



# La Rete Psichiatrica Regionale: Veneto ed Emilia Romagna a confronto



**Padova, 4 dicembre 2018**



**LEGGE REGIONALE n. 19 del 25/10/ 2016**

**Istituzione dell'ente di governance della sanità regionale veneta denominato "Azienda per il governo della sanità della Regione del Veneto - Azienda Zero". Disposizioni per la individuazione dei nuovi ambiti territoriali delle Aziende ULSS.**



*Le ulss: da 21 a 9*

A decorrere dal 1° gennaio 2017



- 1 DOLOMITI
- 2 MARCA TREVIGIANA
- 3 SERENISSIMA
- 4 VENETO ORIENTALE
- 5 POLESANA
- 6 EUGANEA
- 7 PEDEMONTANA
- 8 BERICA
- 9 SCALIGERA

ART 14, comma 2, 3, 4





# Azienda zero

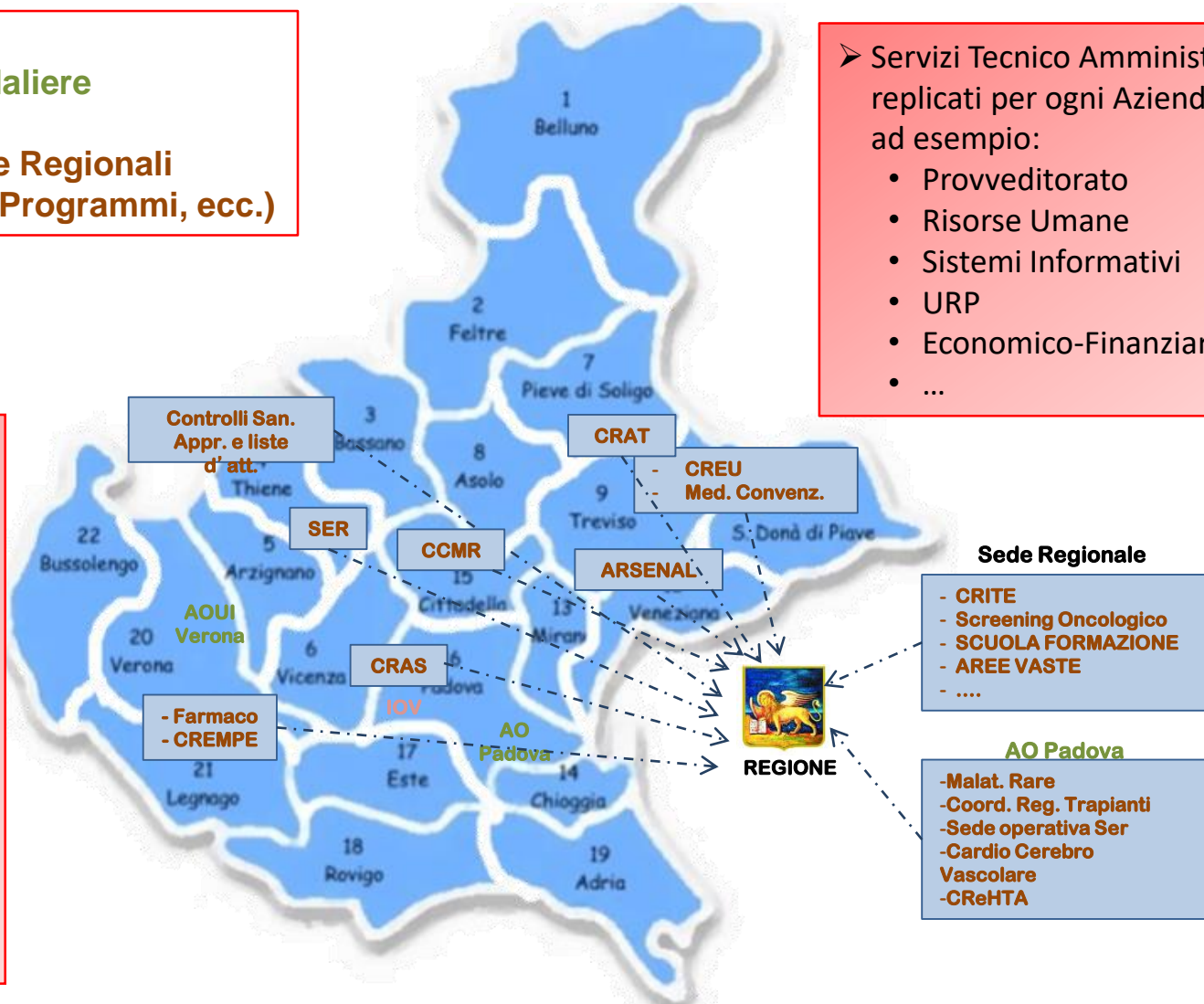


# SSR Veneto – contesto precedente

- 21 ULSS
- 2 Aziende Ospedaliere
- 1 IRCCS
- Circa 20 strutture Regionali (Coordinamenti, Programmi, ecc.)

- Servizi Tecnico Amministrativi replicati per ogni Azienda, come ad esempio:
- Provveditorato
  - Risorse Umane
  - Sistemi Informativi
  - URP
  - Economico-Finanziario
  - ...

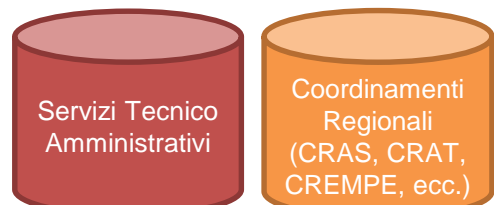
- Diverse strutture Regionali di Coordinamento decentrate
- Elevata numerosità dei flussi informativi tra Aziende e Regione





AZIENDA  
ZERO

# SSR Veneto – contesto attuale



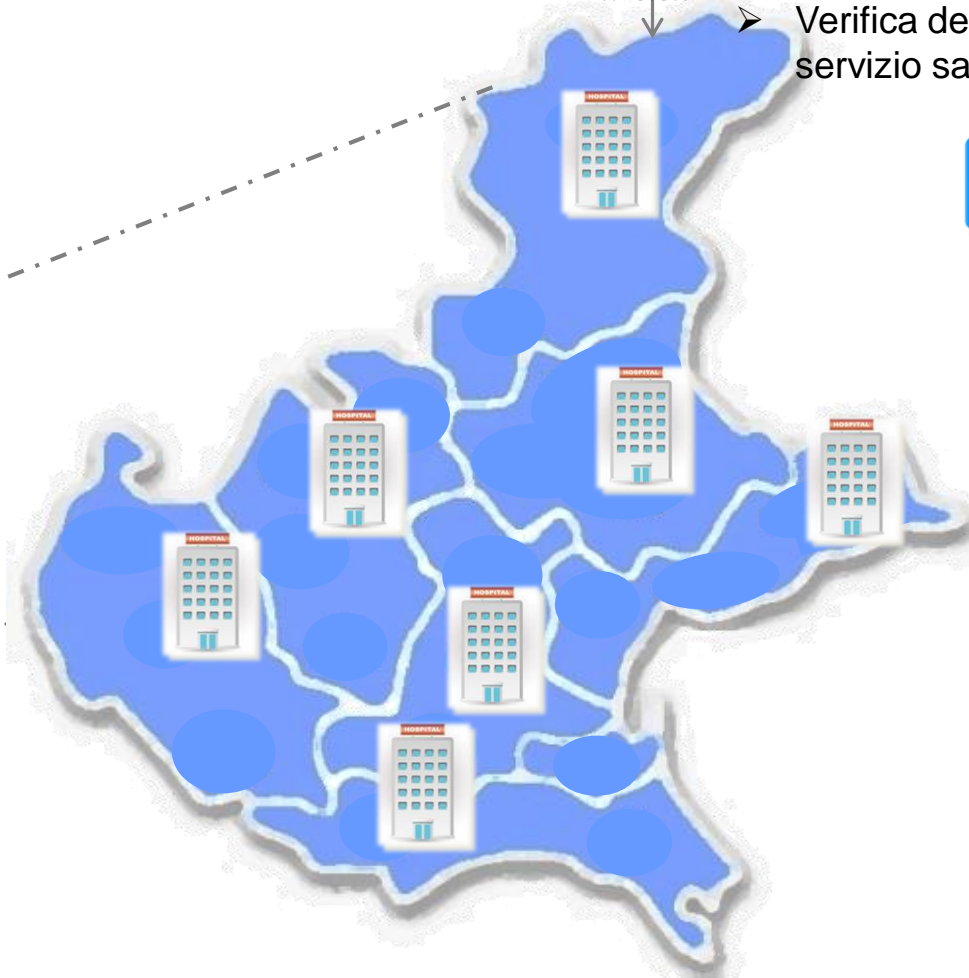
**Azienda 0**

- Definizione degli standard
- **Gestione centralizzata dei Servizi tecnico amministrativi**
- Monitoraggio e controllo



