

	RELAZIONE SANITARIA 2023	M_ Dir 05 Rev. 0 del 2/01/2018
	<i>VILLA DEL PRINCIPE</i>	Pag. 1 di 17

Dal 2020 la Direzione Sanitaria effettua un'indagine relativa ai Servizi erogati presso il Centro Terapeutico Villa del Principe mediante l'utilizzo di alcuni Indicatori di Processo e facendo riferimento agli Indicatori di Qualità Assistenziale definiti da A.Li.Sa.

Il presente documento ha come obiettivo la descrizione e il monitoraggio nel corso degli anni delle prestazioni erogate in un'ottica di appropriatezza e di miglioramento della qualità assistenziale.

L'emergenza sanitaria da Covid 19 nel corso del 2023 ha reso necessario mantenere alcune misure al fine di prevenire il rischio del contagio da Virus Sars Cov 2, che hanno consentito un buon contenimento del rischio contagio ma che rispetto agli anni precedenti non hanno impattato sugli aspetti organizzativi della struttura né sui percorsi di cura dei nostri pazienti.

L'indagine è stata svolta per entrambe le due Unità Operative presenti:

- U.O. SRP1.1¹: Programmi di riabilitazione psicosociale successivi a ricoveri ospedalieri in ambito psichiatrico.
- U.O. di Riabilitazione Nutrizionale per Disturbi della Alimentazione.

[U.O. SRP1.1](#)

Il reparto è autorizzato per accogliere tredici Pazienti, di cui otto in regime di convenzione con il Sistema Sanitario Regionale, che necessitano di essere inseriti in uno specifico programma residenziale di riabilitazione psicosociale post ricovero ospedaliero in SPDC.

I Pazienti, accolti con programma per Struttura Extra ospedaliera Post Acuti (SEPA), sono persone che hanno affrontato un ricovero ospedaliero (in SPDC, SPCR o Clinica Psichiatrica Universitaria di Genova) che hanno bisogno di un ulteriore periodo di cure e riabilitazione in ambiente protetto (per un periodo massimo di tre mesi). L'invio in SEPA viene concordato con i curanti ospedalieri e i referenti territoriali del CSM di competenza.

¹ SRP 1.1 è l'acronimo con cui viene definita questa struttura secondo ALISA. Vd. A.Li.sa - Manuale requisiti per autorizzazione. BOLLETTINO UFFICIALE DELLA REGIONE LIGURIA Anno 49 - N. 49 - Supplemento. Parte II 05.12.2018

Nel reparto SRP1.1 nel corso del 2023 sono state effettuate 44 dimissioni:

- 3 in regime di solvenza
- 6 in convenzione con Asl Fuori Regione

Nell'ambito del progetto SEPA:

- 34 Asl 3 genovese
- 1 Asl 4

INDICATORE	U.O. SRP1.1
Giornate di ricovero ospedaliero di tipo psichiatrico	73
N° Assistiti ricoverati in reparti ospedalieri psichiatrici / N° Assistiti ospitati	6/44
N° Assistiti con dimissioni non concordate / N° Assistiti ospitati	4/44
N° Invii in Pronto Soccorso	10

INDICATORE	U.O. SRP1.1	
N° Incident Reporting raccolti	6	
N° Eventi	N° Gesti Autolesionismo	3
	N° Gesti Etero Aggressività	0
	N° Fughe/Allontanamenti	2
N° Quasi Eventi	0	
N° Eventi Avversi	Errore somministrazione terapia farmacologica	1

Nel corso dell'anno in esame sono state compilate 6 schede "Incident Reporting":

- 3 episodi di autolesionismo;
- 2 episodi di allontanamento/fuga dalla struttura;
- 1 evento avverso legato a un errore di somministrazione della terapia farmacologica

 Gruppo Fides <small>L'uomo, il nostro valore più importante</small>	RELAZIONE SANITARIA 2023	M_Dir 05 Rev. 0 del 2/01/2018
	<i>VILLA DEL PRINCIPE</i>	Pag. 3 di 17

Monitoraggio nel corso degli anni 2020-2023 degli indicatori sopra citati:

	2020 52 dimissioni	2021 55 dimissioni	2022 61 dimissioni	2023 44 dimissioni
N° gesti autolesionismo	0	10	1	3
N° gesti etero aggressività	1	0	1	0
N° fughe/allontanamenti	4	2	2	2
N° Invii in PS	8	7	11	10
Giornate di ricovero ospedaliero di tipo psichiatrico	0	90	66	73
N° Assistiti ricoverati in reparti ospedalieri psichiatrici	7	6	6	6
N° Quasi eventi	1	1	2	0
N° Eventi avversi	0	1	0	1

Dal confronto dei dati si evince una riduzione del numero di dimissioni legato a una durata maggiore dei percorsi terapeutici; si osserva che il numero di fughe/allontanamenti dalla struttura è sostanzialmente in linea con quanto rilevato nel corso dell'ultimo triennio; leggermente in aumento nel 2023 gli episodi di autolesionismo.

