

PROGRAMMA REGIONALE " GIUSEPPE LEGGIERI "

Integrazione tra cure primarie e salute mentale



Report 2010

Programma regionale "GIUSEPPE LEGGIERI"
Integrazione tra cure primarie e salute mentale

Report 2010

A cura di:

Clara Curcetti, Mara Morini, Luisa Parisini

Antonio Brambilla

Responsabile Servizio

Assistenza distrettuale, medicina generale,
pianificazione e sviluppo dei servizi sanitari

Mila Ferri

Responsabile Servizio

Salute mentale, dipendenze patologiche,
salute nelle carceri

Si ringraziano per la collaborazione

i Referenti Aziendali:

Antonio Antonelli, Pier Venanzio Bandieri, Maria Bologna, Niccolò Colombini,
Roberto De Falco, Franco Giubilini, Mara Morini, Pietro Nucera, Stefania Pagani,
Marco Rigatelli, Corradino Vagnoni, Adello Vanni

Regione Emilia-Romagna
Assessorato Politiche per la Salute
Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali
Servizio Assistenza distrettuale, medicina generale, pianificazione e sviluppo dei servizi sanitari
Area Governo e monitoraggio attività distrettuale
Viale Aldo Moro, 21
40137 Bologna

Progetto grafico e impaginazione: Luisa Parisini
Stampa: Centro stampa Regione Emilia-Romagna

In copertina
Edgar Degas
Foyer de la dance à l'Opéra, 1874

Pubblicazione Regione Emilia-Romagna, Settembre 2011
Può essere richiesta copia a: Luisa Parisini - Servizio assistenza distrettuale, medicina generale, pianificazione e sviluppo dei servizi sanitari - Regione Emilia Romagna, Viale Aldo Moro n. 21 - 40127 Bologna - e-mail: lparisini@regione.emilia-romagna.it

Può essere scaricata dal sito internet della Regione Emilia-Romagna, dedicato al Servizio Sanitario Regionale: <http://www.saluter.it>

Indice

Prefazione	3
Le azioni di monitoraggio e sviluppo nelle Aziende USL	
1.1 L'integrazione organizzativa: trend 2007-2010	7
1.2 Dall'integrazione professionale ad altri programmi e progetti di collaborazione	11
1.3 Applicazione percorso di cura per livello di intensità assistenziale: modello Stepped Care	15
Le prospettive per il triennio 2011-2013	16
Appendice	
1 La rete dei Nuclei di Cure Primarie nel Programma "G.Leggieri" - Anno 2010	19
2 Gli strumenti del monitoraggio	33
3. La rete dei Referenti aziendali del Programma regionale "G.Leggieri"	39

Prefazione

Il Programma regionale "Giuseppe Leggieri", così denominato dal 2004, rappresenta il risultato di una proficua collaborazione tra servizi di salute mentale e medicina generale ed si è concentrato prioritariamente sulla realizzazione di una forte integrazione tra MMG e Psichiatri per pazienti adulti affetti da disturbi psichiatrici comuni, realizzando percorsi di cura per livelli di gravità, secondo il modello "stepped care".

L'azione di supporto e promozione svolta dalla Regione ha consentito negli ultimi anni la realizzazione di Corsi regionali di formazione per costruire la rete dei Facilitatori aziendali, l'emanazione di Linee di indirizzo, la diffusione delle best practices, la produzione di Report per verificare l'adesione alle Linee di indirizzo, l'organizzazione di Seminari destinati ai professionisti coinvolti, in quanto uno degli strumenti fondamentali è la formazione per poter sviluppare competenze e saperi orientati alla multiprofessionalità.

Lo sviluppo del processo di integrazione tra medici di medicina generale e psichiatri, si è tradotto a livello aziendale in iniziative formative, agende di psichiatri dedicate all'attività con i medici di medicina generale, diffusione di strumenti informativi e formazione congiunta sul campo, ricerche cogestite, sperimentazione di nuove forme di presa in carico condivisa, etc, condividendo, in tal modo, processi di innovazione, interscambio e crescita professionale.

Nel 2011 sono state avviate azioni comunicative più mirate, creando un link per il programma regionale Giuseppe Leggieri, sul sito internet della Regione Emilia-Romagna, dedicato al Servizio Sanitario Regionale (saluter), home page dedicata agli operatori, nella pagina introduttiva sulla salute mentale: pagina del programma, <http://www.saluter.it/ssr/aree-dellassistenza/salute-mentale-e-dipendenze-patologiche-1/programma-giuseppe-leggieri>.

Inoltre, la realizzazione del Seminario regionale ha rappresentato l'occasione per approfondire, in particolare, gli ambiti di integrazione tra neuropsichiatria infanzia e adolescenza (NPIA) e pediatria, in termini di attualità e prospettive, e riflettere su tutto il potenziale che il Programma regionale "G. Leggieri" ha davanti a sé.

Per proseguire l'azione di monitoraggio anche per l'anno 2010, sono stati predisposti due questionari somministrati a tutte le Aziende USL. Il primo (nota PG./2010/291307) volto ad aggiornare la modalità di integrazione organizzativa relativa allo psichiatra di riferimento dei Nuclei di cure primarie e il numero dei pazienti presi in carico, secondo il modello stepped-care; il secondo (PG./2011/29722), mirato a raccogliere informazioni circa la formazione e i programmi/progetti di collaborazione tra i NCP/CSM. La raccolta, l'analisi e l'elaborazione delle informazioni pervenute consentono di illustrare le principali evidenze nel presente Report.

Le esperienze e le informazioni raccolte sull'attività svolta nelle singole AUSL si configurano comunque come un work in progress e, pertanto, si terrà conto delle osservazioni/suggerimenti nella prossima reportistica.

LE AZIONI DI MONITORAGGIO E SVILUPPO NELLE AZIENDE USL

1.1 L'integrazione organizzativa: trend 2007-2010

Il passaggio dal 2007 al 2010 ha portato ad una incrementale diffusione del modello stepped-care, con l'individuazione per ciascun Nucleo di Cure Primarie di uno Psichiatra di riferimento. Sintetizzando il contenuto della tabella 1, grafico 1, possiamo rilevare che:

§ nel 2007, in 103 NCP su 214 era stato individuato lo Psichiatra di riferimento con una rilevazione percentuale pari al 48%,

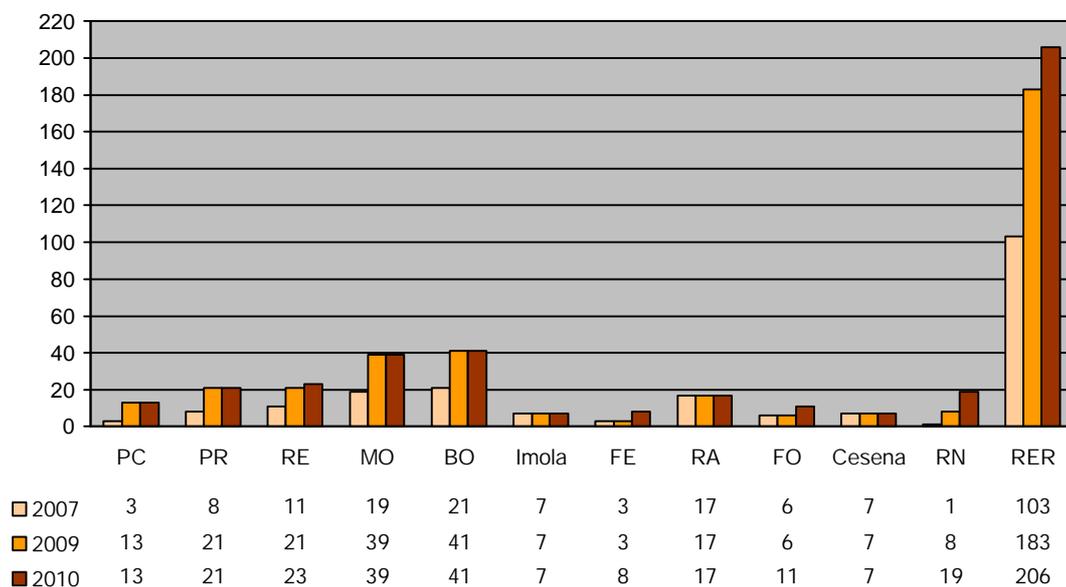
§ nel 2009, in 183 NCP su 216 era stato individuato lo Psichiatra di riferimento con una rilevazione percentuale pari all'85%,

§ nel 2010, in 206 NCP su 216 é stato individuato lo Psichiatra di riferimento con una rilevazione percentuale pari al 95%.