REGIONE

- Governo della Salute
- Programmazione sanitaria
- Verifica del livello di servizio sanitario erogato



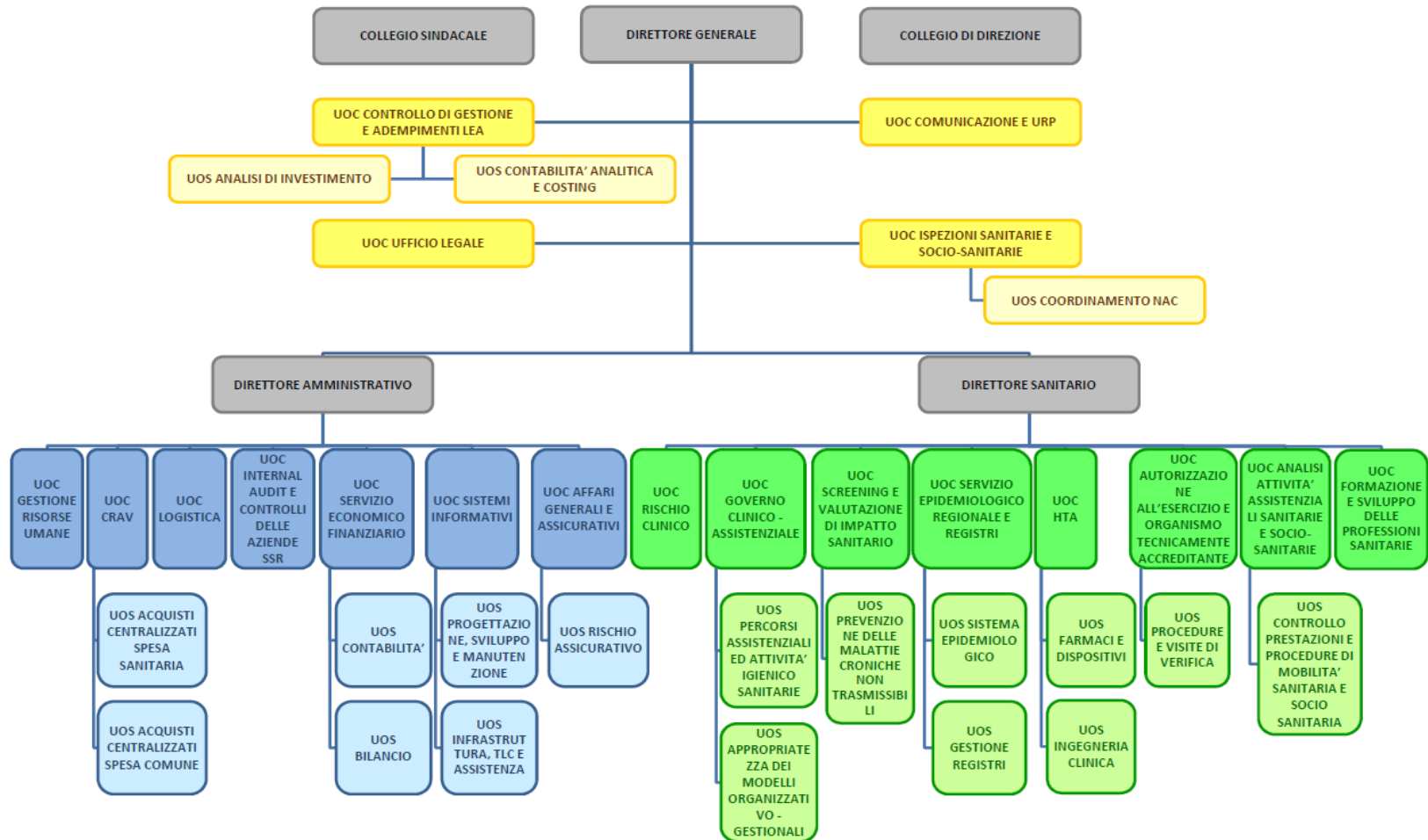
**ULSS Provinciali**

- Erogazione dei servizi socio sanitari
- Assistenza nel territorio di riferimento
- Gestione dell'offerta
- Cura del paziente





# Organigramma





# NUOVO MODELLO ORGANIZZATIVO

## Come cambiano i ruoli

<b>Regione</b>	<b>Azienda Zero</b>	<b>Azienda sanitaria</b>
Rileva i bisogni	Supporto tecnico alle reti ed alla regione	Definisce i percorsi clinici
Programma	Gestione amministrativa	Prende in carico i pazienti
Definisce gli obiettivi	Individua e rende disponibili strumenti per il raggiungimento degli obiettivi	Propone azioni di miglioramento per il proprio territorio
Controlla	Effettua il monitoraggio e relaziona alla regione sul grado di raggiungimento degli obiettivi	Eroga le prestazioni



# Organizzare i processi per l'erogazione dei lea



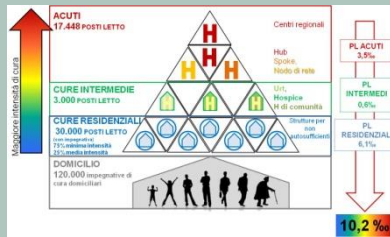
AZIENDA  
Z E R O

## Processi assistenziali

ASS. OSP

ASS. TER

PREV



## Processi amministrativi di supporto

- Acquisti e Logistica
- Sistemi Informativi
- Generali e Legali
- Risorse Umane
- Bilancio
- Patrimonio



AZIENDA  
Z E R O

BISOGNI  
DI  
SALUTE

ESITI





**PROGRAMMAZIONE (CONTROLLO)**



**AZIENDA  
Z E R O**

**GESTIONE (CONTROLLO)**



**EROGAZIONE  
SERVIZI (CONTROLLO)**



**2 AZIENDE OSPEDALIERE**  
**1 IRCSS IOV**



**9 AZIENDE ULSS - luoghi di cura**

- ✓ Ospedali
- ✓ Hub
- ✓ Presidio ospedaliero
- ✓ Nodo di rete
- ✓ Integrativi della rete
- ✓ Distretti
- ✓ Territori e Medicine Integrate



# I NUOVI ASPETTI ORGANIZZATIVI LEGATI ALLA RIFORMA:

## LE NUOVE 9 ULSS



1 DOLOMITI	206.856 abitanti
2 MARCA TREVIGIANA	885.447 abitanti
3 SERENISSIMA	626.847 abitanti
4 VENETO ORIENTALE	228.849 abitanti
5 POLESANA	228.849 abitanti
6 EUGANEA	936.887 abitanti
7 PEDEMONTANA	367.982 abitanti
8 BERICA	499.332 abitanti
9 SCALIGERA	922.383 abitanti



