

# LA TUTELA DELLA SALUTE MENTALE NEL VENETO

*Anno 2009*  
*dati anno 2008*

*Ottobre 2009*

### **Elaborazioni statistiche e redazione:**

Francesco Avossa, Giovanni Milan, Paolo Spolaore  
Coordinamento del Sistema Epidemiologico Regionale – Regione del Veneto.

Mappe di mobilità ospedaliera intra-regionale a cura della Sezione di Psichiatria e di Psicologia Clinica  
del Dipartimento di Medicina e Sanità Pubblica dell'Università di Verona.

Capitolo 4. "Strutture e personale dei Dipartimenti Salute Mentale" a cura del Servizio per la Tutela della Salute  
Mentale – Direzione regionale Piani e Programmi Socio Sanitari – Regione del Veneto.

### **Gruppo tecnico-scientifico Flussi Informativi dell'Assistenza Psichiatrica Territoriale**

Francesco Amadeo	Università degli Studi di Verona, Dipartimento di Medicina e Sanità Pubblica, Sezione di Psichiatria
Andrea Angelozzi	Azienda ULSS n. 9 Treviso
Francesco Avossa	Coordinamento del Sistema Epidemiologico Regionale – Regione del Veneto
Graziano Concari	Azienda ULSS n. 22 Bussolengo
Gerardo Favaretto	Azienda ULSS n. 9 Treviso
Silvio Frazzingero	Azienda ULSS n. 22 Bussolengo
Roberto Lezzi	Azienda ULSS n. 9 Treviso
Renato Magnabosco	Azienda ULSS n. 5 Ovest Vicentino
Giovanni Milan	Coordinamento del Sistema Epidemiologico Regionale – Regione del Veneto
Lorenzo Rampazzo	Servizio per la Tutela della Salute Mentale Direzione regionale Piani e Programmi Socio Sanitari
Paolo Spolaore	Coordinamento del Sistema Epidemiologico Regionale – Regione del Veneto
Emanuele Toniolo	Azienda ULSS n. 18 Rovigo
Giuseppe Zamengo	Servizio Sistema Informativo Socio Sanitario e Tecnologie Informatiche Direzione regionale Risorse Socio Sanitarie

### **Strutture di riferimento**

- Servizio per la Tutela della Salute Mentale – Direzione regionale Piani e Programmi Socio Sanitari  
Palazzo Molin – San Polo n. 2514, 30125 Venezia  
Telefono: 041 2793414; Fax: 041 2793425; e-mail: [salutementale@regione.veneto.it](mailto:salutementale@regione.veneto.it)
- Coordinamento del Sistema Epidemiologico Regionale – Regione del Veneto  
Via dei Carpani n. 16/Z, 31033 Castelfranco Veneto  
Telefono: 0423 732790; Fax: 0423 732791; e-mail: [ser@ulssasolo.ven.it](mailto:ser@ulssasolo.ven.it)
- Servizio Sistema Informativo Socio Sanitario e Tecnologie Informatiche – Direzione Risorse Socio Sanitarie  
Palazzo Molin – San Polo n. 2514, 30125 Venezia  
Telefono: 041 2793450; Fax: 041 2793506; e-mail: [giuseppe.zamengo@regione.veneto.it](mailto:giuseppe.zamengo@regione.veneto.it)

## SOMMARIO

Presentazione .....	1
1. Utenza psichiatrica .....	3
1.1 Utenza psichiatrica dei servizi territoriali e ospedalieri .....	3
1.2 Utenza dei servizi psichiatrici territoriali .....	7
1.3 Utenza psichiatrica ospedaliera .....	12
2. Attività dei servizi psichiatrici territoriali .....	19
2.1 Attività dei Centri Salute Mentale .....	21
2.2 Attività delle strutture semi-residenziali .....	24
2.3 Attività delle strutture residenziali .....	26
3. Attività ospedaliera .....	29
3.1 Dimissioni nel periodo 2000-2008 .....	29
3.2 Dimissioni e giornate di degenza .....	32
3.3 Trattamenti sanitari obbligatori .....	36
3.4 Tassi d'ospedalizzazione .....	37
3.5 Mobilità ospedaliera intra-regionale .....	38
4. Strutture e personale dei Dipartimenti Salute Mentale .....	43
Appendice metodologica .....	55
Raggruppamenti di diagnosi psichiatriche .....	59



## Presentazione

Questo Rapporto rappresenta una nuova fase del processo di diffusione dei dati prodotti dal sistema informativo regionale sulla salute mentale, in quanto viene posta l'enfasi, oltre che sul sistema dell'offerta, anche sulla domanda di assistenza.

Questa pubblicazione è stata realizzata dal Coordinamento del SER nell'ambito dei lavori del Gruppo tecnico-scientifico regionale *Flussi informativi per la salute mentale*, il cui mandato istituzionale è quello di favorire la produzione e la diffusione di informazioni a supporto della programmazione regionale. In tale contesto, negli ultimi anni è stato sviluppato il sistema informativo regionale sulla salute mentale, agendo sia sul miglioramento della qualità dei dati del flusso informativo Assistenza Psichiatrica Territoriale (*APT*), sia sulla definizione di un cruscotto di indicatori in grado di favorire la lettura congiunta dei dati relativi all'attività territoriale e all'attività ospedaliera. Inoltre, al fine di disporre di informazioni sulle risorse dedicate alla tutela della salute mentale, sia nel 2007 che nel 2008 è stata realizzata un'indagine sulle strutture e sul personale dei Dipartimenti di Salute Mentale e del Privato Sociale a cura del Servizio per la Tutela della Salute Mentale della Direzione regionale Piani e Programmi Socio Sanitari.

Nel Rapporto vengono esplorati i seguenti ambiti: l'utenza psichiatrica, l'attività dei servizi psichiatrici territoriali, l'attività dei servizi ospedalieri, le risorse del sistema (strutture e personale) e la metodologia (flussi informativi e indicatori).

Si precisa che, a seconda dell'argomento trattato, sono stati utilizzati differenti criteri di selezione della casistica oggetto di analisi. Con riferimento al Capitolo 1, dedicato all'utenza psichiatrica e quindi alla stima della domanda, vengono considerati solo i residenti nel Veneto di età superiore a 17 anni, descrivendone le caratteristiche anagrafiche e cliniche e i relativi profili assistenziali. Nel Capitolo 2, dedicato alla descrizione dell'attività erogata dai servizi territoriali, si sono considerati tutti gli utenti afferenti ai servizi a prescindere dall'età e dalla residenza. Infine, nel Capitolo 3, per descrivere l'attività erogata dai servizi ospedalieri sono stati considerati anche i ricoveri dei non residenti in Veneto.

Il Rapporto è stato suddiviso in due parti: nella pubblicazione a stampa sono contenuti i dati del livello regionale, mentre nel CD allegato sono disponibili le elaborazioni per singola Azienda ULSS.



## 1. Utenza psichiatrica

Vengono presentati di seguito alcuni dati di sintesi sul volume, sulle caratteristiche anagrafiche e cliniche e sui profili assistenziali dell'utenza psichiatrica della Regione Veneto nell'anno 2008. Tale popolazione è stata identificata a partire dai dati sull'assistenza psichiatrica ospedaliera e territoriale ricavabili dai flussi informativi regionali.

In questo capitolo si considerano come *utenti psichiatrici* i cittadini residenti nel Veneto d'età superiore a 17 anni che nel corso dell'anno sono dimessi dalle strutture ospedaliere del Veneto con la diagnosi principale di disturbo psichico (codici ICD9-CM da 290 a 319) oppure entrano in contatto coi servizi psichiatrici territoriali. Tra gli utenti dei servizi territoriali sono inclusi anche gli utenti per i quali, per problemi di qualità del dato, non è possibile calcolare l'età (468) e quelli senza l'indicazione della residenza (circa 3.300).

Ai fini del presente rapporto non si considerano i cittadini residenti nel Veneto che si rivolgono per disturbi psichici ai Servizi Sanitari delle altre Regioni. In base ai dati del 2007 si stimano circa 450 cittadini residenti nel Veneto ricoverati per tali patologie presso gli ospedali d'altre Regioni.

### 1.1 Utenza psichiatrica dei servizi territoriali e ospedalieri

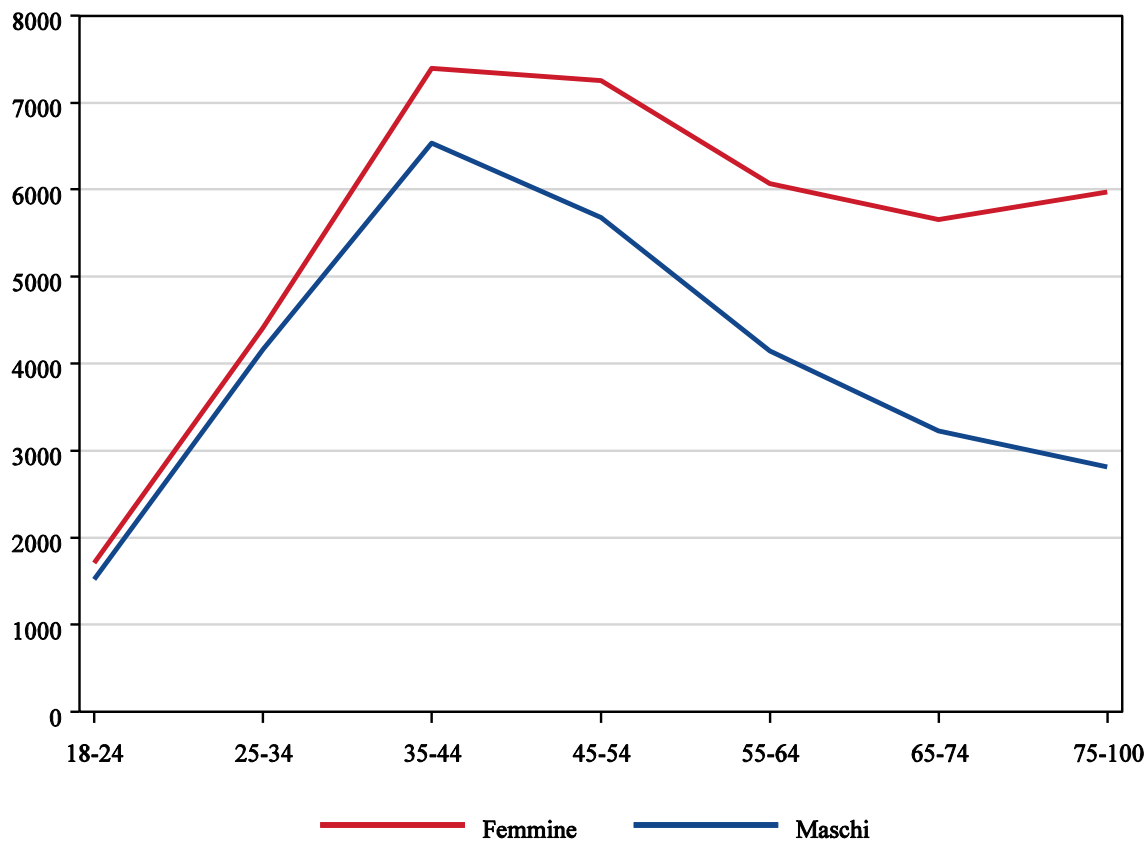
Gli utenti psichiatrici assistiti negli ospedali o nei servizi territoriali sono 67.170, con un'età media di 51,9 anni. In rapporto alla popolazione d'età superiore a 17 anni, l'utenza è costituita da 16,7 persone ogni mille residenti. Tra gli utenti prevale il sesso femminile (58%), anche all'interno di ciascuna classe d'età (Tabella 1.1).

**Tabella 1.1.** Utenti psichiatrici per sesso e classi d'età. Età maggiore di 17 anni. Veneto, anno 2008.

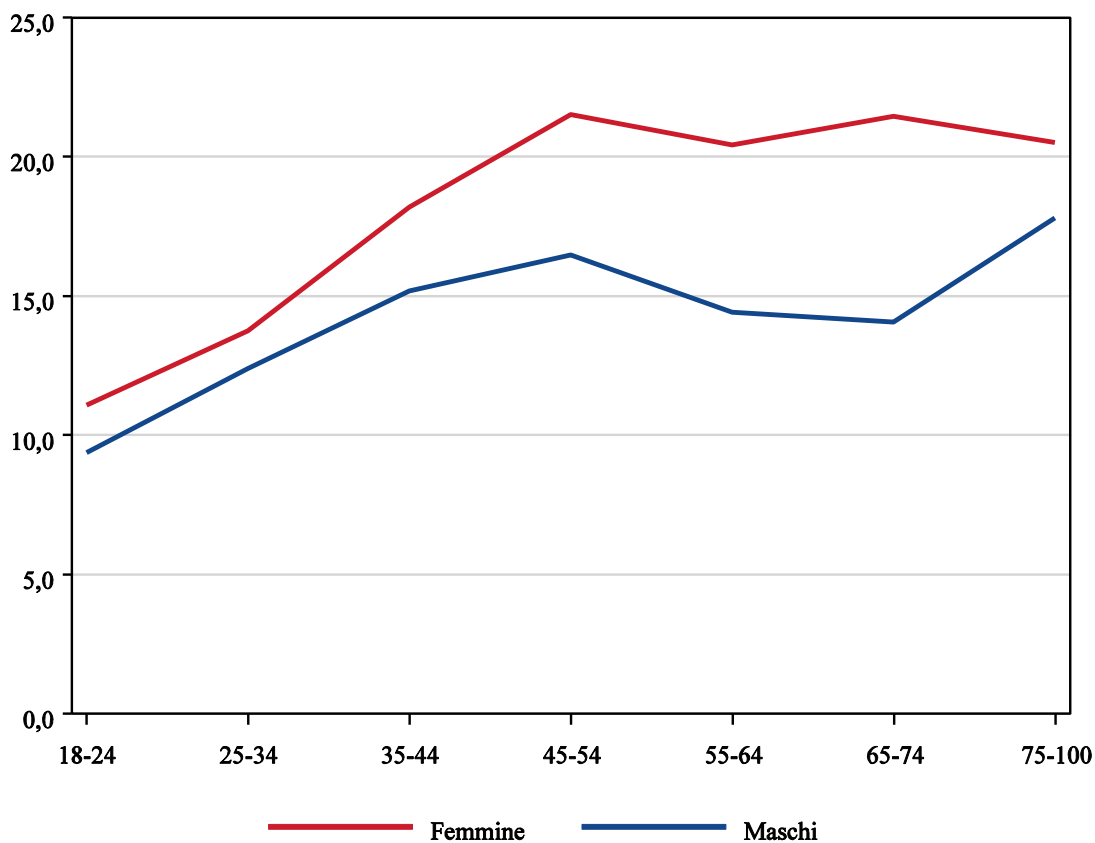
Classi d'età	Sesso				Totale	
	Maschi		Femmine			
	N.	%	N.	%	N.	%
18-24	1.523	47,1	1.708	52,8	3.232	100,0
25-34	4.161	48,5	4.414	51,5	8.576	100,0
35-44	6.538	46,9	7.395	53,1	13.934	100,0
45-54	5.682	43,9	7.258	56,1	12.943	100,0
55-64	4.150	40,6	6.073	59,4	10.225	100,0
65-74	3.231	36,3	5.663	63,7	8.895	100,0
75-100	2.817	32,0	5.975	67,9	8.794	100,0
<b>Totale</b>	<b>28.330</b>	<b>42,2</b>	<b>38.816</b>	<b>57,8</b>	<b>67.170</b>	<b>100,0</b>

I totali sono comprensivi di 571 casi con età non indicata e 24 casi con sesso non indicato.

**Figura 1.1.** Utenti psichiatrici per sesso e classi d'età. Età maggiore di 17 anni. Veneto, anno 2008.



**Figura 1.2.** Utenti psichiatrici per mille residenti per sesso e classi d'età. Età maggiore di 17 anni. Veneto, anno 2008.





Gli utenti si concentrano, sia tra i maschi che tra le femmine, intorno a 40-50 anni d'età; le donne d'età superiore a 64 anni rappresentano una quota rilevante dell'utenza femminile (30%) a differenza dei maschi, per i quali gli anziani sono il 21% (Figura 1.1).

In rapporto alla popolazione d'età superiore a 17 anni, gli utenti psichiatrici sono 16,7 per mille residenti; in particolare, 18,7 utenti per mille residenti di sesso femminile e 14,5 per mille residenti di sesso maschile. Per entrambi i sessi la prevalenza aumenta con l'età fino a 50 anni per poi stabilizzarsi (Figura 1.2).

L'80% dell'utenza psichiatrica viene trattata solo nei servizi territoriali e il 20% circa nei servizi ospedalieri (Tabella 1.2).

**Tabella 1.2.** Utenti psichiatrici per tipo d'assistenza. Età maggiore di 17 anni. Veneto, anno 2008.

<b>Tipo d'assistenza</b>	<b>Utenti</b>	<b>%</b>
Solo territoriale	54.749	81,5
Solo ospedaliera	5.694	8,5
Entrambe nell'anno	6.727	10,0
<b>Totale</b>	<b>67.170</b>	<b>100,0</b>

Oltre la metà degli utenti con assistenza ospedaliera (54%) risulta in contatto con le strutture psichiatriche territoriali nell'anno di dimissione. Il restante 46% è costituito per la maggior parte da utenti dimessi dai reparti non psichiatrici e affetti prevalentemente da disturbi non psicotici, in particolare da demenze.

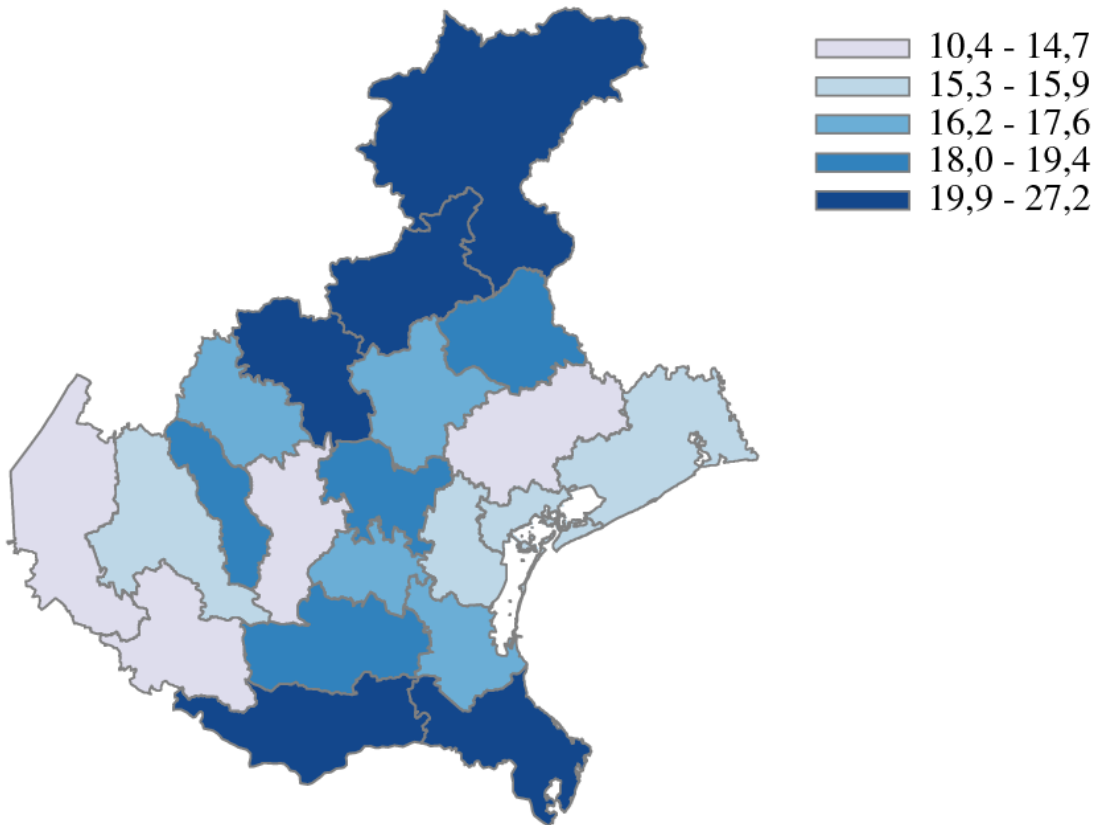
Limitando l'analisi agli ospedali pubblici, gli utenti che risultano nell'anno di dimissione in contatto coi servizi territoriali sono il 61%; tale quota sale all'83% tra gli utenti dimessi dai reparti psichiatrici degli ospedali pubblici (SPDC); i dimessi dai reparti psichiatrici delle strutture private, sempre nell'anno di dimissione, risultano in contatto coi servizi psichiatrici territoriali per il 39%.

Il rapporto tra gli utenti psichiatrici e la popolazione d'età superiore a 17 anni presenta una certa variabilità territoriale, assumendo valori più elevati nelle Aziende ULSS n. 19, 18, 1 e 3 e più bassi nelle Aziende ULSS n. 21, 9 e 22 (Tabella 1.3 e Figura 1.3).

**Tabella 1.3.** Utenti psichiatrici d'età superiore a 17 anni per Azienda ULSS di residenza. Valori assoluti e per mille residenti. Veneto, anno 2008.

<b>Azienda ULSS di residenza</b>	<b>Utenti</b>	<b>Residenti al 1 gennaio</b>	<b>Utenti per 1.000 residenti</b>	<b>Intervallo di confidenza al 95%</b>
1-Belluno	2.484	109.878	22,6	(21,7-23,5)
2-Feltre	1.419	71.300	19,9	(18,9-20,9)
3-Bassano del Grappa	3.036	143.798	21,1	(20,4-21,9)
4-Alto Vicentino	2.504	151.549	16,5	(15,9-17,2)
5-Ovest Vicentino	2.604	144.596	18,0	(17,3-18,7)
6-Vicenza	3.785	256.933	14,7	(14,3-15,2)
7-Pieve di Soligo	3.285	179.864	18,3	(17,6-18,9)
8-Asolo	3.523	199.657	17,6	(17,1-18,2)
9-Treviso	4.265	335.649	12,7	(12,3-13,1)
10-Veneto Orientale	2.717	177.422	15,3	(14,7-15,9)
12-Veneziana	4.096	261.239	15,7	(15,2-16,2)
13-Mirano	3.458	217.610	15,9	(15,4-16,4)
14-Chioggia	1.816	112.239	16,2	(15,4-16,9)
15-Alta Padovana	3.880	200.286	19,4	(18,8-20,0)
16-Padova	5.819	348.662	16,7	(16,3-17,1)
17-Este	2.877	154.612	18,6	(17,9-19,3)
18-Rovigo	3.437	150.277	22,9	(22,1-23,6)
19-Adria	1.763	64.840	27,2	(25,9-28,5)
20-Verona	6.129	387.790	15,8	(15,4-16,2)
21-Legnago	1.320	126.753	10,4	(9,9-11,0)
22-Bussolengo	2.953	227.647	13,0	(12,5-13,4)
Veneto	67.170	4.022.601	16,7	(16,6-16,8)

**Figura 1.3.** Utenti psichiatrici per mille residenti d'età superiore a 17 anni per Azienda ULSS di residenza. Veneto, anno 2008.



