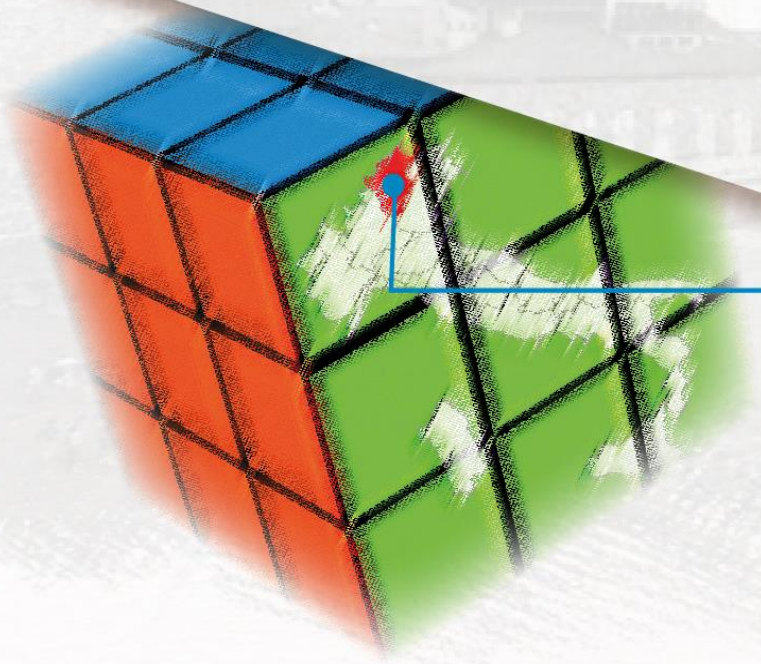
XX° CONGRESSO NAZIONALE CARD

CARD
Confederazione
Associazioni
Regionali di Distretto
Società Scientifica delle attività Sociosanitarie Territoriali

IL DISTRETTO E (è) LA SALUTE DI COMUNITÀ

NELLA CURA, CON APPROPRIATEZZA E CONTINUITÀ



TRENTO

13-14-15
OTTOBRE 2022
Grand Hotel Trento

EQUIPE CSM PER L'ABITERE SUPPORTATO
Accompagnare e sostenere le persone nel proprio ambiente di vita, offrire vicinanza professionale nel quotidiano per favorire il benessere bio-psico-sociale

