



P 07 A Rev. 6

Pag. 1/8

### Data di applicazione 08/05/2024

### 1.Scopo e campo di applicazione

Il fine di questa procedura è quello di definire le modalità di gestione dell'accettazione/accoglienza, del ricovero e della dimissione dell'utente e la trasparenza dei processi assistenziali dall'accoglienza alla dimissione nelle diverse tipologie assistenziali (STPIT, SRTRi, SRTRe e SRSR24)

### 2. Responsabilità

L'applicazione delle prassi operative contenute nel documento è garantita dal Responsabile Sanitario in collaborazione con il RGQ.

### 3. Sigle e definizioni

C.S.M: Centri di Salute Mentale

S.P.D.C.: Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura

MMG:Medico di Medicina Generale

### 4. Riferimenti normativi

DCA 188/2015

DCA 101/2010.

### 4. Documento e registrazioni associate

NOME DEL DOCUMENTO	SEDE E RESPONSABILITA':	TEMPO MINIMO DI ARCHIVIAZIONE
Inserimento in piattaforma SIPC (lista di attesa)	• DI UTILIZZO: UFF. ACCETTAZIONE • DI CONSERVAZIONE : UFF. ACCETTAZIONE	
Scheda di accettazione (P 07A R02)	DI UTILIZZO: MEDICO     DI CONSERVAZIONE: CARTELLA     CLINICA	EX LEGE
Liberatoria privacy Riassunto Regolamento (P07A R04)	DI CONSERVAZIONE: CARTELLA CLINICA	
Progetto Terapeutico e Cartella Clinica	<ul> <li>DI UTILIZZO: MEDICO</li> <li>DI CONSERVAZIONE:</li> <li>CARTELLA CLINICA</li> </ul>	EX LEGE
Lettera di dimissione	<ul> <li>DI UTILIZZO: MEDICO</li> <li>DI CONSERVAZIONE:</li> <li>CARTELLA CLINICA</li> </ul>	EX LEGE





P 07 A Rev. 6

Pag. 2/8

Data di applicazione 08/05/2024

### 5. Modalità operativa

#### Iter di accettazione

L'inserimento in una struttura residenziale psichiatrica non prevede l'accesso diretto. Per le SRP, esso avviene esclusivamente a cura del Centro di Salute Mentale. La richiesta di idoneità per la tipologia assistenziale individuata come appropriata è presentata dall'Équipe/referente del CSM di residenza mediante la scheda predisposta (allegato 1), che prevede una sezione per il parere e la certificazione dell'UVM. Lo psichiatra del CSM territorialmente competente, in considerazione delle condizioni psicopatologiche e sulla base di uno specifico progetto terapeutico (PTI) invia via fax alla S.R.P. una richiesta di inserimento nella Lista di attesa per la specifica tipologia. L'inserimento in STPIT non richiede la certificazione di idoneità dell'UVM ma è necessaria la stesura del PTI da parte dell'equipe curante/referente del CSM di residenza e, sulla base di questo, la compilazione del modulo predisposto (allegato 2). L'equipe curante contestualmente deve inviare copia di tale proposta alla propria UVM comprensiva del PTI definito.

Allegato 2

DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	ASL
Prot	Data
In considerazione della valutazione delle condizioni p	sicopatologiche e avendo sulla base di queste
definito uno specifico PTI, si valuta che il Sig./Sig.ra	
all'inserimento in STPIT	

Il Medico referente





P 07 A Rev. 6

Pag. 3/8

Data di applicazione 08/05/2024

Per l'inserimento nella SRTRi, SRTRe e SRSR24 è necessario il giudizio di idoneità dell'Unità valutativa multidisciplinare del Dipartimento di Salute Mentale (Allegato 3).

