

FOGLIO INFORMATIVO E MODULO DI CONSENSO

Titolo dello studio: Modelli di risarcimento del danno in responsabilità civile con sviluppo di tecnologie algoritmiche

Codice Protocollo, versione e data: versione del 17.08.2023

Promotore dello studio: Prof.ssa Vilma Pinchi, Professore Ordinario, Sezione di Scienze Medico Forensi
- Dipartimento di Scienze della Salute

Sperimentatore Principale: Martina Focardi, Dirigente medico, Direttore f.f. UO Medicina Legale

Gentile utente,

Le chiediamo di partecipare allo studio clinico in intestazione, studio che si pone come obiettivi primari identificare le cause radicali del contenzioso ospedaliero elaborando un modello predittivo o di stima basato su algoritmi di intelligenza artificiale (IA) addestrati sui data base aziendali AOUC. Gli obiettivi sono multipli e variano dalla predizione/stima del rischio di insorgenza della vertenza alla predizione di evoluzione e di impatto economico. Secondariamente, identificate e messe in opera strategie aziendali deflattive basate sulle evidenze raccolte, si verificherà l'impatto in termini di soddisfazione dell'utenza e – più latamente – di public engagement.

Se decidesse di partecipare allo studio, La preghiamo di firmare e datare il modulo di Consenso, che troverà di seguito all'Informativa. I suoi dati personali verranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 e delle normative vigenti.

Se sta leggendo il presente modulo, avrà richiesto un risarcimento all'Azienda direttamente o per mezzo di un suo delegato.

Lo studio proposto consiste nel sottoporLe delle domande in un' intervista telefonica ovvero mediante la profilazione di un questionario, volte a indagare la Sua soddisfazione nella gestione della vertenza da parte dell'azienda, a noi utile per l'efficientamento delle performance sanitarie e dei servizi erogati da codesta azienda (AOUC).

Specificatamente, le domande verteranno sul gradimento inerente le tempistiche della gestione del sinistro, sul grado complessivo di soddisfazione nella gestione della sua pratica, feedback, aspetti di policy aziendale ecc. Tale questionario Le sarà somministrato nelle modalità sopra descritte 2 mesi dopo la chiusura da parte di AOU Careggi del suo caso.

La informiamo che i dati fornitici verranno in prima istanza pseudonimizzati, in modo da non poter esser associati alla sua anagrafica, dopodichè saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per le finalità dello studio per i quali sono stati raccolti (7 anni) ovvero per un periodo più lungo se richiesto dall'accordo contrattuale tra il Promotore e il Centro di sperimentazione. In ogni caso, Lei ha il diritto di chiedere, in qualsiasi momento, l'eliminazione dei dati, nel rispetto del GDPR e della legge sulla protezione dei dati applicabile. Le confermiamo che la telefonata non verrà registrata.

La informiamo che né la telefonata né la somministrazione del questionario comporteranno per lei costi o spese. Non sono previsti invero altri costi aggiuntivi a Suo carico derivanti dalla partecipazione allo studio, né compensi economici.

Il protocollo dello studio che Le è stato proposto è stato approvato dal Comitato Etico _____ in data..... Il Comitato Etico ha tra le altre cose verificato la conformità dello studio alle Norme di Buona Pratica Clinica della Unione Europea ed ai principi etici espressi nelle Dichiarazione di Helsinki. Lei potrà segnalare qualsiasi fatto ritenga opportuno evidenziare, relativamente alla ricerca che La riguarda, al Comitato Etico e/o alla Direzione Sanitaria di questa struttura ospedaliera.

Nome del medico che ha consegnato l'informativa:

Data:

Firma dell'utente:

Io sottoscritto/a _____ nato/a il __/__/____

residente a _____

Telefono: _____

Indirizzo e-mail: _____

DICHIARO

- di aver ricevuto esaurienti spiegazioni inerenti la richiesta di partecipazione allo studio in oggetto;
- di aver letto l'informativa;
- di aver compreso la natura volontaria della partecipazione allo studio;
- di aver compreso la natura e le finalità dello studio in oggetto

DICHIARO di

☐ **volere** ☐ **NON volere**

partecipare allo studio consapevole che la partecipazione prevede la profilazione del questionario verbalmente ovvero in forma scritta.

☐ **volere** ☐ **NON volere**

essere informato dei risultati generali dello studio al termine dello stesso