

VARIABILI PREDITTIVE DI ESITO DEL PROGRAMMA MULTICOMPONENZIALE ESORDI PSICOTICI DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA NEL DSM-DP AUSL BOLOGNA

Antonio Francesco Lorenzo Federico
Gruppo di lavoro Esordi Psicotici Università di Bologna

Ilaria Tarricone
Lorenzo Pelizza



Sintesi del Programma Esordi Psicotici RER



La Regione Emilia-Romagna, con delibera della Giunta Regionale num. 2155/2011, ha finanziato nell'ambito del programma "Azioni innovative a sostegno delle previsioni del Piano Attuativo Salute Mentale 2009-2011 nell'area psichiatria adulti" il "**progetto esordi psicotici RER**", che si propone di offrire alle persone con esordio psicotico (in età 18-35) e alle loro famiglie un **programma terapeutico specifico "multicomponentiale"**, per consentire la più ampia e tempestiva **recovery** personale e l'integrazione sociale nella vita reale. Il progetto comprende i seguenti interventi:

- **Interventi diagnostici precoci** per ridurre la durata di malattia non trattata (**DUP**);
- Identificazione di un **operatore di riferimento** - garante dell'applicazione del percorso terapeutico integrato (case management);
- **Interventi farmacologici** coerenti con le linee guida più accreditate ed aggiornate (EPA Guidance, 2015; NHS Practice Guidelines);
- **Intervento psicoterapeutico individualizzato** secondo il modello della Cognitive-Behavioral Therapy (**CBT**), (NHS Practice Guidelines; Smith et al., 2003);
- **Interventi di psicoeducazione** rivolti a familiari e utenti, quando possibile offerti a domicilio (EIP Standard Guidelines, 2010);
- **Programmi di inclusione sociale** finalizzati alla recovery, caratterizzati da obiettivi specifici concordati con l'utente, basati sulla comprensione dei suoi valori, dei suoi punti di forza e delle sue preferenze, al fine di favorire la ripresa dello studio, di attività socialmente utili, di gestione gratificante del tempo libero, del lavoro (Wehman and Moon, 1988);
- **Promozione della salute fisica** e prevenzione del rischio cardiovascolare, (Australian Positive Cardiometabolic Algorithm", Ferrara et al., 2015);
- Programmi di **formazione e informazione rivolti al personale sanitario**, alla popolazione, agli utenti e ai loro familiari per la **lotta allo stigma** e per diffondere la conoscenza dell'utilità di un rapido aggancio dei soggetti all'esordio.



Misurazione degli esiti

- **In 8 anni 1246 giovani** con esordio psicotico hanno avuto accesso al programma
- 69% uomini, età media 23.4 ± 4.9 anni,
- **19% migranti**, 93% celibe/nubile, 49% media superiore, 40% disoccupato
- **31% DP, 40% uso sostanze**