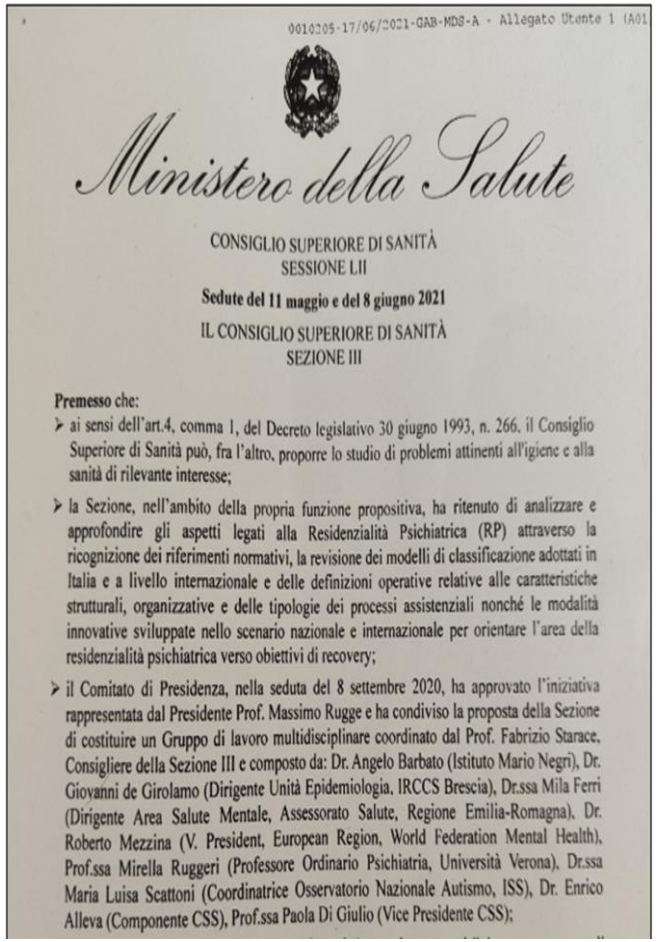
Fabio Carpi

CONGRESSO CARD NAZIONALE

Semplificazione tassonomica e priorità

Da **S**trutture **R**iabilitative versus
Soluzioni **A**bitative **S**upportete

L'intervento intensivo deve essere garantito in alternativa al ricovero ospedaliero o in immediata continuità rispetto all'episodio acuto, la residenzialità estensiva va gradualmente convertita rafforzando le **Soluzioni Abitative Supportate**



0010205-17/06/2021-GAB-MDS-A - Allegato Utente 1 (A01

Ministero della Salute

CONSIGLIO SUPERIORE DI SANITÀ
SESSIONE LII

Sedute del 11 maggio e del 8 giugno 2021

IL CONSIGLIO SUPERIORE DI SANITÀ
SEZIONE III

Premesso che:

- ai sensi dell'art.4, comma 1, del Decreto legislativo 30 giugno 1993, n. 266, il Consiglio Superiore di Sanità può, fra l'altro, proporre lo studio di problemi attinenti all'igiene e alla sanità di rilevante interesse;
- la Sezione, nell'ambito della propria funzione propositiva, ha ritenuto di analizzare e approfondire gli aspetti legati alla Residenzialità Psichiatrica (RP) attraverso la ricognizione dei riferimenti normativi, la revisione dei modelli di classificazione adottati in Italia e a livello internazionale e delle definizioni operative relative alle caratteristiche strutturali, organizzative e delle tipologie dei processi assistenziali nonché le modalità innovative sviluppate nello scenario nazionale e internazionale per orientare l'area della residenzialità psichiatrica verso obiettivi di recovery;
- il Comitato di Presidenza, nella seduta del 8 settembre 2020, ha approvato l'iniziativa rappresentata dal Presidente Prof. Massimo Rugge e ha condiviso la proposta della Sezione di costituire un Gruppo di lavoro multidisciplinare coordinato dal Prof. Fabrizio Starace, Consigliere della Sezione III e composto da: Dr. Angelo Barbato (Istituto Mario Negri), Dr. Giovanni de Girolamo (Dirigente Unità Epidemiologia, IRCCS Brescia), Dr.ssa Mila Ferri (Dirigente Area Salute Mentale, Assessorato Salute, Regione Emilia-Romagna), Dr. Roberto Mezzina (V. President, European Region, World Federation Mental Health), Prof.ssa Mirella Ruggeri (Professore Ordinario Psichiatria, Università Verona), Dr.ssa Maria Luisa Scattoni (Coordinatrice Osservatorio Nazionale Autismo, ISS), Dr. Enrico Alleva (Componente CSS), Prof.ssa Paola Di Giulio (Vice Presidente CSS);

-**SRP1 –** mantenuta e rinforzata con permanenze di 30/60 giorni, funzioni alternative al ricovero ospedaliero e/o gestione di post–acuzie, interventi riabilitativi intensivi

-**SRP2 –** gradualmente convertita a SRP3 con unica eccezione un numero definito di comunità terapeutiche costituite da target specifici quali
- gravi disturbi di personalità
- disturbi del comportamento alimentare
- comorbidità disturbi psichiatrici severi/dipendenze

in cui l'enfasi è centrata su programmi riabilitativi a medio termine.

-**SRP3** - (soluzioni abitative socio sanitarie; **SAS**) PTRP

Nel confronto con altre forme tradizionali di residenzialità,

l'alloggio supportato

si rivela molto più **efficace** non solo in base al tipo di sistemazione abitativa, ma anche per altri benefici, dei quali godono sia le amministrazioni che gli utenti.

