

## INFORMATIVA DI PROGRAMMA

### INTRODUZIONE E SCOPO DEL PROGRAMMA

Gentile Signora/Signore,

è stata/o invitata/o ad aderire al Programma Supporter dedicato ai Pazienti che hanno effettuato il trapianto di rene e in profilassi antirigetto con Envarsus® (Tacrolimus) e/o dei loro Caregiver.

La finalità di questa informativa è di fornirle tutte le informazioni riguardanti i servizi di cui potrà beneficiare, finalizzati ad offrirle un supporto nella gestione della terapia immunosoppressiva e monitorare il post-trapianto, grazie all'assistenza del nostro personale infermieristico.

A seguire troverà alcune informazioni in merito all'assistenza offerta, le modalità di funzionamento del Programma Supporter e di trattamento dei suoi dati personali (comuni e sensibili).

Il presente documento potrebbe contenere termini di cui Lei ignora il significato. In questo caso, o per qualsiasi altro chiarimento, la preghiamo di rivolgersi al suo Medico Specialista e/o al personale di PHD Lifescience S.r.l. (di seguito PHD) per tutte le spiegazioni necessarie.

### DESCRIZIONE DEL PROGRAMMA SUPPORTER

Il Programma Supporter offre un supporto ai Pazienti che hanno effettuato il trapianto di rene e sono in profilassi antirigetto con Envarsus® e/o ai loro Caregiver.

Il modello assistenziale garantisce un supporto infermieristico per Il Paziente/Caregiver svolto tramite Contact Center, monitoraggio da remoto o a domicilio e supporto organizzativo e/o motivazionale svolto da infermiere dedicato.

Il supporto ha una durata di 12 mesi ed è totalmente gratuito poiché offerto da Chiesi Italia, ed è erogato da PHD, società specializzata in servizi di supporto ai Pazienti.

Per usufruire del supporto, oltre ad aver ricevuto un trapianto di rene ed essere in trattamento con il farmaco Envarsus®, è necessario che vi sia l'accettazione da parte sua delle condizioni del Programma.

L'avvio del Programma è subordinato alla:

- Richiesta del Suo Medico Specialista di inserirLa nel Programma di assistenza e attivare per Lei una delle componenti di supporto previste nel Programma;
- Conoscenza e accettazione da parte sua dell'organizzazione del Programma e del protocollo assistenziale;
- Sua adesione al Programma Supporter, ivi compreso il trattamento dei suoi dati personali finalizzati all'erogazione dell'assistenza. Tale adesione, che è sua facoltà fornire o rifiutare, è però indispensabile per l'avvio delle attività e per consentirci di fornirle l'assistenza prevista.
- Avere effettuato un trapianto di rene ed essere in profilassi antirigetto con il farmaco Envarsus®;

Il Supporto prevede per tutti i Pazienti inseriti nel Programma:

- Un numero verde 800 941436, aperto dal Lun al Ven 9.00-13.00; 14.00-18:00, dove personale infermieristico risponde a dubbi e necessità inerenti la gestione del suo percorso di cura;

- un monitoraggio infermieristico da remoto svolto tramite call periodiche, funzionale a fornire un reporting al suo Medico Specialista inerente le sue condizioni di salute post-trapianto;

Inoltre, in caso di necessità specifiche, il Programma prevede la possibilità per il suo Medico Specialista, di richiedere le seguenti componenti di supporto aggiuntive:

- I. Monitoraggio domiciliare dello stato di salute del Paziente e prelievi ematici/urine domiciliari;
- II. Care Manager infermieristico per offrire supporto organizzativo e/o motivazionale nella gestione del suo percorso di cura;

## MODALITA' DI FUNZIONAMENTO E DURATA DELL'ASSISTENZA

Il Programma, esclusivamente per i Pazienti che avranno aderito prevede, in base alle componenti di Programma attivate dal Medico Specialista, una presa in carico da remoto o presso il Centro Clinico.

Qualora sia prevista una presa in carico al Centro Clinico, verrà concordata una data in presenza alla presenza Sua, degli operatori di PHD e del suo Medico Specialista. Durante tale incontro sarà compilata, unitamente con il Medico Prescrittore, la Scheda di inserimento Paziente (documento che contiene oltre ai suoi dati anagrafici, indicazioni sulla diagnosi e sulle terapie svolte, nonché eventuali necessità assistenziali specifiche), e Lei sarà chiesto di dare il suo consenso al trattamento dei Suoi dati.