Tabella 1: Trend 2007-2010 Psichiatri di riferimento per il NCP

Azienda USL	AL 31.12.2007				AL 31.07.2009				AL 31.12.2010	
	Distretti	NCP	PSI	%	Distretti	NCP	PSI	%	PSI	%
Piacenza	4	12	3	25	3	13	13	100	13	100
Parma	4	21	8	38	4	21	21	100	21	100
Reggio Emilia	6	23	11	48	6	23	21	91	23	100
Modena	7	38	19	50	7	39	39	100	39	100
Bologna	6	41	21	51	6	41	41	100	41	100
Imola	1	7	7	100	1	7	7	100	7	100
Ferrara	3	18	3	17	3	18	3	17	8	44
Ravenna	3	17	17	100	3	17	17	100	17	100
Forlì	1	11	6	55	1	11	6	55	11	100
Cesena	2	7	7	100	2	7	7	100	7	100
Rimini	2	19	1	5	2	19	8	42	19	100
Totale RER	39	214	103	48%	38	216	183	85%	206	95%

Grafico 1: Trend 2007-2010 N° Psichiatra di riferimento per il NCP



Il monitoraggio dei Medici di Medicina Generale Referenti in ciascun NCP per il Centro di Salute Mentale (CSM), vede un incremento dal 2009 al 2010 (tabella 2 - grafico 2). Infatti, su 216 NCP, nel 2009 i MMG di riferimento erano 165 pari al 76%, mentre al 31.12.2010 risultano essere 190 pari all'88%.

Dal confronto fra Psichiatri di riferimento e MMG di riferimento al 31.12.2010, si evidenzia come permane una prevalenza a favore dello Psichiatra di riferimento per NCP (Psichiatri 95%, MMG 88%, tabella 3 - grafico 3a, 3b).

Tabella 2: Trend 2009-2010 MMG di riferimento per il CSM

Azienda USL	Distretti	NCP	AL 31.07.2009		AL 31.12.2010	
			MMG	%	MMG	%
Piacenza	3	13	0	0	6	46
Parma	4	21	21	100	21	100
Reggio Emilia	6	23	22	96	23	100
Modena	7	39	39	100	39	100
Bologna	6	41	41	100	41	100
Imola	1	7	7	100	7	100
Ferrara	3	18	3	17	0	0
Ravenna	3	17	17	100	17	100
Forlì	1	11	0	0	11	100
Cesena	2	7	7	100	7	100
Rimini	2	19	8	42	18	95
Totale RER	38	216	165	76	190	88

Grafico 2: Trend 2009-2010 MMG di riferimento per il CSM

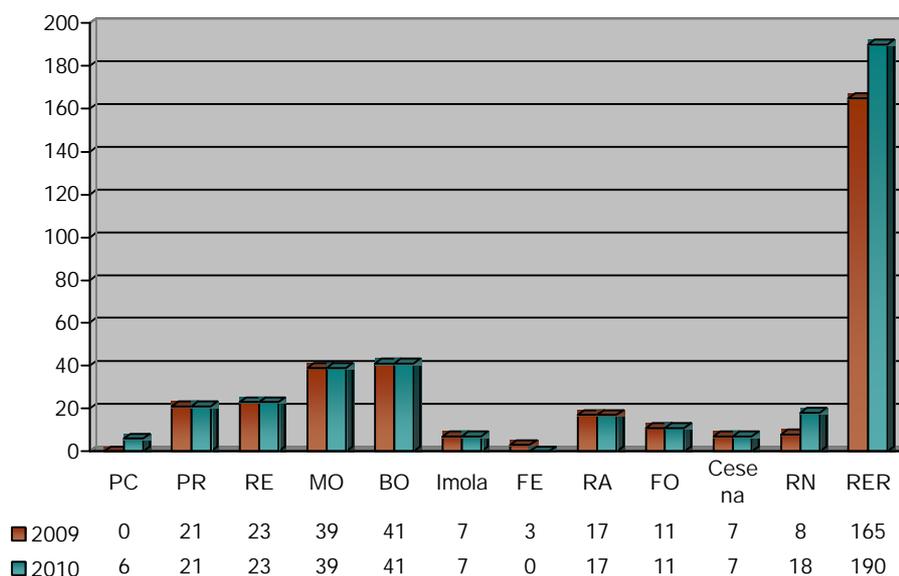


Tabella 3: Medici di Medicina Generale di riferimento per il CSM e Psichiatri di riferimento per il NCP

Azienda USL	Distretto	NCP	AL 31.07.2009				AL 31.12.2010			
			MMG	%	PSI	%	MMG	%	PSI	%
Piacenza	Levante	5	0		5		2		5	
	Città di Piacenza	4	0		4		3		4	
	Ponente	4	0		4		1		4	
Totale AUSL Piacenza		13	0	0	13	100	6	46	13	100
Parma	Parma	8	8		8		8		8	
	Fidenza	6	6		6		6		6	
	Sud Est	3	3		3		3		3	
	Valli Taro e Ceno	4	4		4		4		4	
Totale AUSL Parma		21	21	100	21	100	21	100	21	100
Reggio Emilia	Castelnuovo Monti	4	4		4		4		4	
	Correggio	2	2		1		2		2	
	Guastalla	3	3		3		3		3	
	Montecchio E.	3	3		3		3		3	
	Reggio Emilia	7	6		6		7		7	
	Scandiano	4	4		4		4		4	
Totale AUSL Reggio Emilia		23	22	96	21	91	23	100	23	100
Modena	Carpì	8	8		8		8		8	
	Mirandola	5	5		5		5		5	
	Modena	9	9		9		9		9	
	Sassuolo	7	7		7		7		7	
	Pavullo	4	4		4		4		4	
	Vignola	3	3		3		3		3	
	Castelfranco E.	3	3		3		3		3	
	Totale AUSL Modena		39	39	100	39	100	39	100	39
TOTALE AREA VASTA EMILIA NORD		96	82	64%	94	98%	89	87%	96	100%

Azienda USL	Distretto	NCP	AL 31.07.2009				AL 31.12.2010			
			MMG	%	PSI	%	MMG	%	PSI	%
Bologna	Città di Bologna	18	18		18		18		18	
	Pianura Est	8	8		8		8		8	
	Pianura Ovest	5	5		5		5		5	
	Casalecchio Reno	4	4		4		4		4	
	Porretta Terme	3	3		3		3		3	
	S.Lazzaro di S.	3	3		3		3		3	
Totale AUSL Bologna		41	41	100	41	100	41	100	41	100
Imola	Imola	7	7		7		7		7	
Totale AUSL Imola		7	7	100	7	100	7	100	7	100
Ferrara	Centro Nord	9	1		1		0		1	
	Ovest	4	1		1		0		2	
	Sud Est	5	1		1		0		5	
Totale AUSL Ferrara		18	3	17	3	17	0	0	8	44
TOTALE AREA VASTA EMILIA CENTRO		66	51	72%	51	72%	48	67%	56	81%

NOTE:

AUSL Ferrara: per la città di Ferrara non c'è assegnazione di Psichiatra di riferimento per i NCP in quanto esiste una struttura semplice chiamata Servizio Consulenze Specialistiche Ambulatoriali (CSA) con personale dedicato che svolge completamente questo compito per gli 8 NPC della città. Non c'è indicazione del MMG di riferimento per il CSM in quanto c'è un contatto diretto con i MMG del NCP.

Azienda USL	Distretto	NCP	AL 31.07.2009				AL 31.12.2010			
			MMG	%	PSI	%	MMG	%	PSI	%
Ravenna	Ravenna	9	9		9		9		9	
	Lugo	4	4		4		4		4	
	Faenza	4	4		4		4		4	
Totale AUSL Ravenna		17	17	100	17	100	17	100	17	100
Forlì	Forlì	11	0		6		11		11	
Totale AUSL Forlì		11	0	0	6	55	11	100	11	100
Cesena	Cesena-Valle Savio	4	4		4		4		4	
	Rubicone	3	3		3		3		3	
Totale AUSL Cesena		7	7	100	7	100	7	100	7	100
Rimini	Rimini	11	4		4		10		11	
	Riccione	8	4		4		8		8	
Totale AUSL Rimini		19	8	42	8	42	18	95	19	100
TOTALE AREA VASTA ROMAGNA		54	32	61%	38	74%	53	99%	54	100%
TOTALE REGIONE		216	165	76%	183	85%	190	88%	206	95%

Grafico 3a: % MMG e Psichiatri per NCP anni 2009/2010

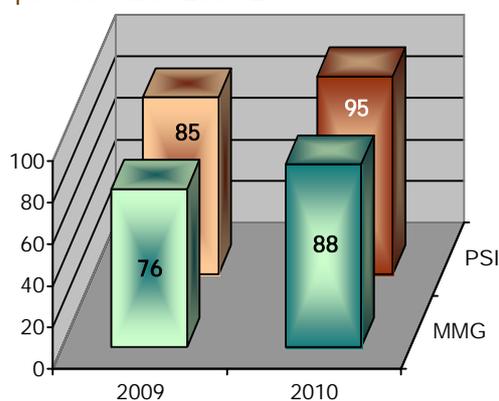
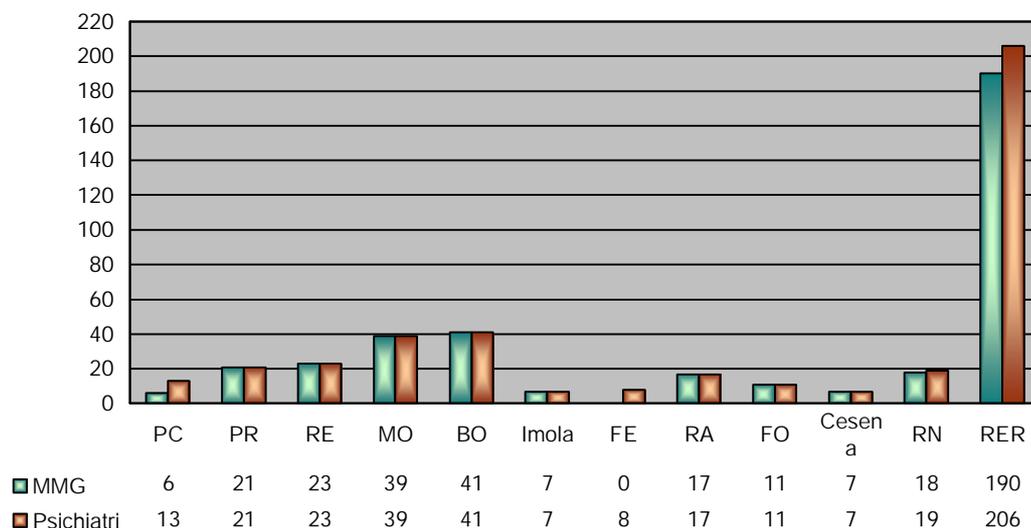