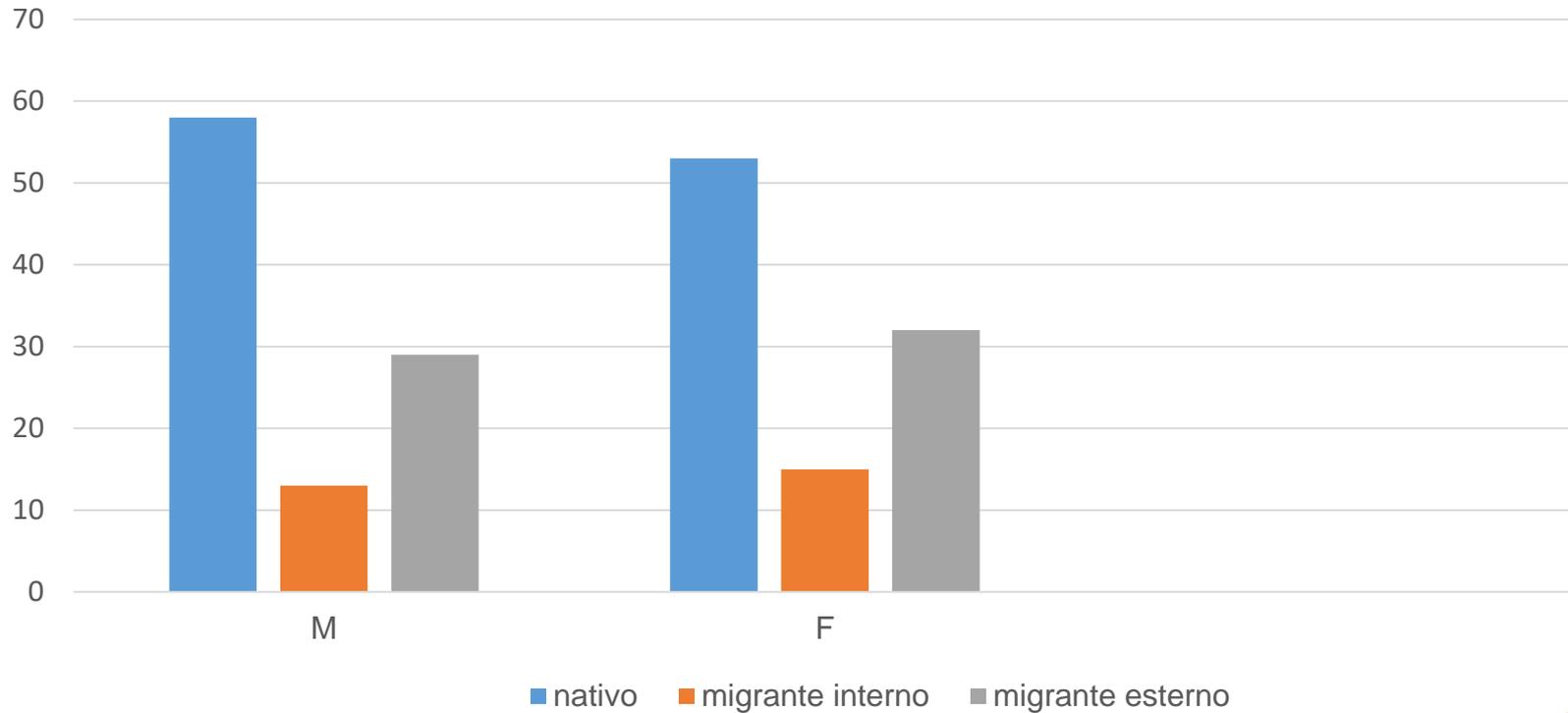
| | Totale inviati | Di cui no linkage | Di cui over 35 | Di cui no prima HONOS | Campione 2019 | Scorsa rilevazione |
|---------------|----------------|-------------------|----------------|-----------------------|---------------|--------------------|
| PIACENZA | 73 | 1 | 2 | 3 | 67 | 59 |
| PARMA | 286 | 4 | 54 | 0 | 228 | 191 |
| REGGIO EMILIA | 216 | 9 | 1 | 2 | 204 | 182 |
| MODENA | 209 | 0 | 4 | 0 | 205 | 171 |
| BOLOGNA | 278 | 0 | 17 | 36 | 225 | 185 |
| IMOLA | 19 | 1 | 0 | 0 | 18 | 17 |
| FERRARA | 114 | 6 | 1 | 9 | 98 | 75 |
| RAVENNA | 36 | 1 | 0 | 0 | 35 | 31 |
| FORLI' | 43 | 0 | 0 | 0 | 43 | 35 |
| CESENA | 41 | 0 | 0 | 0 | 41 | 37 |
| RIMINI | 84 | 0 | 2 | 0 | 82 | 71 |
| Totale | 1.399 | 22 | 81 | 50 | 1.246 | 1.054 |

| Variazioni punteggi HONOS | | | |
|---|-------------------|------------------|-----------------------|
| | Baseline | Follow-up | p-value paired T-TEST |
| Problemi comportamentali Media (d.s.) | 3,0 (2,4) | 1,0 (1,5) | <0,0001 |
| Impairment cognitivo Media (d.s.) | 1,9 (1,8) | 1,0 (1,3) | <0,0001 |
| Sintomi psichiatrici Media (d.s.) | 6,6 (2,6) | 3,3 (2,4) | <0,0001 |
| Problemi ambientali/sociali Media (d.s.) | 6,5 (3,5) | 4,2 (3,1) | <0,0001 |
| Totale Media (d.s.) | 18,0 (7,6) | 9,5 (6,4) | <0,0001 |

