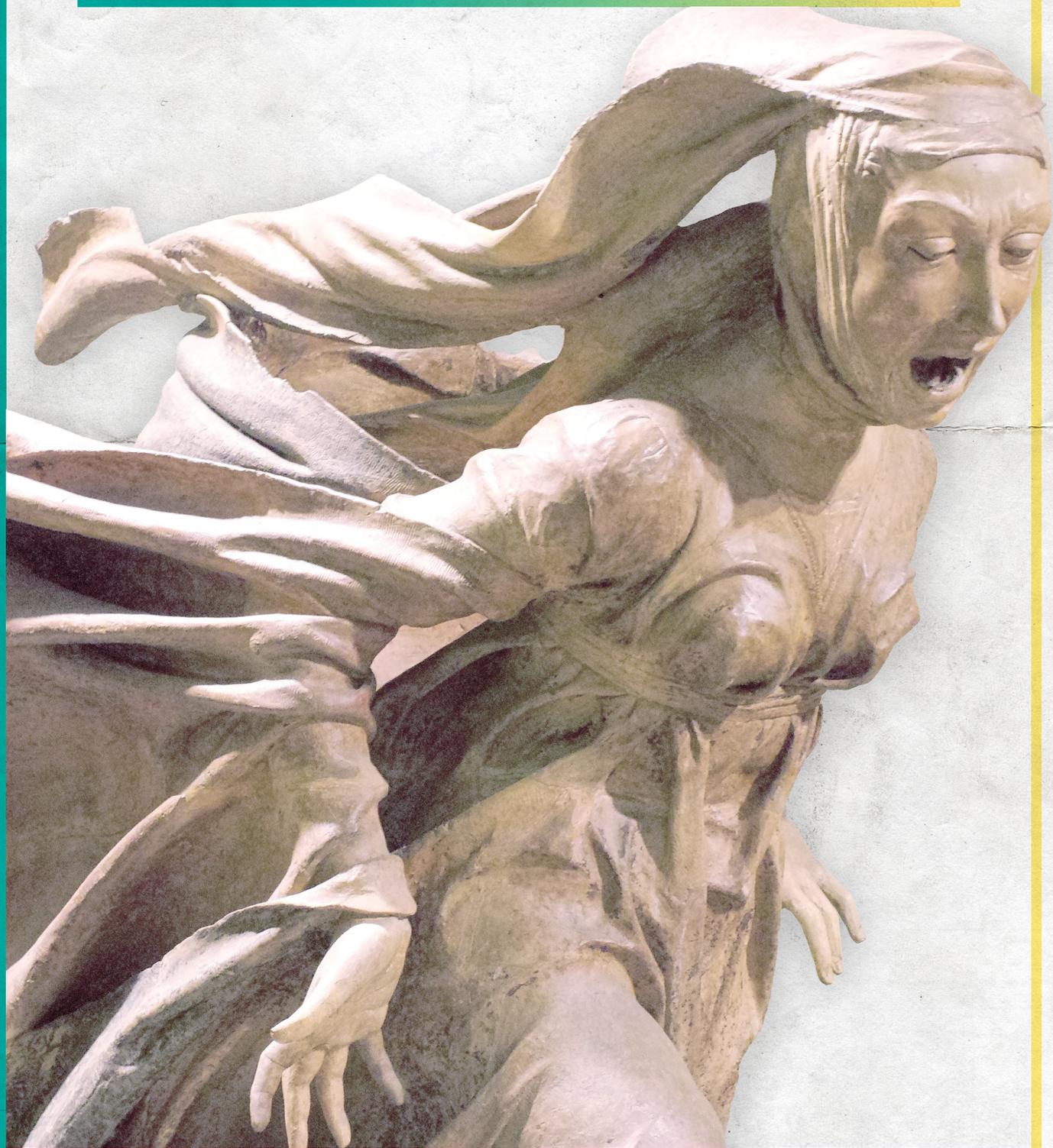




# PSICHIATRIA OGGI

*Fatti e opinioni dalla Lombardia*

*Organo della Sezione Regionale Lombarda della Società Italiana di Psichiatria (SIP-Lo)*





