CRITERI GESTIONE LISTA D'ATTESA DOSSO VERDE – SEDE PAVIA

Al fine dell'inserimento/accettazione nelle liste di attesa, i genitori e/o i rappresentanti legali del minore devono far pervenire alla Segreteria dell'Istituto opportuna richiesta mediante la compilazione del modello *M 8.2 RichiestaInserimentoAccettazioneinListaAttesa*, unitamente alla fotocopia della documentazione clinica relativa alla patologia e all'indicazione della tipologia di terapia necessaria, fotocopia della Tessera Sanitaria, del Codice Fiscale e fotocopia del documento di identità del minore e dei genitori e/o tutore.
Unitamente ai documenti sopra descritti, i genitori e/o i rappresentanti legali del minore devono esprimere il consenso al trattamento dei dati personali per la lista di attesa, attraverso la compilazione del modello *M 8.2 InformativaPrivacy_Listad'Attesa.*

Dall'analisi della documentazione clinica segue l'inserimento dell'utente in idonea lista di attesa assegnando i punteggi, a seconda del Servizio richiesto e della tipologia di presa in carico terapeutica, in base ai seguenti criteri:

- età correlata alla patologia
- numero di giornate di presenza in lista d'attesa
- valutazioni di priorità cliniche (suscettibilità al trattamento; comorbilità; fase critica dello sviluppo; rischio di regressione funzionale; presenza di "comportamento problema"; disturbi del sonno/controllo sfinterico/alimentazione; altro) – e di contesto (segnalazione da parte del tribunale; situazione sociale/familiare; assenza o presenza di altra presa in carico; altro)
- presenza di terapia in corso per lo stesso paziente presso il servizio ambulatoriale (unicamente per pazienti in lista d'attesa per Servizio residenziale o semiresidenziale)

La somma dei suddetti punteggi parziali genera la graduatoria definitiva.

La domanda per le prese in carico può essere presentata direttamente presso la segreteria del Centro (orari della segreteria per il ricevimento della documentazione: dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 16.00).

La domanda può anche essere fatta pervenire tramite:

- ✓ posta elettronica all'indirizzo: dossoverdepv@ismc.it
- ✓ fax al numero 0382/470970

Per il servizio di Riabilitazione Ambulatoriale sono attive diverse liste d'attesa a seconda della tipologia di presa in carico terapeutica, in particolare:

- Psicoterapia individuale
- Terapia psicomotoria relazionale
- Logopedia
- Musicoterapia / Arteterapia / Terapia psicomotoria in acqua (come interventi accessori alla presa in carico principale), attuabili nella misura delle disponibilità interne.

Per il servizio di Riabilitazione Ambulatoriale si specifica che i genitori e/o i rappresentanti legali del minore possono fare richiesta per inserimento **IN LINEA SOLVENTI**, sulla base delle disponibilità interne, sia per trattamenti a lungo termine sia per approfondimenti valutativi.

L'attribuzione dei punteggi per l'inserimento in lista d'attesa viene delegata dal DIR SAN ai medici NPI con funzione di Coordinatore dei singoli Servizi, ove presenti (Residenziale, Semiresidenziale, Ambulatoriale-psicoterapia).

Le liste di attesa vengono gestite attraverso specifico programma gestionale e vengono aggiornate a cura della segreteria ogni qualvolta viene presentata nuova richiesta di inserimento.

Ogni scheda permette di assegnare un punteggio per l'inserimento nella lista di attesa del trattamento ambulatoriale, residenziale o semiresidenziale presso il Dosso Verde; va segnalato che il punteggio può essere aggiornato al variare delle condizioni intervenienti, e che la lista viene ovviamente utilizzata nella contemporanea considerazione della tipologia dei posti disponibili.

CRITERI	*ELEMENTI DI VALUTAZIONE*	*Range*	*PUNTEGGIO DA ASSEGNARE*
1) DIAGNOSI PRINCIPALE	Vedi sopra		
2) CRONOLOGIA ESPRESSA IN GIORNI (punti 0,0055 al giorno)	Per assegnare il punteggio si calcolano i giorni in cui il paziente è in lista di attesa e il risultato lo si moltiplica per il coefficiente 0,0055		
3) VALUTAZIONE CLINICA DI PRIORITA' : *suscettibilità al trattamento; comorbilità; fase critica dello sviluppo; rischio di regressione funzionale; presenza di "comportamento problema"; disturbi del sonno /alimentazione/controllo sfinterico*	Specificare:	1 - 4	
4) VALUTAZIONE DEL CONTESTO *segnalazione da parte del tribunale; situazione sociale/familiare; assenza o presenza di altra presa in carico; altro*	Specificare:	0 - 3	
5) UTENTE IN CARICO AMBULATORIALE	Specificare:	SI/NO 1/0	

Si sottolinea che la voce 5) utente in carico ambulatoriale viene utilizzata unicamente per i pazienti che richiedono l'inserimento in lista d'attesa per Servizio residenziale o semiresidenziale.