DIPARTIMENTO DI SALUTE MEN	MALE ASL			
(ΙΝΙΤΔ' ΜΑΙΠΙΤΑΤΊΜΑ ΑΝΡΙΙΤΙΩ	·			
	UNITA' VALUTATIVA MULTIDISCIPLINARE (UVM)			
Trattasi di comunicazione contenente dati sensibili e a carattere riservato ai sensi del D. Lyo n. 196/2003 e s.m.i.				
Prot	Data			
In merito alla richiesta N del				
di comp	setenza territoriale del Centro di Salute Mentale			
die to ha ritenuto:				
kloneo per l'inserimento in Struttura Residenzia	ale Psichiatrica sita nel territorio della Regione			
Lazio, di cui al Decreto del Commissario ad Acta				
assistenziale (barrare quella corrispondente):				
1 Struttura Residenziale Teranu	eutico – Riabilitativa per trattamenti			
	concordando con la proposta del CSM			
	eutico – Riabilitativa per trattamenti			
	, concordando con la proposta del CSM			
The second secon	- Riabilitativa a elevata intensità assistenziale			
	concordando con la proposta del CSM			
	- Riobilitativa a media intensità assistenziale			
	concordando con la proposta del CSM			
	- Riabilitativa a bassa intensità assistenziale			
	concordando con la proposta del CSM			
Non idoneo per l'inserimento in Struttura Res	sidenziale Psichiatrica sita nel territorio della			
Regione Lazio, di cui al Decreto del Commissario ad Acta n. 8 del 10/02/2011.				
_ ,	/			
Idoneo per l'inserimento in Struttura Semires	idenziale Psichiatrica sita nel territorio della			
Regione Lazio, di cui al Decreto del Commissario a				
1 Struttura cominacidamiala - 4	Centro diurno, concordando con la proposta			
del CSM	ocinto ancino, concoroando cuira propusta			
Non idoneo per l'inserimento in Struttura Semir	rocidantiala Brichistora sita nol tarritoria della			
Regione Lazio, di cui al Decreto del Commissario a				
velings rate, of retainments of commission of	BE MILE II. D UK! IU/UZ/ZUII.			





P 07 A Rev. 6

Pag. 4/8

Data di applicazione 08/05/2024

#### Gestione della lista di attesa

L'utilizzazione ed il controllo della lista di attesa per il ricovero assicurano:

- trasparenza delle liste
- bassi tempi di attesa

Le richieste tramite l'Allegato 2 e il PTI datate e protocollate giungono via mail all'Ufficio Accettazione da parte di strutture psichiatriche pubbliche ambulatoriali (C.S.M.).

L'ufficio Accettazione inserisce l'utente nella lista d'attesa informatica (piattaforma SIPC) propria della tipologia assistenziale scelta attribuendo un numero d'ordine e comunicando al richiedente tale attribuzione.

In previsione di una dimissione, la S.R.P. Samadi comunica alla persona in testa alla lista di attesa la prossima disponibilità all'ammissione, e questa dovrà dare conferma della disponibilità al ricovero entro 48 ore dalla comunicazione.

Secondo il DCA 188/2015, la persona che dovesse rinunciare, qualora intendesse comunque mantenere la scelta della struttura in questione, potrà essere inserita nuovamente ma in coda alla LA.

Solo in casi eccezionali, se la persona per gravi e comprovate motivazioni sanitarie (ad es.: ricovero presso una struttura ospedaliera) non fosse nelle condizioni di essere inserita, si chiama il nominativo successivo avente diritto. La persona che avesse dovuto rinunciare all'inserimento per motivazioni gravi quali quelle menzionate manterrà però la propria posizione in LA.

I Coordinatori infermieristici inviano all'Ufficio Accettazione i movimenti dei pazienti in dimissione per una pianificazione dell'accettazione e per un'efficiente occupazione dei posti letto.

#### > L'accettazione e il Ricovero

Il paziente ed i suoi familiari sono accolti dal personale dell'accettazione.

Al momento dell'accettazione, il paziente deve presentare :

- un documento di identità personale,
- la tessera sanitaria,
- l'impegnativa redatta dal medico curante del CSM accompagnata dal PTI e dalla Scheda di Prescrizione Farmaceutica.

