

Convegno GET UP  
TAVOLA ROTONDA

Quale impatto sui servizi di salute mentale in  
Emilia-Romagna

INTERVENTI PRECOCI ESORDI PSICOTICI NEL  
DIPARTIMENTO ASSISTENZIALE INTEGRATO SALUTE  
MENTALE-DIPENDENZE PATOLOGICHE DI PARMA

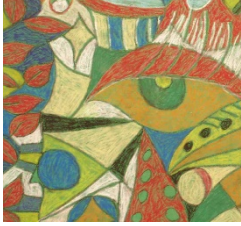
Emanuela Leuci  
eleuci@ausl.pr.it  
CSM Parma Est, AUSL Parma

Bologna, 29 ottobre 2015

# INTRA GET UP

 <p><b>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA</b> Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma</p> <p>Direzione del Dipartimento Assitenziale Integrato Salute Mentale - Dipendenze Patologiche</p> <p>Procedura Generale Dipartimentale</p>	 <p><b>PROCEDURA INTERVENTI PRECOCI NEGLI ESORDI PSICOTICI</b></p> <p><b>PG.13.DAISMDP</b></p>	<p>Rev. n - 00</p> <p>del</p> <p>12/10/12</p>
---	---	---

- coordinare le iniziative volte alla prevenzione, diagnosi precoce e trattamento delle psicosi (la diagnosi precoce delle psicosi è un obiettivo del S.M. 2009/11 della Regione Emilia Romagna)
- collaborazione con i referenti delle altre AUSL/AO/Università
- collaborazione specifica con i MMG, PLS, Ser.T, MondoTeen, Spazio Giovani
- attivazione di percorsi formativi specifici
- monitoraggio degli interventi, dei trattamenti e follow up
- da indicazioni regionali monitoraggio: numero nuovi casi per anno, percorsi diagnostici attivati e trattamenti erogati attraverso un sistema di rilevazione centralizzato che fornirà un report semestrale di verifica secondo scheda di rilevazione dati



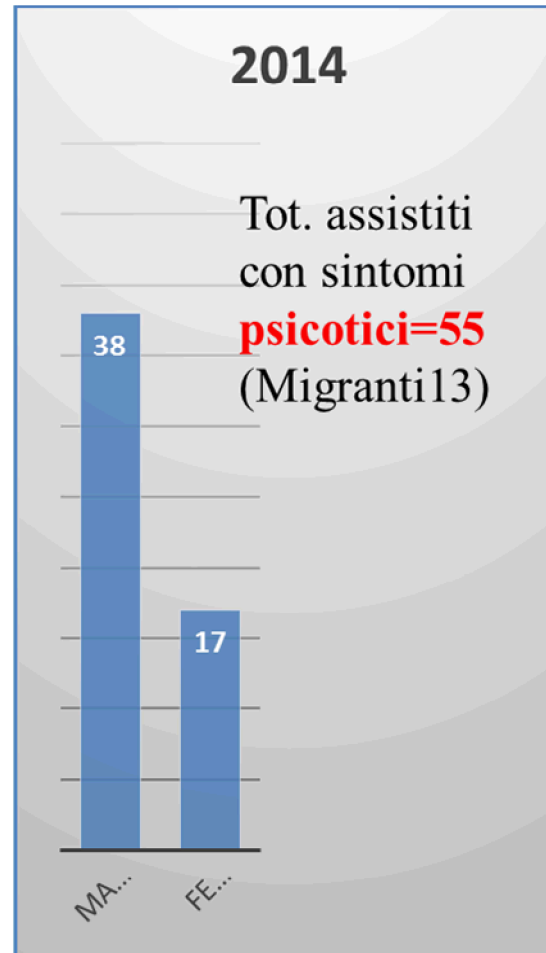
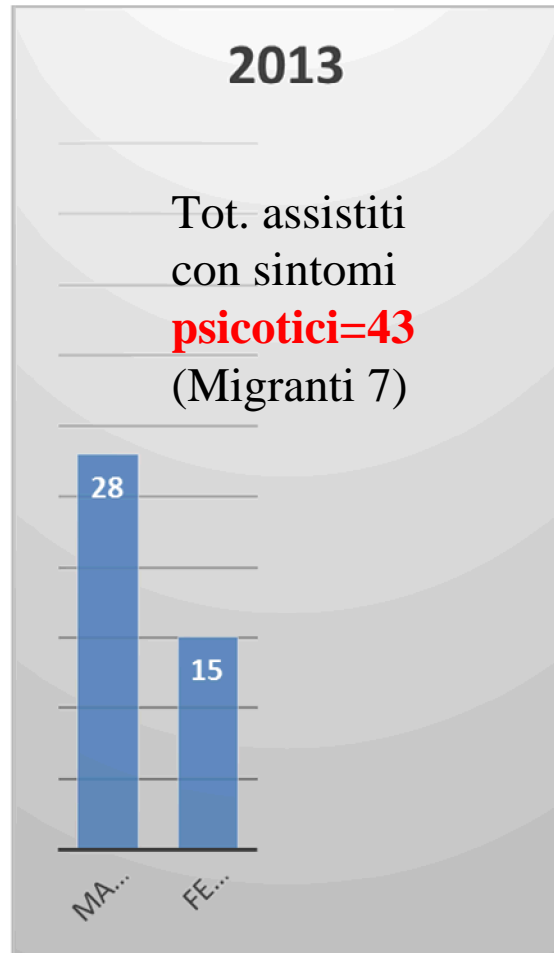
# INTRA GET UP

