

**AZIENDA SANITARIA LOCALE N 5 –
ORISTANO**

Dipartimento di Salute Mentale

Direttore Dott. Gian Paolo Minnai

PROGETTO AZIENDALE

***PIANO DI INTERVENTI PER INTEGRAZIONE
OSPEDALE/TERRITORIO***

AZIENDA SANITARIA LOCALE N 5 – ORISTANO

Dipartimento di Salute Mentale

Responsabile Dott. Gian Paolo Minnai

Piano di interventi per Integrazione Ospedale/Territorio

In accordo con quanto indicato dall'Assessorato Regionale Igiene e Sanità (DGR. n.32/11 comma 4; del 29.8.2007, n.2; UPB S05.01.005-cap.SC05.0117; determinazione n.73 del 28.2.08) e dalla Direzione della ASL 5, il Dipartimento di Salute Mentale propone degli interventi per il miglioramento complessivo dei servizi erogati, con la costruzione di una rete di opportunità di carattere terapeutico riabilitativo, per il mantenimento della persona con disturbo mentale nel suo contesto di vita, per il sostegno alle famiglie e per il loro coinvolgimento nella definizione di programmi terapeutici e percorsi riabilitativi personalizzati. Questo programma permette di realizzare la continuità terapeutica per i pazienti dimessi dal SPDC ed una presa in carico dei pazienti da parte dei servizi territoriali.

Tali obbiettivi richiedono un programma strategico articolato che prevede:

1. un miglioramento e giusto risalto alle terapie di elezione garantite dal SPDC del P.O. San Martino per i pazienti di tutta la Regione affetti da Depressione Grave Resistente;
2. un adeguamento alle nuove esigenze aziendali e regionali sulla evidenza dei servizi oggettivamente erogati grazie ad un programma di implementazione del sistema informatico;
3. la formulazione di percorsi riabilitativi quali l'abitare assistito, inteso come sostegno a domicilio o l'attivazione di gruppi appartamento considerati prioritari dopo un'attenta analisi delle persone inserite in strutture residenziali o in OPG e delle

richieste di nuovi inserimenti, anche al fine di razionalizzare la spesa sanitaria:

4. l'intensificazione di attività socializzanti e riabilitative di gruppo prevedendo anche la collaborazione con le associazioni di volontariato e la cooperazione sociale;
5. l'adeguamento di spazi ed arredi dei servizi che presentano attualmente gravi carenze al fine di migliorare l'accoglienza delle persone che si rivolgono al nostro Dipartimento.
6. Terapia Riabilitativa di Gruppo

Il progetto complessivo si articola in sei sottogruppi che condividono gli obiettivi generali e concorrono insieme a perseguirli.

PROGETTO A: Miglioramento del Servizio ad alta specializzazione per lo studio e la cura del Disturbo Bipolare

Il SPDC del P.O. San Martino di Oristano da anni si occupa in modo specifico dello studio e del trattamento del Disturbo Bipolare. Grazie anche alla collaborazione scientifica con autorevoli Istituti pubblici e privati (Associazione Aretaeus di Roma e McLeans Hospital, Università di Boston) il nostro SPDC è divenuto un punto di riferimento regionale per la terapia delle Depressioni Resistenti. Dal 1995 è possibile praticare nel nostro SPDC (unico centro in Sardegna) la terapia elettroconvulsivante nei pazienti affetti da depressione grave resistente. Il trattamento elettroconvulsivante (TEC) viene praticato nel 80% dei casi a pazienti provenienti da altre ASL della Sardegna. Grazie alla competenza maturata in tutti questi anni il nostro SPDC è in grado di assicurare una terapia considerata salvavita e di evitare a molti pazienti sardi i dispendiosi viaggi della speranza nel continente.

Per poter continuare ad assicurare questo servizio è necessario l'acquisto di un nuovo apparecchio per la TEC.

Il costo dell'apparecchio si aggira sui 33.000 (trentatremila) Euro.

