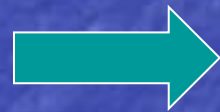


La Psicologia in Lombardia: cornice normativa, attività e prospettive

G. De Isabella, U. Mazza, R. Telleschi

Psicologia



psicoterapia

Piano Socio Sanitario Regionale (PSSR) 2002-2004

Psicologia

Psichiatria

NeuroPsichiatria Infantile

La Psicologia nel PSSR 2002-2004 1/2

Azioni dirette:

- consolidata la sua azione **-preventiva, terapeutica, riabilitativa e di promozione e tutela della salute-** in gran parte degli ambiti socio-sanitari.
- ridefinita la sua azione, spesso lasciata implicita, distinguendo tra:
 - l'operatività connessa ai disagi e ai disturbi mentali (psichiatria, neuropsichiatria, dipendenze etc.)
 - gli interventi relativi alle problematiche psicologiche connesse con eventi organici patologici (acuti, invalidanti, cronici o con prognosi infausta)
- Entrambi gli ambiti operativi prevedono **attività dirette, alla persona e al suo contesto relazionale** naturale (primariamente alla famiglia), sia in fase di ricovero sia nella cura ambulatoriale.
- Per quanto riguarda l'attività in ospedale, viene evidenziato **il contributo –in particolare nel coinvolgimento del paziente (e/o delle persone per lui significative) nelle decisioni che riguardano la sua salute – per il miglioramento del processo di dimissione, con conseguente contenimento della durata del ricovero, e per la stabilizzazione della collocazione nella rete, naturale e socio-sanitaria, extra-ospedaliera. Infatti, le dimissioni costruite curando i processi di comunicazione, consenso, adesione al trattamento etc, conducono alla conservazione dei più elevati livelli di qualità della vita possibili e alla espressione di elevati livelli di soddisfazione.**

La Psicologia nel PSSR 2002-2004 2/2

azioni “indirette”  contesto di cura:

- supporto psicologico agli operatori che operano in aree particolarmente critiche;
- formazione e aggiornamento per gli operatori socio-sanitari alla relazione con il paziente e, più in generale, alla comunicazione degli operatori a contatto con il pubblico;
- umanizzazione delle varie articolazioni del sistema sanitario e, più in generale, rilevazione della soddisfazione e miglioramento della qualità;
- inoltre, per una consolidata tradizione scientifica e per una consuetudine di rapporto con l'Università, le azioni intraprese sono accompagnate da un'attenzione costante alla ricerca e, in particolare, alla valutazione dei processi e degli esiti.
- confermato il ruolo di rilievo negli ambiti di: programmazione, acquisto e controllo delle prestazioni socio-sanitarie.

“Piano Regionale per la Salute Mentale” 2003- 2005



REPUBBLICA ITALIANA

Regione Lombardia **BOLLETTINO UFFICIALE**

MILANO - GIOVEDÌ, 10 GIUGNO 2004

2° SUPPLEMENTO STRAORDINARIO

Sommario

C) GIUNTA REGIONALE E ASSESSORI

DELIBERAZIONE GIUNTA REGIONALE 17 MAGGIO 2004 - N. 7/17513 (3.2.0)
«Piano regionale triennale per la salute mentale» in attuazione del Piano Socio Sanitario Regionale 2002-2004 3

Psichiatria e Psicologia 1/2

Riguardo all'area della psicologia, l'attività degli psicologi nelle Aziende Ospedaliere, nel corso del tempo, ha assunto **forme organizzate in modo disomogeneo**. Da un canto l'attività degli psicologi continua a essere svolta nell'ambito delle Unità Operative di Psichiatria in tutti i presidi ospedalieri (SPDC, DH) ed extraospedalieri (CPS, CRT, etc). D'altro canto, in casi specifici, sono state sperimentate, forme di organizzazione all'interno dei DSM che raccolgono gli psicologi che operano in psichiatria. Infine, in casi specifici, sono nate Unità Operative di Psicologia al di fuori del DSM.

Psichiatria e Psicologia 2/2

- **indicata come prioritaria la creazione di Servizi di Psicologia all'interno dei DSM come strutture semplici (qualora non siano già presenti strutture complesse), che aggregino tutti gli operatori psicologi;**
- **coordinare le attività di psicologia nell'ambito dei percorsi di cura offerti dal DSM ai propri utenti e contribuire in modo adeguato alla realizzazione degli obiettivi di salute mentale indicati nel Piano Regionale;**
- **al Servizio di Psicologia può competere la responsabilità di coordinamento di programmi o progetti specifici nell'ambito delle attività del DSM.**

al 13.10.2011		SEZ. A	
ORDINE	TOTALE		PSICOTERAPEUTI
ABRUZZO	1.840	1.831	575
BASILICATA	417	417	157
BOLZANO	637	635	328
CALABRIA	1.115	1.113	553
CAMPANIA	4.525	4.499	0
EMILIA ROMAGNA	6.235	6.229	2.940
FRIULI VENEZIA GIULIA	1.763	1.755	797
LAZIO	16.503	16.452	7.609
LIGURIA	1.921	1.915	1.008
LOMBARDIA	13.781	13.749	5.786
MARCHE	1.994	1.992	889
MOLISE	273	271	93
PIEMONTE	5.690	5.685	2.876
PUGLIA	3.355	3.347	1.421
SARDEGNA	2.062	2.062	0
SICILIA	5.662	5.631	1.994
TOSCANA	4.982	4.964	2.088
TRENTO	620	620	251
UMBRIA	800	796	341
VALLE D'AOSTA	150	148	57
VENETO	6.957	6.940	2.617
TOTALE NAZIONALE	81.282	81.051	32.380