# I nuovi distretti

**DISTRETTI**  
**26**

**DISTRETTI**  
**2**

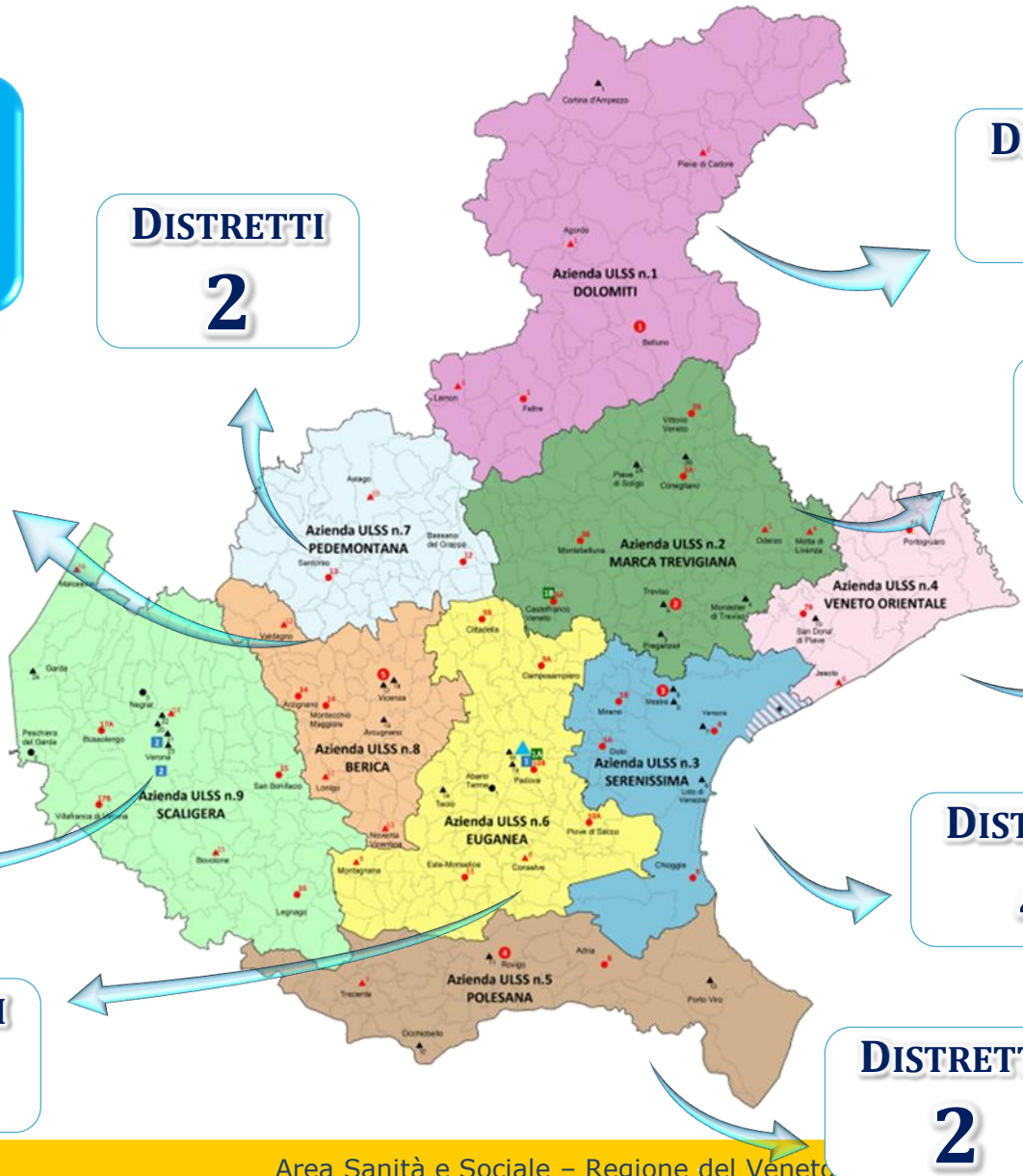
**DISTRETTI**  
**2**

**DISTRETTI**  
**2**

**DISTRETTI**  
**4**

**DISTRETTI**  
**4**

**DISTRETTI**  
**1**



**DISTRETTI**  
**4**

**DISTRETTI**  
**5**

**DISTRETTI**  
**2**



# SCHEDE OSPEDALIERE E TERRITORIALI

# PSSR

# OBIETTIVI DIRETTORI GENERALI



REPUBLICA ITALIANA  
**BOLLETTINO UFFICIALE**  
 REGIONE DEL VENETO

Boletto, venerdì 4 luglio 2013 Anno XLIII - N. 13

PARTI PRIMA  
 LEGGE E REGOLAMENTI REGIONALI

**LEGGE REGIONALE 29 giugno 2012, n. 23**  
 Norme in materia di programmazione socio sanitaria e approvazione del Piano socio-sanitario regionale 2012-2016.

Dissegni: Bellotto  
 Disegnata: Pini, 2012.5.1.00000 - Tel. 041 271-282 - 2800 - Fax 041 271-2905  
 Per i servizi: [info@regione.veneto.it](mailto:info@regione.veneto.it) \*\* \*\* \*\* [www.regione.veneto.it](http://www.regione.veneto.it)  
 Internet: [www.regione.veneto.it](http://www.regione.veneto.it)

REGIONE del VENETO  
 piano regionale "3" Spedizionale

ALLEGATO C Dgr n. del pag. 1/162

Azienda sanitaria 01 - Belluno Posti letto Apertura

Area Medica			
<b>Area Medica</b>			
Posti letto Apertura			
Cardiologia	16	1	
Dermatologia	4		
Gastroenterologia	6	1	
Geriatrica	19	1	
Malattie infettive	5	1	
Medicina Generale	74	3	
Nefrologia	5	1	
Neurologia	16	1	
Oncologia	6	1	
Pneumologia	15	1	
Psichiatria	22		
<b>TOTALE AREA</b>	<b>190</b>	<b>15</b>	
<b>Area Chirurgica</b>			
Posti letto Apertura			
Chirurgia Generale	40	2	
Chirurgia Generale	16		
Neurochirurgia	7		
Oculistica	3	1	
Ortopedia e Traumatologia	88	2	
Otorinolaringoiatria	19	1	
Urologia	17	1	
<b>TOTALE AREA</b>	<b>175</b>	<b>7</b>	
<b>Area Materno-Infantile</b>			
Posti letto Apertura			
Obstetrica e Ginecologia	31	1	
Patologia Neonatale	4		
Pediatria	8	1	
<b>TOTALE AREA</b>	<b>43</b>	<b>2</b>	

REGIONE DEL VENETO

Monitoraggio Obiettivi DGR 2533/2013



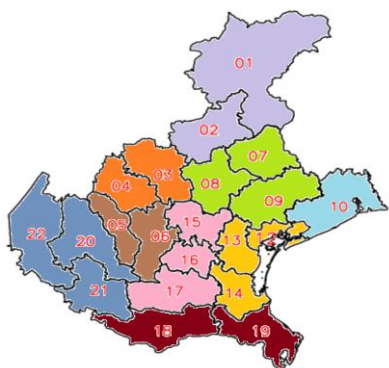


# Contesto regionale

2012

PIANO SOCIO SANITARIO REGIONALE

2016



- 01-Belluno
- 02-Feltre
- 03-Bassano del Grappa
- 04-Alto Vicentino
- 05-Ovest Vicentino
- 06-Vicenza
- 07-Pieve di Soligo
- 08-Asolo
- 09-Treviso
- 10-Veneto Orientale
- 12-Veneziana
- 13-Mirano
- 14-Chioggia
- 15-Alta Padovana
- 16-Padova
- 17-Este
- 18-Rovigo
- 19-Adria
- 20-Verona
- 21-Legnago
- 22-Bussolengo



Legge 19 / 2016

2018



Nuovo PSSR 2019-2023 (*in discussione*)

Nuove schede ospedaliere





## PSSR DELLA REGIONE DEL VENETO 2019 -2023

### LA SALUTE IN UN SISTEMA INTEGRATO

#### PARTE I: BISOGNI, DOMANDA E OFFERTA



1. Lo scenario epidemiologico e sociale e l'impatto sulla domanda di servizi socio-sanitari



2. La promozione della salute e la prevenzione dei fattori di rischio



3. La programmazione sanitaria



4. La salute della donna e del bambino



5. Il percorso del paziente in emergenza urgenza e in elezione: il ruolo dell'ospedale



6. La presa in carico della cronicità e della multimorbilità per intensità di cura e di assistenza



7. Le malattie rare



8. La salute mentale



9. L'integrazione socio-sanitaria



## PARTE II: I SISTEMI DI SUPPORTO



10. Il governo del sistema e il governo delle aziende



11. La governance del patrimonio informativo socio-sanitario



12. Il governo della farmaceutica e del settore dei dispositivi medici



13. La sostenibilità professionale, lo sviluppo delle competenze e le politiche per il personale



14. La gestione delle risorse finanziarie e strumentali



15. Ricerca, innovazione e valutazione delle tecnologie sanitarie



16. Rapporti con l'Università



## 8. LA SALUTE MENTALE

### Parole chiave

Multiprofessionalità, Presa in carico, Personalizzazione, Rete, Standard



### Obiettivi strategici

#### La salute mentale

1. Sviluppare la Rete integrata dei servizi secondo il modello di psichiatria di comunità nel contesto dell'organizzazione dipartimentale
2. Consolidare ed ottimizzare il sistema di offerta dipartimentale
3. Promuovere la presa in carico assertiva dell'utenza
4. Promuovere il benessere psico-fisico del paziente
5. Sviluppare la prevenzione nelle fasce di popolazione più giovane.
6. Promuovere l'informatizzazione dei dati clinici per aumentare la condivisione e l'utilizzo degli stessi
7. Integrare il paziente autore di reato all'interno del Dipartimento di salute mentale

