



Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali
Servizio Salute Mentale e Assistenza Sanitaria nelle Carceri

GLOSSARIO

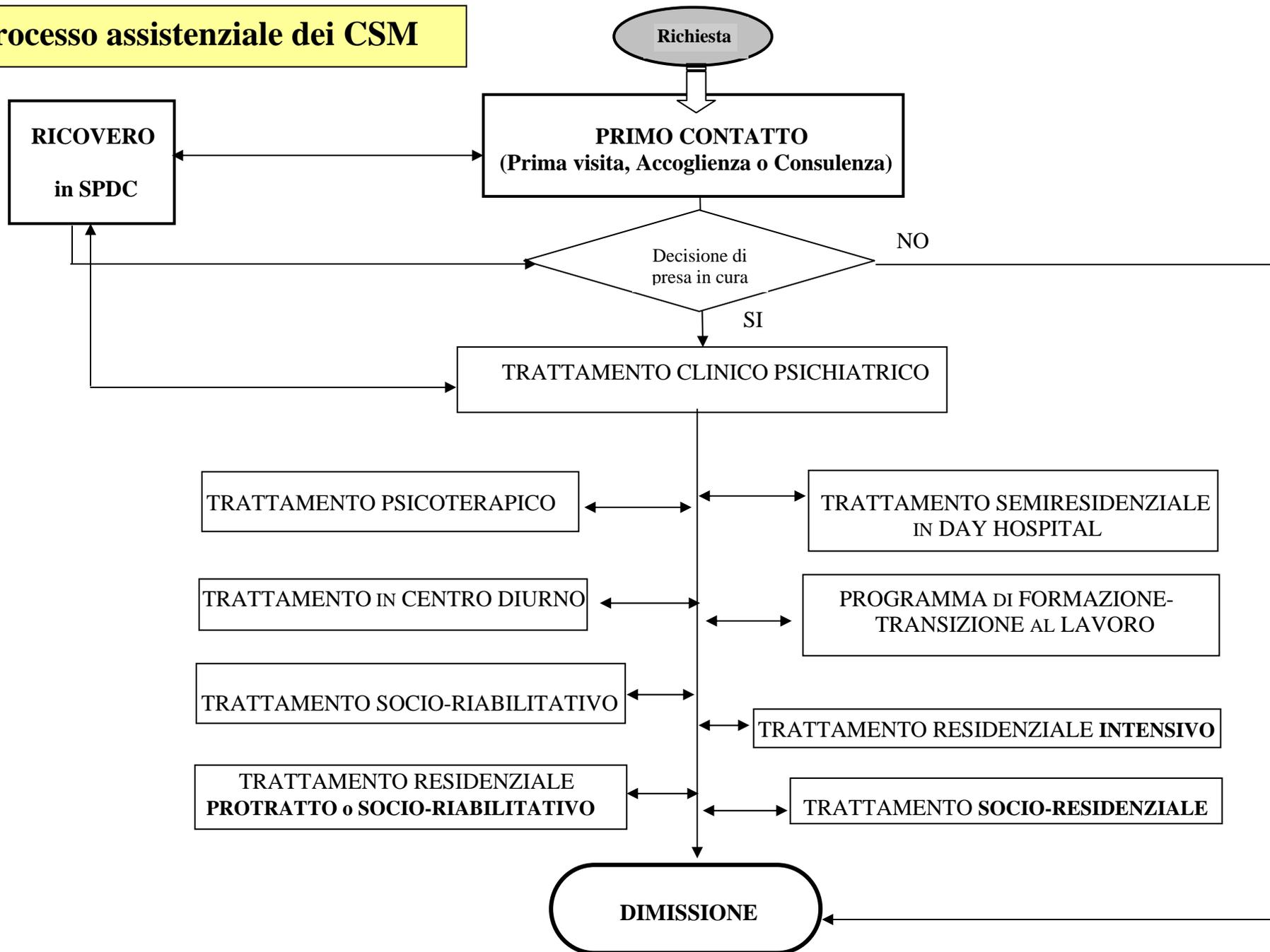
DEI PRODOTTI E DELLE PRESTAZIONI

DEI CENTRI DI SALUTE MENTALE

DELLA REGIONE EMILIA ROMAGNA

2° Versione – Luglio 2009

Il processo assistenziale dei CSM



PARTE I

GLOSSARIO DEI PRODOTTI

1. PRIMO CONTATTO (PRIMA VISITA, ACCOGLIENZA o CONSULENZA)

→ Prima risposta alla richiesta di intervento psichiatrico, sia programmata che urgente.

Può essere il primo accesso assoluto del paziente al CSM o avvenire dopo la conclusione di un precedente Primo Contatto.

Corrisponde alla fase valutativa del processo assistenziale; non può essere erogato in concomitanza con altri prodotti (finché non è concluso, è impossibile attivarne altri), se non con il Prodotto "Ricovero in SPDC o SPOI".

Si apre con: Valutazione Diagnostica secondo ICD 9CM

Consiste in: Accoglimento della Richiesta (registrazione di dati anagrafici e sociodemografici, di data e di Modalità di Invio) in un arco di tempo ≤ 2 mesi

MODALITA' DI INVIO OPZIONI di CODIFICA :

1. Spontaneo
2. Medico di Medicina Generale (in tutti i casi che giungono con impegnativa MMG)
3. SPDC o SPOI
4. Ospedali Pubblici e Privati (Pronto Soccorso e altri reparti)
5. Strutture sanitarie e sociosanitarie (case di cura, RSA, case riposo e altro)
6. Altri servizi AUSL
7. DSM di altre AUSL
8. Servizi Sociali di Enti Locali
9. Paziente exOP
10. Organi giudiziari e Forze dell'ordine
11. Carcere
12. OPG