Qualora sia prevista una presa in carico a distanza, Lei dovrà accedere alla pagina web [pspsupporter.com](https://pspsupporter.com) e compilare un form per la registrazione al Programma. Nel form le verrà richiesta conferma di presa visione della presente Informativa di Programma e informativa Privacy, l'adesione al programma e il consenso al trattamento dei suoi dati, dovrà inoltre inserire dati anagrafici, di contatto e indicazioni sul Centro Clinico di riferimento.

Dopo aver effettuato la presa in carico, da remoto o presso il Centro Clinico, riceverà entro 4 giorni lavorativi una chiamata di benvenuto dal Contact Center infermieristico e concorderà con un operatore la data d'inizio del monitoraggio in accordo con le sue specifiche esigenze e compatibilmente con gli orari previsti dal Programma.

Il Programma, in ottemperanza alle richieste fatte dal Medico Prescrittore, prevede come protocollo assistenziale a distanza che:

- l'infermiere di PHD la contatterà telefonicamente con cadenza settimanale nel primo trimestre post-dimissioni dal Centro Clinico e con cadenza bisettimanale dal quarto al sesto mese. Dal settimo mese in poi la periodicità delle chiamate sarà valutata dal Medico Prescrittore.
- PHD si limiterà a trasmettere, ai fini del monitoraggio, il report delle call effettuate al suo Medico Specialista cui rimangono in capo le eventuali valutazioni cliniche.

Il Programma, in ottemperanza alle richieste fatte dal Medico Prescrittore, prevede come protocollo assistenziale a domicilio che:

- Ogni qualvolta durante l'accesso domiciliare per monitoraggio coincida con prelievi ematici/urinari da parte dell'infermiere di PHD, il Contact Center infermieristico provvederà a contattarla 10 giorni prima dell'accesso domiciliare per verificare la disponibilità della prescrizione degli esami e ove non disponibile ne sollecita il recupero;

- l'infermiere di PHD la contatterà il giorno prima dell'accesso domiciliare per confermare l'appuntamento;
- l'infermiere di PHD effettuerà l'accesso al domicilio e le attività relative al monitoraggio del suo stato di salute, rilevazione parametri clinici e somministrazione questionari.
- Ove previsto effettuerà prelievo campioni ematici e urinari
- PHD si limiterà a trasmettere, ai fini del monitoraggio, il report delle call effettuate al suo Medico Specialista a cui rimangono in capo le eventuali valutazioni cliniche.

Il Programma è erogato durante la giornata, non è prevista pertanto assistenza e/o reperibilità notturna e festiva, salvo per condizioni cliniche particolari concordate tra il Medico Prescrittore e il personale di PHD.

PHD, in accordo con Chiesi Italia, si riserva il diritto di ampliare, modificare, sospendere interrompere l'offerta dei servizi in qualsiasi momento dandone comunicazione scritta al Medico e al Paziente con un termine di preavviso di 60 giorni di calendario.

## ADESIONE AL PROGRAMMA SUPPORTER

<b>Dati anagrafici paziente</b>	
Nome:	Cognome:
Luogo di nascita:	Data di nascita:

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

In qualità di  Paziente  Tutore del paziente

Dichiaro di aver letto e compreso contenuti e caratteristiche del Programma SUPPORTER, avendo ricevuto l'Informativa sui servizi previsti consegnatami dal personale PHD:

<input type="checkbox"/> aderisco al Programma SUPPORTER	<input type="checkbox"/> NON aderisco al Programma SUPPORTER
--	--

Data (GG/MM/AAAA)

Firma dell'Interessato (Paziente)

Oppure nel caso di consenso rilasciato da un Terzo (\*)

---

Nome e cognome (IN STAMPATELLO)

---

Ruolo (madre, padre, specificare se altro)

---

Firma leggibile

---

Nome e cognome (IN STAMPATELLO)

---

Ruolo (madre, padre, specificare se altro)

---

Firma leggibile