PROGETTO B: Aggiornamento continuo per via informatica

Considerata la necessità di garantire agli operatori un aggiornamento costante, mancando nella nostra ASL una biblioteca scientifica, appare opportuno destinare una quota, se pur piccola, per l'abbonamento on line per cinque anni delle seguenti riviste scientifiche :

1. Archives of General Psychiatry
2. American Journal of Psychiatry
3. British Journal of Psychiatry
4. Journal of Clinical Psychiatry
5. Journal of Affective Disorders
6. Journal of ECT

Il costo per anno è di Euro 2.000. Costo complessivo per 5 anni Euro 10.000 (diecimila).

PROGETTO C: abitare assistito

Questo progetto nasce dalla valutazione della appropriatezza dell'utilizzo delle strutture residenziali in rapporto alle mutate esigenze delle persone inserite, dalla necessità di predisporre percorsi riabilitativi in alternativa alla degenza in OPG, dalla analisi delle richieste di nuovi inserimenti e dal bisogno di razionalizzazione della spesa sanitaria.

Il DSM intende realizzare forme abitative alternative come gruppi appartamento e sostegno domiciliare attraverso un appoggio psicoeducativo e un'assistenza sociosanitaria.

Per l'attuazione di questo progetto si intende utilizzare tutte le opportunità presenti nel territorio quali volontariato, servizi sociali del territorio di appartenenza, fondi del progetto "Tornare a casa", Legge regionale n 20, legge 104, risorse economiche personali dei destinatari del progetto ecc..

OBIETTIVI:

Reinserimento nella rete sociale
Rafforzamento delle capacità di autonomia e di autodeterminazione
Razionalizzazione della spesa sanitaria
Domiciliarizzazione dell'assistenza sociosanitaria

DESTINATARI

Persone inserite in strutture residenziali o in OPG per le quali risultano esserci le condizioni di un progetto alternativo
Persone con richiesta di inserimento in strutture residenziali

DESCRIZIONE DELLE AZIONI

Analisi dei pazienti inseriti in struttura o con richiesta di inserimento
Individuazione delle persone che presentano le risorse per poter essere i destinatari di questo progetto
Formazione dell'equipe che ne dovrà seguire la realizzazione
Preparazione di un progetto scritto individualizzato che preveda una forma di abitazione assistita con modalità diversificate in base alla condizione clinica e alle risorse a disposizione.
Predisposizione di un budget di salute

TEMPI DI ATTUAZIONE

La data di inizio è condizionata dalla acquisizione del personale necessario richiesto per la durata di un anno. La possibilità di un proseguo negli anni successivi è condizionato dal risultato della verifica annuale e dalla possibilità di disporre del personale necessario.

VERIFICHE

Percentuale di pazienti reinseriti nel proprio contesto sociale in alternativa all'OPG e strutture residenziali.

Monitoraggio spesa sanitaria

Valutazione della qualità di vita con le apposite scale.

Valutazione del funzionamento sociale.

valutazione della soddisfazione di tutti i soggetti coinvolti.

TEMPI DI VERIFICA

Ogni tre mesi e verifica finale a dodici mesi con la verifica dei risultati ottenuti e dell'esistenza delle risorse necessarie per la prosecuzione del progetto.

COSTI

Assunzione per un anno di N° due OSS e di due educatori. Euro 119.000

PROGETTO D:

TERRITORIALIZZAZIONE DELL'ASSISTENZA.

DESCRIZIONE:

La riorganizzazione del DSM, in linea con quanto previsto dal piano regionale per la psichiatria, intende dare impulso all'area degli interventi territoriali per costruire una rete di opportunità terapeutiche e riabilitative permettendo così il mantenimento della persona con disturbo mentale nel suo contesto naturale di vita. In passato il nostro Dipartimento disponeva di un autista e di una vettura propria che assicuravano i nostri interventi domiciliari.

Tale finalità, condivisa anche dai precedenti progetti, può essere raggiunta:

con la convenzione con la Consulta (attualmente il DSM è escluso dalla convenzione);

con la costituzione di equipe multiprofessionali in grado di andare incontro alle persone con disturbo mentale e ai loro familiari nelle necessità del quotidiano.

Apertura di un ambulatorio a Terralba per un anno con acquisizione di un medico e due infermieri.

.Acquisto di una autovettura (Euro 11.500)

OBIETTIVI: potenziamento dei progetti terapeutico riabilitativi di rete utilizzando le opportunità offerte dal territorio competente.

