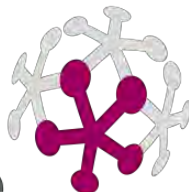




Réseau Santé
RÉGION LAUSANNE



ELG+
La Source.
Institut et Haute
Ecole de la Santé



Centre hospitalier
universitaire vaudois

PROGETTO DI PROMOZIONE ED ATTUAZIONE EFFICACE DEL PIANO DI CRISI CONGIUNTO

PROGETTO “PROPCC”

M. Chinet, Responsable de projet, RSRL, Lausanne, Suisse
P. Ferrari, ISC DP-CHUV & ME HEdS La source, Lausanne, Suisse



A PROPOSITO DEL PIANO DI CRISI CONGIUNTO...

Operatore:

«Lo vedo davvero come uno strumento per evitare ricadute e, se ce ne sono, come evitare il ricovero in ospedale, e se ce n'è, per fare in modo che non sia troppo traumatico».

Utente:

«Uno strumento utile e pratico che può essere utilizzato ogni giorno per tenere la testa fuori dall'acqua, sì, davvero».



LE RETI SANITARIE



www.rsvd.ch

LE RETI SANITARIE

2007 : Legge sulle reti sanitarie (LRS)

Art. 5 Missioni

- 1 La rete sanitaria ha come missione di migliorare la **coordinazione** dei trattamenti e l'**orientamento** degli utenti all'interno del sistema sanitario, garantendo la libertà di scelta dei pazienti. La rete promuove la **collaborazione tra istituzioni** a livello regionale.
- 2 La rete viene **interpellata** dal dipartimento per le decisioni in materia di politica sanitaria.



LE RETI SANITARIE OGGI (31.12.2017)



Popolazione

181'386

145'600
+35'000

348'063

130'872

Comuni	93	126	63	28
Ospedali	EHC / GHOL	EHNV / HIB / RSBJ	CHUV / HO / HdL	HRC / HPE
Psichiatria (pub)	CHUV-DP/Ouest Clinique La Métairie	CHUV-DP/Nord	CHUV-DP/Centre	Fondation de Nant
CTR	5	3	2	5
EMS	29	34	61 y.c. EPS	31
CMS	8	13	22	9
Richieste BRIO	5'292	8'558	15'142	7'778
EPT dipendenti*	5	40	70	39

+ medici ambulatoriali

*senza agenti contrattuali con le istituzioni affiliate



LE RETI SANITARIE

- **Offerta** cantonale distribuita a livello regionale
- **Forza di proposta** e di azione per l'attuazione della politica cantonale
- **Luogo di consultazione** degli attori del sistema sanitario
- **Progetti innovativi**
 - diabete, **psichiatria, autodeterminazione dei pazienti, empowerment**

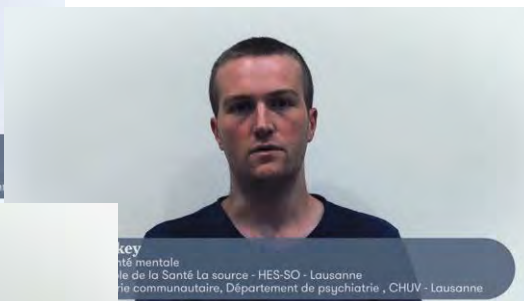


Un film per presentare brevemente il PCC



Pascale Ferrari

Maître d'enseignement & Infirmière spécialiste clinique
Institut et Haute Ecole de la Santé La source - HES-SO - Lausanne
Service de psychiatrie communautaire, Département de psychiatrie, CHUV - Lausanne



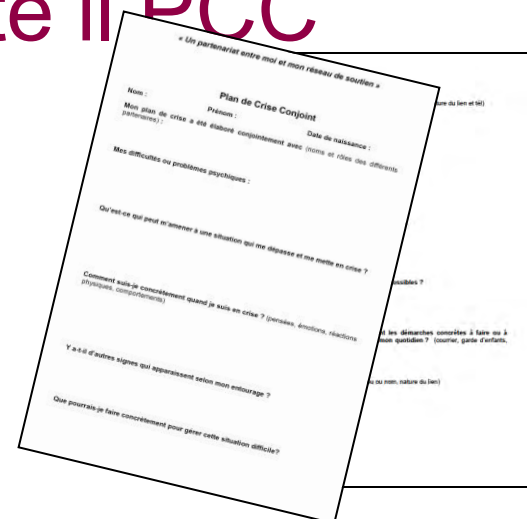
Key

Inté mentale
de la Santé La source - HES-SO - Lausanne
de communautaire, Département de psychiatrie, CHUV - Lausanne



