


Conferenza Territoriale Salute Mentale

ATS Brescia – 05.12.2016

Legge 23 e Legge 15: una strada rinnovata per il territorio



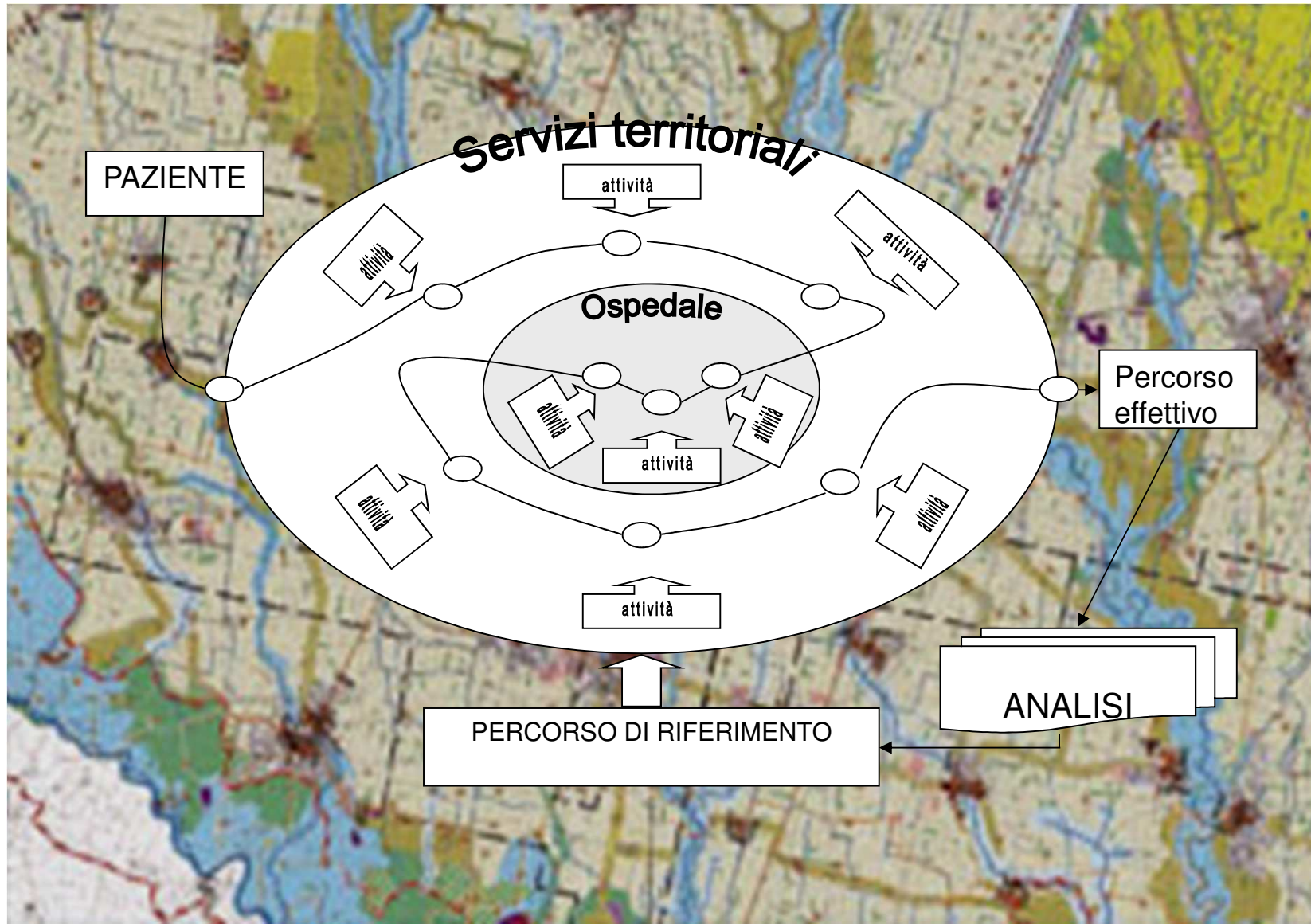
Capitale sociale: definizione
(Cote, Healy: The Well-Being of Nations.
OECD, 2002)

Il sistema di relazioni, di regole e di valori condivisi
che permettono la cooperazione tra gruppi o
persone.

