

Questionario quali-quantitativo per la valutazione dei DSM

AULSS 6 “Vicenza”

Anno 2010

1. Costruzione di percorsi facilitanti l'accesso, con particolare attenzione al carattere di continuità nell'arco delle 24 ore

- a) Negli orari di apertura dei CSM il paziente può accedere direttamente alle strutture, le visite richieste dal medico di medicina generale vengo eseguite secondo prioritizzazione; il personale infermieristico del CSM risponde telefonicamente per tutto l'orario di apertura della struttura ed è preparato per dare consigli telefonici; i medici del CSM rispondono a richieste telefoniche di consigli dei medici di medicina generale.
- b) Presso uno dei due SPDC dell'Ospedale è sempre attiva una guardia medica psichiatrica 24ore/24, per visite psichiatriche urgenti, consulenze di Pronto Soccorso e consulenze ospedaliere urgenti.
E' stato concordato un protocollo tra Pronto Soccorso, SUEM e DSM, attualmente in revisione.
E' in fase di autorizzazione presso la Direzione Sanitaria un protocollo per TSO ed ASO.

2. Costruzione di rapporti con istituzioni e rappresentanze della Comunità

Il DSM nel corso del 2010 ha avuto i seguenti rapporti formalizzati:

- a) con Istituzioni:
 - incontri tavolo tematico Area Salute Mentale per progettazione e discussione Piano di Zona;
 - partecipazione ad una conferenza dei Sindaci avente all'ordine del giorno l'approvazione del Piano di Zona;
 - incontri per la verifica, il monitoraggio e la programmazione di progetti di collaborazione con l'Associazione “Diakonia” (Caritas Diocesana Vicentina);
 - incontri, organizzati insieme ad Associazione Diapsigra, per le scuole della 3^ circoscrizione di Vicenza sul tema della diagnosi precoce dei disturbi psichici (incontri rivolti a insegnanti, studenti e famigliari);
 - incontro con l'ASSOGEVI (Associazione Genitori Vicentini) sul tema della violenza e dell'aggressività;
- b) con rappresentanze della Comunità:
 - incontri periodici con le Associazioni dei Famigliari dei pazienti presenti nel territorio dell'AULSS di Vicenza, Diapsigra e AITSaM, su progetti, organizzazione e situazioni specifiche;
 - incontri con i rappresentanti delle cooperative del Privato Sociale per progetti e rinnovo convenzioni;

- partecipazione ad un incontro tra AULSS e rappresentanze sindacali sull'organizzazione del DSM e la proposta di rivalutazione della turnistica presso i due SPDC.

3. Sviluppo di progetti specifici rivolti ai temi dell'abitare, del lavoro, della vita sociale

- Relativamente al tema dell'abitare il DSM:
 - ha attivato un percorso di rivalutazione dei fabbisogni di posti letto nei GAP per gli utenti dell'AULSS;
 - ha partecipato con un intervento al convegno nazionale de *Le Parole Ritrovate* "La mia casa dov'è ? – i percorsi dell'abitare nella Salute Mentale".
- Relativamente al tema del lavoro il DSM:
 - ha collaborato nella stesura della convenzione con il consorzio "Prisma" e con le Cooperative che hanno aderito all'Accordo per la gestione di servizi di orientamento e formazione al lavoro a favore di persone svantaggiate (documento allegato);
 - ha concordato con il Servizio Integrazione Lavorativa il protocollo per la gestione di progetti di integrazione lavorativa e di progetti d'integrazione sociale in contesto lavorativo (documento allegato);
 - ha rivalutato funzioni ed organizzazione del Servizio Inserimenti Lavorativi del DSM.
- Relativamente al tema della vita sociale il DSM:
 - ha realizzato percorsi di socializzazione e reinserimento sociale di pazienti seguiti dal DSM;
 - ha collaborato con l'Associazione "Diakonia" (Caritas Diocesana Vicentina) per la realizzazione del progetto "Davide & Golia – Auto-Mutuo-Aiuto per la Salute Mentale nel tempo libero", a favore di circa 50 pazienti seguiti presso il DSM (progetto in convenzione con l'AULSS).