### **1.2 Utenza dei servizi psichiatrici territoriali**

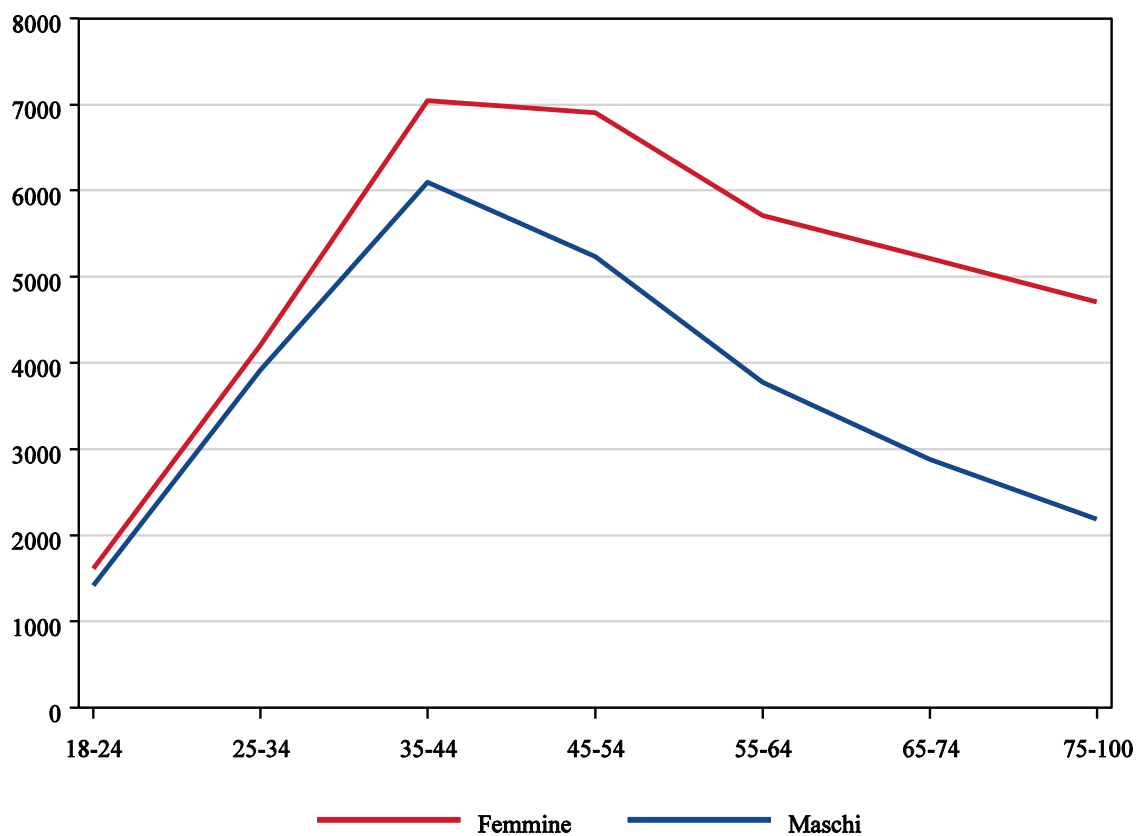
Gli utenti dei servizi psichiatrici territoriali sono circa 61.500 e circa uno su dieci nell'anno (11%) è dimesso dalle strutture ospedaliere del Veneto per disturbi psichici.

Il 95% degli utenti dei servizi psichiatrici territoriali ha una diagnosi di disturbo psichico (codici ICD9-CM da 290 a 319), il 3,8% ricorre ai servizi territoriali per non meglio precisati problemi psichici o per sottoporsi a esami psichiatrici (codici V) e il rimanente 1,2% presenta patologie comprese in altri capitoli della classificazione ICD9-CM (prevalentemente malattia di Alzheimer).

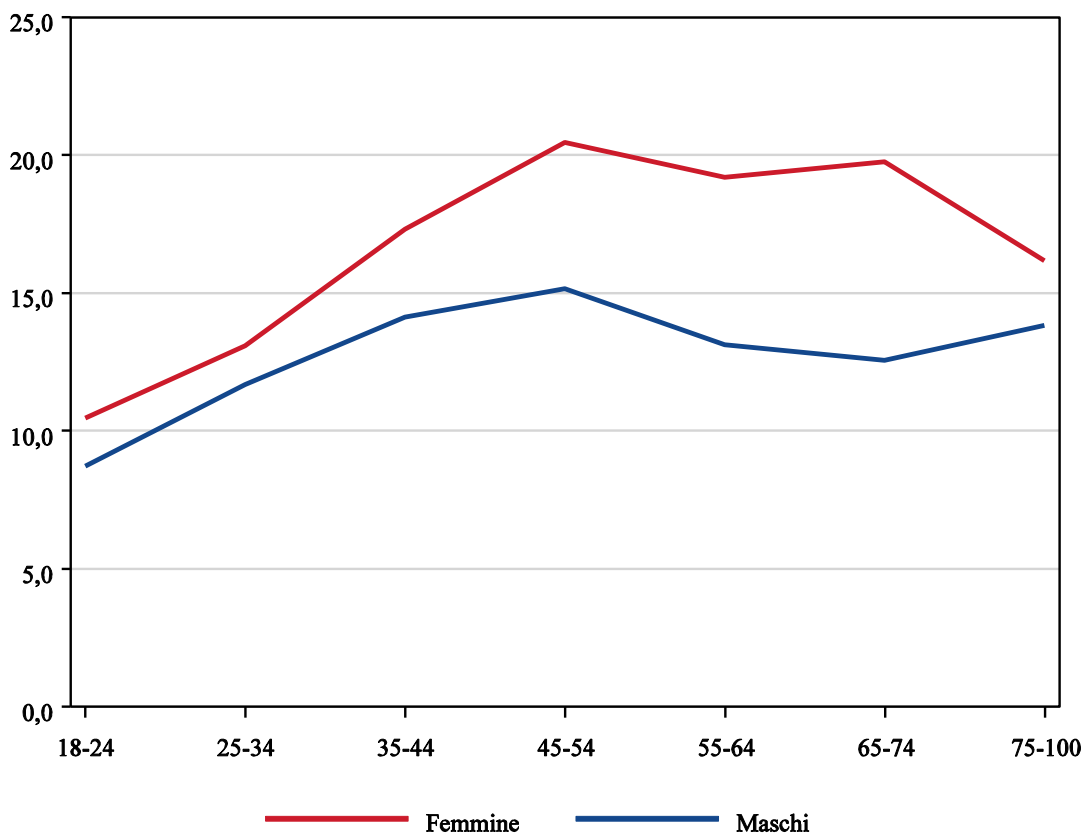
Gli utenti si concentrano intorno a 40-50 anni d'età in entrambi i sessi. Le femmine prevalgono in tutte le classi d'età e tale disparità si accentua con l'aumentare dell'età (Figura 1.4).

In entrambi i sessi la prevalenza degli utenti psichiatrici (utenti psichiatrici ogni mille abitanti) aumenta con l'età fino a 50 anni per poi stabilizzarsi (Figura 1.5).

**Figura 1.4.** Utenti dei servizi psichiatrici territoriali per sesso e classi d'età. Età maggiore di 17 anni. Veneto, anno 2008.



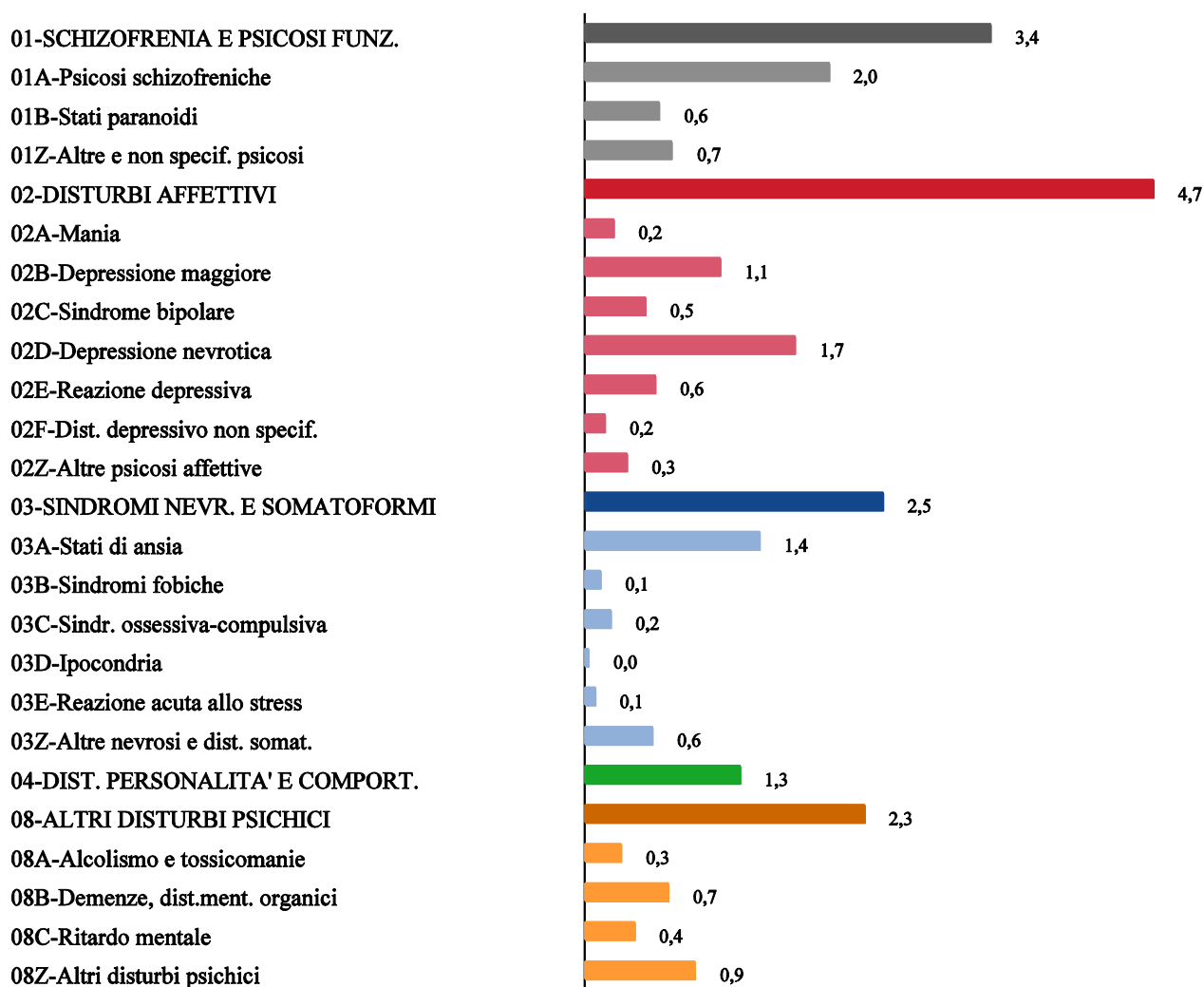
**Figura 1.5.** Utenti dei servizi psichiatrici territoriali per mille residenti per sesso e classi d'età. Età maggiore di 17 anni. Veneto, anno 2008.



Le patologie più frequenti sono la schizofrenia (24%), la depressione senza sintomi psicotici (18%), le sindromi nevrotiche e somatoformi (17%) e le psicosi affettive (16%).

Gli utenti assistiti nei servizi psichiatrici territoriali del Veneto sono 15,3 per mille residenti d'età superiore a 17 anni. Nella Figura 1.6 si illustrano le prevalenze specifiche per i vari gruppi e sottogruppi di diagnosi.

**Figura 1.6.** Utenti dei servizi psichiatrici territoriali per mille residenti d'età maggiore di 17 anni. per patologia. Veneto, anno 2008.



Prevalenze stimate su 19 Aziende ULSS.

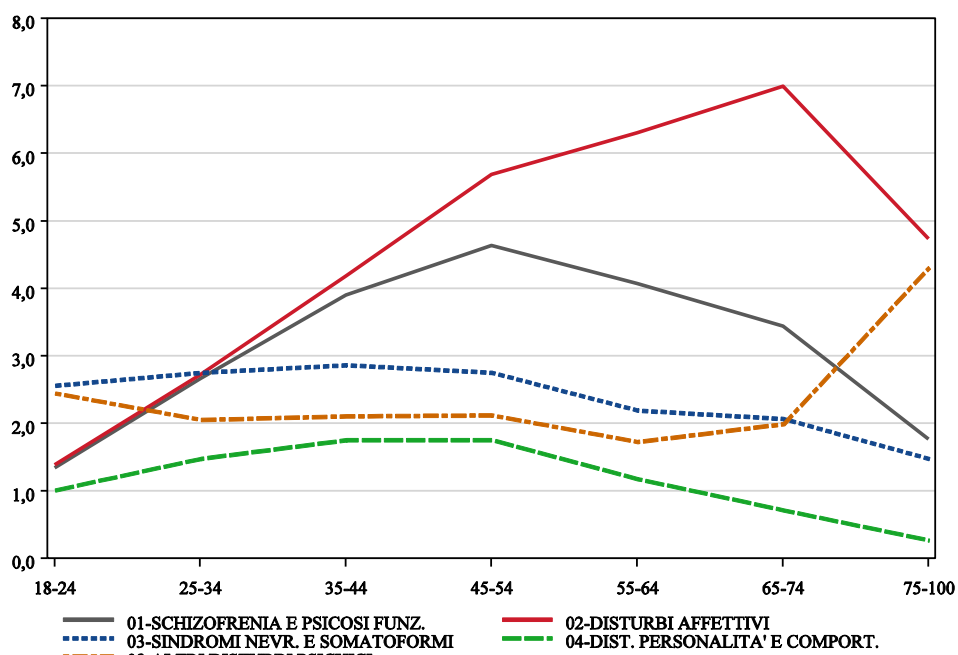
Tra gli utenti più giovani dei servizi territoriali predominano le sindromi nevrotiche e somatoformi e i disturbi del comportamento alimentare (inclusi nel sottogruppo 08Z). La prevalenza degli utenti con psicosi schizofreniche è massima intorno a 50 anni, mentre i disturbi affettivi aumentano progressivamente attraverso le classi d'età; al contrario, la prevalenza degli utenti con sindromi nevrotiche e somatoformi o con disturbi della personalità e del comportamento tende a ridursi con l'età (Tabella 1.4 e Figura 1.7).

**Tabella 1.4.** Utenti dei servizi psichiatrici territoriali con disturbi psichici per mille residenti per patologia e classi d'età. Veneto, anno 2008.

Gruppi di diagnosi	Classi d'età							Totale
	18-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75-100	
01 - SCHIZOFRENIA E PSICOSI FUNZIONALI	1,3	2,7	3,9	4,6	4,1	3,4	1,8	3,4
01A - Psicosi schizofreniche	0,6	1,3	2,5	3,1	2,6	2,0	0,9	2,0
01B - Stati paranoidi	0,1	0,3	0,5	0,8	0,9	1,0	0,6	0,6
01Z - Altre e non specificate psicosi	0,7	1,0	0,9	0,8	0,6	0,4	0,3	0,7
02 - DISTURBI AFFETTIVI	1,4	2,7	4,2	5,7	6,3	7,0	4,7	4,7
02A - Mania	0,0	0,1	0,2	0,3	0,4	0,3	0,2	0,2
02B - Depressione maggiore	0,3	0,6	0,9	1,3	1,5	1,8	1,2	1,1
02C - Sindrome bipolare	0,1	0,2	0,4	0,7	0,8	0,7	0,4	0,5
02D - Depressione nevrotica	0,5	1,0	1,5	2,0	2,2	2,6	1,9	1,7
02E - Reazione depressiva	0,3	0,4	0,6	0,7	0,7	0,7	0,5	0,6
02F - Disturbo depressivo non specificato	0,0	0,1	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2
02Z - Altre psicosi affettive	0,1	0,2	0,3	0,4	0,5	0,5	0,3	0,3
03 - SINDROMI NEVROTICHE E SOMATOFORMI	2,6	2,8	2,9	2,8	2,2	2,1	1,5	2,5
03A - Stati d'ansia	1,6	1,7	1,7	1,6	1,2	1,1	0,8	1,4
03B - Sindromi fobiche	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1
03C - Sindrome ossessiva - compulsiva	0,3	0,3	0,3	0,2	0,2	0,1	0,1	0,2
03D - Ipocondria	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0
03E - Reazione acuta allo stress	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1
03Z - Altre nevrosi e disturbi somatoformi	0,4	0,5	0,6	0,7	0,6	0,7	0,5	0,6
04 - DIST. DI PERSONALITÀ E DEL COMPORTAMENTO	1,0	1,5	1,8	1,8	1,2	0,7	0,3	1,3
08 - ALTRI DISTURBI PSICHICI	2,5	2,1	2,1	2,1	1,7	2,0	4,3	2,3
08A - Alcolismo e tossicomanie	0,2	0,3	0,3	0,4	0,3	0,2	0,1	0,3
08B - Demenze e disturbi mentali organici	0,1	0,1	0,2	0,2	0,4	1,0	3,7	0,7
08C - Ritardo mentale	0,4	0,5	0,6	0,5	0,4	0,2	0,1	0,4
08Z - Altri disturbi psichici	1,7	1,1	1,0	1,0	0,7	0,6	0,4	0,9

Prevalenze stimate su 19 Aziende ULSS.

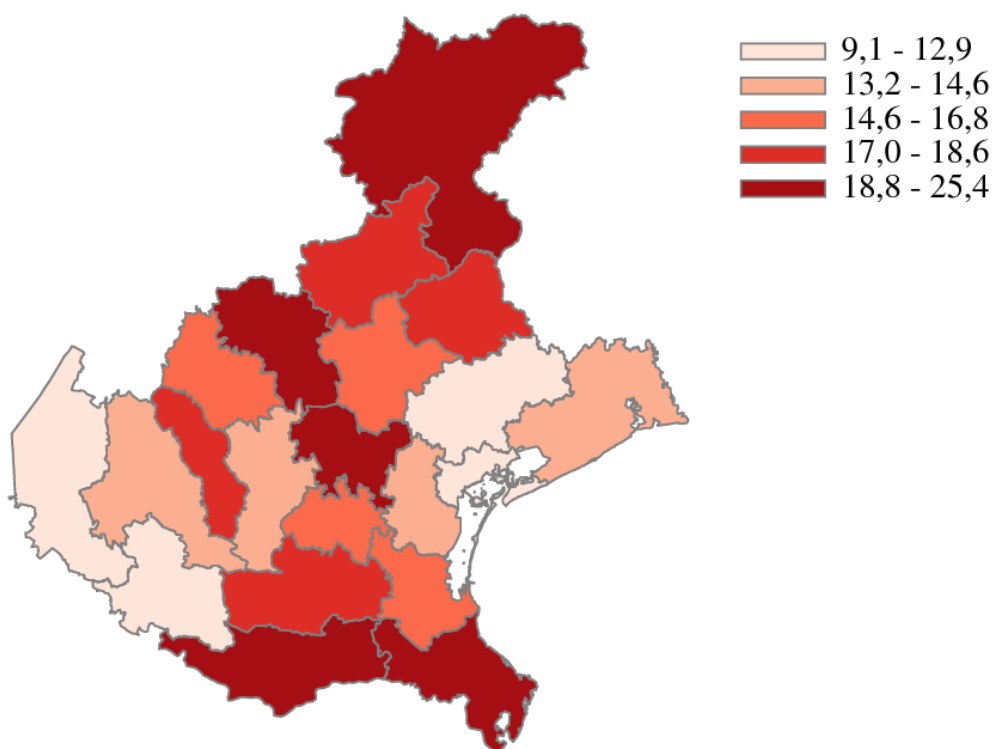
**Figura 1.7.** Utenti dei servizi psichiatrici territoriali per mille residenti per patologia e classi d'età. Età maggiore di 17 anni. Veneto, anno 2008.



Prevalenze stimate su 19 Aziende ULSS.

Il rapporto tra gli utenti dei servizi psichiatrici territoriali e la popolazione d'età superiore a 17 anni presenta una variabilità territoriale sovrapponibile a quella osservata per il totale dell'utenza psichiatrica (Figura 1.8 e Tabella 1.5).

**Figura 1.8.** Utenti dei servizi psichiatrici territoriali d'età superiore a 17 anni per Azienda ULSS di residenza. Veneto, anno 2008.



**Tabella 1.5.** Utenti dei servizi psichiatrici territoriali d'età superiore a 17 anni per Azienda ULSS di residenza. Valori assoluti e per mille residenti. Veneto, anno 2008.

<b>Azienda ULSS di residenza</b>	<b>Utenti</b>	<b>Residenti al 1 gennaio</b>	<b>Utenti per 1.000 residenti</b>	<b>Intervallo di confidenza al 95%</b>
1-Belluno	2.276	109.878	20,7	(19,9-21,6)
2-Feltre	1.324	71.300	18,6	(17,6-19,6)
3-Bassano del Grappa	2.826	143.798	19,7	(18,9-20,4)
4-Alto Vicentino	2.338	151.549	15,4	(14,8-16,1)
5-Ovest Vicentino	2.461	144.596	17,0	(16,3-17,7)
6-Vicenza	3.382	256.933	13,2	(12,7-13,6)
7-Pieve di Soligo	3.096	179.864	17,2	(16,6-17,8)
8-Asolo	3.355	199.657	16,8	(16,2-17,4)
9-Treviso	3.864	335.649	11,5	(11,1-11,9)
10-Veneto Orientale	2.465	177.422	13,9	(13,3-14,4)
12-Veneziana	3.379	261.239	12,9	(12,5-13,4)
13-Mirano	3.169	217.610	14,6	(14,1-15,1)
14-Chioggia	1.640	112.239	14,6	(13,9-15,3)
15-Alta Padovana	3.766	200.286	18,8	(18,2-19,4)
16-Padova	5.271	348.662	15,1	(14,7-15,5)
17-Este	2.740	154.612	17,7	(17,1-18,4)
18-Rovigo	3.302	150.277	22,0	(21,2-22,7)
19-Adria	1.650	64.840	25,4	(24,2-26,7)
20-Verona	5.455	387.790	14,1	(13,7-14,4)
21-Legnago	1.158	126.753	9,1	(8,6-9,7)
22-Bussolengo	2.559	227.647	11,2	(10,8-11,7)
Veneto	61.476	4.022.601	15,3	(15,2-15,4)

### **1.3 Utenza psichiatrica ospedaliera**

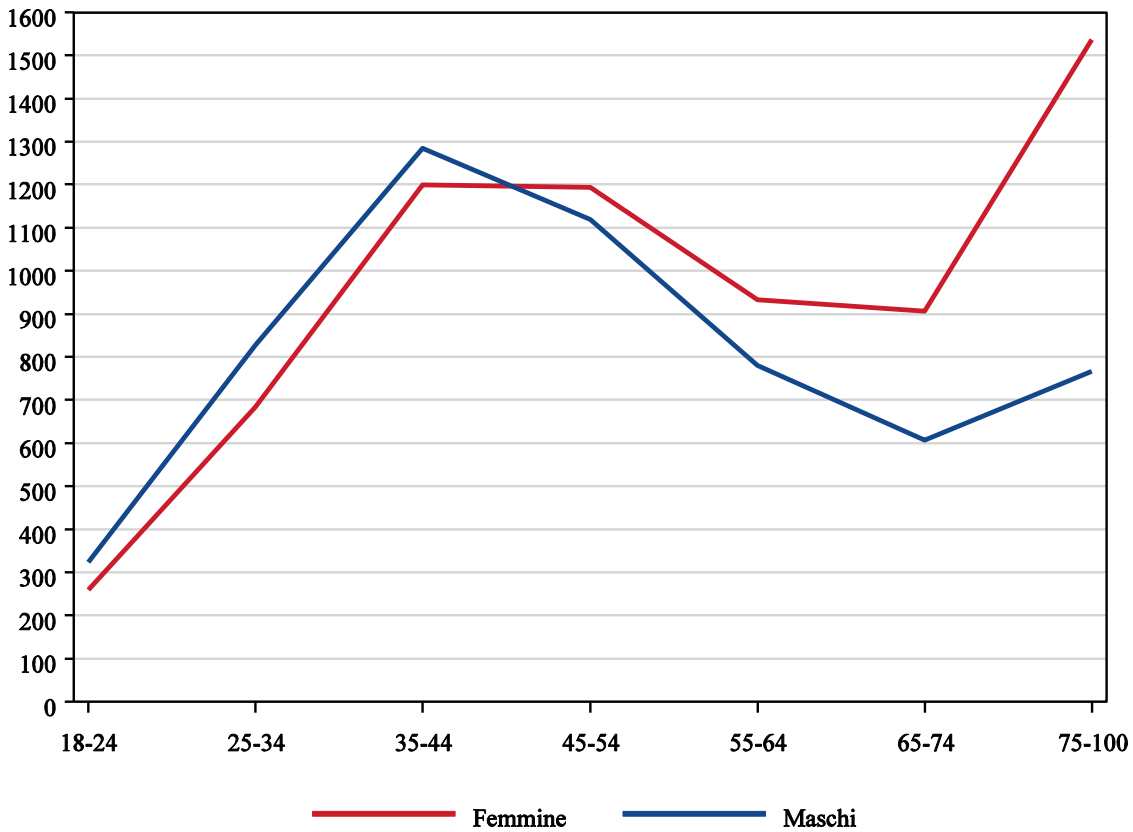
Gli utenti psichiatrici dimessi dagli ospedali sono 12.421, pari a 3,1 utenti per mille residenti d'età superiore a 17 anni.