Si conclude con: Motivo Conclusione

PRESTAZIONI PREVISTE

1. Colloquio / Visita individuale
2. Colloquio familiare
4. Accertamento medico legale
5. Valutazione standardizzata
6. Consulenza a MMG
7. Consulenza a Presidio ospedaliero
8. Consulenza a SERT
9. Consulenza a NPEE
10. Consulenza ad altri Servizi AUSL (comprende RSA - Case di riposo)
11. Somministrazione farmaci
13. Fleboclisi
12. Erogazione farmaci
14. ASO
15. TSO extraospedaliero
16. TSO ospedaliero
17. Predisposizione di Tratt. Residenziale/Ricovero
36. Intervento di rete

MOTIVO CONCLUSIONE OPZIONI DI CODIFICA:

1. Caso di non pertinenza psichiatrica
2. Invio a MMG per prosecuzione cure farmacologiche
3. Invio ad altro servizio AUSL
4. Trasferimento a DSM di altra AUSL
5. Miglioramento/guarigione clinica
6. Proseguimento cure con altri prodotti DSM
7. Suicidio
8. Decesso per cause naturali o accidentali
9. Prodotto formalmente interrotto il 31/12
10. Abbandono da parte del paziente
11. Altro

CRITERI E DEFINIZIONI OPERATIVE per PRESA IN CURA e DIMISSIONE dei CSM

PAZIENTI <u>NON</u> PRESI IN CURA AL PRIMO CONTATTO	PAZIENTI PRESI IN CURA AL PRIMO CONTATTO
<p>I pazienti <u>non</u> presi in cura sono coloro per cui al termine del Primo Contatto <u>non</u> è stato formulato un progetto per la prosecuzione delle cure con altri prodotti.</p> <p>In altri termini sono coloro che come Motivo di Conclusione del PRIMO CONTATTO possono avere:</p> <ul style="list-style-type: none"> - una valutazione di non pertinenza psichiatrica; - un invio al MMG per proseguire il trattamento farmacologico; - un invio ad altri Servizi; - il miglioramento o la guarigione clinica; - interruzione di propria iniziativa del ciclo di colloqui del PRIMO CONTATTO. 	<p>I pazienti presi in cura sono coloro per cui al termine del Primo Contatto è stata decisa la prosecuzione delle cure, formulando un progetto di attivazione di altri prodotti.</p> <p>In altri termini sono coloro che come Motivo di Conclusione del PRIMO CONTATTO hanno:</p> <ul style="list-style-type: none"> - “proseguimento cure con altri prodotti DSM”.
<p>Entro 60 giorni dalla prima prestazione, deve obbligatoriamente essere registrato il Motivo di Conclusione del PRIMO CONTATTO</p> <p>Durante questo periodo non possono essere aperti altri prodotti ad eccezione di “Ricovero in SPDC o SPOI”</p>	
<p>Se un paziente torna al CSM dopo la chiusura di un PRIMO CONTATTO NON PRESO IN CURA: si apre un nuovo PRIMO CONTATTO</p>	<p style="text-align: center;">Se un paziente torna al CSM entro 365 giorni dall’ultima prestazione: si apre qualsiasi Prodotto senza rifare il PRIMO CONTATTO</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Per ogni prodotto aperto successivamente occorre registrare Diagnosi e Motivo di Conclusione.</p> <p style="text-align: center;">Dopo 365 giorni senza prestazioni tutti i Prodotti devono risultare conclusi (deve essere indicato il motivo conclusione) e la scheda viene archiviata.</p> <p style="text-align: center;">Se un paziente torna al CSM dopo 365 giorni senza prestazioni: si apre un nuovo PRIMO CONTATTO</p>

2. TRATTAMENTO CLINICO PSICHIATRICO

→ Trattamento effettuato di norma da medici psichiatri e/o da infermieri e/o da psicologi. Rappresenta abitualmente l'intervento di base del CSM dopo la fase valutativa e comprende le prestazioni, generalmente ambulatoriali o domiciliari, finalizzate al miglioramento clinico del paziente, prive di setting/finalità psicoterapeutiche, o di day hospital o riabilitative. Date queste caratteristiche, non richiede necessariamente l'integrazione tra obiettivi, tecniche e operatori diversi. Durante il Trattamento Psichiatrico Clinico possono tuttavia essere attivati altri prodotti (psicoterapeutici, di day hospital o riabilitativi) e in questo caso il coordinamento e l'integrazione (tra obiettivi, tecniche e operatori specifici) diventa indispensabile.

E' successivo al PRIMO CONTATTO o a qualsiasi altro prodotto se l'intervallo dall'ultima prestazione è inferiore a 365 giorni.

Si apre con: Valutazione Diagnostica secondo ICD 9CM

Può essere erogato in concomitanza con altri prodotti (tranne Primo Contatto).

Consiste in: n. prestazioni al paziente o alla famiglia.

Si conclude con: Motivo Conclusione

PRESTAZIONI PREVISTE
1.Colloquio / Visita individuale
2.Colloquio familiare
4.Accertamento medico legale
5.Valutazione standardizzata
6.Consulenza a MMG
7.Consulenza a Presidio ospedaliero
8.Consulenza a SERT
9.Consulenza a NPEE
10.Consulenza ad altri Servizi AUSL (comprende RSA, Case Riposo)
11.Somministrazione farmaci
13.Fleboclisi
12.Erogazione farmaci
14.ASO
15.TSO extraospedaliero
16.TSO ospedaliero
17.Predisposizione di Tratt. residenziale/Ricovero
Intervento informativo/psicoeducativo rivolto ai pazienti (specificare se 20. individuale o 21. di gruppo)
Intervento informativo/psicoeducativo rivolto alle famiglie (specificare se 18. individuale o 19. di gruppo)
36. Intervento di rete

MOTIVO CONCLUSIONE OPZIONI DI CODIFICA:

- 1.Caso di non pertinenza psichiatrica
- 2.Invio a MMG per prosecuzione cure farmacologiche
- 3.Invio ad altro servizio AUSL
- 4.Trasferimento a DSM di altra AUSL
- 5.Miglioramento/guarigione clinica
- 6.Proseguimento cure con altri prodotti DSM
- 7.Suicidio
- 8.Decesso per cause naturali o accidentali
- 9.Prodotto formalmente interrotto il 31/12
- 10.Abandono da parte del paziente
- 11.Altro