Charles Bonsack

Médecin chef, Professeur associé
Service de psychiatrie communautaire, Département de psychiatrie, CHUV - Lausanne



« Un partenariat entre moi et mon réseau de soutien »

Plan de Crise Conjoint

Nom : _____

Mon plan de crise a été élaboré conjointement avec (nom et rôle des différents) _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Mes difficultés ou problèmes psychiques : _____

Qu'est-ce qui peut m'amener à une situation qui me dépasse et me met en crise ? _____

Comment suis-je conscient quand je suis en crise ? (pensées, émotions, réactions physiques, comportements) _____

Y a-t-il d'autres signes qui apparaissent selon mon entourage ? _____

Que pourrais-je faire conjointement pour gérer cette situation difficile ? _____

Autres ? _____

Si les démarches sont à faire ou à nos questions ? (nom, genre, numéro, _____)

Au nom, nature du lien) _____

https://vod.infomaniak.com/redirect/hauteecoledelasantlasourc_1_vod/pcc-38518/mp4-226/2016_pcc-trailer_v2.mp4



DEFINIZIONE ED ORIGINE DEL PCC

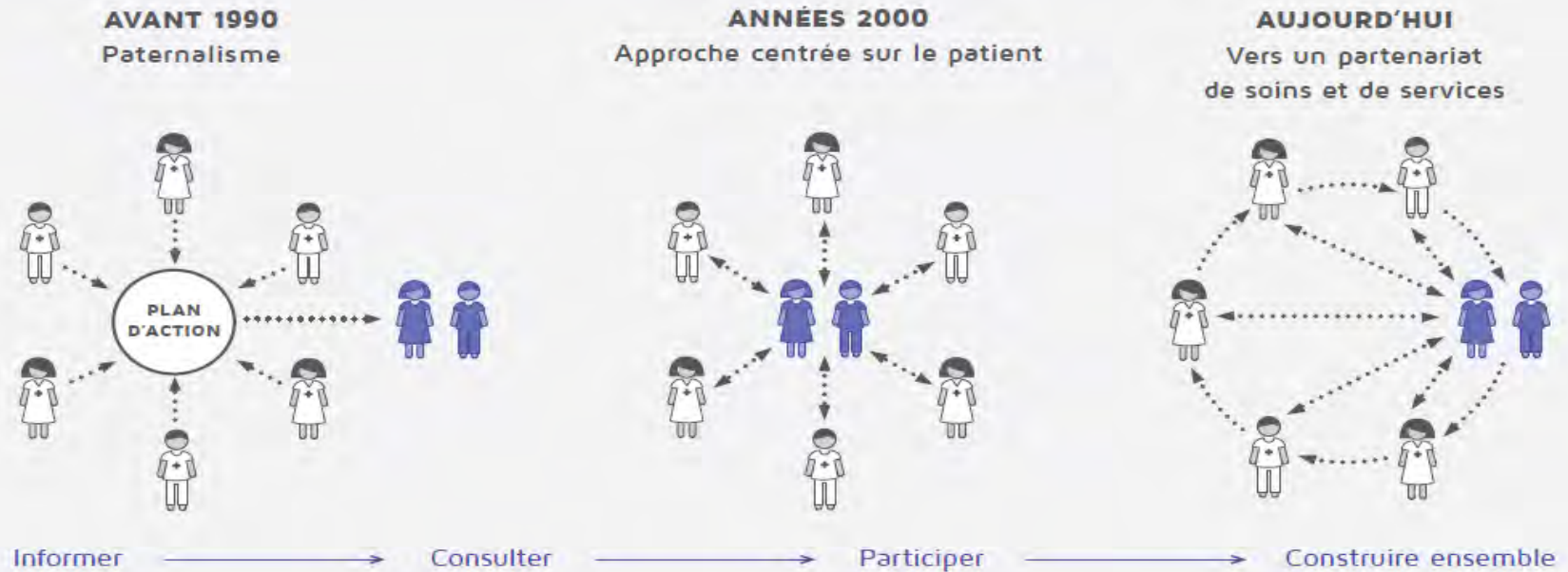
- Il PCC definisce **le modalità di intervento pratiche in caso di crisi**, le cure ed i trattamenti desiderati e quelli da evitare (Henderson et al., 2008)
- **Piano d'azione preventivo** per prevenire e gestire una crisi, elaborato in modo **congiunto** tra l'utente, gli operatori ed eventualmente la famiglia (Thornicroft et al., 2013)
- Nato dai movimenti di *self-help* e *advocacy* durante gli anni '80 nel Regno Unito (Sutherby & Szmuckler, 1998)