L'età degli utenti dimessi dagli ospedali presenta un picco intorno a 40-50 anni e poi risale nei grandi anziani (Figura 1.9).

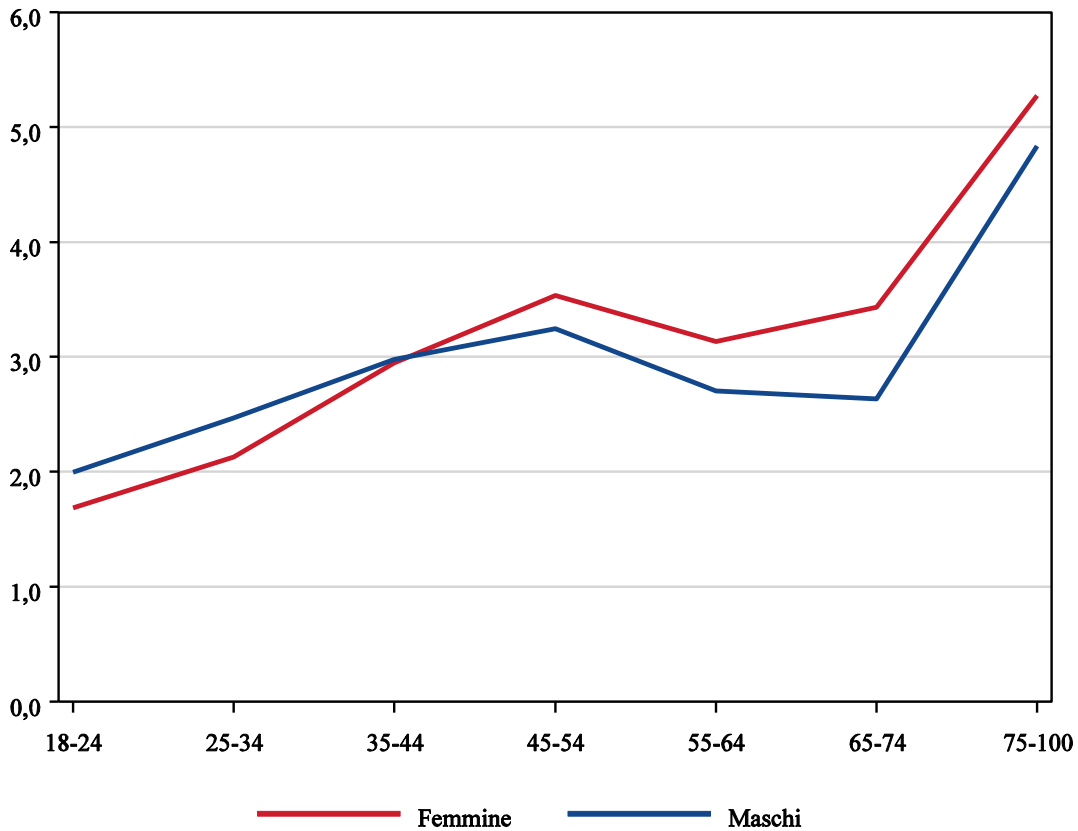
Per entrambi i sessi la prevalenza degli utenti psichiatrici aumenta con l'età fino a 50 anni per poi stabilizzarsi nelle femmine, diminuire un poco nei maschi e infine raggiungere valori elevati nei grandi anziani per entrambi i sessi (Figura 1.10).



**Figura 1.9.** Utenti dimessi dagli ospedali con diagnosi di disturbo psichico per sesso e classi d'età. Età maggiore di 17 anni. Veneto, anno 2008.



**Figura 1.10.** Utenti dimessi dagli ospedali con diagnosi di disturbo psichico per mille residenti per sesso e classi d'età. Età maggiore di 17 anni. Veneto, anno 2008.



Gli utenti psichiatrici assistiti negli ospedali vengono dimessi prevalentemente (78%) dagli ospedali pubblici (Tabella 1.6). Nei reparti di psichiatria (pubblici e privati) si concentra il 68% della casistica (Tabella 1.7). Con riferimento all'assistenza erogata dai servizi ospedalieri pubblici, due utenti su tre sono dimessi almeno una volta nell'anno dai reparti psichiatrici (SPDC) e i rimanenti esclusivamente dai reparti non psichiatrici; questi ultimi sono prevalentemente persone affette da demenza o con dipendenze.

**Tabella 1.6.** Utenti dimessi dagli ospedali con diagnosi di disturbo psichico per tipo di struttura. Età maggiore di 17 anni. Veneto, anno 2008.

<b>Tipo di struttura di dimissione</b>	<b>Utenti</b>	<b>%</b>
Solo ospedali pubblici	9.013	72,6
Ospedali pubblici e strutture private	694	5,6
Solo strutture private	2.714	21,9
<b>Totale</b>	<b>12.421</b>	<b>100,0</b>

**Tabella 1.7.** Utenti dimessi dagli ospedali con diagnosi di disturbo psichico per unità operativa di dimissione. Età maggiore di 17 anni. Veneto, anno 2008.

<b>Unità operativa di dimissione</b>	<b>Utenti</b>	<b>%</b>
Solo reparti psichiatrici	8.146	65,6
Psichiatria e altri reparti	291	2,3
Solo reparti non psichiatrici	3.984	32,1
<b>Totale</b>	<b>12.421</b>	<b>100,0</b>

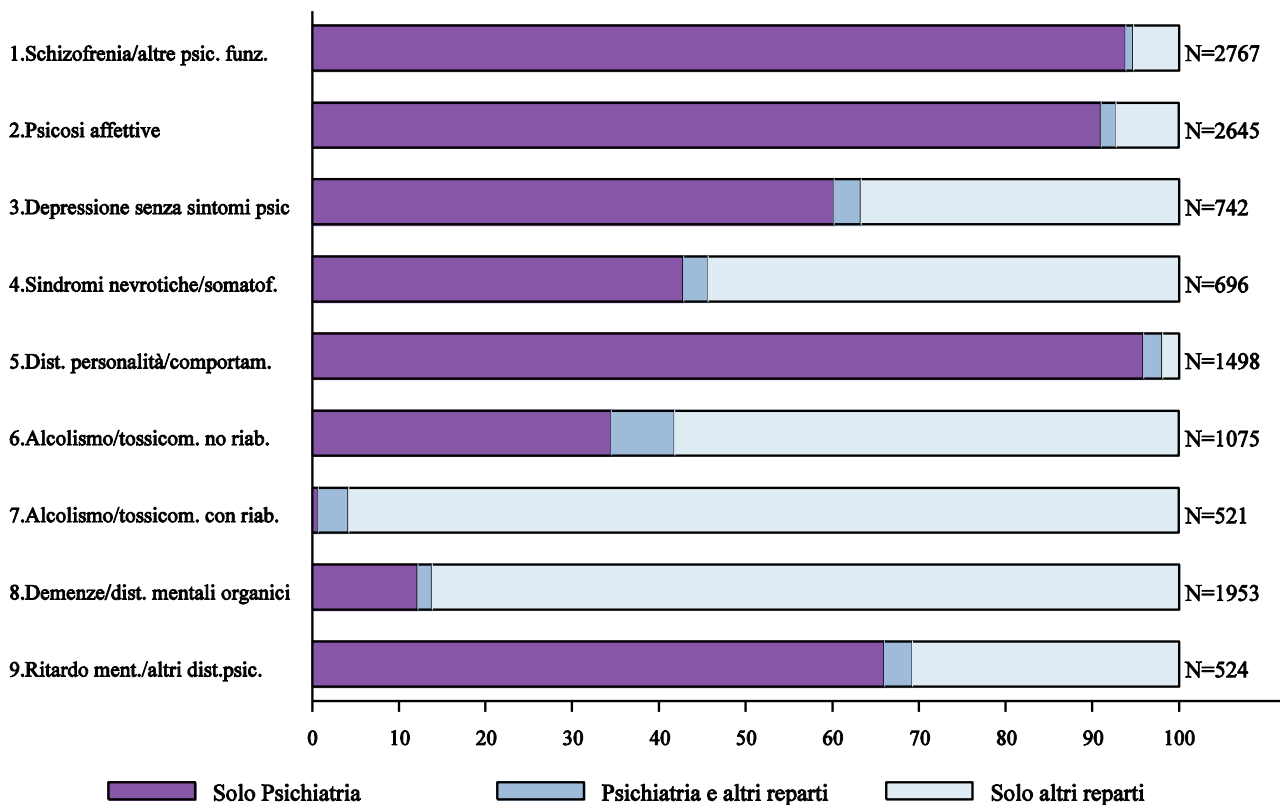
Le patologie più frequenti sono le schizofrenie (22%), seguite nell'ordine dalle psicosi affettive (21%), dalle demenze (16%) e dalle dipendenze (13%). Tra gli utenti dei reparti psichiatrici dei servizi pubblici (SPDC) le psicosi schizofreniche salgono al 37% e quelle affettive al 26%.

Il profilo di trattamento è molto differenziato per patologia, sia rispetto al tipo di struttura di ricovero (pubblica o privata), sia rispetto alla specialità di dimissione (Figura 1.11 e Figura 1.12):

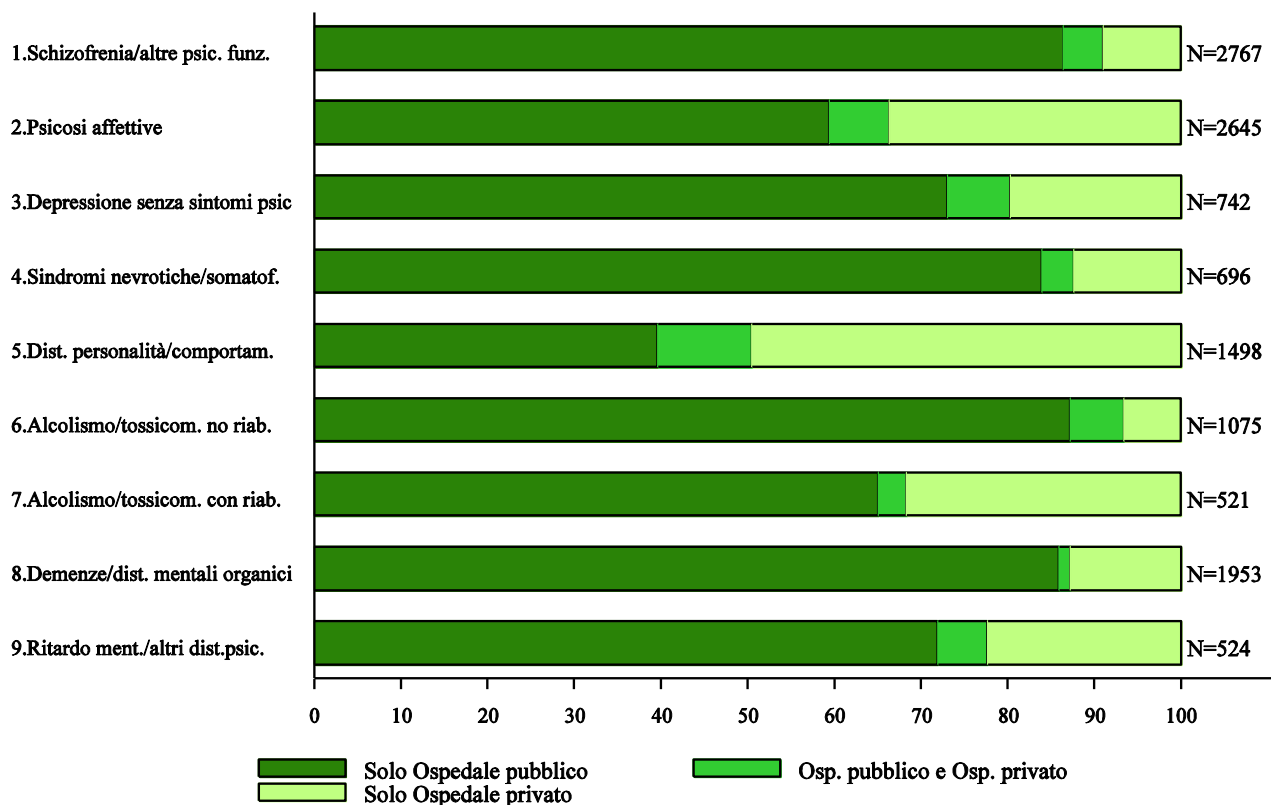
- **schizofrenia e altre psicosi funzionali:** gli utenti risultano seguiti quasi esclusivamente (87%) dai reparti psichiatrici degli ospedali pubblici (SPDC);
- **psicosi affettive:** gli utenti sono dimessi quasi esclusivamente dai reparti psichiatrici (93%), prevalentemente degli ospedali pubblici (63%);
- **depressione senza sintomi psicotici:** la metà (51%) degli utenti ospedalizzati ha almeno una dimissione nell'anno dai reparti psichiatrici degli ospedali pubblici (SPDC), il 37% non è mai dimesso dai reparti psichiatrici;
- **sindromi nevrotiche e somatoformi:** la metà degli utenti (54%) non entra in contatto coi reparti psichiatrici, gli altri sono seguiti soprattutto (40%) dai reparti psichiatrici degli ospedali pubblici (SPDC);

- **disturbi della personalità e del comportamento:** quasi tutti gli utenti (98%) sono dimessi dai reparti psichiatrici; la metà (49%) è dimessa solo dai reparti psichiatrici delle strutture private, mentre un altro 10% entra in contatto anche coi reparti psichiatrici degli ospedali pubblici (SPDC);
- **alcolismo e tossicomanie senza riabilitazione:** quasi tutti gli utenti (93%) sono dimessi dagli ospedali pubblici; la metà (54%) è dimessa solo dai reparti non psichiatrici, mentre il 39% entra in contatto coi reparti psichiatrici degli ospedali pubblici (SPDC);
- **alcolismo e tossicomanie con riabilitazione:** gli utenti sono trattati prevalentemente (68%) negli ospedali pubblici e non entrano in contatto coi reparti psichiatrici (96%);
- **demenze e disturbi mentali organici:** tre utenti su quattro (76%) sono dimessi solo dai reparti non psichiatrici degli ospedali pubblici; la gran parte degli utenti (86%) non entra in contatto coi reparti psichiatrici;
- **ritardo mentale e altri disturbi psichici:** quasi due terzi degli utenti (63%) sono seguiti dai reparti psichiatrici degli ospedali pubblici (SPDC); un terzo (31%) non entra in contatto coi reparti psichiatrici.

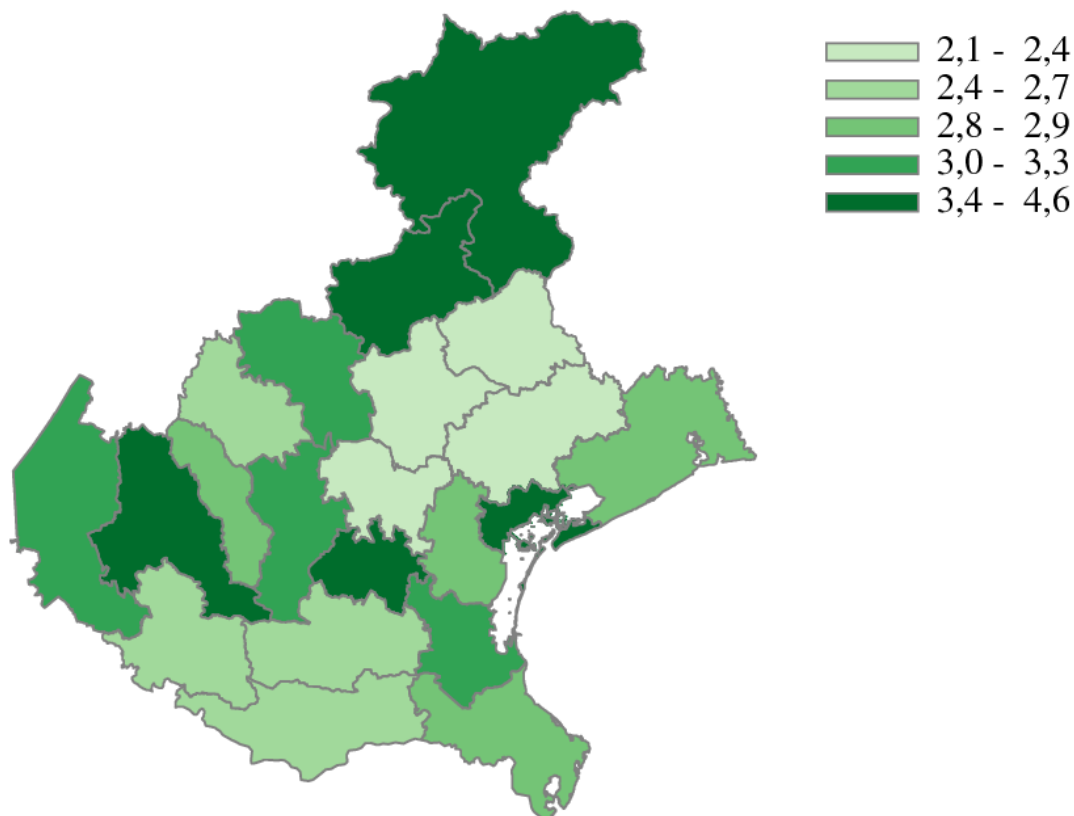
**Figura 1.11.** Utenti dimessi dagli ospedali con diagnosi di disturbo psichico per patologia e unità operativa di dimissione. Età maggiore di 17 anni. Veneto, anno 2008.



**Figura 1.12.** Utenti dimessi dagli ospedali con diagnosi di disturbo psichico per patologia e tipo di struttura. Età maggiore di 17 anni. Veneto, anno 2008.



**Figura 1.13.** Utenti dimessi dagli ospedali con diagnosi di disturbo psichico per mille residenti d'età superiore a 17 anni per Azienda ULSS di residenza. Veneto, anno 2008.



Il rapporto tra gli utenti psichiatrici ospedalizzati e la popolazione d'età superiore a 17 anni assume valori più elevati nelle Aziende ULSS n. 1, 12, 20 e 2 e più bassi nelle Aziende ULSS n. 8, 7, 21, 15 e 9 (Figura 1.13 e Tabella 1.8).

**Tabella 1.8.** Utenti psichiatrici dimessi dagli ospedali d'età superiore a 17 anni per Azienda ULSS di residenza. Valori assoluti e per mille residenti. Veneto, anno 2008..

<b>Azienda ULSS di residenza</b>	<b>Utenti</b>	<b>Residenti al 1 gennaio</b>	<b>Utenti per 1.000 residenti</b>	<b>Intervallo di confidenza al 95%</b>
1-Belluno	507	109.878	4,6	(4,2-5,0)
2-Feltre	268	71.300	3,8	(3,3-4,2)
3-Bassano del Grappa	439	143.798	3,1	(2,8-3,3)
4-Alto Vicentino	404	151.549	2,7	(2,4-2,9)
5-Ovest Vicentino	411	144.596	2,8	(2,6-3,1)
6-Vicenza	860	256.933	3,3	(3,1-3,6)
7-Pieve di Soligo	410	179.864	2,3	(2,1-2,5)
8-Asolo	416	199.657	2,1	(1,9-2,3)
9-Treviso	809	335.649	2,4	(2,2-2,6)
10-Veneto Orientale	512	177.422	2,9	(2,6-3,1)
12-Veneziana	1.206	261.239	4,6	(4,4-4,9)
13-Mirano	625	217.610	2,9	(2,6-3,1)
14-Chioggia	339	112.239	3,0	(2,7-3,3)
15-Alta Padovana	472	200.286	2,4	(2,1-2,6)
16-Padova	1.181	348.662	3,4	(3,2-3,6)
17-Este	414	154.612	2,7	(2,4-2,9)
18-Rovigo	401	150.277	2,7	(2,4-2,9)
19-Adria	183	64.840	2,8	(2,4-3,2)
20-Verona	1.564	387.790	4,0	(3,8-4,2)
21-Legnago	310	126.753	2,4	(2,2-2,7)
22-Bussolengo	690	227.647	3,0	(2,8-3,3)
Veneto	12.421	4.022.601	3,1	(3,0-3,1)



## 2. Attività dei servizi psichiatrici territoriali

I dati presentati in questo capitolo sono ricavati dall'archivio regionale dell'Assistenza Psichiatrica Territoriale (APT) istituito con deliberazione della Giunta della Regione del Veneto nel 1998. Per il calcolo degli indicatori sono state considerate le prestazioni associate alle cartelle attive, cioè le cartelle degli utenti che nell'anno hanno ricevuto almeno una prestazione.

Nel corso del 2008 sono entrati in contatto coi servizi psichiatrici territoriali delle Aziende ULSS 62.600 utenti (Tabella 2.1); di questi, 4.500 non sono stati considerati nel primo capitolo perché d'età inferiore a 18 anni o non residenti nel Veneto.

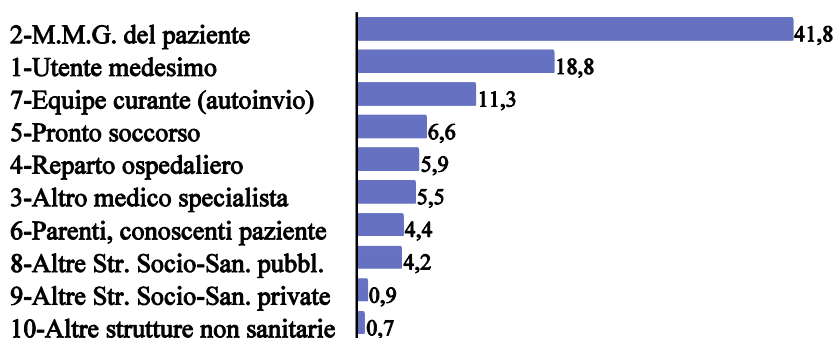
**Tabella 2.1.** Utenti dei servizi psichiatrici territoriali per Azienda ULSS e classi d'età, Veneto, anno 2008.

