

**LINEE GUIDA  
PER  
RAPPORTI  
TRA  
DIPARTIMENTO PER LA  
SALUTE MENTALE**

**E**

**DIPARTIMENTO DI  
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE E  
PSICOLOGIA ETA' EVOLUTIVA**

---

**Linee guida in riferimento ai rapporti tra Dipartimento per la Salute Mentale e Dipartimento di Neuropsichiatria Infantile e Psicologia dell'Età Evolutiva, relativamente al progetto di continuità terapeutica tra DNPIPEE e DSM.**

### Situazione esistente allo stato attuale

In linea generale non vi sono al momento specifiche procedure che regolino i rapporti tra D.S.M e DNPIPEE. La collaborazione tra Servizi si basa, essenzialmente, sulla disponibilità dei singoli operatori e/o su specifiche relazioni interpersonali tra gli stessi. Ciò ha comportato nel tempo una alternanza tra la possibilità di una reale ed efficace comunicazione od una assenza della stessa.

Laddove l'interazione tra Servizi si è verificata, spesso si sono osservate difficoltà legate alle differenze di formazione, esperienze, linguaggio degli operatori e più in generale ad una insufficiente conoscenza delle modalità operative e delle risorse dell'altro.

Si richiede pertanto da parte del DNPIPEE di fornire una mappa dei Servizi del DSM, Centri Diurni e strutture intermedie per la tarda adolescenza e tipo di patologie degli stessi in funzione di eventuali invii.

### **Linee guida**

1) Il Dipartimento di NPIPEE individua i casi in previsione di passaggio al DSM e si impegna a segnalare al referente dello stesso nel corso del primo trimestre dell'anno il numero di pazienti che si presume saranno da inviare.

2) Invio di relazione scritta da parte della NPI, accompagnata eventualmente da copia della cartella clinica, al compimento del 17° anno, per tutti quei pazienti per cui si prospetta un passaggio dalla NPI al Servizio di Psichiatria. La relazione dovrà contenere le seguenti informazioni:

- dati anagrafici generali
- dati anamnestici sanitari e sociali
- inquadramento diagnostico secondo ICD10
- presenza o meno di altre patologie concomitanti
- tipo di presa in carico (se di tipo farmacologico specificare trattamenti consigliati specificando durata, posologia ed esito della terapia; se di tipo psicologico specificare obiettivi ed esito del trattamento);
- eventuali valutazioni testistiche effettuate
- eventuali interventi sociali in corso (contributo economico, assistenza domiciliare, inserimento in CEOD, inserimenti in residenziali, etc.)
- nomi degli operatori coinvolti nel caso
- prognosi e ipotesi di intervento

Può essere necessario un incontro colloquiale di presentazione del caso, da concordarsi tra i referenti.

3) Restituzione da parte del DSM al DNPIPEE delle linee di intervento sul caso inviato per inserimento in cartella e successiva chiusura della stessa.

4) Per i pazienti adulti che hanno avuto contatti con il Dipartimento di NPIPEE, su richiesta scritta del DSM si comunicheranno le informazioni necessarie per recuperare il percorso terapeutico del paziente durante l'età evolutiva. La risposta può avvenire attraverso un incontro sul caso e/o con invio di relazione scritta.

5) Segnalazione da parte del ~~DSM~~ al DNPIPEE di situazioni familiari con genitori con disturbo psichiatrico (ove vi siano figli minori non seguiti) per poter operare un intervento precoce sul minore. Tale intervento si potrà attuare proponendo un incontro iniziale sulla tematica che richiede una valutazione oppure con invio diretto al DNPIPEE del genitore stesso previa relazione scritta o contatto con il referente NPI.

Referente per il Dipartimento NPIPEE è la dott.ssa Liliana Turco,  
per il Dipartimento SM dott.ssa Tecla Pozzan.

firmato Il Coordinatore  
del Dipartimento per la Salute Mentale

Professor Michele Tansella

firmato Il Coordinatore  
del Dipartimento di Neuropsichiatria Infantile  
e Psicologia dell'Età Evolutiva  
dr. Maurizio Brighenti