Dal 2023 la programmazione degli inserimenti in reparto non è stata condizionata dalle misure di contenimento del rischio di contagio da Covid 19 (non si è reso necessario mantenere la stanza buffer) pertanto la disponibilità dei posti letto in questo reparto è tornata a regime (13 p.l).

Si riporta di seguito la percentuale di occupazione calcolata nel triennio 2020-2022 sulla base del numero effettivo dei posti letto disponibili e nel 2023 sulla disponibilità totale dei posti letto autorizzati per questo reparto.

Anno	Percentuale di occupazione posti letto
2020	72% (da marzo 2020 Pandemia da Covid 19)
2021	96%*
2022	86,4% *
2023	94,3%

* Calcolata sulla base dei posti effettivamente disponibili (uno in meno della disponibilità nominale di 13)

 Gruppo Fides <small>L'uomo, il nostro valore più importante</small>	RELAZIONE SANITARIA 2023	M_Dir 05 Rev. 0 del 2/01/2018
	<i>VILLA DEL PRINCIPE</i>	Pag. 4 di 17

Un indicatore introdotto e monitorato a partire dal 2020 è relativo al numero di dimissioni avvenute prima della conclusione del programma di cura.

Tale indicatore ha tenuto in considerazione sia del numero di pazienti che hanno interrotto il percorso in relazione a ricoveri in reparti ospedalieri psichiatrici (senza rientro in struttura) sia del numero di dimissioni volontarie avvenute contro il parere dei curanti.

	2020	2021	2022	2023
	52 dimissioni	55 dimissioni	61 dimissioni	44 dimissioni
Totale	17% (9 pz)	7,3% (2 pz)	15% (9 pz)	15,9% (7 pz)

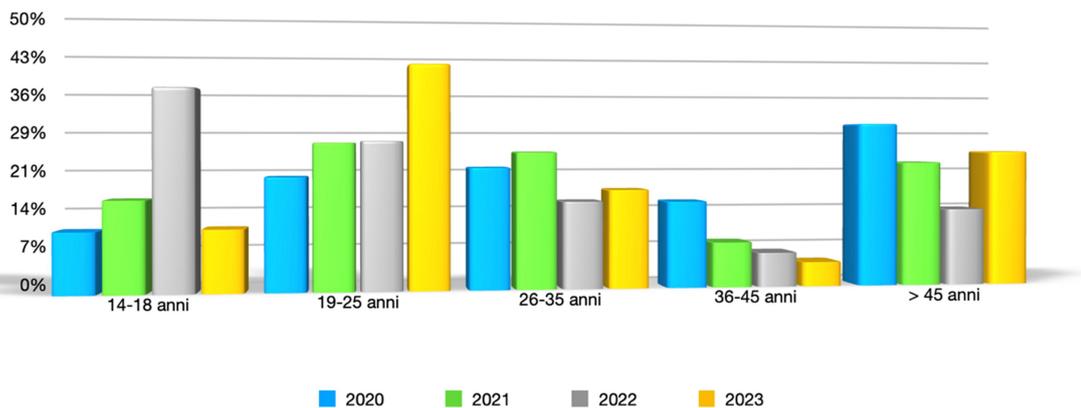
Come introdotto nella relazione sanitaria relativa allo scorso anno, negli anni 2020-22 non è stato possibile commentare il dato registrato; dal 2023 invece è stato possibile approfondire le cause che hanno comportato l'interruzione dei percorsi di cura dei pazienti:

- 4 sono state le dimissioni volontarie registrate (su iniziativa dei pazienti che sono tuttavia avvenute con la collaborazione dei curanti dei CSM);
- 2 ricoveri in reparti di psichiatria senza rientro presso la nostra struttura (in entrambi i casi a causa delle condizioni psicopatologiche)
- 1 ricovero in reparto di psichiatria con organizzazione di dimissioni protette dall'ospedale (invio fuori regione) dopo 7 mesi di percorso di cura che tuttavia, ha comportato il raggiungimento di alcuni obiettivi del PTAI

Il monitoraggio dell'indicatore relativo alla fascia d'età dei pazienti ricoverati presso questo reparto ci ha permesso di registrare un significativo aumento dei ricoveri (negli anni 2020-2022) di pazienti tra i 14 e i 18 anni con la conseguente necessità di orientare le attività terapeutiche sulla base delle esigenze emergenti.

Tale indicatore è stato sviluppato anche per il 2023 dal quale si evince che la percentuale maggiore di ricoveri effettuati ha riguardato pazienti nella fascia d'età 19-25 anni.