Oltre ai

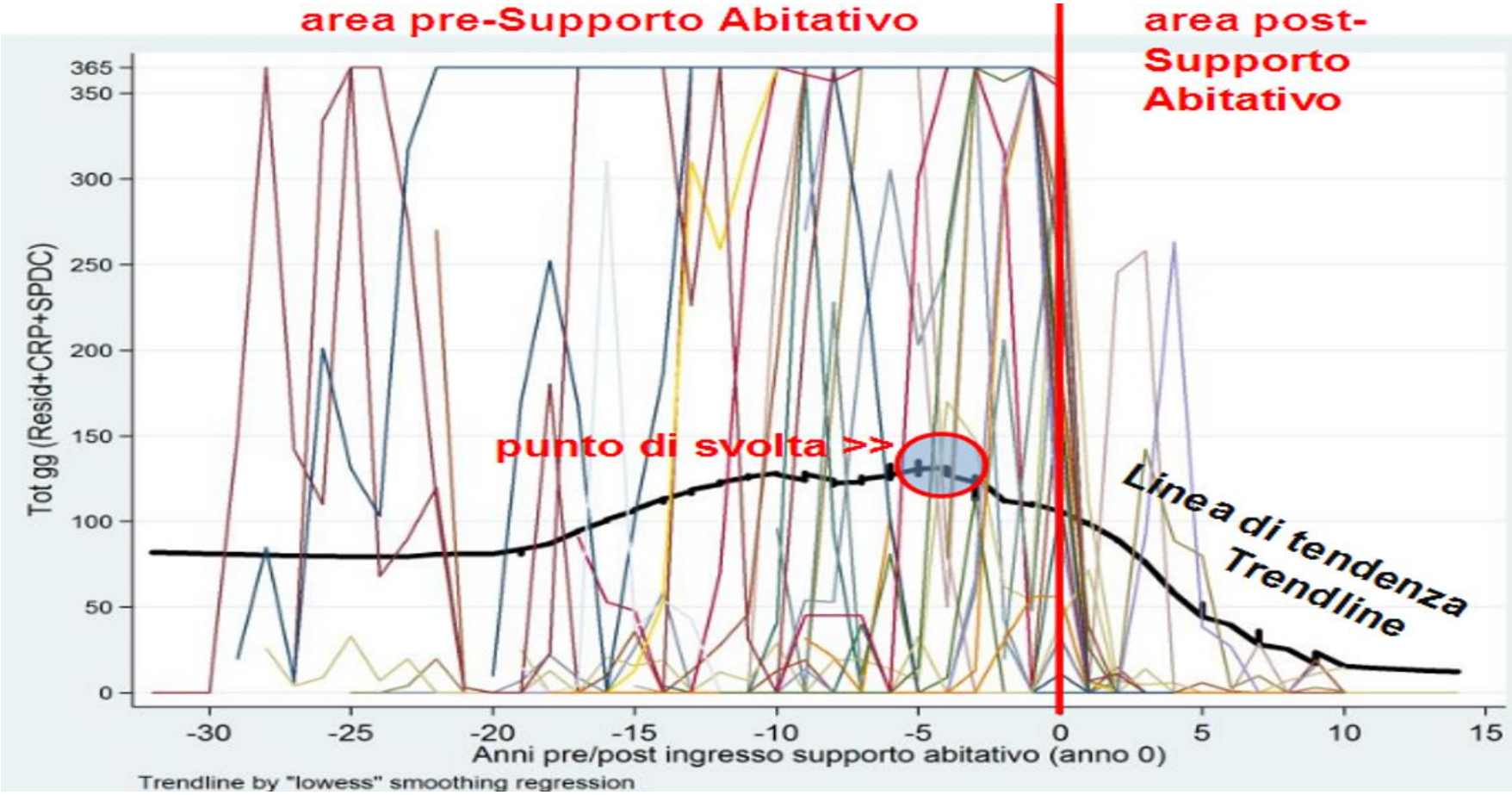
- ***minori costi di gestione*** *rispetto a quelli sostenuti per le residenze protette*
- ***all'aumento della qualità di vita***
- *e del* ***funzionamento generale degli utenti****,*

si è potuto inoltre registrare

cali nei tassi di ospedalizzazione e nella **frequenza e intensità dei sintomi**

(Carozza 2003)

