



Informazioni per il paziente e consenso informato

Gentile Paziente,

"nutritionDay mondiale"

Desideriamo invitarvi a partecipare a questa audit di 1 giorno che sarà condotta nello stesso giorno in tutto il mondo. Il nostro obbiettivo è quello di reclutare migliaia di pazienti.

La sua partecipazione è su base volontaria e può ritirare la sua adesione in qualsiasi momento senza che questi influenzi in alcun modo il suo attuale trattamento medico. La preghiamo di compilare il questionario dopo aver letto questa nota informativa, essendo sicuro di aver compreso i suoi diritti di paziente.

Questa audit è stata sottoposta al Comitato Etico del suo Ospedale.

L'obbiettivo di questa audit è quella di valutare, in un singolo giorno, come gli aspetti nutrizionali vengano gestiti negli ospedali dei differenti continenti. L'informazione che otterremo servirà a tutti gli ospedali per migliorare la cura degli aspetti nutrizionali dei loro pazienti e diverrà inoltre la base per studi indipendenti di controllo della qualità.

L'audit si articola in tre questionari. Il questionario del paziente consiste in un foglio che desidereremmo che lei compilasse durante il giorno della ricerca. Le occorreranno circa 20 minuti per completarlo.

Il foglio paziente che vi chiediamo di compilare consiste di 3 pagine:

Il **primo foglio** analizza se il vostro peso è cambiato negli ultimi 3-6 mesi. Vorremmo inoltre sapere quanto ha mangiato durante l'ultima settimana prima del ricovero in ospedale.

Il **secondo foglio** registrerà quanto avete mangiato e bevuto durante il "nutritionDay" e le ragioni per eventualmente mangiare meno di quanto offerto.

Nel caso siate affetti da tumore, vi verrà distribuito un ulteriore foglio. Il **terzo foglio** registra informazioni sul vostro comportamento alimentare, sul vostro peso, appetito e grado di attività.

Se avete domande o avete bisogno di aiuto per completare il questionario, non esitate a chiedere aiuto al personale del reparto.

Inoltre, il personale del reparto vi potrà fornire informazioni essenziali sulla vostra diagnosi e sul trattamento che state ricevendo. Questo verrà fatto utilizzando un ulteriore questionario.

Vorremmo segnalarle che questo questionario è disponibile nella maggior parte delle lingue parlate in Europa. Se preferisce compilare il questionario in un'altra lingua, chiedi al personale del reparto di ottenerne uno per lei.

Tutte le informazioni verranno raccolte in maniera **anonima**, senza poter identificare il vostro nome e la data di nascita. E' per noi della massima importanza assicurare l'anonimato dei partecipanti in ogni fase di questa audit, e solo il personale del suo reparto di degenza hanno accesso alla documentazione clinica dove è riportato il suo nome.



nutritionDay
WORLDWIDE

Il trasferimento delle informazioni da lei raccolte al centro coordinatore in Austria viene fatto solo per ragioni di calcolo statistico. Nessun riferimento al suo nome sarà possibile in alcuna fase di questa analisi statistica. Inoltre, il suo nome non apparirà nelle pubblicazioni dei risultati ottenuti.

Le persone qui di seguito indicate saranno felici di rispondere a sue ulteriori domande su questo progetto. Se non sono presenti al momento in reparto, possono essere rintracciate dal personale del suo reparto per rispondere alle sue domande:

Persona da contattare 1:

telefono/cercapersona:

Persona da contattare 2:

telefono/cercapersona:

Se non desidera prendere parte a questa audit, sbarrì con una linea il questionario che le è stato consegnato, lo firmi e lo riconsegni al personale del suo reparto. Questa sua decisione non influenzerà in alcun modo il trattamento cui è o dovrà essere sottoposto.

Ho letto questa lettera e acconsento/non acconsento a prendere parte a questo progetto.

Nome del paziente:

firma:

