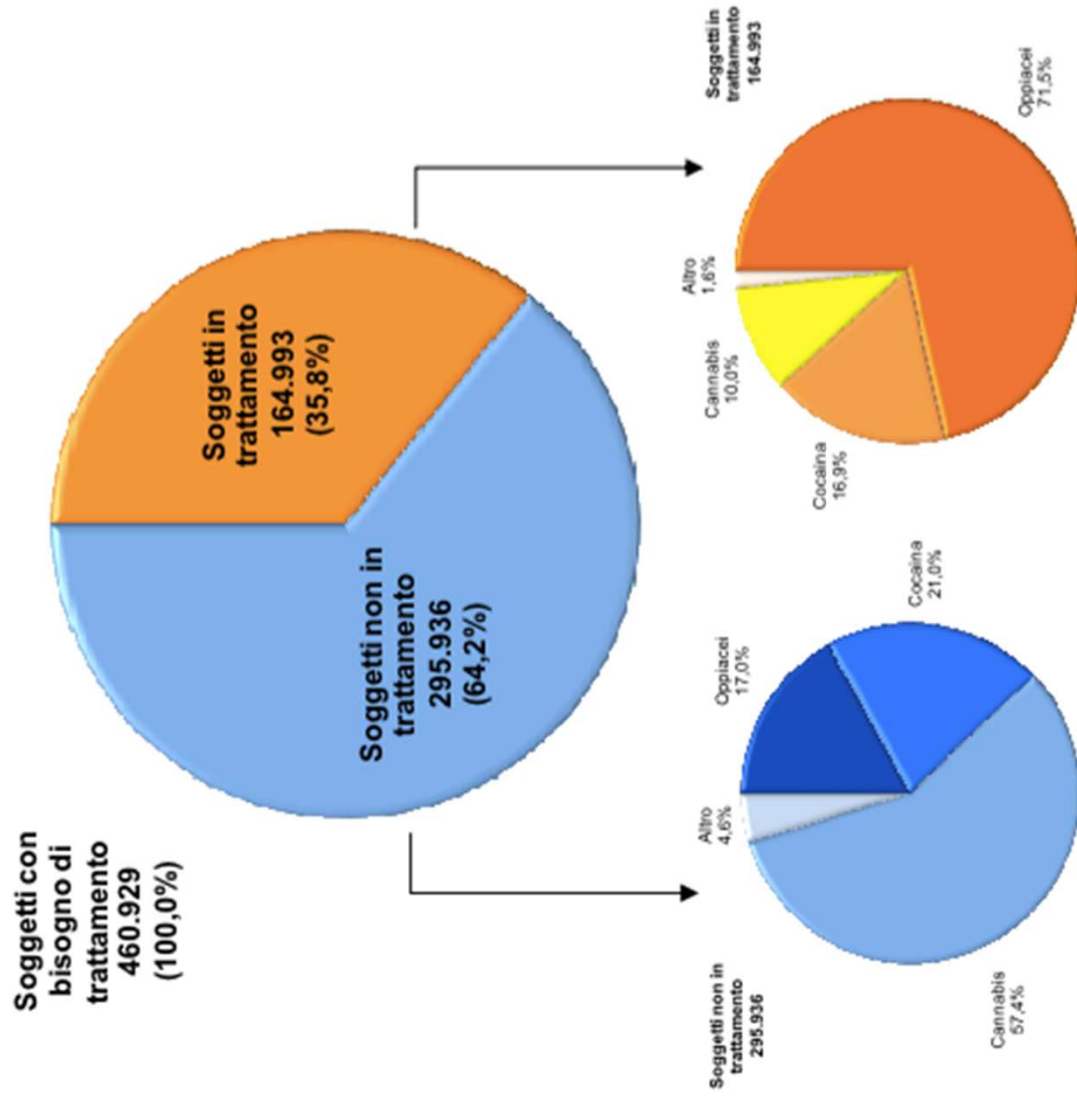


Pazienti trattati in Lombardia

- Gli ultimi dati consolidati (anno 2016) evidenziano che il SSR ha trattato in un anno oltre **54.079 pazienti** di cui 5.450 all'interno degli Istituti Penitenziari e 48.629 sul territorio.
- I SerT hanno trattato l'87,45% (47.291 soggetti), gli SMI il 12,55% (6788 soggetti).
- La maggior parte dei pazienti si rivolgono ai servizi per disturbo da uso di sostanze (37.250 soggetti di cui l'88.5% ai SerT, il 11.5% agli SMI), alcol (11.602 soggetti di cui 89,1 % ai SerT, 10,9% agli SMI), gioco d'azzardo patologico (2.938 soggetti di cui 77,6% ai SerT , 22,4% agli SMI), tabagismo (684 pazienti).