# SOMMARIO

AnnoXXXV • n. 1 • gennaio–giugno

## PSICHIATRIA OGGI

*Fatti e opinioni dalla Lombardia*  
Organo della Sezione Regionale Lombarda  
della Società Italiana di Psichiatria (SIP-Lo)

**Fondata da:**  
Alberto Giannelli

**Diretta da:**  
Giancarlo Cerveri (Lodi)

**Comitato di Direzione:**  
Massimo Clerici (Monza)  
Mauro Percudani (Milano Niguarda)

**Comitato Scientifico:**  
Carlo Fraticelli (Como)  
Giovanni Migliarese (Vigevano)  
Gianluigi Tomaselli (Triviglio)  
Mario Ballantini (Sondrio)  
Franco Spinogatti (Cremona)  
Gianmarco Giobbio (San Colombano)  
Luisa Aroasio (Voghera)  
Carla Morganti (Milano Niguarda)  
Federico Durbano (Melzo)  
Alessandro Grecchi (Milano SS Paolo Carlo)  
Camilla Callegari (Varese)  
Antonio Magnani (Mantova)  
Laura Novell (Bergamo)  
Pasquale Campajola (Gallarate)  
Giancarlo Belloni (Legnano)  
Marco Toscano (Garbagnate)  
Antonio Amatulli (Vimercate)  
Caterina Viganò (Milano FBF Sacco)  
Claudio Mencacci (Milano FBF Sacco)  
Emi Bondi (Bergamo)  
Pierluigi Politi (Pavia)  
Emilio Sacchetti (Milano)  
Alberto Giannelli (Milano)  
Simone Vender (Varese)  
Antonio Vita (Brescia)  
Giuseppe Biffi (Milano)  
Massimo Rabboni (Bergamo)

**Segreteria di Direzione:**  
Silvia Paletta (ASST Lodi)  
Matteo Porcellana (ASST GOM Niguarda)  
Davide La Tegola (ASST Monza)

**Art Director:**  
Paperplane snc

**Gli articoli firmati esprimono esclusivamente  
le opinioni degli autori**

### COMUNICAZIONE AI LETTORI

In relazione a quanto stabilito dalla Legge 675/1996 si assicura che i dati (nome e cognome, qualifica, indirizzo) presenti nel nostro archivio sono utilizzati unicamente per l'invio di questo periodico e di altro materiale inerente alla nostra attività editoriale. Chi non fosse d'accordo o volesse comunicare variazioni ai dati in nostro possesso può contattare la redazione scrivendo a [info@psichiatriaoggi.it](mailto:info@psichiatriaoggi.it).

**EDITORE:**  
Massimo Rabboni, c/o Dipartimento di Salute Mentale  
dell'Azienda Ospedaliera Papa Giovanni XXIII Piazza OMS,  
1-24127 Bergamo  
Tel. 035 26.63.66 - [info@psichiatriaoggi.it](mailto:info@psichiatriaoggi.it)  
Registrazione Tribunale Milano n. 627 del 4-10-88  
Pubblicazione semestrale - Distribuita gratuitamente tramite internet.

### IN PRIMO PIANO

**5** Stati mentali a rischio: traiettorie diagnostiche e trattamentali  
di Cerveri G.

**13** Verso un'Agenzia Nazionale per la Salute Mentale  
di Mencacci C.

### SEZIONE CLINICO-SCIENTIFICA

**16** Documento di consenso AcEMC, CNI-SPDC, SIP-Lo, SITOX sulla valutazione e il trattamento del paziente adulto con disturbo comportamentale acuto in Pronto Soccorso  
di Paolillo C., Lerza R., Casagrande I., Bondi E., Fraticelli C., Cerveri G., Lonati D., Petrolini V., Locatelli C.

**20** Un modello per il trattamento dei disturbi psichiatrici comuni: oltre un decennio di attività dell'ambulatorio per l'ansia e la depressione della Psichiatria Varese  
di Caselli I., De Leo A., Isella C., Montagnoli M., Finotti P., Bellini A., Ielmini M., Callegari C.

