

Costruzione e operatività di un servizio innovativo di intervento precoce

—

Giampaolo Spinnato – Direttore UOC Dipendenze Patologiche ASP Palermo

Consumo, Dipendenza e Risorse nella Post-pandemia (2021 – 2024)

- Significativo aumento dei consumi di cocaina e derivati (crack) e psicostimolanti, di cui i primi segnali in epoca pre-pandemica
- Criticità del settore delle dipendenze, riduzione nella città di Palermo da 5 a 3 ambulatori serd e da oltre 90 operatori a circa 30

Questi fenomeni comportano

- A fronte di un aumento dell'incidenza dei nuovi accessi ai serd, abbiamo un aumento dei drop out in generale e precoci in particolare
- Per la prima volta da quando esistono i serd assistiamo ad una significativa riduzione della Ritenzione in Trattamento.

Ritenzione in Trattamento nei Serd è sempre stato un obiettivo prioritario

- Tossicodipendenza: malattia cronico-recidivante (oms)
- Precarietà della motivazione al trattamento e della presa in carico dei soggetti affetti da dipendenza patologica
- Correlata con marcata riduzione delle mortalità e dello sviluppo di patologie correlate sia fisiche (infettive e dismetaboliche), sia psichiche (disturbi psichiatrici indotti persistenti)
- La riduzione della ritenzione in trattamento pone quindi un serio problema di efficacia dell'intervento terapeutico dei servizi

Riduzione della Ritenzione in Trattamento: 3 componenti

- 1) **Intrinseca**: falsa dicotomia tra uso e dipendenza (non esiste un consumatore che non abbia aspetti di dipendenza, e non esiste un dipendente che non mantenga aspetti di consumatore), varia in funzione della sostanza utilizzata (dato statistico consumatori vs dipendenti)
- 2) **Clinica**: prevalenza di soggetti affetti da dipendenza da psicostimolanti ed assenza di trattamenti farmacologici specifici (drop out precoci), difficoltà di inserimento in programmi comunitari a lungo termine
- 3) **Organizzativa**: carenza dei serd e del personale in servizio (prese in carico meno intensive)

Riduzione della Ritenzione in Trattamento: Conseguenze

- Aumento dei soggetti fuori trattamento e del sommerso
- Aumento della mortalità e delle patologie correlate (fisiche e psichiche)
- Deriva sociale
- Aumento di accessi alle unità di emergenza (interventi del 118 e accessi ai P.S.)

- Necessità di nuove strategie, importanza degli interventi di prossimità

Interventi di Prossimità

- Tavolo Tecnico sulle Dipendenze Patologiche istituito con Delibera di Giunta dal Comune di Palermo (dicembre 2022/gennaio 2023)
- Unità Mobile (settembre 2023)
- Sportelli di Prossimità (agosto 2023)

- Iniziativa del Dipartimento per la Pianificazione Strategica dell'Assessorato alla Salute della Regione Sicilia e della Direzione Generale dell'ASP di Palermo (settembre/ottobre 2023)
- Centro di Pronta Accoglienza per le Dipendenze Patologiche (Febbraio 2024)

Unità Mobile

- Distribuzione materiali sanitari (kit harm reduction)
- Distribuzione generi di conforto (acqua, creme...)
- Piccole medicazioni
- Counselling (motivazionale)
- Accompagnamento
- Lavoro di rete con servizi e territorio

Sportelli di Prossimità

- Equipe: Psicologo e Assistente Sociale
- Accoglienza, analisi della domanda
- Lavoro di rete con servizi e territorio
- Interventi su soggetti a bassa motivazione
- Supporto alle famiglie

Centro di Pronta Accoglienza Dipendenze Patologiche

- Struttura di accoglienza a bassa soglia (non viene richiesta motivazione all'ingresso)
- Con prevalente intervento psicosociale
- Medico presente 5 giorni a settimana per alcune ore al giorno
- Vengono accolti soggetti con diagnosi di dipendenza da sostanze senza comorbidità o con comorbidità per le quali è prevista una gestione domiciliare
- Sono escluse le comorbidità che necessitano di trattamento in regime di ricovero
- Valutazione da parte dei Serd preliminare all'inserimento
- Ingresso e permanenza esclusivamente volontaria
- Inibizione dei contatti con l'esterno (possibile una visita a settimana)
- Telefonate motivate ed in presenza degli operatori
- Gli agiti violenti determinano l'espulsione dalla struttura

Centro di Pronta Accoglienza Dipendenze Patologiche

- **Struttura:**
- 12 posti letto (maschile e femminile)
- 6 stanze singole e 3 doppie, tutte con bagno
- Evitiamo di prendere coppie (preferiamo in questo caso sfalsare gli inserimenti)
- Infermeria e sala visite (2 stanze contigue), tre stanze operatori, una stanza per attività, uno spazio esterno (all'interno della struttura)
- Cucina, lavanderia, magazzino, una sala mensa e ricreativa

Centro di Pronta Accoglienza Dipendenze Patologiche

- Organico:
- 1 medico
- 3 psicoterapeuti
- 3 terapisti della riabilitazione psichiatrica
- 2 educatori sanitari
- 1 assistente sociale
- 1 coordinatore infermieristico
- 6 infermieri
- 6 OSS

Centro di Pronta Accoglienza Dipendenze Patologiche

- Colloqui psicologici e psicodiagnosi
- Assesment medico e tossicologico
- Assistenza infermieristica
- Attività riabilitative di gruppo (espressive, prevenzione delle ricadute, gestione delle emozioni, attività fisica, laboratori)
- Trattamenti farmacologici
- Colloqui con i familiari

Centro di Pronta Accoglienza Dipendenze Patologiche

- Cerniera tra harm reduction e trattamenti terapeutici
- Fasi del trattamento secondo M. Cibir: motivare, fermare, capire, curare
- Motivare, Fermare, Iniziare a Capire
- Risposta prevalentemente alla componente clinica della riduzione della Ritenzione in Trattamento
- Risposta ai Drop out precoci e alle difficoltà di inserimento in programmi comunitari a lungo termine
- Programmi brevi fino a 30 max 60 giorni (motivati), con possibilità di reinserimento dopo 7 giorni
- Lavoro di rete con servizi di prossimità, serd e comunità terapeutiche

Centro di Pronta Accoglienza Dipendenze Patologiche

- Otto mesi di attività:
- 57 soggetti accolti per 86 ingressi
- 41 maschi e 16 femmine
- Tutti in fase attiva in un momento critico della assunzione di sostanze
- 2 donne in immediato post parto
- 1 in gravidanza
- Molti provenienti dalla strada
- Sono state effettuate 4 diagnosi psichiatriche, 1 HIV, 2 Tubercolosi, 3 Polmoniti queste ultime necessitanti ricovero ospedaliero
- Media dei tempi di accoglienza 3/4 settimane da 1 settimana a 2 mesi

Legge Regionale approvata il 25/09/2024

- Norma gli interventi a bassa soglia
- Unità Mobili e Drop In
- Istituisce Equipè Integrate Multidisciplinari per gli Istituti Detentivi (CC, CR, IPM)
- Richiama per i Serd il DM 444/90
- Istituisce I Centri di Pronta Accoglienza o Centri Crisi
- Istituisce le Comunità Terapeutiche a Doppia Diagnosi
- Valorizza i Gruppi di Auto Aiuto e I Peer Specialist
- Istituisce nuovi organi consultivi
- Promuove interventi di prevenzione e reinserimento
- Legge costruita dal basso