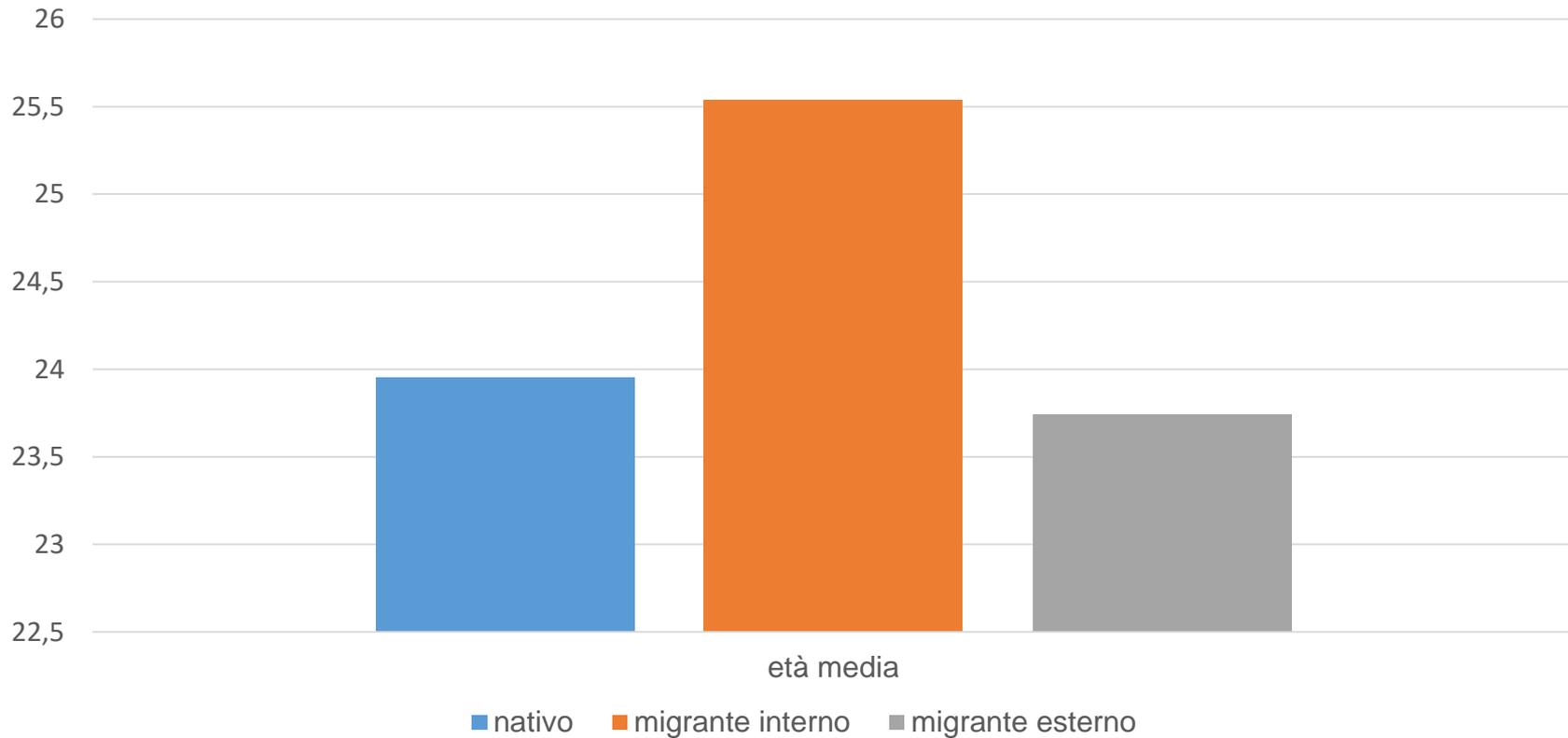
DUP PER ANNO



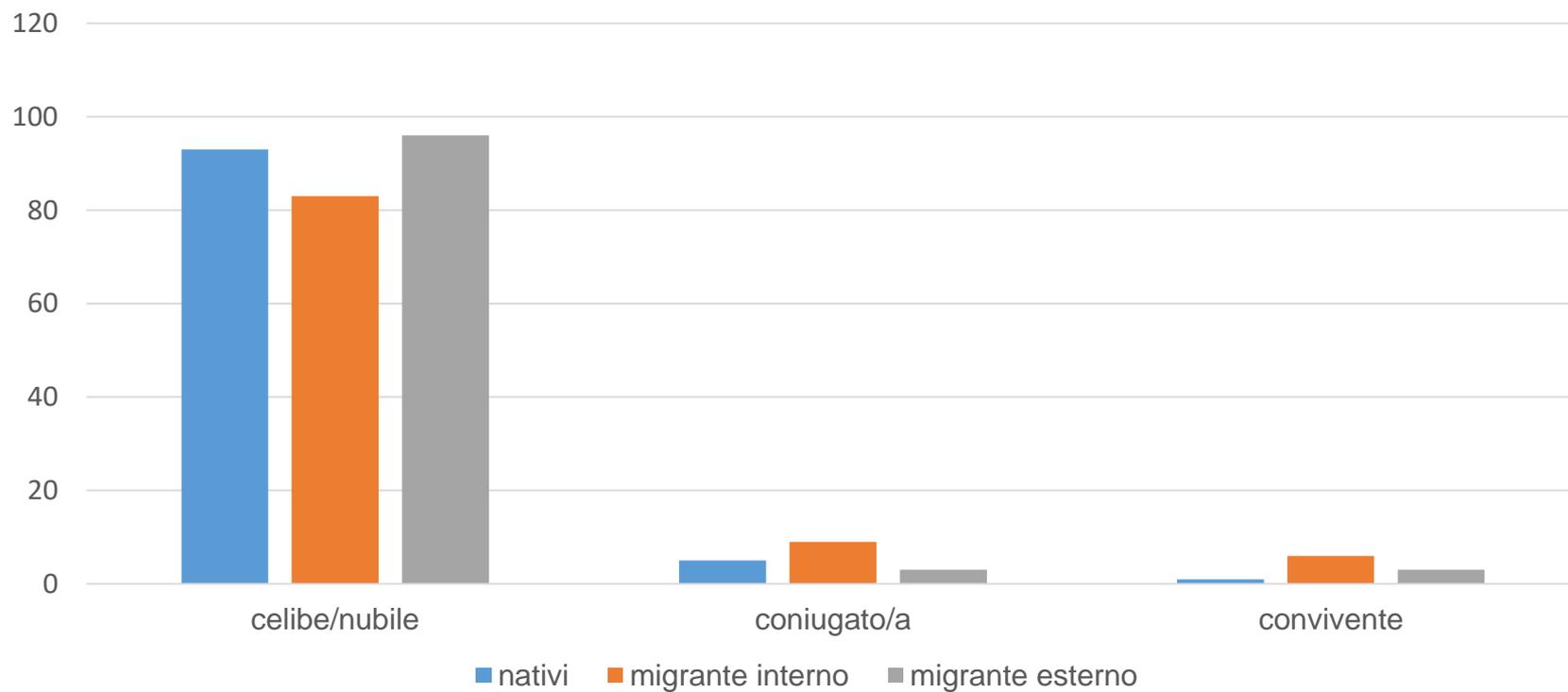
Distribuzione per genere e storia migratoria