Figura 31: Soggetti con bisogno di trattamento, suddivisi tra soggetti assistiti e soggetti non assistiti per oppiacei, cocaina, cannabis e altro. Valori percentuali. Anno 2013



Fonte: Elaborazione su dati Ministero Salute e Ministero Interno

(*) I soggetti in trattamento nel 2013 sono 164.993 di cui 162.353 per oppiacei, cocaina e cannabis e 2.640 per altre sostanze (stimolanti, allucinogeni, psicofarmaci, altre droghe).

(**) Per 70.611 soggetti in trattamento la sostanza primaria non è nota; sono state quindi applicate le stesse proporzioni osservate nei soggetti in trattamento con sostanza primaria nota.

Legge Consiglio Regionale n° 15 del 29.06.2016

Evoluzione del Sistema Socio Sanitario
Lombardo: modifiche ai Titolo V e
Titolo VIII della Legge Regionale n° 33
del 30.12.2009

C 4.4.1. Dipartimento di Salute Mentale e Dipendenze

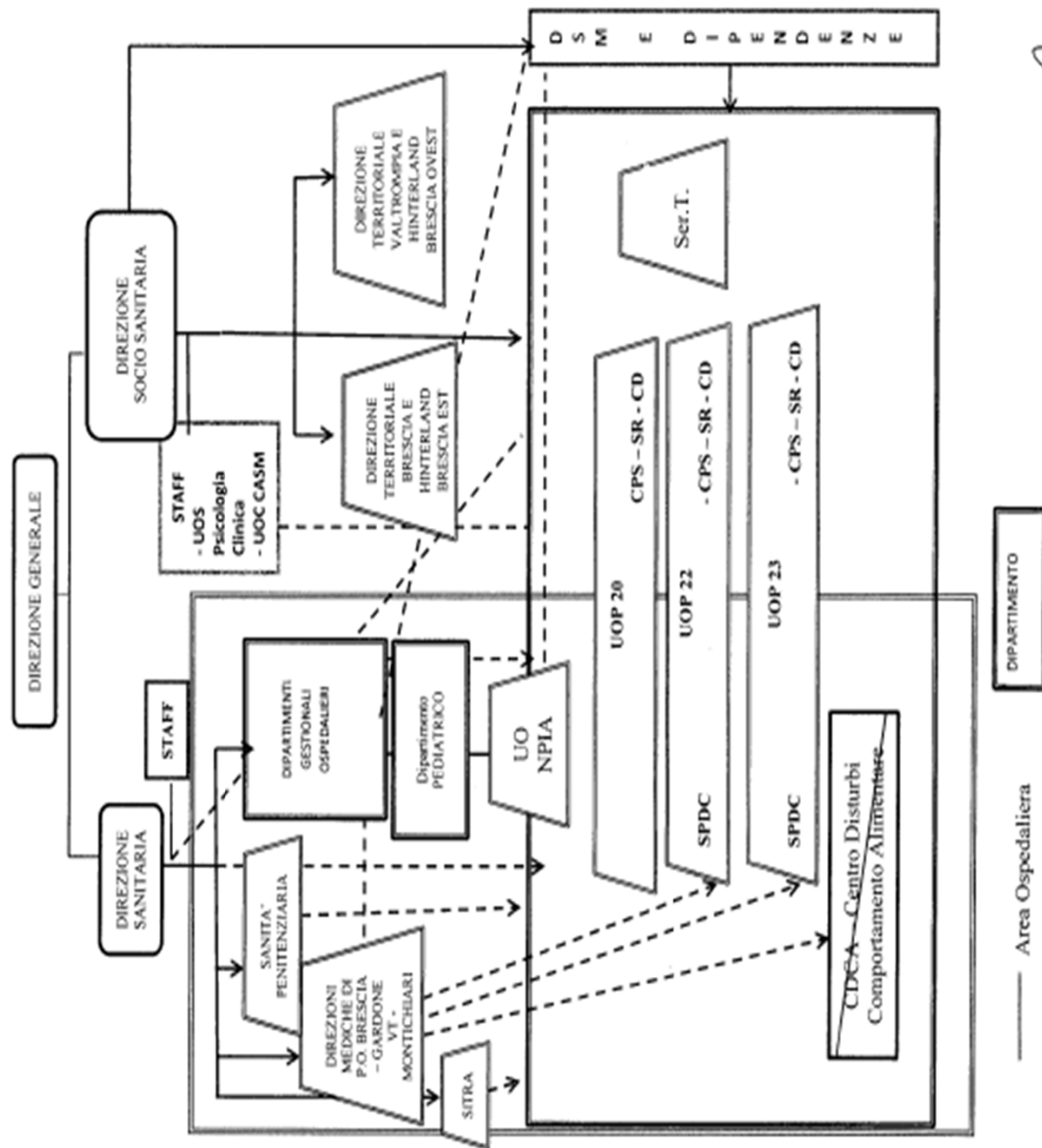
**Il DSMD comprende di norma:
le Unità Operative di Psichiatria,
le Unità Operative di Neuropsichiatria
dell'Infanzia e dell'Adolescenza,
le Unità di Psicologia,
le Unità Operative Servizi Dipendenze
ed i servizi per la disabilità psichica.**

C 4.4.1. Dipartimento di Salute Mentale e Dipendenze

Il DSMD comprende anche le strutture aziendali per le Dipendenze.

