

All'attenzione della drssa Mila Ferri

E pc drssa Ilaria De Santis

Richiesta di ampliamento progetto Valutazione esiti Budget di Salute.

Il DSMDP dell'Ausl di Imola vuole consolidare ed espandere un modello di intervento per la tutela della salute mentale della popolazione fondato sui principi della partecipazione sociale alla costruzione della salute.

In questa visione l'individuo viene inteso a tutti i livelli dei processi di cura come soggetto sensibile, determinante e come risorsa fondamentale .

Uno degli interventi orientati da questa filosofia è quello del Budget di Salute già definito come l'unità di misura delle risorse economiche, professionali e umane necessarie per innescare un processo volto a ridare ad una persona, attraverso un progetto terapeutico riabilitativo individuale, un funzionamento sociale accettabile, alla cui produzione partecipano il paziente stesso, la sua famiglia e la sua comunità.

Destinatari di tali interventi saranno i cittadini in condizioni di disabilità sociale, concomitante o conseguente a patologie psichiche o fisiche a decorso protratto e potenzialmente ingravescente, o a stati di grave rischio e vulnerabilità per la salute che richiedono progetti individuali caratterizzati dalla

inscindibilità degli interventi sanitari e sociali, a partenza da bisogni con prevalenza sanitaria ad espressività sociale.

A luglio 2015 è iniziata una ricerca che vedeva tra gli obiettivi la costruzione di un percorso di valutazione di esito.

In particolare **si riportano gli obiettivi declinati nel progetto precedente:**

- 1) Implementare l'area della valutazione degli esiti
- 2) Aumentare gli aspetti legati alla coprogettazione e covalutazione del servizio da parte dei fruitori
- 3) Sistemizzare metodologia e pratiche per facilitarne l'utilizzo in tutto il DSM-DP

La ricerca si propone:

- ✓ Di prendere in esame tutto il campione dei soggetti in cura al DSM-DP che al 1 maggio 2015 hanno un percorso di cura che prevede l'utilizzo della metodologia del BdS.

- ✓ Di mantenere invariate le seguenti parti della metodologia già in essere: UVM; negoziazione del contratto, coprogettazione DSM-DP e Privato Sociale; progetto scritto firmato da operatori e utenti, verificato almeno ogni 6 mesi, discussione del progetto in equipe allargata, DSM-DP e Privato Sociale

✓ Di formalizzare un contratto scritto per ogni utente, firmato da utenti e familiari

✓ Di utilizzare i seguenti strumenti di valutazione:

- BPRS , Honos

somministrate da operatori del DSM-DP al T0, T6, T12.

- VSS, Questionario di soddisfazione dei familiari

somministrate o facilitate da operatori afferenti all'Ente Gestore a T0 e T12,

- intervista semistrutturata a utenti, familiari, operatori al fine di conoscere opinioni, attese e valutazioni,

somministrata da uno psicologo afferente al DSM-DP a T6, T12 e in ogni caso al termine del percorso.

✓ Di avere la durata di un anno.

✓ il coordinamento della ricerca sarà effettuato da uno psichiatra del DSM-DP.

Si richiede quindi l'approvazione della proposta di ampliamento, del progetto in essere già approvato fino a giugno 2016, con i seguenti obiettivi:

- prolungare la ricerca di ulteriori 6 mesi, completandola al 31/12/2016, al fine di avere dati confrontabili in un arco di tempo più ampio;

- di aumentare il coinvolgimento delle UOCDP e NPIA nell'utilizzo di tale strumento organizzando un percorso formativo che veda la partecipazione delle tre Unità Operative del DSMDP e le cooperative del privato sociale coinvolte nel progetto.

Imola, 10 dicembre 2015

Drssa Alba Natali

Direttore DSMDP