**28** Il progetto adolescenza, disagio giovanile, territorio  
di Cerati G., Belloni G., Parola L., Violino A., Colombini C.

**37** Applicazione del modello della coalizione comunitaria in un servizio di salute mentale per i giovani: la Coalizione Comunitaria CPS Giovani-Contatto  
di D'Avanzo B., Cerri A., Barbera S., Righetti T., Percudani M.

**45** Il conflitto in Ucraina come possibile fattore di rischio per riacutizzazione psicotica: un caso di psicosi puerperale in giovane donna di origine ucraina  
di Grecchi A., Beraldo S., Cigognini A.C., Maresca G., Minagoli P.

**49** Vivere all'altezza di morte  
Note cliniche sulla connessione tra trauma infantile, PTSD legato a traumi bellici e sua riattivazione a distanza  
di Leali P., Barbieri S., Capra B., Aroasio P.L.

**60** Inclusione territoriale di migranti forzati con disagio psichico. Implementazione di un modello sperimentale di interventi integrati per la diagnosi precoce, abilitazione e riabilitazione.  
di Leon E., Miragliotta E., Colmegna F., Clerici M.

**71** Esiti del progetto aMl città: budget di salute di comunità  
di Morganti C., Porcellana M., Baldan L., Biancorosso C., Canton S., Cerri A., Fontana R., Lanzo F. R., Macchia P., Malchioldi F., Codazzi L., Motto D., Savino C., Vairelli F., Zanobio A., Percudani M.

**81** Ogni cura ha una storia  
di Rabboni M.

### LETTERE ALLA REDAZIONE

**88** L'agonia della psichiatria di Eugenio Borgna  
di Giannelli A.

**90** Ugo Cerletti nel secolo breve  
di Patriarca C.

IN COPERTINA: *Compianto sul Cristo morto di Niccolò dell'Arca, 1463-1490*  
Chiesa di Santa Maria della Vita, Bologna  
© Paolo Villa VR / Wikimedia Commons / CC BY-SA 4.0

Gli Operatori interessati a ricevere comunicazioni sulla pubblicazione del nuovo numero della rivista

## PSICHIATRIA OGGI

possono iscriversi alla newsletter attraverso il sito:  
[www.psichiatriaoggi.it](http://www.psichiatriaoggi.it)



# SOMMARIO

AnnoXXXV • n. 1 • gennaio–giugno

## CONTRIBUTI DI ALTRE SOCIETÀ SCIENTIFICHE

**96** CONTRIBUTO S.I.S.I.S.M.  
SOCIETÀ ITALIANA DI SCIENZE  
INFERMIERISTICHE IN SALUTE MENTALE  
**L'assistenza infermieristica  
all'adolescente con disagio psichico  
in sþdc: validazione di uno strumento  
d'indagine esplorativa**  
*di Merlini R., Vescovi A.G., Scaburri A.  
Galbiati G.*

**114** CONTRIBUTO AITERP  
ASSOCIAZIONE ITALIANA TECNICI DELLA  
RIABILITAZIONE PSICHIATRICA  
E PSICOSOCIALE  
**Stato dell'arte e storia della professione  
del Tecnico della Riabilitazione  
Psichiatrica**  
*di Fioletti B., Casella N., Scagliarini V.*

## SEZIONE TECNOLOGIA IN PSICHIATRIA

**119** Nuove tecnologie in psichiatria: tra  
teoria e pratica  
*Uno sguardo sul presente e sul prossimo  
futuro. Le opportunità e i rischi dello  
sviluppo tecnologico*  
*di D'Agostino A., Migliarese G.*

**123** Nuove tecnologie in psichiatria e pratica  
clinica. Una riflessione critica  
*di Alamia A.*

**126** Telemedicina in Psichiatria: il progetto  
COD<sub>20</sub> (Cure Ospedaliere Domiciliari)  
*di Palazzo M.C.*

**131** La personalizzazione dei trattamenti  
psicofarmacologici in psichiatria:  
focus sui test farmacogenetici  
*di Callegari C., Ielmini M.*