Grafico 3b: Confronto individuazione MMG e Psichiatri nelle Aziende USL al 31.12.2010



1.2 Dall'integrazione professionale ad altri programmi e progetti di collaborazione

Il monitoraggio dell'integrazione professionale portato avanti nelle Aziende Sanitarie è stato raccolto attraverso uno specifico questionario, che entra nel merito dei programmi di formazione, aggiornamento e audit promossi tra i professionisti delle cure primarie e della salute mentale.

Una prima elaborazione dei dati è rappresentata nelle seguenti tabelle e denota una ricchezza di iniziative formative sviluppata in tutte le Aziende, non solo i corsi di formazione obbligatoria della medicina generale, ma anche incontri di "piccoli gruppi", utilizzando anche lo strumento dell'audit.

Tabella 4: Tipologia della formazione

Azienda USL	Formazione obbligatoria	corsi formazione Leggieri	incontri/ audit
Piacenza	1	0	3
Parma	3	3	7
Reggio Emilia	5	2	12
Modena	12	8	23
Bologna	7	11	10
Imola	*	3	1
Ferrara	0	1	5
Ravenna	0	0	8
Forlì	1	0	1
Cesena	10 *	0	0
Rimini	2	0	20
TOTALE	41	28	90

NOTA:

AUSL Imola: nel periodo settembre-ottobre 2009 è stata realizzata un'iniziativa formativa nei singoli NCP (1 incontro in ciascuno dei 7 NCP con analisi di casi clinici portati dagli psichiatri); si intende proseguire la relazione tra MMG e psichiatri di nucleo con la riproposizione dell'evento, con la medesima metodologia ma con l'analisi di casi presentati dai MMG, nell'autunno 2011

AUSL Cesena: eventi formativi realizzati in sede di NCP con gli psichiatri di riferimento ed il coordinatore del programma su argomenti clinici di particolare rilievo quali il suicidio. Gli incontri sono stati strutturati prevedendo una parte iniziale di tipo seminariale da parte degli specialisti a cui ha fatto seguito l'audit per la discussione di casi clinici a forte partecipazione dei generalisti.

Complessivamente gli eventi formativi/aggiornamento/audit sono stati 159, di cui: 41 formazione obbligatoria, 28 corsi di formazione Programma "G.Leggieri", 90 incontri di audit. (tabella 4 e 5 - grafico 4)

I professionisti coinvolti sono stati complessivamente 1.923 di cui principalmente: MMG (1.301); Pediatri LS (255); Psichiatri (120), Infermieri (88), NPI (58), Psicologi (27) e molte altre figure professionali (tabella 6).

Gli incontri di audit (90) si sono concentrati su temi clinici (34%), organizzativi (33%), formativi clinico-assistenziali (30%) (tabella 7 - grafico 5).

Grafico 4: Tipologia della formazione

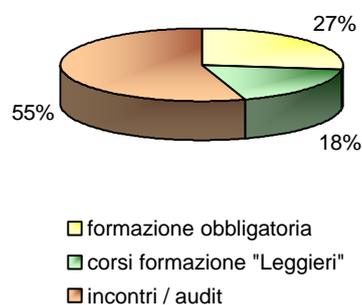


Tabella 5: Iniziative formative nelle AUSL

Tipologia iniziativa formativa	AUSL PC	AUSL PR	AUSL RE	AUSL MO	AUSL BO	AUSL Imola	AUSL FE	AUSL RA	AUSL FO	AUSL Cesena	AUSL RN	TOT.
Formazione obbligatoria	1		3	12	7				1	10	2	36
Corso di aggiornamento o seminario o giornate di studio		6	2	6	5	1						20
Audit clinici			1	2			1					4
<i>Altro:</i> incontri di gruppo					6							6
tavola rotonda e relazione						1						1
corso formazione						1						1
incontri di coordinamento			1									1
TOTALE	1	6	7	20	18	3	1	0	1	10	2	69

Tabella 6: Professionisti coinvolti nelle iniziative formative

Professionisti coinvolti	AUSL PC	AUSL PR	AUSL RE	AUSL MO	AUSL BO	AUSL Imola *	AUSL FE	AUSL RA	AUSL FO	AUSL Cesena	AUSL RN	TOTALE
Infermieri		33	17	25	8				5			88
PdLS		4	33		193					25	255
MMG	3	103	286	157	302	100			98		252	1.301
Psichiatri	3	17	30	17	15	4	12		10		12	120
NPI		3	5		18	...	2				30	58
Psicologi		7	9	1	9				1			27
<i>Altro:</i> educatore		5	4									9
ostet, insegn.			4									4
geriatra		1									5	6
cardiologo		1										1
medico CA				2	24							26
pediatra di comunità					15							15
medico di organizzazione					1							1
dirigente medico DCP					11							11
guardia medica											4	4
A.S.									3			3
operatori SERT			2									2
medico resp. formazione MG			1									1
direttore Distretto			2									2
MMG ref. DCA			1									1
TOTALE	6	174	394	202	596	104	14	0	117	0	328	1.925

NOTE:

AUSL:Piacenza sono stati indicati solo i professionisti relatori, e non i partecipanti agli eventi formativi

AUSL Imola non sono state rilevate le presenze per alcune figure professionali

AUSL Cesena non indicato numero professionisti partecipanti alle iniziative

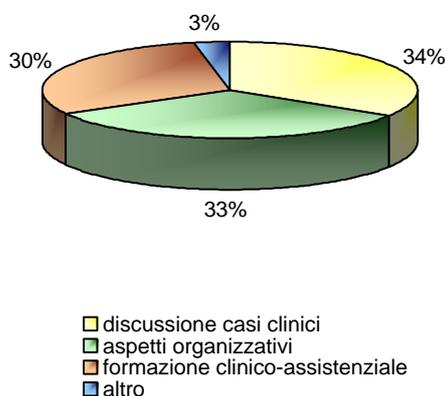
Tabella 7: Incontri di audit nelle Aziende USL

Tema incontro/audit	N.	Azienda USL
Discussione casi clinici	48	Reggio Emilia, Modena, Bologna, Ferrara, Ravenna, Rimini
Aspetti organizzativi	46	Piacenza, Parma, Reggio Emilia, Modena, Bologna, Imola, Ravenna, Forlì, Rimini
Formazione clinico-assistenziale	43	Parma, Reggio Emilia, Modena, Ravenna, Rimini
Altro: Carta servizi CSM... Criticità	4	Bologna, Reggio Emilia
Totale	141	

NOTA:

In alcune AUSL (Rimini, Bologna, Ravenna, Reggio Emilia) nel corso dello stesso incontro sono stati affrontati più temi

Grafico 5: Incontri di audit, temi trattati



Permane in molte Aziende USL una peculiarità collaborativa che esula dai temi specifici del Programma "G.Leggieri" toccando problematiche di salute che necessitano di una

forte integrazione professionale.

La rilevazione effettuata al 31.12.2010 ha portato ai seguenti elementi di conoscenza (tabelle 8, 9, 10).

Tabella 8: Confronto Aziende USL coinvolte in altri Progetti/Programmi di collaborazione NCP/CSM

Azienda USL	Anno 2009	Anno 2010
Piacenza	0	0
Parma	2	7
Reggio Emilia	2	7
Modena	8	7
Bologna	19	2
Imola	0	2
Ferrara	3	3
Ravenna	0	0
Forlì	1	2
Cesena	2	0 *
Rimini	0	2
Totale Regione	37	32

NOTA:

AUSL Cesena: nel corso del 2010 è stata inserita l'équipe territoriale di Gambettola del CSM nella sede del NCP della stessa sede, con l'obiettivo di esprimere al meglio l'integrazione fra generalisti e psichiatri rispetto ad una comunità di riferimento. L'équipe è costituita da psichiatra, due infermieri e dall'assistente sociale. L'insistere professionale su un territorio comune, e condividendo una stessa sede, permette di perseguire gli obiettivi fondanti del Progetto "Leggieri" dell'integrazione e della presa in carico condivisa. Dal Progetto si era già passati al Programma; tale soluzione dovrebbe consentire l'ulteriore e conclusivo passaggio da Programma a "Stile di lavoro", cioè alla normale consuetudine professionale.