Parole chiave:

→ PERCORSO (INDIVIDUALE)

→ INTEGRAZIONE (AI VARI LIVELLI)

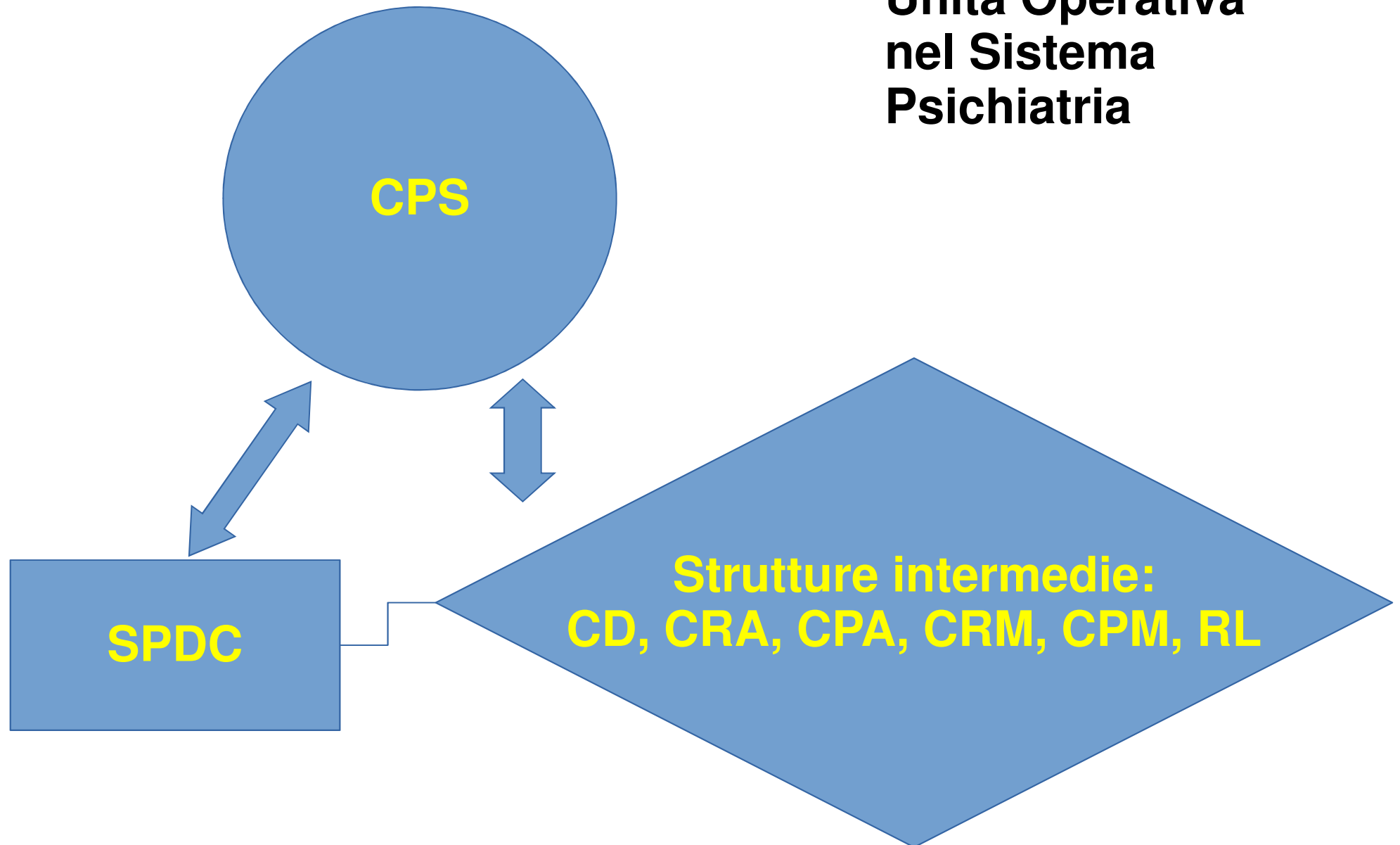


PUNTI DI FORZA

- MODELLO “**FILIERA**” PER IL SISTEMA “**PSICHIATRIA**”
- MODELLO “**MATRICE**” PER IL **DSM-D**
- MODELLO “**RETE**” PER L'**AREA SALUTE MENTALE**



