

Il Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) per il trattamento dei disturbi da uso di alcol dell'Azienda USL di Reggio Emilia

Leonardo Cioncolini¹, Annamaria Nasi², Gaddomaria Grassi³, Sandra Coriani⁴,

¹Responsabile Professioni Sanitarie del Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze Patologiche - Area Sud Montana dell'Azienda USL di Reggio Emilia | ²Dirigente delle Professioni Sanitarie del Dipartimento di Salute Mentale e Dipendenze Patologiche dell'Azienda USL di Reggio Emilia | ³Direttore del Dipartimento di Salute Mentale e Dipendenze Patologiche dell'Azienda USL di Reggio Emilia | ⁴Direttore delle Professioni Sanitarie dell'Azienda USL di Reggio Emilia

Introduzione

Il sistema sanitario presenta un elevato livello di complessità, che può favorire la variabilità, i difetti di continuità assistenziale e di insufficiente integrazione delle cure. I Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA) utilizzano la logica di gestione per processi per ricostruire l'iter assistenziale, visto come insieme di processi, procedure, attori, confini (input e output) e responsabilità. I PDTA hanno il vantaggio di favorire la continuità degli interventi e l'integrazione tra unità organizzative di interfaccia, eliminando il concetto di assistenza per singole prestazioni.

Definizione degli obiettivi

Illustrare i passaggi che hanno portato alla definizione del PDTA per il trattamento dei disturbi da uso di alcol del DSM-DP dell'AUSL di Reggio Emilia.

Pianificazione degli interventi

La necessità di creare un percorso che uniformasse il lavoro di tutti i servizi che gestiscono i disturbi da uso di alcol ha condotto alla stesura di un PDTA, attuata attraverso la collaborazione con la Fondazione GIMBE che ha seguito la formazione dei professionisti coinvolti, l'adattamento locale della linea guida individuata e la stesura finale del PDTA.

Realizzazione e monitoraggio delle azioni

Il PDTA è stato concretizzato attraverso l'adattamento locale della linea guida prodotta dal NICE (National Institute for Health and Care Excellence) ed è strutturato su cinque processi: Accoglienza e valutazione, Gestione segnalazione, Valutazione e definizione del programma terapeutico, Attuazione piano terapeutico individuale, Follow up e dimissione.

Verifica dei risultati

Attualmente il PDTA è stato approvato dalla Direzione del DSM-DP e l'iter di implementazione è stato avviato in data 1/1/2017. Sono stati effettuati incontri di presentazione del percorso con le equipe dei servizi coinvolti e con gli stakeholders (associazioni e utenti), ed è stata consegnata copia cartacea ed informatizzata del PDTA e dei relativi strumenti. In data 30/06/2017 53 utenti risultavano arruolabili nel percorso, avendo soddisfatto i criteri di esclusione/inclusione. Di questi, l'86,8% ha ricevuto la prima parte di assessment e, a seguito dei punteggi ottenuti, il 52,8% del totale ha avuto accesso al secondo step valutativo.

Conclusioni

Al termine del periodo di implementazione, fissato al 31/12/2017 il PDTA verrà revisionato per eventuali aggiustamenti e successivamente inserito fra i documenti aziendali per il suo utilizzo routinario nei servizi.