

**PROCEDURA DI CONDIVISIONE DI UNA CHECK LIST PER L'INDIVIDUAZIONE PRECOCE DI SINTOMI  
PREDITTIVI DI SCOMPENSO PSICHICO  
PARTNER: UOC SALUTE MENTALE A/B E C UOC RESIDENZIALITA' E SEMIRESIDENZIALITA' DSMPD  
ASL FR E MEDICI DELL'ASSISTENZA PRIMARIA**

In Italia fin dagli anni Novanta, iniziative, prima spontanee e poi governative, dal Progetto-Obiettivo "Tutela della Salute Mentale" 1998-2000 (DPR 10.11.1999) fino al Piano Nazionale di Azioni per la Salute Mentale 2013 (PANSM), hanno promosso l'integrazione tra psichiatria e medicina generale. Sono stati attivati livelli di collaborazione multipli che vanno dalla collaborazione spontanea in piccoli centri, al modello della *liaison* (incontri di formazione e supervisione tra psichiatra e medico di assistenza primaria), fino ai servizi di consulenza strutturata sviluppati in Emilia Romagna. Nel panorama della psichiatria di comunità, che rappresenta l'espressione della moderna organizzazione dei servizi assistenziali psichiatrici, il concetto di integrazione è un *must* per poter offrire interventi completi, adeguati, coerenti, multiprofessionali, evitando sovrapposizioni e sprechi di risorse.

E' in quest'ottica che il DSMPD della Asl di Frosinone ha indicato, tra gli obiettivi di Budget 2015, la necessità di promuovere la predisposizione di una *check list per l'individuazione precoce di sintomi predittivi di scompenso psichico*, condivisa con i Medici dell'Assistenza Primaria. La condivisione di uno strumento agile ed efficace nell'individuazione precoce di sintomi di scompenso psichico, permetterebbe di migliorare il flusso informativo, la tempestività e la coordinazione degli interventi tra servizi che intervengono nell'assistenza dei pazienti con problematiche psichiatriche.

### **Finalità**

L'obiettivo specifico è quello di fornire ai Medici dell'Assistenza Primaria una lista di sintomi e segni predittivi di scompenso psichico. La disponibilità di una *check list* da consultare, compilare ed inviare allo psichiatra, permette una comunicazione veloce ed efficace di **SIGNIFICATIVE VARIAZIONI** delle condizioni cliniche, favorendo l'accesso tempestivo all'intervento specialistico. In tal modo si riduce la probabilità che si configuri la circostanza dell'urgenza psichiatrica.

### **Target**

I Medici dell'Assistenza Primaria usano la *check list* nella valutazione di pazienti affetti da **patologia psichiatrica grave** (schizofrenia, disturbi psicotici dello spettro schizofrenico, disturbo bipolare, depressione maggiore, disturbi gravi di personalità), per i quali è già stata dichiarata la "presa in carico forte" da parte dei servizi di salute mentale. La *check list* può essere utilizzata anche per pazienti che presentano le prime manifestazioni di un disturbo psichiatrico grave.

### **Partner**

I Medici dell'Assistenza Primaria che operano nel territorio della Asl di Frosinone; operatori dei CSM delle UOC Salute Mentale A/B e C/D del DSMPD della Asl di Frosinone

### **Livelli di collaborazione**

- Il gruppo di lavoro specifico, preposto alla realizzazione dell'obiettivo di budget in questione, individua una *check list*(Mod.1) di sintomi e segni predittivi di scompenso psichico. La formulazione della *check list* avviene sulla base di contenuti fondamentali di clinica psichiatrica e di psicopatologia in genere, e sulla base della conoscenza di un ampio repertorio di scale di valutazione utilizzate in psichiatria, convalidate a livello internazionale (es. BPRS, HoNOS, etc.). La *check list* viene condivisa con i Medici di Assistenza Primaria, partner del protocollo operativo.
  
- I Medici dell' Assistenza Primaria utilizzano la *Check list* predittiva di scompenso per la valutazione clinica degli assistiti. Quando, sulla base delle valutazioni condotte, il Medico dell'Assistenza Primaria ritiene sussista la necessità di un intervento tempestivo dello specialista psichiatra, trasmette la richiesta al CSM accompagnata dalla *Check list* compilata.

I Partner firmatari

Medici dell'Assistenza Primaria\_\_\_\_\_

UOC Salute Mentale A/B\_\_\_\_\_

UOC Salute Mentale C/D\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_

Mod.1

**CHECK LIST PER L'INDIVIDUAZIONE PRECOCE DI SINTOMI PREDITTIVI DI  
SCOMPENSO PSICHICO**

Nome e Cognome..... Data e luogo di nascita.....  
Medico dell'Assistenza Primaria..... recapiti.....

Valutare il comportamento del paziente, l'esperienza soggettiva che egli riferisce, il parere dei familiari (o del caregiver). Contrassegnare gli item in cui si sono ravvisate **SIGNIFICATIVE VARIAZIONI RISPETTO AD UNO STATUS DI PRECEDENTE COMPENSO O BENESSERE, CHE FACCIANO PRESAGIRE UN'IMMINENTE SCOMPENSO PSICHICO.**

Comportamento iperattivo, aggressivo, agitato, ostile
Rallentamento psicomotorio
Umore depresso
Elevazione del tono dell'umore
Deliri
Allucinazioni
Comportamento bizzarro
Problemi cognitivi (memoria, orientamento, comprensione)
Ansia
Ossessioni, Compulsioni
Disturbi somatoformi
Ipfagia o iperfagia
Insonnia o ipersonnia
Assunzione di sostanze stupefacenti o alcool
Problemi nei rapporti interpersonali
Problemi nelle attività della vita quotidiana (cura di sé, gestione delle risorse economiche, organizzazione dell'ambiente di vita, lavoro, tempo libero, autonomie di base, etc.)
Malattie fisiche
Idee di suicidio

Data\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_