Le Unità Operative Servizi Dipendenze operano con metodo multidisciplinare e assicurano le attività di prevenzione, cura e riabilitazione e nel loro ambito sono organizzati anche i servizi per la tutela dei soggetti con problematiche connesse all'uso/abuso/dipendenza.

DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE E DELLE DIPENDENZE
 Organigramma



DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPENDENZE
Servizio Territoriale Dipendenze
Unità Operative



**SERVIZIO TOSSICODIPENDENZE
(SERT)**
rivolto a persone con
uso/abuso/dipendenza da sostanze
illecite e a persone detenute
tossicodipendenti e alcolodipendenti
(Equipe Carcere)

**NUCLEO OPERATIVO ALCOLOGIA
(NOA) BRESCIA**
Rivolto a persone con
abuso/dipendenza da alcol e disturbi
alcolcorrelati
Centro Trattamento Tabagismo (CTT)

**CENTRO CLINICO COCAINOMANI
(CCC)**
rivolto a persone socialmente
inserite con uso/abuso/dipendenza
da cocaina
Ambulatorio GAP

**NUCLEO OPERATIVO ALCOLOGIA
(NOA) VALLETROMPIA**
Rivolto a persone con
abuso/dipendenza da alcol e disturbi
alcolcorrelati
Centro Trattamento Tabagismo (CTT)
Ambulatorio GAP

PRINCIPALI COLLABORAZIONI CON LA RETE

**INTEGRAZIONE CON
SERVIZI PSICHIATRIA ADULTI
NEUROPSICHIATRIA
DELL'INFANZIA E
DELL'ADOLESCENZA
ASSISTENZA PENITENZIARIA**

Reparti Ospedalieri
Riabilitazione alcolica di
Palazzolo s/O

SERVIZI SOCIO
SANITARI:
Consultori familiari
Età evolutiva
Età adulta

GRUPPI
AMA:
AA
NA
Al-Anon
Cat

CASE DI ACCOGLIENZA
COMUNITÀ TERAPEUTICHE
RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI
COOP. INSERIMENTO LAVORO

MEDICI DI MEDICINA GENERALE

PROGETTO
STRADA

SERVIZI
SOCIALI
COMUNALI

ENTI - ISTITUZIONI:
Tribunali Adulti e Minori
Tribunale Sorveglianza
Amm. Penitenziaria
UEPE, Prefettura ...

Commissione
Medica Locale
Patenti di Guida

ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO

PAZIENTI CON DISTURBI PSICHIATRICI IN CARICO NEL 2016

SERT Ambulatoriale

**73 persone - 11,3% dell'utenza totale
con disturbi psichiatrici**

52 erano seguite anche da CPS - 71%
le altre non lo erano principalmente per

- interrotta frequenza
- inviati ma mai presentatisi
- rifiuto

PAZIENTI CON DISTURBI PSICHIATRICI IN CARICO NEL 2016

SERT AMBULATORIALE

Alcune caratteristiche dei 73 pazienti

LA COMPLESSITA'

Le donne rappresentano il 34% (nell'utenza totale 22%)

L'84% delle donne sono in cura anche nei CPS
(il 64,5% degli uomini)