Unità Operativa nel Sistema Psichiatria



***Un percorso di presa in carico si fonda
sull'integrazione di attività specifiche:***

1) clinica

2) riabilitativa

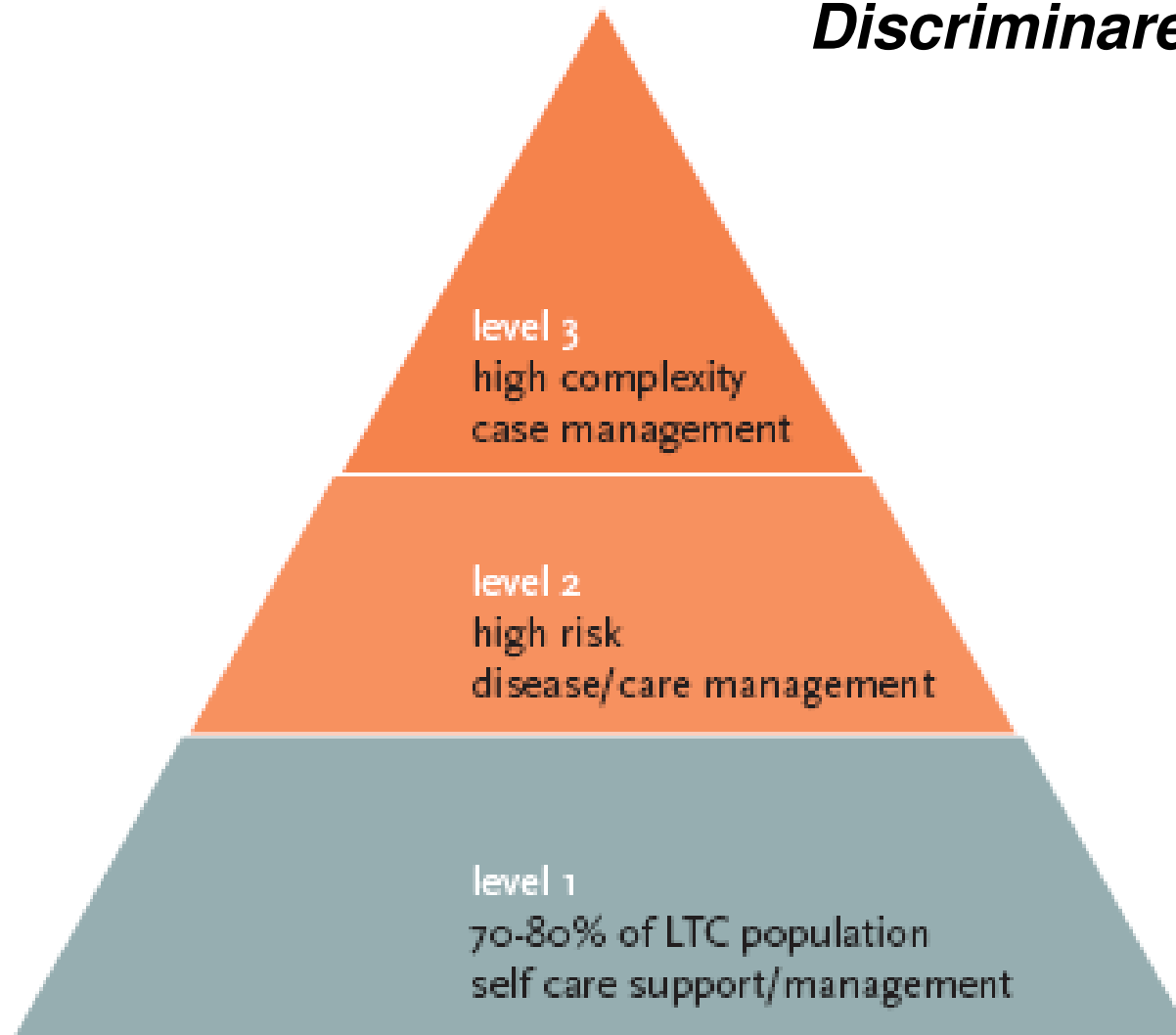
3) di assistenza

4) di intermediazione

5) di coordinamento



Discriminare e gestire!