**135** Stranger things: un'analisi delle  
prospettive future in psichiatria  
*di Olivola M.*

## SEZIONE PSICHIATRIA FORENSE

**145** La paura del salnitro  
*Storia delle Misure di Sicurezza e caso  
della signora MM*  
*di Grasso F., Bonizzoni M., Paletta S.,  
Vercesi M.*

**153** Le REMS e i problemi di sicurezza  
*di Mantovani L., Mantovani R.*

## Verso un Agenzia Nazionale per la Salute Mentale

*Claudio Mencacci*

CO-PRESIDENTE SOCIETÀ ITALIANA DI NEURO PSICOFARMACOLOGIA  
DIRETTORE EMERITO DSMD FBF-SACCO-MILANO

---

Il bisogno di salute mentale è cresciuto ancor di più durante e dopo la pandemia e gli effetti a lungo termine sono ancora indefiniti

Per descrivere lo stato dei servizi pubblici per la salute mentale sono state utilizzate diverse espressioni come: salute mentale sempre più povera, dimenticata, cenerentola fantasma, alla deriva...

A 44 anni dalla riforma psichiatrica stiamo osservando un progressivo cedimento strutturale di molte delle articolazioni territoriali e ospedaliere della salute mentale

Alcuni dei numeri della perdita: un calo dei dipartimenti da 183 a 141, una riduzione significativa dei posti letto nei reparti ospedalieri attorno al 10% (-400), una massiccia diminuzione del personale, un aumento di tutte le situazioni residenziali e di non restituzione alla vita normale.

La conferenza Stato- Regioni ha fissato al 5% la quota destinata alla salute mentale del fondo sanitario nazionale che per il 2022 è di 122 miliardi di euro ma in realtà la media di stanziamento effettivo delle regioni è di circa il 3% ben lontano dall'obiettivo del 10% indicato in sede comunitaria per i Paesi ad alto reddito

Gli utenti sono scesi in maniera inesorabile dagli 850.000 del 2017 a meno di 730.000 nel 2020 di cui un'ampia percentuale al di sopra dei 45 anni e questo non è un buon segno in quanto indicatore di una lenta perdita di appeal per le strutture pubbliche con un

*A chi esita: dici per noi va male. Il buio cresce, le forze scemano.*

*Dopo che si è lavorato tanti anni, noi siamo ora in una condizione più difficile di quando si era appena cominciato*

(B. Brecht)

evidente danno a tutta la salute mentale

A tutto questo si aggiunge la fuga del personale medico e infermieristico da dipartimenti già

sotto organico da anni, tanto che nel 2025 mancheranno altri 1000 psichiatri tra pensionamenti e dimissioni come emerge da uno studio recente di Anaa- Assomed e circa 9000 tra infermieri/psicologi/assistente Sociali/ Terapisti riabilitazione.

Tali condizioni di impoverimento si sono riverberate su un rallentamento della implementazione dell'integrazione sociosanitaria, il supporto all'abitare, l'inclusione lavorativa. Si sono di fatto perse di vista una serie di opportunità di recupero delle persone sofferenti venendo meno quello che dovrebbe essere il perno centrale di una politica sanitaria. La rete dei servizi pubblici di salute mentale appare sempre più povera, sempre meno capace di intercettare disagio psichico giovanile che in particolare con la pandemia rappresenta una vera e propria emergenza.

Una situazione paradossale a cui serve mettere mano, il primo passo è fare il punto e attivare una **Agenzia Nazionale per la Salute Mentale** che possa rivedere a 360° il settore. Questo il senso dell'iniziativa promossa il 24 maggio a Roma dalla SINPF con altre Società Scientifiche del settore (SOPSI, SIEP, SIP, SINPIA, FeDerSerD, SIRP SIPD, Coordinamento SPDC) e le Istituzioni (xii Commissione Affari Sociali, Consiglio Superiore Sanità, Agenas, GISM, ISS, Regione

Lombardia - Lazio) come primo passo di chi crede che la riforma psichiatrica italiana sia stata una delle riforme più originali e innovative del panorama europeo e mondiale e che non vuole che venga rovinata.