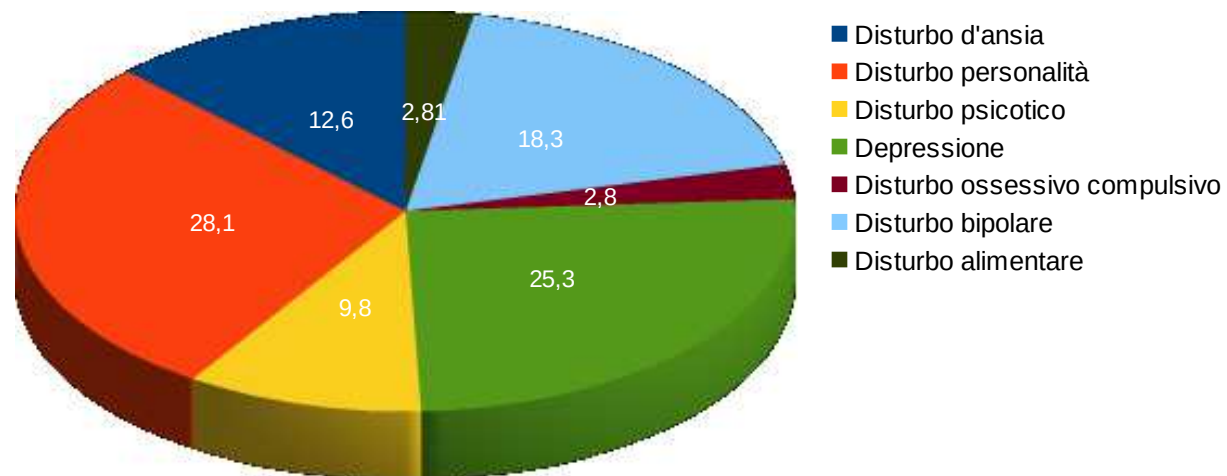


Patologie psichiatriche più frequenti:
disturbi dello spettro psicotico e bipolari,
seguiti da disturbi di personalità e
da disturbi dell'umore di varia natura.

PAZIENTI CON DISTURBI PSICHIATRICI IN CARICO NEL 2016

NOA DI BRESCIA

71 persone - 20,5% dell'utenza totale

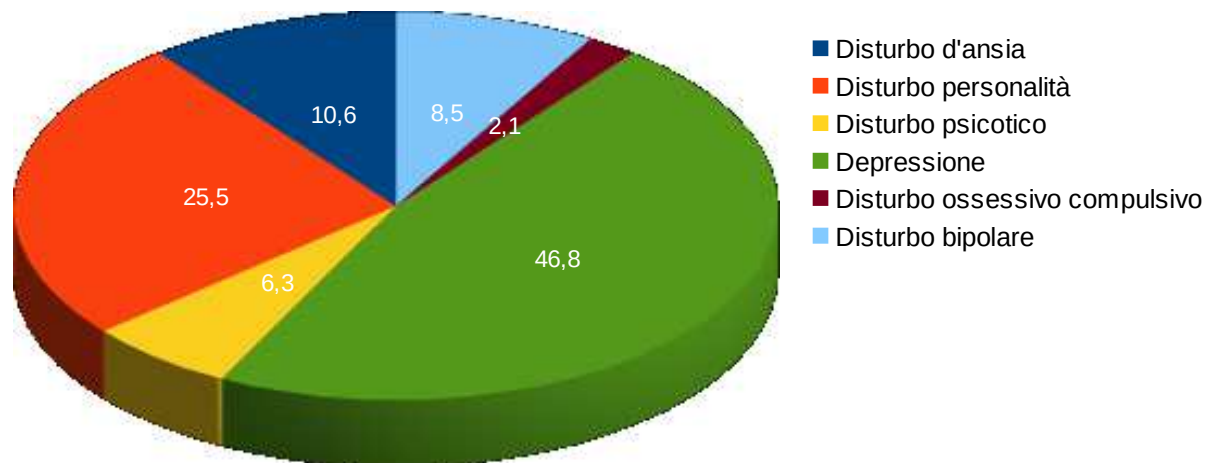


Circa la metà seguite anche da CPS

PAZIENTI CON DISTURBI PSICHIATRICI IN CARICO NEL 2016

NOA VALLETROMPIA

47 persone - 19,42% dell'utenza totale



29 persone seguite anche da CPS – 61,7%

**Protocollo Tecnico Operativo
per la gestione di situazioni multiproblematiche:
Doppia Diagnosi – Dipendenze Patologiche e
Patologia Psichica (adulti)**

Decreto ATS n.456 del 18/08/2017

Enti sottoscrittori

ATS BRESCIA
PRESIDENTE DELLA CONFERENZA DEI SINDACI
ASST SPEDALI CIVILI BRESCIA
ASST GARDA
ASST FRANCIACORTA
SMI IL MAGO DI OZ
SMI GLI ACROBATI
COMUNITA' PINOCCHIO
COMUNITA' FRATERNITA'

Situazioni multiproblematiche che presentano patologie correlate all'uso di sostanze e patologie psichiatriche in senso stretto (doppia diagnosi)

- Modalità di collaborazione tra i Servizi coinvolti e le diverse figure professionali (richieste di consulenza specialistica)
- Integrazioni tra interventi sociosanitari e sociali
- Attivazione di èquipe funzionali per la presa in carico congiunta in situazioni doppia diagnosi
- Definizione di un progetto individuale/PAI
- Formazione congiunta teorica e clinica dei servizi coinvolti

**Protocollo d'intesa
per l'invio e la gestione congiunta
dei pazienti con Disturbo da Uso di Alcol e
Patologie Alcolcorrelate e loro famiglie**

Decreto n.533 del 23/12/2016

Enti sottoscrittori

ATS BRESCIA;

ASST SPEDALI CIVILI DI BRESCIA;

ASST DEL GARDA;

ASST DELLA FRANCIACORTA;

SMI «IL MAGO DI OZ»

SMI «GLI ACROBATI»

CAT - Club degli alcolisti in trattamento della Lombardia Orientale

ACAT - Associazione Club Alcologici Territoriali (metodo Hudolin)
della Provincia di Brescia

A.A - Alcolisti Anonimi

Gruppi Familiari AL-ANON

Personae con Disturbo da Uso di Alcol e patologie alcolcorrelate e loro famiglie afferenti ai Servizi per le Dipendenze, SMI e Associazioni presenti nel territorio di ATS Brescia.

