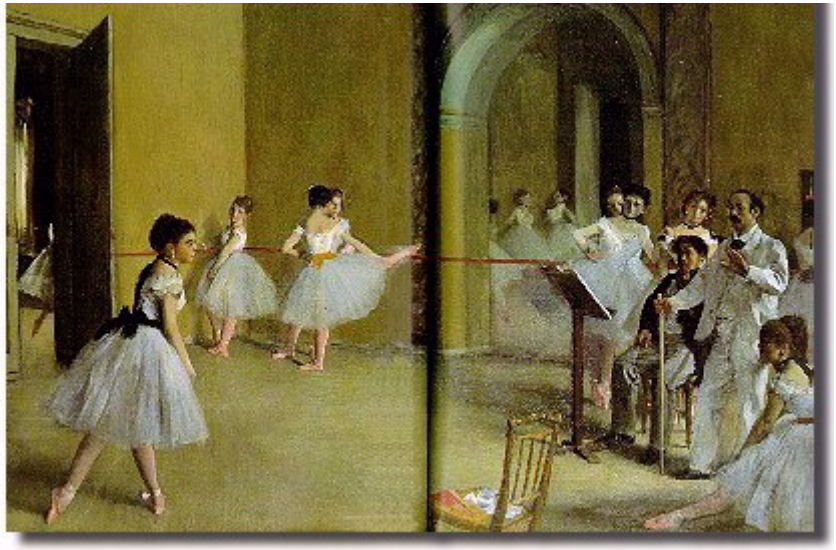
Regione Emilia-Romagna

Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali

PROGRAMMA REGIONALE
"GIUSEPPE LEGGIERI"
PROGETTI, ESPERIENZE E BUONE PRATICHE A CONFRONTO
17 aprile 2013



Sistemi informativi di supporto ai clinici per l'invio dei referti ai MMG/PLS nei servizi di salute mentale e dipendenze

Alessio Saponaro

Servizio Salute mentale, Dipendenze patologiche, Salute nelle carceri

Obiettivo

Sviluppo/supporto della comunicazione tra servizi di salute mentale e dipendenze patologiche e MMG/PLS

Le premesse del progetto

- Difficoltà a comunicare il referto redatto dai Servizi ai MMG/PLS
- Supportare e/o sviluppare la collaborazione tra servizi SerT-CSM-NPIA e MMG/PLS
- Supportare le attività relative al “Programma Leggieri”

Professionisti coinvolti nel progetto

Salute mentale adulti → Professionisti CSM MMG

SerT → Professionisti SerT MMG

NPIA → Direttori NPIA

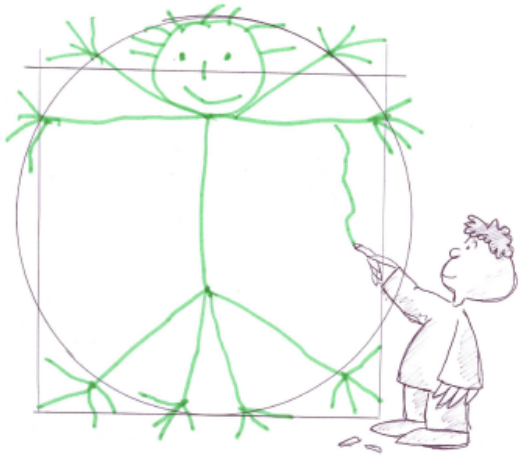
Comunicazione
=
REFERTO

V A N T A G G I

- Comunicazione immediata
- Certezza dell’invio del referto (se il paziente ha autorizzato all’invio)
- Servizi che attivano la collaborazione con i MMG
- Comunicazione terapie farmacologiche e conseguente riduzione rischio di interazioni farmacologiche