3. TRATTAMENTO PSICOTERAPICO

→ Intervento strutturato che prioritariamente mira a modificare le emozioni, i pensieri e i comportamenti del paziente e il modo di interpretare il proprio vissuto. Viene svolto nell'ambito di un programma terapeutico concordato con il paziente, con frequenza, durata (le sedute di psicoterapia hanno cadenza almeno settimanale e durano almeno 40 minuti) e modalità degli incontri fisse e predefinite. Prevede l'utilizzazione di tecniche da parte di operatori dotati di specifiche competenze professionali (psichiatri o psicologi autorizzati a norma di legge all'esercizio della psicoterapia). Se svolto da psichiatri è richiesto un setting di "doppio assetto terapeutico" (non può essere registrato nel prodotto "Trattamento Psicoterapico" un ciclo di colloqui effettuato dallo psichiatra simultaneamente titolare del Trattamento Clinico-Psichiatrico per lo stesso paziente).

Esclude: tutti i colloqui non strutturati come sopra descritto (come le prestazioni psicologiche erogate all'interno del Trattamento clinico-psichiatrico).

Si apre con: Valutazione Diagnostica secondo ICD 9CM

Può essere erogato in concomitanza con altri Prodotti (tranne Primo Contatto)

Consiste in: *n.* prestazioni al paziente o alla famiglia.

Si conclude con: - **Motivo Conclusione** (vedi opzioni di codifica presenti nei Prodotti 1, 2)

PRESTAZIONI PREVISTE
22.Seduta di psicoterapia individuale
23.Seduta di psicoterapia di coppia
24.Seduta di psicoterapia familiare
25.Seduta di psicoterapia di gruppo
1.Colloquio / Visita individuale
2.Colloquio familiare
5.Valutazione standardizzata

4. TRATTAMENTO SEMIRESIDENZIALE IN DAY HOSPITAL

→ Attività sanitaria (ad es., somministrazione di fleboclisi o di farmaci per via parenterale od orale) rivolta a pazienti in stato di crisi, in alternativa al ricovero ospedaliero, svolta nella struttura di Day Hospital non ospedaliero o presso il CSM.

Può essere erogato in concomitanza con altri prodotti (tranne Primo Contatto).

Si apre con: Valutazione Diagnostica secondo ICD 9CM

Consiste in: n. prestazioni al paziente o alla famiglia.

Si conclude con: - Motivo Conclusione (vedi opzioni di codifica presenti nei Prodotti 1, 2)

PRESTAZIONI PREVISTE
1.Colloquio / Visita individuale
2.Colloquio familiare
3.Colloquio di gruppo
11.Somministrazione farmaci
13.Fleboclisi
12.Erogazione farmaci
38.Accoglimento informale inferiore a 4 ore
39.Accoglimento informale uguale o superiore a 4 ore

5. TRATTAMENTO IN CENTRO DIURNO

→ Attività terapeutico riabilitativa diurna, prevalentemente di gruppo, rivolta a pazienti gravi in carico al CSM, svolta presso le strutture di Centro Diurno.

Può essere erogato in concomitanza con altri prodotti (tranne Primo Contatto).

Si apre con: Valutazione Diagnostica secondo ICD 9CM

Consiste in: n. prestazioni al paziente o alla famiglia.

Si conclude con: - Motivo Conclusione (vedi opzioni di codifica presenti nei Prodotti 1, 2)

PRESTAZIONI PREVISTE
1.Colloquio / Visita individuale
2.Colloquio familiare
3.Colloquio di gruppo
Intervento di tipo espressivo o motorio o manuale <i>(specificare se 27. individuale o 28. di gruppo)</i>
Intervento di risocializzazione <i>(specificare se 29. individuale o 30. di gruppo)</i>
36.Intervento di rete
Soggiorno o Vacanza <i>(specificare se 31. individuale o 32. di gruppo)</i>
Intervento riabilitativo sulle abilità di base <i>(specificare se 33. individuale o 34. di gruppo)</i>
38. Accoglimento informale inferiore a 4 ore
39. Accoglimento informale uguale o superiore a 4 ore

6. PROGRAMMA DI FORMAZIONE-TRANSIZIONE AL LAVORO

→ Inserimenti lavorativi protetti e partecipazione a corsi di formazione lavorativa, svolti in collaborazione con enti, cooperative esterne/convenzionate e privati, con contratti part-time temporanei, volti alla (ri)acquisizione di abilità professionali per i pazienti in età lavorativa in carico al CSM.

Può essere erogato in concomitanza con altri prodotti (tranne Primo Contatto).

Si apre con: Valutazione Diagnostica secondo ICD 9CM

Consiste in: n. prestazioni al paziente.

Si conclude con: - **Motivo Conclusione** (vedi opzioni di codifica presenti nei Prodotti 1, 2)

PRESTAZIONI PREVISTE
1.Colloquio / Visita individuale
2.Colloquio familiare
3.Colloquio di gruppo
36.Intervento di rete
35.Intervento di addestramento e formazione al lavoro
37.Intervento finalizzato alla soluzione di problemi amministrativi e sociali

7. TRATTAMENTO SOCIO-RIABILITATIVO

→ Attività diurne individuali o di gruppo, svolte al di fuori di strutture semiresidenziali (Centri Diurni o Day Hospital). Le attività sono personalizzate in base alle esigenze assistenziali o riabilitative, rivolte a pazienti con elevato grado di disabilità/cronicità, finalizzate al supporto sociale e/o economico, o alla (ri)acquisizione di abilità di autonomia quotidiana e di funzionamento interpersonale in ambito extralavorativo. Come per tutti gli altri prodotti, vengono registrate solo le prestazioni svolte da personale del CSM.

Può essere erogato in concomitanza con altri prodotti (tranne Primo Contatto).

Si apre con: Valutazione Diagnostica secondo ICD 9CM

Consiste in: n. prestazioni al paziente o alla famiglia.