EVOLUZIONE DEI TRATTAMENTI VERSO IL PARTENARIATO (RICHARDS ET AL., 2013)

DU PATERNALISME AU PARTENARIAT : UN CHANGEMENT DE CULTURE

DCPP & CIO-UdeM. (2016)



- Il PCC è una recente forma convalidata di decisione condivisa che sostiene il processo di *recovery* (Khazaal, Manghi, Dlehayé, Machado, Penzelstadler et Molodynski, 2014)

IMPATTO DEL PCC

- Miglior controllo di sé e dei disturbi psichici (Thornicroft et al., 2013)
- Diminuzione della coercizione percepita (Lay et al., 2015)
- Rafforzamento dell'alleanza terapeutica (Bartolomei et al., 2012)
- Diminuzione delle riospedalizzazioni e dei ricoveri coatti: risultati controversi ma incoraggianti (Henderson et al, 2004; Barrett, et al., 2013; Thornicroft, et al., 2013; Ruchlewska et al., 2014)
- Miglior utilizzo delle risorse (Ruchlewska et al., 2014)
- Tendenza alla riduzione dei costi di presa in carico (Flood et al., 2006)



DIFFICOLTÀ DI ATTUAZIONE DEL PCC



Da un lato...

- Tasso elevato di ricoveri coatti in Svizzera (Salize et al., 2002)
- Vaud = cantone più prescrittivo (Obsan, 2018)

Dall'altro lato...

- PCC ancora poco conosciuto e diffuso, iniziative sparse e individuali
- PCC orientato istituzione del trattamento piuttosto che come strumento di empowerment degli utenti



Studio delle pratiche e del contenuto del PCC (2017)

Obiettivo: Esplorare qualitativamente e quantitativamente le pratiche ed il contenuto del PCC in diversi contesti e programmi di trattamento del cantone di Vaud