Azienda ULSS di cura	Classi d'età							Totale
	Fino a 24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75 e più	
1-Belluno	130	279	474	507	404	323	258	2.383
2-Feltre	54	164	283	256	218	216	209	1.400
3-Bassano del Grappa	138	335	544	487	367	366	621	2.873
4-Alto Vicentino	121	321	555	478	387	300	194	2.356
5-Ovest Vicentino	144	328	541	520	415	309	274	2.531
6-Vicenza	142	424	806	716	553	433	267	3.341
7-Pieve di Soligo	171	412	673	601	498	451	350	3.157
8-Asolo	385	490	702	666	489	485	397	3.614
9-Treviso	223	578	942	800	568	455	289	3.857
10-Veneto Orientale	127	351	539	512	405	343	262	2.540
12-Veneziana	115	372	654	700	624	459	281	3.291
13-Mirano	130	457	733	659	529	431	297	3.237
14-Chioggia	77	225	364	301	255	237	167	1.626
15-Alta Padovana	232	575	878	785	549	489	397	3.905
16-Padova	440	917	1.186	1.078	855	688	454	5.618
17-Este	167	357	585	514	374	332	327	2.676
18-Rovigo	211	437	634	661	497	473	742	3.655
19-Adria	62	102	192	160	123	181	244	1.504
20-Verona	368	757	1.248	1.149	885	751	608	5.768
21-Legnago	62	161	259	245	168	125	90	1.110
22-Bussolengo	118	358	607	511	409	320	225	2.549
Veneto	3.588	8.318	13.297	12.223	9.542	8.138	6.934	62.616

La somma dei pazienti trattati nelle singole Aziende ULSS supera il valore relativo al Veneto perché nel corso dell'anno uno stesso paziente può essere in cura presso diverse Aziende ULSS. I totali di riga sono comprensivi dei casi con età errata/mancante.

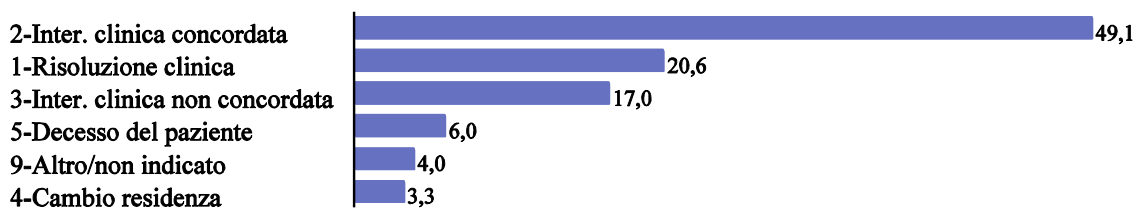
Per quanto riguarda le modalità d'accesso ai servizi territoriali, il 42% degli utenti viene inviato dal medico di medicina generale; negli altri casi si tratta soprattutto di una richiesta del paziente medesimo o di un'autoinvio da parte dell'equipe curante (Figura 2.1).

**Figura 2.1.** Cartelle aperte nell'anno per richiedente la prima prestazione (%). Veneto, anno 2008.



Premesso che si osservano notevoli differenze tra le Aziende ULSS nella gestione dell'apertura e della chiusura delle cartelle territoriali, con riferimento alla modalità di conclusione dei processi di cura si rileva che nella metà dei casi la risoluzione è concordata con l'utente, negli altri casi viene indicata prevalentemente la risoluzione clinica (Figura 2.2).

**Figura 2.2.** Cartelle chiuse nell'anno per modalità di risoluzione del rapporto di cura (%). Veneto, anno 2008.



Le prestazioni previste dal nomenclatore del flusso informativo regionale *APT* erogate nel 2008 ammontano a circa 1.346.000 (escluse le giornate di presenza nelle strutture residenziali o semi-residenziali). Più della metà di queste sono erogate dalle componenti ambulatoriale e non ambulatoriale dei Centri Salute Mentale (di seguito indicate come *CSM*), Tabella 2.2.

**Tabella 2.2.** Prestazioni dei servizi psichiatrici territoriali per tipo di struttura. Escluse le giornate di presenza nelle strutture residenziali o semi-residenziali. Veneto, anno 2008.

Tipo di struttura territoriale	Prestazioni	%
CSM	789.602	58,6
Semi-residenziale	283.963	21,1
Residenziale	244.657	18,2
Non indicato	28.112	2,1
<b>Totale</b>	<b>1.346.334</b>	<b>100,0</b>

*CSM*: componenti ambulatoriale e non ambulatoriale dei Centri Salute Mentale;  
*Semi-residenziale*: centro diurno e day hospital territoriale dei Centri Salute Mentale;  
*Residenziale*: comunità terapeutiche residenziali protette e comunità alloggio.



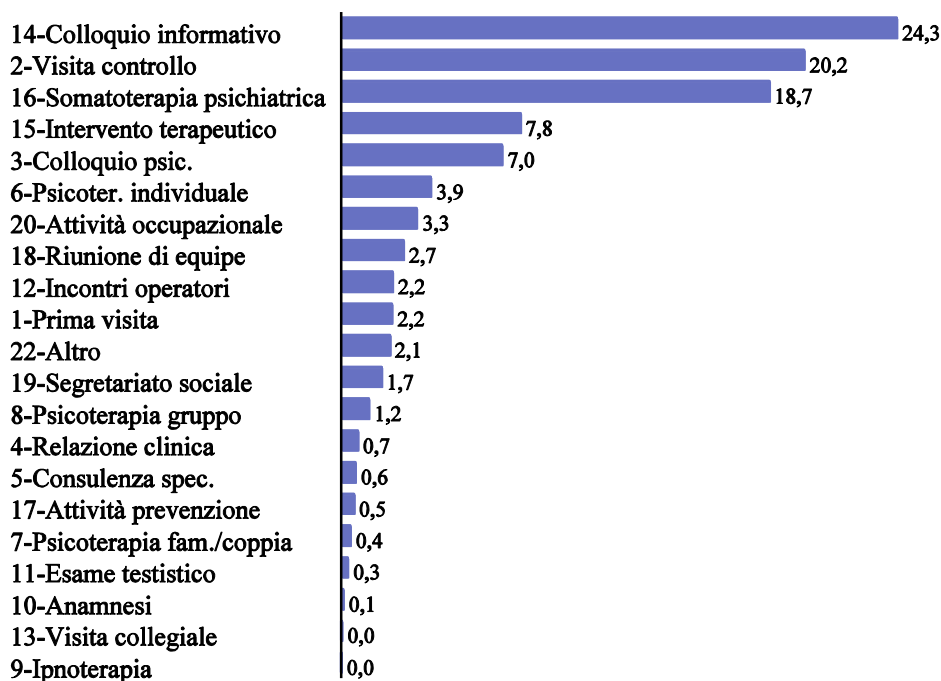
Di seguito sono descritti i profili delle attività, comprese le giornate di presenza, erogate dai CSM, dalle strutture semi-residenziali e da quelle residenziali.

## 2.1 Attività dei Centri Salute Mentale

In questa sezione si descrivono le prestazioni erogate dalle componenti *ambulatoriale* e *non ambulatoriale* dei Centri Salute Mentale (sono esclusi i dati dell'Azienda ULSS n. 20 per l'elevata percentuale di valori mancanti nel campo *codice erogatore*).

La prestazione più frequente è il colloquio d'informazione e sostegno, seguito dalla visita di controllo e dalla somatoterapia psichiatrica (Figura 2.3). Mediamente ad ogni utente dei CSM sono erogate 2,9 visite mediche e 0,9 colloqui psichiatrici o psicologici all'anno.

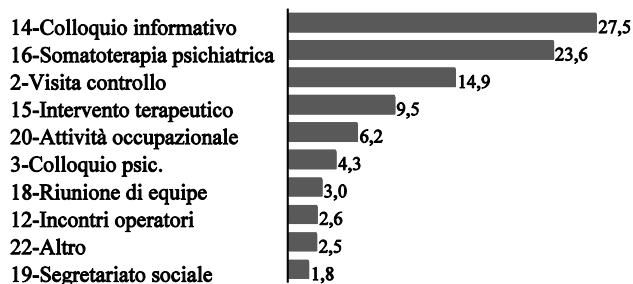
**Figura 2.3.** Prestazioni erogate dai Centri Salute Mentale per tipo di prestazione (%). Veneto, anno 2008.



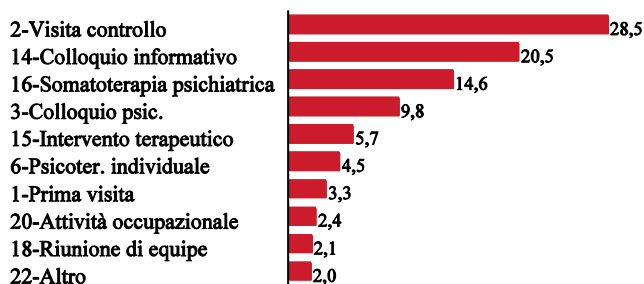
Nella Figura 2.4 sono illustrati i profili di prestazioni associabili agli specifici gruppi di diagnosi. Il colloquio d'informazione e sostegno rappresenta per tutte le patologie una quota rilevante delle prestazioni erogate. Le visite di controllo sono le prestazioni erogate con maggiore frequenza per i disturbi affettivi (29%) e per le sindromi nevrotiche e somatoformi (28%). La somatoterapia psichiatrica costituisce il 24% delle prestazioni per i pazienti con schizofrenia e una quota minore per gli altri gruppi di pazienti.

**Figura 2.4.** Prestazioni più frequenti (%) erogate dai Centri Salute Mentale per gruppi di diagnosi. Veneto, anno 2008.

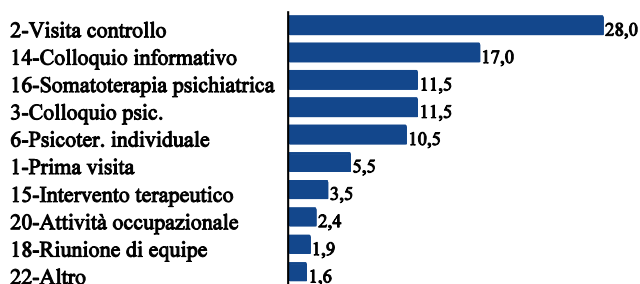
*Schizofrenia e psicosi funzionali*



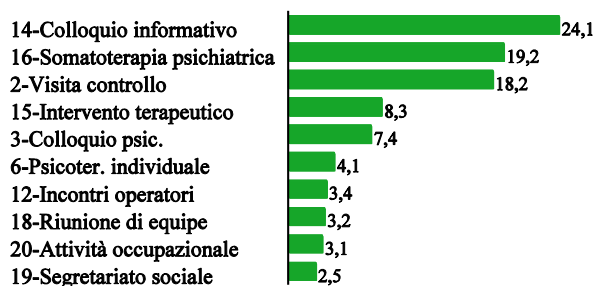
*Disturbi affettivi*



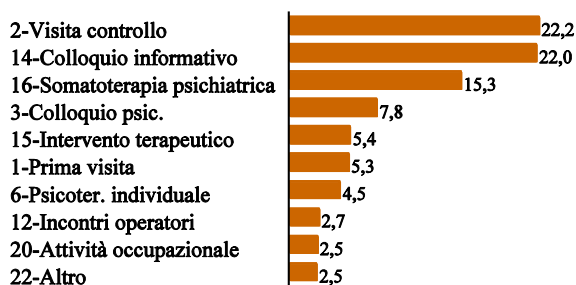
*Sindromi nevrotiche e somatoformi*



*Disturbi della personalità e del comportamento*



*Altri disturbi psichici*



Con riferimento al regime d'erogazione, le prestazioni a domicilio rappresentano il 7,4% (Tabella 2.3) e la metà di queste sono colloqui d'informazione e sostegno (53%) e un altro 28% somatoterapia. Anche questo indicatore disaggregato per Azienda ULSS mostra una notevole variabilità.

**Tabella 2.3.** *Prestazioni erogate dai Centri Salute Mentale per regime d'erogazione (%). Veneto, anno 2008.*

<b>Regime d'erogazione</b>	<b>Prestazioni</b>	<b>%</b>
<i>Ambulatorio</i>	560.551	74,8
<i>Domicilio del paziente</i>	55.541	7,4
<i>Telefonico</i>	36.659	4,9
<i>Ambiente socio-relazionale del paziente</i>	16.893	2,3
<i>Altri regimi</i>	79.859	10,7
<i>Totale</i>	749.503	100,0

## 2.2 Attività delle strutture semi-residenziali

In questa sezione si descrivono le prestazioni erogate dalle componenti *centro diurno* e *day hospital territoriale* dei Centri Salute Mentale.

Nel 2008 sono state erogate 182.000 giornate di presenza per 3.265 utenti, pari al 5,2% degli utenti dei servizi psichiatrici territoriali. Le giornate di presenza erogate per utente sono mediamente 56 con valori molto diversi nelle singole Aziende ULSS (Tabella 2.4).

**Tabella 2.4.** Utenti con giornate di presenza in struttura semi-residenziale, giornate erogate e giornate medie per utente per Azienda ULSS. Veneto, anno 2008.

Azienda ULSS erogante	Utenti	Giornate di presenza	Giornate medie per utente
1-Belluno	58	3.254	56,1
2-Feltre	98	7.876	80,4
3-Bassano del Grappa	114	11.653	102,2
4-Alto Vicentino	51	4.876	95,6
5-Ovest Vicentino	318	18.629	58,6
6-Vicenza	110	7.468	67,9
8-Asolo	59	4.430	75,1
9-Treviso	240	16.398	68,3
10-Veneto Orientale	365	15.413	42,2
12-Veneziana	432	19.932	46,1
13-Mirano	175	2.299	13,1
14-Chioggia	120	2.675	22,3
15-Alta Padovana	143	8.846	61,9
16-Padova	225	15.976	71,0
17-Este	78	2.574	33,0
18-Rovigo	107	7.282	68,1
20-Verona	289	16.736	57,9
21-Legnago	106	10.340	97,5
22-Bussolengo	177	6.010	34,0
Veneto	3.265	182.667	55,9

La metà degli utenti ha trascorso nelle strutture semi-residenziali non più di 20 giornate e un quarto degli utenti da 2 a 5 giornate (Tabella 2.5).

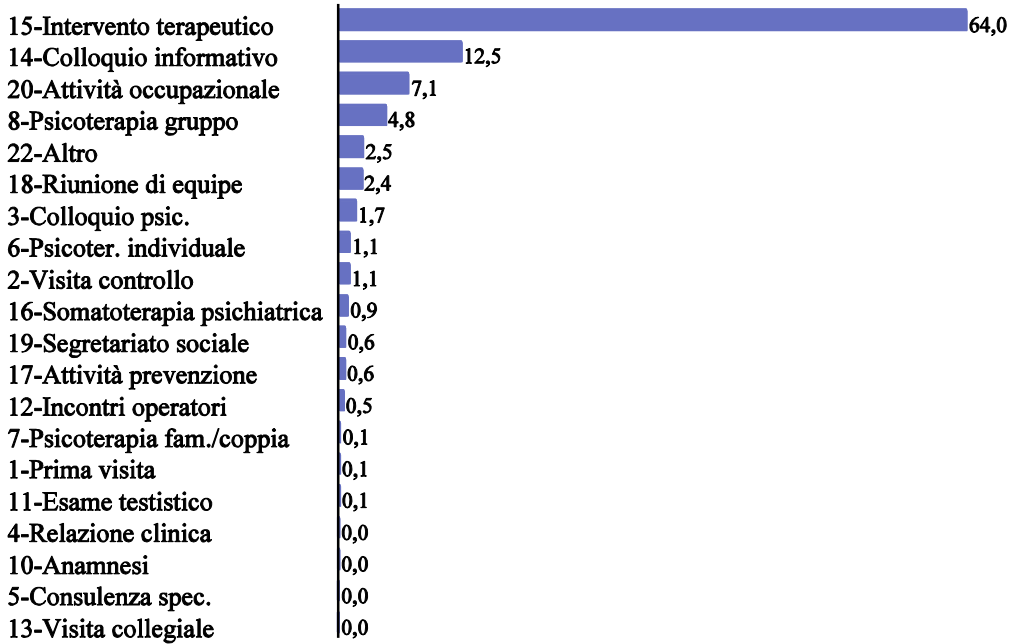
**Tabella 2.5.** Utenti per giornate trascorse nelle strutture semi-residenziali. Veneto, anno 2008.

Giornate per utente	Utenti	%
1	374	11,5
da 2 a 10	864	26,5
da 11 a 20	370	11,3
21 e più	1.657	50,8
Totale	3.265	100,0

Il 58% delle giornate è erogato a utenti con schizofrenia e altre psicosi funzionali, il 16% con disturbi affettivi e il 14% con disturbi della personalità e del comportamento.

Considerando gli altri tipi di prestazioni, il profilo di trattamento erogato nelle strutture semi-residenziali è nettamente caratterizzato dagli interventi terapeutico-riabilitativi (Figura 2.5).

**Figura 2.5.** Prestazioni erogate dalle strutture semi-residenziali per tipo di prestazione (%). Veneto, anno 2008.



### 2.3 Attività delle strutture residenziali

In questa sezione si descrivono le prestazioni erogate dalle comunità terapeutiche residenziali protette e dalle comunità alloggio.

Le giornate di presenza nelle strutture residenziali sono 181.000 per 888 persone, pari all'1,4% degli utenti dei servizi psichiatrici territoriali. Le giornate di presenza erogate per utente sono mediamente 204, con valori molto diversi tra le Aziende ULSS (Tabella 2.6).

**Tabella 2.6.** Utenti con giornate di presenza in struttura residenziale, giornate erogate e giornate medie per utente per Azienda ULSS. Veneto, anno 2008.

<b>Azienda ULSS erogante</b>	<b>Utenti</b>	<b>Giornate di presenza</b>	<b>Giornate medie per utente</b>
1-Belluno	61	15.587	255,5
2-Feltre	35	7.677	219,3
3-Bassano del Grappa	24	6.538	272,4
4-Alto Vicentino	10	1.598	159,8
5-Ovest Vicentino	73	21.405	293,2
6-Vicenza	66	10.887	165,0
8-Asolo	21	5.309	252,8
9-Treviso	25	2.555	102,2
10-Veneto Orientale	49	13.050	266,3
13-Mirano	44	7.088	161,1
15-Alta Padovana	9	2.608	289,8
16-Padova	140	36.748	262,5
17-Este	45	5.195	115,4
18-Rovigo	80	24.682	308,5
20-Verona	91	-	-
21-Legnago	17	3.937	231,6
22-Bussolengo	98	16.098	164,3
<b>Veneto</b>	<b>888</b>	<b>181.094</b>	<b>203,9</b>

Per l'Azienda ULSS n. 20 non sono disponibili i dati sulle singole giornate di presenza.

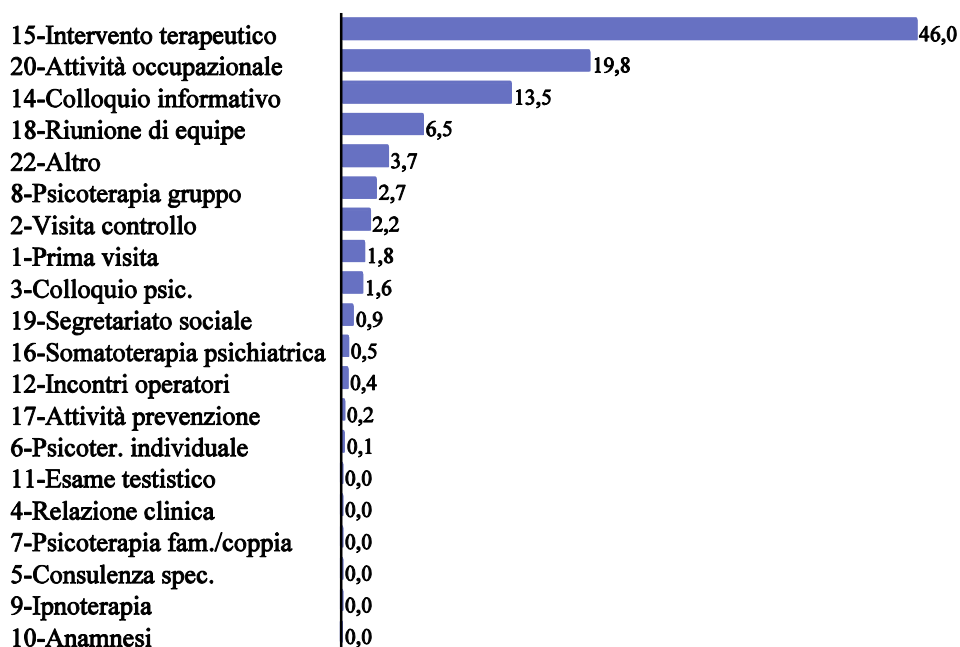
Più della metà degli utenti ospitati nelle strutture residenziali (55%) vi ha trascorso almeno 6 mesi e il 16% l'intero anno (Tabella 2.7).

Il 67% delle giornate è erogato a utenti con schizofrenia e altre psicosi funzionali, il 12% con disturbi della personalità e del comportamento e il 10% con disturbi affettivi.

Considerando gli altri tipi di prestazioni, il profilo di trattamento nelle strutture residenziali è nettamente caratterizzato dagli interventi terapeutico-riabilitativi, seguiti dalle attività occupazionali (Figura 2.6).

**Tabella 2.7.** Utenti per giornate trascorse nelle strutture residenziali. Veneto, anno 2008.

<b>Giornate per utente</b>	<b>Utenti</b>	<b>%</b>
1	87	9,8
da 2 a 30	99	11,2
da 31 a 60	52	5,9
da 61 a 180	160	18,0
da 181 a 364	351	39,5
365	139	15,7
<b>Totale</b>	<b>888</b>	<b>100,0</b>

**Figura 2.6.** Prestazioni erogate dalle strutture residenziali per tipo di prestazione (%). Veneto, anno 2008.





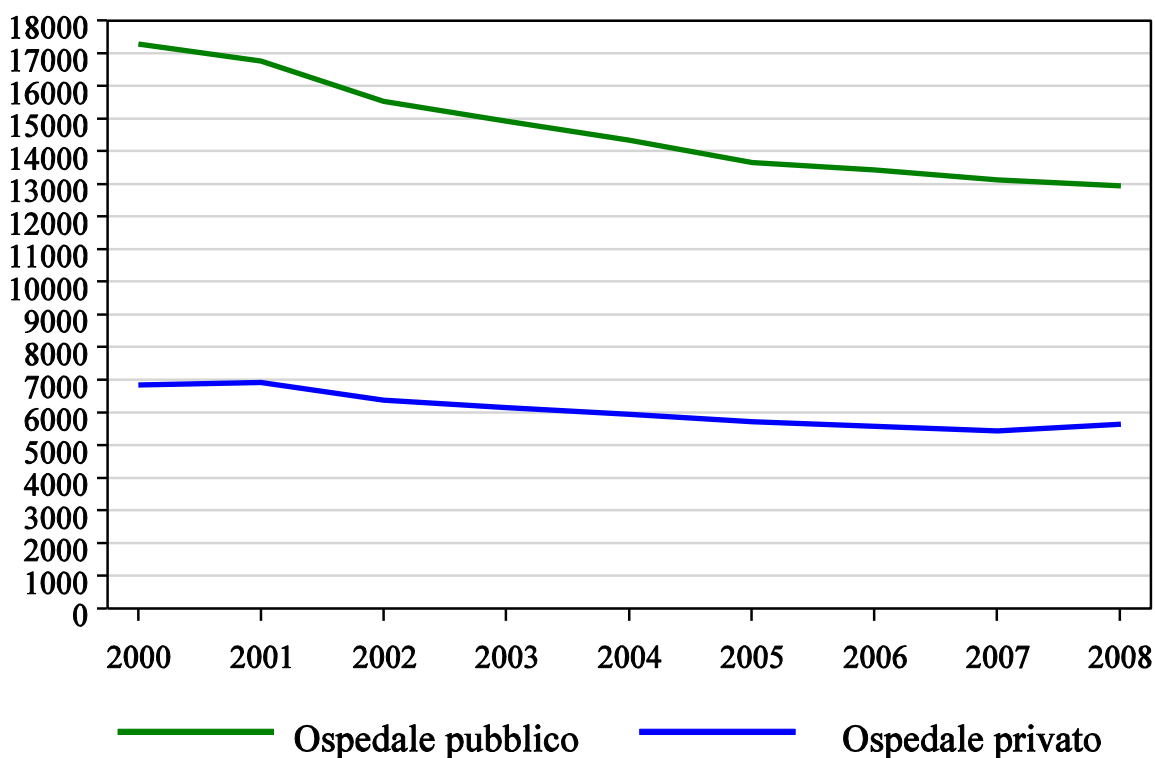
### 3. Attività ospedaliera

In questo capitolo vengono presentati i dati sulle dimissioni dagli ospedali del Veneto relative a soggetti d'età superiore a 17 anni residenti o non residenti in Veneto con diagnosi principale di disturbo psichico (codici ICD9-CM da 290 a 319), che rappresentano il 3% delle dimissioni in quella fascia d'età.