## **TEMA: L'ALLEANZA DELLE SOCIETÀ SCIENTIFICHE PER LA RIORGANIZZAZIONE DELLA SALUTE MENTALE NEL PNRR**

È tempo di alleanze è tempo che venga riconosciuto questo bisogno di salute mentale dentro il PNRR per adesso il DM 70 e DM 71 sono enunciazioni e nessuna di queste forme di investimento prevede nuovo personale o finanzia servizi territoriali e sappiamo bene come la salute mentale si costruisca sul territorio con una comunità prossima e solidale.

Sono maturi i tempi per la costituzione di una Agenzia Nazionale per la salute mentale al fine di coordinare tutti gli interventi su valori simili a quelli dell'Agenzia Nazionale per la Coesione Territoriale con sede al Ministero della salute coordinata con i Ministeri della Istruzione, ricerca Università, MEF, Giustizia, Pari Opportunità, Regioni, ISS, Agenas...

Una agenzia nazionale che coordini le attività indispensabili per far fronte ai bisogni di salute mentale del Paese, un coordinamento tra le Regioni perché garantiscano standard di qualità confrontabili per l'assistenza psichiatrica che definiscono PDTA condivise, che vengano garantiti livelli di cura e assistenza di provata efficacia e resi esigibili in tutti i DSMD modelli di intervento fondati su evidenze che assicurino concreti risultati di cure.

Un'agenzia Nazionale che promuova la salute mentale, con fondi a favore di progetti di prevenzione ma anche di cultura ed educazione a partire dalle scuole.

Dal preoccuparsi della salute psichica e fisica della donna in gravidanza, al combattere la povertà materiale

e sociale, garantire assistenza al parto riducendo i rischi connessi sono alcune tra le misure più importanti da prendere insieme a quelle legate alla promozione degli screening nelle scuole (depressione) a dimostrazione dell'importanza di riconoscimento precoce di traiettorie che possono diventare patologiche sia nell'ambito dei disturbi affettivi (depressione disturbi bipolari) che dei disturbi del neurosviluppo (autismo, ADHD, esordi psicotici).

Per difendere il diritto alla salute e garantire la sua esigibilità è indispensabile poter disporre delle risorse di personale come indicato da Agenas (23/12/21).

In autunno il nostro paese ospiterà l'importante Conferenza europea sul tema dei disturbi mentali. Oggi i disturbi mentali contribuiscono al circa 4% del Pil e questi numeri sono destinati a raddoppiare entro il 2030 ogni anno 84 milioni di europei sono colpiti da un problema di salute mentale, circa 84.000 persone muoiono per disturbi mentali e in seguito di suicidio, il 5% degli europei in media media soffre di un disturbo depressivo. La pandemia ha peggiorato la salute mentale globale per coloro che già prima erano in evidente difficoltà di accesso alle cure, ora che i disturbi sono molto aumentati sono ancor di più le persone che non ricevono un trattamento tempestivo e adeguato a causa di atteggiamenti negativi verso i servizi di salute mentale, i suoi strumenti di cura con divari ancora molto evidenti tra i vari Paesi dell'Unione Europea.

Tutto questo mentre si conferma la stima che entro il 2030 i disturbi depressivi saranno la principale causa di disabilità nei Paesi ad alto reddito.

## **PROSSIMI PASSI: VERSO UNA CABINA DI REGIA-AGENZIA NAZIONALE SALUTE MENTALE**

– Stimolo a tutti i livelli Istituzionali per riportare lo standard minimo delle spese per la salute mentale al

# IN PRIMO PIANO

- 5% (due punti in più dell'attuale percentuale del Fondo sanitario Nazionale);
- Superare le azioni frammentate ma cercare un unico Coordinamento con una visione di sistema dalla prevenzione nelle diverse fasi della vita alla cura ;
  - Difendere il Diritto alla Salute Mentale e alla sua esigibilità in tutto il Paese senza diseguglianze;
  - Lavorare per la programmazione: ridefinire standard di personale, strutture, servizi omogenei a tutti i cittadini;
  - Garantire livelli di Cura e Assistenza di provata efficacia e valutare gli esiti;
  - Riprogrammare la formazione nel SSN.