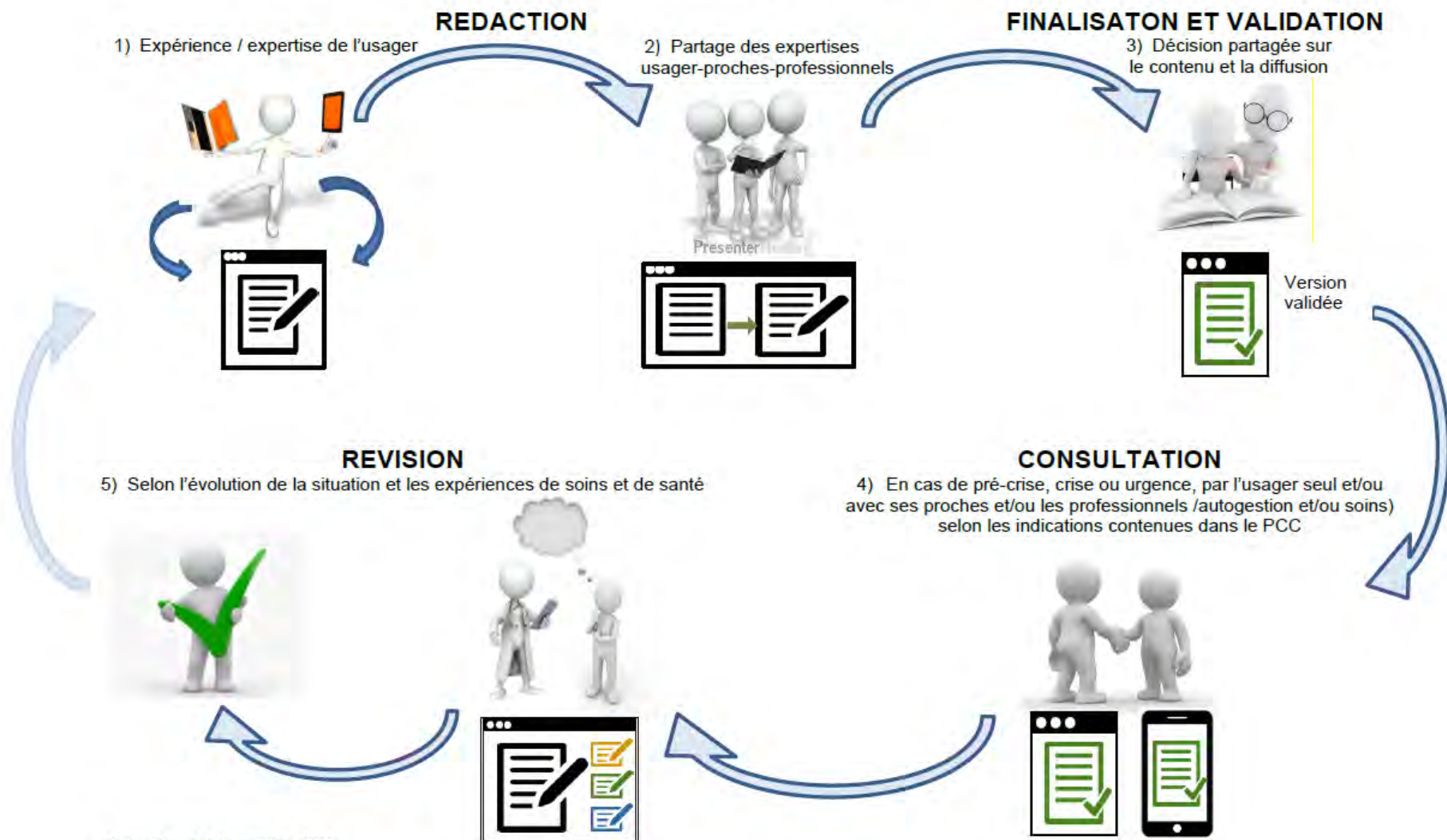
RISULTATI DELLO STUDIO PCPCC

- Unanimità (utenti ed operatori) riguardo a:
 - Utilità del PCC
 - Rafforzamento dell'alleanza terapeutica
 - Valore aggiunto in termini di conoscenza della malattia
- Per gli utenti, il PCC è uno strumento:
 - Di autogestione della malattia
 - Di prevenzione della ricaduta diminuendo le riospedalizzazioni e la coercizione
- Soddisfazione : utenti > soddisfatti degli operatori
 - Maggior divario nell'applicazione → difficoltà d'accessibilità (assenza di un processo di attuazione, di formazione, di procedura formalizzata)
 - Zona di tensione → la condivisione della decisione riguardante le cure ed i trattamenti in caso di crisi

RISULTATI DELLO STUDIO PCPCC

DEMARCHE DU PLAN DE CRISE CONJOINT (PCC)