	2020	2021	2022	2023
14-18 anni	11,1%	16,7%	36,5%	11,4%
19-25 anni	20,6%	26,7%	27%	40,9%
26-35 anni	22,2%	25%	16%	18,1%
36-45 anni	15,9%	8,3%	6,3%	4,5%
>45 anni	30,2%	23%	14,2%	25%



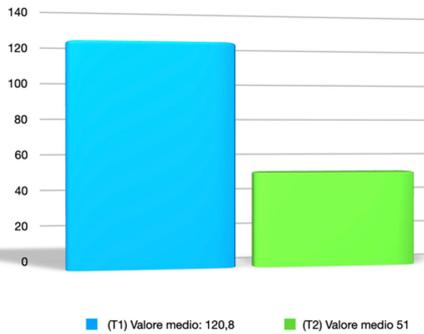
Dal mese di giugno 2022 ad alcuni pazienti del reparto è stata somministrata la scala di autovalutazione “Brief Symptom Inventory” (BSI). Lo strumento, valutato appropriato, è stato introdotto a partire da gennaio 2023.

Su 37 percorsi di cura portati a termine, risultano complete e le somministrazioni all’ingresso (T1) e alla dimissione (T2) le scale ottenute da 12 pazienti: di questi, 10 hanno ottenuto all’ingresso un punteggio significativo (> 63).

Alcuni punteggi ottenuti da alcune BSI somministrate (non incluse nei 12 presi in esame) risulterebbero sottodimensionati e pertanto non attendibili; l’indicazione per il 2024 sarà di approfondire i dati in sede di colloquio.

Obiettivo del 2024 sarà ottenere un numero di somministrazioni maggiormente fedele al numero di programmi di cura portati a termine.

Dai dati presi in esame si può tuttavia ipotizzare una significativa remissione della sintomatologia indagata attraverso questa scala di valutazione; il valore medio all’ingresso (T1) è risultato maggiore di 63 (120,8); il risultato ottenuto alla dimissione (T2) è 51.



L'utilizzo di strumenti informatici a supporto delle attività terapeutiche ha rappresentato anche nel 2023 un valore aggiunto per lo svolgimento di incontri da remoto garantendo la partecipazione e la collaborazione di tutte le risorse coinvolte (Paziente, Curanti, Familiari, Referenti territoriali, ecc.).

[U.O. di Riabilitazione Nutrizionale per Disturbi della Alimentazione](#)

Il trattamento residenziale di Villa del Principe è stato sviluppato in collaborazione con la Casa di Cura Villa Garda e fa riferimento al medesimo modello teorico (CBT-E) ed è indicato per le persone che non hanno risposto a una corretta terapia ambulatoriale o che non possono essere gestiti in modo adeguato con un percorso ambulatoriale.

La durata ottimale del trattamento è di 20 settimane (13 di Residenziale e 7 di Day-Hospital); nella fase di Day-Hospital, il Paziente trascorre periodi sempre più lunghi a casa per identificare e affrontare i meccanismi di mantenimento che operano nell'ambiente familiare.

Il nostro reparto è autorizzato per accogliere nove Pazienti di cui sei in regime di convenzione con il sistema sanitario regionale e tre in rapporto diretto con la struttura.

Nel corso del 2023, nell'UO sono stati effettuate 30 dimissioni:

- 23 in convenzione col sistema sanitario regionale
- 5 in convenzione con Asl fuori Regione

- 1 in regime di solvenza
- 1 trattamento semiresidenziale in regime di solvenza

INDICATORE	U.O. RIABILITAZIONE NUTRIZIONALE
Giornate di ricovero ospedaliero di tipo psichiatrico	7
N° Assistiti ricoverati in reparti ospedalieri psichiatrici / N° Assistiti ospitati	1/30
N° Assistiti con dimissioni non concordate / N° Assistiti ospitati	2/30
N° Invii in Pronto Soccorso	2

INDICATORE	U.O. RIABILITAZIONE NUTRIZIONALE
N° Incident Reporting raccolti	2
N° Gestì Autolesionismo	0
N° Gestì Etero Aggressività	0
N° Eventi	N° Fughe e Allontanamenti 1
N° Quasi Eventi	0
N° Eventi Avversi	Errore somministrazione terapia farmacologica 1

Monitoraggio nel corso del triennio 2020-2022 degli indicatori sopra citati:

	2020 18 dimissioni	2021 26 dimissioni	2022 33 dimissioni	2023 30 dimissioni
N° gesti autolesionismo	0	0	4	0
N° gesti etero aggressività	0	0	0	0
N° fughe/allontanamenti	1	0	0	1
N° Invii in PS	2	1	7	2
Giornate di ricovero ospedaliero di tipo psichiatrico	56	22	41	6

N° Assistiti ricoverati in reparti ospedalieri psichiatrici	2	1	4	1
N° Quasi eventi	0	0	1	0
N° Eventi avversi	0	1	1(evento sentinella)	1

Dal confronto dei dati del triennio 2020-22 si evince un significativo aumento del numero di dimissioni a programma terapeutico concluso avvenute in questo reparto che si stabilizza nel 2023; il numero degli eventi registrati nell'ultimo anno vede una riduzione degli episodi di autolesionismo e una riduzione delle giornate di ricovero in reparti di psichiatria.