## COME SI COLLABORA A PSICHIATRIA OGGI

Tutti i Soci e i Colleghi interessati possono collaborare alla redazione del periodico, nelle diverse sezioni in cui esso si articola.

Per dare alla rivista la massima ricchezza di contenuti, è opportuno, per chi lo desidera, concordare con la Redazione i contenuti di lavori di particolare rilevanza inviando comunicazione al Direttore o la segreteria di redazione, specificando nome cognome e numero di telefono, all'indirizzo [redazione@psichiatriaoggi.it](mailto:redazione@psichiatriaoggi.it)

### NORME EDITORIALI

**Lunghezza articoli:** da 5 a 15 cartelle compresa bibliografia e figure.

**Cartella:** Interlinea singola carattere 12, spaziatura 2 cm sopra e sotto 2,5 cm sin/dx.

**Ogni articolo deve contenere nell'ordine:**

- Titolo
- Cognome e Nome di tutti gli autori (c.vo, preceduto da di e seguito da asterischi)
- Testo della ricerca
- Affiliazione di tutti gli autori
- Indirizzo email per corrispondenza da riportare nella rivista
- Eventuali figure tabelle e grafici devono trovare specifico riferimento nel testo
- Ringraziamenti ed eventuali finanziamenti ricevuti per la realizzazione della ricerca
- Bibliografia: inserire solo i riferimenti bibliografici essenziali: massimo 25 titoli, numerati, disposti secondo ordine di citazione nel testo, se citati secondo le norme dell'INDEX medico, esempio:
  1. Cummings J.L., Benson D.F., *Dementia of the Alzheimer type. An inventory of diagnostic clinical features.* J Am Geriatr Soc., 1986; 34: 12-19.

Nel testo l'indicazione bibliografica dovrà essere riportata indicando tra parentesi il cognome del primo autore e l'anno di pubblicazione, ad esempio (Cummings, 1986).

I lavori vanno inviati all'indirizzo e-mail [redazione@psichiatriaoggi.it](mailto:redazione@psichiatriaoggi.it) in formato .doc o .odt. Nella mail dovrà essere indicato nome e cognome dell'autore che effettuerà la corrispondenza ed un suo recapito telefonico. Nella stesura del testo si chiede di evitare: rientri prima riga paragrafo, tabulazioni per allineamenti, più di uno spazio tra una parola e l'altra, a capo manuale salvo inizio nuovo paragrafo e qualunque operazione che trascenda la pura battitura del testo.



**SIP-Lo**

Sezione Regionale Lombarda  
della Società Italiana di Psichiatria

#### **Presidenti:**

Mauro Percudani e Massimo Clerici

#### **Segretario:**

Carlo Fraticelli

#### **Vice-Segretario:**

Giovanni Migliarese

#### **Tesoriere:**

Gianluigi Tomaselli

#### **Consiglieri eletti:**

Mario Ballantini  
Franco Spinogatti  
Gianmarco Giobbio  
Luisa Aroasio  
Carla Morganti  
Federico Durbano  
Alessandro Grecchi  
Camilla Callegari  
Antonio Magnani  
Laura Novel  
Pasquale Campajola  
Giancarlo Belloni  
Marco Toscano  
Antonio Amatulli  
Caterina Viganò

#### **RAPPRESENTANTI**

##### **Sezione "Giovani Psichiatri":**

Francesco Bartoli  
Giacomo D'Este  
Filippo Dragona  
Claudia Palumbo  
Lorenzo Mosca  
Matteo Rocchetti

##### **Membri di diritto:**

Claudio Mencacci  
Giancarlo Cerveri  
Emi Bondi  
Pierluigi Politi  
Emilio Sacchetti

##### **Consiglieri Permanenti:**

Alberto Giannelli  
Simone Vender  
Antonio Vita  
Giuseppe Biffi  
Massimo Rabboni