4. Sviluppo di attività territoriali specifiche, con particolare riguardo alla natura ed alla dimensione dell'attività domiciliare, alla collaborazione ed integrazione con altri servizi sanitari (medici di medicina generale e pediatri di libera scelta) e sociali (dell'Azienda ULSS e/o dei Comuni)

- Nel 2010 è stato realizzato un corso di formazione per lo sviluppo delle competenze del personale del DSM, e quindi del personale che svolge attività domiciliare, nell'ambito della relazione con il paziente e della riabilitazione psicosociale "Sistema di cura e valutazione degli esiti nel trattamento a lungo termine della disabilità psichiatrica" (docente dott.ssa P. Carozza)
- Il DSM ha effettuato un progetto di incontri di formazione in psichiatria rivolti ai MMG, da realizzare nel 2011.
- Il DSM ha effettuato attività specifiche di collaborazione ed integrazione con altri servizi sociali:
 - Assistenza sociale dei Comuni
 - Assistenza sociale dei Distretti Socio Sanitari
 - UVMD
 - Dipartimento funzionale per l'Area Infanzia Adolescenza Famiglia dell'AULSS
 - U.O. Servizio Disabili dell'AULSS
 - Servizio di Inserimento Lavorativo dell'AULSS
 - UEPE per pazienti dimessi da OPG con misure di sicurezza per inserimenti in Comunità Terapeutiche psicosocioriabilitative

5. Garanzia nell'applicazione dei LEA

Il DSM ha garantito a tutti i pazienti in carico nel corso dell'anno le prestazioni, all'interno di ogni singolo progetto terapeutico riabilitativo, previste come livelli essenziali di assistenza: prestazioni ambulatoriali e domiciliari, prestazioni in regime semiresidenziale, prestazioni in regime residenziale nella fase intensiva ed estensiva (CTRP), prestazioni in regime residenziale nella fase di lungo assistenza (comunità alloggio, gruppo appartamento).

6. Progetti specifici rivolti a pazienti gravi non collaboranti

Il DSM ha effettuato nel corso dell'anno 2010 progetti individualizzati di trattamento rivolti a pazienti gravi non collaboranti, in collaborazione con i medici di medicina generale e i famigliari. Sono stati organizzati due corsi di formazione per tutto il personale del DSM aventi, tra gli altri obiettivi, quello di sviluppare competenze nella relazione con il paziente grave non collaborante: "Disturbo di personalità e relazione clinica" (docente prof. F. Baldoni), "Il percorso di cura del paziente psicotico grave" (docente prof. M. Sassolas).

7. Progetti specifici rivolti alla fascia adolescenziale

Il DSM ha effettuato alcuni progetti specifici rivolti alla fascia adolescenziale:

- Incontri di programmazione di collaborazioni e su casi clinici con Neuropsichiatria Infantile (NPI);
- progettazione di un tavolo di lavoro stabile DSM-NPI dal 2011, per valutare anche un piano di fattibilità per creare una CTRP/CA per adolescenti nelle strutture afferenti all'Ulss (in collaborazione con I.A.F. e NPI);
- incontri di area vasta (ULSS vicentine: Direzioni dei Servizi Sociali e DSM) per valutare un progetto di CTRP per adolescenti gestito da una cooperativa del Privato Sociale in collaborazione con le Ulss per i residenti del territorio della provincia di Vicenza;
- Protocollo per la valutazione neuropsichiatrica del minore ricoverato in SPDC (documento allegato);
- incontri, organizzati insieme ad Associazione Diapsigra, per le scuole della 3^a circoscrizione di Vicenza sul tema della diagnosi precoce dei disturbi psichici (incontri rivolti a insegnanti, studenti e famigliari);
- incontro con l'ASSOGEVI (Associazione Genitori Vicentini) sul tema della violenza e dell'aggressività;.

8. Progetti specifici rivolti alla popolazione anziana

- Il DSM, relativamente alla popolazione anziana, ha strettamente collaborato con l'UO Servizio Adulti-Anziani per gli inserimenti nella RSA "Albero d'Argento" dei pazienti ex-OP, ospiti di strutture dell'AULSS a gestione del DSM e per la **proroga** della convenzione con la suddetta RSA psicogeriatrica gestita in collaborazione IPAB-AULSS.
- Il DSM ha collaborato e collabora con il Servizio Adulti-Anziani per la programmazione di progetti nell'ambito psicogeriatrico;
- Il DSM ha attivato un percorso dettagliato di rivalutazione degli ospiti delle strutture residenziali dell'AULSS gestite dal DSM in età geriatrica, per valutare percorsi e progetti individualizzati più idonei (es. Casa di Riposo), si stimano circa 10 pazienti;
- Disponibilità alla consulenza in sede presso le Case di Riposo del territorio dell'AULSS.