#### La salute mentale nei minori

1. Sviluppare la Rete integrata dei servizi
2. Sviluppare un modello per la gestione di percorsi terapeutico-assistenziali
3. Promuovere la presa in carico

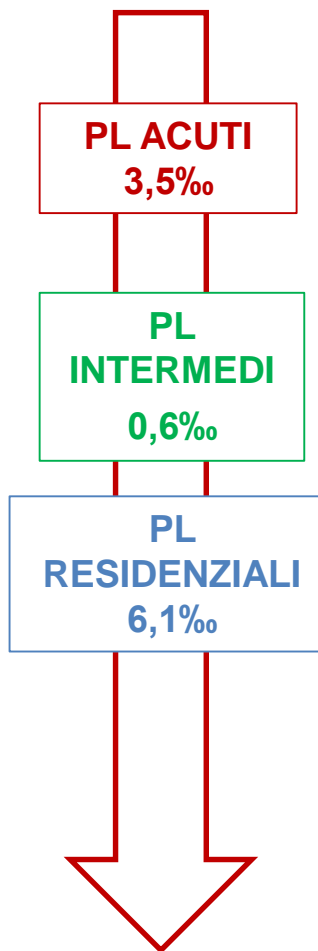
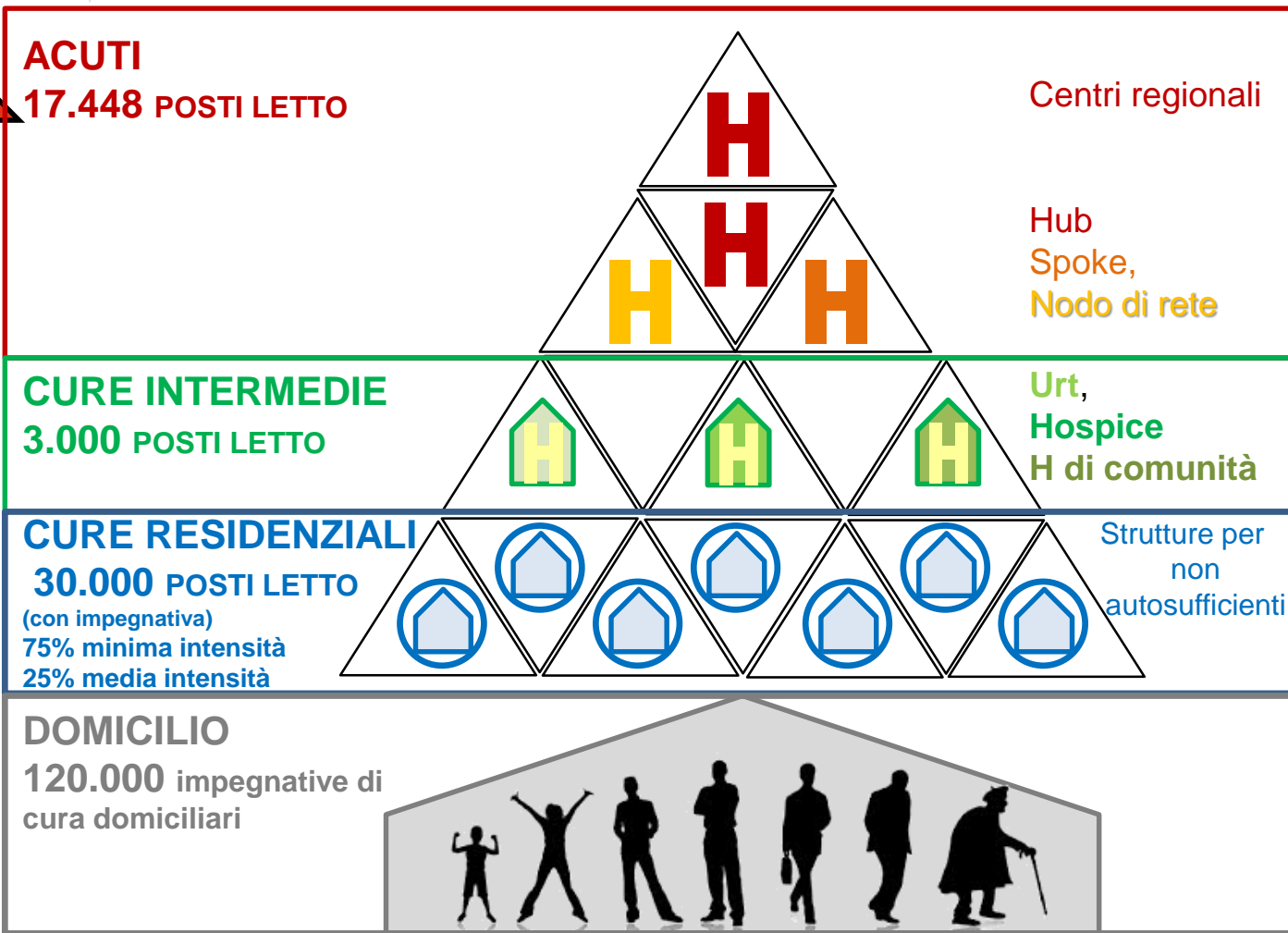
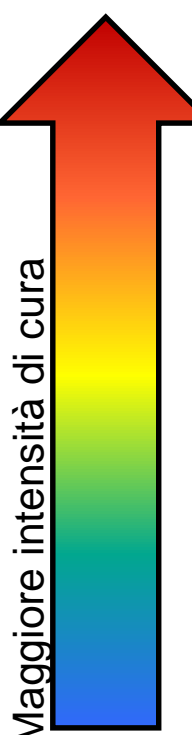




# Modello di cura



# Il modello dei luoghi di cura





H

**HUB**

5 HUB A VALENZA PROVINCIALE  
2 HUB A VALENZA REGIONALE  
1 CENTRO REGIONALE ONCOLOGICO

H

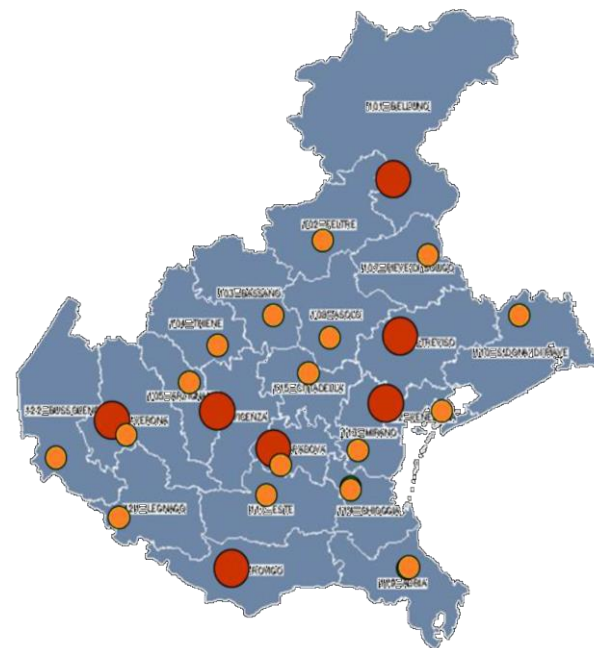
**SPOKE**

17 PRESIDI OSPEDALIERI DI RETE  
3 PRESIDI OSPEDALIERI PRIVATI ACCREDITATI

H

**NODI DI RETE**

17 OSPEDALI NODO DI RETE  
23 STRUTTURE INTEGRATIVE PRIVATE ACCREDITATE



**68 Strutture**

26 private accreditate 2.872 pl. (16%) + 467 Posti letto per pazienti extraregione