Si conclude con: - Motivo Conclusione (vedi opzioni di codifica presenti nei Prodotti 1, 2)

PRESTAZIONI PREVISTE
1.Colloquio / Visita individuale
2.Colloquio familiare
3.Colloquio di gruppo
36.Intervento di rete
Intervento di tipo espressivo o motorio o manuale <i>(specificare se 27. individuale o 28. di gruppo)</i>
Intervento di risocializzazione <i>(specificare se 29. individuale o 30. di gruppo)</i>
Soggiorno o Vacanza <i>(specificare se 31. individuale o 32. di gruppo)</i>
37.Intervento finalizzato alla soluzione di problemi amministrativi e sociali
26.Intervento di supporto socio-assistenziale
Intervento riabilitativo sulle abilità di base <i>(specificare se 33. individuale o 34. di gruppo)</i>
38.Accoglimento informale inferiore a 4 ore
39. Accoglimento informale uguale o superiore a 4 ore

8. TRATTAMENTO RESIDENZIALE INTENSIVO

- Inserimento residenziale in strutture del DSM o convenzionate con il DSM a Trattamento Intensivo (RTI-presenza sanitaria sulle 24 ore), incluse le case di cura accreditate per l'assistenza psichiatrica intensiva.

(Definizioni a norma della Delibera Regionale 327/2004)

Può essere erogato in concomitanza con altri prodotti (tranne Primo Contatto).

Si apre con: Valutazione Diagnostica secondo ICD 9CM

Consiste in: n. giorni residenza in RTI / Case di Cura.

Deve essere specificato di quale RTI / Casa di Cura si tratta (Codice struttura STS11 - S05).

Si conclude con: - Motivo Conclusione (vedi opzioni di codifica presenti nei Prodotti 1, 2)

NON SONO PREVISTE PRESTAZIONI ASSOCIATE A QUESTO PRODOTTO.
Le prestazioni erogate da personale CSM a pazienti inseriti in strutture residenziali vanno inserite nei Prodotti da 2 a 7

9. TRATTAMENTO RESIDENZIALE PROTRATTO E SOCIO-RIABILITATIVO

- Inserimento residenziale in strutture del DSM o convenzionate con il DSM a Trattamento Protratto (RTP-presenza sanitaria per almeno 12 ore), incluse le case di cura accreditate per l'assistenza psichiatrica protratta.

- Inserimento residenziale in strutture del DSM o convenzionate con il DSM di tipo Socio-Riabilitativo (RSR-presenza sanitaria per almeno 6 ore).

(Definizioni a norma della Delibera Regionale 327/2004)

Può essere erogato in concomitanza con altri prodotti (tranne Primo Contatto).

Si apre con: Valutazione Diagnostica secondo ICD 9CM

Consiste in: n. giorni di residenza in RTP o RSR.

Deve essere specificato di quale RTP o RSR si tratta (Codice struttura STS11 - S05).

Si conclude con: - Motivo Conclusione (vedi opzioni di codifica presenti nei Prodotti 1, 2)

NON SONO PREVISTE PRESTAZIONI ASSOCIATE A QUESTO PRODOTTO.
Le prestazioni erogate da personale CSM a pazienti inseriti in strutture residenziali vanno inserite nei Prodotti da 2 a 7

10. TRATTAMENTO SOCIO-RESIDENZIALE

→ Inserimento residenziale in strutture del DSM o convenzionate con il DSM a prevalenza Sociale (presenza sanitaria inferiore alle 6 ore).

Questa categoria di strutture comprende le Comunità alloggio (più di 6 posti) e i Gruppi Appartamento (fino a 6 posti) gestiti dal CSM.

Può essere erogato in concomitanza con altri prodotti (tranne Primo Contatto)

Si apre con: Valutazione Diagnostica secondo ICD 9CM

Consiste in: n. giorni di residenza in Comunità alloggio/Gruppo Appartamento

Deve essere specificato se si tratta di Comunità alloggio o Gruppo Appartamento (Codice struttura STS11 - S05, S09, S10, S11).

Si conclude con: - Motivo Conclusione (vedi opzioni di codifica presenti nei Prodotti 1, 2)

NON SONO PREVISTE PRESTAZIONI ASSOCIATE A QUESTO PRODOTTO.
Le prestazioni erogate da personale CSM a pazienti inseriti in strutture residenziali
vanno inserite nei Prodotti da 2 a 7

11. RICOVERO IN SPDC o SPOI

→ Ammissione in Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura, sia programmata che urgente, sia volontaria che obbligatoria, effettuata per pazienti in contatto con il CSM, anche quando richiesta da medici esterni al CSM (ad es., Pronto Soccorso, altri SPDC per trasferimento, ecc.). Sono altresì comprese le ammissioni in regime di ricovero volontario effettuate presso la Clinica Universitaria Psichiatrica di Parma, presso lo SPOD di Ferrara e presso i reparti SPOI delle case di cura.

Può essere erogato in concomitanza con altri prodotti (COMPRESO PRIMO CONTATTO).

Si apre con: Valutazione Diagnostica secondo ICD 9CM

Deve essere specificato di quale SPDC/altre strutture sopra nominate si tratta (Codice struttura HSP 12)

Consiste in: n. giorni di degenza ospedaliera volontaria o obbligatoria (Informazione non obbligatoria)

Si conclude con: - Motivo Conclusione (vedi opzioni di codifica presenti nei Prodotti 1, 2)

Di seguito è riportata una tabella con i codici da utilizzare nei vari prodotti per la componente case di cura psichiatriche AIOP.