PSICOLOGI	2009		2010	
	DIPENDENTE	ALTRI INCARICHI	DIPENDENTE	ALTRI INCARICHI
ASL	599	68	593	105
AZIENDA OSPEDALIERA	284	228	288	289
I.R.C.C.S. PUBBLICO	14	43	14	43
Totale Pubblico	897	339	895	437

Psicologia Clinica


- **psicoanalisi e psichiatria**
- **diagnosi**
- **neuropsicologia**
- **studio dei disturbi mentali (psichiatria elementare, serie B)**
- **psicoterapia**
- **mix: psicosomatica, psicologia di comunità, psicologia della salute / riabilitazione / emergenza**

(G. Stanghellini, M. Rossi Monti 2009)

Psicologia Clinica

- **Diagnosi e assessment**
- **Interventi terapeutici**
- **Ricerca**
- **Prevenzione**
- **Formazione**

Attività clinica

- Nomenclatore tariffario delle prestazioni specialistiche  nazionale
 regionale
- valorizzazione
- Sistema Informatico

Qualità

- “Sviluppo nei D.S.M. dei processi di Miglioramento Continuo della Qualità attraverso l’applicazione di procedure di Accreditamento Professionale tra Pari e della Medicina Basata sull’Evidenza” (2005-2008)

requisiti (caratteristica da considerare)



indicatori (variabili misurabili per monitorare e valutare processi → esiti)

standard (livello accettabile di performance)

PROGRAMMA INNOVATIVO REGIONALE

"SVILUPPO NEI DIPARTIMENTI DI SALUTE MENTALE DEI PROCESSI DI MIGLIORAMENTO CONTINUO DELLA QUALITÀ ATTRAVERSO L'APPLICAZIONE DI PROCEDURE DI ACCREDITAMENTO PROFESSIONALE "TRA PARI" E DELLA MEDICINA BASATA SULL'EVIDENZA (EBM)"

DGR 6 agosto 1998 - N° 6/38133

**MANUALE DI ACCREDITAMENTO PROFESSIONALE
PER LE UNITÀ OPERATIVE DI PSICOLOGIA**

(edizione 2008 – 1° revisione)

Gruppo di lavoro:

- Clara Ajmone – Struttura Semplice Dipartimentale, Servizio di consultazione psicologica e psicoterapia, A.O. Ospedale Niguarda Cà Granda (Milano)
- Laura Bettini, Giorgio De Isabella - U.O.C. di Psicologia, A.O. Ospedale San Carlo Borromeo (Milano)
- Luigina Catanzaro - U.O.S. Dipartimentale di Psicologia, A.O. Ospedale San Paolo (Milano)
- Mariangela Fumarola, Umberto Mazza, Silvia Pittini - U.O.S. Dipartimentale di Psicologia, A.O. Ospedale San Gerardo (Monza)
- Monica Grobberio - U.O.S. Dipartimentale di Psicologia Clinica, A.O. Ospedale Sant'Anna (Como)
- Mariarosaria Monaco - U.O.C. di Psicologia, A.O. Ospedale Salvini, Garbagnate Milanese (Garbagnate)
- Riccardo Telleschi - U.O. C. di Psicologia, A.O. della Provincia di Lodi (Lodi)
- Alessandra Voltolini - Referente Programma di Azioni Innovative per la Salute Mentale - A.O. Ospedale Niguarda Cà Granda (Milano)

Indirizzo per la corrispondenza:

- Arcadio Erlicher (Responsabile Scientifico del Programma)
U.O.P. n. 46 Azienda Ospedaliera "Ospedale Niguarda Cà Granda" – Milano
arcadio.erlicher@ospedaleniguarda.it
- Giorgio De Isabella (Coordinatore Gruppo di lavoro manuale di accreditamento professionale psicologia – Componente del Comitato Tecnico Scientifico) Azienda Ospedaliera "Ospedale San Carlo Borromeo" – Milano Deisabella.Giorgio@sancarlo.mi.it

A cura di
Giorgio De Isabella
Laura Bettini
Alessandra Voltolini

37

QUALITÀ E ACCREDITAMENTO

Psicologia
e Qualità

Un percorso di
accreditamento
professionale tra pari

Ricerca

- Evidence Based Medicine
- Evidence Based Mental Health
- Evidence Based Practice in Psychology

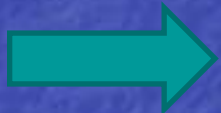
Formazione

- Laurea (3+2) (26/22città)

- Specializzazione



universitarie



private (MIUR)

- Teoria ... e la pratica?

Scuole psicoterapia

- Totale: 345
 - Sedi principali: 215
 - Sedi secondarie: 130

- Lombardia: 54 + 1

Si puo' fornire una risposta di qualità che non sia solo psicoterapia o “niente”?



Non offrire lo stesso prodotto a tutti, bensì fornire a ciascuno quello che gli serve, che è appropriato, niente di più, niente di meno

