

PROCEDURA DI GESTIONE DELLA LISTA DI ATTESA

L'utente che ne fa richiesta, direttamente o attraverso il suo legale rappresentante, o che è stato inviato da un CPS/CSM¹, effettua un primo colloquio conoscitivo presso la sede della comunità (o in modalità online) con almeno un membro dello staff clinico. Il colloquio è esteso anche ai familiari, ad eventuali tutori/amministratori di sostegno, o ad altre figure significative per il soggetto, in tutti i casi in cui questi siano presenti e disponibili.

Il primo colloquio ha molteplici funzioni:

- Confermare e comunicare all'utente il progetto scaturito dall'incontro preliminare tra lo staff clinico della comunità e l'inviante;
- Valutare la motivazione del soggetto rispetto al progetto di inserimento residenziale;
- Valutare la collaborazione di intenti ricavabile dai colloqui con i familiari eventualmente presenti e rilevarne e pesarne le eventuali contraddizioni o ambivalenze di fronte ad un'ipotesi di separazione;
- Verificare eventuali incompatibilità dell'inserimento del soggetto con i programmi in corso o con il gruppo di utenti presenti in quel momento;
- Stabilire un primo momento di alleanza terapeutica;
- Definire l'equipe di appartenenza;
- Definire eventuali modalità di inserimento in caso di debole motivazione al ricovero.

Durante il colloquio viene consegnato il regolamento della struttura e viene stabilita la data di ingresso.

Al momento dell'ingresso ad ogni paziente viene attribuita una micro equipe di riferimento costituita da psichiatra, infermiere, educatore professionale/terapista della riabilitazione psichiatrica di riferimento ed ASA/OSS di riferimento.

Ogni paziente viene valutato in merito alle condizioni psicopatologiche, funzionali e sociali al momento del ricovero, durante il percorso e alla dimissione.

Al CPS/CSM inviante è richiesta una proposta d'inserimento che contenga:

- Motivazione dell'invio
- Anamnesi
- Diagnosi psichiatrica
- Terapia in atto
- Progetto proposto/obiettivi generali del progetto
- Durata prevista per l'intervento
- Ratifica dell'UOP di competenza
- Ratifica dell'ASL/AUSL/ATS di competenza

Successivamente viene elaborato un programma d'intervento con la definizione del progetto personalizzato di trattamento che contiene: la specificazione degli interventi psico-socio-farmacologici e riabilitativi proposti e la programmazione degli incontri di rete con gli invianti.

1^ stesura:26/04/2015

Agg.to 01/01/2020

Agg.to 16/04/2022

¹CPS: centro psico-sociale; CSM: centro di salute mentale