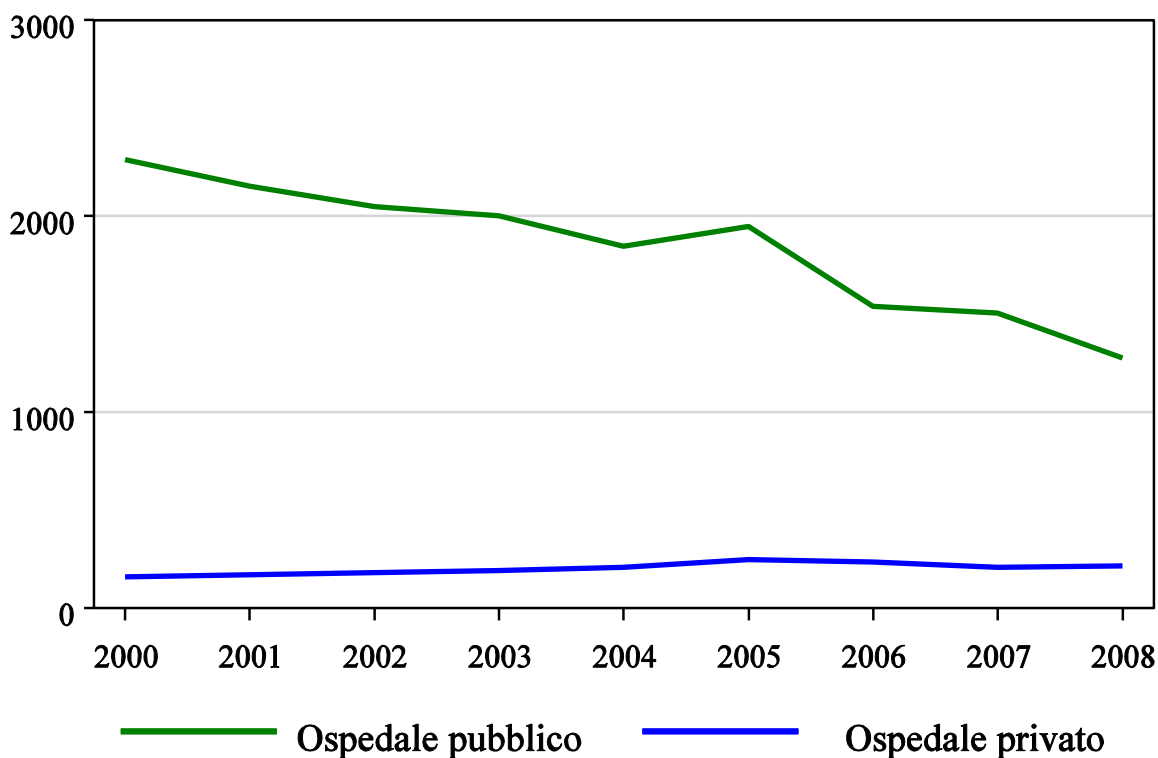
#### 3.1 Dimissioni nel periodo 2000-2008

Nel periodo 2000-2008 le dimissioni in regime ordinario diminuiscono sia nelle strutture pubbliche (-25%), sia in quelle private (-17%), Figura 3.1. Tale fenomeno riguarda soprattutto i reparti di medicina e di riabilitazione-lungodegenza, mentre non appare così marcato per i reparti psichiatrici (Figura 3.3 e Figura 3.4). Per quanto riguarda i ricoveri diurni, questi risultano in netto calo, in particolar modo nei reparti psichiatrici (Figura 3.2 e Figura 3.5).

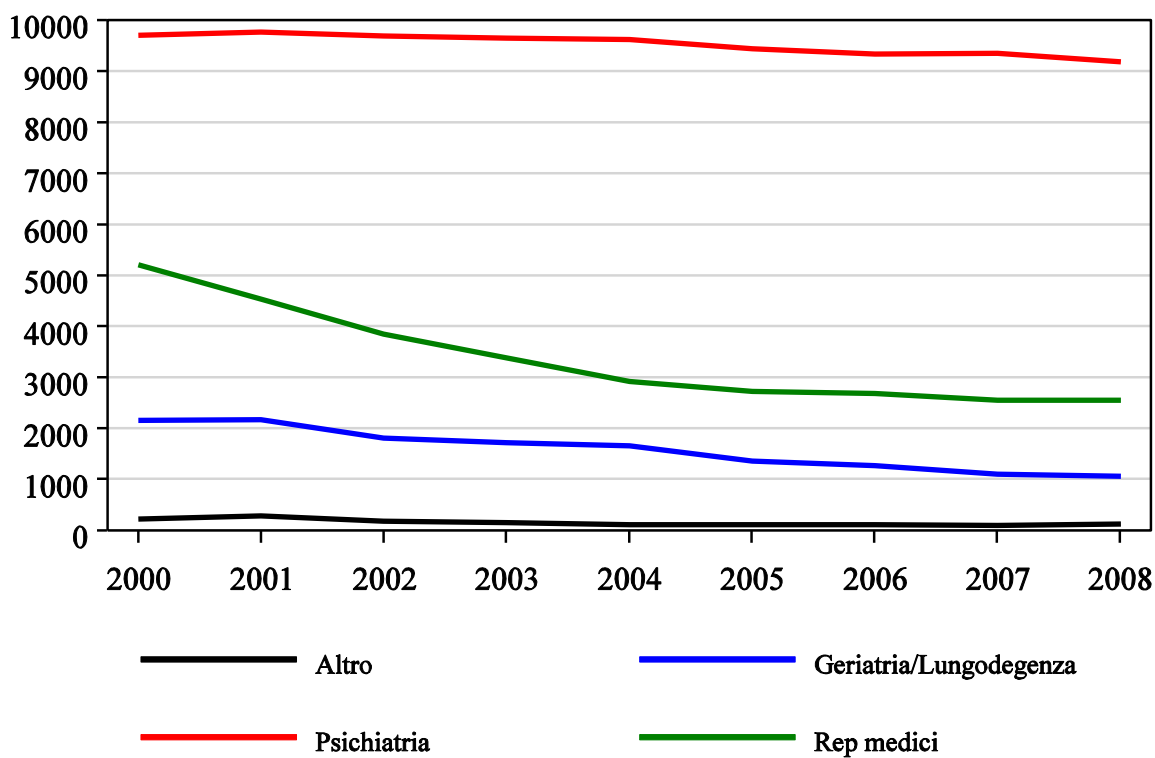
**Figura 3.1.** Dimissioni con diagnosi di disturbo psichico in regime ordinario per anno e tipo di struttura. Età maggiore di 17 anni. Veneto, periodo 2000-2008.



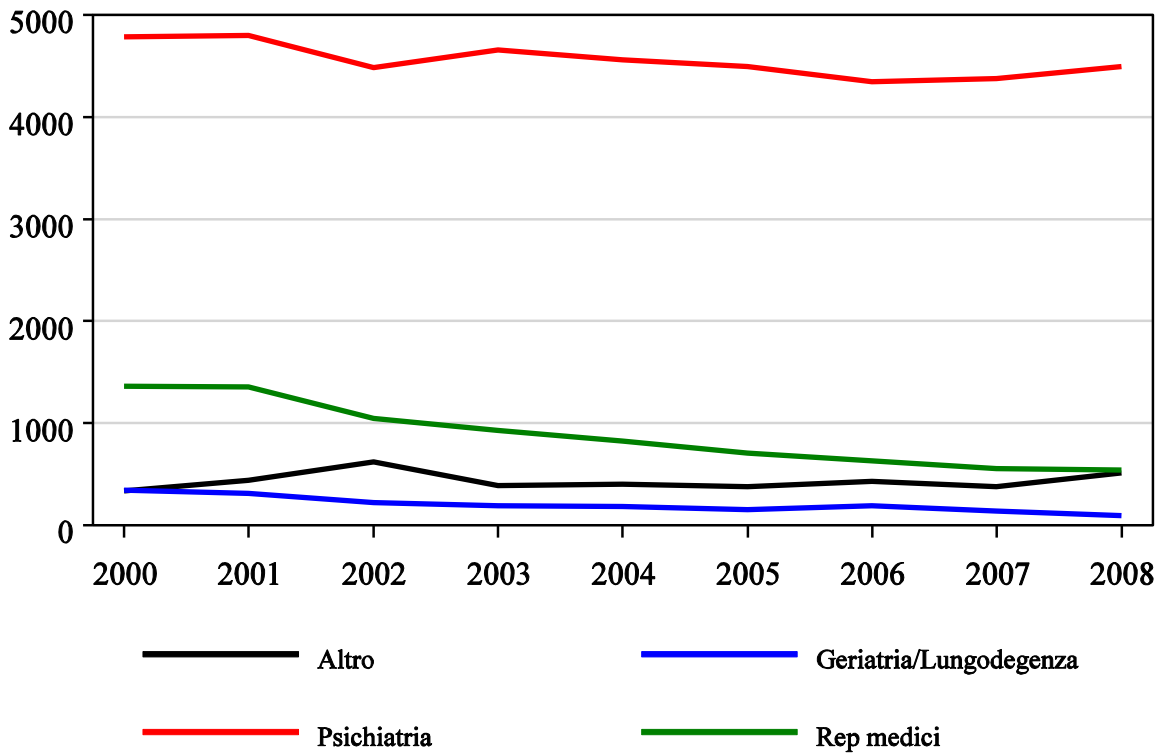
**Figura 3.2.** Dimissioni con diagnosi di disturbo psichico in regime diurno per anno e tipo di struttura. Età maggiore di 17 anni. Veneto, periodo 2000-2008.



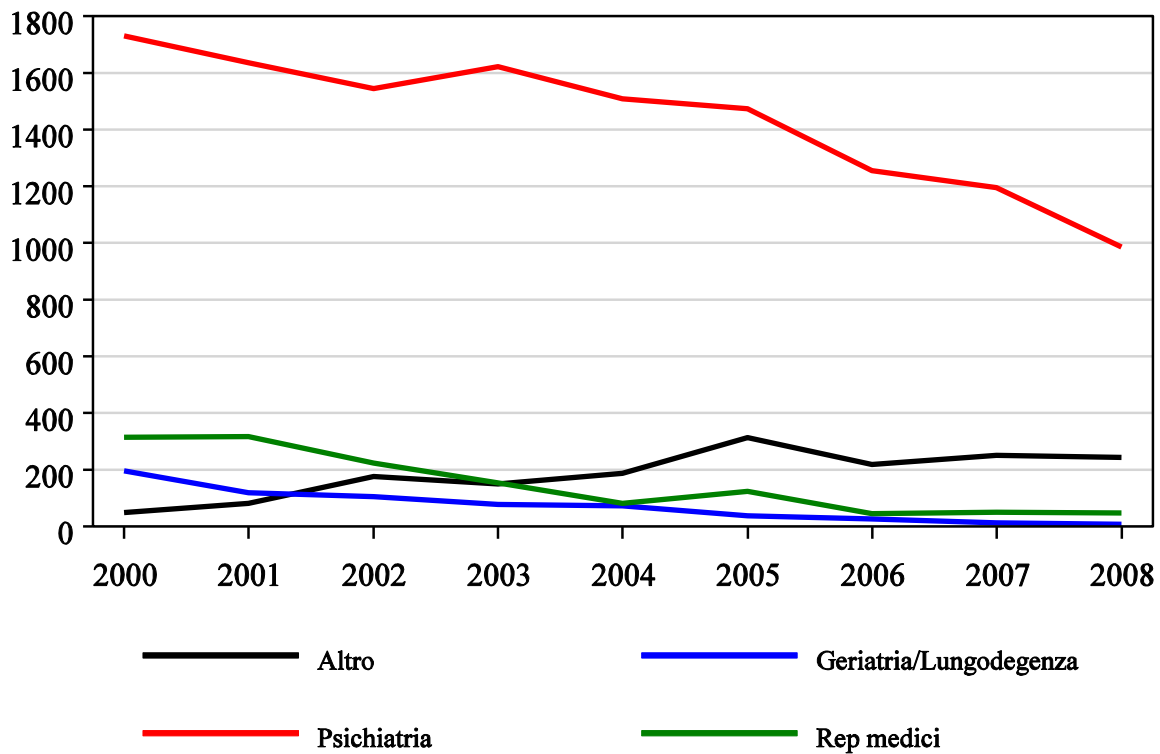
**Figura 3.3.** Dimissioni da ospedali pubblici con diagnosi di disturbo psichico per anno e unità operativa di dimissione. Regime ordinario. Età maggiore di 17 anni. Veneto, periodo 2000-2008.



**Figura 3.4.** Dimissioni da ospedali privati con diagnosi di disturbo psichico per anno e unità operativa di dimissione. Regime ordinario. Età maggiore di 17 anni. Veneto, periodo 2000-2008.



**Figura 3.5.** Dimissioni da ospedali pubblici con diagnosi di disturbo psichico per anno e unità operativa di dimissione. Regime diurno. Età maggiore di 17 anni. Veneto, periodo 2000-2008.



### 3.2 Dimissioni e giornate di degenza

Nel 2008 si registrano 20.065 dimissioni per disturbi psichici, così suddivise per regime di ricovero e tipo di struttura:

- 65% in regime ordinario dalle strutture pubbliche,
- 28% in regime ordinario dalle strutture private,
- 6% in regime diurno dalle strutture pubbliche e
- 1% in regime diurno dalle strutture private (reparti non psichiatrici).

Tali dimissioni sono riferite a 14.500 persone, delle quali circa un quarto ha più d'un ricovero nell'anno (in media 1,4 ricoveri per utente).

Per quanto riguarda i ricoveri di residenti al di fuori del Veneto, sono 2.532 le dimissioni riferibili a 2.113 cittadini provenienti dalle altre regioni (prevalentemente Lombardia 28%, Friuli Venezia Giulia 16% e Provincia di Trento 13%) o residenti all'estero (8%). Il 72% dei ricoveri di cittadini provenienti da altre regioni avviene presso le strutture private e solo il 16% nei reparti psichiatrici degli ospedali pubblici (SPDC), mentre il 76% dei ricoveri di cittadini residenti all'estero avviene nei reparti psichiatrici degli ospedali pubblici (Tabella 3.1).

I reparti psichiatrici degli ospedali pubblici (SPDC) assistono quasi esclusivamente cittadini residenti in Veneto (96%), diversamente dalle strutture private che ospitano (nei reparti psichiatrici o non psichiatrici) per un terzo dei casi (31%) cittadini residenti fuori regione (Tabella 3.1).

**Tabella 3.1.** Dimissioni con diagnosi di disturbo psichico per residenza e area di dimissione. Età maggiore di 17 anni. Veneto, anno 2008.

Residenza	Area di dimissione						Totale	
	SPDC		Altro reparto pubblico		Privato			
	N.	%	N.	%	N.	%	N.	%
Veneto	9.772	96,1	3.732	92,4	4.029	68,8	17.533	87,4
Altre regioni	244	2,4	263	6,5	1.818	31,1	2.325	11,6
Eestero	157	1,5	44	1,1	6	0,1	207	1,0
<b>Totale</b>	<b>10.173</b>	<b>100,0</b>	<b>4.039</b>	<b>100,0</b>	<b>5.853</b>	<b>100,0</b>	<b>20.065</b>	<b>100,0</b>

Nel 2008 si registrano circa 373.000 giornate di degenza per disturbi psichici, per la metà (52%) nelle strutture pubbliche (Tabella 3.2). L'ammontare complessivo delle giornate di degenza nei reparti psichiatrici nelle strutture pubbliche è simile a quello delle strutture private, ma in queste ultime il numero dei ricoveri è circa la metà (Tabella 3.2); pertanto, la degenza nei reparti psichiatrici delle strutture private è mediamente il doppio di quella dei reparti psichiatrici degli ospedali pubblici (33,5 giorni contro 14,8). Poiché alcuni degenti possono rimanere ricoverati per lunghi periodi, facendo così aumentare di molto la durata media della degenza, un indicatore che rappresenta meglio la durata abituale dei ricoveri è la mediana, ovvero la durata che non viene

superata dalla metà dei ricoveri. La metà dei ricoveri nei reparti psichiatrici delle strutture private dura almeno 30 giorni, mentre la metà dei ricoveri nei reparti psichiatrici degli ospedali pubblici (SPDC) non supera 10 giorni.

**Tabella 3.2.** Dimissioni con diagnosi di disturbo psichico e giornate di degenza per tipo di struttura e unità operativa di dimissione. Età maggiore di 17 anni. Veneto, anno 2008.

Tipo di struttura	Unità operativa	Dimissioni		Giornate	
		N.	%	N.	%
Ospedale pubblico	Psichiatria	10.173	50,7	143.679	38,5
	Altri reparti	4.039	20,1	49.805	13,3
	<b>Totale</b>	<b>14.212</b>	<b>70,8</b>	<b>193.484</b>	<b>51,8</b>
Ospedale privato	Psichiatria	4.499	22,4	150.537	40,3
	Altri reparti	1.354	6,7	29.182	7,8
	<b>Totale</b>	<b>5.853</b>	<b>29,2</b>	<b>179.719</b>	<b>48,2</b>
<b>Totale</b>		<b>20.065</b>	<b>100,0</b>	<b>373.203</b>	<b>100,0</b>

Le patologie indicate più frequentemente come diagnosi principali sono le psicosi affettive, le schizofrenie, i disturbi della personalità e del comportamento e le demenze (Tabella 3.3). Il regime diurno è particolarmente utilizzato nei ricoveri per riabilitazione da dipendenze (27% dei ricoveri per questa diagnosi) e per il ritardo mentale (20%), seguiti dalle schizofrenie (9,3%).

Nei reparti psichiatrici degli ospedali pubblici (SPDC) la schizofrenia e le psicosi affettive rappresentano insieme più della metà delle patologie trattate, seguite dai disturbi della personalità e del comportamento (Tabella 3.3). Negli altri reparti delle strutture pubbliche si trattano prevalentemente le demenze e le dipendenze. Infine, nelle strutture private (nei reparti psichiatrici e non psichiatrici) un terzo dei ricoveri è attribuibile a disturbi della personalità e del comportamento e altrettanti alle psicosi affettive (Tabella 3.4, Tabella 3.5, Tabella 3.6 e Figura 3.6).

Per quanto riguarda la durata mediana della degenza (Tabella 3.4, Tabella 3.5 e Tabella 3.6), nei reparti psichiatrici delle strutture private è più elevata rispetto a quelli degli ospedali pubblici (SPDC) per tutte le patologie ed è massima (38 giorni) per i disturbi della personalità e del comportamento.

**Tabella 3.3.** Dimissioni per gruppi di diagnosi e area di dimissione. Età maggiore di 17 anni. Veneto, anno 2008.

Gruppi di diagnosi	SPDC		Altro rep. pubblico		Privato		Totale	
	N.	%	N.	%	N.	%	N.	%
Schizofrenia e altre psicosi funzionali	3.797	37,3	150	3,7	558	9,5	4.505	22,5
Psicosi affettive	2.565	25,2	104	2,6	1.858	31,7	4.527	22,6
Depressione senza sintomi psicotici	558	5,5	258	6,4	200	3,4	1.016	5,1
Sindromi nevrotiche e somatoformi	453	4,5	377	9,3	107	1,8	937	4,7
Disturbi della personalità e del comportamento	1.307	12,8	36	0,9	1.957	33,4	3.300	16,4
Alcolismo e tossicomanie senza riabilitazione	671	6,6	771	19,1	209	3,6	1.651	8,2
Alcolismo e tossicomanie con riabilitazione	6	0,1	577	14,3	227	3,9	810	4,0
Demenze e disturbi mentali organici	296	2,9	1.675	41,5	321	5,5	2.292	11,4
Ritardo mentale e altri disturbi psichici	520	5,1	91	2,3	416	7,1	1.027	5,1
<b>Totale</b>	<b>10.173</b>	<b>100,0</b>	<b>4.039</b>	<b>100,0</b>	<b>5.853</b>	<b>100,0</b>	<b>20.065</b>	<b>100,0</b>

**Tabella 3.4.** Dimissioni e durata media e mediana della degenza per diagnosi e unità operativa. Regime ordinario. Età maggiore di 17 anni. Veneto, anno 2008.

Gruppi di diagnosi	Psichiatria			Altri reparti			Totale		
	N.	Media	Mediana	N.	Media	Mediana	N.	Media	Mediana
Schizofrenia e altre psicosi funzionali	3.906	20,0	14,0	182	14,1	9,0	4.088	19,8	13,0
Psicosi affettive	3.911	20,2	18,0	295	10,9	8,0	4.206	19,5	17,0
Depressione senza sintomi psicotici	661	12,5	9,0	323	11,0	8,0	984	12,0	8,0
Sindromi nevrotiche e somatoformi	445	8,9	5,0	417	6,8	5,0	862	7,9	5,0
Disturbi della personalità e del comport.	3.144	30,9	26,0	39	8,2	6,0	3.183	30,6	26,0
Alcolismo e tossicomanie senza riabilit.	702	7,6	5,0	923	8,5	6,0	1.625	8,1	6,0
Alcolismo e tossicomanie con riabilit.	6	17,8	7,5	584	13,6	12,0	590	13,6	12,0
Demenze e disturbi mentali organici	376	20,8	14,0	1840	14,2	9,0	2.216	15,3	10,0
Ritardo mentale e altri disturbi psichici	538	13,6	7,0	282	42,0	39,5	820	23,3	10,0
<b>Totale</b>	<b>13.689</b>	<b>21,0</b>	<b>15,0</b>	<b>4.885</b>	<b>13,6</b>	<b>8,0</b>	<b>18.574</b>	<b>19,0</b>	<b>12,0</b>

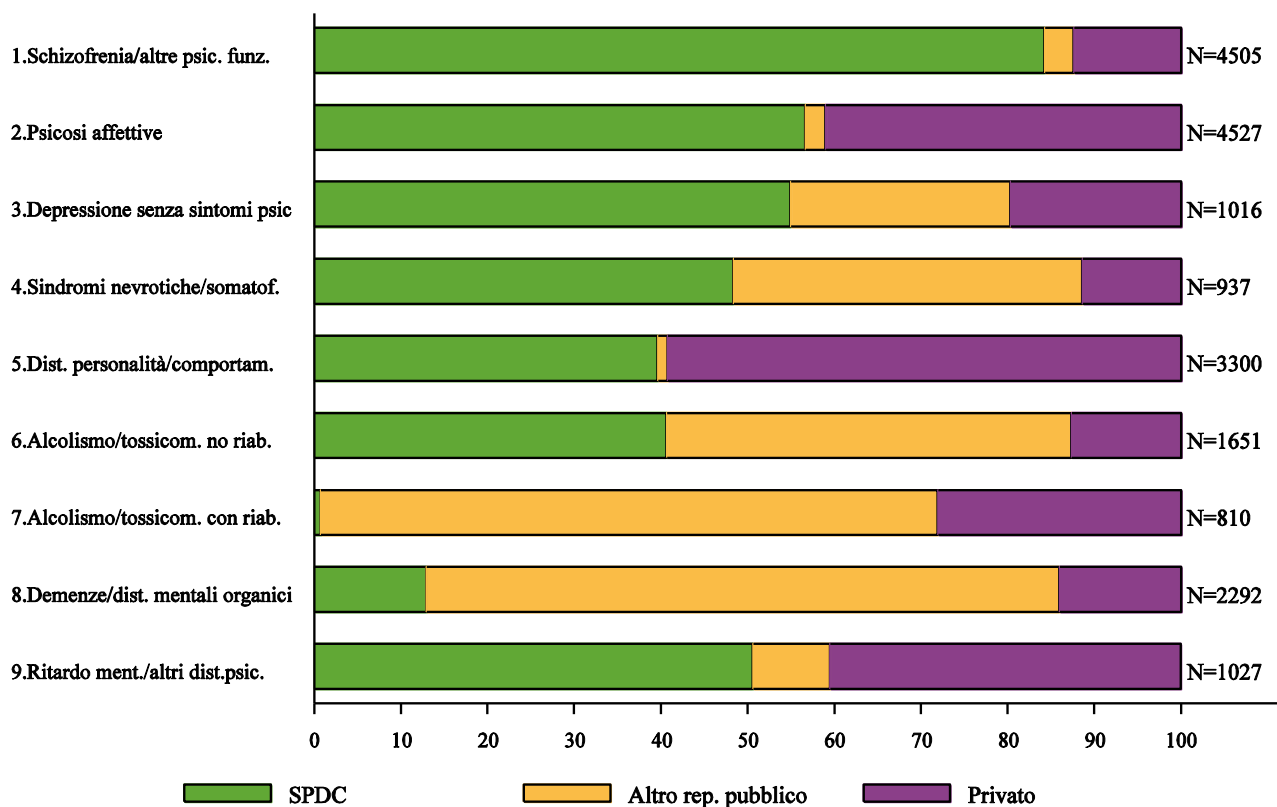
**Tabella 3.5.** Dimissioni e durata media e mediana della degenza per diagnosi e unità operativa. Strutture pubbliche, regime ordinario. Età maggiore di 17 anni. Veneto, anno 2008.