Nel 2023 la programmazione degli inserimenti non è stata condizionata dalle misure di contenimento del rischio di contagio da Covid 19 (come nel 2022 non si è reso necessario mantenere la stanza buffer) pertanto la disponibilità dei posti letto in questo reparto è stata di 9 posti.

Si riporta di seguito la percentuale di occupazione calcolata nel triennio 2020-2021 sulla base del numero effettivo dei posti letto disponibili e negli anni successivi sulla disponibilità totale dei posti letto autorizzati per questo reparto.

Anno	% Percentuale di occupazione posti letto
2020	73%
2021	85,7% (*96,4%)
2022	100%
2023	79,9%

Nei mesi di luglio e agosto 2023 sono stati interrotti gli ingressi presso la nostra struttura in relazione alla contrazione del budget destinato agli inserimenti in questo reparto, con l'inevitabile conseguenze di mancata copertura dei posti letto nonostante le richieste di inserimento. Inoltre si è assistito una riduzione gli invii dai Centri dei Disturbi della alimentazione fuori regione.

 <p>L'uomo, il nostro valore più importante</p>	RELAZIONE SANITARIA 2023	M_Dir 05 Rev. 0 del 2/01/2018
	<i>VILLA DEL PRINCIPE</i>	Pag. 9 di 17

Le misure adottate per contrastare il rischio di contagio da Virus Sars Cov 2 nel corso del 2020 e del 2021 hanno modificato in modo sensibile, l'Unità di Riabilitazione Nutrizionale e l'assetto dei programmi di trattamento previsti dalla CBT-E.²

Nel 2023 le attività previste dal protocollo di cura, anche quelle previste nella fase semiresidenziale del trattamento, si sono svolte regolarmente in presenza.

Numero di Drop out negli anni presi in esame 2020-2023

	2020	2021	2022	2023
	18 dimissioni	26 dimissioni	33 dimissioni	30 dimissioni
Numero interruzioni trattamento	33,3% (6 pz)	15,4% (4 pz)	12% (4 pz)	26% (8pz)

Dal 2023 si assiste a un incremento dei casi di drop out; da un approfondimento è stato possibile ricostruire le cause che hanno comportato l'interruzione dei percorsi di cura dei pazienti:

- 2 pazienti hanno interrotto il percorso di cura al passaggio alla fase semiresidenziale del trattamento;
- 2 pazienti sono state allontanate dalla struttura in conseguenza di comportamenti trasgressivi messi in atto;
- per due pazienti si è reso necessario programmare il ricovero presso un reparto ospedaliero dedicato al trattamento dei disturbi della alimentazione;
- 2 pazienti non sono riuscite a portare avanti il programma di cura per la presenza di patologie psichiatriche concomitanti.

² *Fonti Bibliografiche

Murphy, R., Calugi, S., Cooper, Z., & Dalle Grave, R. (2020). Challenges and Opportunities for enhanced cognitive behaviour therapy (CBT-E) in light of COVID-19. *The Cognitive Behaviour Therapist*, 1-31. doi:10.1017/S1754470X20000161

Waller, G., Pugh, M., Mulken, S., Moore, E., Mountford, V. A., Carter, J., . . . Smit, V. (2020). Cognitive-behavioral therapy in the time of coronavirus: Clinician tips for working with eating disorders via telehealth when face-to-face meetings are not possible. *International Journal of Eating Disorders*. doi:10.1002/eat.23289

Massa, M. (2020). La CBT-E a distanza nei programmi di riabilitazione residenziale intensiva per i disturbi della alimentazione durante l'epidemia COVID-19. *Italian Journal of Eating Disorders and Obesity (IJEDO)*, 2:24-28. Doi:10.32044/ijedo.2020

 L'uomo, il nostro valore più importante	RELAZIONE SANITARIA 2023	M_Dir 05 Rev. 0 del 2/01/2018
	<i>VILLA DEL PRINCIPE</i>	Pag. 10 di 17

Gli indicatori di processo monitorati anche per l'anno 2023 sono stati:

- Raggiungimento del normopeso (Assistiti con IMC all'ingresso inferiore a 18,5). [Indicatore 1](#)
- Riduzione della sintomatologia (Indagata tramite la somministrazione dell'intervista EDE-17 *Eating Disorder Examination* al momento dell'ingresso (T1) e al momento delle dimissioni (T3), separatamente per gli Assistiti con IMC all'ingresso inferiore a 18,5 e superiore a 18,5). [Indicatore 2](#)