GRAFICO DI SINTESI
GIORNI DI RICOVERO IN OSPEDALE +STRUTTURE TERRITORIALI
2015



1	Codice	Anno di Nascita	Età	Medico	Primary nurse	A.S.	TeRP	Supp. Ab sociale	Supp. Domestico
2	SupAb_1	8/7/93	28	Torresani	Pomarolli	Gandolfi	si	no	
3		12/1/89	33	Torresani	Pomarolli	Gandolfi	si	no	
4		1/6/92	29	Torresani	Pomarolli	Gandolfi/Delpero	si	no	
5	SupAb_2	3/9/55	66	**Torresani**/Annecchini	Pomarolli	Benati/Gandolfi	no	si (ca 7 h sett)	Colf
6		24/3/76	46	**Arcabasso**/Annecchini		Delpero	no	si	Colf
7		5/2/60	62	**Torresani**/Annecchini		Gandolfi	no	si	Colf
8		1/2/72	50	Annecchini	Tezzele	Gandolfi	no	si	Colf
9	SupAb_3	9/1/48	74	Annecchini	Tezzele	Gandolfi	si	no	Colf
10		15/11/60	61	Annecchini	Tezzele	Gandolfi	si	no	Colf
11	SupAb_4	11/11/81	40	**Saladini**/Anecchini	Sartori/Tezzele	Boscaroli/Gandolfi	si	no	/
12		19/7/95	26	**Liensberger**/Annecchini	Oberhofer/Tezzele	Peer/Gandolfi	si	no	
13		25/6/92	29	Annecchini	Tezzele	Gandolfi	si	no	
14		15/1/87	35	**Saladini**/Anecchini	Sartori/Tezzele	Boscaroli/Gandolfi	si	no	
15	SupAb_5	2/4/63	58	Annecchini	Tezzele	Gandolfi	no	si (ca 2 h sett tot)	
16		17/3/60	62	Annecchini	Tezzele	Gandolfi	no	si	
17		12/11/51	70	Annecchini	Tezzele	Gandolfi	no	si	
18		12/4/67	54	Annecchini	Tezzele	Gandolfi	no	si	
19	SupAb_6			NO	NO	No	no	si (ca 3-4 h sett tot)	
20		16/8/70	51	**De**	Lazzeri/Tezzele	Lintner/Gandolfi	no	si	
21		29/1/71	51	**De**	Lazzeri/Tezzele	Lintner/Gandolfi	no	si	
22		14/11/57	64	Annecchini	Raffeiner/Tezzele	Petermair/Gandolfi	no	si	
23	SupAb_7	29/6/57	64	Zitelli	Benaglia	Bordin/Gandolfi	no	si	Colf
24		6/7/66	55	Zitelli	Benaglia	Bordin/Gandolfi	no	si	Colf
25		26/1/56	66	Zitelli	Benaglia	Bordin/Gandolfi	no	si	Colf
26	SupAb_8	9/9/82	39	Zitelli	Corazza/Benaglia	Gandolfi/Bordin	no	si (ca 1 h set)	
27	SupAb_9	14/6/65	56	Arcabasso	Pellegrin	Delpero/Gandolfi	no	no	
28	SupAb_10	23/4/97	24	Chiuso (settembre 22)	Chiuso (settembre 22)	Chiuso (settembre 22)	no	no	
29	SupAb_11	3/4/71	50	Chiuso (giugno 22)	Chiuso (giugno 22)	Chiuso (giugno 22)	no	no	
30	SupAb_12	10/6/85	36	Chiuso (giugno 22)	Chiuso (giugno 22)	Chiuso (giugno 22)	no	no	
31	SupAb_13	29/12/68	53	Torresani	Pomarolli	Benati	no	si	
32	SupAb_14	2/9/85	36	Torresani	Pomarolli	Benati	no	si	
33	SupAb_15	17/11/69	53	Torresani	Pomarolli	Benati	no	si	
34	SupAb_16	24/4/67	54	Chiuso (giugno 22)	Chiuso (giugno 22)	Chiuso (giugno 22)	no	chiuso	
35	SupAb_17	6/4/66	55	Annecchini	Tezzele	Petermair	no	si (ca 1 h set)	
36	SupAb_18	24/3/61	61	Annecchini			no	si	
37	SupAb_19	7/3/75	47	Chiuso (febbraio 22)	Chiuso (febbraio 22)	Chiuso (febbraio 22)	no	no	
38	SupAb_20	19/6/78	43	Arcabasso	Pellegrin	Delpero	no	si	
39	SupAb_21	14/7/89	32	Zitelli	Benaglia	Bordin	no	si	
40	SupAb_22	11/10/63	59	Torresani	Pomarolli	Benati	no	si	
41	SupAb_23	2/6/90	31	Torresani	Pomarolli	Benati	no	si	
42	SupAb_24	7/4/88	34	Torresani	Pomarolli/Mattivi	Benati	no	no	
43	SupAb_25	15/12/60		Torresani	Pomarolli/Mattivi	Benati	no	no	
44	SupAb_26			Torresani	Pomarolli	Benati/Gandolfi	si	si	
45	SupAb_27			Saladini	Sartori	Gandolfi/Boscaroli	si		
46	SupAb_28							si	
47								si	

