



## **CRITERI DI ACCESSO ALLE PRESTAZIONI**

L'accettazione dei nuovi ingressi avviene secondo quanto definito nella DELIBERAZIONE N. VIII/4221 DEL 28.2.2007 "RIORDINO DELLA RESIDENZIALITÀ PSICHIATRICA IN ATTUAZIONE DELLA D.G.R. 17 MAGGIO 2004 N. VII/17513 "PIANO REGIONALE TRIENNALE PER LA SALUTE MENTALE" e successivi adeguamenti e modificazioni.

I criteri di accettazione dei nuovi ingressi tengono in considerazione le categorie di priorità così come definite nella Carta dei Servizi – Lista d'attesa.

### Diagnosi Elettive di inserimento:

- Schizofrenia e Sindromi correlate
- Sindromi Affettive gravi
- Disturbi di Personalità

### Diagnosi di Esclusione:

- Demenza Primaria
- Grave ritardo mentale
- Tendenze suicide/autolesionismo

### Criteri di Inclusione:

- Valutazione di idoneità da parte del Medico Psichiatra Responsabile
- Adesione del paziente al Piano Terapeutico Riabilitativo (P.T.R.)

### Criteri di Esclusione:

- Tutte le fasi di acuzie
- Sindromi di Dipendenza (alcolica o da Sostanze);
- Ogni patologia organica significativa (necessità di cure mediche e infermieristiche intensive).

## **FASI DI ACCESSO**

- ✓ Il Dipartimento di Salute Mentale (DSM) proponente invia una richiesta scritta di inserimento sotto forma di Documentazione Clinica, Psichiatrica e Medica internistica, aggiornata e completa (relazione medica, eventuali relazioni del MMG., infermieristica, educativa, sociale) con ogni informazione utile ad un primo inquadramento.
- ✓ La richiesta di inserimento viene riportata nel file "Registro Richieste di Inserimento", schema predisposto per le opportune verifiche da parte di ATS in attesa che venga ripristinato il portale, seguendo un ordine cronologico definito dalla data di presentazione della domanda, in base alla disponibilità del posto (uomo o donna) come da indicazioni ricevute da ATS Insubria.
- ✓ La valutazione in prima fase viene effettuata dal Medico Psichiatra Responsabile sulla base della documentazione scritta pervenuta, seguendo le Diagnosi e i Criteri di Inclusione/Esclusione sopra menzionati.

- ✓ L'ideoneità preventiva di inserimento viene riportata nel file "Registro Lista di Attesa", schema predisposto per le opportune verifiche da parte di ATS in attesa che venga ripristinato il portale, seguendo un ordine cronologico definito dalla data di presentazione della domanda, in base alla disponibilità del posto (uomo o donna), come da indicazioni ricevute da ATS Insubria.
- ✓ L'ideoneità preventiva è **subordinata** ad una rivalutazione diretta delle condizioni del Paziente. Dalla comunicazione di idoneità preventiva, sarà necessaria una visita presso la CPA o, in seconda ipotesi, un incontro da remoto mediante applicativi virtuali, che dovranno essere concordati con il personale amministrativo della C.P.A. A tale incontro parteciperanno il Medico Psichiatra designato, il personale educativo e amministrativo della CPA e l'équipe del C.P.S. inviante, del Paziente, e dei suoi familiari/AdS/Tutore. Successivamente all'incontro sarà data una valutazione definitiva che potrà essere di non idoneità o di idoneità definitiva per l'ingresso.
- ✓ La visita in presenza permette la reciproca conoscenza e la reciproca valutazione dell'adeguatezza della proposta (vengono segnalate preventivamente le regole e prassi della C.P.A.).
- ✓ Valutata l'ideoneità del Paziente, il Medico Psichiatra Responsabile della C.P.A., dà indicazioni per la comunicazione scritta al CPS richiedente e concorda il Piano Terapeutico Riabilitativo (P.T.R.) che deve essere coerente con il Piano Terapeutico Individuale (P.T.I.) elaborato dal servizio territoriale titolare della presa in carico.
- ✓ Il Medico Psichiatra Responsabile della C.P.A. concorda con il DSM inviante la **data di ingresso** in struttura e ne dà comunicazione al personale amministrativo che richiede all'Ente inviante:
  - Autorizzazione Impegno di Spesa
  - Piano Terapeutico Individuale (P.T.I.)
  - Documentazione amministrativa
- ✓ Al momento dell'ingresso, il Paziente/AdS/Tutore dovrà sottoscrivere tutta la documentazione richiesta al requisito 21OGPRO09

**Copia della modulistica è riportata al requisiti 021 OGPRO09 del presente manuale**