- Promuovere e favorire reciproci invii e la gestione congiunta di persone con Disturbo da Uso di Alcol e patologie alcolcorrelate e loro famiglie.
- Promuovere e favorire la collaborazione in un'ottica di intervento integrato a beneficio della persona con Disturbo da Uso di Alcol e patologie alcolcorrelate e loro famiglie.

DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE E DELLE DIPENDENZE

Gruppo di lavoro sulla collaborazione tra Servizi Dipendenze e SPDC

UOP: *Giuseppe Fazzari*
Laura Guarneri
Paolo Valsecchi

UOD: *Giovanna Morelli*
Elisabetta Secchi

Finalità degli incontri

Il gruppo di lavoro ha approfondito la parte tecnico-operativa del Protocollo ATS per **condividere modalità di collaborazione sempre più efficaci nel favorire la presa in carico di pazienti con doppia diagnosi.**

La collaborazione tra Servizi

1) Pazienti in carico alle UU.OO. Dipendenze

Si è convenuto di adottare un modulo di avvenuto ricovero per informare l'U.O. Dipendenze del ricovero al fine di assicurare la continuità terapeutica, integrando le informazioni reciproche per la migliore gestione del caso, sia in acuzie che in prospettiva della dimissione. Se necessario si concorda la consulenza del medico dell'U.O. Dipendenze presso il SPDC.

La collaborazione tra Servizi

2) Pazienti non in carico alle UU.OO. Dipendenze

Si è convenuto di adottare un modulo di avvenuto ricovero al fine di dare informazioni ai Servizi sul numero di soggetti che accedono al reparto con acuzie psichiatriche e riscontro laboratoristico di sostanze stupefacenti legali e illegali.

Dopo l'invio del modulo il collega del SPDC, se lo ritiene opportuno, contatta telefonicamente i colleghi dell'U.O. Dipendenze per fornire informazioni sul caso e chiedere un'eventuale consulenza utilizzando l'apposito modulo.

DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE E DELLE DIPENDENZE

Gruppo di lavoro sulla collaborazione tra Servizi Dipendenze e CPS

UOP: *Francesca Bonera*
Rosa Perrone
Simona Scaramucci

UOD: *Francesca Abrami*
Mario Biazzi
Francesco Maselli
Giovanna Morelli
Marco Stilo

Finalità degli incontri

Il gruppo di lavoro, composto da operatori rappresentanti le diverse figure professionali presenti nei Servizi Territoriali della Psichiatria e delle Dipendenze, si è impegnato nell'**individuare eventuali criticità nell'applicazione del Protocollo ATS e facilitarne l'attuazione.**

Approfondimenti

Il gruppo, entrando nello specifico delle diverse parti del Protocollo, ha lavorato per meglio definire alcuni aspetti:

- le modalità di invio del paziente da una unità operativa all'altra;
- la restituzione dell'esito della consulenza;
- il coordinamento delle equipe funzionali.

Coordinamento Equipe Funzionale

E' emersa l'utilità di individuare **un coordinatore del caso per ogni Servizio** affinché i due coordinatori possano organizzare in modo più preciso le risorse disponibili e quindi interfacciarsi per ottimizzare il trattamento.

**PREVALENZA DEL GAMBLING PROBLEMATICO IN 900 PAZIENTI
AFFERENTI A DUE CENTRI PSICOSOCIALI DELL'ASST
SPEDALI CIVILI DI BRESCIA**