Gruppi di diagnosi	Psichiatria (SPDC)			Altri reparti			Totale		
	N.	Media	Mediana	N.	Media	Mediana	N.	Media	Mediana
Schizofrenia e altre psicosi funzionali	3.386	18,6	12,0	148	13,3	9,0	3.534	18,4	12,0
Psicosi affettive	2.245	16,6	13,0	103	14,0	10,0	2.348	16,5	13,0
Depressione senza sintomi psicotici	528	9,3	7,0	257	11,7	8,0	785	10,1	8,0
Sindromi nevrotiche e somatoformi	397	8,2	4,0	362	6,5	5,0	759	7,4	5,0
Disturbi della personalità e del comport.	1.191	10,4	7,0	35	7,7	5,0	1.226	10,4	7,0
Alcolismo e tossicomanie senza riabilit.	657	7,1	5,0	759	9,0	7,0	1.416	8,1	6,0
Alcolismo e tossicomanie con riabilit.	6	17,8	7,5	357	10,5	9,0	363	10,7	9,0
Demenze e disturbi mentali organici	288	17,8	11,0	1.638	14,2	9,5	1.926	14,7	10,0
Ritardo mentale e altri disturbi psichici	492	11,5	7,0	85	13,1	11,0	577	11,7	7,0
<b>Totale</b>	<b>9.190</b>	<b>14,8</b>	<b>10,0</b>	<b>3.744</b>	<b>11,8</b>	<b>8,0</b>	<b>12.934</b>	<b>13,9</b>	<b>9,0</b>

**Tabella 3.6.** Dimissioni e durata media e mediana della degenza per diagnosi e unità operativa. Strutture private, regime ordinario. Età maggiore di 17 anni. Veneto, anno 2008.

Gruppi di diagnosi	Psichiatria			Altri reparti			Totale		
	N.	Media	Mediana	N.	Media	Mediana	N.	Media	Mediana
Schizofrenia e altre psicosi funzionali	520	29,4	27,0	34	17,6	9,0	554	28,7	25,0
Psicosi affettive	1.666	24,9	25,0	192	9,3	8,0	1.858	23,3	23,0
Depressione senza sintomi psicotici	133	25,3	28,0	66	8,4	7,0	199	19,7	21,0
Sindromi nevrotiche e somatoformi	48	14,9	13,5	55	8,3	7,0	103	11,4	9,0
Disturbi della personalità e del comport.	1.953	43,4	38,0	4	13,0	13,0	1.957	43,3	38,0
Alcolismo e tossicomanie senza riabilit.	45	14,5	10,0	164	6,2	5,0	209	8,0	5,0
Alcolismo e tossicomanie con riabilit.	0	-	-	227	18,3	20,0	227	18,3	20,0
Demenze e disturbi mentali organici	88	30,5	29,5	202	14,3	8,0	290	19,2	12,0
Ritardo mentale e altri disturbi psichici	46	36,3	29,0	197	54,4	55,0	243	51,0	54,0
<b>Totale</b>	<b>4.499</b>	<b>33,5</b>	<b>29,0</b>	<b>1.141</b>	<b>19,5</b>	<b>10,0</b>	<b>5.640</b>	<b>30,6</b>	<b>27,0</b>

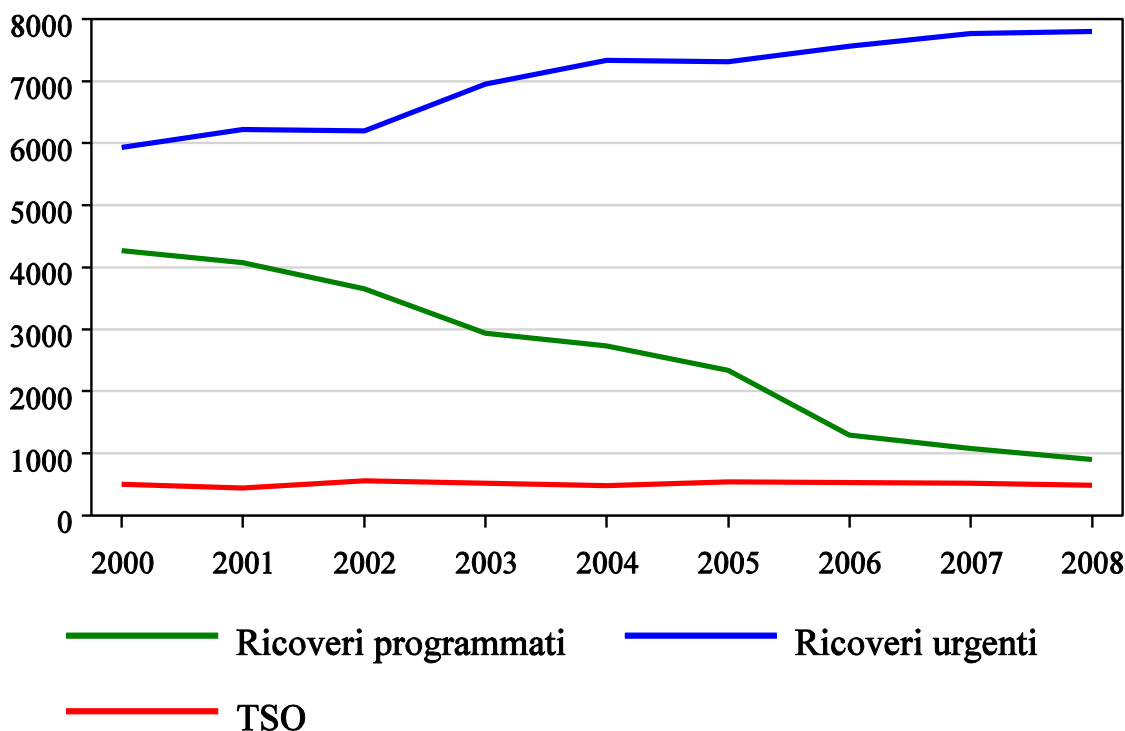
**Figura 3.6.** Dimissioni per gruppi di diagnosi e area di dimissione. Età maggiore di 17 anni. Veneto, anno 2008.



### 3.3 Trattamenti sanitari obbligatori

Nelle strutture del Veneto nel 2008 si registrano 481 trattamenti sanitari obbligatori (pari al 4,7% dei ricoveri per disturbi psichici nei reparti psichiatrici degli ospedali pubblici) riferiti a 447 soggetti, 26 dei quali hanno più d'un TSO nel corso dell'anno. Nel periodo 2000-2008 il numero dei TSO è stabile, mentre crescono i ricoveri urgenti e diminuiscono quelli programmati (Figura 3.7). Più della metà dei TSO (58%) sono attribuibili a schizofrenia e altre psicosi funzionali, seguite dalle psicosi affettive (18%), Tabella 3.7.

**Figura 3.7.** Trattamenti sanitari obbligatori (TSO), ricoveri urgenti e programmati con diagnosi di disturbo psichico negli SPDC per anno. Età maggiore di 17 anni. Veneto, periodo 2000-2008.



**Tabella 3.7.** Trattamenti sanitari obbligatori per diagnosi. Età maggiore di 17 anni. Veneto, 2008.

Gruppi di diagnosi	N.	%
Schizofrenia e altre psicosi funzionali	279	58,0
Psicosi affettive	85	17,7
Depressione senza sintomi psicotici	2	0,4
Sindromi nevrotiche e somatoformi	5	1,0
Disturbi della personalità e del comportamento	40	8,3
Alcolismo e tossicomanie senza riabilitazione	38	7,9
Demenze e disturbi mentali organici	22	4,6
Ritardo mentale e altri disturbi psichici	10	2,1
<b>Totale</b>	<b>481</b>	<b>100,0</b>



### 3.4 Tassi d'ospedalizzazione

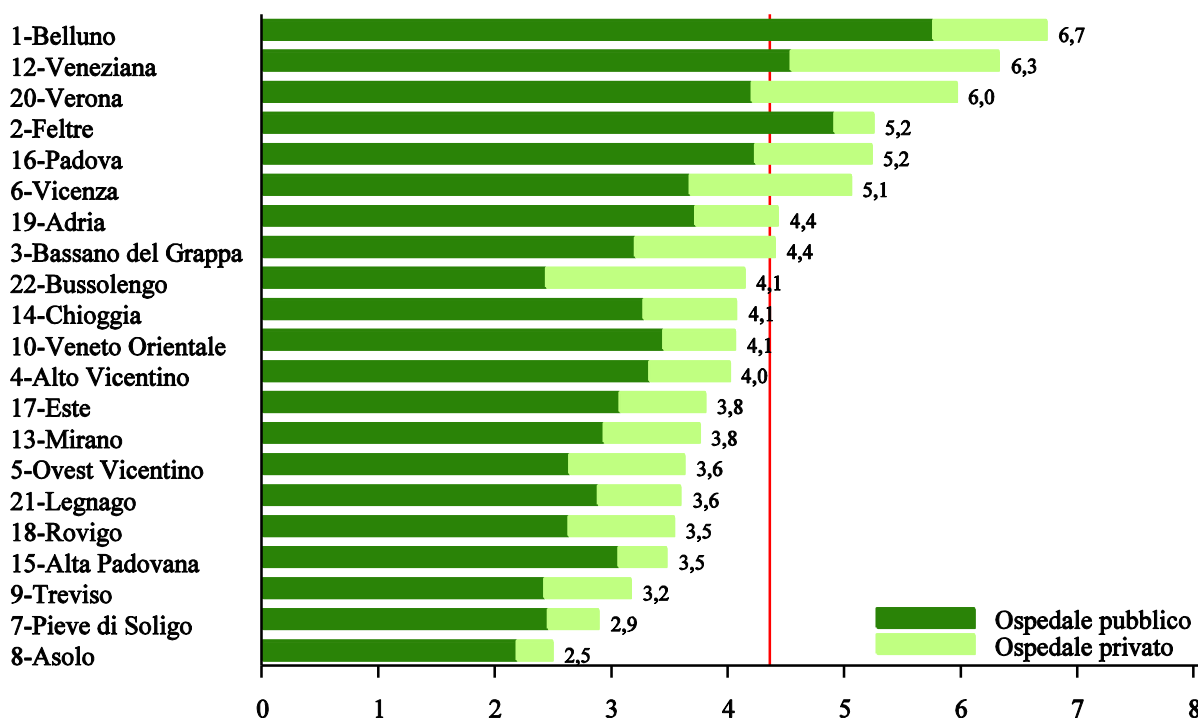
Il tasso d'ospedalizzazione, calcolato come rapporto tra il numero delle dimissioni e la popolazione residente, esprime l'intensità del ricorso al ricovero ospedaliero da parte di una popolazione.

Il tasso d'ospedalizzazione per disturbi psichici della popolazione oltre 17 anni d'età è 4,4 ricoveri all'anno per mille residenti nel Veneto (Tabella 3.8). Tale indicatore varia per Azienda ULSS di residenza, in base alla differente struttura per età della popolazione e all'offerta assistenziale, presentando valori più elevati nelle Aziende ULSS n. 1, 12 e 20 e valori più bassi nelle Aziende ULSS n. 8, 7 e 9. Il tasso d'ospedalizzazione è attribuibile per il 23% alle strutture private; tale quota varia dal 6,4% per i residenti nell'Azienda ULSS n. 2 al 41% nell'Azienda ULSS n. 22 (Figura 3.8).

**Tabella 3.8.** Tassi d'ospedalizzazione con diagnosi di disturbo psichico per mille residenti d'età superiore a 17 anni per Azienda ULSS di residenza. Veneto, anno 2008.

<b>Azienda ULSS di residenza</b>	<b>Dimissioni di residenti</b>	<b>Residenti al 1 gennaio</b>	<b>Dimissioni per 1.000 residenti</b>	<b>Intervallo di confidenza al 95%</b>
1-Belluno	740	109.878	6,7	(6,2-7,2)
2-Feltre	374	71.300	5,2	(4,7-5,8)
3-Bassano del Grappa	633	143.798	4,4	(4,1-4,7)
4-Alto Vicentino	608	151.549	4,0	(3,7-4,3)
5-Ovest Vicentino	524	144.596	3,6	(3,3-3,9)
6-Vicenza	1.298	256.933	5,1	(4,8-5,3)
7-Pieve di Soligo	519	179.864	2,9	(2,6-3,1)
8-Asolo	497	199.657	2,5	(2,3-2,7)
9-Treviso	1.061	335.649	3,2	(3,0-3,4)
10-Veneto Orientale	720	177.422	4,1	(3,8-4,4)
12-Veneziana	1.653	261.239	6,3	(6,0-6,6)
13-Mirano	817	217.610	3,8	(3,5-4,0)
14-Chioggia	457	112.239	4,1	(3,7-4,4)
15-Alta Padovana	695	200.286	3,5	(3,2-3,7)
16-Padova	1.823	348.662	5,2	(5,0-5,5)
17-Este	588	154.612	3,8	(3,5-4,1)
18-Rovigo	531	150.277	3,5	(3,2-3,8)
19-Adria	287	64.840	4,4	(3,9-4,9)
20-Verona	2.311	387.790	6,0	(5,7-6,2)
21-Legnago	455	126.753	3,6	(3,3-3,9)
22-Bussolengo	942	227.647	4,1	(3,9-4,4)
Veneto	17.533	4.022.601	4,4	(4,3-4,4)

**Figura 3.8.** Tassi d'ospedalizzazione con diagnosi di disturbo psichico per mille residenti d'età superiore a 17 anni per Azienda ULSS di residenza e tipo di struttura. La riga verticale è il tasso regionale complessivo. Veneto, anno 2008.



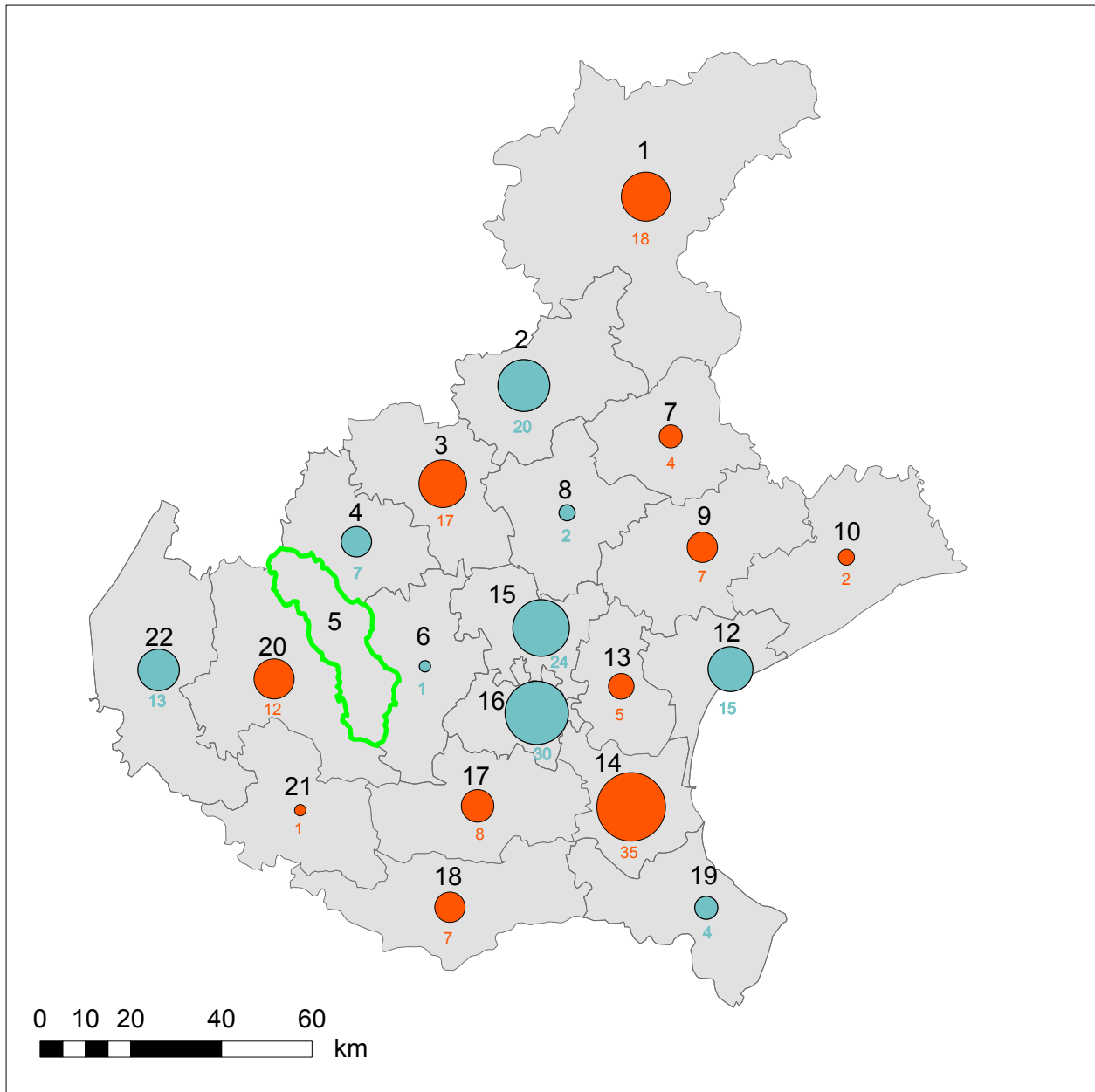
### 3.5 Mobilità ospedaliera intra-regionale

Si presentano di seguito alcune tavole (elaborate dalla Sezione di Psichiatria e di Psicologia Clinica del Dipartimento di Medicina e Sanità Pubblica dell'Università di Verona) che illustrano la mobilità tra le Aziende ULSS relativamente ai ricoveri ospedalieri per disturbi psichici degli utenti residenti nel Veneto. In queste elaborazioni i ricoveri dell'Azienda Ospedaliera di Padova e dell'Istituto Oncologico del Veneto sono aggregati a quelli dell'Azienda ULSS n. 16 e, allo stesso modo, quelli dell'Azienda Ospedaliera di Verona a quelli dell'Azienda ULSS n. 20.

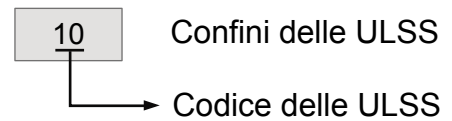
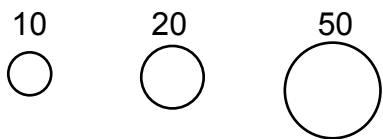
Complessivamente a livello regionale i ricoveri verso strutture esterne all'Azienda ULSS di residenza dell'utente sono il 19%. Tale quota varia da 7% nelle Aziende ULSS n. 16 e 20 a valori superiori a 30% nelle Aziende ULSS n. 3, 5 e 14.

La quota più rilevante della mobilità è diretta verso le strutture private (74%).