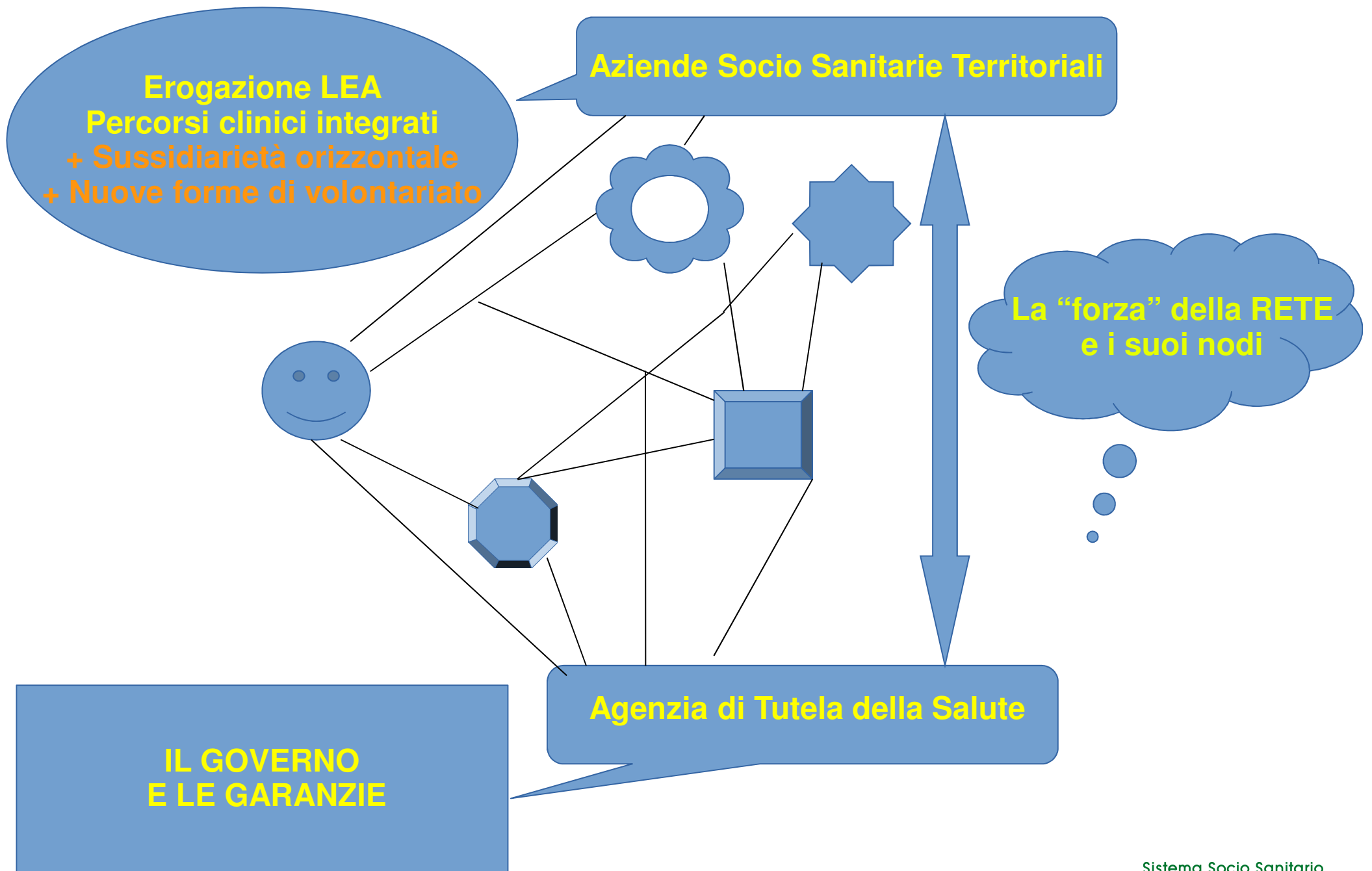
matrice	STRUTTURE DSM-D di ASST Garda					
	UOP 21	UOP 24	UONPIA	UOSD	ASTD (ex- UVA)	(UOP ^{si} EOH)
AREE	Area psicosociale giovani (APG)					
	Area Riabilitazione Psicosociale (ARP)					
	Area Giuridica e di Tutela (AGT)					

