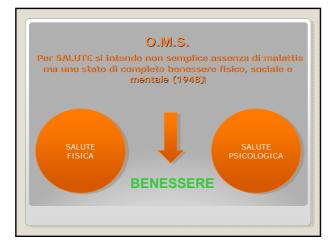
Compresenza della figura dello "Psicologo di Base" (PdB) nell'ambito dell'organizzazione territoriale regionale a supporto dei Medici di Assistenza Primaria (MAP). Avvio della sperimentazione

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE n. 716 del 27 maggio 2014

Bur n. 59 del 13/06/2014

Progetto di sperimentazione della collaborazione e compresenza della figura dello "Psicologo di base" nell'ambito dell'organizzazione territoriale regionale a supporto dei Medici di Assistenza Primaria (MAP).



Ricorrere allo psicologo: sussiste un pregiudizio?

- La cittadinanza intercetta questa figura professionale solo nelle strutture specialistiche
- In un primo momento è il medico di base che coglie il disagio
- Il 50% delle richieste è sul versante psicologico-relazionale

Perché un accesso diretto e volontario allo psicologo in un contesto come le UTAP?

- Non si dà un'unica risposta di tipo biologico ad un disagio emotivo-relazionale
- Il contatto con l'utente in una struttura neutra permette l'immediatezza della risposta e la prevenzione del rischio di cronicizzazione

Perché è conveniente intercettare precocemente il disagio all'interno delle UTAP?

- migliora la comunicazione tra professionisti;
- incentiva il lavoro di prevenzione;
- incentiva la comunicazione tra i diversi Servizi:
- migliora la compliance terapeutica;
- conduce a una ottimizzazione delle risorse e una riduzione di spesa sanitaria

Sistema Sanitario Inglese:

- Progetto IAPT "Improving Access to Psychological Therapies"
- Assunti 6000 psicoterapeuti



- Risparmio di spesa di 270 milioni di sterline nel sistema sanitario pubblico

(http://www.iapt.nhs.uk/about-iapt/)

- É necessario offrire un ascolto psicologico a chiunque intenda usufruirne e non solo a determinate categorie diagnostiche
- L' utente può rivolgersi direttamente e gratuitamente allo PdB in presenza di sintomi o situazioni del suo contesto di vita che potrebbero far sviluppare disturbi psicologici importarti, se non accolti precocemente

LEA DI PSICOLOGIA???

- Intercetta situazioni non psicopatologiche ma con una forte componente psichica (che potrebbero condizionare la salute fisica e sociale)
- Chiede una valutazione/affiancamento dello PdB per intervenire in fase di "disagio iniziale"
- Intercetta la popolazione che pone una domanda aspecifica, evidenziando una condizione prepatologica (che se non trattata per tempo potrebbe sfociare in una problematica sanitaria)

- segue il processo di intervento;
- "intercetta" il disagio iniziale;
- offre un ascolto in un ambiente rassicurante;
- favorisce un interscambio tra Medicina e Psicologia valorizzando le reciproche competenze.

AMBITO NEL QUALE SI COLLOCA LO PSICOLOGO DI BASE



- Nell'ambito dell'assistenza primaria territoriale
- Nelle diverse forme organizzative relative alle diverse A.S.L.

SPERIMENTAZIONE

A chi:
Si rivolge potenzialmente a tutti gli assistiti dei MAP che prestano servizio presso le seguenti UTAP:
- "Casa per la Salute" di Schio, ULSS n. 4
- "Medicina Integrata di gruppo Cappella Maggiore ,ULSS n. 7

Sono esclusi: Gli utenti e i famigliari già in carico presso i diversi Servizi della A.S.L. (Consultorio, C.S.M., SER.D., Neuropsichiatria infantile, ecc.)

Referenti del progetto

- Dottoressa Emilia Laugelli (Referente Regionale ulss
- Dott.ssa Anna Maria Sovegnago (coordinatore aziendale ulss 4)
- Dottor Nicola Michieletto (coordinatore aziendale ULSS n. 7).

Durata:

Un anno a partire dal 01/09/2014 al 31/08/2015

PERSONALE E **ORGANIZZAZIONE**

- La sperimentazione sarà condotta da Psicologi dipendenti e specialisti ambulatoriali interni individuati all'interno delle ULSS n. 4 e n. 7;
- 12-15 ore settimanali;
- Possibile partecipazione di psicologi specializzandi in formazione psicoterapica (con adeguata supervisione).

POSSIBILI MODALITÀ DI ACCESSO

È un ambulatorio di primo livello con:

- 1) Accesso diretto: su prenotazione secondo le modalità organizzative dell' **UTAP**
- 2) Invio da parte del MAP (senza impegnativa)

LO PSICOLOGO DI BASE

- Identifica precocemente le problematiche emotive a carattere evolutivo;
- Procede all'inquadramento psicodiagnostico;
- Gestisce i problemi di adattamento che caratterizzano il normale ciclo della vita che in taluni soggetti possono essere fonte di importante disagio se non tempestivamente accolti;
- Tale disagio, se ignorato o non correttamente supportato, potrebbe: essere trattato farmacologicamente;
- convertirsi in un disagio somatico;
- trasformarsi in una possibile psicopatologia (concetto di resilienza)

- 1) Possibile riduzione spesa farmaceutica
- 2) Riduzione del ricorso alla diagnostica strumentale
- 3) Ottimizzazione tempo-lavoro del MAP
- 4) Prevenzione di un eventuale sviluppo psicopatologico
- Prevenzione e promozione del benessere individuale e della collettività.

- Questionari di soddisfazione:
- Indicatori di risparmio farmacologico;
- Riduzione di Invii presso Servizi Specialistici;
- Riduzione di certificati di assenza dal lavoro.

INTERVENTO DELLO PSICOLOGO DI BASE

- GRATUITO;
- BREVE (tre/ quattro incontri+ follow up);
- FOCALE;
- FACILMENTE ACCESSIBILE
- EVENTUALMENTE INDIRIZZA E ACCOMPAGNA VERSO ALTRE FORME DI PRESA IN CARICO (C.S.M., SerD, Servizi Sociali, ecc.).