42 pubbliche 14.576 pl. (84%) + 320 Posti letto per pazienti extraregione



# RETE PSICHIATRICA



# Tipologia di offerta



**Assistenza Ospedaliera**  
(SPDC; CdC Convenzionate)



**Assistenza Territoriale (CSM)**



**Residenzialità extraospedaliera**





# La salute mentale nel nuovo PSSR

Il modello operativo adottato per la prevenzione e cura della patologia psichiatrica:

- ❖ organizzazione dipartimentale,
- ❖ una rete integrata di servizi secondo una logica di psichiatria di comunità

## Rete articolata:

- Dipartimento di Salute Mentale (DSM),
- Progetto Assistenziale Individualizzato, condiviso con gli altri servizi del territorio,
- Coinvolgimento del MMG
- UVMD: questa modalità consentirà di concretizzare sempre di più la integrazione del DSM nel Distretto, pur salvaguardando la sua natura transmurale



# La salute mentale nel nuovo PSSR

- Consolidare la rete dei servizi del DSM
- Definire programmi di sostegno alle famiglie
- Consolidare e qualificare la rete residenziale e semiresidenziale
- Sviluppare l'utilizzo dell'*Evidence Based Medicine*
- Rafforzare la collaborazione con la medicina di famiglia
- Promuovere interventi di contrasto allo stigma
- Promuovere interventi terapeutico-riabilitativi che facilitino il recupero delle abilità individuali-relazionali-lavorative
- Rendere prioritario per i DSM l'obiettivo dell'inserimento lavorativo
- Promuovere una forte integrazione tra salute mentale e dipendenze patologiche
- Sviluppare linee guida regionali e/o protocolli di collaborazione a livello locale tra DSM e servizi distrettuali per l'età evolutiva
- Prevedere l'estensione dell'accesso ai Centri Diurni





# L'Utenza Psichiatrica

**71.654 utenti psichiatrici** (età =>18 aa) assistiti nel 2017 negli ospedali o nei servizi territoriali, con un'età media di circa 50 anni: prevale il sesso femminile (3 su 5)

oltre **l'80%** dell'utenza psichiatrica viene trattata nei **servizi territoriali**

**l'8,5%** dell'utenza psichiatrica viene trattata solo nei **servizi ospedalieri**



## le patologie più frequenti nei servizi territoriali sono:

- schizofrenia
- depressione senza sintomi psicotici
- sindromi nevrotiche e somatoformi
- psicosi affettive





## Attività dei servizi psichiatrici territoriali

- **40%** degli utenti viene inviato dal **medico di medicina generale**; negli altri casi si tratta di una richiesta del paziente medesimo o dell'equipe curante
- **1.400.000 prestazioni erogate** (escluse le giornate di presenza nelle strutture residenziali o semi-residenziali):

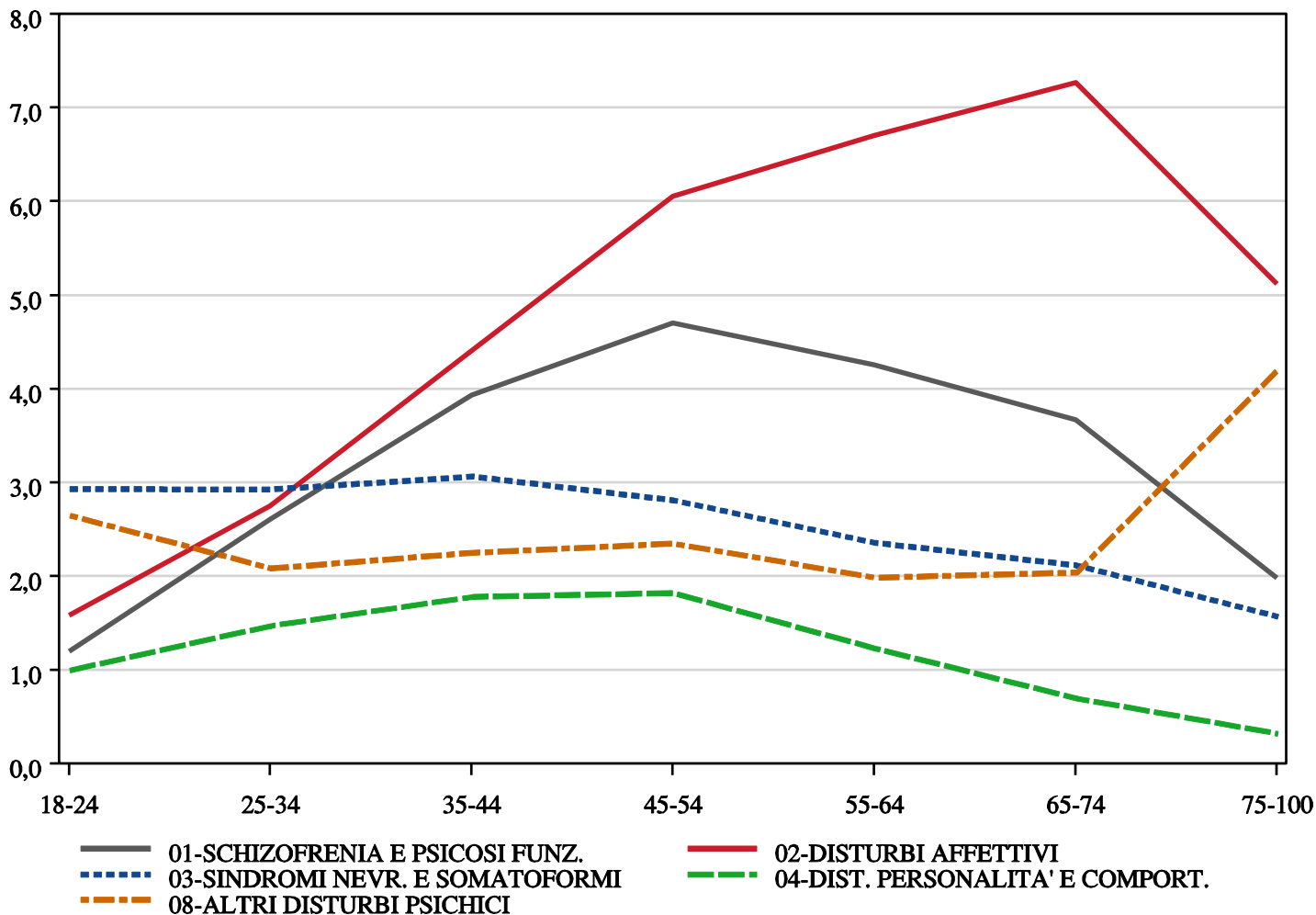
### Inoltre:

- **302.148** giornate di presenza presso **strutture semiresidenziali** per 3.650 utenti (5,8% degli utenti territoriali),
- **663.105** giornate per 2.432 persone (3,8% nelle **strutture residenziali**)



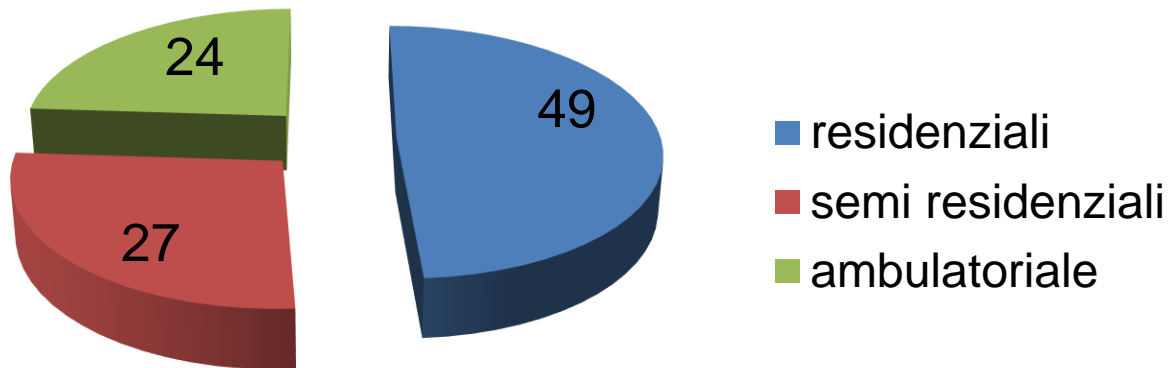


# Utenti dei servizi psichiatrici territoriali (per 1000 residenti per patologia e classi d'età)



# Numero Strutture

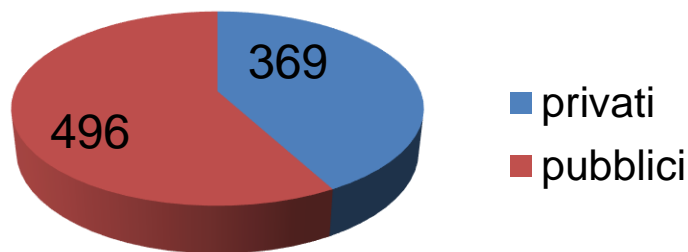
- Oltre **400 strutture territoriali** psichiatriche al 31.12.2017: di cui 70% gestione diretta ULSS
- 49% sono residenziali,
- 27% semi-residenziali e il restante 24% ambulatoriali:





# Numero Posti

- **3.592 posti**, equamente distribuiti tra residenziali e semi-residenziali:
  - la maggiore disponibilità è presso i **centri diurni**
  - seguiti dalle **comunità alloggio**
  - dalle **CTRP**
  
- **865 posti letto ospedalieri, dei quali 496 pubblici**



# Assistenza Ospedaliera (SPDC)

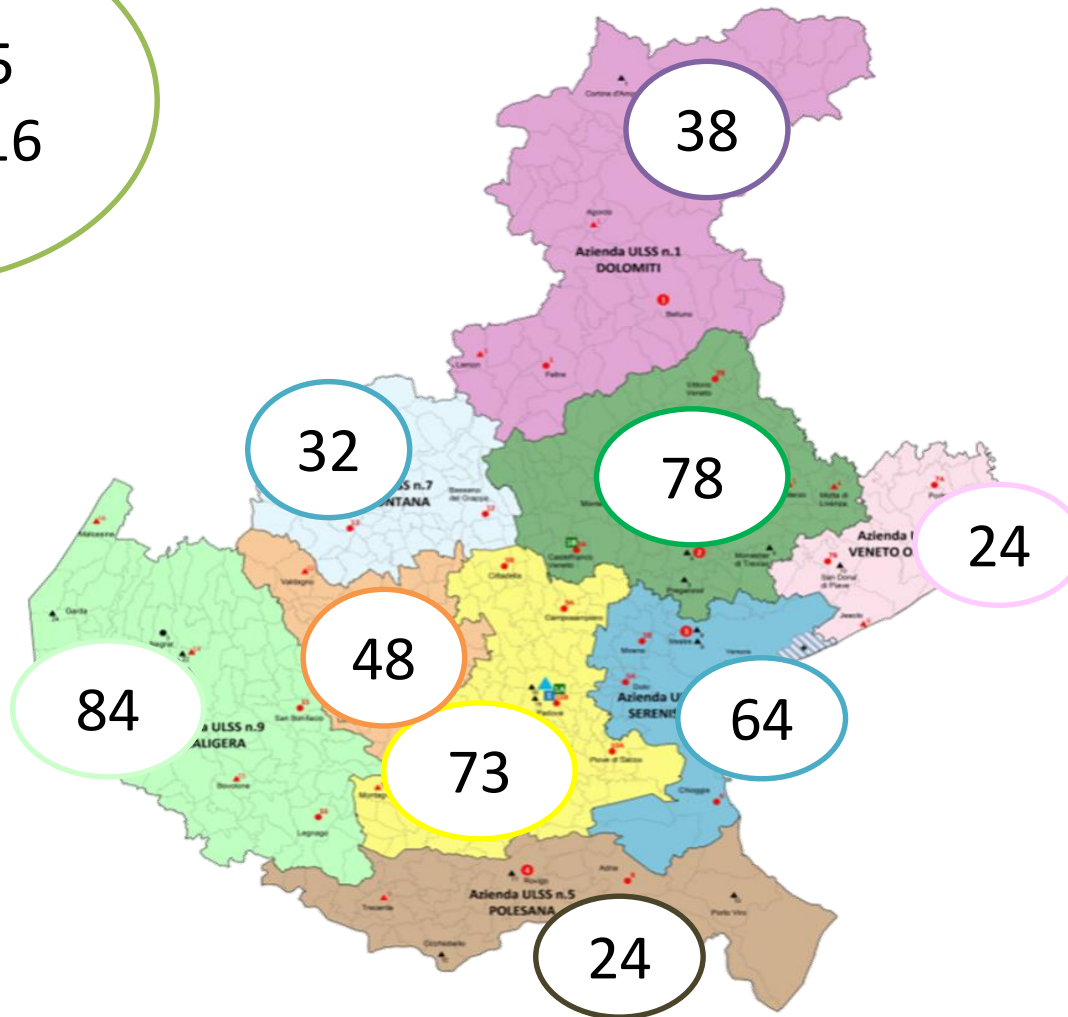
AZIENDA ULSS	Struttura Ospedaliera	Classificazione Ospedale ( SPDC )	N. posti letto psichiatria (DGR 2122/2013)	totale
1	BELLUNO	HUB provinciale	16	38
	PIEVE DI CADORE	Osp nodo di rete specif montana	6	
	FELTRE	Presidio ospedaliero di rete	16	
2	CONEGLIANO	Presidio ospedaliero di rete 2 sedi - VITTORIO V.	16	78
	MONTEBELLUNA	Presidio ospedaliero di rete 2 sedi - CASTELFR	16	
	TREVISO	HUB provinciale	30	
	ODERZO	Osp nodo di rete	16	
3	MESTRE	HUB provinciale	16	64
	VENEZIA	Presidio ospedaliero di rete	16	
	DOLO	Presidio ospedaliero di rete 2 sedi - MIRANO	16	
	CHIOGGIA	Presidio ospedaliero di rete	16	
4	SAN DONA' D P.	Presidio ospedaliero di rete temporaneamente 2 sedi - PORTOGRUARO	24	24
5	ROVIGO	HUB provinciale		24
	S.LUCA TRECENTA	Osp nodo di rete specialità del polesine	16	
	ADRIA	Presidio ospedaliero di rete	8	
6	CAMPOSAMPIERO	Presidio ospedaliero di rete 2 sedi	8	73
	CITTADELLA	Presidio ospedaliero di rete 2 sedi	8	
	PADOVA S.ANTONIO	Presidio ospedaliero di rete 2 sedi - PIOVE DI S.	32	
	ESTE - MONSELICE	Presidio ospedaliero di rete	25	
7	BASSANO D.G.	Presidio ospedaliero di rete	16	32
	SANTORSO	Presidio ospedaliero di rete	16	
8	ARZIGNANO - MONTECCHIO	Presidio ospedaliero di rete	16	48
	VICENZA	HUB provinciale	32	
9	S.BONIFACIO	Presidio ospedaliero di rete	43	84
	LEGNAGO	Presidio ospedaliero di rete	16	
	BUSSOLENGO *	Presidio ospedaliero di rete - 2 servizi	25	
A.O. PD	A.O. PADOVA	HUB regionale	15	15
A.O.U.I. VR	AOUI VERONA	HUB regionale	16	16
		<b>TOTALE POSTI LETTO PUBBLICI</b>	<b>496</b>	<b>496</b>