Tabella 9: Ambito progetti/programmi di collaborazione NCP/CSM avviati nelle Aziende USL/Distretto

Ambito	2009		2010	
	N. progetti avviati	AUSL	N. progetti avviati	AUSL
Dipendenze patologiche	9	Parma, Reggio Emilia, Modena, Bologna	3	Reggio Emilia, Imola, Ferrara
Esordio psicotico adulti	6	Bologna	8	Parma, Reggio Emilia, Modena, Ferrara Forli Rimini
Neuro Psichiatria Infantile	6	Bologna	3	Parma, Modena. Imola
Disturbi alimentari	5	Parma, Reggio Emilia, Modena, Cesena	5	Parma, Reggio Emilia, Modena Rimini
Psicogeriatría	3	Modena	4	Parma. Modena Bologna
Disagio psichico migranti	3	Modena	2	Parma Modena
Psicooncologia	3	Ferrara	0	
Disabilità adulta	1	Bologna	1	Ferrara
Ricerca epidemiologica	1	Forli	0	
Altro	0		6	Parma, Reggio Emilia, Modena, Bologna, Forli
Totale	37	7 su 11	32	8 su 11

Tabella 10: Altri progetti/programmi di collaborazione: ambito

Altro: ambito	AUSL
Monitoraggio dati "Stepped Care"	Parma
Adolescenza	Reggio Emilia
Disagio post-parto	Reggio Emilia
Psicologia clinica	Modena
Progetto ricerca (Berardi)	Bologna
Riorganizzazione CSM/NCP	Forli

1.3. Applicazione percorso di cura per livello di intensità assistenziale: modello "Stepped Care"

Le Linee regionali di indirizzo per la presa in carico del paziente con disturbi psichiatrici comuni nella medicina generale hanno delineato percorsi di cura per livelli di gravità, secondo il modello "stepped care", dove l'eterogenea tipologia dei Disturbi Psichiatrici Comuni è differenziata in tre modalità principali.

Sulla base di questo modello, i percorsi di cura sono definiti dai bisogni di cura prevalenti e dalla gravità del caso, nei termini di una progressione di gravità del disturbo e di una complessità crescente dell'approccio terapeutico, che individuano quale setting e quale responsabile della cura siano più appropriati.

I casi più lievi sono gestiti dal MMG autonomamente (presa in cura semplice) (Livello A).

I casi di livello moderato sono gestiti dal MMG in collaborazione con la funzione di Consulenza del Centro di Salute Mentale (CSM) (presa in cura condivisa) (Livello B).

Tale livello si scompone, a sua volta, in tre "gradini" d'intensità di cura:

- un livello "minore" in cui lo psichiatra interviene solo per l'inquadramento (consultazione) (B1);
- un livello maggiore in cui lo psichiatra collabora con il MMG anche al fine del trattamento (consulenza) (B2) o di cura condivisa (B3).

I casi più gravi sono inviati per competenza al CSM che li prende in cura per restituirli al MMG al termine del trattamento (presa in cura specialistica) (Livello C).

Per contribuire al processo di valutazione sull'applicazione del modello assistenziale per intensità di cura "Stepped-Care", sono stati individuati specifici obiettivi nelle Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del SSR per l'anno 2009 e 2010.

Il monitoraggio nelle 11 AUSL della Regione, attraverso una raccolta dei casi seguiti in collaborazione tra Medici di Medicina Generale e Psichiatri con forme di consulenza e con episodi di cura condivisa, evidenzia, nei territori presi in considerazione, diverse prevalenze di una forma rispetto all'altra.

Occorre preliminarmente precisare che il dato sulle consultazioni (B1) non è tracciabile nei correnti sistemi informativi; per quanto riguarda invece i casi B2a e B2b, 7 Aziende USL prediligono l'attività di consulenza, mentre nelle restanti 4 si sceglie perlopiù l'episodio di cura condivisa.

Tabella 11: Percorso di cura per livello di intensità assistenziale

Azienda USL	LIVELLO "STEPPED CARE"		
	B2 a n° consulenze	B2 b Episodio Cura Condivisa	TOTALE
Piacenza	176	433	609
Parma	814	1.399	2213
Reggio Emilia	1.938	89	2027
Modena	348	634	982
Bologna	715	797	1512
Imola	423	72	495
Ferrara	693	350	1043
Ravenna	77	<i>non indicato</i>	77
Forlì	766	202	968
Cesena	116	53	169
Rimini	220	11	231
TOTALE	6.286	4.040	10326

Rilevazione dati al 31.12.2010

In conclusione, considerando che questa è la prima rilevazione effettuata in tal senso, pare preferibile attendere per constatare nel tempo trend e tendenze senza trarre conclusioni affrettate.

LE PROSPETTIVE PER IL TRIENNIO 2011-2013

Il Piano Attuativo Salute Mentale 2009-2011, (DGR n. 313/2009) ha definito le politiche di salute mentale e dipendenze patologiche in modo integrato, al fine di garantire una visione strategica unitaria tra psichiatria, neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza, dipendenze patologiche, in particolare nella programmazione degli interventi che richiedono la sinergia tra questi settori.

Alcune collaborazioni rivestono però un'importanza particolare in virtù della rilevanza quantitativa e qualitativa per il lavoro svolto sulla salute mentale.

Prima fra tutte l'integrazione tra cure primarie e salute mentale attraverso la collaborazione tra specialisti dei DSMDP e Medici di Medicina Generale - Pediatri di Libera Scelta che di anno in anno va consolidandosi attorno al Programma Leggeri. La linea di sviluppo che tale programma ha tracciato va proseguita, continuando le attività di formazione congiunta tra psichiatri, neuropsichiatri infantili, psicologi e MMG/PLS, integrandole sempre più nel lavoro dei Nuclei delle Cure Primarie e sotto forma di collaborazione stabilizzata. Nuove forme di collaborazione (attività diretta degli psichiatri negli ambulatori e nei NCP, gestione congiunta di patologie psicotiche etc) potranno essere diffuse una volta verificata la loro praticabilità a partire da interessanti sperimentazioni attualmente in corso.

Il monitoraggio degli obiettivi 2008-2010 del programma regionale ha evidenziato che, al 31.12.10, si è realizzato l'abbinamento NCP-specialista psichiatra per i NCP della regione, in quanto tale modalità favorisce il reclutamento dei pazienti e l'appropriatezza degli interventi sanitari e la medicina generale rappresenta spesso il primo incontro con pazienti affetti da disturbi psichiatrici comuni, che ne permette il precoce riconoscimento.

Per il triennio 2011-2013, la mission del Programma si orienta a mantenere una funzione programmatica specifica per indirizzare e valutare l'attività delle Aziende USL.

Area psichiatria adulti

La relazione professionale tra medici di famiglia e psichiatri dei Centri di salute mentale, costituisce un'opportunità per intervenire in modo precoce anche sulla diagnosi nel percorso che conduce all'esordio psicotico, e può inoltre creare le condizioni per valorizzare le competenze dei professionisti coinvolti,

elemento importante per perseguire una migliore qualità dell'assistenza.

Area neuropsichiatria infanzia e adolescenza

L'attenzione alla tutela e promozione della salute dell'infanzia e dell'adolescenza è stata oggetto negli ultimi anni di importanti atti, che in questi anni hanno accompagnato il governo delle reti della neuropsichiatria, infanzia e adolescenza (NPIA) nella costruzione di maglie più stabili e strutturate con la Pediatria di Libera Scelta (PLS) delle AUSL.

E' auspicabile la prosecuzione di azioni di miglioramento, soprattutto in relazione alla definizione formale di modalità generali di interazione dei professionisti delle due discipline, che siano di riferimento per la successiva costruzione e qualificazione di percorsi integrati per l'utenza minorenni con bisogni sanitari e/o socio-sanitari complessi.

In questa luce vanno declinate le possibili modalità di reciproca interazione delle UONPIA - territoriali e/o ospedaliere, delle Aziende USL o Ospedaliero-Universitarie - con i differenti campi di attività dei Pediatri - di libera scelta, ospedalieri, di comunità - non tanto in base alle singole patologie bensì nell'ottica di portare a regime linee organizzative per la costruzione di percorsi di continuità assistenziale integrata, specie nei riguardi di minori "con bisogni complessi" (sanitari multispecialistici; socio-sanitari, etc.).

Le numerose modalità di integrazione fra i diversi settori sanitari e/o socio-sanitari (Unità di valutazione pediatrica-UVP, UVP multidimensionale-UVPM, Casa della Salute, etc.) troveranno in entrambe le realtà professionali della NPIA e della Pediatria esperienze e buone prassi, utili a favorire la comunicazione, formazione, interazione su percorsi - procedure - protocolli; in tale ottica, occorre, infine valorizzare il modello basato sull'individuazione del neuropsichiatra di riferimento per i Nuclei di cure primarie, in quanto potrà facilitare, da un punto di vista organizzativo e professionale, la relazione delle interfacce tra cure primarie, pediatria ospedaliera e territoriale, neuropsichiatria infanzia e adolescenza, psichiatria, e migliorare, quindi, le attività a favore dell'infanzia e dell'adolescenza.

