

Linee guida per il corretto invio al Dipartimento di Salute Mentale.

-Obiettivo di queste linee guida è indirizzare il Medico di Medicina Generale ad un corretto utilizzo delle risorse del Dipartimento di Salute Mentale al fine di consentire un adeguato invio del paziente secondo le modalità più consone allo stato clinico dello stesso. In particolare dato il grosso impegno organizzativo richiesto da una prestazione urgente e urgente breve, queste devono essere richieste solo nei casi di effettiva necessità.

-A tal fine il sospetto diagnostico e la motivazione della richiesta devono essere chiaramente indicati sull'impegnativa.

-Ove non fosse indicato chiaramente il tipo di urgenza differita (breve o sollecita) i tempi della valutazione verranno definiti dallo specialista stesso considerato il sospetto diagnostico o altre informazioni supplementari.

-Le demenze sono di pertinenza prioritariamente neurologica e/o geriatrica (Centri U.V.A., Progetto Kronos).

-Gli alcolisti e i tossicodipendenti afferiscono ai Servizi del Dipartimento delle Dipendenze Patologiche.

-In tutti i casi in cui la valutazione del tipo di invio da parte del Medico di Medicina Generale dovesse risultare complessa è opportuno che egli individui la modalità direttamente con lo specialista previo contatto telefonico con lo stesso.

I Medici di Medicina Generale invieranno i loro pazienti al Dipartimento di Salute mentale secondo le seguenti modalità:

A) URGENZA/ EMERGENZA (Accesso immediato).

Casella **U** del ricettario

Necessità di valutazione specialistica tempestiva per il sospetto clinico di patologia psichica grave in atto la cui rapida evoluzione o un eventuale ritardo nella valutazione e negli interventi ad essa correlati possano mettere in serio pericolo la salute del paziente. È opportuno sentire telefonicamente il medico di guardia della psichiatria (0444/708234 –32).

B) URGENZA BREVE (Valutazione entro 10 giorni dalla richiesta).

Casella **B** del ricettario

Sospetto clinico di patologia potenzialmente rischiosa che necessita di una valutazione in tempi brevi. È una evenienza clinica poco frequente in psichiatria per la quale è di norma utile consultare telefonicamente lo specialista.

Si porta ad esempio la seguente casistica di richieste inappropriate che può essere dirimente allo scopo:

- psicosi stabilizzate;
- quadri depressivi che non presentino gravità tale da evidenziare pericolo attuale di vita per il paziente;
- quadri caratterizzati da prevalente sintomatologia ansiosa, fobica o somatoforme;
- quadri non urgenti in cui non sia stato tentato almeno un approccio farmacologico adeguato per tempi e modi;
- visite per certificazioni.

C) DIFFERITA (Valutazione entro 30 giorni dalla richiesta).

Casella **D** del ricettario

Valutazioni cliniche relative a dubbi diagnostici ben determinati, la cui esecuzione non influenza significativamente la prognosi a breve termine ma è oggetto di definizione clinica, di inquadramento diagnostico e di decisioni terapeutiche atte a controllare o risolvere quanto prima il problema.

D) CONSULENZA PROGRAMMATA (Entro 180 giorni dalla richiesta).

Casella **P** del ricettario

Prestazione erogata in caso di valutazione specialistica nell'ambito di una richiesta di inquadramento clinico di un paziente che non abbia avuto precedenti contatti con il Servizio.

Dr. Claudio Busana
Direttore Dipartimento di Salute Mentale