Rete, reti e nodi

- rete dei servizi
- reti informali
- nodi della rete
- “**vedere reti**” di soggetti in grado di promuovere salute mentale come funzione dipartimentale da perseguire con il concorso degli attori a maggiore propensione alla “care” territoriale (Folghereiter, 2006)

*È difficile non accorgersi che la vera forza del sistema non è collocata in alcune sue cellule particolari, ma **nella forza della rete che collega tutte le sue cellule.***

Alessandro Baricco



14/12/2016



Le sei leggi sull'integrazione di Leutz

Prima: *è sempre possibile integrare alcuni servizi, tutti i servizi alcune volte, ma mai sempre tutti i servizi.*

(W. Leutz: Five laws for integrating medical and social services: lessons from US and UK. Quarterly Millbank, 1999. W. Leutz: Journal of Integrated Care, vol.13 n°5, 2005.)

Le sei leggi sull'integrazione di Leutz

Seconda: *l'integrazione costa, prima che paghi.*

(W. Leutz: Five laws for integrating medical and social services: lessons from US and UK. Quarterly Millbank, 1999. W. Leutz: Journal of Integrated Care, vol.13 n°5, 2005.)



Le sei leggi sull'integrazione di Leutz

Terza: *la tua integrazione è la mia frammentazione.*

(W. Leutz: Five laws for integrating medical and social services: lessons from US and UK. Quarterly Millbank, 1999.
W. Leutz: Journal of Integrated Care, vol.13 n°5, 2005.)



Le sei leggi sull'integrazione di Leutz

Quarta: *chi integra indica la strada.*

(W. Leutz: Five laws for integrating medical and social services: lessons from US and UK. Quarterly Millbank, 1999. W. Leutz: Journal of Integrated Care, vol.13 n°5, 2005.)



Le sei leggi sull'integrazione di Leutz

Quinta: *non è possibile mettere un tassello quadrato in un buco rotondo.*

(W. Leutz: Five laws for integrating medical and social services: lessons from US and UK. Quarterly Millbank, 1999. W. Leutz: Journal of Integrated Care, vol.13 n°5, 2005.)



Le sei leggi sull'integrazione di Leutz

Sesta: *ogni integrazione è locale.*

(W. Leutz: Five laws for integrating medical and social services: lessons from US and UK. Quarterly Millbank, 1999. W. Leutz: Journal of Integrated Care, vol.13 n°5, 2005.)



***"it is much more important to know
what sort of patient has a disease
than what sort of disease a patient
has"***

*(E' molto più importante sapere quale tipo di
paziente è portatore di una determinata malattia,
piuttosto che sapere quale tipo di malattia ha un
paziente)*

William Osler