

Per un servizio nazionale di Psicologia di Assistenza Primaria

Promuovere lo sviluppo dello stato di salute e del benessere psicofisico dei cittadini attraverso:

- Appropriatezza (il miglior intervento per il singolo paziente/problema)
- Gradualità (il miglior intervento al minor costo e invasività)
- Costo-efficacia (*value for money*, generare valore in cambio di investimenti)

Una psicopatologia negletta e diffusa

- ❑ Ansia e depressione lieve e moderata
- ❑ Gli effetti della pandemia COVID-19
- ❑ Disturbi psicologici legati a fasi critiche del ciclo di vita
- ❑ Comorbidità
- ❑ Malattie croniche con disturbi psicologici secondari
- ❑ Problematiche psicosomatiche

Il peso imposto al sistema sanitario

- ❑ Accessi impropri al pronto soccorso
- ❑ Affollamento e intasamento degli studi dei medici di famiglia
- ❑ Spreco e/o consumo inappropriato di psicofarmaci
- ❑ Uso inappropriato dei servizi sanitari (esami, visite, etc.)

Cose da fare

1. Fronteggiare la crescita/prevalenza dei mentali comuni e del malessere psicologico nelle cure primarie
2. Sviluppare interventi di prevenzione e promozione della salute, di psicoeducazione sul territorio e nelle comunità, promuovere collaborazione nella gestione di PDTA, sinergia con specialistica ambulatoriale, ospedaliera e organismi del terzo settore (prevenzione primaria)
3. Fornire un intervento clinico appropriato, accessibile, tempestivo e di qualità all'interno di un *percorso a gradini* (prevenzione secondaria)
4. Stabilire un forte rapporto continuativo con i MMG e servizi di salute mentale. Fornire supporto ai professionisti sanitari

Punti di attenzione dei PDL sulla psicologia di assistenza primaria



Clinica

Costituisce un primo livello di intervento, con funzione di filtro, instradamento e integrazione nei percorsi di salute generale e mentale del paziente

Interventi psicologici brevi, *evidence based*, in percorso graduato a seconda della complessità della patologia e dei bisogni clinici del paziente

Monitoraggio costante di esiti e trattamenti tramite indagini quali/quantitative

Punti di attenzione dei PDL sulla psicologia di assistenza primaria



Salute e comunità

- Sviluppa progetti di tutela e promozione della salute
- Opera attivamente in integrazione con gli altri professionisti sanitari presenti nelle case di Comunità, nelle Unità complesse di cure primarie, nelle case della salute, nei poliambulatori territoriali
- Promuove attività di prevenzione e di psicoeducazione sul territorio e nelle comunità, in accordo con i servizi sociosanitari e con gruppi di stakeholders (genitori, giovani, centri di aggregazione, organizzazioni no-profit)

Punti di attenzione dei PDL sulla psicologia di assistenza primaria



Organizzazione

Opera in forte e costante integrazione con i MMG, condivide interventi e percorsi di salute del paziente. Rapporto 1 psicologo – 8 MMG (diecimila pazienti)

Individua invii appropriati a servizi socio-sanitari territoriali, specialistici, e di terzo settore

Costituzione di un dipartimento di psicologia in ASL a cui ricondurre il servizio di psicologia di assistenza primaria con titolare dirigente psicologo

Punti di attenzione dei PDL sulla psicologia di assistenza primaria



Requisiti professionali e training

Laurea in psicologia

Formazione specifica regionale triennale, su programma ministeriale, organizzato da Regione, Ordine Psicologi, Università, Società Scientifiche. (monte ore: 25% concetti e metodi, 25% organizzazione servizio sanitario e medicina generale, 50% interventi, trattamenti e monitoraggio esiti)