# Assistenza ospedaliera SPDC

Tot. 496

AOPD 15  
AOUIVR 16



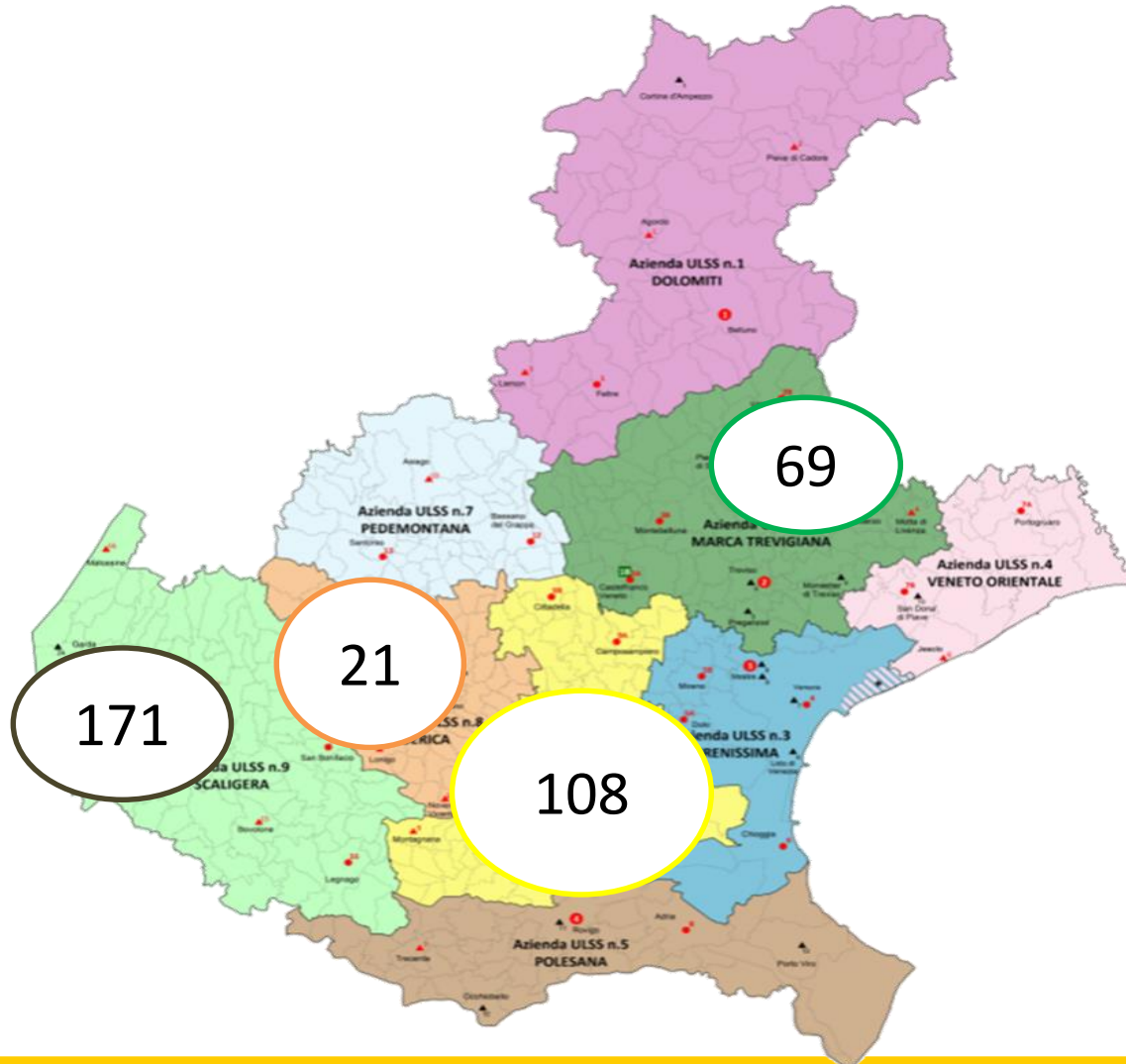


# Assistenza Ospedaliera Accreditata

AZIENDA ULSS	Struttura Ospedaliera	Classificazione	N. posti letto DGR 2122/2013	Totale
2	Casa di Cura PARK VILLA NAPOLEON	Struttura privata accreditata con compiti complementari e di integrazione all'interno della rete ospedaliera regionale	69	69
6	Casa di Cura PARCO DEI TIGLI	Struttura privata accreditata con compiti complementari e di integrazione all'interno della rete ospedaliera regionale	108	108
8	Casa di Cura VILLA S.MARGHERITA	Struttura privata accreditata con compiti complementari e di integrazione all'interno della rete ospedaliera regionale	21	21
9	Casa di Cura VILLA SANTA CHIARA	Struttura privata accreditata con compiti complementari e di integrazione all'interno della rete ospedaliera regionale	82	82
	Casa di Cura VILLA SANTA GIULIANA	Ospedale classificato ex L. 132/68	89	89
		<b>TOTALE POSTI LETTO PRIVATI</b>	<b>369</b>	<b>369</b>



# Strutture ospedaliere private accreditate



Tot. 369





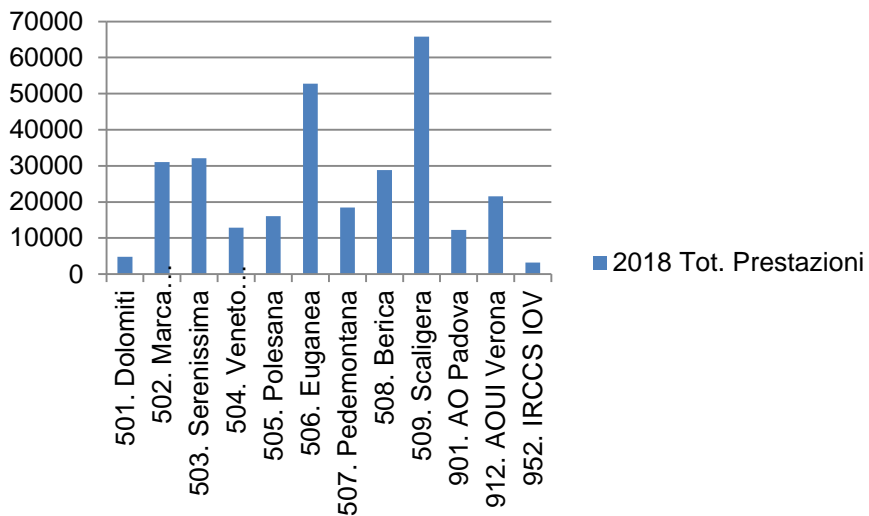
# Assistenza territoriale

## Prestazioni erogate dai CSM per classi di età e sesso

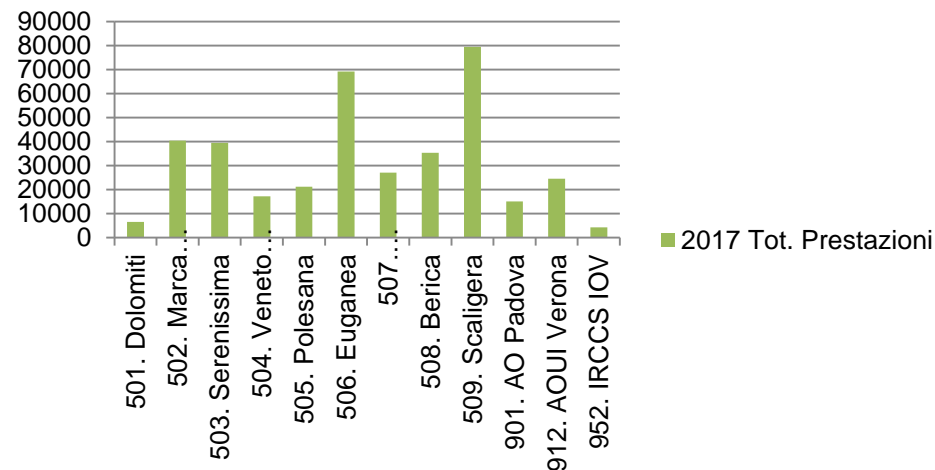
Classi Età	2016			2017		
	Femmina	Maschio	Totale	Femmina	Maschio	Totale
18-24 anni	19.795	16.741	36.536	23.279	17.457	40.736
25-34 anni	32.150	43.498	75.648	33.293	46.102	79.395
35-44 anni	68.435	80.882	149.317	66.948	72.530	139.478
45-54 anni	106.545	109.743	216.288	101.453	113.355	214.808
55-64 anni	88.543	77.510	166.053	87.866	80.032	167.898
65-74 anni	47.975	32.881	80.856	45.836	31.437	77.273
75 anni e oltre	23.951	12.120	36.071	24.739	11.722	36.461
<b>Totale</b>	<b>387.394</b>	<b>373.375</b>	<b>760.769</b>	<b>383.414</b>	<b>372.635</b>	<b>756.049</b>