# Migrazione dei pazienti psichiatrici verso SPDC Bilancio migratorio totale (2008)



Numero di ricoveri di pazienti migrati

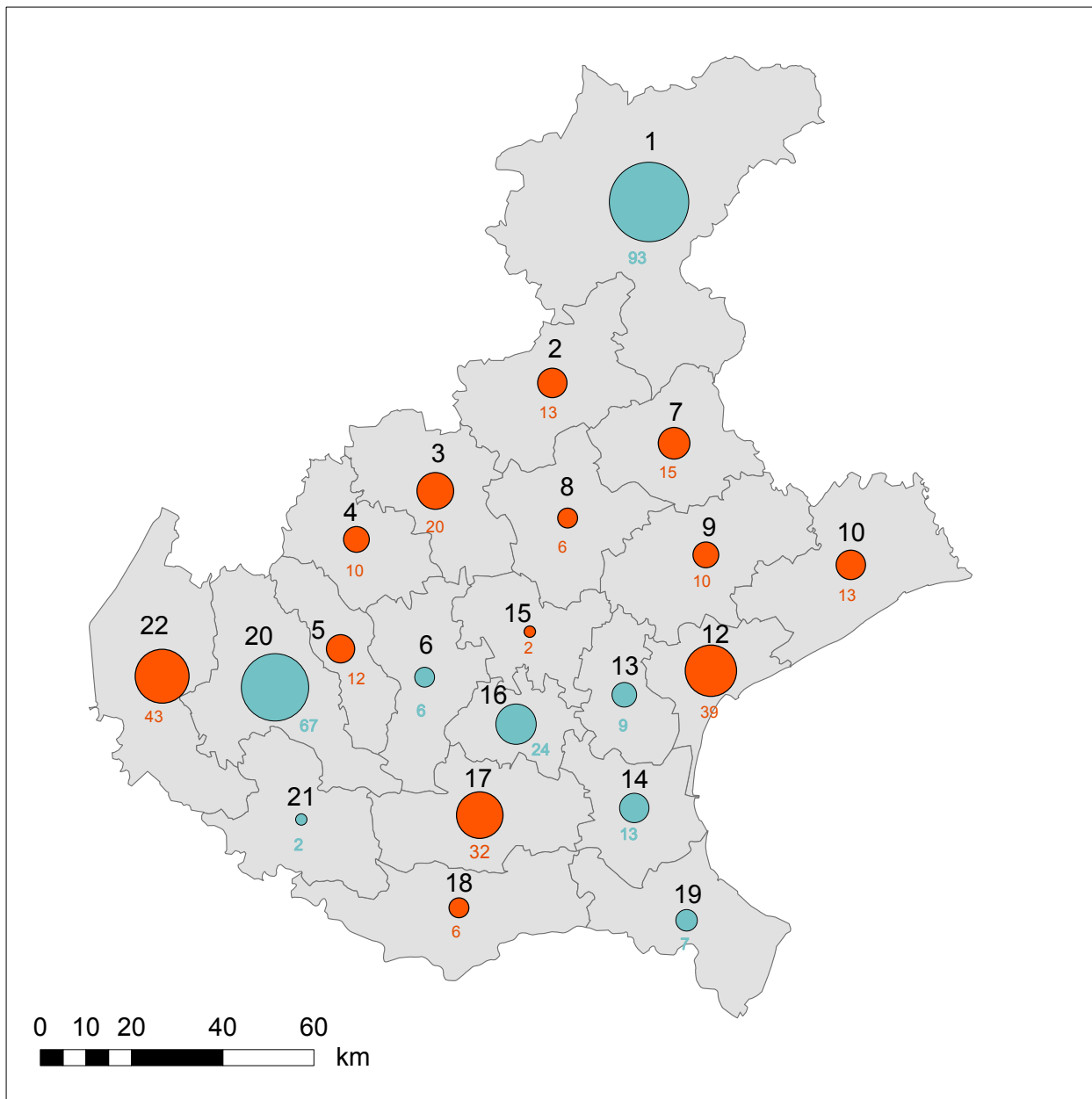


bilancio in pareggio

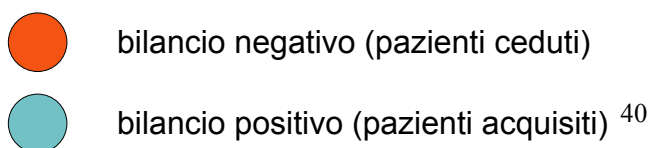
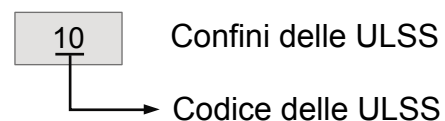
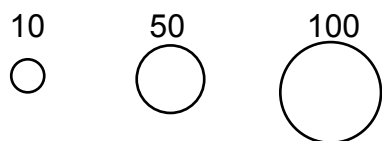
bilancio negativo (pazienti ceduti)

bilancio positivo (pazienti acquisiti) <sup>39</sup>

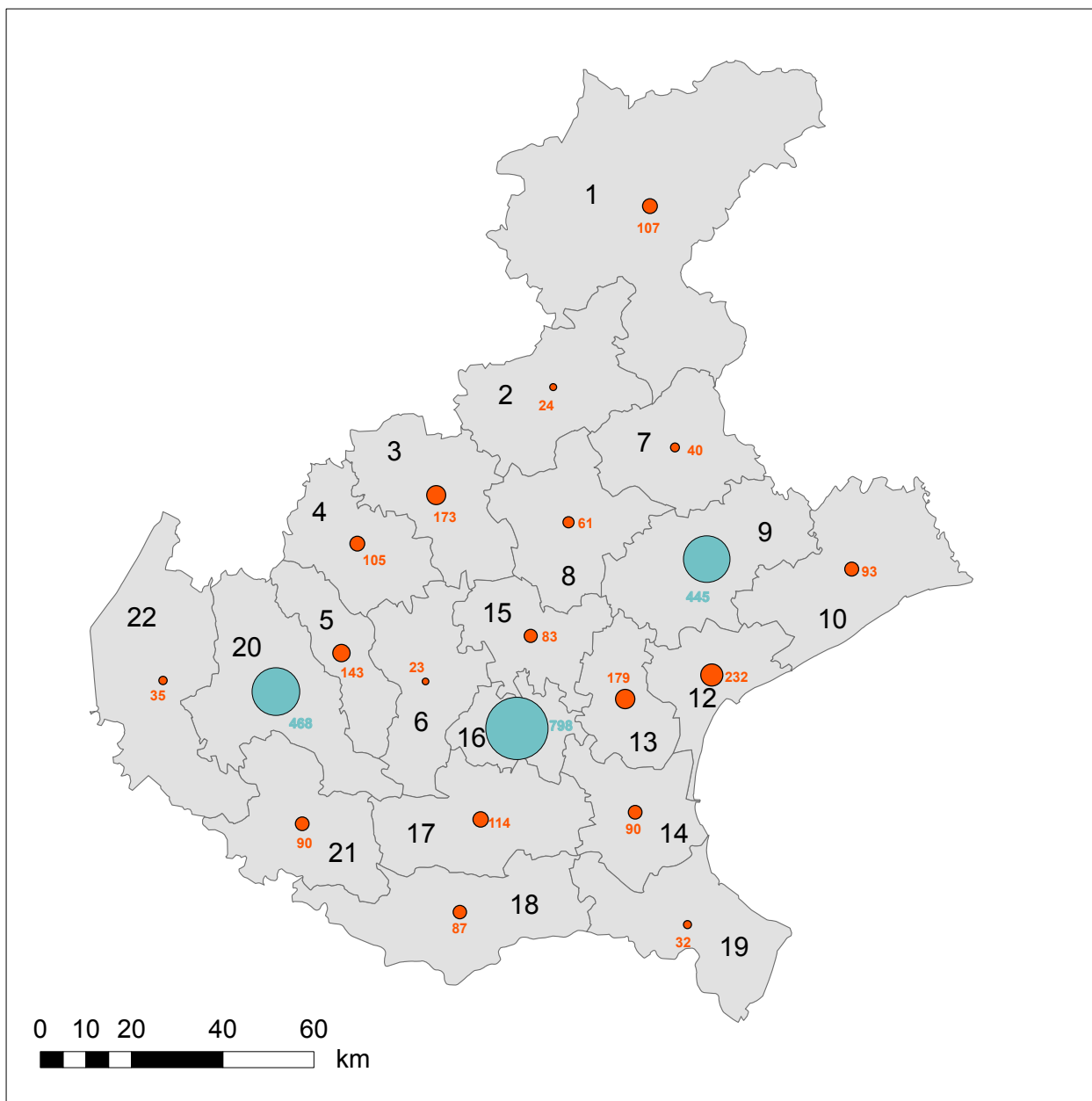
# Migrazione dei pazienti psichiatrici verso altri reparti in strutture pubbliche (2008) Bilancio migratorio totale



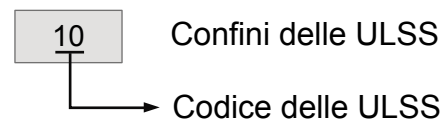
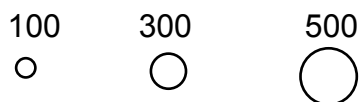
Numero di ricoveri di pazienti migrati



# Migrazione dei pazienti psichiatrici verso altri reparti in strutture private (2008) Bilancio migratorio totale



Numero di ricoveri di pazienti migrati



- bilancio negativo (pazienti ceduti)
- bilancio positivo (pazienti acquisiti) <sup>41</sup>



## **4. Strutture e personale dei Dipartimenti Salute Mentale**

*Servizio per la Tutela della Salute Mentale, Regione del Veneto*

### **Strutture**

Nella nostra regione operano 348 strutture territoriali psichiatriche (Tabella 4.1), il 71% è rappresentato da strutture a gestione diretta delle Aziende ULSS. La gestione delle strutture "ambulatoriali" è per la quasi totalità della struttura pubblica, mentre la presenza del privato convenzionato si concentra sulle strutture residenziali (37%) e sulle strutture semi-residenziali (31%).

Il 53% delle strutture psichiatriche territoriali sono residenziali, il 30% semi-residenziali e il restante 17% sono ambulatoriali. Le strutture più numerose sono i centri diurni (23%), seguiti dalle comunità alloggio (19%), dai CSM (17%), dagli appartamenti protetti (16%) e dalle CTRP (14%).

I posti disponibili a livello territoriale sono in totale 3.202, equamente distribuiti tra residenziali e semi-residenziali. La maggiore disponibilità di posti è presso i centri diurni (40%), seguiti dalle CTRP (19%) e dalle comunità alloggio (15%).

Per quanto riguarda l'assistenza ospedaliera, sono disponibili in Regione Veneto circa 800 posti letto, distribuiti su 40 Unità Operative di degenza presentate nella Tabella 4.2. Tali posti letto afferiscono per la quasi totalità a strutture di degenza ordinaria, mentre quelli dedicati ai ricoveri diurni sono solo il 7%.

### **Personale**

In totale, alla data del 31 dicembre 2008 risultavano operare presso i 21 Dipartimenti Salute Mentale del Veneto 3.243 operatori complessivi (ovvero 2.897 operatori equivalenti), dei quali circa 3/4 (2.326 operatori complessivi, ovvero 2.189 operatori equivalenti) sono dipendenti ULSS (da Tabella 4.3 a Tabella 4.10). A questi vanno aggiunti 492 operatori complessivi (ovvero 444 operatori equivalenti) delle 5 cliniche psichiatriche private accreditate nella nostra regione (Tabella 4.11 e Tabella 4.12).

La figura professionale maggiormente rappresentata è quella dell'infermiere (41%), seguita dagli OTA/OSS (27%), dai medici (12%), dagli educatori (7%), dagli psicologi (5%) e dagli assistenti sociali (2%).

Il rapporto tra operatori e popolazione residente distinto per Azienda ULSS, che in base ai Progetti obiettivo nazionale e regionale dovrebbe essere di 1 operatore ogni 1.500 abitanti, si assesta sul valore di 1,01 per gli operatori complessivi e di 0,90 per gli operatori equivalenti.

**Tabella 4.1.** Numero di strutture (S) e posti letto (PL) dei servizi territoriali per la salute mentale per Azienda ULSS e tipo di struttura. Veneto, anno 2008.

Azienda ULSS	CSM		CTRP		CA		GAPP		DHT		CD		SIS		RSA		Totale	
	S	PL	S	PL	S	PL	S	PL	S	PL	S	PL	S	PL	S	PL	S	PL
1-Belluno	4	0	3	28	1	8	1	4	0	0	4	28	0	0	0	0	13	68
2-Feltre	5	0	1	13	2	16	0	0	1	7	4	33	0	0	5	123	18	192
3-Bassano del Grappa	2	0	1	20	10	33	5	8	2	7	2	55	1	50	2	33	25	206
4-Alto Vicentino	2	0	1	12	1	3	0	0	1	12	2	15	0	0	0	0	7	42
5-Ovest Vicentino	3	0	2	34	2	17	16	29	2	8	5	109	0	0	3	86	33	283
6-Vicenza	2	0	6	71	4	29	3	31	1	15	7	67	0	0	1	52	24	265
7-Pieve di Soligo	3	0	2	33	4	38	1	4	0	0	3	60	2	20	0	0	15	155
8-Asolo	3	0	2	36	1	8	3	14	2	10	6	122	0	0	1	44	18	234
9-Treviso	4	0	3	30	7	69	7	27	1	2	4	80	0	0	0	0	26	208
10-Veneto Orientale	2	0	2	30	3	18	1	4	2	10	2	70	0	0	0	0	12	132
12-Veneziana	3	0	2	20	5	19	4	14	0	0	1	40	0	0	0	0	15	93
13-Mirano	2	0	2	18	1	10	1	6	2	30	4	29	0	0	0	0	12	93
14-Chioggia	3	0	1	14	1	6	1	3	1	10	1	15	0	0	0	0	8	48
15-Alta Padovana	2	0	1	20	4	24	0	0	2	22	5	86	0	0	0	0	14	152
16-Padova	3	0	4	40	6	64	5	32	2	22	13	184	0	0	0	0	33	342
17-Este	4	0	2	23	2	18	0	0	0	0	2	30	0	0	1	23	11	94
18-Rovigo	2	0	3	42	2	27	0	0	2	10	4	64	0	0	0	0	13	143
19-Adria	2	0	0	0	1	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	9
20-Verona	4	0	6	68	8	39	7	18	0	0	5	107	0	0	0	0	30	232
21-Legnago	3	0	1	14	0	0	0	0	0	0	3	60	0	0	0	0	7	74
22-Bussolengo	2	0	4	55	1	13	0	0	1	10	2	42	0	0	1	17	11	137
Veneto	60	0	49	621	66	468	55	194	22	175	79	1296	3	70	14	378	348	3.202

CSM, centro salute mentale; CTRP, comunità terapeutica residenziale protetta; CA, comunità alloggio; GAPP, Gruppo appartamento protetto; DHT, day hospital territoriale; CD, centro diurno; SIS, servizio innovativo e sperimentale; RSA, residenza sanitaria assistita.



**Tabella 4.2.** Unità Operative di Psichiatria (codice specialità 40) e posti letto per regime di ricovero. Veneto, situazione 1 gennaio 2006.

Azienda ULSS	Unità operative	Posti letto			Posti letto per 100.000 abitanti *
		Ordinari	Diurni	Totale	
1 - Belluno	2	22	0	22	17,1
2 - Feltre	1	12	1	13	15,6
3 - Bassano del Grappa	1	16	0	16	9,2
4 - Alto Vicentino	1	18	3	21	11,4
5 - Ovest Vicentino	1	14	2	16	9,1
6 - Vicenza	3	52	0	52	16,8
7 - Pieve di Soligo	1	14	1	15	7,0
8 - Asolo	1	18	0	18	7,4
9 - Treviso	4	96	13	109	27,2
10 - Veneto Orientale	2	30	0	30	14,4
12 - Veneziana	2	24	1	25	8,2
13 - Mirano	2	14	8	22	8,6
14 - Chioggia	1	10	0	10	7,6
15 - Alta Padovana	2	21	3	24	9,9
16 - Padova	2	30	2	32	7,8
17 - Este	2	16	14	30	16,5
18 - Rovigo	1	16	0	16	9,3
19 - Adria	1	8	0	8	10,7
20 - Verona	5	249	3	252	55,1
21 - Legnago	1	16	0	16	10,7
22 - Bussolengo	2	24	3	27	9,9
A.O Padova	1	14	1	15	-
A.O. Verona	1	15	1	16	-
<b>Veneto</b>	<b>40</b>	<b>749</b>	<b>56</b>	<b>805</b>	<b>16,2</b>

\* standard Progetto obiettivo Salute Mentale = max 16 posti letto per 100.000 abitanti (escluse Aziende Ospedaliere).

**Tabella 4.3.** Operatori complessivi per DSM e qualifica. Veneto, situazione al 31 dicembre 2008.

*Dipendenti Aziende ULSS.*

<b>DSM</b>	<b>Medici</b>	<b>Psicologi</b>	<b>Infermieri</b>	<b>Assist. sociali</b>	<b>Tecnici di riabil.</b>	<b>Educatori</b>	<b>OTA/OSS</b>	<b>Amministrativi</b>	<b>Altro</b>	<b>Totale</b>
1-Belluno	13	3	43	3	0	6	16	2	3	89
2-Feltre	5	1	37	1	0	5	6	2	4	61
3-Bassano del Grappa	10	2	34	2	0	1	5	4	0	58
4-Alto Vicentino	14	1	30	2	0	1	7	1	0	56
5-Ovest Vicentino	11	2	36	5	0	2	39	0	4	99
6-Vicenza	22	4	99	3	0	9	47	4	0	188
7-Pieve di Soligo	14	4	29	4	0	5	20	3	0	79
8-Asolo	29	6	37	5	0	9	18	5	10	119
9-Treviso	24	5	98	5	0	10	34	6	2	184
10-Veneto Orientale	23	5	80	4	1	6	33	3	7	162
12-Veneziana	32	4	109	8	1	8	38	7	7	214
13-Mirano	13	4	56	1	0	1	18	0	0	93
14-Chioggia	6	1	19	2	0	2	9	0	0	39
15-Alta Padovana	21	5	64	2	0	2	13	2	0	109
16-Padova	38	3	152	10	0	11	12	11	0	237
17-Este	14	3	50	1	0	10	17	1	0	96
18-Rovigo	14	3	74	3	0	5	11	1	0	111
19-Adria	6	2	21	1	0	2	0	1	0	33
20-Verona	27	5	89	4	0	6	22	7	6	166
21-Legnago	10	1	32	2	0	3	3	1	0	52
22-Bussolengo	15	1	43	3	0	0	17	0	2	81
<b>Veneto</b>	<b>361</b>	<b>65</b>	<b>1.232</b>	<b>71</b>	<b>2</b>	<b>104</b>	<b>385</b>	<b>61</b>	<b>45</b>	<b>2.326</b>

**Tabella 4.4.** Operatori equivalenti per DSM e qualifica. Veneto, situazione al 31 dicembre 2008.*Dipendenti Aziende ULSS.*

<b>DSM</b>	<b>Medici</b>	<b>Psicologi</b>	<b>Infermieri</b>	<b>Assist. sociali</b>	<b>Tecnici di riabil.</b>	<b>Educatori</b>	<b>OTA/OSS</b>	<b>Amministrativi</b>	<b>Altro</b>	<b>Totale</b>
1-Belluno	13,0	2,5	38,9	2,5	0,0	5,5	15,2	2,0	2,5	82,0
2-Feltre	5,0	1,0	36,7	1,0	0,0	4,2	5,7	2,0	3,8	59,3
3-Bassano del Grappa	9,5	2,0	27,3	2,0	0,0	1,0	4,1	2,3	0,0	48,3
4-Alto Vicentino	13,7	0,7	28,5	2,0	0,0	1,0	7,0	1,0	0,0	53,9
5-Ovest Vicentino	11,0	2,0	35,0	5,0	0,0	2,0	38,8	0,0	4,0	97,8
6-Vicenza	22,0	3,7	95,1	3,0	0,0	8,7	45,5	3,3	0,0	181,2
7-Pieve di Soligo	14,0	4,0	27,9	3,5	0,0	5,0	19,8	2,8	0,0	76,9
8-Asolo	14,0	3,0	29,8	2,7	0,0	6,5	18,0	1,7	7,7	83,4
9-Treviso	23,4	4,7	93,7	5,1	0,0	9,3	31,3	5,7	1,8	175,1
10-Veneto Orientale	22,3	4,7	77,8	4,0	1,0	6,0	32,4	2,9	6,8	158,0
12-Veneziana	30,4	4,0	104,8	8,0	1,0	8,0	29,3	6,8	7,0	199,3
13-Mirano	12,7	3,6	54,6	0,5	0,0	0,7	16,6	0,0	0,0	88,7
14-Chioggia	6,0	1,0	19,0	2,0	0,0	2,0	9,0	0,0	0,0	39,0
15-Alta Padovana	20,7	5,0	57,8	2,0	0,0	1,8	13,0	2,0	0,0	102,4
16-Padova	33,5	2,5	141,0	8,7	0,0	9,3	12,0	10,2	0,0	217,1
17-Este	13,5	3,0	48,9	1,0	0,0	9,2	17,0	0,5	0,0	93,1
18-Rovigo	14,0	2,7	73,5	3,0	0,0	5,0	11,0	1,0	0,0	110,2
19-Adria	6,0	2,0	21,0	1,0	0,0	2,0	0,0	1,0	0,0	33,0
20-Verona	27,0	5,0	85,9	4,0	0,0	6,0	21,4	6,4	5,7	161,4
21-Legnago	9,7	1,0	30,5	2,0	0,0	2,3	3,0	0,7	0,0	49,2
22-Bussolengo	15,0	1,0	42,2	2,8	0,0	0,0	17,0	0,0	2,0	80,0
<b>Veneto</b>	<b>336,5</b>	<b>59,1</b>	<b>1.169,8</b>	<b>65,8</b>	<b>2,0</b>	<b>95,5</b>	<b>367,0</b>	<b>52,2</b>	<b>41,4</b>	<b>2.189,1</b>

**Tabella 4.5.** Operatori complessivi per DSM e qualifica. Veneto, situazione al 31 dicembre 2008.

Convenzionati o assimilati Aziende ULSS.

<b>DSM</b>	<b>Medici</b>	<b>Psicologi</b>	<b>Infermieri</b>	<b>Assist. sociali</b>	<b>Tecnici di riabil.</b>	<b>Educatori</b>	<b>OTA/OSS</b>	<b>Amministrativi</b>	<b>Altro</b>	<b>Totale</b>
1-Belluno	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2-Feltre	0	1	2	0	0	0	0	0	1	4
3-Bassano del Grappa	0	10	5	1	0	1	24	1	1	43
4-Alto Vicentino	0	3	0	0	0	0	0	0	0	3
5-Ovest Vicentino	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6-Vicenza	0	0	0	0	0	2	1	0	0	3
7-Pieve di Soligo	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
8-Asolo	0	1	7	1	3	3	27	0	3	45
9-Treviso	2	4	0	0	0	0	0	0	10	16
10-Veneto Orientale	1	2	0	0	0	0	0	0	0	3
12-Veneziana	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13-Mirano	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
14-Chioggia	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
15-Alta Padovana	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16-Padova	2	6	0	0	0	1	0	0	5	14
17-Este	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18-Rovigo	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
19-Adria	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
20-Verona	13	8	28	4	1	2	8	10	2	76
21-Legnago	0	1	0	0	0	0	0	0	5	6
22-Bussolengo	0	3	0	0	0	0	0	0	0	3
<b>Veneto</b>	<b>23</b>	<b>40</b>	<b>43</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>9</b>	<b>60</b>	<b>11</b>	<b>27</b>	<b>223</b>

**Tabella 4.6.** Operatori equivalenti per DSM e qualifica. Veneto, situazione al 31 dicembre 2008.

Convenzionati o assimilati Aziende ULSS.

<b>DSM</b>	<b>Medici</b>	<b>Psicologi</b>	<b>Infermieri</b>	<b>Assist. sociali</b>	<b>Tecnici di riabil.</b>	<b>Educatori</b>	<b>OTA/OSS</b>	<b>Amministrativi</b>	<b>Altro</b>	<b>Totale</b>
1-Belluno	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2-Feltre	0,0	0,5	1,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	1,8
3-Bassano del Grappa	0,0	6,8	3,5	1,0	0,0	0,3	19,3	0,8	0,7	32,4
4-Alto Vicentino	0,0	2,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,0
5-Ovest Vicentino	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
6-Vicenza	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,0	1,0	0,0	0,0	3,0
7-Pieve di Soligo	2,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,0
8-Asolo	0,0	1,0	6,0	0,2	1,0	3,0	26,0	0,0	0,6	37,7
9-Treviso	2,0	2,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	4,4
10-Veneto Orientale	0,6	1,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,3
12-Veneziana	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
13-Mirano	2,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,0
14-Chioggia	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,0
15-Alta Padovana	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
16-Padova	1,1	1,4	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,7	3,2
17-Este	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
18-Rovigo	0,0	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,0
19-Adria	0,0	0,0	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,0
20-Verona	9,0	5,4	26,2	3,5	0,7	2,0	7,7	8,0	2,0	64,5
21-Legnago	0,0	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7	1,5
22-Bussolengo	0,0	3,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,0
<b>Veneto</b>	<b>17,7</b>	<b>25,7</b>	<b>37,8</b>	<b>4,7</b>	<b>1,7</b>	<b>7,4</b>	<b>54,0</b>	<b>8,8</b>	<b>5,1</b>	<b>162,8</b>

**Tabella 4.7.** Operatori complessivi per DSM e qualifica. Veneto, situazione al 31 dicembre 2008.

Convenzionati o assimilati Privato Sociale.

DSM	Medici	Psicologi	Infermieri	Assist. sociali	Tecnici di riabil.	Educatori	OTA/OSS	Amministrativi	Altro	Totale
1-Belluno	0	2	0	0	0	4	18	0	0	24
2-Feltre	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3-Bassano del Grappa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4-Alto Vicentino	0	4	0	0	0	10	32	2	4	52
5-Ovest Vicentino	0	8	2	0	0	4	2	0	0	16
6-Vicenza	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7-Pieve di Soligo	3	10	12	0	0	7	41	3	10	86
8-Asolo	0	1	1	0	1	13	49	1	3	69
9-Treviso	0	8	8	0	0	9	96	0	17	138
10-Veneto Orientale	0	2	0	0	0	14	24	0	0	40
12-Veneziana	0	0	0	0	0	0	4	0	0	4
13-Mirano	0	2	0	0	0	3	10	2	0	17
14-Chioggia	0	1	5	0	0	3	6	0	0	15
15-Alta Padovana	0	1	0	0	0	2	17	0	0	20
16-Padova	1	5	7	0	0	18	33	0	1	65
17-Este	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18-Rovigo	0	1	1	0	0	3	3	0	7	15
19-Adria	0	1	0	0	0	0	7	0	0	8
20-Verona	1	4	1	0	1	3	42	0	2	54
21-Legnago	0	1	0	0	0	5	12	0	0	18
22-Bussolengo	0	2	4	0	2	3	40	1	1	53
Veneto	5	53	41	0	4	101	436	9	45	694

**Tabella 4.8.** Operatori equivalenti per DSM e qualifica. Veneto, situazione al 31 dicembre 2008.

Convenzionati o assimilati Privato Sociale.