Indicatore 1: Raggiungimento del normopeso alla dimissione

I Pazienti dimessi nell'anno 2023 sono stati 30. Di questi 22 hanno portato a termine il trattamento (una paziente ha effettuato un percorso di cura seguendo il programma previsto dalla fase semiresidenziale del protocollo)

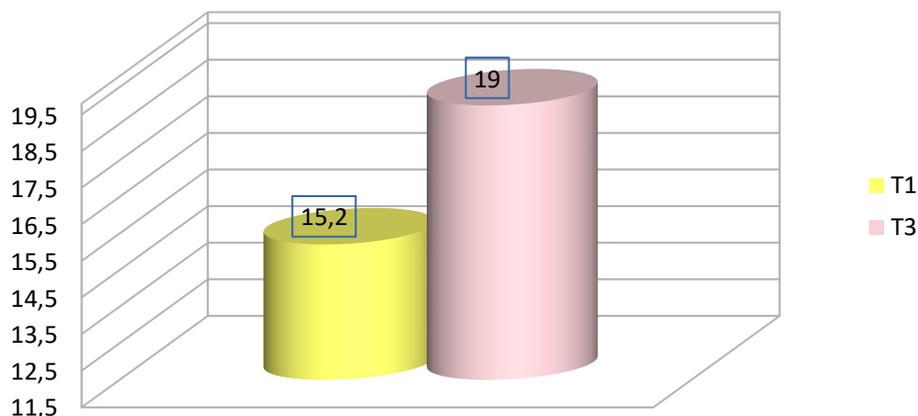
Dei 21 Pazienti che hanno portato a termine il percorso:

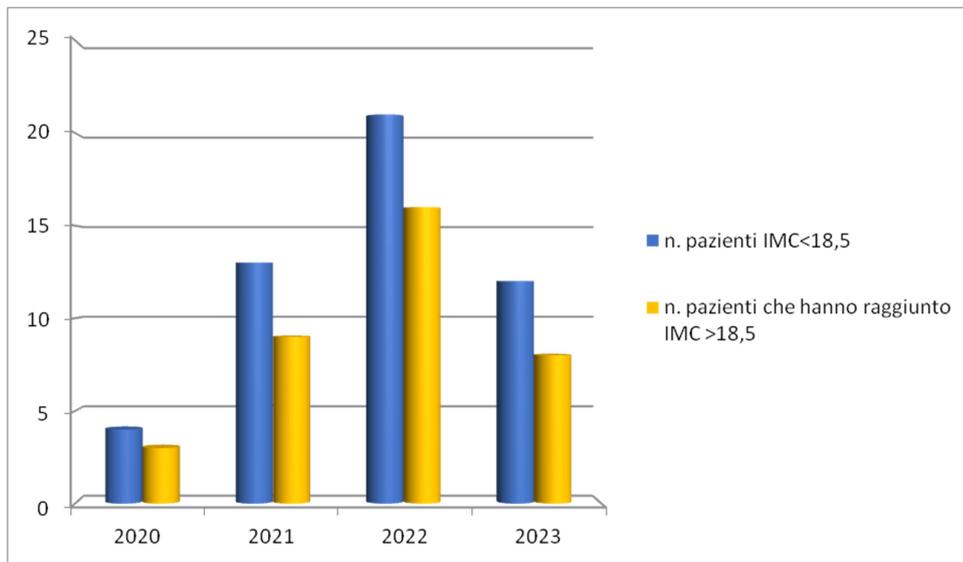
- 12 partivano da un IMC < 18,5.
- 9 partivano da un IMC > 18,5.

Dei 12 con un IMC < 18,5, 8 pazienti (66,6%) hanno raggiunto un IMC superiore o uguale al 18,5.

Di seguito il grafico con riportate la media IMC all'ingresso e la media IMC alle dimissioni.