Appendice

**LA RETE DEI NUCLEI DI CURE PRIMARIE
NEL PROGRAMMA REGIONALE "GIUSEPPE LEGGIERI"**

INTEGRAZIONE ORGANIZZATIVA

Anno: 2010

Azienda USL	Distretto	N. NCP	Denominazione NCP	Ambito Territoriale NCP	MMG di riferimento per il CSM *	Psichiatra di riferimento per il NCP
					nome e cognome	nome e cognome
Piacenza	Levante	5	Alseno-Fiorenzuola	Alseno, Fiorenzuola d'Arda	Mauro Bonomini	Moschetta Raffaella
			Cadeo, Carpaneto, Pontenure	Cadeo, Carpaneto Piacentino, Pontenure		Bucci Fabrizio
			Caorso, Castelvetro, Cortemaggiore, Monticelli, Villanova	Caorso, Castelvetro Piacentino, Cortemaggiore, Monticelli d'Ongina, Villanova sull'Arda	Gianpiero Bottani	Ghinaglia Emanuela
			Castell'Arquato, Gropparello, Lugagnano, Morfasso, Vernasca	Castell'Arquato, Gropparello, Lugagnano Val d'Arda, Morfasso, Vernasca		Bonara Franca
			Valnure	Bettola, Farini, Ferriere, Podenzano, Ponte dell'Olio, San Giorgio Piacentino, Vigolzone		Guagnini Emanuele
	Città di Piacenza	4	Piacentia	Piacenza	Luigi Cella	Crippa Nicoletta
			Piacenza Medica			Guasti Patrizia
			Piacenza 1		Lamberto Tagliaferri	Saginario Antonio
			Golconda		Francesco Cavanna Maria Antonia Biasini	Saginario Antonio
	Ponente	4	Borgonovo Alta Val Tidone	Borgonovo, Caminata, Nibbiano, Pecorara, Pianello, Sarmato, Ziano		Marotta M.Teresa
			Castel San Giovanni, Sarmato	Castel San Giovanni, Sarmato		Farinella Elena
			Val Trebbia		Anna Maria Andena	Lombardi Filippo
			Rottofreno, Gragnano, Calendasco, Val Luretta	Rottofreno, Gragnano, Agazzano, Gazzola, Piozzano, Calendasco		Pagani Stefania

* si precisa che per MMG di riferimento per il CSM, si deve intendere il Referente della medicina di gruppo che fa parte del NCP, presso la quale è stata attivata la consulenza psichiatria

Azienda USL	Distretto	N. NCP	Denominazione NCP	Ambito Territoriale NCP	MMG di riferimento per il CSM	Psichiatra di riferimento per il NCP
					nome e cognome	nome e cognome
Parma	Parma	8	NCP 01 - Parma Centro	Quartiere Parma Centro	Maurizio Levati	Davide Bertorelli
			NCP 02 - Parma Molinetto	Quartiere Molinetto	Giorgio Fiorini	Roberto Marchioro
			NCP 03 - Parma Pablo	Quartiere Pablo	Mauro Canali	Arcari Susanna
			NCP 04 - Parma San Leonardo	Quartiere San Leonardo	Bruno Agnetti	Clelia Chinni
			NCP 05 - Parma Lubiana- San Lazzaro	Quartiere Lubiana e San Lazzaro	Mario Scali	Edmondo Manfredi
			NCP 06 - Parma Cittadella-Montanara	Quartiere Cittadella e Montanara	Roberto Gallani	Mauro Mozzani
			NCP 07 - Colorno-Torrile	Comuni di Colorno e Torrile	Fabio Bono	Anna Rita Greco
			NCP 08 - Sorbolo- Mezzani	Comuni di Sorbolo e Mezzani	Antonio Slawitz	Luigi Raffaini
	Fidenza	6	NCP Fidenza	Comune di Fidenza	Giancarlo D'Angelo	Meri Rizzi
			NCP Salsomaggiore	Comune di Salsomaggiore	Maria Chiara Romanini	Marco Trevia
			NCP Busseto	Comuni di Busseto, Zibello, Polesine	Luigi Gardini	Monica Rastelli
			NCP Noceto	Comune di Noceto	Emilio Coffrini	Matteo Tonna
			NCP Fontanellato	Comuni di Fontanellato, Fontevivo, Soragna	Remo Piroli	Valerio Giannattasio
			NCP S. Secondo Parm.nse	Comuni di S. Secondo P.se, Trecasali, Sissa, Roccabianca	Paolo Maria Rodelli	Cesare D'Ecclesis
	Sud Est	3	NCP Collecchio	Comuni di Collecchio, Felino, Sala Baganza, Calestano	Fernanda Bastiani	Patrizia Zinelli
			NCP Langhirano	Comuni di Langhirano, Lesignano, Corniglio, Tizzano, Monchio, Palanzano	Massimo Torriani	Patrizia Caramanico
			NCP Traversetolo	Comuni di Traversetolo, Montechiarugolo, Neviano	Fabio Fintschi	Nicoletta Petrolini
	Valli Taro e Ceno	4	NCP Alta Val Taro	Comuni di Borgotaro, Albareto, Tornolo, Bedonia, Compiano	Giuseppe Bertorelli	Paolo Ampollini
			NCP Bassa Val Taro	Comuni di Berceto, Solignano, Valmozzola, Terenzo, Fornovo	Alberto Ferdenzi	Laura Lestingi
			NCP Medesano	Comune di Medesano	Giorgio Bernier	Paolo Ampollini
NCP Valceno			Comune di Bardi, Bore, Varsi, Pellegrino P.se, Varano Melegari	Giovanni Martino	Gianpaolo Coralli	

Azienda USL	Distretto	N. NCP	Denominazione NCP	Ambito Territoriale NCP	MMG di riferimento per il CSM	Psichiatra di riferimento per il NCP
					nome e cognome	nome e cognome
Reggio Emilia	Castelnuovo nei Monti	4	NCP 1	Comuni di Castelnuovo nei Monti Vetto	Cerri Paola	Galluccio Raffaele
			NCP 2	Comuni di Villa Minozzo Toano	Palazzi Mario	Sportelli Vincenzo
			NCP 3	Comuni di Casina Carpineti	Dallari Walter	Benedetti Francesco
			NCP 4	Comuni di Busana Collagna Ramiseto Ligonchio	Ferrari Lorenzo	Gentili Augusto
	Correggio	2	NCP 1	Comuni di Correggio S.Martino in Rio	Gherpelli Nemesio	Gozzi Mauro
			NCP2	Comuni di Campagnola Fabbrico, Rio Saliceto, Rolo	Pedroni Dante	Bisconti Paola
	Guastalla	3	NCP 1	Comuni di Guastalla, Gualtieri, Luzzara	Germani Paolo	Pelizza Lorenzo
			NCP2	Comuni di Boretto Brescello Poviglio	Reni Fabrizio	Welsch Britta
			NCP 3	Comuni di Novellara Reggiolo	Orlandini Fiorenzo	Bonacini Federica
	Montecchio Emilia	3	NCP 1	Comuni di Montecchio Cavriago	Cioni Anna	Favazzo Rosanna
			NCP2	Comuni di S. Ilario d'Enza Campegine Gattatico	Pungellini Fabio	Cella Pier Luigi
			NCP 3	Comuni di S. Polo d'Enza Canossa Bibbiano	Varoni M.	Barazzoni Giovanna
	Reggio Emilia	7	NCP 1	Comune di Reggio Emilia circoscrizioni n. 1 e 6	Canali Giorgio	Vescovini Enzo
			NCP2	Comune di Reggio Emilia circoscrizioni n. 2 e 3	Foroni Vittorio	Neri Andrea
			NCP 3	Comune di Reggio Emilia circoscrizione n.4	Strozzi Danilo	Fontana Francesca
			NCP 4	Comune di Reggio Emilia circoscrizione n.5	Lusetti Vincenzo	Gallingani Elisabetta
			NCP 5	Comune di Reggio Emilia circoscrizioni n. 7 e 8, Comune di Bagnolo	D'Apote Antonio	Morellini Catia
			NCP 6	Comuni di Castelnuovo Sotto Cadelbosco Sopra	Santamaria Vincenzo	Codeluppi Enrica
			NCP 7	Comuni di Albinea Vezzano sul Crostolo Quattro Castella	Filetti Giuseppe	Congedo Enrico
	Scandiano	4	NCP 1	Comuni di Scandiano Viano	Corti Nearco	Tondelli Ornella
			NCP2	Comuni di Castellarano Baiso	Ferrari Onorato	Della Pepa Antonella
			NCP 3	Comuni di Casalgrande	Braglia Mirto	Pattacini Fiorenza
			NCP 4	Comuni di Rubiera	Fantuzzi R.	Zanelli Sandra