*“L’attività di prevenzione e di intervento precoce sono direttamente proporzionali all’idea che abbiamo della malattia in questione (...)”*

McGorry et al. 2007. Issues for DSM-V: clinical staging: a heuristic pathway to valid nosology and safer, more effective treatment in psychiatry. Am. J. psychiatry 164 (6).



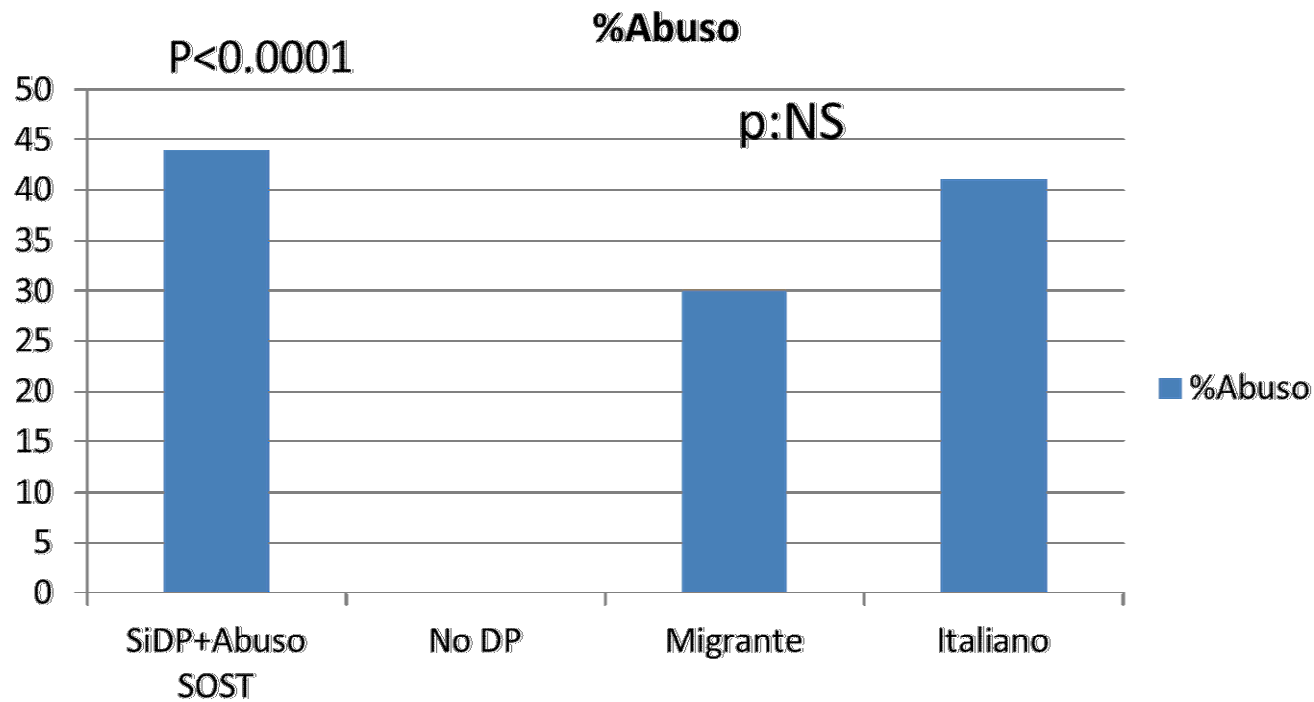
# POST GET UP



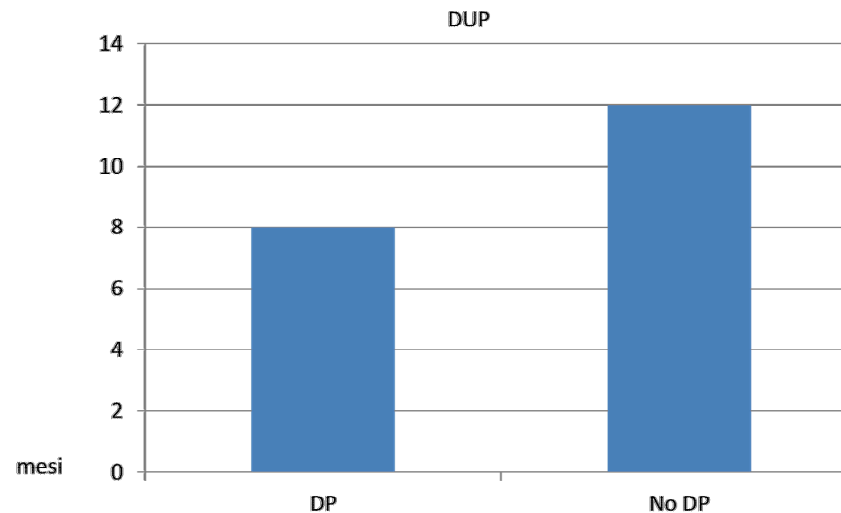
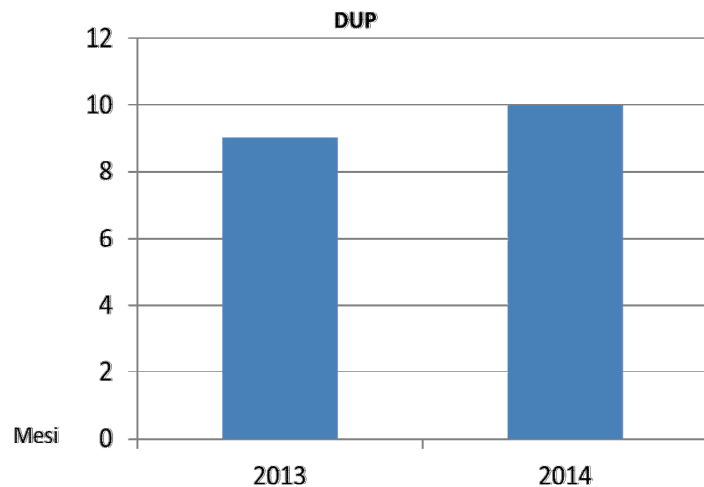
- individuazione di un referente per ogni Servizio Territoriale e costituzione di un gruppo di miglioramento con lo scopo di ottimizzare le risorse, capillarizzare gli interventi e monitorare i percorsi e l'adeguatezza dei trattamenti
- dotazione ai Servizi Territoriali di strumenti psicodiagnostici e formazione del personale del CSM/NPIA e CAGE
- protocollo con Clinica/SPOI per ricognizione/valutazione clinica e laboratoristico/strumentale

# PUNTI FORZA

- Valorizzazione di modalità di intervento presenti sul territorio ma non sempre formalizzate
- favorire momenti di confronto (supervisioni di equipe e di servizio)
- Criticità vs Potenzialità



# CRITICITA' e STRATEGIE DI MIGLIORAMENTO



- organizzazione (modello diffuso)
- formazione continua e capillare
- coinvolgere altre agenzie
- coinvolgere gli assistiti (promotori di assistenza)
- suggerimenti e curiosità

# PROSPETTIVE

- Il costrutto psicopatologico di esordio psicotico è molto più ampio che quello di esordio schizofrenico (d. schizofreniforme) ed una **visione diacronica/prospettica** potrebbe essere molto utile per comprendere l'evoluzione dei casi osservati
- scambi, contributi e partecipazione **attiva/dialettica/plurale**
- organizzazione **creativa/ricerca/metodologia e prassi**

«...La medicina, in quanto scienza naturale, non è in grado di comprendere rapidamente l'essenza umana in tutte le sue sfumature...In medicina deve pertanto interessare il fenomeno, "essere umano", e per questo avvicinarsi anche alla filosofia...» **Eugène Minkowski**

# PROSPETTIVE

Continuare a lavorare insieme per poter condividere le difficoltà e la complessità



GRAZIE A TUTTI