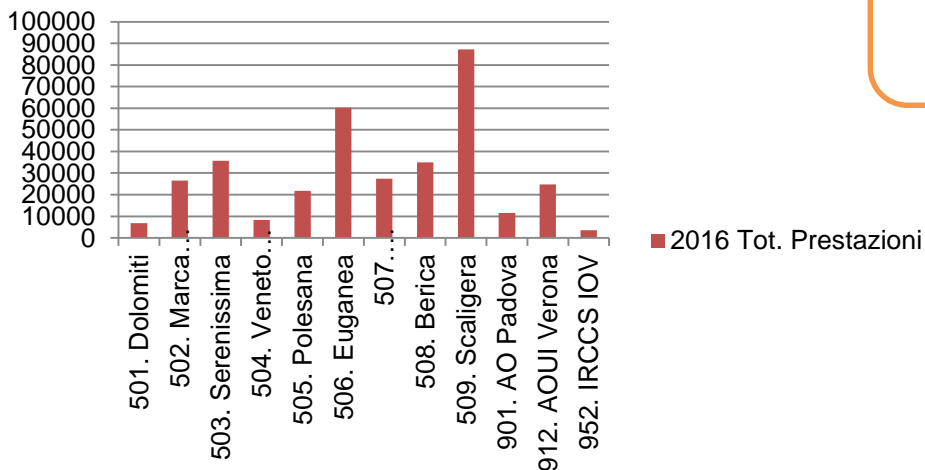
### 2018 Tot. Prestazioni



### 2017 Tot. Prestazioni



### 2016 Tot. Prestazioni



**Prestazioni  
branca 40  
psichiatria**



# DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE n. 1673 del 12 novembre 2018

**Programmazione del sistema di offerta residenziale extra-ospedaliera per la salute mentale. Deliberazione n. 59/CR del 28 maggio 2018.**



# Residenzialità Extra-ospedaliera

UDO integrate in funzione al bisogno riabilitativo del paziente

CTRP TIPO A

CTRP TIPO B

Comunità alloggio modulo estensivo (CAE)

Comunità alloggio modulo base (CAB)

Gruppo appartamento protetto (GAP)

RSSP (Residenza socio-sanitaria psichiatrica) → UDO di nuova istituzione



# Residenzialità Extra-ospedaliera

- Fabbisogno massimo strutture sanitarie (Ctrp A e B): 2 pl/10.000 => 18 anni
- Fabbisogno massimo strutture socio-sanitarie (CAE, CAB e GAP): 3 pl/10.000 => 18 anni
- RSSP: fabbisogno complessivo 280 pl



# Residenzialità Extraospedaliera

Dotazione massima prevista per ogni UDO:

REGIONE DEL VENETO		
UDO	Dotazione massima posti letto	BACINO UTENZA AB. >18
CTRP tipo A	409	<b>4.096.020</b>
CTRP tipo B	410	
CA estensiva	617	
CA base	348	
GAP	264	
<b>TOTALE</b>	<b>2.048</b>	



## Residenza Socio-Sanitaria Psichiatrica (RSSP)

(UDO per l'area salute mentale per pazienti con elevato bisogno assistenziale).

### I criteri di inclusione

- Età  $\geq$  45 anni
- Patologia psichiatrica grave quali schizofrenia, psicosi schizoaffettive, gravi disturbi dell'umore, gravi disturbi della personalità che rappresentano le diagnosi elettive.
- Già effettuato percorso terapeutico/riabilitativo di durata  $\geq$  10 anni complessivi all'interno delle strutture residenziali accreditate per la rete della Salute Mentale.
- Utenti con elevati bisogni assistenziali tali da non renderne possibile l'abitare autonomo.



### DOTAZIONE MASSIMA POSTI LETTO STRUTTURE RESIDENZIALI PER AZIENDE ULSS

Az. ULSS n. 1 DOLOMITI		
UDO	Dotazione massima posti letto	BACINO UTENZA AB. >17
CTRP tipo A	17	176.222
CTRP tipo B	18	
CA estensiva	27	
CA base	15	
GAP	11	
<b>TOTALE</b>	<b>88</b>	

Azienda ULSS n. 2 MARCA TREVIGIANA		
UDO	Dotazione massima posti letto	BACINO UTENZA AB. >17
CTRP tipo A	73	729.222
CTRP tipo B	73	
CA estensiva	110	
CA base	62	
GAP	47	
<b>TOTALE</b>	<b>365</b>	

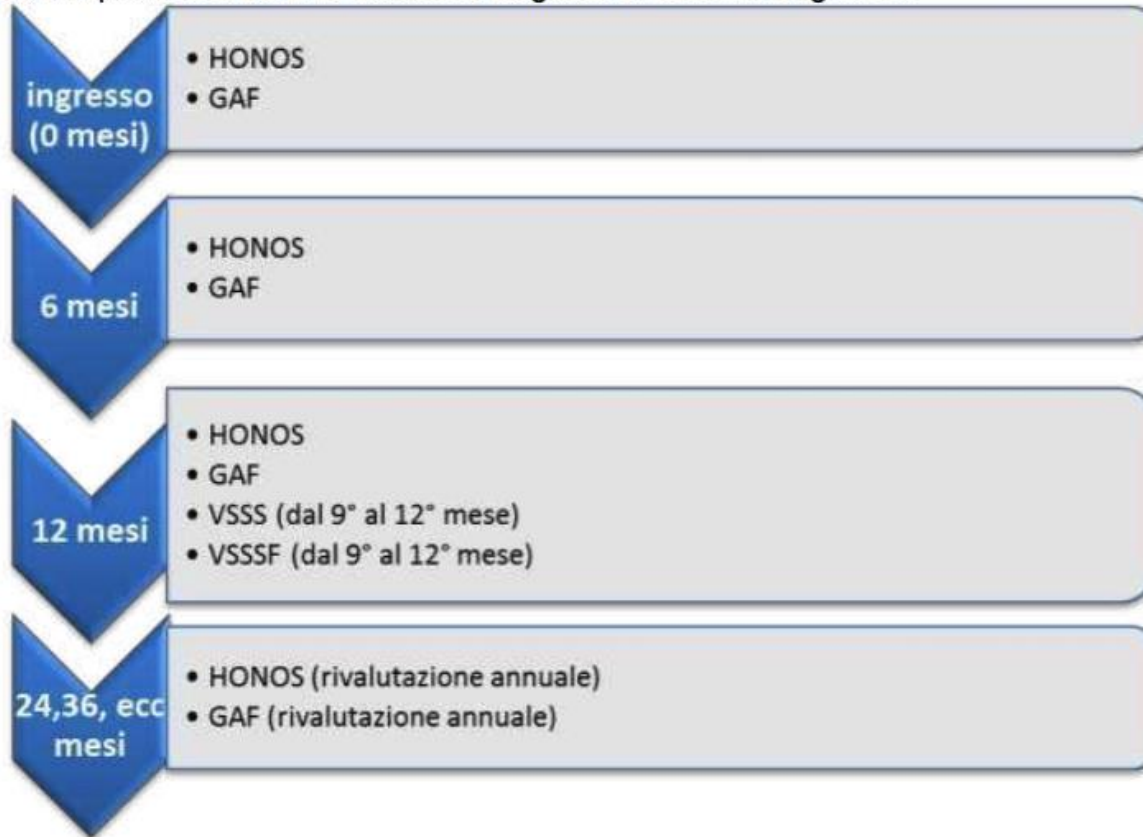
Azienda ULSS n. 3 SERRAVALLE





Strumenti di valutazione e monitoraggio dello stato psicopatologico e dei progetti riabilitativi nella fase iniziale, intermedia e finale per le strutture terapeutico e socio-riabilitative – **allegato B dgr 1673 - 12 novembre 2018**

Le tempistiche di somministrazione seguono lo schema seguente.





## Percorsi di residenzialità leggera: “abitare supportato”

- L'assistenza sanitaria prestata dal DSM nei casi di “abitare supportato” rientra nell'assistenza riabilitativa fornita a domicilio, che viene erogata a ogni singolo utente nella nuova realtà abitativa in coerenza con quanto previsto dai LEA.

I costi di mantenimento della residenza, che sono di carattere strettamente sociale (utenze, affitti, spese personali ecc ) vanno considerati come tali e quindi in carico ai singoli utenti e/o a forme di compartecipazione stabilite dai Comuni o dalle Conferenze dei Sindaci all'interno della programmazione del Piano di Zona.



*Grazie per l'attenzione*