AMBIENTE

•Favorire inclusione sociale

•Interventi di inclusione per eliminare PREGIUDIZI e STIGMA

•Collaborare alla creazione della rete di supporto nell ambiente di vita sanitario e sociale

•Collaborare alla valorizzazione delle risorse economiche

PERSONA

- Aumentare la compliance terapeutica e promuovere salute e autonomia
- Aumentare la consapevolezza e favorire la soddisfazione dei bisogni di autonomia
- Insegnare e consolidare abilita del Funzionamento Personale e Sociale
- Insegnare e consolidare abilita comunicative-relazionali
- Favorire l aumento di autostima ed autoefficacia, con la riduzione dello stigma interno
- Favorire esperienze di successo

PERSONA

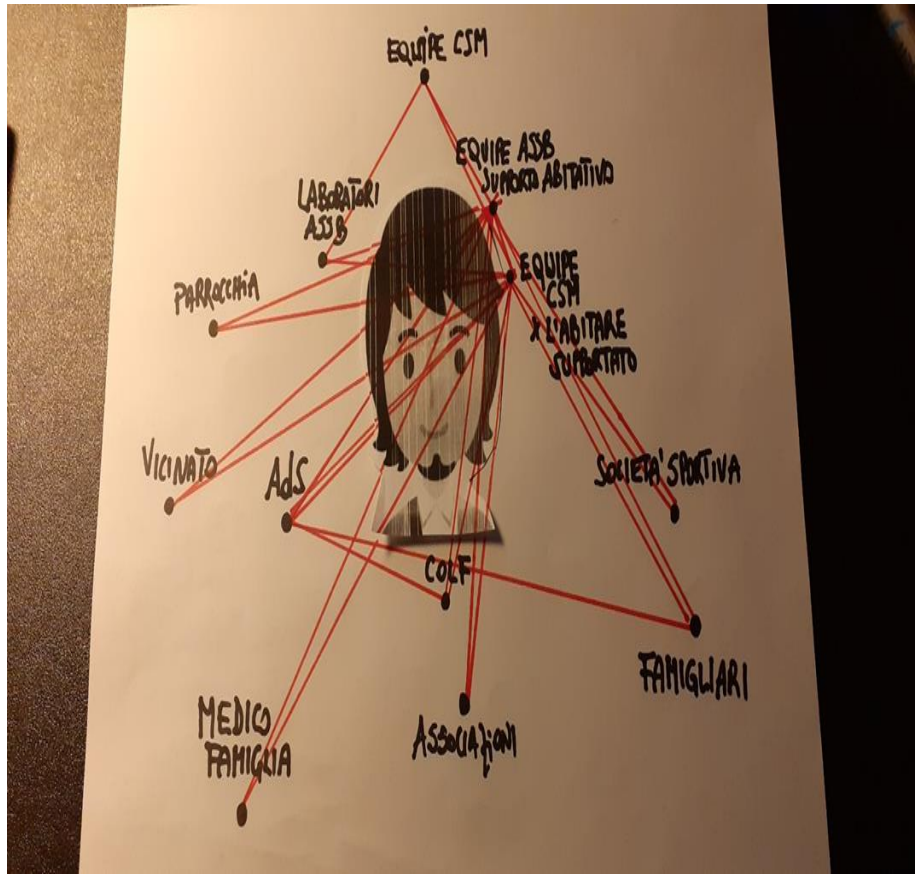
INTERVENTI PSICOEDUCATIVI

Modello Vulnerabilita-Stress, S.S.T., Illnes Management, Problem Solving

- Creazione di un rapporto di Fiducia
- Relazione di aiuto
- Consapevolezza
- Accettazione dei limiti, conoscenza degli eventi stressanti
- Facilitare l´accesso ai servizi promotori di salute
- Acquisizione e mantenimento di abilitá personali, strumentali e sociali
- Conoscenza di risorse e strategie di fronteggiamento
- RETE DI SUPPORTO

AMBIENTE
LA RETE DI SUPPORTO

- Equipe CSM
- Equipe Supporto abitativo ASSB
- Laboratori ASSB – lavori sul libero mercato
- IPES o Privati
- Associazioni (La Strada-Der Weg- Ariadne – Ein Platy fur uns)
- Cooperative (Citta Azzurra)
- MMG – Medici di famiglia
- Amministratori di sostegno
- Famigliari e amici
- Vicini di casa
- Negozianti
- Parrochia e/o enti di volontariato del quartiere
