RESERVATO ALL'UFFICIO ACCETTAZIONE (ASL, AZIENDA OSPEDALIERA, MEDICO DI MEDICINA GENERALE, COMUNE)**  
 Timbro e firma \_\_\_\_\_  
 Cognome \_\_\_\_\_  
 Nome \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_\_

**DELEGATO ALLA CONSEGNA**  
 Associazione \_\_\_\_\_  
 Cognome \_\_\_\_\_  
 Nome \_\_\_\_\_  
 Documento di Identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 Firma \_\_\_\_\_

Accordo alla raccolta e al trattamento dei miei dati personali nel rispetto del D.Lgs. 196/2003, per gli scopi e le finalità previste dalla legge 91/99 in materia di prelievi e trapianti di organi e dal DM 8 aprile 2000 modificato dal DM 11 marzo 2008.

Firma \_\_\_\_\_

# Dichiarazione di volontà dei cittadini: compiti di Comuni

- l'impiegato comunale verificherà che il modulo sia correttamente compilato in maniera leggibile in tutte le sue parti;
- identificherà la persona dichiarante o il delegato e compilerà l'apposita sezione riservata all'ufficio accettazione (generalità, timbro e firma dell'operatore e data di ricezione);
- allegherà alla dichiarazione una copia del documento di identità del dichiarante;
- consegnerà al cittadino una copia della dichiarazione accettata;
- con cadenza mensile trasmetterà le dichiarazioni ricevute con gli allegati documenti di identità, in busta chiusa e sigillata, al Distretto socio-sanitario ASL di riferimento territoriale.

Vedi anche le [indicazioni operative](#)

# Il Distretto ASL

- Oltre a ricevere direttamente i cittadini agli sportelli per la compilazione della dichiarazione, l'ASL riceve mensilmente le dichiarazioni presentate agli sportelli comunali.
- I dati vengono inseriti nell'archivio del Centro Nazionale per i Trapianti che è collegato con i Centri interregionali: in questo modo, in caso di possibile donazione per un soggetto di cui venga accertata la morte, i medici rianimatori verificano se questi ha con sé la dichiarazione o se, nell'archivio informatico, risulta registrata la volontà.
- L'ASL conserverà inoltre la documentazione cartacea relativa alla dichiarazione di volontà del cittadino

# Presentazione per delega

- Oltre che recandosi personalmente presso il proprio comune ove potrà richiedere il modulo per esprimere la propria volontà, il cittadino potrà delegare un'altra persona a presentare la propria dichiarazione compilata
- in tal caso alla dichiarazione dovrà essere allegata apposita delega scritta firmata e datata dal dichiarante, recante gli estremi identificativi del cittadino delegato e corredata dai documenti di identità (o fotocopie) del cittadino dichiarante e del cittadino delegato;
- l'operatore che accetta la dichiarazione dovrà quindi ricevere:
  - il modulo compilato dal dichiarante (comprese data e firme)
  - una delega scritta firmata e datata dal dichiarante che riporti gli estremi identificativi del cittadino delegato
  - un documento di identità (o fotocopia) del cittadino dichiarante
  - un documento di identità del cittadino delegato alla consegna