

S.S.N. REGIONE VENETO AZIENDA ULSS 21  
Via C.Gianella 1, 37045 Legnago (VR)  
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE  
Direttore: Dott. Antonio Campedelli  
Segr.e fax: 0442.632725; e-mail: [dsm.leg@aulsslegnago.it](mailto:dsm.leg@aulsslegnago.it)

Legnago, 16-11-2009.

Oggetto: Protocollo di collaborazione operativa tra Servizio di Pronto Soccorso dell'Ospedale di Legnago, Servizio di urgenza-emergenza (SUEM o 118) e Servizi del Dipartimento di Salute Mentale (D.S.M.).

### **Scopo.**

Il presente protocollo ha lo scopo di definire le competenze e precisare le modalità di intervento nelle situazioni di emergenza ed urgenza presentate da pazienti che necessitano di una valutazione psichiatrica.

### **Riferimenti normativi.**

Legge 23-12-1978 n° 833, "Istituzione del Servizio Sanitario Nazionale", articoli 33, 34 e 35;

D.G.R.V. n° 847 del 31-03-2009, Allegato A: "Linee guida regionali per i Dipartimenti di Salute Mentale in materia di Trattamento Sanitario Obbligatorio (T.S.O.) ed Accertamento Sanitario Obbligatorio (A.S.O.)".

### **Campo di applicazione.**

Il presente protocollo operativo si applica in tutti i casi in cui sia richiesto un intervento sanitario di competenza specialistica psichiatrica.

### **Modalità operative.**

Nessun trattamento sanitario può essere messo in atto senza il consenso consapevole ed informato del paziente, essendo "la libertà individuale inviolabile" (art. 13 della Costituzione della Repubblica).

Esistono tuttavia precise situazioni in cui è possibile derogare a questo principio e attuare quindi un TSO nei confronti di un cittadino la cui salute "deve essere tutelata in quanto bene ed interesse della collettività, oltre che del soggetto stesso".

La valutazione psichiatrica del paziente può essere effettuata direttamente nella struttura del P.S. dell'Ospedale, a domicilio dello stesso, o in altro ambiente.

La richiesta dell'intervento dello Psichiatra può essere fatta dal paziente stesso, ma anche da familiari, conoscenti, vicini di casa, Medico di Medicina Generale, Operatori dei Servizi sociali e socio-sanitari comunali o distrettuali, Polizia municipale e Forze dell'Ordine (Carabinieri e Polizia di Stato).

- 1 I pazienti che afferiscono direttamente e spontaneamente in P.S. vengono visitati e valutati primariamente dal Medico del P.S. che effettua tutti gli accertamenti diagnostici del caso e, se lo ritiene opportuno, può richiedere una consulenza psichiatrica al Collega presente nel Servizio Psichiatrico di diagnosi e cura dell'Ospedale (S.P.D.C.). Lo Psichiatra è presente in S.P.D.C. dalle ore 8.00 alle 20.00, dal lunedì al sabato, e prontamente disponibile dalle ore 20.00 alle 8.00 dei giorni feriali e nelle intere giornate festive.

La visita di consulenza psichiatrica richiesta sarà effettuata in un ambulatorio dedicato del P.S.

L'esito della consulenza potrà essere:

- il rinvio del paziente a domicilio con la diagnosi, la terapia del caso e l'eventuale consiglio di rivolgersi al Collega di competenza territoriale per i successivi controlli ambulatoriali;
  - la permanenza del paziente "in osservazione" per massimo 24 ore in S.P.D.C. al fine di favorire sia una valutazione diagnostica più approfondita, sia un trattamento farmacologico più appropriato prima di concordare la dimissione definitiva o la prosecuzione delle cure mediante un ricovero volontario;
  - il ricovero volontario del paziente in S.P.D.C.
- 2 "Le procedure di intervento obbligatorio, ASO e TSO, vengono attivate quando il dovere di intervenire a beneficio del paziente viene giudicato prevalente sul dovere di rispettare il diritto alla libertà del cittadino".

L'art. 34 della L. n° 833/78 precisa che:

"Il TSO per malattia mentale può prevedere che le cure vengano prestate in condizioni di degenza ospedaliera solo se esistano alterazioni psichiche tali da richiedere urgenti interventi terapeutici, se gli stessi non vengano accettati dall'infermo e se non vi siano le condizioni e le circostanze che consentano di adottare tempestive ed idonee misure sanitarie extra-ospedaliere".

