## SEZIONE INFORMATIVA

### Che cos'è e a cosa serve?

Il "Codice Rosa" è un codice di accesso al Pronto Soccorso, riservato a soggetti che hanno subito violenza.
In osservanza delle direttive regionali l'Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana ha messo in atto un protocollo volto a garantire alle vittime di violenza i migliori standard qualitativi di accoglienza, diagnosi e cura oltre che una assoluta riservatezza riguardo ai dati personali.
Il fine è assicurare comprensione, vicinanza, cure, prevenzione di sequele psicopatologiche sulle vittime di violenza. Il personale è a sua disposizione per chiarire cosa si intende per situazione di abuso e quali siano i pericoli connessi cui può andare incontro; sono a sua disposizione brochure informative sull'argomento nelle quali potrà trovare anche istruzioni circa le risorse di aiuto (ad esempio: servizio sociale, centri antiviolenza, strutture di accoglienza,etc.) messe a sua disposizione sul territorio.
Il Paziente che entra con il "Codice Rosa" può scegliere di aderire a questo specifico percorso che comprende il coinvolgimento di specialisti in grado di affrontare la problematica in tutte le sue sfaccettature, comprese quelle non esclusivamente di cura (valutazione medico-legale, coinvolgimento forze dell'ordine, coinvolgimento delle strutture territoriali, etc..). Nell'ambito del Percorso "Codice Rosa" è prevista la raccolta di informazioni sullo stato di salute del paziente ma anche la raccolta di prove forensi che potranno eventualmente essere utilizzare in sede giudiziaria.
Per poter aderire al Percorso "Codice Rosa" è necessario che il Paziente vittima di violenza, rilasci il proprio specifico consenso e, in tal caso, verranno proposti una serie di accertamenti mirati alla particolarità del singolo caso, tra cui la possibilità di acquisire della documentazione fotografica. Il paziente potrà scegliere se acconsentire o rifiutare ciascun accertamento che gli verrà proposto.

**Che cosa succede se aderisce al percorso "Codice Rosa":**
Oltre alla normale assistenza comunque dovuta per le lesioni fisiche e/o psichiche eventualmente subite dal Paziente vittima di violenza, è prevista anche una accurata documentazione dei fatti e delle prove che immediatamente o, in futuro, potranno rendersi necessarie per intraprendere un solido percorso giudiziario corroborato da documentazione oggettiva e reperti forensi correttamente raccolti e conservati.
Il percorso "Codice Rosa" è particolarmente protetto per assicurare la massima riservatezza dell'Interessato e di tutte le informazioni che ci ha fornito.
Laddove previsto (reati procedibili di ufficio), le informazioni inerenti i fatti, i Dati Identificativi del Paziente Vittima di Violenza ed i risultati degli accertamenti eseguiti, ***devono essere comunicati all'Autorità Giudiziaria*** mediante invio del referto entro 48 ore, diversamente (reati non procedibili di ufficio) tali dati potranno essere comunicati all'Autorità Giudiziaria ***solo ed esclusivamente per sua espressa volontà***.
Se necessario inoltre il percorso prevede anche l'attivazione dei Servizi Sociali Territoriali per la presa in carico immediata della vittima per le situazioni di rischio elevato o comunque l'attivazione del servizio di assistenza attraverso la rete territoriale. Tale attivazione avverrà ***solo ed esclusivamente per sua espressa volontà***.

**Che cosa succede se non aderisce al percorso "Codice Rosa"**:
Il Paziente vittima di violenza può scegliere di non accedere al percorso "Codice Rosa"e, in tal caso, ***saranno assicurate comunque tutte le prestazioni sanitarie necessarie per perseguire le finalità di cura della sua salute e tutta la riservatezza che il caso richiede***; non potranno però essere raccolte le informazioni e le prove che potrebbero essere utili al Paziente vittima di violenza nel caso in cui decidesse, nei tempi previsti dalla legge (a seconda dei reati da 3 a 6 mesi), di sporgere querela.
Come sopra già specificato, nei casi procedibili di ufficio, anche di fronte al rifiuto di aderire al Percorso Codice Rosa, vige l'obbligo per il personale sanitario di redigere referto per l'autorità giudiziaria. In questi casi il Paziente vittima di violenza sarà avvisato della obbligatorietà della segnalazione alle forze dell'ordine.

**Come vengono Trattati i Dati Personali dei Pazienti "Codice Rosa"**
Il conferimento dei dati personali dei pazienti che aderiscono al Percorso Codice Rosa è necessario per poter perseguire le finalità di cura richieste dal Paziente stesso. I Dati saranno trattati con modalità cartacea ed informatizzata dal personale sanitario assegnato alle UU.OO. presso cui sono effettuate le prestazioni sanitarie, formalmente Incaricato del Trattamento dal Direttore della stessa U.O. (Responsabile del Trattamento). I Dati Personali non potranno essere comunicati fatte salve le previsioni normative descritte nell'Informativa o su esplicita richiesta del paziente. In caso di adesione al Percorso "Codice Rosa" i Dati raccolti, tutti gli accertamenti effettuati ed espressamente autorizzati dal Paziente vittima di violenza , ivi comprese riprese fotografiche e conservazione di indumenti, saranno effettuati preservando l'identità dell'Interessato.
Nel caso di indumenti e prelievi biologici per i quali il Paziente vittima di violenza ne autorizzi la conservazione, questi saranno custoditi presso la U.O. Medicina Legale, assicurando l'anonimato del Paziente, per un periodo massimo di 12 mesi.
Titolare del Trattamento dei suoi Dati Personali è l'Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana, in persona del Legale Rappresentante (Direttore Generale).
Il Paziente vittima di violenza potrà in qualsiasi momento revocare i propri consensi ed esercitare i diritti di cui all'Art. 7 del Codice Privacy (D.lgs 196/2003).

