



**Struttura Complessa di Neuropsichiatria
Infanzia e Adolescenza**

Direttore: Dr Giorgio Rossi

Varese, 27.11. 2023

Oggetto:

Progettualità relativa ad attività di Psicologia in Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza: progetto innovativo G048 “*Intervento integrato nell’urgenza psicopatologica in adolescenza*”

Con integrazione fondi progetto G052, abbattimento liste di attesa DGR 4981, storicizzati, Progettualità relativa al Progetto innovativo G013 dedicato al Disturbi da Deficit Attentivo con Iperattività, capofila Brescia.

Il finanziamento richiesto per il progetto per il 2024, partners NPIA ASST Sette laghi e ASST Valle Olona, è di 519.600,00 euro all’anno, di cui **203.000** stanziati per ASST Sette Laghi.

Per il Progetto ex G052 sono stati stanziati e **storicizzati 92.000 €** per ASST Sette Laghi

Per il Progetto G013, capofila Brescia, sono stanziati **20.000 €** per ASST Sette Laghi (viene inviato a parte progetto di dettaglio più specifico per questo progetto)

SINTESI DEL PROGETTO G048 (approvato da OdC ATS in data 20/11/23)

PREMESSA. La psicopatologia in età infantile e, in particolare, adolescenziale rappresenta un fenomeno rilevante che si esprime con disturbi quali psicosi, disturbi della personalità, disturbi affettivi, disturbi della condotta in una percentuale compresa tra il 9 e il 13 % della popolazione in età evolutiva.

La peculiarità e la complessità, anche sociale, dei bisogni di cura dell’adolescente, acquisiscono ancora più rilevanza nelle condizioni di emergenza o in condizioni di rischio psicopatologico, quali l’immigrazione. I dati relativi alla psicopatologia in adolescenza ed il progressivo aumento della popolazione immigrata adolescente, esposta al rischio di psicopatologia gravato dai fattori di rischio legati alla migrazione, sollecitano, anche in considerazione dell’intensa attività già sostenuta dai Servizi di NPIA, la necessità di un intervento mirato. Il rischio che condizioni di emergenza-urgenza psicopatologica si aggravino, si complichino con comorbidità e si cronicizzino accentua il bisogno di prese in carico tempestive, nei casi di psicopatologia strutturata, e di individuazione precoce di condizioni a rischio di psicopatologia, al fine di contenere l’impatto sui pazienti, sulle famiglie, sulle istituzioni ed sul sistema sociale e sanitario.

In quest’ottica, il progetto proposto, che si pone in linea con gli obiettivi del progetto attuato nel precedente biennio, si propone di

- Fornire una presa in carico tempestiva ed integrata per gli adolescenti in emergenza-urgenza psichiatrica
- Individuare gli adolescenti a forte rischio di psicopatologia per una presa in carico dove indicata o per un sostegno alle situazioni individuate come disagio, al fine di evitare la strutturazione di psicopatologia.
- Rinforzare la rete sanitaria e socio-sanitaria

OBIETTIVI DEL PROGETTO.

Progetto innovativo “INTERVENTO INTEGRATO NELL’URGENZA PSICOPATOLOGICA IN ADOLESCENZA” (progetto G048),

Dall’analisi del contesto effettuata, emergono i seguenti bisogni con relativi obiettivi, riportati nel progetto proposto a Regione, allegato:

A. Bisogno di Cura Tempestiva ed Integrata di Adolescenti in Condizioni di Psicopatologia in Fase di Emergenza-Urgenza Psichiatrica

Obiettivo Generale

Presenza in carico tempestiva ed integrata di adolescenti in emergenza-urgenza psichiatrica

Obiettivi Specifici

- 1) Identificare gli adolescenti con quadro clinico psicopatologico di severità e criticità elevate
- 2) Intervenire tempestivamente con un protocollo di valutazione psicodiagnostica standard
- 3) Intervenire tempestivamente con un protocollo di trattamento integrato standard, sufficientemente flessibile da adattarsi ai bisogni specifici di ciascuna situazione clinica
- 4) Monitorare l’andamento clinico con strumenti testali standardizzati e condivisi con le altre ASST

B. Bisogno di Riconoscimento e Presa in Carico per gli Adolescenti in Condizione di Forte Rischio Psicopatologico (in particolare, adolescenti con profilo cognitivo debole, adolescenti con problematiche comportamentali, adolescenti coinvolti in procedimenti con le Autorità Giudiziarie, adolescenti immigrati)

C. Bisogno di una Maggiore Integrazione tra i Diversi Attori coinvolti nella Presa in Carico degli Adolescenti in Emergenza-Urgenza Psichiatrica o in Condizione di Forte Rischio Psicopatologico

Obiettivo Generale

- 1) Rinforzo dell’integrazione delle reti sanitaria e socio-sanitaria

Obiettivi specifici

- 1) Favorire l’integrazione tra competenze mediche, psicologiche, sociali, educative, pedagogiche afferenti a servizi pubblici, pubblici accreditati, privato-sociale e privati
- 2) Prevedere un più ampio confronto con le altre ASST lombarde rispetto a PDTA e formazione comune

D. Rinforzo dell’integrazione delle reti sanitaria e socio-sanitaria

AZIONI.