E' altresì necessario che i comportamenti del soggetto siano tali da non costituire immediato pericolo per l'incolumità propria od altrui, poiché in tal caso, sussistendo la necessità di prevenire comportamenti auto o etero-lesivi, si dovrà intervenire immediatamente, senza attendere l'attuazione del TSO.

Per attuare un TSO in regime di degenza ospedaliera sono necessari:

- la proposta motivata di un qualunque medico (allegato modulo TSO01);
- la convalida della stessa proposta da parte di un secondo medico che abbia un rapporto di dipendenza o di convenzione con il SSN (Medico di Medicina Generale o di Guardia medica) (allegato modulo TSO02);
- l'emissione dell'ordinanza da parte del Sindaco del Comune in cui viene effettuato il TSO.

La normativa non indica la necessità del coinvolgimento di uno psichiatra.

"Nel redigere la certificazione per il TSO il medico descriverà i dati clinici concernenti il paziente certificando solo le notizie acquisite in modo diretto e personale, avendo cura di documentare dal punto di vista diagnostico l'esistenza di una malattia mentale e ciò che giustifica la valutazione di gravità e di urgenza".

L'assistenza psichiatrica territoriale nell'A.ULSS 21 viene programmata, coordinata ed attuata dagli Operatori del Centro di Salute Mentale (C.S.M.) di Bovolone attraverso l'Unità infermieristica composta da due Infermieri prontamente disponibili 24 ore/24 per tutti i giorni dell'anno.

- a) Nel caso di una segnalazione al CSM di un problema **emergente**, riguardante sia un paziente conosciuto, sia un paziente nuovo, lo Psichiatra e l'Unità infermieristica territoriale competente concorderanno con il Medico di Medicina Generale le modalità di intervento più appropriate nello spazio temporale di 24-48 ore.

- b) Nel caso di una segnalazione al CSM di un problema **urgente**, che richiede un intervento immediato, non dilazionabile, l'Unità infermieristica territoriale potrà intervenire direttamente sul posto, nel più breve tempo possibile, come supporto agli Operatori dell'Ambulanza medicalizzata (118). Poiché non è prevista la pronta disponibilità dello psichiatra a domicilio o sul territorio, lo psichiatra del CSM o del SPDC potrà fornire solo consulenza telefonica.
- c) Nel caso sia valutata la necessità di un TSO per un paziente giunto in osservazione al P.S., la proposta e la convalida dello stesso potranno essere redatte direttamente dal Medico del P.S. e dallo Psichiatra presente nel SPDC.

Al personale sanitario spetta assistere e tutelare comunque la salute del paziente, mentre alla Polizia locale spetta portare a compimento l'ordinanza del Sindaco, nonché, se necessario, richiedere anche l'intervento della Forza Pubblica (Carabinieri, Polizia di Stato) e dei Vigili del fuoco, al verificarsi di situazioni di particolare rischio per l'incolumità del paziente o di terzi.

L'intervento dei sanitari del CSM e dell'ambulanza del SUEM deve essere contestuale alla presenza in loco della Polizia locale, responsabile dell'esecuzione del TSO in ogni sua fase, fino all'affidamento del soggetto al personale sanitario del SPDC.

Di fronte a comportamenti che evidenzino un pericolo concreto, attuale, ovvero immediato, di un danno grave alla persona o a terzi, sono giustificati interventi di tipo ispettivo e coattivo, come l'immediato accompagnamento del soggetto in P.S. per la valutazione dello stato di salute, senza ricorrere alla procedura del TSO (intervento in "stato di necessità", come previsto dall'art. 54 C.P. e dall'art 39 del Codice Deontologico).

"Si ribadisce quindi che la repressione di comportamenti violenti auto o eterodiretti è di competenza delle Forze dell'Ordine e che l'intervento sanitario può essere messo in atto solo dopo che le Forze dell'Ordine saranno intervenute per garantire l'incolumità del personale sanitario. L'assistenza delle Forze dell'Ordine deve essere garantita sino all'avvenuta effettuazione in P.S. e/o in SPDC degli interventi atti a gestire la situazione" (AllegatoA alla DGR n° 847/09).

Il Direttore UOC di P.S.  
Dott. Sandro Magagnotto

Il Direttore D.S.M.  
Dott. Antonio Campedelli