Azienda USL	Distretto	N. NCP	Denominazione NCP	Ambito Territoriale NCP	MMG di riferimento per il CSM	Psichiatra di riferimento per il NCP
					nome e cognome	nome e cognome
Modena	Carpi	8	NCP 01 - Campogalliano	Comune di Campogalliano	Vanna Rinaldi	Anna Mantovani
			NCP 02 - Carpi Nord	Comune di Carpi	Cristina Andreoli	Giorgio Magnani
			NCP 03 - Vecchia Carpi	Comune di Carpi	Maurizio Manicardi	Giorgio Magnani
			NCP 04 - Carpi Centro	Comune di Carpi	Barbara Bertacchini	Cinzia Peretti
			NCP 05 - Gruppo A	Comune di Carpi	Anna Lisa Vignoli	Rubes Bonatti
			NCP 06 - Soliera	Comune di Soliera	Licia Mantovani	Anna Mantovani
			NCP 07 - Novi-Rovereto	Comune di Novi	Giovanni Loscalzo	Rubes Bonatti
			NCP 08 - Carpi Sud	Comune di Carpi	Elena Bedini	Cinzia Peretti
	Mirandola	5	NCP 01	Mirandola	Giorgio Baraldi	Raffaello Malavasi
			NCP 02	Concordia, S.Possidonio	Paolo Valeri	Gianni Cavicchioli
			NCP 03	Cavezzo, Medolla, S.Prospiero	Giuliano Fazioli	Roberta Covezzi
			NCP 04	S.Felice, Camposanto	Lino Rebecchi	Eva Rizzuti
			NCP 05	Finale Emilia	Maurizio Botti	Germano Ghelfi
	Modena	9	NCP 1	Comune di Modena	Annarita D'Urso	Sonia Santachiara, Paolo Vistoli
			NCP 1 bis	Comune di Modena	Gabriella Bannò	Sonia Santachiara, Paolo Vistoli
			NCP 2	Comune di Modena	Angela Vecchi	Francesca Pedrazzi, Marco Piccinini
			NCP 2 bis	Comune di Modena	Rosalba Francavilla	Francesca Pedrazzi, Marco Piccinini
			NCP 3	Comune di Modena	Margherita Mariani	Giovanna Mantova, Donatella Marrama
			NCP 4	Comune di Modena	Roberto Bursi Antonia Gasperetti	Giovanna Mantova, Donatella Marrama
			NCP 5	Comune di Modena	Walter Cremonini	Francesco Marchi, Nicola Isola
			NCP 6	Comune di Modena	Fabio Forghieri	Francesco Marchi, Nicola Isola
			NCP 7	Comune di Modena	Maria Rita Bagni	Giovanna Mantova, Donatella Marrama
	Sassuolo	7	NCP Formigine 1	Comunale	C.Menozzi	Mazzi
			NCP Formigine 2	Comunale	R.Galassini	Mocanu
			NCP Maranello	Comunale	G. Malaguti	Gibertoni
			NCP Sassuolo 1	Comunale	C.Ughetti	Lotti
			NCP Sassuolo 2	Comunale	B. Vanni	Costanzini
			NCP Fiorano	Comunale	PG. Borghi	Orlandi
			NCP Montagna	Frassinoro, Montefiorino, Palagano, Prignano	D.Romani	Casoria

Azienda USL	Distretto	N. NCP	Denominazione NCP	Ambito Territoriale NCP	MMG di riferimento per il CSM	Psichiatra di riferimento per il NCP
					nome e cognome	nome e cognome
Modena	Pavullo nel Frignano	4	NCP 1	Pavullo	Giorgio Donini	I. Fabris
			NCP 2	Serramazzone, Polinago, Lama Mocogno	Lucio Corradini	G. Caloro
			NCP 3	Pievepelago, Fiumalbo, Riolunato	Luciano Galassini	V. Scrofani
			NCP 4	Sestola, Fanano, Montecreto	Stanislao Ricci	P. Sideris
	Vignola	3	Nucleo Montagna	Guiglia, Zocca, Montese	Daniele Montecchi	Monica Pederzini
			Nucleo Città	Vignola, Marano, Savignano	Paola Andrazi	Lorena Sola
			Nucleo Pedemontano	Castelnuovo, Castelvetro, Spilamberto	Anna Monzani	Giulia Stabili
	Castelfranco Emilia	3	NCP Area Sud	S. Cesario, Castelfranco Emilia	Mohamed Mahamid	Niccolò Colombini
			NCP Area Nord	Bomporto, Bastiglia, Ravarino	Mario Stancari	Niccolò Colombini
			NCP Area Centro	Nonantola	Gian Luigi Monari	Niccolò Colombini

Azienda USL	Distretto	N. NCP	Denominazione NCP	Ambito Territoriale NCP	MMG di riferimento per il CSM	Psichiatra di riferimento per il NCP
					nome e cognome	nome e cognome
Bologna	Città di Bologna	18	NCP 1 - Borgo Panigale	Quartiere Borgo Panigale	Gaetano Bagalà	Menchetti Marco
			NCP 2 - Reno 1	Quartiere Reno	Roberto Vecchiantini	Giacobbe Antonino
			NCP 3 - Reno 2	Quartiere Reno	Aurelio Del Vecchio	Giacobbe Antonino
			NCP 4 - Navile 1	Quartiere Navile	Paolo Calzoni	Caramanica Rossana
			NCP 5 - Navile 2	Quartiere Navile	Oggianu Massimo	Caramanica Rossana
			NCP 6 - Navile 3	Quartiere Navile	Rubini Stefano	Caramanica Rossana
			NCP 7 - Porto 1	Quartiere Porto	Giuseppe Zoccoli	Rosini Giorgio
			NCP 8 - Porto 2	Quartiere Porto	Giuliano Ermini	Pellegrini Silvia Menchetti Marco
			NCP 9 - Saragozza	Quartiere Saragozza	Paolo Borghi	Rosini Giorgio
			NCP 10 - S.Stefano 1	Quartiere S.Stefano	Acciarri Sandro	Borghi Lidia Campeti Ivano
			NCP 11 - S.Stefano 2	Quartiere S.Stefano	Casarini Piero	Ciavarella Patrizia Cavalieri Claudia
			NCP 12 - Savena 1	Quartiere Savena	Spinnato Luigi	Corsino Alessandra
			NCP 13 - Savena 2	Quartiere Savena	Alberto Serio	Neri Cecilia Graziosi Maria Elena
			NCP 14 - Savena 3	Quartiere Savena	Alfonso Anania	Gorini Marco Bani Patrizia
			NCP 15 - S.Donato 1	Quartiere S.Donato	Bruni Monica	Antonica Maria Rosaria
			NCP 16 - S.Donato 2	Quartiere S.Donato	Montanari Maria Teresa	Antonica Maria Rosaria
			NCP 17 - S.Vitale 1	Quartiere S.Vitale	Carmine Ciardulli	Zanetidou Stamatula
			NCP 18 - S.Vitale 2	Quartiere S.Vitale	Matteo Siena	Zanetidou Stamatula
	Pianura Est	8	NCP 19 - Pieve di Cento Argelato Castello d'Argile	Pieve di Cento Argelato Castello d'Argile	Donatella Benfenati	Alessandro Oggioni Antonella Piazza
			NCP 20 - S.Pietro in Casale Galliera	S.Pietro in Casale, Galliera	Benfenati Marco	Alba Marziani
			NCP 21 - S.Giorgio di Piano Bentivoglio	S.Giorgio di Piano Bentivoglio	Luigi Simoni Vincenzo Varotti	EmanuelaZanacchini Mariangela Scarpino
			NCP 22 - Castelmaggiore Granarolo	Castelmaggiore Granarolo	Fabio M.Vespa	Paolo Tirindelli Roberto Ruani
			NCP 23 - Minerbio Baricella Malalbergo	Minerbio Baricella Malalbergo	Mario Iaquina	EmanuelaZanacchini Flavia Russillo
			NCP 25 - Molinella	Molinella	Paolo Soverini	Francesca Guzzetta
			NCP 24 - Budrio	Budrio	Gian Paolo Galletti	Roberto Maisto Mario Magelli
			NCP 26 - Castenaso	Castenaso	Cesarina Tenti	Maria Piscitelli