La segretaria dell'Ufficio Accettazione apre il ricovero, inserendo i dati nell'archivio informatico, stampa la Cartella Clinica cartacea, consegna e fa firmare il riassunto del regolamento, la scheda di accettazione, la liberatoria della privacy e consegna copia dell'Estratto della Guida ai Servizi della Struttura Residenziale Psichiatrica.





P 07 A Rev. 6

Pag. 5/8

#### Data di applicazione 08/05/2024

Nel caso di richieste particolari, l'Amministrativa dell'Accettazione contatta il Responsabile Sanitario per un supporto nell'accoglimento del paziente.

Esaurita questa fase di assunzione dei dati necessari all'apertura della Cartella Clinica, il paziente viene poi accompagnato in reparto dal personale infermieristico che:

- fornisce le prime notizie riguardanti l'organizzazione e gli orari del Reparto.
- risponde alle richieste di chiarificazione del paziente
- allerta il medico designato alla compilazione dell'anamnesi e alla definizione della terapia.

Il Medico di reparto effettua una prima valutazione del caso e, in collaborazione con il Servizio di Psicologia Clinica e con il Servizio Sociale, definisce il piano terapeutico riabilitativo personale per la durata presunta del ricovero.

#### Assistenza durante il ricovero

Il piano terapeutico e riabilitativo personale può comprendere:

- valutazione clinica ed eventuali esami diagnostici, neurofisiologici e tossicologici;
- valutazioni psicodiagnostiche e neuropsicologiche con somministrazione di tests;
- colloqui terapeutici individuali o di gruppo a seconda delle esigenze;
- terapia farmacologia;
- colloqui psicoeducazionali individuali ed in gruppo;
- valutazione riabilitativa psichiatrica;
- rieducazione alle abilità individuali e sociali;
- attività espressive e socializzanti;
- riabilitazione linguistica e cognitiva;
- ❖ attività ludico ricreative svolte nelle aree a questo adibite della Struttura Residenziale Psichiatrica e comunicate ai degenti mediante affissione nelle bacheche delle attività programmate, luoghi ed orari.

La valutazione clinica e l'inquadramento diagnostico, il piano terapeutico - riabilitativo sono elaborati sui principi della Evidence Based Medicine e su Linee Guida continuamente aggiornate alla luce delle pubblicazioni scientifiche più recenti e alle Linee Guida internazionali.

Il paziente è soggetto a rivalutazione giornaliera e periodica per il controllo dell'efficacia del programma terapeutico e riabilitativo attuato.

I colloqui di aggiornamento con i familiari sullo stato clinico del paziente sono gestiti dal medico referente giornalmente e su richiesta.





# PROCEDURA ACCETTAZIONE, ACCOGLIENZA.

RICOVERO E DIMISSIONE.

P 07 A Rev. 6

Pag. 6/8

#### Data di applicazione 08/05/2024

L'attività dell'équipe multidisciplinare che, sotto il coordinamento del referente del caso, si occupa del paziente ha momenti definiti di scambio e di confronto in incontri plurisettimanali di routine che possono essere implementati in particolari situazioni cliniche.

Questi incontri si svolgono nella saletta dei gruppi presso il servizio di Psicologia Clinica.

Se indicato dalla valutazione clinica del caso, sono organizzati con i familiari stessi, colloqui di counselling.

#### > Trasferimenti

Il paziente può avere la necessità di essere trasferito in altra struttura specialistica esterna. Il trasferimento viene effettuato previo accordo tra il personale medico del reparto ed il medico del reparto/struttura a cui il paziente si trasferisce.

Nel caso di trasferimento in altra struttura il Medico/Caposala contatta la struttura che riceve il paziente per l'organizzazione del trasporto e se necessario l'anestesista per programmare la tempistica del trasferimento .

Per il trasporto ordinario, si provvede a contattare un servizio di autoambulanze; per il trasporto di paziente critico in emergenza ed in continuità di assistenza si contatta il 118.