L’attività riguarda:

- Valutazione diagnostica dei minori, clinica e testale,
- Presa in carico dei minori, dei genitori e delle famiglie
- Interventi di sostegno psicologico o psicoterapia
- Rapporti con il Tribunale per i Minorenni
- Rapporti con il Servizio Sociale e Tutela

- Interventi di rete con altri operatori (AS, educatori, psicologi consultori, associazioni educative, comunità educative e terapeutiche).

Il progetto verrà presentato ad ATS per approvazione dell'Organismo di coordinamento dell'Area Salute Mentale, la cui data è ancora da stabilire, e a Regione.

Si propone conferma di attività di psicologia, per l'abbattimento di liste di attesa di: disturbi psicologici, valutazioni psicologiche e neuropsicologiche, psicoterapia

Progetto G013 : Percorsi diagnostico-terapeutici per l'ADHD.

Capofila Brescia, stanziati 20.000 € prevede per ogni mese un volume di attività diretta e la tenuta del registro regionale per l'ADHD.

La progettualità dei progetti G013, G048 è da affiancare alla attività di psicologia già storicamente presente in Azienda, che ha i medesimi obiettivi di fondo: valutazioni psicologiche e neuropsicologiche, psicoterapia.

Sono previsti 6 contratti, per persone con laurea in psicologia e formazione e pratica nel campo della psicopatologia dell'età evolutiva :

3 contratti (G048) prevedono per ciascun mese un volume di attività di 105 prestazioni tra dirette e indirette, a carico di un numero variabile di pazienti da 15 a 40, a seconda dell'utenza e delle necessità cliniche di ciascuno e delle relative famiglie (*Euro 53.780,00 ciascuno*)

2 contratti (G048) prevedono per ogni mese un volume di attività di 45 prestazioni dirette mensili, a carico di un numero variabile di pazienti da 10 a 20, a seconda dell'utenza e delle necessità cliniche di ciascuno e delle relative famiglie. € 23.048,00

1 contratto (G013, ADHD, capofila Brescia) prevede per ogni mese un volume di attività di 40 prestazioni dirette mensili, a carico di un numero variabile di pazienti da 10 a 20, a seconda dell'utenza e delle necessità cliniche di ciascuno e delle relative famiglie, la tenuta del registro dedicato € 20.000

Le prestazioni dirette da tariffario ambulatoriale che consentono queste attività sono:

AA041, AC251, AF571, AF591, AI451, AP231, AP631; CA001, CA005, CA006, CA014, CA015, CA016.

Le prestazioni indirette, non tariffate, sono;

AN.51.1, AN.53.1, AT.17.1, AU.17.2, AU.18.2, AV.37.1, AW.12.1, AW.13.1, AW.14.1, AW.15.1, AW.16.1, AW.36.1, AX.13.2, AX.15.2, AX.16.2, AX.36.2, AY.08.1

Data la variabilità della casistica e delle necessità cliniche, la tipologia dell'attività diretta e indiretta sarà variabile.

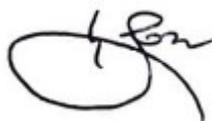
Alla fine di ciascun mese, il professionista incaricato del progetto presenterà il prospetto della sua attività, che viene verificata e validata dal Responsabile della SC NPIA.

La rendicontazione sarà effettuata come di consuetudine per i progetti regionali alla DG e all'ATS.

Si precisa che gli incarichi libero professionali richiesti risultano necessari in quanto trattasi di prestazione temporanee ed altamente qualificate, di supporto rispetto ai fini e ai compiti istituzionali e sono legati alla realizzazione di specifici progetti che escludono il compimento di attività non

facenti parte del compito affidato ed essendo inoltre stato accertato preliminarmente l'impossibilità di utilizzare le risorse umane all'interno di questa Azienda.

Il Direttore
SC NPIA
Dr. Giorgio Rossi

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'G. Rossi', written over a large, loopy circular mark.