DISEGNO DELLO STUDIO

CRITERI DI INCLUSIONE

Pazienti che accedono ai CPS nel 2016

Età 17-70 anni

QI > 70

Comprensione dell'italiano parlato

CRITERI DI ESCLUSIONE

Diagnosi primaria di abuso/dipendenza da sostanze o altre addiction

Diagnosi primaria di disturbo mentale organico

STRUMENTI

Canadian Problem Gambling Index

Mini International Neuropsychiatric Interview

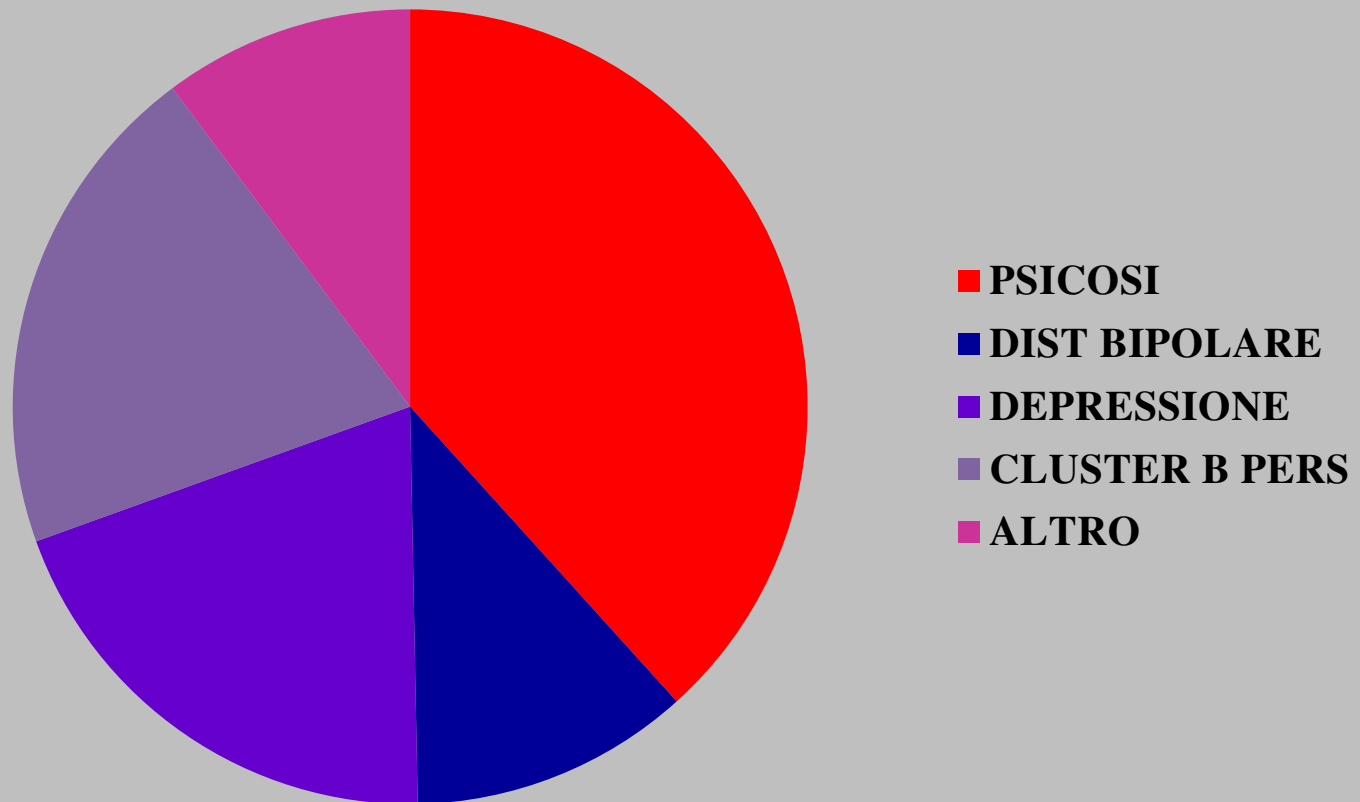
DSM-IVTR

CARATTERISTICHE SOCIODEMOGRAFICHE DEL GRUPPO DI STUDIO

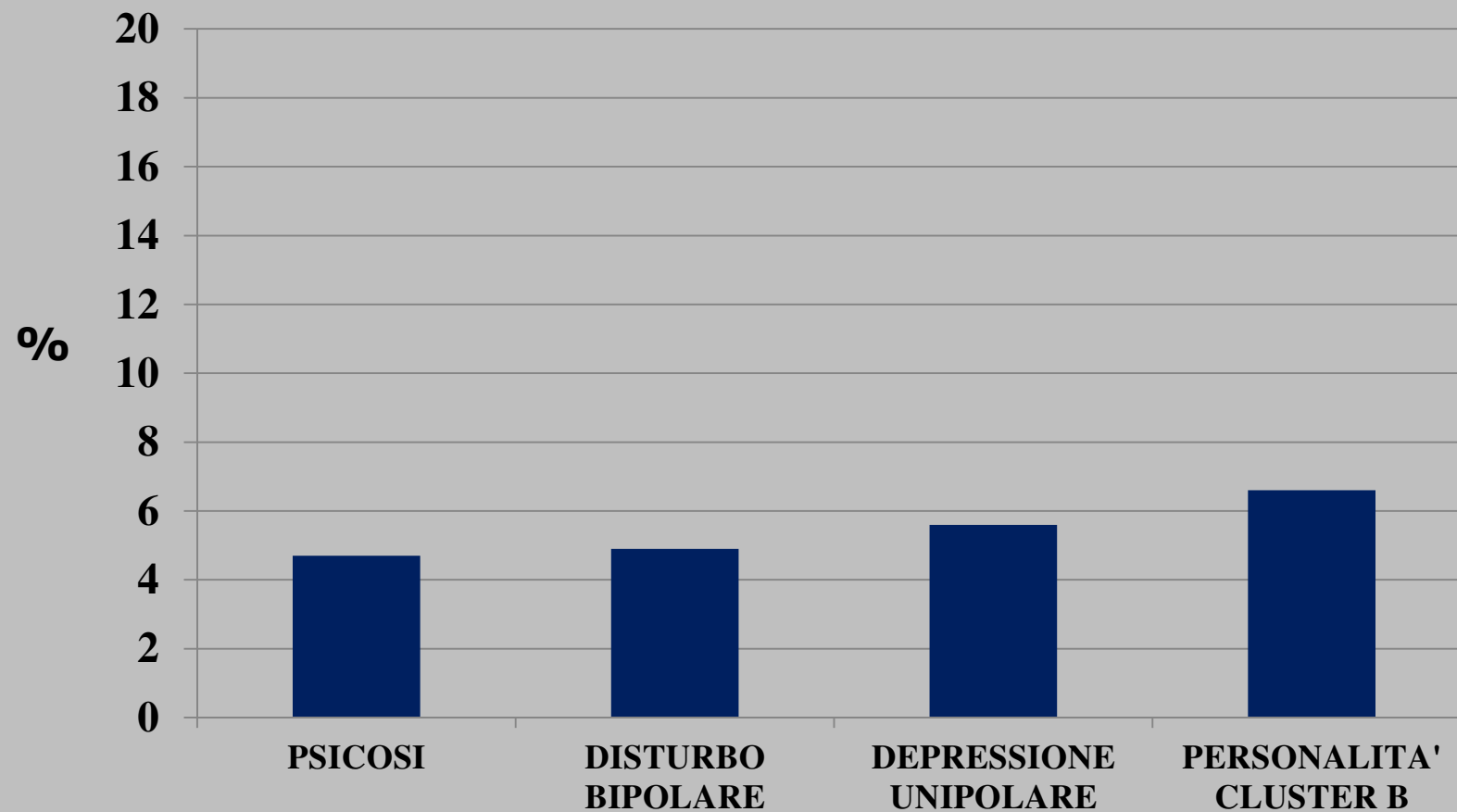
n = 900

VARIABILE	
ETA' MEDIA	48.7 anni
SESSO MASCHILE	48.3 %
SCOLARITA' MEDIA O INFERIORE	50.2 %
CONIUGATI	35.0 %
OCCUPATI	38.0 %