Azienda USL	Distretto	N. NCP	Denominazione NCP	Ambito Territoriale NCP	MMG di riferimento per il CSM	Psichiatra di riferimento per il NCP
					nome e cognome	nome e cognome
Bologna	Pianura Ovest	5	NCP 27 - S.Giovanni in Persiceto	S.Giovanni in Persiceto città	Claudio Montori	Renzo Muraccini
			NCP28 - Crevalcore - S.Agata Bolognese	Crevalcore S.Agata Bolognese	Pierluigi Massignà	Caterina Bruschi
			NCP 29 - Decima - Sala Bolognese	Comune di Sala Bolognese Decima (frazione di S.Giovanni)	Giovanni Pollastri	Rita Orsoni
			NCP 30 - Calderara di Reno	Calderara di Reno	Cristina Cioni	Angela Tomelli
			NCP 31 - Anzola Emilia	Anzola Emilia	Giulio Bandi	Damiani Antonella
	Casalecchio di Reno	4	NCP 32 - Casalecchio di Reno	Casalecchio	Claudio Sacconi	Monari Marco Mantovani Maria Luisa
			NCP 33 - Sasso Marconi	Sasso Marconi	Vittorio Zatti	Antonio Pezzoli
			NCP 34 - Valle del Lavino	Zola Predosa, Monte S.Pietro	Marina Grandi	Alessi Sabina Veronesi Celestina
			NCP 35 - Valle del Samoggia	Bazzano, Monteveglio, Crespellano, Savigno, Castello di Serravalle	Carla Malferrari	Giovanna Bassi
	Porretta Terme	3	NCP 36 - Alta Valle del Reno	Porretta Terme, Lizzano in Belvedere, Gaggio Montano, Granaglione, Castel di Casio	Adelmo Lenzi	Riccardo Scubla
			NCP 37 -Media Valle del Reno	Vergato, Grizzana Morandi, Castel d'Aiano, Marzabotto	Mondini Sandra	Giovanna Pelotti
			NCP 38 - Valle del Setta	Castiglione dei Pepoli, Camugnano, Monzuno, S.Benedetto Val di Sambro	Piero Alberto Armocida	Rita Di Sarro
	San Lazzaro di Savena	3	NCP 39 - S.Lazzaro di Savena	S.Lazzaro di Savena	Laura Baraldini	Francesco Rizzardi
			NCP 40 - Pianoro - Loiano - Monghidoro	Pianoro, Loiano, Monghidoro	Elisabetta Ongaro	Verlato Roberto
			NCP 41 - Montereenzio - Ozzano Emilia	Montereenzio, Ozzano Emilia	Andrea Ferruzzi	Sandra Conti

Azienda USL	Distretto	N. NCP	Denominazione NCP	Ambito Territoriale NCP	MMG di riferimento per il CSM	Psichiatra di riferimento per il NCP
					nome e cognome	nome e cognome
Imola	Imola	7	NCP Castel S.Pietro– Dozza	Comuni di Castel S. Pietro e Dozza	Coordinatore di NCP Mario Parenti	Roberto De Falco
			NCP Imola Centro-Ovest	Imola centro	Coordinatore di NCP Fabio Suzzi	Beatrice Tonelli
			NCP Imola Centro-Cavour	Imola centro	Coordinatore di NCP Maria Alessandra Orselli Facilitatore Danilo Pasotti	Simona Maria Veggetti
			NCP Imola Cintura Nord	Imola periferia nord e Mordano	Coordinatore di NCP Lavinia Lincei	Alessandra Cavedoni
			NCP Imola Cintura Sud	Imola periferia sud	Coordinatore di NCP Daria Orselli	Carlo Della Gala
			NCP Comunità Montana	Comuni di Casalfiumanese, Borgo Tossignano, Fontanelice, Castel del Rio	Coordinatore di NCP Gino Faccani	Giovanni Giovannini
			NCP Medicina	Comune di Medicina, Castel Guelfo, Sesto Imolese (frazione di Imola)	Coordinatore di NCP Andrea Barducci Facilitatore Claudio Sasdelli	Vincenza Giannini

Nota: il dott. Danilo Pasotti e il dott. Claudio Sasdelli svolgono l'attività di Facilitatori per tutti i NCP del comprensorio imolese.

Azienda USL	Distretto	N. NCP	Denominazione NCP	Ambito Territoriale NCP	MMG di riferimento per il CSM	Psichiatra di riferimento per il NCP
					nome e cognome	nome e cognome
Ferrara	Centro Nord	9	NCP	Ferrara 2		*
			NCP	Ferrara 3		*
			NCP	Ferrara 4		*
			NCP	Ferrara 5		*
			NCP	Barco, Francolino, Pontelagoscuro		*
			NCP	Baura/Denore, Quartesana, Masi Torello, Voghiera		*
			NCP	Gaibanella/Marrara, S.Martino S.Bartolomeo, Fossanova S.Marco		*
			NCP	S.Giorgio, Quacchio, Pontegradella		*
			NCP	Copparo, Berra/Ro, Formignana, Iolanda di Savoia, Tresigallo		Paola Mazzoni
	Ovest	4	NCP	Bondeno		Cinzia Di Domizio
			NCP	Cento		Cinzia Di Domizio
			NCP	S.Agostino		
			NCP	Poggio Renatico, Vigarano Mainarda		
	Sud Est	5	NCP	Argenta		Vilma Conti
			NCP	Codigoro, Lagosanto, Migliarino, Migliaro, Massafiscaglia		Claudio Marangoni
			NCP	Comacchio		Claudio Marangoni
			NCP	Mesola, Goro		Claudio Marangoni
			NCP	Portomaggiore, Ostellato		Vilma Conti

* Per la città di Ferrara non vi è assegnazione di Psichiatra di riferimento per i Nuclei di Cure Primarie in quanto esiste una struttura semplice chiamata Servizio Consulenze Specialistiche Ambulatoriali (CSA) con personale dedicato che svolge completamente questo compito per gli 8 NPC della città.

** Non vi è indicazione del MMG di riferimento per il CSM in quanto c'è un contatto diretto con i MMG del NCP

Azienda USL	Distretto	N. NCP	Denominazione NCP	Ambito Territoriale NCP	MMG di riferimento per il CSM	Psichiatra di riferimento per il NCP
					nome e cognome	nome e cognome
Ravenna	Ravenna	9	NCP R1 - Russi/Piangipane/ Roncalceci	Comune di Russi e parte del Comune di Ravenna	Evo Stanghellini	Bellosi
			NCP R2 - Cervia	Comune di Cervia	Amedeo Scelsa	Bellosi
			NCP R3 - Mezzano/S.Alberto	Comune di Ravenna	Maurizio Fonsetti	Bellosi
			NCP R4 - Castiglione/S.Pietro in Vincoli/Classe/Fosso Ghiaia	Comune di Ravenna	Lino Graziani	Bellosi
			NCP R5 - Ravenna A	Ravenna Città	Cristina Losano	Bellosi
			NCP R6 - Ravenna B	Ravenna Città	Patrizia Re	Bellosi
			NCP R7 - Ravenna C	Ravenna Città	Carla Buosi	Bellosi
			NCP R8 - Ravenna D	Ravenna Città	Ilaria Frisoni	Bellosi
			NCP R9 - Ravenna E	Ravenna Città	Mauro Passarini	Bellosi
	Lugo	4	NCP L1 - Alfonsine/Fusignano	Comuni di Alfonsine e Fusignano	Anna Sintini	Pietro Nucera
			NCP L2 - Bagnacavallo/Bagnara di Romagna/Cotignola	Comuni di Bagnacavallo, Bagnara di Romagna, Cotignola	Pio Zannoni	Anastasia Neri
			NCP L3 - Conselice/Massa Lombarda/S.Agata sul Santerno	Comuni di Conselice, Massa Lombarda, S.Agata sul Santerno	Ricci Maccarini	Nucera Pietro
			NCP L4 - Lugo	Comuni di Lugo	Seganti Maurizia	Anastasia Neri
	Faenza	4	NCP F1 - Faenza A	Comune di Faenza	Gennaro Ruberto	Drei
			NCP F2 - Faenza B	Parte del Comune di Faenza e Comune di Brisighella	Paolo Viozzi	Drei
			NCP F3 - Faenza C	Faenza Città	Carlo Argnani	Drei
			NCP F4 - Valle Senio	Comuni di Casola Valsenio, Riolo Terme, Castel Bolognese, Solarolo	Coghi Patrizia	Drei

Azienda USL	Distretto	N. NCP	Denominazione NCP	Ambito Territoriale NCP	MMG di riferimento per il CSM	Psichiatra di riferimento per il NCP
					nome e cognome	nome e cognome
Forlì	Forlì	11	NCP Forlì 1	Forlì Centro-Ovest	Silvana Guerra	Irene Del Gobbo Barbara Mondardini
			NCP Forlì 2	Forlì Centro-Sud	Marco Ragazzini	Antonio Antonelli
			NCP Forlì 3	Forlì periferia Sud-Est	Euro Rossi	Monica Barduzzi
			NCP Forlì 4	Forlì Nord-Est	Elena Turchetti	Grazia Gasperi
			NCP Forlì 5	Forlì Centro Sud	Colomba Lo Presti	Monica Pacetti
			NCP Basso Bidente 1	Forlimpopoli, Bertinoro	Umberto Castellani	Melucci
			Meldola	Meldola	Sarbina Canali	Tosti
			NCP Alto Bidente	Civitella, Galeata, S.Sofia	Fabio Balistreri	Tosti
			NCP Rabbi	Predappio, Premilcuore	Giuseppe Bertini	Mura
			NCP Montone	Castrocaro, Dovadola, Rocca S.Casciano, Portico di Romagna	Sandro Benzoni	Tiziana Pondi
			NCP Tramazzo	Modigliana, Tredozio	Giancarlo Aulizio	Lucia Bacchiani