Incremento degli interventi nel territorio

Riduzione del tempo di intervento nell'urgenza

Riduzione dei ricoveri

DESTINATARI:

persone con disturbi mentali e loro familiari che si trovano in aree disagiate o con difficoltà a recarsi ai CSM

DESCRIZIONE DELLE AZIONI:

Interventi in equipe multiprofessionali anche a domicilio in situazioni che richiedono una risposta tempestiva.

Programmazione di interventi in equipe multiprofessionali che richiedono la collaborazione anche di familiari, enti, servizi sociali ecc.

TEMPI DI ATTUAZIONE:

L'inizio è condizionato dalla acquisizione delle risorse necessarie.

La durata del progetto è di un anno.

A 12 mesi verrà attuata una verifica finale con la valutazione dei risultati.

La valutazione dei risultati finali e della presenza delle risorse necessarie condiziona la prosecuzione del progetto.

SOGGETTI COINVOLTI

Operatori in servizio presso i CSM

N 2 medici psichiatri; n° 2 Infermieri Professionali

Persone con disturbi mentali e familiari.

Servizi sociali territoriali.

MMG.

Associazioni di volontariato.

Tutte quelle persone o Enti che possono contribuire alla realizzazione dei progetti individualizzati.

RISULTATI ATTESI:

Aumento del numero degli interventi territoriali.

Aumento dei progetti individualizzati condivisi nel territorio.

Riduzione dei tempi di intervento in situazione di urgenza.

Riduzione dei ricoveri.

VERIFICHE:

Percentuale di interventi territoriali.

Percentuale di progetti individualizzati con l'utilizzo della rete territoriale

Percentuale degli interventi nel territorio effettuati in tempo breve dall'accoglienza della domanda .

COSTO : 113.300 Euro

PROGETTO E: Adeguamento arredi CSM

Condizionatori CSM Oristano

Poltrone sala d'attesa CSM Ales

2 scrivanie, due librerie, 5 schedari CSM Ghilarza-Bosa

Costo Euro 120.000

PROGETTO F: Attività Terapeutico Riabilitativa di Gruppo

Il progetto intende promuovere e valorizzare la partecipazione ed il protagonismo delle persone con disturbo mentale che afferiscono ai CSM o che sono ospiti nelle Strutture riabilitative del territorio, proponendo esperienze aggregative finalizzate all'incontro con la comunità, alla nascita di nuove relazioni significative e promuovendo attività terapeutiche finalizzate allo sviluppo di efficienti strategie di adattamento sociale.

Le attività proposte ai pazienti seguono un percorso formativo determinato: una fase di riappropriazione del sé corporeo (attività riabilitative correlate: palestra, piscina ecc.), una fase di conoscenza delle proprie caratteristiche psicologiche (psicoterapia individuale e di gruppo); infine una terza fase di ripresa del contatto con il mondo esterno attraverso attività per le quali il gruppo funge da spazio- contenitore che offre protezione ,appoggio ma anche occasione di riconoscimento di potenzialità e di bisogni individuali. Tali attività vengono realizzate prevalentemente in sedi pubbliche, utilizzate da tutta la cittadinanza, nell'intento di evitare indesiderati fenomeni di segregazione sociale. Si tenta così di rendere operativo il concetto di "Centro Diurno Diffuso".

Le attività terapeutico-riabilitative di gruppo sono indispensabili al completamento dei progetti precedenti e a promuovere e rafforzare uno sviluppo globale della persona..

OBIETTIVI

Autonomia personale ed emancipazione dal contesto familiare,

Riduzione del carico familiare

Stimolazione della socializzazione e dell'integrazione sociale;

Acquisizione della capacità di assunzione di responsabilità e di ruolo nella vita quotidiana;

Adesione alle attività di gruppo per prevenire rischi di isolamento regressivo e di noia

Sviluppo di una maggior consapevolezza che includa potenzialità e limiti della propria persona

Recupero delle abilità manuali, motorie, comunicative e affettive

Stimolo delle funzioni cognitive

Formazione e avviamento al lavoro

Diminuzione dei ricoveri

DESTINATARI.

Persone con disturbo mentale seguite dalle Unità Operative del DSM e ospiti delle CF presenti nel territorio.