Servizi DSM-DP coinvolti nel progetto

NPIA

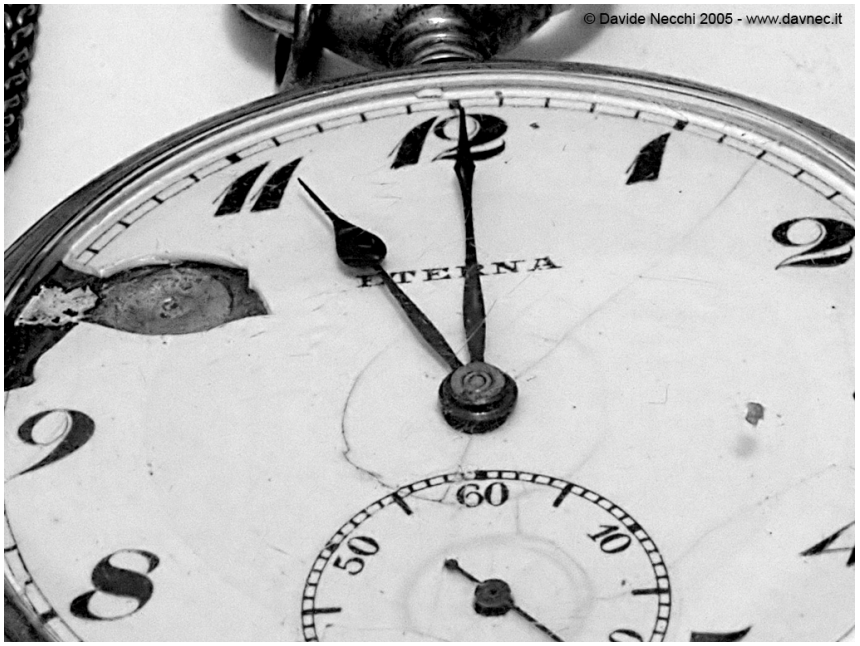


CSM

SerT

Progetti a differenti velocità,
complessità e steps successivi

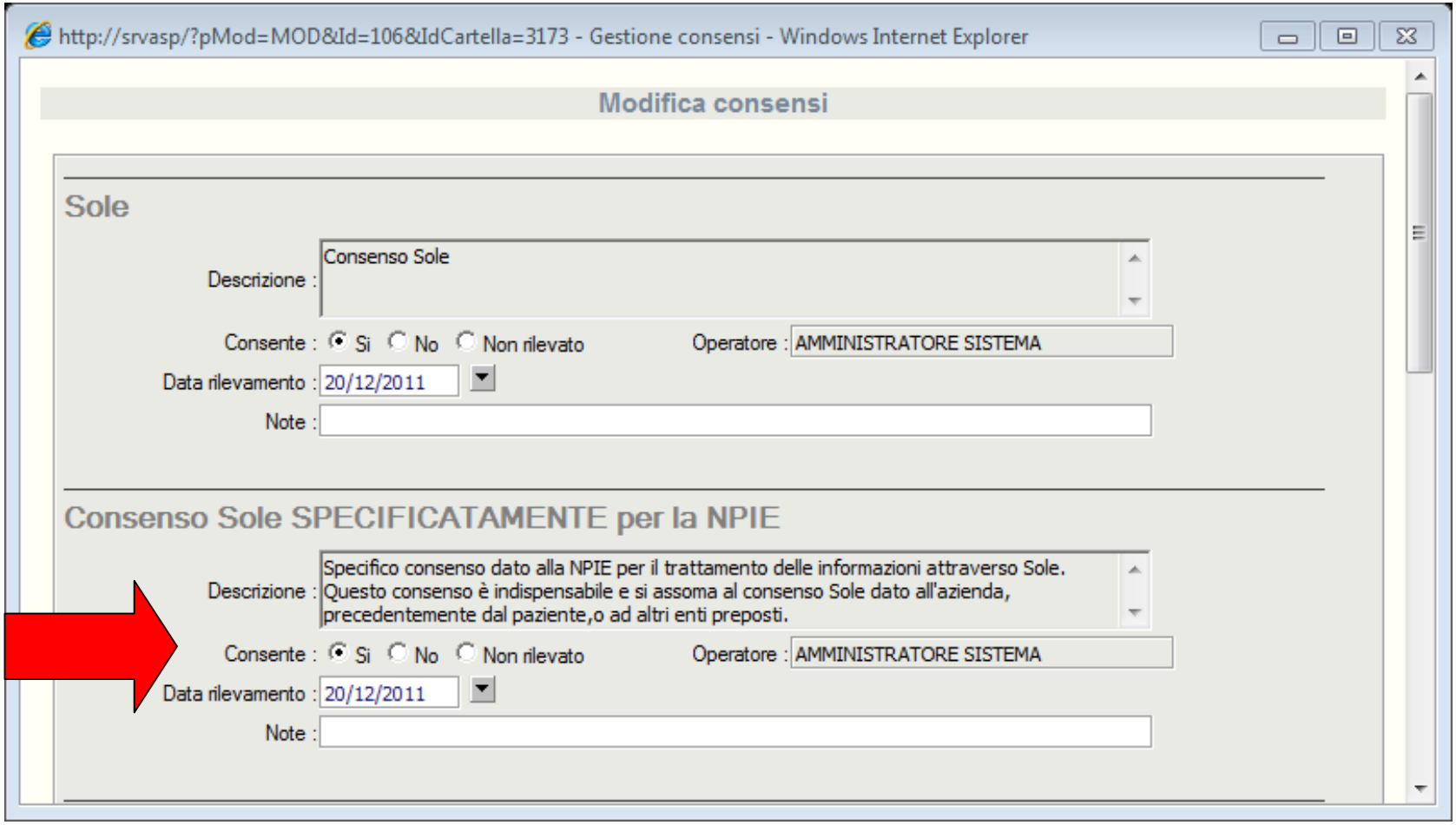
Servizi di Neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza

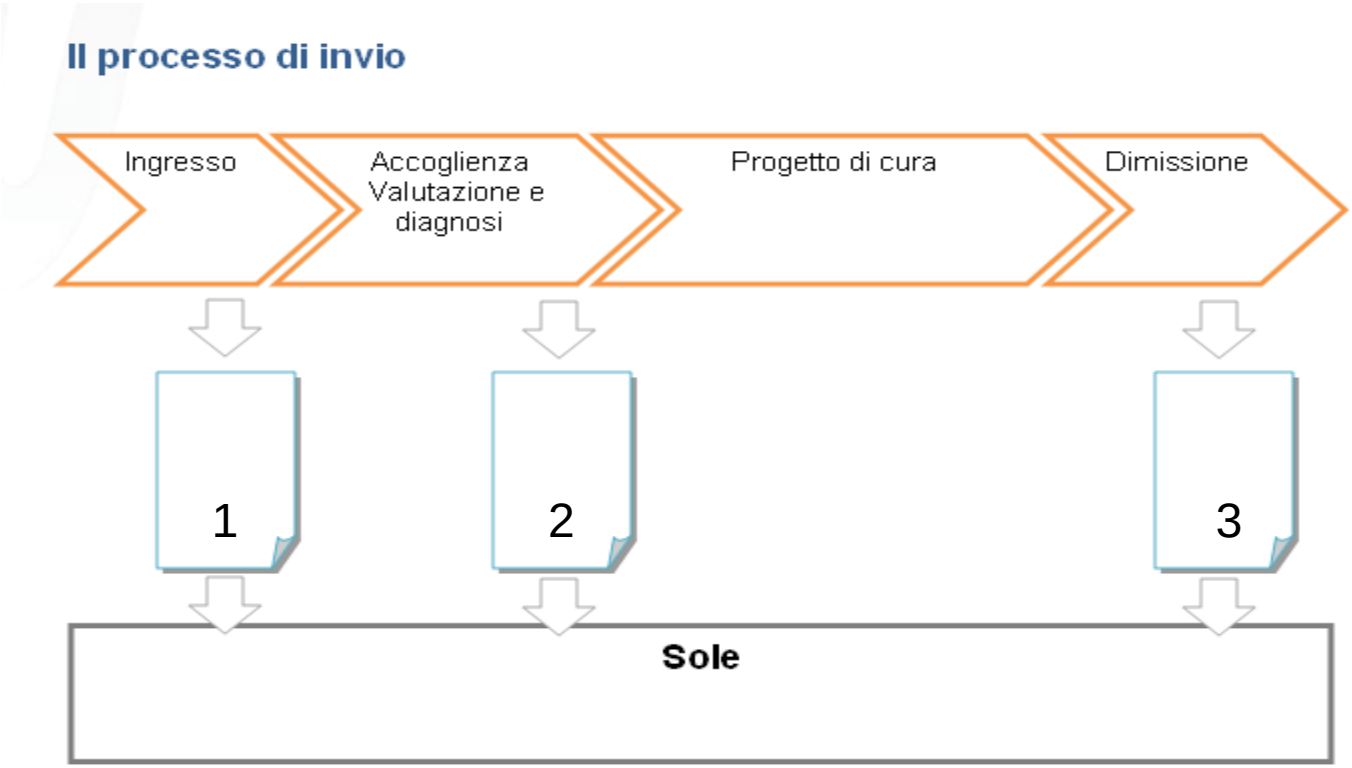


Tempistica

Progetto operativo

Prerequisito: Consenso paziente





Tre tipologie di documenti:

REFERTO INGRESSO
REFERTO SPECIALISTICO
REFERTO DIMISSIONE

Esempio referto specialistico PDF

EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Cesena
Dipartimento di Salute Mentale e Dipendenze Patologiche
U.O. di Neuropsichiatria della Infanzia e della Adolescenza
Direttore f.f.: Dott. Luigi Gualtieri

Distretto di Rubicone

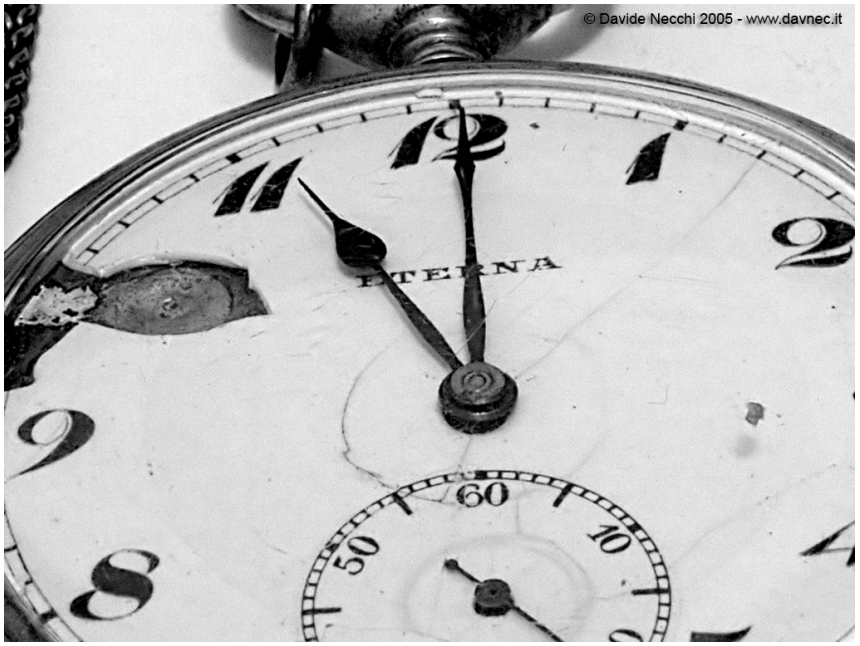
Cognome e nome:		Tessera sanitaria:
Data di nascita:	**13/01/2010**	Cod. fiscale:
Residenza:	**VIA 42/A CESENATICO (FC)**	Usl di provenienza:

REFERTO SPECIALISTICO

Al Medico richiedente DE ANTONELLA:

Il minore è stato sottoposto a valutazione da parte della Equipe d'Accesso della Unità Operativa di Neuropsichiatria Infantile in data 5/11/2012. La valutazione si è prolungata perchè nel frattempo il bambino ha subito un'operazione.
Dagli accertamenti effettuati è emerso quanto segue: il quadro sintomatologico è caratterizzato da comportamenti fortemente oppositivi che si manifestano in particolare nei confronti della madre, sonno irregolare e sintomi di controllo (trattiene le feci).
L'anamnesi familiare non evidenzia particolari aree di rischio.
Il contesto familiare è caratterizzato da momenti di incoerenza educativa spesso dovuti alle differenti caratteristiche caratteriali per cui a volte non trovano accordo.