Azienda USL	Distretto	N. NCP	Denominazione NCP	Ambito Territoriale NCP	MMG di riferimento per il CSM	Psichiatra di riferimento per il NCP
					nome e cognome	nome e cognome
Cesena	Cesena -Valle Savio	4	NCP Cesena 1	Comune di Cesena	Giorgi Omero	* Sartini Francesco Reggiani Gregorio
			NCP Cesena 2	Comune di Cesena	Fioravanti Franco	* Poggi Enzo Giannuzzi Mariella
			NCP Cesena 3	Comune di Cesena	Rossi Maria Antonietta	* Polichetti G.B. Ragni Sabrina
			NCP 5 "Valle Savio"	Comuni di Mercato Saraceno, Sarsina, Bagno di Romagna, Verghereto	Duccio Fabbri Della Faggiola	Giunchi Giovanna
	Rubicone	3	NCP Savignano	Comuni di Savignano, Borghi, Sogliano, S.Mauro Pascoli	Casalboni Claudia	* Vigherani Annalisa Uslenghi Carlo
			NCP Gambettola	Comuni di Gambettola, Roncofreddo, Longiano, Gatteo	Panacea Paolo	Vagnoni Corradino
			NCP Cesenatico	Comune di Cesenatico	Zennaro Alessandro	* Campanini Dora Bianchi Germana

* psichiatri di riferimento per NCP (organizzazione per microequipe)

Azienda USL	Distretto	N. NCP	Denominazione NCP	Ambito Territoriale NCP	MMG di riferimento per il CSM	Psichiatra di riferimento per il NCP
					nome e cognome	nome e cognome
Rimini	Rimini	11	Quartiere Rimini sud	Comune di Rimini	Lorrai A.	F.Brighi
			Quartiere n.1 Nucleo Marina	Comune di Rimini	Cecchini U.	I. Musolino
			Nucleo Tripoli - Lagomaggio	Comune di Rimini	Pizzi A.	C. Guidi
			Nucleo Centro Storico	Comune di Rimini	M. Della Marchina	P.V. Bandieri / Carluccio N.
			Nucleo Marechiese Centro	Comune di Rimini	G. Morolli	P.V. Bandieri
			Nucleo San Giuliano	Comune di Rimini	Montanari G.	Carluccio N.
			Quartiere Viserba -Rimini Nord	Comune di Rimini	Manenti M.	Menini E.
			Nucleo Ausa - Covignano	Comune di Rimini	Nori U.	G. Ferrari
			Nucleo Bellaria – Igea Marina	Comune di Bellaria	D'Ermilio	P.V. Bandieri / Bartolucci G.
			Nucleo di Santarcangelo di Romagna	Comune di Santarcangelo	Grassi	M. Bernardi
			Nucleo di Verucchio e Villa Verucchio	Comune di Verucchio		Roncarati C.
	Riccione	8	Nucleo Riccione Centro Via Diaz	Comune di Riccione	Colombo A.	A.Bisi
			Nucleo di Riccione Nord (Alba - S.Lorenzo)	Comune di Riccione	M. Agostini	Stermini L.
			Nucleo di Riccione sud (Abissinia - Fontanelle)	Comune di Riccione	Morrone A.	M. Pivetti
			Nucleo Valconca	Comune di Morciano	M. Guiducci	A. Bisi
			Nucleo Misano	Comune di Misano	D. Marcheggiani	F. Santarini
			Nucleo S.Giovanni in Marignano	Comune di S.Giovanni in Marignano	Galli R.	Bonaparte
			Nucleo Cattolica	Comune di Cattolica	Titolo	E. Succi
			Nucleo Coriano	Comuni di: Coriano, Montescudo, Montecolombo	Ambrosini	M. Pivetti

Nota: I nominativi degli MMG indicati sono quelli appartenenti ai NCP in cui si è sviluppato e strutturato un percorso di collaborazione, conoscenza ed eventuale consulenza con gli Psichiatri di riferimento.
Comunque anche negli altri NCP è in evoluzione un percorso analogo.

Programma regionale "Giuseppe Leggieri"

Questionario sulla
INTEGRAZIONE PROFESSIONALE

Informazioni generali

Azienda USL di _____

Referente aziendale Programma "G.Leggieri":

nome cognome _____

servizio di appartenenza _____

qualifica _____

tel. _____ fax _____ e-mail: _____

SEZIONE 1. Formazione

1. Realizzazione di eventi formativi nell'ambito della formazione obbligatoria MMG, realizzati in modo congiunto: MMG dei NCP/Psichiatra dei CSM:

N° totale _____ eventi formativi realizzati dal 01/01/2010 al 31/12/2010

2. Realizzazione di corsi di formazione aziendali/seminari tra i professionisti coinvolti nel Programma regionale "G.Leggieri":

N° totale _____ corsi/seminari realizzati dal 01/01/2010 al 31/12/2010

N.	Tipologia iniziativa formativa	Titolo evento	Professionisti coinvolti (possibili risposte multiple)		Durata dell'iniziativa
1	q Corso di aggiornamento o seminario con prevalenza di lezioni frontali o giornate di studio q Audit clinici (lavori in piccoli gruppi su casi) Altro specificare: _____		Infermieri PdLS MMG Psichiatri NPI Psicologi Altro specificare: _____	N° _____ N° _____ N° _____ N° _____ N° _____ N° _____	N° gg _____
2	q Corso di aggiornamento o seminario con prevalenza di lezioni frontali o giornate di studio q Audit clinici (lavori in piccoli gruppi su casi) Altro specificare: _____		Infermieri PdLS MMG Psichiatri NPI Psicologi Altro specificare: _____	N° _____ N° _____ N° _____ N° _____ N° _____ N° _____	N° gg _____
3					
4					
.....					

3. Quanti incontri/audit tra MMG del NCP e Psichiatra CSM sono stati realizzati:

N° totale _____ incontri/audit realizzati dal 01/01/2010 al 31/12/2010

4. Temi affrontati nel corso dell'incontro/audit (possibili risposte multiple):

Discussione casi clinici N° _____

Aspetti organizzativi N° _____

Formazione clinico-assistenziale N° _____

Altro specificare: _____ N° _____

SEZIONE 2. Progetti/programmi di collaborazione NCP/CSM

1) Sono stati avviati, nel periodo dal 01/01/2010 al 31/12/2010, ulteriori programmi/progetti di collaborazione tra i MMG di NCP e gli Psichiatri del CSM, oltre al Programma regionale "G.Leggieri" nell'Azienda USL?

Si

No

2) Se sono stati individuati ulteriori programmi/progetti di collaborazione indicare gli ambiti di intervento (possibili risposte multiple):

Ambito	N° programmi/progetti attivati
<input type="checkbox"/> Dipendenze patologiche	
<input type="checkbox"/> Esordio psicotico adulti	
<input type="checkbox"/> Neuropsichiatria Infantile	
<input type="checkbox"/> Disturbi alimentari	
<input type="checkbox"/> Psicogeriatrica	
<input type="checkbox"/> Disagio psichico migranti	
<input type="checkbox"/> Psicooncologia	
<input type="checkbox"/> Disabilità adulta	
<input type="checkbox"/> Ricerca epidemiologica	
<input type="checkbox"/> Altro specificare: _____	

PERCORSO DI CURA PER LIVELLO DI INTENSITA' ASSISTENZIALE

(Modello "Stepped Care")

Rilevazione dati al: 31.12.2010

Livello	Responsabile della Cura	Gradiente di complessità di gestione	Intervento	Dati richiesti
C Presenza in cura specialistica	Psichiatra/psicologo	Alto (gravi disturbi con rischio per la vita, assenza di supporto sociale, grave disabilità persistente)	Presenza in cura a medio-lungo termine, spesso multiprofessionale	/
B2b Episodio Cura Condivisa	MMG	Medio-alto (necessità di trattamento specialistico combinato a termine)	Trattamento combinato farmacologico e psicoterapeutico	N° casi seguiti congiuntamente
B2a Consulenza	MMG	Medio (disturbi ansia/depressione resistenti al trattamento, comorbidità)	Invio del paziente per valutazione ed indicazioni terapeutiche	N° consulenze effettuate
B1 Consultazione	MMG	Medio (disturbi più strutturati ansia/depressione)	Confronto clinico sul caso con lo psichiatra/psicologo per valutazione, indicazioni per la gestione o per l'invio ai Servizi	N° consultazioni effettuate
A Presenza in cura diretta	MMG	Basso (episodi autolimitati di disagio emotivo spesso reattivi ad eventi di vita)	Valutazione e gestione diretta	/

PROGRAMMA REGIONALE "GIUSEPPE LEGGIERI"

Referenti Aziendali - 2010

AUSL Piacenza
Stefania Pagani

AUSL Ferrara
Adello Vanni

AUSL Parma
Franco Giubilini

AUSL Ravenna
Pietro Nucera

AUSL Reggio Emilia
Maria Bologna

AUSL Forlì
Antonio Antonelli
Corrado Fini

AUSL Modena
Marco Rigatelli
Niccolò Colombini

AUSL Cesena
Corradino Vagnoni

AUSL Bologna
Mara Morini

AUSL Rimini
Venanzio Bandieri

AUSL Imola
Benedetta Prugnoli
Roberto De Falco