

IL RUOLO DEL SPDC NELL'AGIRE TERAPEUTICO DI UN SERVIZIO PSICHIATRICO
TERRITORIALE.

DR. REMIGIO RAIMONDI direttore DSM ASL1 di Massa e Carrara

- Tutta l'organizzazione programmatica del DSM è calibrata **sulla centralità** dei bisogni globali **della persona** che sintomatizza la sofferenza mentale, identificando analiticamente i problemi di natura medica, psicologica e sociale e le disfunzioni relazionali del suo contesto familiare. Su dati certi rilevati dall'analisi delle singole esistenze disturbate e smarrite di cui ci si prende cura si costruisce **insieme** la risposta tecnica-professionale più efficace

IL RUOLO DEL SPDC NELL'AGIRE TERAPEUTICO DI UN SERVIZIO PSICHIATRICO
TERRITORIALE.

DR. REMIGIO RAIMONDI direttore DSM ASL1 di Massa e Carrara

- *Nelle manifestazioni di gravità espressa che inibiscono il funzionamento sociale, relazionale e lavorativo attraverso una integrazione stabilizzata multiprofessionale si costruisce **il progetto terapeutico***
- *più rispondente ed efficace nel diminuire la sofferenza mentale causata dal disturbo e adatto a valorizzare competenze soggettive idonee a contrastare le disabilità evidenziate nelle relazioni intersoggettive che alterano il comportamento compromettendo le regole di una armonica convivenza e più utili a limitare il danno del funzionamento sociolavorativo. I risultati ottenuti in questi venti anni di pratica misurati su evidenze scientifiche hanno consentito di ridurre le disabilità e i danni coesistenti al disturbo mentale stesso su una vasta popolazione di sofferenti mentali*

IL RUOLO DEL SPDC NELL'AGIRE TERAPEUTICO DI UN SERVIZIO PSICHIATRICO
TERRITORIALE.

DR. REMIGIO RAIMONDI direttore DSM ASL1 di Massa e Carrara

- Il **Progetto Terapeutico** è negoziato con il paziente e i suoi familiari e sottoscritto.
- Con cadenza trimestrale è verificato attraverso indicatori di processo che misurano i risultati attesi.
- E' soggetto a rinegoziazione per attualizzarlo ai bisogni reali rilevati. Tale procedura migliorata e consolidata nel corso degli anni ha favorito il passaggio emancipativo del soggetto fruitore delle prestazioni mediche, psicologiche e sociali dalla compliance passiva ai trattamenti psicomedicosociali alla partecipazione attiva nella sua cura personalizzata.

IL RUOLO DEL SPDC NELL'AGIRE TERAPEUTICO DI UN SERVIZIO PSICHIATRICO
TERRITORIALE.

DR. REMIGIO RAIMONDI direttore DSM ASL1 di Massa e Carrara

- 9 posti letto per ricoveri in regime TSO e TSV dell'intera popolazione aziendale (200.000 ab.; 17 Comuni) .
- Organico medico e infermieristico dedicato in esclusività per garantire la continuità assistenziale, l'appropriatezza delle prestazioni e il miglioramento continuo della qualità con il metodo EBM.

IL RUOLO DEL SPDC NELL'AGIRE TERAPEUTICO DI UN SERVIZIO PSICHIATRICO
TERRITORIALE.

DR. REMIGIO RAIMONDI direttore DSM ASL1 di Massa e Carrara

- Indicatori di processo: a) numero e durata delle contenzioni fisiche/aggressività agita non responder a presidi medici, relazionali e psicologici;
- b) rapporto durata della degenza/severità clinica del disturbo.
- Indicatori di esito: recidività dei TSO/TSV.

IL RUOLO DEL SPDC NELL'AGIRE TERAPEUTICO DI UN SERVIZIO PSICHIATRICO TERRITORIALE.

DR. REMIGIO RAIMONDI direttore DSM ASL1 di Massa e Carrara

- 3 Medici ad incarico esclusivo
- Tutti i medici dell'U.O. di Psichiatria turnano per assicurare le guardie notturne e festive e per sostituzione medici dedicati in caso di ferie o di malattia.
- 1 Psicologo a fascia oraria
- 12 infermieri + 2 che ogni sei mesi si alternano nelle funzioni presso il Day hospital e Centro Diurno del CSM di Massa.
- 1 Amministrativa con delega attribuita a gestire tutte le funzioni organizzative del SPDC (turni, sostituzioni, ferie, recuperi del personale non medico, fabbisogno farmacia etc.) ed assolvere ai compiti amministrativi connessi ai ricoveri.
- 2 OSS.
- Sono state elaborate le procedure da parte degli operatori medici e infermieri. E' in fase di completamento l'accreditamento da parte dell'U.O. Aziendale Qualità.