9. Progetti specifici rivolti alla popolazione straniera immigrata

- Il DSM ha utilizzato il servizio AULSS di mediazione culturale per pazienti immigrati ricoverati negli SPDC. Tale servizio è disponibile anche per utenti territoriali;
- Da anni l'AULLS, e quindi il DSM, collabora con il Servizio Sanitario della Caserma "Ederle" (base militare americana) per i ricoveri in SPDC di personale militare, mediamente 20 ricoveri all'anno nei due SPDC.

10. Documentazione del livello di partecipazione ai progetti terapeutici

- Tutti i progetti terapeutici sono documentati nelle cartelle cliniche dei CSM, degli SPDC e delle strutture residenziali e semiresidenziali.
- Altra documentazione: verbali UVMD, verbali riunioni di equipe
- Il DSM partecipa allo studio "GET-UP" finalizzato alla realizzazione di un nuovo modello di trattamento degli esordi psicotici e allo studio "LAST" sull'utilizzo degli stabilizzatori dell'umore;
- Il Dipartimento di Salute Mentale di Vicenza ha strutturato un percorso di ricerca, studio e formazione allo scopo di definire un protocollo per la gestione delle condotte suicide nel DSM e di implementare le raccomandazioni ministeriali sulla prevenzione del suicidio di pazienti in ospedale, producendo un "Protocollo per la gestione delle condotte suicide nel DSM" con due allegati (documento allegato).

11. Documentazione relativa alla qualità percepita

Nel corso del 2010 il DSM non ha effettuato o partecipato a iniziative relative alla qualità percepita del DSM.

12. Partecipazione a momenti istituzionali di programmazione e valutazione dei servizi prestati

- Il DSM ha partecipato a molti momenti istituzionali di programmazione dei servizi prestati: riunioni presso la Direzione AULSS (incontri con DG, DSS, DS, DMO,), incontri con altri Servizi ed UU.OO. dell'AULSS in particolare: Coordinamento dei Distretti, Servizio Area Adulti -Anziani, tavolo di lavoro SERT (mensile), tavolo di lavoro Disabilità (mensile), tavolo tematico per il Piano di Zona.
- All'interno del DSM si svolgono regolarmente riunioni organizzative, di programmazione e valutazione dei servizi prestati: staff, riunione dirigenti, riunione dei coordinatori, riunioni presso le varie strutture del DSM: SPDC, CSM, CTRP, CA, CD, DHT, GAP, Assemblea del DSM con tutto il personale del dipartimento (una volta all'anno).
- Il DSM partecipa ai progetti di valutazione ed accreditamento gestiti dalla UOC Servizio Qualità, Sicurezza ed Accreditamento.

13. Iniziative di informazione e formazione rivolte ad utenti e familiari

Sono state effettuate le seguenti iniziative di informazione e formazione rivolte ad utenti e familiari:

- Incontri di psicoeducazione, all'interno del progetto GET-UP, presso i CSM;
- incontri, organizzati insieme ad Associazione Diapsigra, per le scuole della 3^a circoscrizione di Vicenza sul tema della diagnosi precoce dei disturbi psichici (incontri rivolti a insegnanti, studenti e familiari);

- Corso organizzato in due giornate dall'Associazione "Psiche 2000", in cui sono stati relatori sei psichiatri del DSM di Vicenza, su "Promuovere la salute Mentale", indirizzato a utenti, familiari, operatori;
- Partecipazione come DSM con uno stand alla giornata della Prevenzione, organizzata dal Dipartimento di Prevenzione dell'AULSS;
- Incontri con l'ASSOGEVI (Associazione Genitori Vicentini) sul tema della violenza e dell'aggressività;

14. Iniziative di supporto per l'avvio di forme di auto-mutuo-aiuto

- Il DSM ha proseguito nel 2010 la collaborazione con l'Associazione "Diakonia" (Caritas Diocesana Vicentina) per la realizzazione del progetto "Davide & Golia – Auto-Mutuo-Aiuto per la Salute Mentale nel tempo libero", a favore di circa 50 pazienti seguiti presso il DSM (progetto in convenzione con l'AULSS).
- Incontri con l'Associazione dei Familiari di pazienti Diapsigra, per progettare nuovi gruppi di auto-mutuo-aiuto.