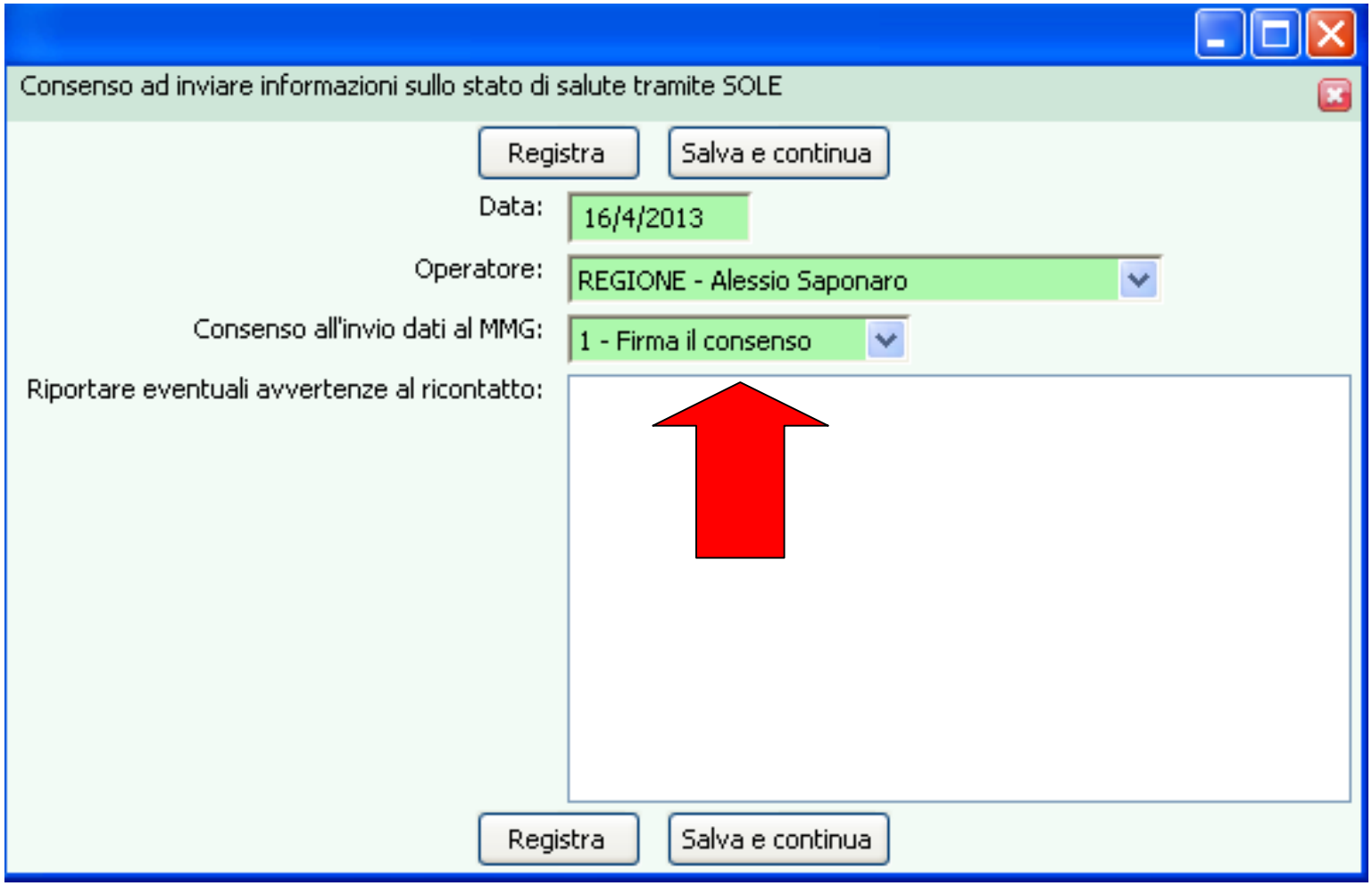
SerT



Tempistica

Fase test,
termine progetto Giugno 2013

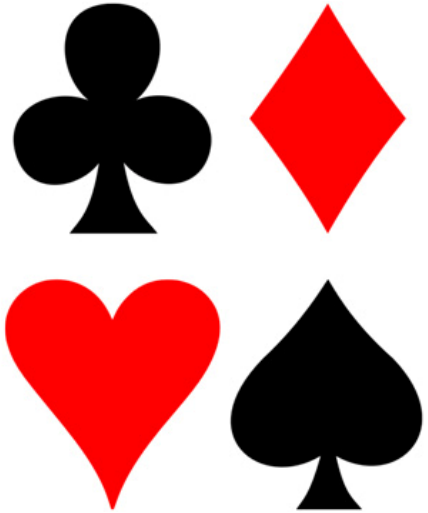
Prerequisito: Consenso paziente



Aree problematiche

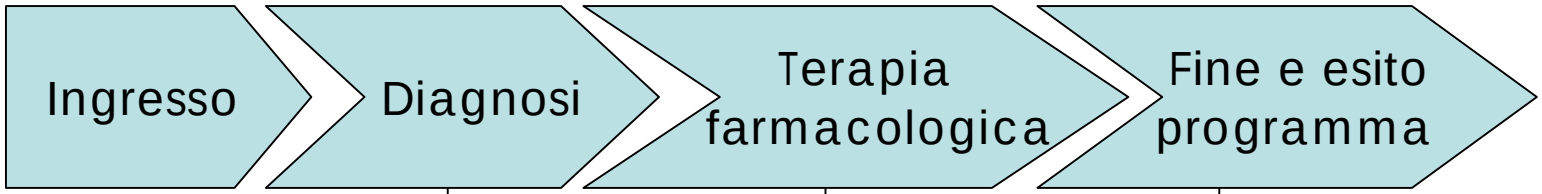
Droghe
e/o farmaci

Gioco
patol.



Tabacco

Alcol