	Ricovero SPOI (PRODOTTO11)	Residenza psichiatrica a trattamento intensivo (PRODOTTO 8)	Residenza psichiatrica a trattamento intensivo specialistico (PRODOTTO 8)	Residenza psichiatrica a trattamento protratto (PRODOTTO 9)	Semiresidenza DH CD (PRODOTTO 4 e 5)
Villa Maria Luigia	080208	208971	208991	208981	
Villa Igea	080215	215971	215991	215981	215972
Villa Rosa	080216	216971	216991	216981	216972
Ai colli	080224	224971	224991		
Villa Baruzziana	080227	227971			
Villa Azzurra	080242	242971	242991	242981	

TABELLA DISTRIBUZIONE PRESTAZIONI PER PRODOTTI

PRESTAZIONI	PRODOTTI						
	PRIMO CONTATTO	TCP	CICLO PSICOTERAPICO	DH	CD	LAVORO	SOCIO RIABILITATIVO
Colloquio/Visita individuale	•	•	•	•	•	•	•
Colloquio familiare	•	•	•	•	•	•	•
Colloquio di gruppo				•	•	•	•
Accertamento medico legale	•	•					
Valutazione standardizzata	•	•	•				
Consulenza a MMG	•	•					
Consulenza a Presidio ospedaliero	•	•					
Consulenza a SERT	•	•					
Consulenza a NPEE	•	•					
Consulenza ad altri Servizi AUSL diversi da specificati	•	•					
Somministrazione (orale o parenterale) farmaci	•	•		•			
Erogazione farmaci	•	•		•			
Fleboclisi	•	•		•			
Accertamento Sanitario Obbligatorio	•	•					
Predisposizione di Trattamento Sanitario Obbligatorio extraospedaliero	•	•					
Predisposizione di Trattamento Sanitario Obbligatorio ospedaliero	•	•					
Predisposizione/Facilitazione/Invio a trattamento residenziale e/o ricovero	•	•					
Intervento informativo e psicoeducativo rivolto alle famiglie <i>(specificare I o G)</i>		•					
Intervento informativo e psicoeducativo rivolto ai pazienti <i>(specificare I o G)</i>		•					
Seduta di psicoterapia individuale			•				
Seduta di psicoterapia di coppia			•				
Seduta di psicoterapia familiare			•				
Seduta di psicoterapia di gruppo			•				
Intervento di supporto socio-assistenziale							•
Intervento di tipo espressivo o motorio o manuale <i>(specificare I o G)</i>					•		•
Intervento di risocializzazione <i>(specificare I o G)</i>					•		•
Soggiorno o vacanza <i>(specificare I o G)</i>					•		•
Intervento riabilitativo sulle abilità di base <i>(specificare I o G)</i>					•		•
Intervento di addestramento e formazione al lavoro						•	
Intervento di rete	•	•			•	•	•
Intervento finalizzato alla soluzione di problemi amministrativi e sociali						•	•
Accoglimento informale inferiore a 4 ore				•	•		•
Accoglimento informale uguale o superiore a 4 ore				•	•		•

PARTE II

GLOSSARIO DELLE PRESTAZIONI

Elenco prestazioni

1. Colloquio/Visita individuale
2. Colloquio familiare
3. Colloquio di gruppo
4. Accertamento medico legale (o Certificazione)
5. Valutazione standardizzata (o Effettuazione di test psicodiagnostico)
6. Consulenza a MMG
7. Consulenza a Presidio ospedaliero
8. Consulenza a SerT
9. Consulenza a NPIA
10. Consulenza ad altri Servizi AUSL diversi da specificati
11. Somministrazione (orale o parenterale) farmaci
12. Erogazione farmaci
13. Fleboclisi
14. Accertamento Sanitario Obbligatorio
15. Predisposizione di Trattamento Sanitario Obbligatorio extraospedaliero
16. Predisposizione di Trattamento Sanitario Obbligatorio ospedaliero
17. Predisposizione / Facilitazione / Invio a trattamento residenziale e/o ricovero
18. Intervento informativo e psicoeducativo rivolto alla famiglia INDIVIDUALE
19. Intervento informativo e psicoeducativo rivolto alla famiglia DI GRUPPO
20. Intervento informativo e psicoeducativo rivolto ai pazienti INDIVIDUALE
21. Intervento informativo e psicoeducativo rivolto ai pazienti DI GRUPPO
22. Seduta di psicoterapia individuale
23. Seduta di psicoterapia di coppia
24. Seduta di psicoterapia familiare
25. Seduta di psicoterapia di gruppo
26. Intervento di supporto socio-assistenziale
27. Intervento di tipo espressivo o motorio o manuale INDIVIDUALE
28. Intervento di tipo espressivo o motorio o manuale DI GRUPPO
29. Intervento di risocializzazione INDIVIDUALE
30. Intervento di risocializzazione DI GRUPPO
31. Soggiorno o Vacanza INDIVIDUALE
32. Soggiorno o Vacanza DI GRUPPO
33. Intervento riabilitativo sulle abilità di base INDIVIDUALE
34. Intervento riabilitativo sulle abilità di base DI GRUPPO
35. Intervento di addestramento e formazione al lavoro
36. Intervento di rete
37. Intervento finalizzato alla soluzione di problemi amministrativi e sociali
38. Accoglimento informale inferiore a 4 ore
39. Accoglimento informale uguale o superiore a 4 ore

1. Colloquio/Visita individuale

Intervento svolto da personale del CSM con il paziente, finalizzato a valutarne le condizioni cliniche, lo stato psicopatologico e comportamentale, allo scopo di giungere a conclusioni diagnostiche e/o alla impostazione, attuazione e verifica del trattamento. Include le intrinseche componenti psicoterapiche collegate all'attività.

ESCLUDE:

- Colloquio alla presenza di familiari (→**Colloquio familiare**)
- Valutazione psichiatrica del paziente a fini medico-legali (→**Accertamento medico-legale**)
- Valutazione specialistica su richiesta di altri medici o Servizi (→**Consulenze**)
- Valutazione mediante test psicodiagnostici o mediante rating scales /questionari/ interviste (→**Valutazione standardizzata**)
- Visita per proposta e/o convalida di Accertamenti e Trattamenti Sanitari Obbligatori (→**Accertamenti e Trattamenti obbligatori**)
- Colloquio strutturato con setting stabile svolto da psicoterapeuti (→**Seduta di psicoterapia individuale**)
- Colloquio con altre persone del contesto sociale (→**Intervento di rete**)

2. Colloquio familiare

Intervento svolto da personale del CSM con almeno un familiare in presenza o meno del paziente e finalizzato a coinvolgere le risorse familiari nel programma terapeutico-riabilitativo e a verificare i problemi presenti nell'ambito familiare. Include le intrinseche componenti psicoterapiche collegate all'attività.