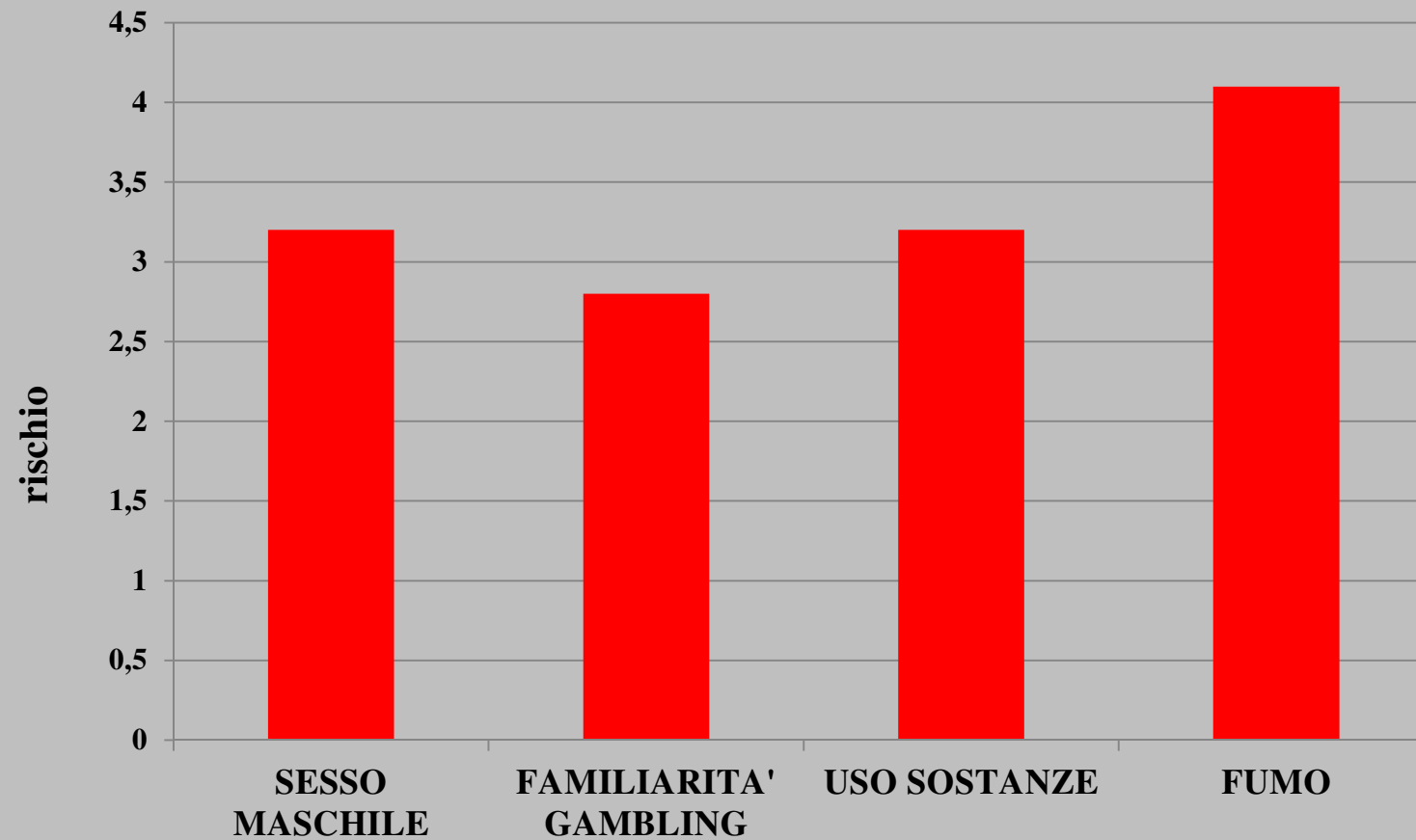
COMPOSIZIONE DIAGNOSTICA DEL GRUPPO DI STUDIO



PREVALENZA DEL GAMBLING PROBLEMATICO E DIAGNOSI

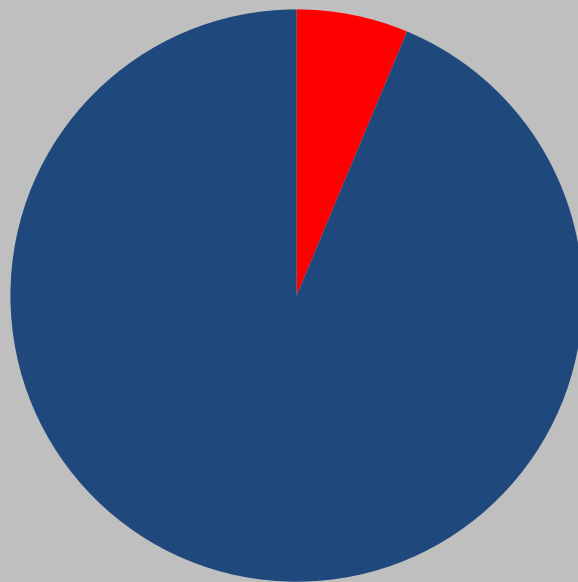


**VARIABILI PREDITTIVE DEL GAMBLING PROBLEMATICO
ANALISI LOGISTICA BINARIA**

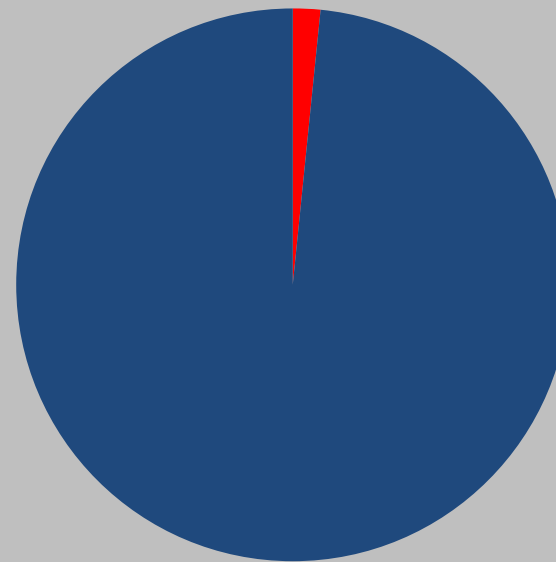


**IL GAMBLING PROBLEMatico (CPGI 8+) IN PAZIENTI DEI SERVIZI PSICHIATRICI
E NELLA POPOLAZIONE ITALIANA (IPSAD)**

servizi psichiatrici



popolazione italiana



■ GAMBLING
**■ NO
GAMBLING**