<b>DSM</b>	<b>Medici</b>	<b>Psicologi</b>	<b>Infermieri</b>	<b>Assist. sociali</b>	<b>Tecnici di riabil.</b>	<b>Educatori</b>	<b>OTA/OSS</b>	<b>Amministrativi</b>	<b>Altro</b>	<b>Totale</b>
1-Belluno	0,0	2,0	0,0	0,0	0,0	4,0	14,8	0,0	0,0	20,8
2-Feltre	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3-Bassano del Grappa	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
4-Alto Vicentino	0,0	2,6	0,0	0,0	0,0	9,0	27,5	1,0	3,4	43,5
5-Ovest Vicentino	0,0	5,5	2,0	0,0	0,0	3,7	2,0	0,0	0,0	13,2
6-Vicenza	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
7-Pieve di Soligo	0,2	5,5	10,5	0,0	0,0	6,7	35,5	3,0	3,4	64,8
8-Asolo	0,0	0,3	1,0	0,0	0,5	9,7	47,0	0,5	3,0	62,0
9-Treviso	0,0	1,0	2,9	0,0	0,0	4,6	63,1	0,0	8,6	80,2
10-Veneto Orientale	0,0	1,6	0,0	0,0	0,0	7,9	20,1	0,0	0,0	29,6
12-Veneziana	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1
13-Mirano	0,0	1,5	0,0	0,0	0,0	2,2	7,6	1,6	0,0	12,9
14-Chioggia	0,0	0,6	2,3	0,0	0,0	2,4	4,9	0,0	0,0	10,1
15-Alta Padovana	0,0	1,0	0,0	0,0	0,0	2,0	16,4	0,0	0,0	19,4
16-Padova	1,0	2,8	6,1	0,0	0,0	12,8	32,3	0,0	1,0	56,0
17-Este	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
18-Rovigo	0,0	0,1	1,0	0,0	0,0	3,0	2,8	0,0	7,0	13,9
19-Adria	0,0	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0	7,0	0,0	0,0	7,7
20-Verona	0,5	1,8	1,0	0,0	0,5	2,5	38,3	0,0	0,9	45,6
21-Legnago	0,0	1,0	0,0	0,0	0,0	5,0	12,0	0,0	0,0	18,0
22-Bussolengo	0,0	1,0	3,2	0,0	2,0	3,0	37,0	1,0	0,7	47,9
<b>Veneto</b>	<b>1,7</b>	<b>29,0</b>	<b>30,0</b>	<b>0,0</b>	<b>3,0</b>	<b>78,4</b>	<b>368,4</b>	<b>7,1</b>	<b>27,9</b>	<b>545,5</b>

**Tabella 4.9.** Operatori complessivi per DSM e qualifica. Veneto, situazione al 31 dicembre 2008.

Totale generale.

<b>DSM</b>	<b>Medici</b>	<b>Psicologi</b>	<b>Infermieri</b>	<b>Assist. sociali</b>	<b>Tecnici di riabil.</b>	<b>Educatori</b>	<b>OTA/OSS</b>	<b>Amministrativi</b>	<b>Altro</b>	<b>Totale</b>
1-Belluno	13	5	43	3	0	10	34	2	3	113
2-Feltre	5	2	39	1	0	5	6	2	5	65
3-Bassano del Grappa	10	12	39	3	0	2	29	5	1	101
4-Alto Vicentino	14	8	30	2	0	11	39	3	4	111
5-Ovest Vicentino	11	10	38	5	0	6	41	0	4	115
6-Vicenza	22	4	99	3	0	11	48	4	0	191
7-Pieve di Soligo	19	14	41	4	0	12	61	6	10	167
8-Asolo	29	8	45	6	4	25	94	6	16	233
9-Treviso	26	17	106	5	0	19	130	6	29	338
10-Veneto Orientale	24	9	80	4	1	20	57	3	7	205
12-Veneziana	32	4	109	8	1	8	42	7	7	218
13-Mirano	15	6	56	1	0	4	28	2	0	112
14-Chioggia	7	2	24	2	0	5	15	0	0	55
15-Alta Padovana	21	6	64	2	0	4	30	2	0	129
16-Padova	41	14	159	10	0	30	45	11	6	316
17-Este	14	3	50	1	0	10	17	1	0	96
18-Rovigo	14	5	75	3	0	8	14	1	7	127
19-Adria	6	3	22	1	0	2	7	1	0	42
20-Verona	41	17	118	8	2	11	72	17	10	296
21-Legnago	10	3	32	2	0	8	15	1	5	76
22-Bussolengo	15	6	47	3	2	3	57	1	3	137
<b>Veneto</b>	<b>389</b>	<b>158</b>	<b>1.316</b>	<b>77</b>	<b>10</b>	<b>214</b>	<b>881</b>	<b>81</b>	<b>117</b>	<b>3.243</b>



**Tabella 4.10.** Operatori equivalenti per DSM e qualifica. Veneto, situazione al 31 dicembre 2008.

Totale generale.

<b>DSM</b>	<b>Medici</b>	<b>Psicologi</b>	<b>Infermieri</b>	<b>Assist. sociali</b>	<b>Tecnici di riabil.</b>	<b>Educatori</b>	<b>OTA/OSS</b>	<b>Amministrativi</b>	<b>Altro</b>	<b>Totale</b>
1-Belluno	13,0	4,5	38,9	2,5	0,0	9,5	30,0	2,0	2,5	102,9
2-Feltre	5,0	1,5	37,8	1,0	0,0	4,2	5,7	2,0	4,0	61,2
3-Bassano del Grappa	9,5	8,8	30,8	3,0	0,0	1,3	23,4	3,1	0,7	80,6
4-Alto Vicentino	13,7	5,3	28,5	2,0	0,0	10,0	34,5	2,0	3,4	99,4
5-Ovest Vicentino	11,0	7,5	37,0	5,0	0,0	5,7	40,8	0,0	4,0	111,0
6-Vicenza	22,0	3,7	95,1	3,0	0,0	10,7	46,5	3,3	0,0	184,2
7-Pieve di Soligo	16,2	9,5	38,3	3,5	0,0	11,7	55,2	5,8	3,4	143,6
8-Asolo	14,0	4,3	36,8	2,9	1,5	19,2	91,0	2,2	11,3	183,1
9-Treviso	25,4	7,7	96,6	5,1	0,0	14,0	94,4	5,7	10,8	259,7
10-Veneto Orientale	22,9	8,0	77,8	4,0	1,0	13,9	52,4	2,9	6,8	189,8
12-Veneziana	30,4	4,0	104,8	8,0	1,0	8,0	29,4	6,8	7,0	199,4
13-Mirano	14,7	5,1	54,6	0,5	0,0	2,9	24,2	1,6	0,0	103,6
14-Chioggia	7,0	1,6	21,3	2,0	0,0	4,4	13,9	0,0	0,0	50,1
15-Alta Padovana	20,7	6,0	57,8	2,0	0,0	3,8	29,4	2,0	0,0	121,8
16-Padova	35,6	6,6	147,1	8,7	0,0	22,1	44,3	10,2	1,7	276,2
17-Este	13,5	3,0	48,9	1,0	0,0	9,2	17,0	0,5	0,0	93,1
18-Rovigo	14,0	3,8	74,5	3,0	0,0	8,0	13,8	1,0	7,0	125,1
19-Adria	6,0	2,7	22,0	1,0	0,0	2,0	7,0	1,0	0,0	41,7
20-Verona	36,5	12,2	113,1	7,5	1,2	10,5	67,4	14,4	8,6	271,4
21-Legnago	9,7	2,8	30,5	2,0	0,0	7,3	15,0	0,7	0,7	68,7
22-Bussolengo	15,0	5,0	45,4	2,8	2,0	3,0	54,0	1,0	2,7	130,9
<b>Veneto</b>	<b>355,9</b>	<b>113,7</b>	<b>1.237,6</b>	<b>70,5</b>	<b>6,7</b>	<b>181,3</b>	<b>789,4</b>	<b>68,1</b>	<b>74,4</b>	<b>2.897,5</b>

**Tabella 4.11.** Operatori complessivi per clinica privata e qualifica. Veneto, 2008.

<b>Struttura</b>	<b>Medici</b>	<b>Psicologi</b>	<b>Infermieri</b>	<b>Assist. sociali</b>	<b>Tecnici di riabil.</b>	<b>Educatori</b>	<b>OTA/OSS</b>	<b>Ammini-strativi</b>	<b>Altro</b>	<b>Totale</b>
<i>Parco dei Tigli</i>	19	14	56	0	0	0	12	7	33	141
<i>Villa Santa Chiara</i>	20	7	23	0	0	5	36	2	10	103
<i>Villa Margherita</i>	5	5	18	0	0	3	21	2	0	54
<i>Park Villa Napoleon</i>	11	2	17	1	0	0	5	9	12	57
<i>Villa Santa Giuliana</i>	10	4	39	1	1	13	45	12	12	137
<b>TOTALE</b>	<b>65</b>	<b>32</b>	<b>153</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>21</b>	<b>119</b>	<b>32</b>	<b>67</b>	<b>492</b>

**Tabella 4.12.** Operatori equivalenti per clinica privata e qualifica. Veneto, 2008.

<b>Struttura</b>	<b>Medici</b>	<b>Psicologi</b>	<b>Infermieri</b>	<b>Assist. sociali</b>	<b>Tecnici di riabil.</b>	<b>Educatori</b>	<b>OTA/OSS</b>	<b>Ammini-strativi</b>	<b>Altro</b>	<b>Totale</b>
<i>Parco dei Tigli</i>	13,3	7,5	54,8	0,0	0,0	0,0	12,0	6,3	28,9	122,7
<i>Villa Santa Chiara</i>	10,3	3,6	22,8	0,0	0,0	3,4	36,0	2,0	8,5	86,5
<i>Villa Margherita</i>	5,2	2,9	17,7	0,0	0,0	0,6	21,0	1,3	0,0	48,6
<i>Park Villa Napoleon</i>	8,0	1,3	17,0	1,0	0,0	0,0	5,0	7,1	10,1	49,4
<i>Villa Santa Giuliana</i>	10,0	3,4	39,0	1,0	1,0	13,0	45,0	12,0	12,0	136,4
<b>TOTALE</b>	<b>46,7</b>	<b>18,6</b>	<b>151,3</b>	<b>2,0</b>	<b>1,0</b>	<b>17,0</b>	<b>119,0</b>	<b>28,6</b>	<b>59,5</b>	<b>443,7</b>

## Appendice metodologica

### **Fonti dei dati**

**Assistenza territoriale:** flusso informativo Assistenza Psichiatrica Territoriale - APT (dati disponibili ad agosto 2009).

**Assistenza ospedaliera:** flusso informativo Scheda di Dimissione Ospedaliera - SDO (dati disponibili ad agosto 2009).

**Popolazione:** popolazione residente al 1 gennaio 2008 di fonte ISTAT.

Per quanto riguarda il flusso informativo dell'assistenza psichiatrica territoriale, hanno trasmesso i dati alla Regione tutte le Aziende ULSS. Sono state considerate solo le cartelle attive, cioè le cartelle degli utenti che nel 2008 hanno avuto almeno una prestazione da parte dei servizi psichiatrici territoriali. Le elaborazioni specifiche per diagnosi sono state condotte sui dati di 19 Aziende ULSS su 21 (con percentuale di errore nella compilazione della diagnosi provvisoria principale inferiore al 10%).

Per quanto riguarda l'archivio delle schede di dimissione ospedaliera, sono state considerate le dimissioni dagli ospedali del Veneto relative a soggetti d'età superiore a 17 anni residenti o non residenti nel Veneto con diagnosi principale di disturbo psichico (codici ICD9-CM da 290 a 319). Tali dimissioni sono state classificate per regime di ricovero (ordinario o diurno), tipo di struttura (pubblica o privata), unità operativa di dimissione (reparto psichiatrico o non psichiatrico) e tipo di ricovero in regime ordinario (programmato, urgente o trattamento sanitario obbligatorio).

A partire da questi archivi sono stati individuati gli utenti assistiti nei servizi territoriali, negli ospedali o in entrambi utilizzando il codice identificativo individuale assegnato dal Sistema Informativo Socio Sanitario e Tecnologie Informatiche della Direzione Risorse Socio Sanitarie del Veneto. Qualora per uno stesso utente siano state aperte più cartelle territoriali o siano stati erogati più ricoveri, sono state considerate le informazioni relative all'età e alla diagnosi raccolte nel corso del primo contatto nell'anno; nelle elaborazioni relative agli utenti che hanno ricevuto entrambi i tipi di assistenza, ospedaliera e territoriale, sono state considerate sempre le variabili età e diagnosi della scheda di dimissione ospedaliera.

### **Classificazione delle diagnosi**

I codici delle diagnosi contenute nel *Capitolo V - Disturbi psichici* della classificazione ICD9-CM (codici da 290 a 319) sono stati aggregati in due modi diversi per tenere conto delle peculiarità della casistica assistita nei servizi territoriali e di quella ospedaliera.

Nelle elaborazioni relative ai dati territoriali sono stati costituiti cinque gruppi omogenei di diagnosi e per quattro di essi sono stati definiti ulteriori sottogruppi.

Per le diagnosi di dimissione sono state isolate le psicosi dal gruppo dei disturbi affettivi e le demenze dal gruppo delle diagnosi residuali; inoltre, sono stati distinti i ricoveri per dipendenze in base alla eventuale presenza di interventi di riabilitazione. I raggruppamenti utilizzati per classificare le diagnosi dei flussi informativi territoriale e ospedaliero, con l'indicazione dei codici ICD9-CM specifici, sono riportati nell'ultima pagina del rapporto per comodità di consultazione.

### **Strutture e personale**

I dati su consistenza e tipologia delle strutture dei DSM del Veneto sono stati elaborati dalla Direzione regionale Piani e programmi socio sanitari – Servizio Tutela Salute Mentale con la collaborazione dei Dipartimenti Salute Mentale (DSM) a partire dall'anagrafe regionale dei posti letto e dall'anagrafe delle strutture sanitarie pubbliche e private accreditate e delle strutture socio-sanitarie in regime di convenzione. In particolare sono state considerate solo le strutture che erogano attività di assistenza psichiatrica e le Unità Operative di degenza di Psichiatria (Flussi Informativi del Ministero della Salute – STS11, HSP12 e HSP13).

Per quanto riguarda il personale, la dotazione di personale dei DSM della Regione del Veneto viene rilevata con un'indagine ad hoc effettuata annualmente dalla Direzione regionale Piani e programmi socio sanitari – Servizio Tutela Salute Mentale mediante la compilazione di una scheda per ogni DSM di ciascuna Azienda ULSS, facendo riferimento al personale in servizio all'interno del DSM al 31 dicembre 2008. L'elaborazione dei dati è stata poi realizzata mantenendo la medesima impostazione, in linea con la rilevazione fatta negli anni precedenti e in sintonia con l'approccio dipartimentale di cui al Progetto Obiettivo per la Salute Mentale (DGR n. 4080 del 22 dicembre 2000).

La figure professionali prese in considerazione sono state le seguenti: *Medici, Psicologi, Infermieri, Assistenti sociali, Tecnici della Riabilitazione Psichiatrica, Educatori professionali, OTA/OSS, Amministrativi*; con una categoria finale denominata *Altro* da specificare.

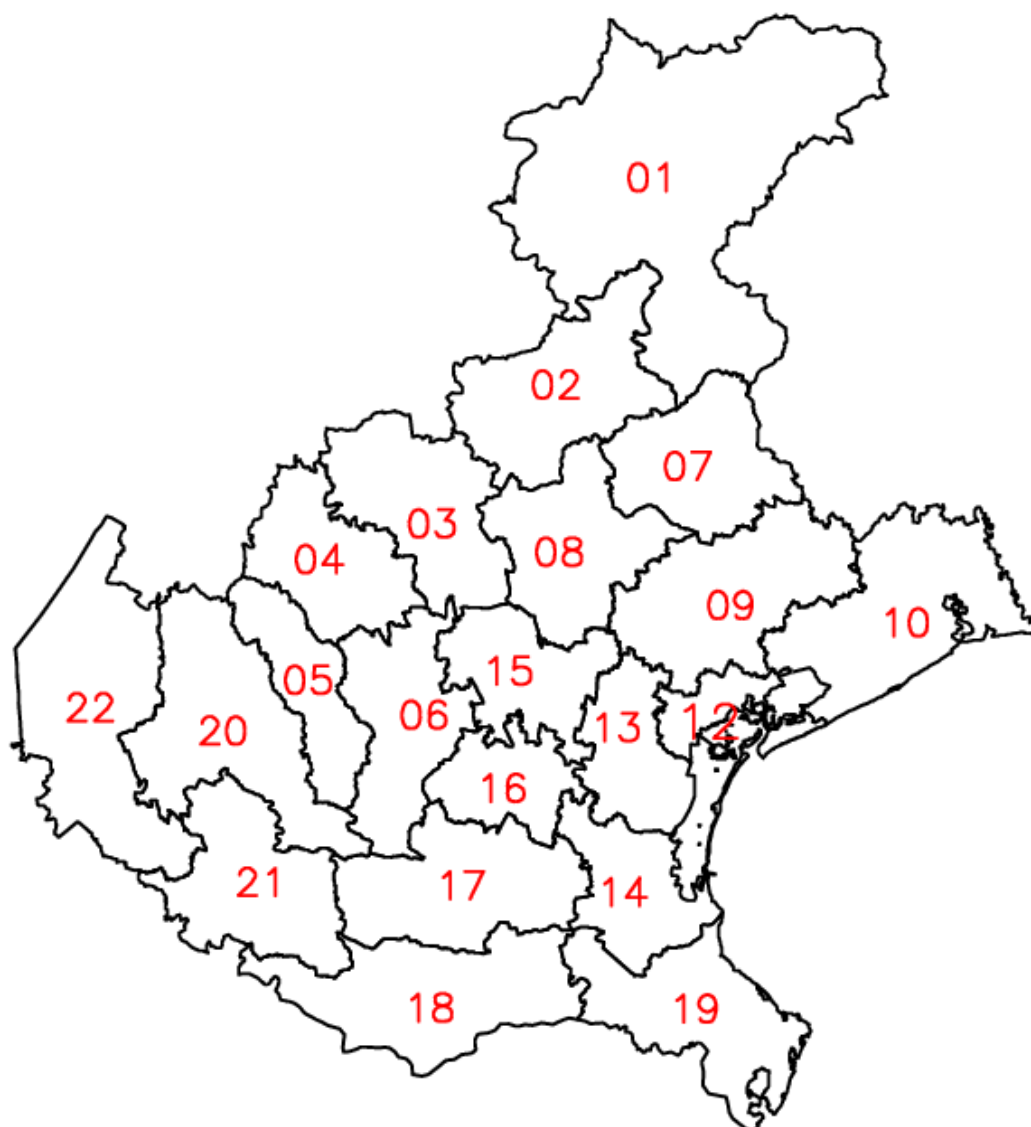
La rilevazione ha distinto il personale in tre gruppi: i *Dipendenti ULSS*, i *Convenzionati e assimilati ULSS* e i *Convenzionati e assimilati Privato sociale*:

- per *Dipendenti ULSS* si intende tutto il personale dipendente dell'Azienda ULSS, in servizio al 31 dicembre 2008 all'interno del DSM, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato o determinato, incluso anche quello assente per congedo ordinario, malattia o in aspettativa;
- per *Convenzionati e assimilati ULSS* si intende tutto il personale, in servizio al 31 dicembre 2008 all'interno del DSM, con qualsiasi forma di convenzione stipulata direttamente con l'Azienda ULSS, esclusi supervisor e formatori;
- per *Convenzionati e assimilati privato sociale* si intende tutto il personale dipendente da strutture private accreditate, in servizio al 31 dicembre 2008; si intende sia il personale di strutture/servizi a gestione mista che a gestione diretta del privato sociale.

Infine, la rilevazione ha distinto tra *operatori complessivi* e *operatori equivalenti*:

- gli *operatori complessivi* includono tutti gli operatori che operano presso il DSM, indipendentemente dal numero di ore prestate; mentre
- gli *operatori equivalenti* si calcolano dividendo il monte-ore complessivo settimanale degli operatori del DSM per 38 nel caso di medici e psicologi e per 36 nel caso degli altri operatori, arrotondando la cifra a un decimale.

## Le Aziende ULSS della Regione Veneto



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

## Raggruppamenti di diagnosi psichiatriche (codici ICD9-CM da 290 a 319)

### Assistenza territoriale

Gruppi di diagnosi	Sottogruppi	ICD9-CM
01 - Schizofrenia e altre psicosi funzionali 295, 297, 298 (escl. 298.0), 299	01A - Psicosi schizofreniche	295
	01B - Stati paranoidi	297
	01Z - Altre e non specificate psicosi	298 (escl. 298.0), 299
02 - Disturbi affettivi 296, 298.0, 300.4, 309.0, 309.1, 311	02A - Mania	296.0-296.1
	02B - Depressione maggiore	296.2-296.3
	02C - Sindrome bipolare	296.4-296.7
	02D - Depressione nevrotica	300.4
	02E - Reazione depressiva	309.0, 309.1
	02F - Disturbo depressivo non specificato	311
	02Z - Altre psicosi affettive	296.8-296.9, 298.0
03 - Sindromi nevrotiche e somatoformi 300 (escl. 300.4), 306 307.4, 307.8-307.9, 308, 316	03A - Stati d'ansia	300.0
	03B - Sindromi fobiche	300.2
	03C - Sindr. ossessiva-compulsiva	300.3
	03D - Ipocondria	300.7
	03E - Reazione acuta allo stress	308
	03Z - Altre nevrosi e disturbi somatoformi	300.1, 300.5-300.6, 300.8-300.9, 306, 307.4, 307.8-307.9, 316
04 - Disturbi della personalità e del comportamento	-	301, 302, 312
08 - Altri disturbi psichici 290, 291, 292, 293, 294, 303, 304, 305, 307.0-307.3, 307.5-307.7, 309.2-309.9, 310, 313, 314, 315, 317, 318, 319	08A - Alcolismo e tossicomanie	291, 292, 303, 304, 305
	08B - Demenze e disturbi mentali organici	290, 293, 294, 310
	08C - Ritardo mentale	317, 318, 319
	08Z - Altri disturbi psichici	307.0-307.3, 307.5-307.7, 309.2-309.9, 313, 314, 315

### Assistenza ospedaliera

Gruppi di diagnosi	ICD9-CM
01 - Schizofrenia e altre psicosi funzionali	295, 297, 298 (escl. 298.0), 299
02ABCZ - Psicosi affettive	296, 298.0
02DEF - Depressione senza sintomi psicotici	300.4, 309.0-309.1, 311
03 - Sindromi nevrotiche e somatoformi	300 (escl. 300.4), 306, 307.4, 307.8-307.9, 308, 316
04 - Disturbi della personalità e del comportamento	301, 302, 312
08Aa - Alcolismo e tossicomanie (no riabilitazione)	291, 292, 303, 304, 305
08Ab - Alcolismo e tossicomanie (riabilitazione)	+ Interventi: 94.61, 94.63, 94.64, 94.66, 94.67, 94.69
08B - Demenze e disturbi mentali organici	290, 293, 294, 310
08CZ - Ritardo mentale e altri disturbi psichici	307.0-307.3, 307.5-307.7, 309.2-309.9, 313-315, 317-319