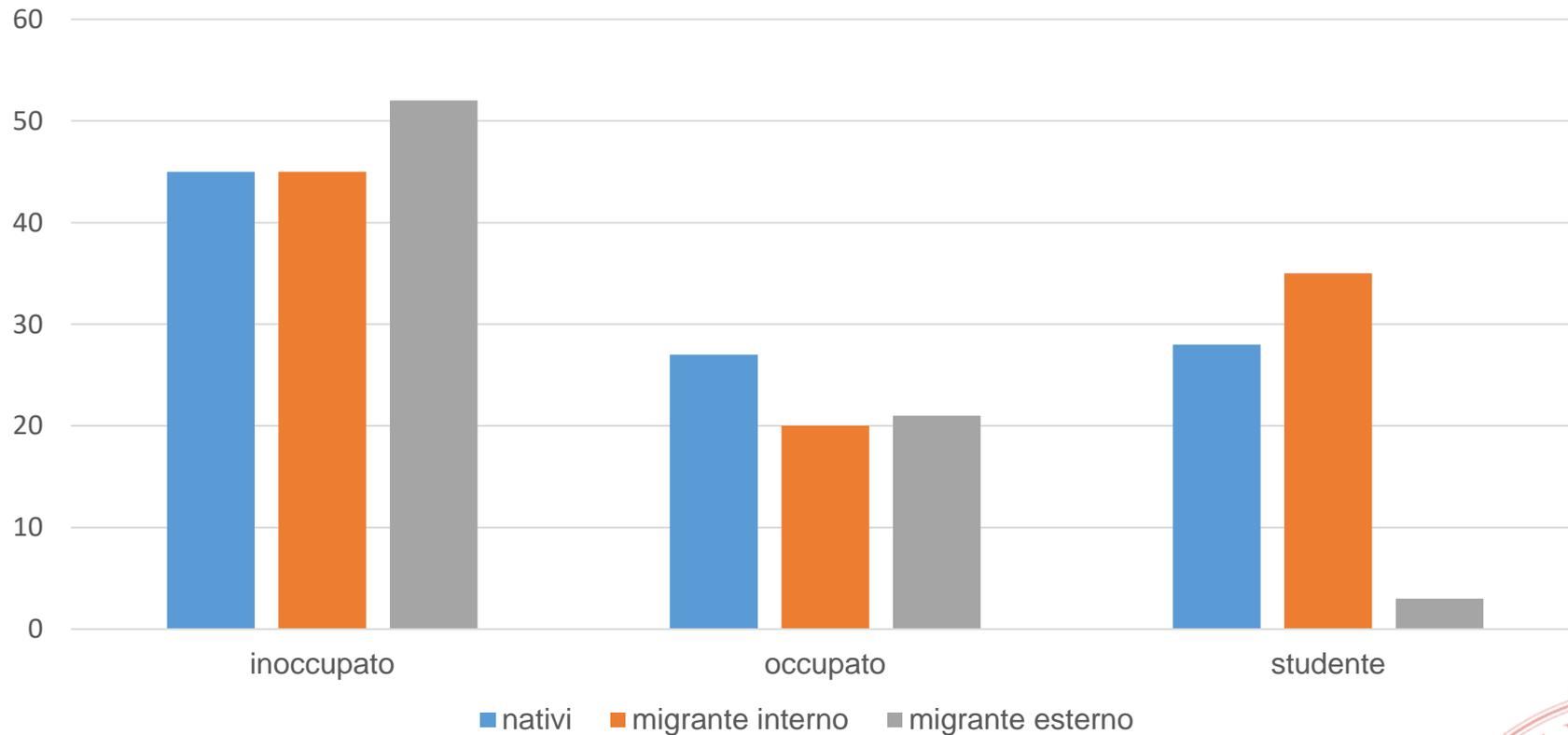
Stato migratorio ed età



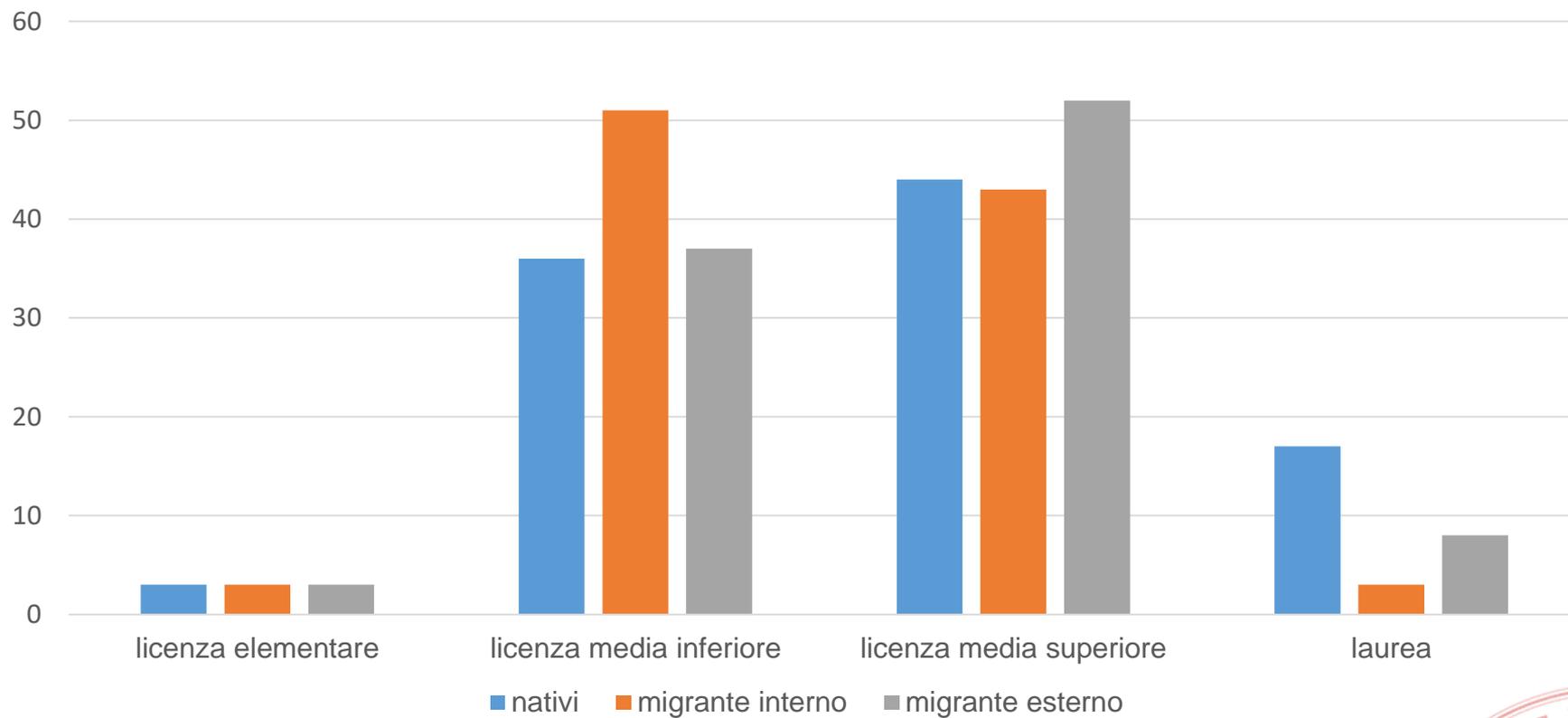
Stato civile



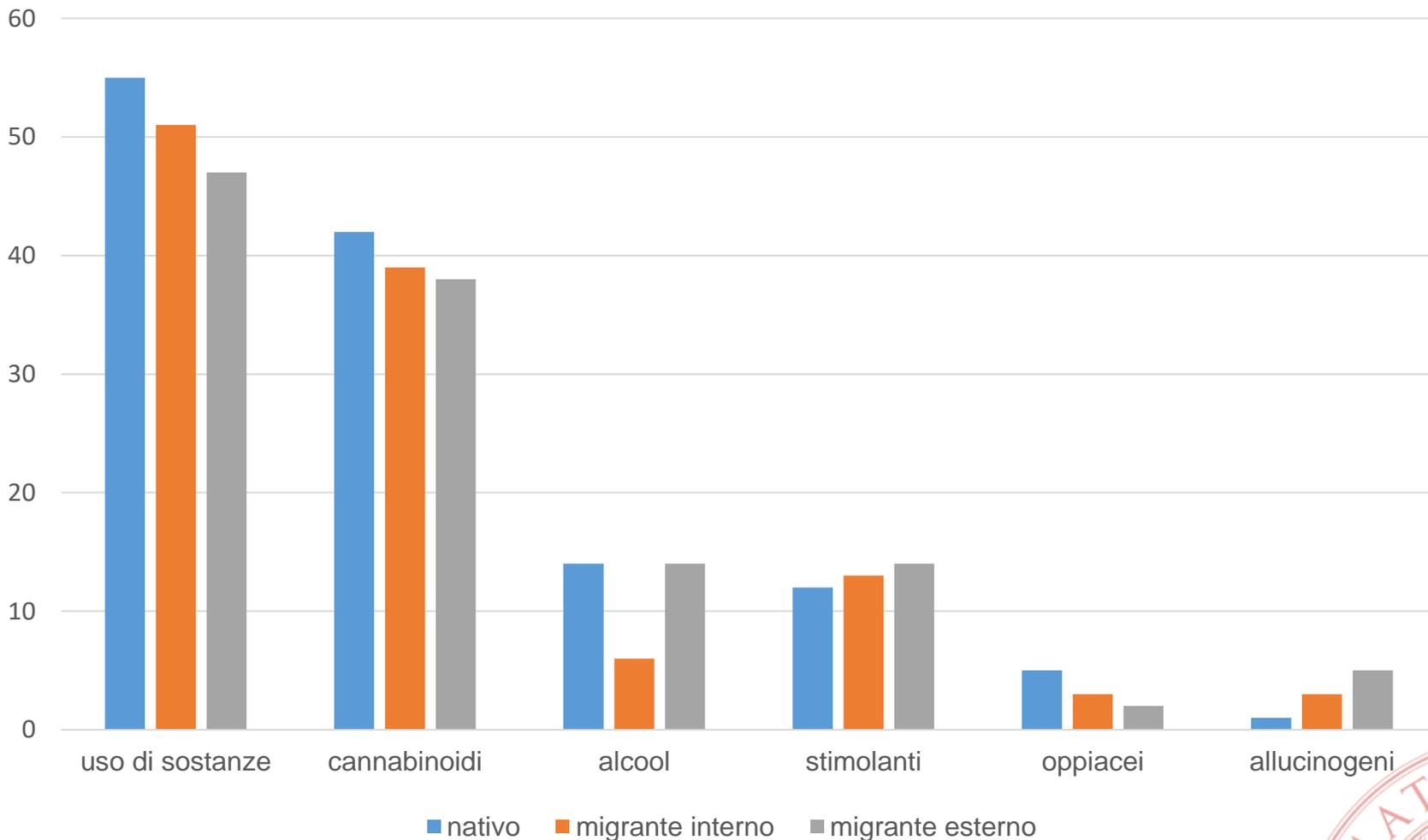
Stato occupazionale



