

# “Non Sola Mente”

Accesso facilitato ai servizi specialistici  
dell'utenza fragile

Dott.ssa Maria Bramini

# Progetti del Gruppo Salute Mentale

## Il Gruppo di Salute Mentale

- Si è costituito a seguito dell'esigenza di analizzare in modo più puntuale le problematiche legate alla salute mentale del Distretto Sanitario Municipio XII° riferita ai disabili minori e adulti e ai pazienti psichiatrici
- Era una componente dell'Osservatorio aziendale per la partecipazione degli utenti
- Era composto da personale ASL proveniente dal TSMREE (NPI), DSM (Psicologo) SDA (Assistente Sociale) , Delegato della Direzione Distrettuale, Delegati delle Associazioni dei familiari (adulti e minori).
- Si è riunito per circa 2 aa con cadenza mensile ed ha prodotto progetti, alcuni dei quali sono operativi.

# Progetti del Gruppo Salute Mentale

- **Protocollo di Intesa** che prevede la collaborazione con il DSM **sugli esordi psicotici e dei disturbi bipolari e sui casi a rischio per tale patologia per la fascia di età 16-18.**

Nel DSM si è costituito il gruppo “ Nucleo interventi precoci esordi psicotici e bipolari in adolescenza a valenza aziendale”che si occuperà di concordare i vari livelli di collaborazione con il Tsmree.

Progetto operativo

# Progetti del Gruppo Salute Mentale

## **“Progetto di consulenza psichiatrica al Servizio Disabili Adulti (SDA)”**

Analisi dei motivi che hanno condotto alla richiesta di tale consulenza:

- Le consulenze psichiatriche dovrebbero essere richieste in pazienti con :
  - Doppia diagnosi (neurologica e con disturbi della sfera emozionale e comportamentale)
  - Psicosi d'innesto su Insufficienze Mentali
- Non ha proseguito iter istituzionale

Dott.ssa Maria Bramini

# Progetti del Gruppo Salute Mentale

## **“Accesso facilitato alle prestazioni sanitarie dei pazienti psichiatrici e disabili”**

Tale progetto nasce dalla necessità di individuare diverse modalità per rendere più facile l'accesso alle visite e cure sanitarie

Approvato in sede di riunione con il Direttore del Distretto Sanitario Municipio XII°  
Dott.ssa S. Casile; è stato operativo da fine 2011 al 2012

# Progetti del Gruppo Salute Mentale

## Perché un accesso facilitato?

- Considerazioni del gruppo di lavoro:

Difficoltà del paziente psichiatrico e/o disabile a comprendere i segnali di un malessere fisico, a comunicarlo, e quindi a rivolgersi al medico per avere una diagnosi e le cure necessarie

Si sono individuate due tipologie di utenti:

- Utenti psichiatrici e disabili con gravi disturbi psicopatologici e del comportamento che necessitano di visite e cure mediche;
- Utenti psichiatrici e disabili già in cura farmacologica che necessitano di controlli clinici e strumentali regolari;

# Progetti del Gruppo Salute Mentale

Si sono individuate inoltre:

- Situazioni durante le visite mediche durante le quali si possono verificare comportamenti problematici.

Necessità di prevedere nei programmi riabilitativi l'acquisizione delle abilità:

- di saper attendere
- affrontare le situazioni nuove
- di imparare a comunicare i propri bisogni e malesseri

# Progetti del Gruppo Salute Mentale

Fase preliminare:

- Accordi con il Responsabile del Servizio di Specialistica per l'organizzazione dell'ambulatorio
- Riunioni con i medici interessati e con i medici di medicina generale
- Organizzazione di un Corso aziendale propedeutico



# Disabilità

E' importante sottolineare che, quando trattiamo con la malattia mentale e con la disabilità esiste un rapporto tra il disturbo di base , la personalità, i comportamenti che la persona mette in atto e il suo interagire con l'ambiente

L'OMS definisce il funzionamento e le disabilità :  
“un'interazione o una relazione complessa fra la condizione di salute e i fattori contestuali che sono a loro volta in interazione dinamica.” Il disturbo o malattia genera una  
Menomazione/Disabilità che porta ad una restrizione delle  
attività alle quali si può associare una limitazione alla  
partecipazione.”

Dal pensare alla disabilità in termini interattivi deriva un nuovo modo di ri/Abilitare che individua i “punti di forza” e facilita l'inserimento sociale

# Comportamenti problema

Dentro questa prospettiva più relazionale della disabilità un posto a parte merita l'osservazione e l'analisi dei **comportamenti problema** in quanto sono spesso l'unico modo di presentarsi del disabile. Ci siamo soffermati sui comportamenti che si possono verificare più frequentemente in corso di consulenza medica.