Support papier ou plateforme sécurisée



Studio PCPCC



Raccomandazioni



Progetto ProPCC

Promozione ed attuazione efficace del piano
di crisi congiunto

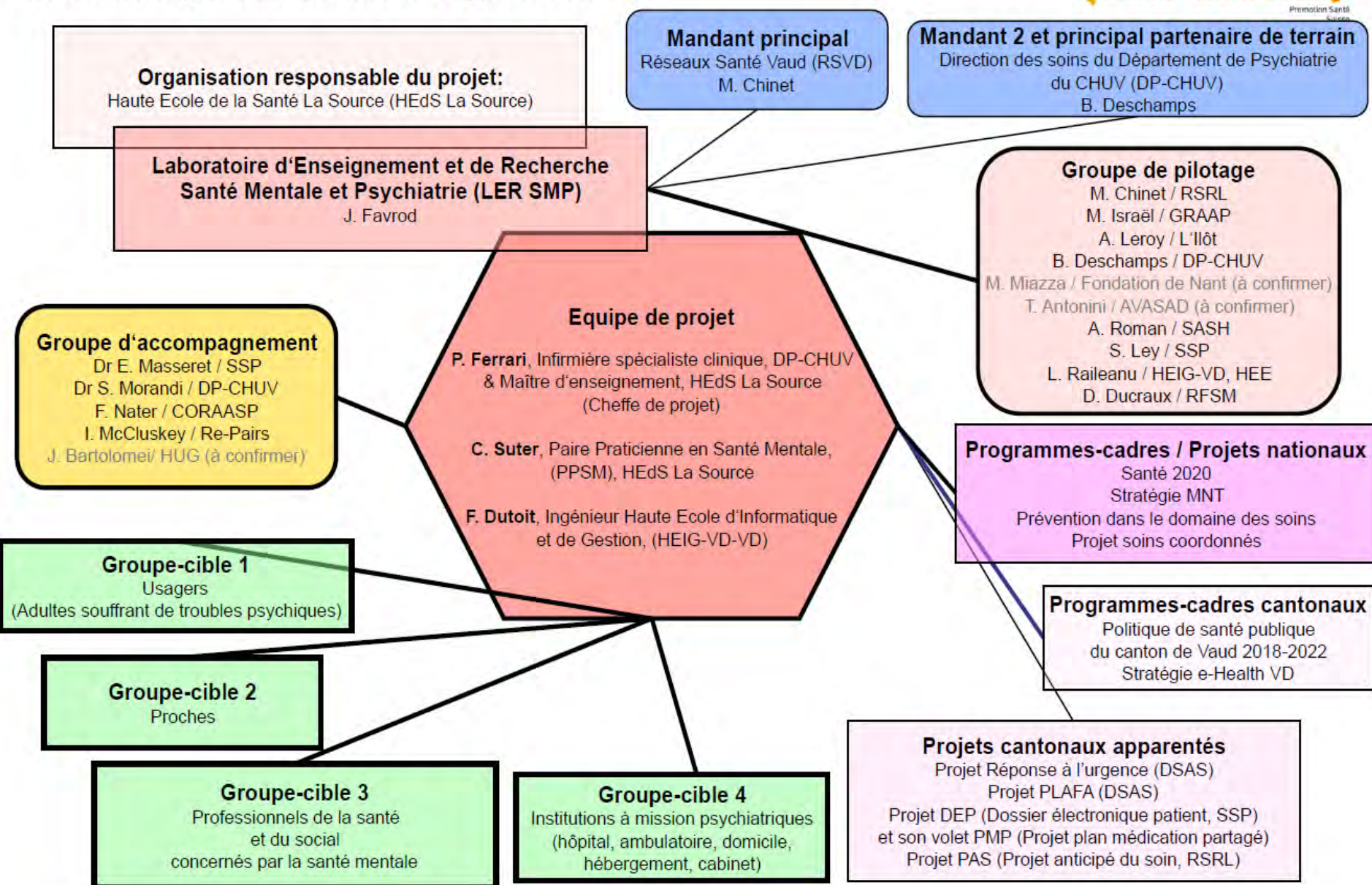


SETTORI E OBBIETTIVI

- **Interfacce:**
 - Promuovere il PCC
 - Promuovere e mettere in atto delle buone pratiche
 - Mettere in atto il PCC in ambito istituzionale
- **Autogestione della malattia cronica, delle dipendenze e delle malattie psichiatriche:**
 - Produrre dei PCC
- **Formazione iniziale, continua et postuniversitaria:**
 - Formare al PCC (e-learning + in presenza)
- **Nuove tecnologie:**
 - Sviluppare una piattaforma PCC web protetta e un'applicazione mobile «user friendly»
 - Promuovere la piattaforma PCC



Il Progetto ProPCC: un progetto costruito in partenariato



«PROPCC», UN PROGETTO SOSTENUTO DALLE RETI SANITARIE

Si integra nella mission delle reti sanitarie:

- Facilita l'accesso alle cure e migliora l'assistenza al paziente
- Costituisce un'interfaccia tra gli attori nel campo della cura
- Rafforza il coordinamento della catena di cura
- Coinvolge attivamente le persone

... un vettore "neutrale", che rappresenta il collegamento tra la politica, i fornitori e la popolazione



PER CONCLUDERE

Sul piano dell'innovazione:

- Il PCC è un precursore degli strumenti di anticipazione ed autodeterminazione
- Nuove tecnologie
- Riunire pazienti, familiari ed operatori attorno allo stesso progetto
- Il PCC si fonda su una cultura del partenariato in salute mentale



GRAZIE DELLA VOSTRA ATTENZIONE!

Domande?

Discussione...

Dove contattarci:

Pascale Ferrari
pascale.ferrari@chuv.ch
p.ferrari@ecolelasource.ch

www.chuv.ch
www.rsud.ch
www.rsrl.ch

Mathilde Chinet
Mathilde.chinet@rsrl.ch