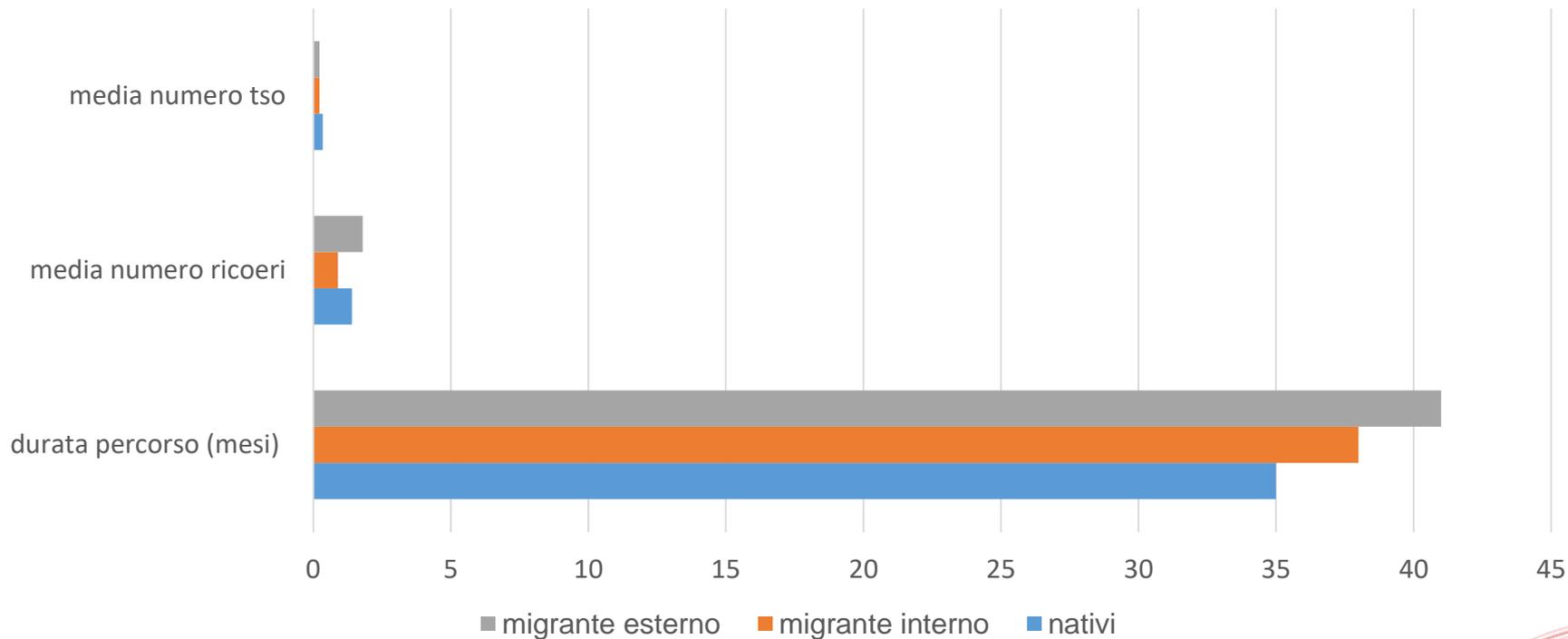
Titolo di studio



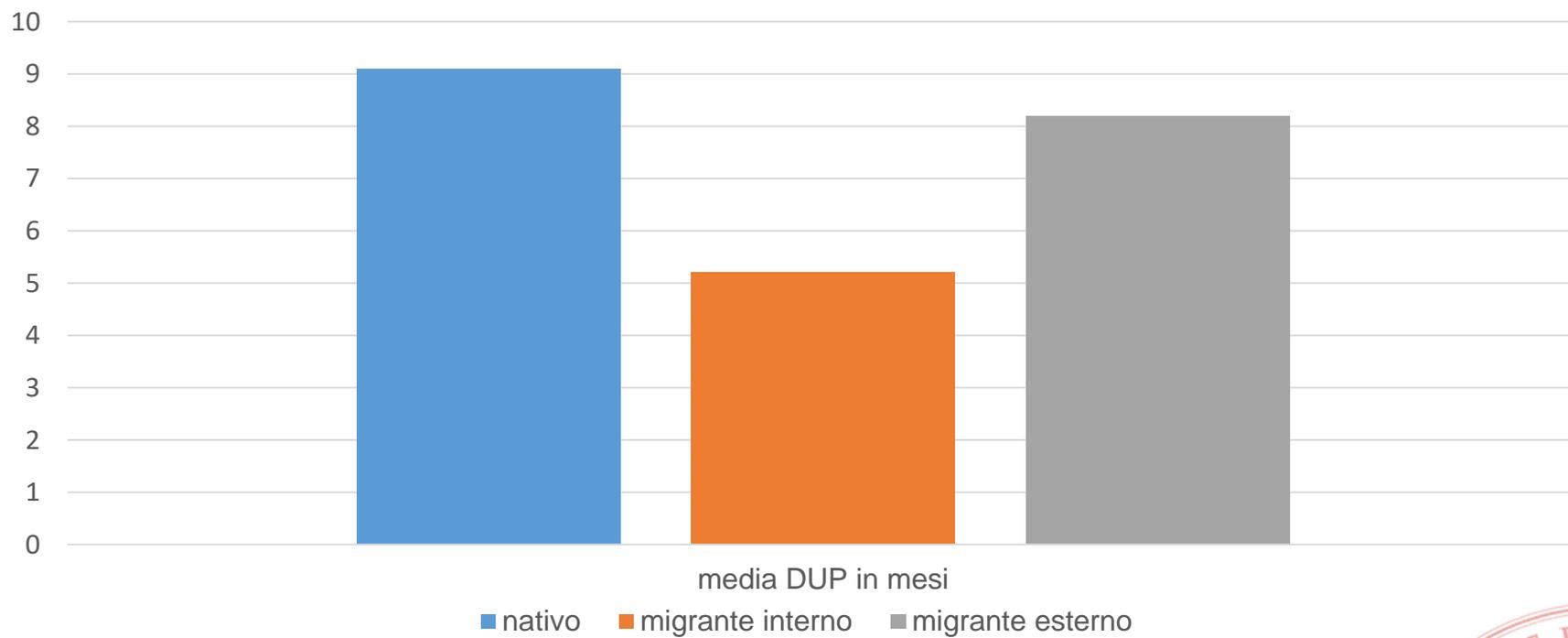
Storia migratoria e abuso di sostanze



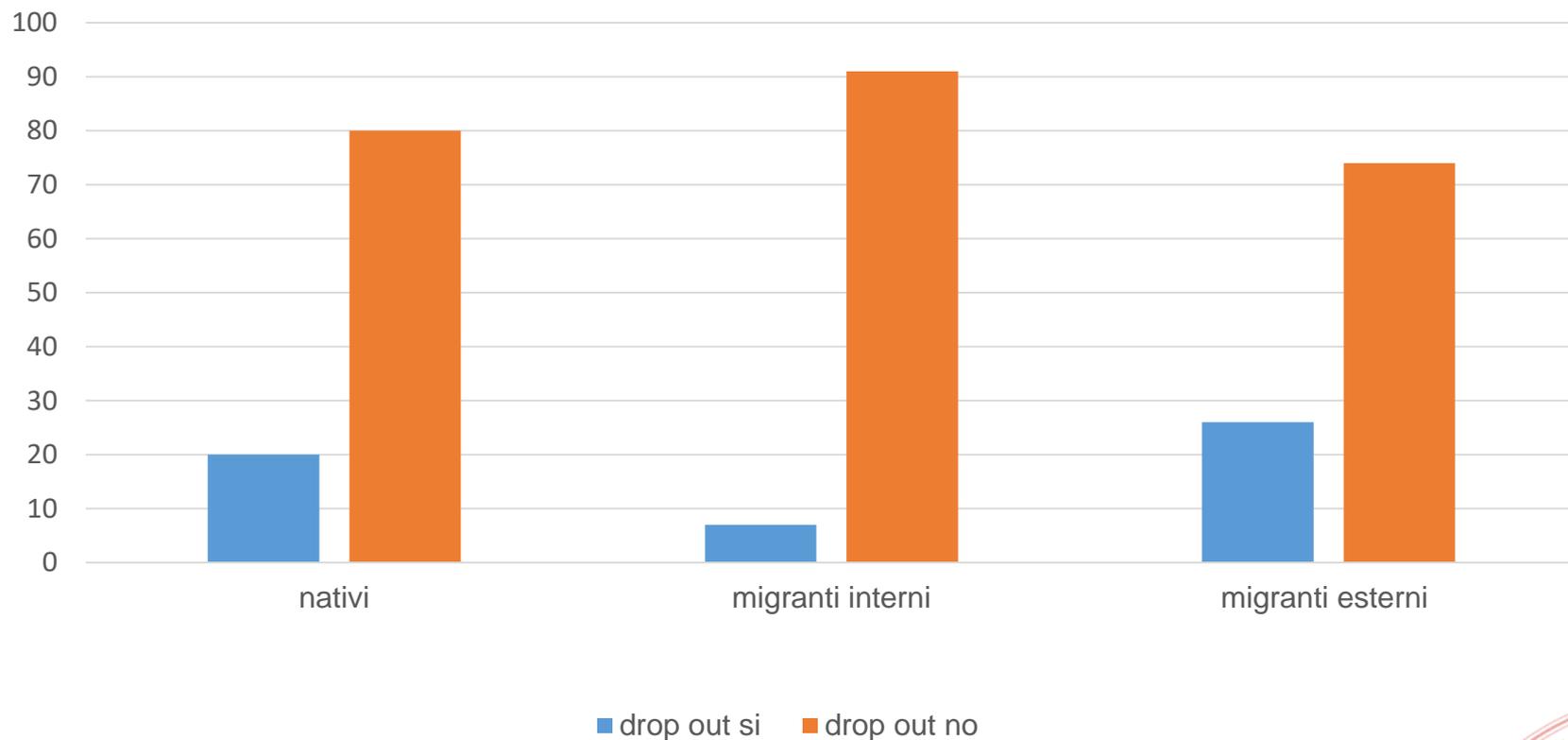
Storia migratoria e variabili cliniche



DUP



Percentuali di drop out per storia migratoria



Sintesi dei risultati e significato clinico

1. I migranti sono ben rappresentati nel campione dei pazienti in trattamento
2. Pare esserci una tendenza ad una migliore aderenza alle cure dei migranti esterni ed al contempo una tendenza a un minor drop out nei migranti interni
3. In conclusione, sembriamo essere entrati in un'epoca di equità rispetto alle cure e maggiore efficacia dei nostri interventi.



**GRAZIE PER
L'ATTENZIONE**