DESCRIZIONE DELLE AZIONI

Stesura del progetto riabilitativo individualizzato

Individuazione delle persone che devono partecipare ai singoli progetti e formazione dei gruppi

Individuazione delle singole attività con particolare considerazione delle specifiche richieste dei pazienti, delle loro attitudini e perseguendo l'ampliamento del loro orizzonte culturale e degli interessi

Ricerca delle figure atte a collaborare ai progetti come consulenti tecnici, degli operatori e di volontari

Scelta della sede con le adeguate caratteristiche per l'attuazione del progetto

Presentazione del progetto ai destinatari con stesura del regolamento che stabilisce i parametri della frequentazione dello stesso

TEMPI DI ATTUAZIONE

I tempi di attuazione variano a seconda delle caratteristiche di ogni singolo progetto ma la progettazione complessiva copre un arco di tempo di dodici mesi a partire dal momento dell'acquisizione delle risorse necessarie.

SOGGETTI COINVOLTI

Le persone con disturbo mentale grave

Operatori in servizio nel DSM

Operatori volontari

Associazione dei familiari

Consulenti tecnici esterni in convenzione

RISULTATI ATTESI

Miglioramento della qualità di vita
Miglioramento del funzionamento sociale
Maggiore adesione al progetto terapeutico
Soddisfazione dei pazienti e dei familiari

VERIFICHE

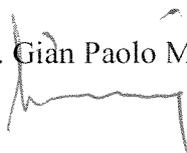
Scale della qualità della vita
Scale di funzionamento sociale
Numero di ricoveri o di interruzione del programma terapeutico
Scale di soddisfazione
Costo: Euro 98.500

Progetto	Costo
A) Studio e Cura Disturbo Bipolare	Euro 33.000 (trentatremila)
B) Aggiornamento continuo on line	Euro 10.000 (diecimila)
C) Abitare assistito	Euro 119.000 (centodicianovemila)
D) Territorializzazione assistenza	Euro 113.300 (centotredicimila/300)
E) Adeguamento arredi CSM	Euro 120.000 (centoventimila)
F) Attività terapeutica di gruppo	Euro 98.500 (novantottomila/500)

Conclusioni

Tutto il programma può essere realizzato solo a condizione che venga adeguato il personale sia dirigenziale che paramedico anche temporaneamente. Senza un adeguamento degli organici non sarà possibile realizzare i progetti sopra descritti.

Dott. Gian Paolo Minnai



PROSPETTO RIEPILOGATIVO SPESE PRESUNTE DA SOSTENERE PER IL PROGETTO AZIENDALE PIANO DI INTERVENTI PER INTEGRAZIONE OSPEDALE / TERRITORIO

SUDDIVISO NEI SEGUENTI SOTTOGRUPPI :

PROGETTO A : MIGLIORAMENTO DEL SERVIZIO AD ALTA SPECIALIZZAZIONE PER LO STUDIO E LA CURA DEL DISTURBO BIPOLARE	
Costi per acquisto apparecchio per la TEC	Euro 33.000,00
PROGETTO B : AGGIORNAMENTO CONTINUO PER VIA INFORMATICA	
Costi per aggiornamento continuo tramite abbonamento online riviste scientifiche	Euro 10.000,00
PROGETTO C : ABITARE ASSISTITO	
Costi per assunzione mesi 12 di 2 OSS e due Educatori	Euro 119.000,00
PROGETTO D : TERRITORIALIZZAZIONE DELL'ASSISTENZA	
Costi per acquisto autovettura e interventi in equipe professionali anche a domicilio per la durata di 12 mesi	Euro 113.300,00
PROGETTO E : ADEGUAMENTO ARREDI	
Costi per acquisto arredi : Condizionatori CSM Oristano, Poltrone sala d'attesa CSM Ales, 2 scrivanie, 2 librerie e 5 schedari CSM Ghilarza Bosa	Euro 120.000,00
PROGETTO F : ATTIVITA' TERAPEUTICO RIABILITATIVA DI GRUPPO	
Costi attuazione Progetti riabilitativi per la durata di 12 mesi	Euro 98.500,00
TOTALE GENERALE	493.800,00