ESCLUDE:

- Colloquio strutturato familiare o di coppia con setting stabile svolto da psicoterapeuti (→**Seduta di psicoterapia familiare** →**Seduta di psicoterapia di coppia**)
- Intervento strutturato a carattere informativo o psicoeducativo (→**Intervento informativo e psicoeducativo rivolto alla famiglia**)
- Colloquio con altre persone del contesto sociale (→**Intervento di rete**)

3. Colloquio di gruppo

Intervento con più di un paziente svolto da uno o più operatori del CSM, con finalità diversificate. Include le intrinseche componenti psicoterapiche collegate all'attività.

ESCLUDE:

- Colloquio strutturato di gruppo con setting stabile svolto da psicoterapeuti (→**Seduta di psicoterapia di gruppo**)

4. Accertamento medico legale (o Certificazione)

Valutazione psichiatrica del paziente a fini medico-legali, anche se inserita in un rapporto stabilizzato di consulenza con altri servizi, attestante la presenza o meno di un disturbo psichiatrico, cui fa seguito una relazione o certificazione.

ESCLUDE:

- Valutazioni e certificazioni mediche effettuate nel corso di un procedimento di Accertamento o Trattamento Sanitario Obbligatorio (→**Accertamenti e trattamenti obbligatori**).

5. Valutazione standardizzata (o Effettuazione di test psicodiagnostico)

La valutazione può avvenire o mediante test psicodiagnostici o mediante rating scales, questionari e interviste semistrutturate in presenza del paziente.

INCLUDE:

- Gli aggiornamenti successivi della valutazione con uno o più strumenti.

ESCLUDE:

- Schede di valutazione dei problemi psicopatologici e psicosociali che non prevedono l'intervista del paziente o dei suoi familiari, ma solo la compilazione dello strumento da parte dell'operatore.

CONSULENZE

Valutazioni specialistiche psichiatriche o psicologico-cliniche svolte su richiesta di altri Servizi. La prestazione include sia l'effettuazione del colloquio con il paziente che il referto redatto per il servizio richiedente.

Si distinguono:

6. Consulenza a MMG

- 7. Consulenza a Presidio ospedaliero:** sono comprese anche le consulenze effettuate da medici del SPDC. Qualora il medico del CSM svolga la consulenza durante il turno di guardia in SPDC, dovrà essere considerato medico SPDC.

8. Consulenza a SERT

9. Consulenza a NPEE

10. Consulenza ad altri Servizi AUSL diversi da specificati

11. Somministrazione (orale o parenterale) farmaci

Intervento diretto al paziente e svolto generalmente da personale infermieristico.

ESCLUDE:

- Attività sanitarie non specialistiche (rilevazione della pressione o del polso, prelievo ematico per esami, ecc.) che non vengono rilevate come specifici interventi.

12. Erogazione farmaci

Consegna di farmaci al paziente per l'assunzione a domicilio.

INCLUDE:

- Consegna di una quantità imprecisata di farmaci (singole unità o blister o confezioni), necessari per il trattamento in periodi di tempo differenziati (da un'unica assunzione ad alcune settimane).

13. Fleboclisi

Seduta di somministrazione endovenosa di farmaci diluiti in soluzioni liquide, generalmente svolte nell'ambito delle attività di Day Hospital.

ACCERTAMENTI E TRATTAMENTI OBBLIGATORI

Visite specialistiche per le certificazioni di proposta e/o convalida previste dalla legge 833, oltre ai contatti con il Sindaco e la Polizia Municipale del Comune per organizzare il provvedimento obbligatorio.

In caso di TSO ospedaliero comprende anche l'accompagnamento del paziente in SPDC.

Si distinguono:

14. Accertamento Sanitario Obbligatorio *(solo se effettuato)*

15. Predisposizione di Trattamento Sanitario Obbligatorio extraospedaliero *(anche se non effettuato)*

16. Predisposizione di Trattamento Sanitario Obbligatorio ospedaliero *(anche se non effettuato)*

17. Predisposizione / Facilitazione / Invio a Trattamento Residenziale o Ricovero *(anche se non effettuato)*

Attività necessaria per l'attuazione di un trattamento residenziale o ricovero, ovvero la ricerca del posto letto e le informazioni trasmesse verbalmente o per iscritto ai colleghi del reparto (sullo stato clinico, i problemi in atto, la terapia effettuata, gli obiettivi del trattamento), l'accompagnamento in struttura e gli accordi presi per l'ammissione e la degenza del paziente.

18-19. Intervento informativo e psicoeducativo rivolto alla famiglia

18-INDIVIDUALE

19-DI GRUPPO

Intervento basato sull'utilizzo di una tecnica specifica con personale specificamente formato; ha generalmente lo scopo di informare, secondo programmi definiti, i familiari sulla natura, il decorso e il trattamento del disturbo psichiatrico del paziente e, attraverso un addestramento secondo metodi strutturati, di migliorare la capacità di comunicazione all'interno della famiglia e di aumentare la sua abilità nell'affrontare i problemi e fronteggiare lo stress. Gli interventi possono essere rivolti sia alla singola famiglia che a gruppi di famiglie, con o senza la presenza del paziente. Le modalità di conduzione dei gruppi di familiari possono ispirarsi a tecniche differenti da quella psicoeducativa.

ESCLUDE:

- Intervento non strutturato con i familiari (→ **Colloquio familiare**)
- Colloquio strutturato familiare con setting stabile svolto da psicoterapeuti (→ **Seduta di psicoterapia familiare**)
- Gruppi di auto-aiuto dei familiari se attuati senza la presenza degli operatori (non possono essere compresi tra le prestazioni del DSM).