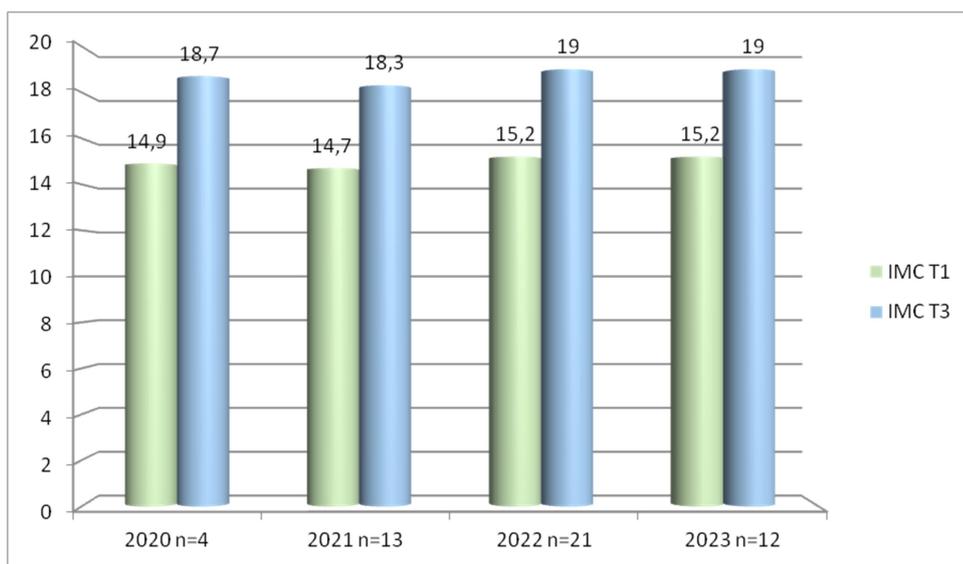
Media IMC ingresso e dimissione





Monitoraggio dell'indicatori negli anni 2020-2023

Media indice di massa corporea all'ingresso e alla dimissione



 L'uomo, il nostro valore più importante	RELAZIONE SANITARIA 2023	M_Dir 05 Rev. 0 del 2/01/2018
	<i>VILLA DEL PRINCIPE</i>	Pag. 12 di 17

% di pazienti che hanno raggiunto il normopeso

2020	75%
2021	69,2%
2022	76,2%
2023	66,6%

Indicatore 2: Riduzione della sintomatologia

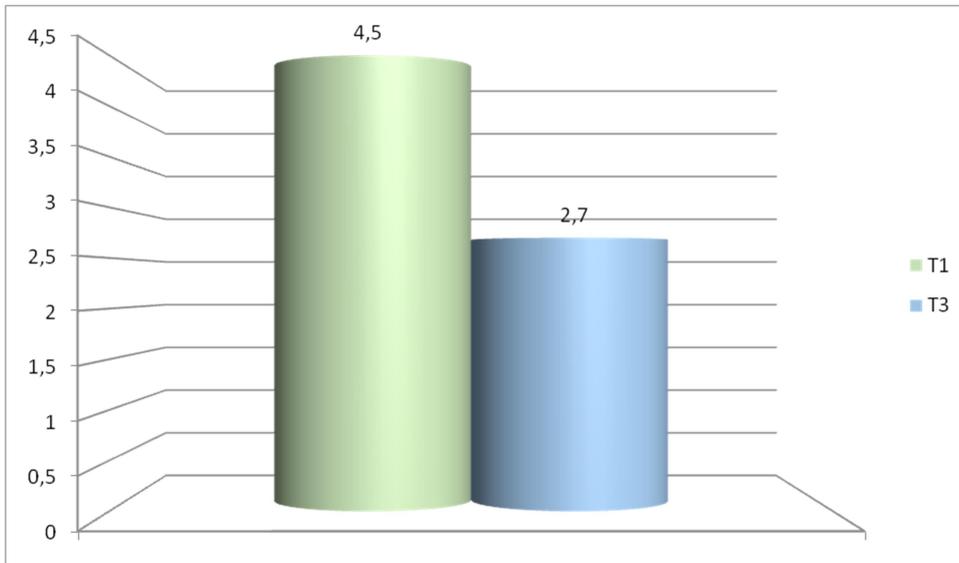
L'indicatore preso in esame è stato indagato tramite la somministrazione dell'intervista EDE-17 *Eating Disorder Examination* al momento dell'ingresso (T1) e al momento della dimissione (T3).

Si tratta di un'intervista basata sull'intervistatore che indaga la frequenza (nell'arco temporale di 28 giorni) dei sintomi del Disturbo Alimentare su una scala da 0 (mai) a 6 (tutti i giorni).

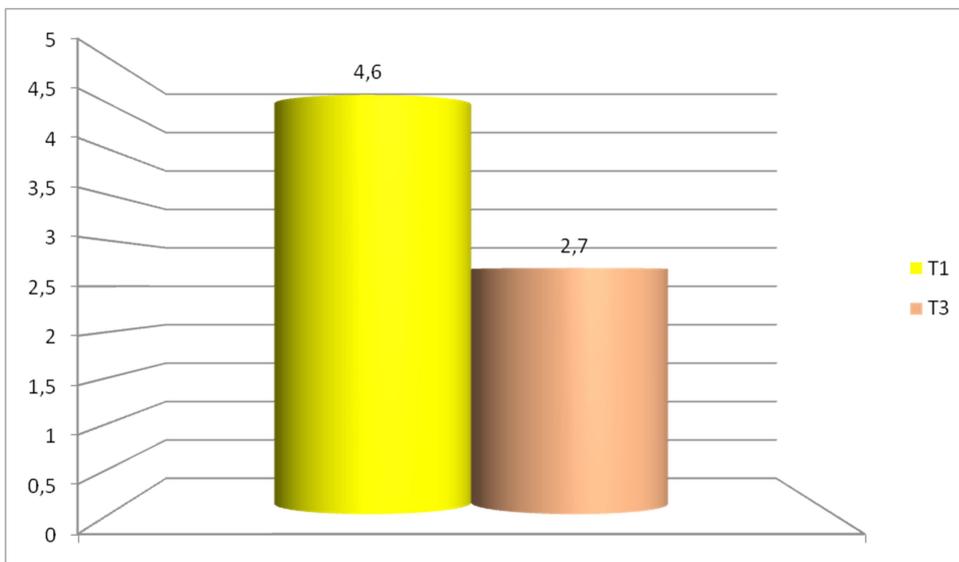
La sua ultima versione è stata modificata in base all'aggiornamento dei criteri diagnostici proposti all'interno del DSM-V.