- ❑ Sono comportamenti dirompenti che per la loro natura "di disturbo" che causano alla persona ed al contesto dove si manifestano necessitano di essere gestiti
- ❑ In genere la risposta dell'ambiente è il controllo, ma è importante comprendere il significato di comunicazione del comportamento per aiutare la persona ad esprimere i suoi bisogni in modo più funzionale
- ❑ **Il comportamento è una comunicazione**

## Comportamento problema :intento comunicativo

Il comportamento-problema comunica un disagio e/o una difficoltà in merito alle richieste ambientali e/o allo stato psichico in cui si trova il soggetto nello svolgerle.

E' un messaggio che il soggetto invia in modo inconsapevole soprattutto quando non ha modalità alternative di comunicazione fisiche sensoriali e psichiche.

( disabile adulto e minore, soggetto con problemi psichici, minori in difficoltà)

# Comportamento problema :variabili ambientali

Variabili più frequenti che influenzano l'insorgenza del comportamento

- Variabili in un contesto di apprendimento/comprendimento delle prescrizioni( compiti difficili,cambiamento del personale e dell'ambiente fisico, l'insegnamento è lento, non ha significato per il discente ecc. ecc.)
- Variabili ambientali
  - a) Temperatura non adeguata
  - b) Ambiente rumoroso
  - c) Illuminazione non adeguata
  - d) Numero di persone presenti
  - e) Spazio inadeguato tra le persone
  - f) Posti a sedere scomodi
  - g) Tipologia di movimento nell'ambiente

# Comportamento problema :variabili individuali

- Variabili individuali
  - a) Malattie
  - b) Allergie
  - c) Stanchezza
  - d) Effetti dei farmaci
  - e) Umore(ansia, rabbia ecc. ecc.
  - f) Fame o sete
- Variabili sociali( presenza di operatori graditi/non graditi, coetanei , vicinanza della famiglia, quantità di attenzione data.)

# Progetti del Gruppo Salute Mentale

Il progetto è stato così articolato :

- Prenotazione degli appuntamenti: si sono seguite le procedure in uso: telefonare per prenotare un appuntamento di visita specialistica
- Invio : le visite specialistiche e le analisi cliniche e strumentali erano richieste dallo Psichiatra/NPI /Neurologo che ha in cura il paziente e/o i MMG e i Pediatri di libera scelta che conoscono il caso.
- Cup: per chi non era esente ticket il pagamento poteva essere eseguito nei luoghi indicati oltre l'ufficio postale ad es. tabaccheria ecc. ecc.; **per tutti, esenti e non esenti ticket, la registrazione avveniva successivamente alla visita.**

# Progetti del Gruppo Salute Mentale

Gli specialisti individuati presso i quali rivolgersi negli ambulatori ASL sono stati:

- ▣ Per controlli a cadenza regolare:
- Diabetologo
- Endocrinologo
- Cardiologo e accertamenti strumentali (ecocardiografia, ecodoppler, prova da sforzo)
- Ginecologo (visite di controllo e progetto screening)
- Otorinolaringoiatra
- L'impegno orario per ciascun specialista dovrebbe essere:
  - ▣ Due volte al mese per due ore; mezz'ora di visita per ciascun paziente per un totale di n° 8 pazienti al mese

# Progetti del Gruppo Salute Mentale

- ▣ Per controlli saltuari:
  - Ortopedico
  - Fisiatra
  - Odontoiatra
  - Urologo
  - Broncopneumologo
  - Dermatologo

L'impegno orario per ciascun specialista è definito secondo le necessità di visita dei pazienti psichiatrici e disabili ed è all'interno del proprio orario di lavoro senza variazioni specifiche; viene segnalato che in tal caso il medico specialista dovrebbe essere sensibilizzato a trattare con pazienti sopramenzionati.

Monitoraggio dell'assunzione farmacologia e delle patologie associate deve essere attuato dallo specialista Psichiatra /NPI /Neurologo

Prelievi: viene individuato l'orario del sabato mattina.



# Progetti del Gruppo Salute Mentale

## Criticità:

- Modalità di prenotazione degli appuntamenti:  
Non era chiaro chi doveva accogliere l'utente ed il numero di telefono dedicato
- Problematiche dei pazienti psichiatrici che dovevano autonomamente prendere gli appuntamenti, secondo una consuetudine del DSM, nonostante le palesi difficoltà a comprendere tutte le procedure
- Adesione al progetto del personale sanitario su base volontaristica

Il progetto è terminato con il trasferimento dei servizi distrettuali