- Cargiver (colf e volontari)
- SAD



FASI DEL PROGETTO

Fase 1
Intervento iniziale

- IDENTIFICAZIONE / AGGANCIO
- CREAZIONE DI UN RAPPORTO DI FIDUCIA
- MOTIVARE AL CAMBIAMENTO
- VALUTARE RISORSE INTERNE ED ESTERNE (ATTIVAZIONE)
- SOTTOSCRIZIONE DI UN PROGETTO CONDIVISO

Fase 2
Intervento specifico

- TRAINING SULLE ABILITA' ABITATIVE
- TRAINING SULLE ABILITA' COMUNICATIVE
- INTERVENTI PSICOEDUCATIVI
- PROBLEM SOLVING
- S.S.T.
- SUPPORTO NELLA STRUTTURAZIONE DELLA GIORNATA –LAVORO -TEMPO LIBERO
- RINFORZARE LA RETE DI SUPPORTO

Fase 3
Mantenimento

- MONITORAGGIO FLESSIBILE NEL LUNGO PERIODO

Infermiere di riferimento garante del processo di RECOVERY

Rivalutazione e rinegoziazione degli obiettivi terapeutico riabilitativi – ripresa degli interventi specifici

Ricaduta

CONGRESSO CARD NAZIONALE

SOVRAEQUIPE DEDICATA

EQUIPE TERRITORIALE

Equipe dedicata supporto abitativo

11 equipe territoriali

-Presa in carico

- Collegamento con equipe territorio

-Collaborazione con i servizi esterni

*-**consulenza-legame**-presa in carico*

-Collaborazione con i servizi esterni

"Ovunque per il bene di tutti" in esclusiva su RaiPlay

Le storie di infermieri che si sono distinti nei diversi campi dell'assistenza

ULTIMI COMUNICATI:

RAI RADIO 3 Fauves! Tre giorni di derive sonore oltre generi e confini

RAI RADIO 3 Torna la #GiornataProGrammatica, dedicata agli studenti

RAI Poveri noi. Terzo Settore e nuovi bisogni

RAI Ascolti tv giovedì 13 ottobre

RAI RADIO Monsignor Fisichella apre il primo ciclo di Tavole verso il Giubileo