Dei 21 Pazienti che hanno portato a termine il percorso:

- 12 partivano da un IMC < 18,5.
- 9 partivano da un IMC > 18,5.



N=12 (pazienti con IMC<18,5)



N=9 pazienti con IMC> 18,5

La media del campione normativo dell'EDE-17 è 0,9 con deviazione standard di 0,8 (Calugi S, Ricca V, Castellini G, Lo Sauro C, Ruocco A, Chignola E et al. The Eating Disorder Examination: Reliability and validity of the Italian version. Eating and Weight Disorders. 2015. doi:DOI 10.1007/s40519-015-0191-2. PubMed).

I dati ottenuti evidenziano la presenza della sintomatologia alimentare in ingresso (per pazienti IMC<18,5 M=4,5; per pazienti IMC>18,5 M=4,6).

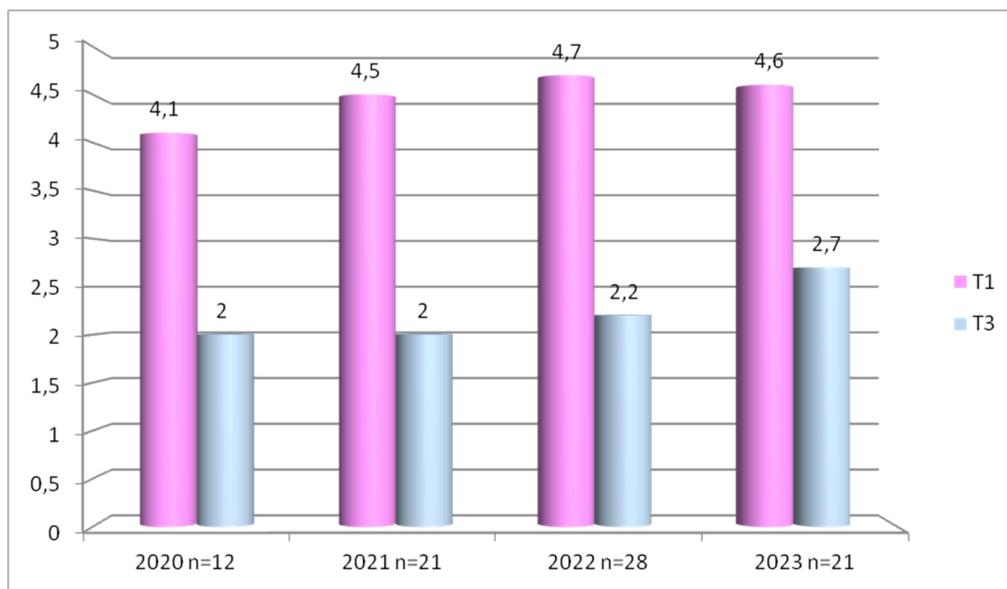
I risultati ottenuti al momento della dimissione sembrano mettere in evidenza una forte riduzione della sintomatologia sia per pazienti con $IMC < 18,5$ ($M=2,7$) che per pazienti con $IMC > 18,5$ ($M=2,7$).

In base ai risultati ottenuti è possibile ipotizzare che il trattamento abbia portato alla riduzione della sintomatologia alimentare.