IL RUOLO DEL SPDC NELL'AGIRE TERAPEUTICO DI UN SERVIZIO PSICHIATRICO
TERRITORIALE.

DR. REMIGIO RAIMONDI direttore DSM ASL1 di Massa e Carrara

- Il SPDC ha la funzione di garantire al paziente in crisi acuta una medicalizzazione specialistica assistita e monitorata completa.
- Questa funzione ospedaliera è solidamente integrata con la rete dei servizi territoriali e con le associazioni di automutuoaiuto psichiatrico e dei familiari.

IL RUOLO DEL SPDC NELL'AGIRE TERAPEUTICO DI UN SERVIZIO PSICHIATRICO
TERRITORIALE.

DR. REMIGIO RAIMONDI direttore DSM ASL1 di Massa e Carrara

- La presenza stabile e qualificata nella gestione del personale medico, psicologico e infermieristico di alto profilo professionale offre garanzie tecnico-scientifiche
- per una sicura valutazione clinica,
- per un profilo psicopatologico scevro da errori e per erogare adeguati trattamenti farmacologici

IL RUOLO DEL SPDC NELL'AGIRE TERAPEUTICO DI UN SERVIZIO PSICHIATRICO
TERRITORIALE.

DR. REMIGIO RAIMONDI direttore DSM ASL1 di Massa e Carrara

- Il SPDC è la sede dove **ogni martedì** sotto la mia direzione tutti gli operatori medici, psicologi, infermieri e assistenti sociali dell'UFSMA attraverso la formazione permanente teorica-pratica concorrono attivamente alla presa in carico di pazienti al primo contatto con il servizio, cooperano alla valutazione clinica diagnostica di ciascun ricoverato, ed elaborano interdisciplinarmente i percorsi terapeutici più efficaci per stabilizzare il disturbo e favorire processi emancipativi.

IL RUOLO DEL SPDC NELL'AGIRE TERAPEUTICO DI UN SERVIZIO PSICHIATRICO
TERRITORIALE.

DR. REMIGIO RAIMONDI direttore DSM ASL1 di Massa e Carrara

- I medici in turno garantiscono tutte le risposte emergenti sulle 24 ore al PS e assolvono a tutte le richieste di consulenza urgenti e programmate nei reparti del Presidio.
- Sono stati deliberati
- Protocolli per il TSO
- Per la Doppia Diagnosi
- Per Integrazione assistenziale Presidi Ospedalieri DSM.

IL RUOLO DEL SPDC NELL'AGIRE TERAPEUTICO DI UN SERVIZIO PSICHIATRICO
TERRITORIALE.

DR. REMIGIO RAIMONDI direttore DSM ASL1 di Massa e Carrara

- Perché i protocolli ?
- Nell'attuale sistema di norme sociali la necessità di tutela della collettività rende prioritario il controllo comportamentale e subordina la necessità di cura.
Il TSO adottato sotto pressione dell'allarme sociale privilegia la custodia, condiziona la cura e limita i percorsi emancipativi possibili.

IL RUOLO DEL SPDC NELL'AGIRE TERAPEUTICO DI UN SERVIZIO PSICHIATRICO
TERRITORIALE.

DR. REMIGIO RAIMONDI direttore DSM ASL1 di Massa e Carrara

- In ogni condizione di allarme sociale lo psichiatra non può ignorare che ha uno statuto etico, che lo vincola a rispettare la **soggettività della persona** attraverso una costante **rigerarchizzazione interiorizzante** dei valori nella reciprocità relazionale dell'io e del tu, che generano il **noi**

IL RUOLO DEL SPDC NELL'AGIRE TERAPEUTICO DI UN SERVIZIO PSICHIATRICO
TERRITORIALE.

DR. REMIGIO RAIMONDI direttore DSM ASL1 di Massa e Carrara

- Non rendiamo l'uomo coincidente con il suo disturbo.
Non sequestriamo la sua esistenza,
rubandogli il destino.
- Nessuno è in grado di curare la follia.
Oggi siamo capaci di controllare solo i segni dei
disturbi mentali.
Siamo però in condizione di prenderci cura
dell'uomo

IL RUOLO DEL SPDC NELL'AGIRE TERAPEUTICO DI UN SERVIZIO PSICHIATRICO
TERRITORIALE.

DR. REMIGIO RAIMONDI direttore DSM ASL1 di Massa e Carrara

- Le evidenze scientifiche indicano che i risultati più efficaci nascono da **un'integrazione operativa adeguata e continuativa nel tempo** tra operatori con competenza e funzioni specifiche psico-medico-sociali, **solo quando l'operatività si lascia modificare e trova nuove strategie** attraverso la verifica del proprio agire terapeutico alla luce dei risultati.

E' l'uomo con le sue fragilità il soggetto dell'agire terapeutico e non il disturbo categoriale che segue le leggi del pregiudizio.