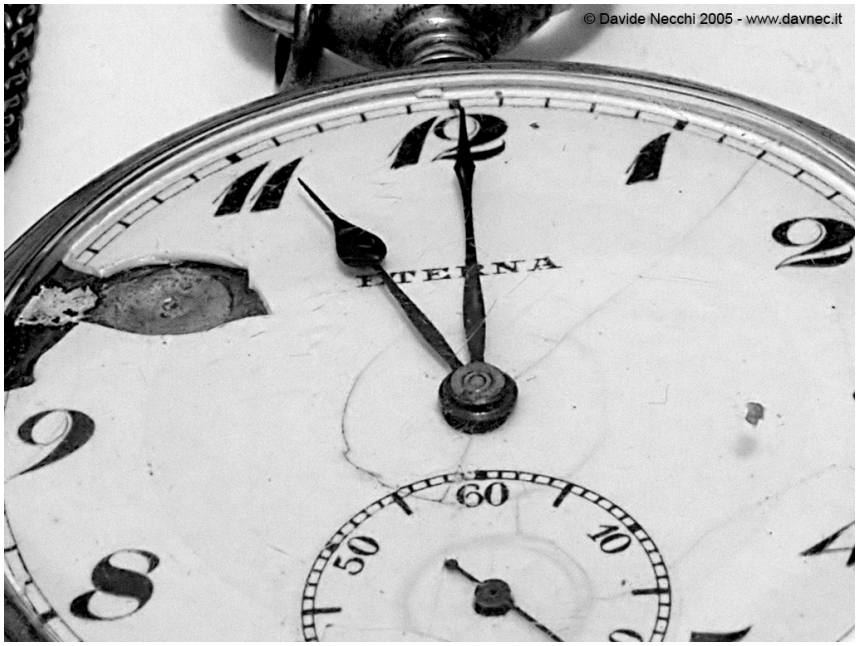
Esito automatico
e referto medico

Terapia e
variazioni successive

Diagnosi
con ICD 10 di pertinenza SerT:

- blocco F10.x – F19.x
- F55.x Abuso di sostanze che non provocano dipendenza
- F63.x Gioco d'azzardo
- F69 Disturbi della personalità e del comportamento nell'adulto.