Monitoraggio dell'indicatore negli anni 2020-2023

Riduzione della sintomatologia

Media EDE all'ingresso e alle dimissioni nei quattro anni presi in esame



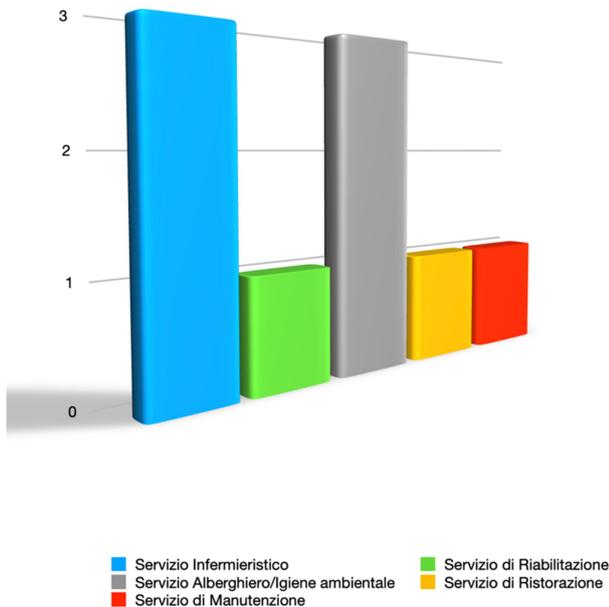
I dati ottenuti evidenziano la presenza della sintomatologia alimentare in ingresso (2020: 4,1; 2021: 4,5; 2022: 4,7; 2023: 4,6). I risultati ottenuti al momento della dimissione sembrano mettere in evidenza una forte riduzione della sintomatologia (2020: 2; 2021: 2; 2022: 2,2; 2023: 2,7).

In base ai risultati ottenuti è possibile ipotizzare che il trattamento abbia portato alla riduzione della sintomatologia alimentare.

N° Segnalazioni di Non Conformità

Nel corso del 2023 sono state registrate 9 segnalazioni di Non Conformità:

- Servizio Infermieristico: n° Non conformità 3
- Servizio Alberghiero/Igiene ambientale: n° Non conformità 3
- Servizio Ristorazione: n° Non Conformità 1
- Servizio Manutenzione: n° Non conformità 1
- Servizio Riabilitazione: n° Non conformità 1



N° Reclami/Apprezzamenti

Nel corso del 2023 sono state registrati due reclami, entrambi nell' U.O SRP1.1. Entrambe le segnalazioni sono state registrate come Non Conformità a cui ha fatto seguito adeguata azione di miglioramento.

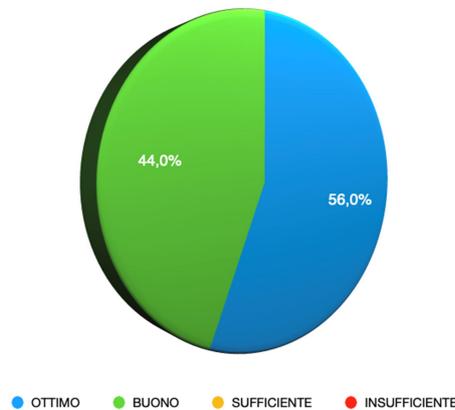
Analisi Customer Satisfaction

Nel corso del 2023 Villa del Principe è stata interessata da una campagna di *customer satisfaction* con il fine di conoscere il livello di soddisfazione percepito dagli Ospiti relativamente ai servizi erogati; l'indagine ha tenuto conto delle due Unità Operative presenti.

I questionari di gradimento sono stati consegnati a circa una settimana dalla dimissione del paziente.

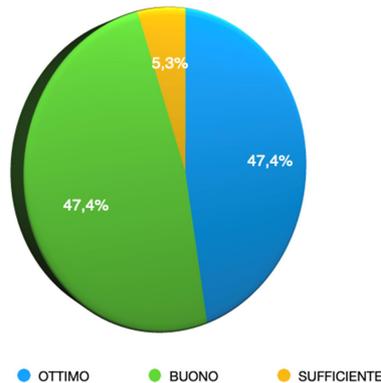
► UO SRP1.1: 25 questionari di gradimento raccolti su 37 dimissioni

Il giudizio complessivo espresso nei confronti del Centro Terapeutico per l'UO SEPA è stato: ottimo per il 56% degli Assisiti, buono per il 44%.



► U.O. RIABILITAZIONE NUTRIZIONALE: 19 questionari raccolti su 22 dimissioni.

Il giudizio complessivo espresso nei confronti del Centro Terapeutico per l'U.O. di Riabilitazione Nutrizionale è stato: ottimo per il 47,4 % degli Assisiti, buono per il 47,4% e sufficiente per il restante 5,3%.



Al fine di consentire la registrazione di eventuali critiche, commenti, elogi, giudizi suggerimenti utili per il miglioramento delle prestazioni erogate, è previsto uno spazio in calce al questionario di gradimento: tre Ospiti ricoverati nel reparto SRP1.1 hanno riportato un commento.

Due annotazioni hanno riportato come criticità la qualità del cibo a conferma dei risultati emersi dall'indagine condotta; la terza è un elogio rivolto a tutta l'equipe. Il commento è stato riportato all'equipe in occasione di una riunione di reparto; le segnalazioni sono state condivise con il personale preposto al fine di monitorare il servizio oggetto di osservazioni meno soddisfacenti.

Redatto:

Responsabile Gestione Qualità Interna: *Dott.ssa Barbara Solari*

Per presa visione:

Direttore Sanitario: *Dr. Marco Massa*