### Come si esegue?

Nell'ambito di questo percorso verrà raccolta un' accurata anamnesi attuale e passata al fine di ricostruire l'eventuale storia di abuso. Verrà inoltre eseguita una visita accurata che prevede:

- l'ispezione di tutto il corpo con documentazione delle eventuali lesioni sia su un modello cartaceo che attraverso l'acquisizione di immagini fotografiche,
- eventuale esecuzione di esami ematici, tossicologici, strumentali, dove necessario
- eventuale raccolta e conservazione di campioni necessari alla ricerca di tracce biologiche dell'aggressore: su tali campioni sarà possibile eseguire accertamenti volti a chiarire la natura della traccia (ricerca di sperma), mentre eventuale accertamento del profilo del DNA dell'aggressore sarà possibile solo dietro richiesta della procura.

## SEZIONE CONSENSO (SEZIONE A CURA DEL PS)

Io sottoscritto/a (nome) (cognome)

nato il Residente a

dichiaro di:
- ❒ aver letto la sezione informativa e/o aver ricevuto oralmente tali informazioni,
- ❒ aver avuto l'opportunità di richiedere ulteriori informazioni al medico,
- ❒ aver ben compreso in che cosa consiste il percorso "Codice Rosa" e ciò che comporta in caso di adesione o di negata adesione
- ❒ aver ben compreso la natura, la finalità e gli eventuali rischi dei trattamenti che mi sono stati proposti
- ❒ essere stato informato che in ogni momento posso cambiare idea e revocare il consenso

**pertanto**
Acconsento al Trattamento dei miei Dati Personali per finalità di cura e con le modalità descritte nell'informativa

Pisa, _____ Firma_____

**Pertanto:** ❒ ***Non Acconsento ad aderire al percorso Codice Rosa*** ❒ ***Acconsento ad aderire al Percorso Codice Rosa***
Pisa _____ Firma _____

| Barrando le rispettive caselle acconsento o nego l'autorizzazione ad effettuare gli accertamenti ed i rilievi di seguito elencati ed il relativo Trattamento dei Dati Personali; | Nel caso in cui il medico ritenga taluni accertamenti non necessari nel caso di specie, barrare la relativa casella: |
|---|---|
| Visita medica approfondita con descrizione di tutte le lesioni (anche di scarso rilievo clinico); ❒ no ❒ sì | |
| Esecuzione di prelievo ematico per accertamenti tossicologici; ❒ no ❒ sì | ❒ non necessario |
| Esecuzione e conservazione di prelievo per esami ematochimici; ❒ no ❒ sì | ❒ non necessario |
| Esecuzione di prelievo per TEST HIV; ❒ no ❒ sì | ❒ non necessario |
| Esecuzione e conservazione di rilievi fotografici sulla mia persona; ❒ no ❒ sì | ❒ non necessario |
| Esecuzione e conservazione di tamponi cutanei al fine di eventuali indagini forensi; ❒ no ❒ sì | ❒ non necessario |
| Acquisizione e conservazione c/o Medicina Legale dei vestiti ritenuti utili per eventuali indagini su tracce; ❒ no ❒ sì | ❒ non necessario |
| Visita Psicologica/Psichiatrica; ❒ no ❒ sì | ❒ non necessario |
| Attivazione dei Servizi Sociali o altra struttura di accoglienza/sostegno; ❒ no ❒ sì | ❒ non necessario |

**Data , firma del paziente o del legale rappresentante**

**Data, firma e timbro del medico**

## SEZIONE SPECIFICA IN CASO DI VIOLENZA SESSUALE – da compilare dal medico che esegue gli accertamenti

| Barrando le rispettive caselle acconsento o nego l'autorizzazione ad effettuare gli accertamenti ed i rilievi di seguito elencati ed il relativo Trattamento dei Dati Personali; | Nel caso in cui il medico ritenga taluni accertamenti non necessari nel caso di specie, barrare la relativa casella: |
|---|---|
| Esecuzione e conservazione di tamponi interni al fine di eventuali indagini forensi; ❒ no ❒ sì | ❒ non necessario |
| Esecuzione di prelievo ematico per test di gravidanza; ❒ no ❒ sì | ❒ non necessario |
| Assunzione di terapia contraccettiva; ❒ no ❒ sì | ❒ non necessario |
| Esecuzione di terapia profilattica per malattie infettive; ❒ no ❒ sì | ❒ non necessario |

**Data, firma del paziente o del legale rappresentante**

**Data, firma e timbro del medico**

## SOLO PER I REATI PROCEDIBILI A QUERELA

Nell'ambito del Percorso "Codice Rosa", nei casi procedibili a querela, autorizzo la "Comunicazione dei miei Dati Personali (Dati Identificativi e tipologia di Violenza subita) alle Autorità di Polizia Giudiziaria: ❒ no ❒ sì
Pisa, _____ Firma_____