20-21. Intervento informativo e psicoeducativo rivolto ai pazienti

20-INDIVIDUALE

21-DI GRUPPO

Intervento basato sull'utilizzo di una tecnica specifica con personale specificamente formato; ha generalmente lo scopo di informare, secondo programmi definiti, i pazienti sulla natura, il decorso e il trattamento del disturbo psichiatrico.

Gli interventi possono essere sia individuali che di gruppo.

ESCLUDE:

- Intervento non strutturato (→ **Colloquio / Visita individuale**)
- Colloquio strutturato con setting stabile svolto da psicoterapeuti (→ **Seduta di psicoterapia individuale**)
- Colloquio strutturato di gruppo con setting stabile svolto da psicoterapeuti (→ **Seduta di psicoterapia di gruppo**)
- Gruppi di auto-aiuto di pazienti se attuati senza la presenza degli operatori (non possono essere compresi tra le prestazioni del DSM).

22. Seduta di psicoterapia individuale

Nell'ambito di un programma terapeutico concordato con il paziente e svolto con tecnica e setting stabile (*cf. prodotto PSICOTERAPICO*) coinvolge in una relazione a due il singolo paziente e lo psicoterapeuta.

23. Seduta di psicoterapia di coppia

Nell'ambito di un programma terapeutico concordato con il paziente e svolto con tecnica e setting stabile (*cf. prodotto PSICOTERAPICO*) è rivolta a due soggetti legati da una relazione affettiva per la quale essi stessi si definiscono come coppia; lo scopo è quello di migliorare gli aspetti problematici della relazione stessa.

24. Seduta di psicoterapia familiare

Nell'ambito di un programma terapeutico concordato con il paziente e svolto con tecnica e setting stabile (*cf. prodotto PSICOTERAPICO*), è rivolta al trattamento nella stessa seduta di più di un membro della stessa famiglia o dell'intero nucleo familiare.

25. Seduta di psicoterapia di gruppo

Nell'ambito di un programma terapeutico concordato con il paziente e svolto con tecnica e setting stabile (*cf. prodotto "CICLO PSICOTERAPICO"*), applicazione di tecniche psicoterapiche in un gruppo di pazienti, abitualmente composto da 3-12 persone che si incontrano regolarmente e con setting stabile con lo/i psicoterapeuta/i.

26. Intervento di supporto socio-assistenziale

Intervento all'interno del quale l'operatore si assume, in modo totale o parziale, compiti e funzioni legate alle abilità di base e relativi alla cura di sé (lavarsi, vestirsi, alimentarsi in modo adeguato, ecc.) ed all'autonomia personale nella vita quotidiana (fare la spesa, usare il denaro, ecc.), che in condizioni di normalità sarebbero svolti dal paziente stesso.

INCLUDE:

- Tutte le prestazioni, erogate al di fuori delle strutture residenziali, in cui l'operatore aiuta il paziente a lavarsi e vestirsi oppure interviene direttamente per pulire, cucinare, fare la spesa, spostarsi e così via;
- La singola erogazione di un pasto, se non è all'interno di una presenza semiresidenziale;
- L'accompagnamento da parte degli operatori.(anche in auto del Servizio) di pazienti.

ESCLUDE:

- Prestazioni in cui vi è un insegnamento strutturato delle abilità in questione, al fine di rendere i pazienti in grado di gestire le attività quotidiane in modo autonomo (→ **Intervento riabilitativo sulle abilità di base**);
- Interventi all'interno dei quali i pazienti si riuniscono, ad esempio, per consumare il pasto insieme, ma in cui l'accento è posto sulla possibilità di socializzare piuttosto che sull'erogazione di pasti (→ **Intervento di risocializzazione**).

27-28. Intervento di tipo espressivo o motorio o manuale

27-INDIVIDUALE

28-DI GRUPPO

Intervento individuale o di gruppo in cui vengono svolte attività quali il disegno, la pittura, la fotografia, le attività di drammatizzazione, di espressione corporea, di integrazione psicomotoria, la ginnastica, la danza, le tecniche di rilassamento, il giardinaggio, il lavoro a maglia, la lavorazione del legno, ecc.

ESCLUDE:

- Attività specificamente finalizzate alla formazione e/o all'inserimento lavorativo (→ **Intervento di addestramento e formazione al lavoro**);
- Attività ricreative e di incontro svolte in gruppo, come ad es., gruppi cucina, gruppi discussione e lettura, gruppi di ascolto musica o di visione di film (→ **Intervento di risocializzazione**).

29-30. Intervento di risocializzazione

29-INDIVIDUALE

30-DI GRUPPO

Intervento svolto con lo scopo di consentire ai pazienti di frequentare ambienti e persone al di fuori del contesto familiare e di migliorare le loro capacità di socializzazione, mediante attività ricreative o finalizzate. Può essere individuale o di gruppo, svolto sia all'interno del CSM sia all'esterno.

INCLUDE:

- Attività ricreative e di incontro rivolte al singolo paziente, uscite (cinema, ristorante, mostre) e gite o vacanze di durata inferiore a una giornata;
- Attività ricreative e di incontro svolte in gruppo (gruppi cucina, gruppi discussione e lettura, gruppi di ascolto musica o di visione di film, gruppi di risocializzazione, ecc.).

ESCLUDE:

- Gite o vacanze di durata superiore a una giornata (→ **Soggiorno o vacanza**);
- Gruppi a carattere specificamente riabilitativo, in cui l'accento è posto sulla riacquisizione di un'abilità, per es., gruppo che si riunisce per apprendere a cucinare i pasti (→ **Intervento riabilitativo sulle abilità di base**).

31-32. Soggiorno o Vacanza

31-INDIVIDUALE

32-DI GRUPPO

Intervento con finalità ricreative e di risocializzazione, della durata superiore a una giornata, rivolto a singoli utenti o, più abitualmente, a gruppi di utenti.