Salute mentale adulti



Tempistica

Fase intermedia,
Realizzazione macroanalisi

Progetto più complesso perché:

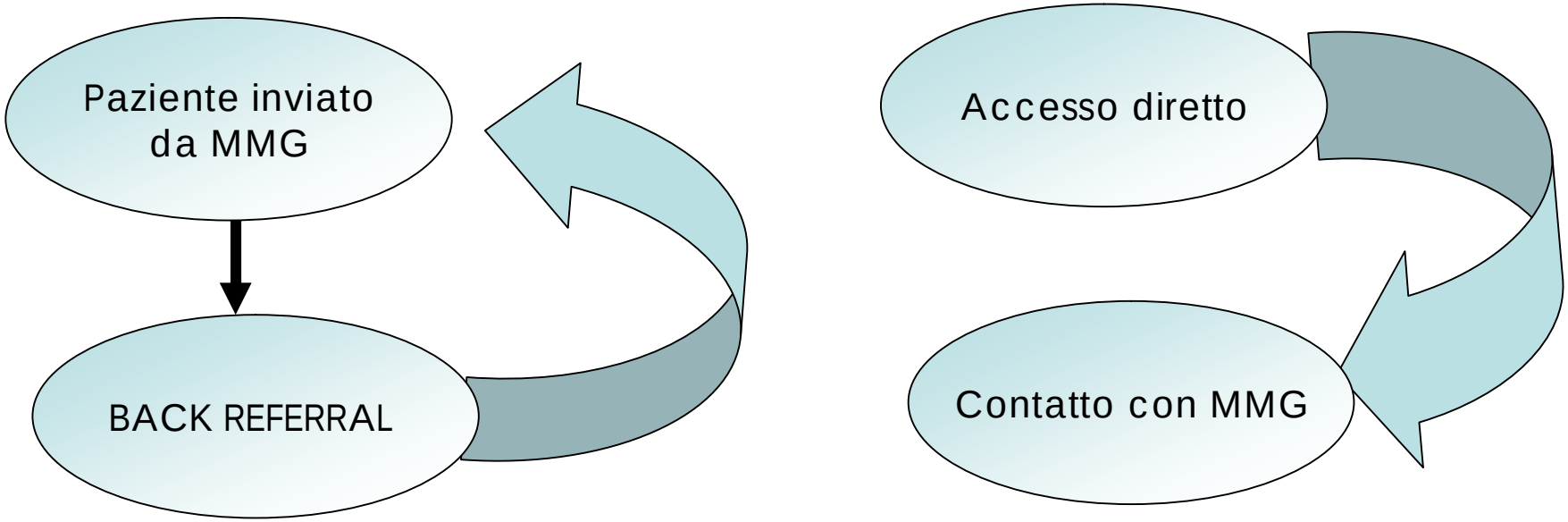
Comunicazione bidirezionale

MMG

CSM

Molte cartelle cliniche informatizzate per i MMG e CSM

Accesso


Paziente inviato da MMG
BACK REFERRAL
Accesso diretto
Contatto con MMG

Momenti dell'invio del referto

TERAPIA FARMACOLOGICA	Indispensabile per nuova prescrizione o cambio molecola
REFERTO LIBERO AL MMG	Invio referto libero medico/psicologo ogni volta che ne sia valutata la necessità
INSERIMENTO / USCITA IN RESIDENZA	Invio referto al MMG in automatico direttamente dal sistema senza l'intermediazione del medico CSM
DIMISSIONI	Si intende dimissione la chiusura della cartella clinica operata direttamente dall'operatore o dal sistema. Alla chiusura deve essere inviato un referto al MMG

Conclusioni: cosa resta da fare

- Portare a termine il progetto anche per la Salute mentale adulti
- Testare l'efficacia del/dei progetto/i
- Analizzare i dati del sistema di valutazione già strutturato
- Definire l'eventuale scenario di sviluppo futuro in collaborazione con i MMG/PLS