Le schede, differenziate per servizio, che riportano i criteri di punteggio da assegnare per stilare la lista d'attesa sono:

M 8.2 SchedaPunteggioListadiAttesaPsicoterapia
M 8.2 SchedaPunteggioListadiAttesaAmbulatoriale
M 8.2 SchedaPunteggioListadiAttesaInterni

	COGNOME e NOME _____		Data presentazione domanda_____			
RICHIESTA	□ Psicoterapia					
	Diagnosi		Punteggio da assegnare in base alla fascia di età			
			0-3 anni	*4-7 anni*	*8-13 anni*	*14-18 anni*
1 Si assegna il punteggio alla diagnosi principale	**DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO**		**3**	**3**	**3**	**3**
	DISTURBI CON SINTOMI RICONDUCIBILI A:	**ADHD** *(Disturbo da Deficit di Attenzione con Iperattività)*	**2**	**2**	**2**	**3**
		DOP *(Disturbo Oppositivo Provocatorio)*	**2**	**3**	**3**	**3**
		D-C *(Disturbo del Comportamento o disturbo della condotta)*	**2**	**3**	**3**	**3**
		DISTURBO ANTISOCIALE	**2**	**3**	**3**	**3**
	PRE-PSICOSI (borderline)		**4**	**4**	**4**	**4**
	PSICOSI STRUTTURATA/ ESORDIO PSICOTICO (schizofrenia)		**4**	**4**	**4**	**4**
	DISTURBO D'ANSIA E DISTURBO DELL'UMORE (disturbi d'ansia/ disturbi depressivi/ disturbo ossessivo-compulsivo/ disturbo psicosomatico/ disturbi dell'evacuazione/ disturbi del sonno-veglia/ disforia di genere)		**3**	**3**	**3**	**3**
	-DISTURBO DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE -DISTURBI PSICOLOGICI ASSOCIATI A OBESITA' *BMI ≤ 17 è urgenza con riferimento alla diagnosi d'invio: aggiungere da 1 a 4 punti.	ANORESSIA NERVOSA*	**4**	**4**	**4**	**4**
		BULIMIA	**4**	**3**	**3**	**3**

	COGNOME e NOME _____		Data presentazione domanda_____			
RICHIESTA	□ Terapia psicomotoria □ Logopedia o terapia cognitiva					
	Diagnosi		Punteggio da assegnare in base alla fascia di età			
			0-3 anni	*4-7 anni*	*8-13 anni*	*14-18 anni*
1 Si assegna il punteggio alla diagnosi principale	**DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO**		**4**	**4**	**3**	**3**
	DISTURBI CON SINTOMI RICONDUCIBILI A :	**ADHD** *(Disturbo da Deficit di Attenzione con Iperattività)*	**2**	**3**	**3**	**3**
		DOP *(Disturbo Oppositivo Provocatorio)*	**2**	**3**	**3**	**3**
		D-C *(Disturbo del Comportamento o disturbo della condotta)*	**2**	**3**	**3**	**3**
		DISTURBO ANTISOCIALE	**2**	**3**	**4**	**4**
	- **DISABILITA INTELLETTIVA** - **RITARDO PSICOMOTORIO** - **RITARDO DI SVILUPPO**	lieve	**4**	**2**	**2**	**0**
		moderato/grave	**4**	**3**	**2**	**1**
	DISTURBI DELL'APPRENDIMENTO	DISLESSIA	**0**	**3**	**3**	**1**
		DISCALCULIA	**0**	**0**	**3**	**1**
		DISORTOGRAFIA/ DISGRAFIA	**0**	**2**	**2**	**1**
	DISTURBI DELLA COMUNICAZIONE	DISTURBO DELLA TENDENZA VERBALE (balbuzie)	**0**	**3**	**2**	**2**
		DIFFICOLTA' LINGUISTICHE	**2**	**3**	**2**	**2**

RICHIESTA □ SMIM □ DH-DC	**COGNOME e NOME** _____	Data presentazione domanda: _____			
DIAGNOSI: assegnare il punteggio in base alla fascia di età; il punteggio andrà riverificato al momento dell'ingresso		*0-5 anni*	*6-8 anni*	*9-13 anni*	*14-16 anni*
- **DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO.** □ - **PSICOSI; PRE-PSICOSI;** □ - **ALTRO (***SPECIFICARE***).....**		**5**	**5**	**3**	**1**

Tempi di attesa Maggio 2024

Non è possibile stimare con esattezza i tempi di attesa nei vari servizi in quanto dipendono dalla conclusione del progetto riabilitativo e dunque dalla dimissione dei pazienti, al fine di poterne inserire altri; nell'ambito del Servizio ambulatoriale, risultano prevedibili solo le dimissioni per compimento della maggiore età, le altre avvengono secondo l'evoluzione clinica e la valutazione dei bisogni riabilitativi.

Utenti in lista per presa in carico:

- presso Servizio Psicoterapia: n° 88
- presso Servizio Psicomotricità: n° 146 (di cui: 35 esclusivamente per psicomotricità, 111 per psicomotricità e logopedia)
- presso Servizio Logopedia: n° 141 (di cui: 30 esclusivamente per logopedia, 111 per psicomotricità e logopedia)
- presso Servizio Semiresidenziale (DH/DC): n° 66
- presso il Servizio Residenziale: n° 16