ESCLUDE:

- Uscite (cinema, ristorante, mostre) e gite di durata inferiore a una giornata (→ **Intervento di risocializzazione**)

33-34. Intervento riabilitativo sulle abilità di base

33-INDIVIDUALE

34-DI GRUPPO

Intervento che prioritariamente ha la finalità di incrementare il livello di autonomia dei pazienti e di migliorare la loro capacità di far fronte a disabilità e svantaggio sociale. E' finalizzato a rendere il paziente il più possibile autonomo nelle principali abilità di base (cura di sé e cosiddette abilità strumentali, come usare il telefono, prendere l'autobus, ecc.), sociali e interpersonali.

INCLUDE:

- Prestazioni, sia singole che di gruppo, basate su programmi molto strutturati sul modello del social skills training;
- Prestazioni meno strutturate ma in cui è comunque presente l'attenzione all'insegnamento delle diverse abilità.
- Attività di gestione appartamento per pazienti inseriti in strutture residenziali protette gestite dal CSM

ESCLUDE:

- Tutte le prestazioni in cui l'operatore aiuta direttamente il paziente o si sostituisce ad esso nelle attività quotidiane, come lavarsi, vestirsi, pulire, cucinare, fare la spesa (→ **Intervento di supporto socio-assistenziale**);
- Attività in cui è prevalente l'aspetto di risocializzazione rispetto all'insegnamento di abilità, come incontri per pranzare insieme, in cui l'accento è posto sullo scambio relazionale piuttosto che sull'insegnamento relativo alla preparazione dei pasti (→ **Intervento di risocializzazione**)

35. Intervento di addestramento e formazione al lavoro**(o Inserimento formativo/lavorativo)**

Prestazione finalizzata alla formazione professionale dei pazienti e/o all'inserimento /reinserimento di questi sia nel libero mercato del lavoro che in impieghi protetti.

ESCLUDE:

- Le prestazioni in cui vengono svolte attività non finalizzate ad un inserimento lavorativo (→ **Intervento di tipo espressivo o motorio o manuale**)
- Contatti con datori di lavoro, strutture sindacali ed aziendali. Contatti con privati, cooperative, agenzie del privato-sociale, enti pubblici, per attivare inserimenti lavorativi protetti (cosiddette "borse-lavoro"); verifiche iniziali, periodiche e finali con i referenti dell'ambiente lavorativo durante la realizzazione del lavoro protetto (→ **Intervento di rete**)
- Ricerca del lavoro (→ **Intervento finalizzato alla soluzione di problemi amministrativi e sociali**)

36. Intervento di rete

Intervento rivolto alla rete sociale informale, finalizzato alla promozione delle necessarie forme di collaborazione e di integrazione degli interventi con i gruppi informali di riferimento del contesto o con persone di riferimento per il paziente.

INCLUDE:

- Riunioni-incontri con volontari, conoscenti, vicini, colleghi di lavoro, persone di riferimento della comunità, ecc., che sono o potrebbero essere in relazione con il paziente;
- Contatti con datori di lavoro, strutture aziendali e sindacali.
- Contatti con privati, cooperative, agenzie del privato-sociale, enti pubblici, per attivare inserimenti lavorativi protetti (cosiddette "borse-lavoro"); verifiche iniziali, periodiche e finali con i referenti dell'ambiente lavorativo durante la realizzazione del lavoro protetto

ESCLUDE:

- Riunioni-incontri con familiari e conviventi (→ **Colloquio familiare**);
- Ricerca del lavoro (→ **Intervento finalizzato alla soluzione di problemi amministrativi e sociali**);
- Interventi di sostegno diretto a fianco del paziente in attività formative e lavorative (→ **Intervento di addestramento e formazione al lavoro**).

37. Intervento finalizzato alla soluzione di problemi amministrativi e sociali

Intervento in cui l'operatore svolge una funzione di informazione del paziente e di intermediazione tra questi ed Enti, strutture e imprese.

INCLUDE:

- Prestazioni di sostegno nell'espletamento di pratiche amministrative (invalidità, pensione, pagamento di bollette, ecc.);
- Interventi di tutela e curatela del paziente;
- Ricerca del lavoro;
- Interventi per l'erogazione di sussidi economici;
- Interventi di supporto socioeconomico finalizzati alla soluzione di problemi abitativi.

ESCLUDE:

- Riunioni-incontri con singole persone o gruppi non istituzionali, con datori di lavoro, strutture aziendali e sindacali. Contatti con privati, cooperative, agenzie del privato-sociale, enti pubblici, per attivare inserimenti lavorativi protetti (cosiddette "borse-lavoro"); verifiche iniziali, periodiche e finali con i referenti dell'ambiente lavorativo durante la realizzazione del lavoro protetto (→ **Intervento di rete**).

ACCOGLIMENTO

Consiste in attività di incontro e intrattenimento non strutturate e informali (ad es., lettura dei giornali, gioco a carte, conversazioni e discussioni estemporanee), che danno continuità temporale alla presenza del paziente e si alternano allo svolgimento di altre prestazioni.

L' Accoglimento (o Accoglienza) si svolge prevalentemente nelle strutture semiresidenziali (come prestazione dei prodotti **Trattamento semiresidenziale in Day Hospital e Trattamento in Centro Diurno**) ma può svolgersi anche nei CSM, come prestazione del prodotto **Trattamento socio-riabilitativo**.

Si distinguono:

38. Accoglimento informale inferiore a 4 ore

ESCLUDE:

- Ogni prestazione strutturata (che sia possibile identificare nelle prestazioni proposte in questo glossario), che deve essere registrata separatamente dall'Accoglimento.
- Accoglimento informale inferiore a 4 ore con erogazione del pasto (→ **Accoglimento informale uguale o superiore a 4 ore**)

39. Accoglimento informale uguale o superiore a 4 ore

La diponibilità di pasti caldi e mensa, nel caso sia legata alla presenza del paziente nella struttura semiresidenziale o nel CSM, non deve essere rilevata come intervento autonomo, ma è compresa nell'Accoglimento uguale o superiore a 4 ore.

ESCLUDE:

- Ogni prestazione strutturata (che sia possibile identificare nelle prestazioni proposte in questo glossario), che deve essere registrata separatamente dall'Accoglimento.