#### > Il servizio alberghiero e le attività di supporto

In generale il servizio alberghiero consiste nella preparazione e distribuzione del pasto, anche secondo diete personalizzate, nell'attività di pulizia dei locali e negli interventi di bonifica sanitaria della struttura secondo un programma definito. Il servizio alberghiero comprende anche tutte le attività di guardaroba e lavanderia, in particolare lavaggio biancheria piana, coperte e materassi.

Tutte le aree sono considerate fra loro integrate in modo sistemico e tutte le attività di contatto e realizzazione dei processi sono regolamentate da specifici documenti.

L'integrazione delle attività di supporto all'interno del piano di cura individuale sono sorrette da atteggiamenti di interazione, cordialità e rispetto della dignità personale, del proprio credo religioso e delle proprie abitudini di vita e concorrono a far evolvere positivamente lo stato psico-fisico dell'ospite.

#### Dimissione

La Struttura Residenziale Psichiatrica Samadi assicura la valutazione socio-assistenziale del paziente al fine della programmazione della dimissione, entro 15 giorni dal ricovero. Viene effettuata la valutazione dei bisogni e della affidabilità del supporto familiare e ogni possibile criticità della dimissione.

Se i criteri di valutazione sono sufficienti, si procede alla programmazione della Dimissione quando gli obiettivi del piano individuale integrato terapeutico - riabilitativo risultino raggiunti.





P 07 A Rev. 6

Pag. 7/8

### Data di applicazione 08/05/2024

Ad esclusione delle STPIT nelle quali il turnover è più rapido, le dimissioni sono programmate e stabilite sulla base sulla base di un processo di valutazione e condivisione della equipe curante della struttura e di quella del DSM.

Alla Dimissione, viene consegnata al paziente la Lettera di Dimissione (allegato 2) che contiene tutte le notizie riguardanti l'accesso e la presa in carico, gli esami e le terapie eseguite, le principali prescrizioni e ogni altra notizia utile al paziente e al medico di riferimento. La Lettera di Dimissione è un modello concordato con il Dipartimento di Salute Mentale della ASL Roma E ed è usato in tutte le strutture di ricovero cliniche e residenziali della ASL.

Nel caso di valutazione insufficiente, viene attivata la rete dei servizi territoriali e la ricerca di collocazione in strutture residenziali.

L'attivazione della rete dei servizi territoriali avviene di norma attraverso :

- Segnalazione da parte dell'equipe psico sociale, al famigliare di riferimento del paziente.
- Valutazione dei bisogni del paziente
- Colloquio congiunto dell'assistente sociale con lo psicologo o con il Terapista della Riabilitazione
   Psichiatrica e in particolari situazioni con il medico di reparto.
- Segnalazione agli operatori del Centro di Salute Mentale o ad altro Servizio Territoriale referente per il paziente, nel caso in cui il paziente avesse bisogno di interventi sul territorio di appartenenza
- Contatti telefonici con i referenti del C.S.M.
- Stesura della relazione medico sociale da inviare al centro di salute mentale o altro servizio territoriale
   per segnalare il paziente
- Inserimento in case di riposo private
- Ricerca di strutture sul territorio
- Valutazione della disponibilità.

#### 6. Moduli ed allegati

- ▶ P07 R04 Riassunto regolamento
- P07 R05 Informativa privacy
- P07A R02 Modulo scheda accettazione
- P07A R03 Modulo lettera dimissione
- P07 R06 Scheda di dimissione contro parere-





P 07 A Rev. 6

Pag. 8/8

# Data di applicazione 08/05/2024

Redazione	Verifica	Approvazione
Responsabile Gestione Qualità	Direttrice Amministrativa	Legale Rappresentante
	Responsabile Sanitario	
Allohe Middle Mechielle	Show Boxell	Clem Juffel
Indice di Revisione e data	Descrizione /	
Rev. 5 del 05.03.2020	Aggiornamento periodico	
Rev 6 del 08.05.2024	Agg.to per revisione dell'intero contenuto e modifica format	