

***Confronto di esperienze e buone pratiche
sull'uso degli strumenti valutativi di esito
nelle strutture di psicologia del SSN***



ASLCagliari

L'esperienza dei Consulitori Familiari

Trento, 11 Ottobre 2013

Popolazione di riferimento:
548.465 abitanti

Territorio: **4.569 kmq**

Comuni afferenti: **71**

Dipendenti (al 2006): **6.157**

Presidi ospedalieri: **7**

Poliambulatori: **20**

Consultori Familiari: 15

Case di cura accreditate: **10**



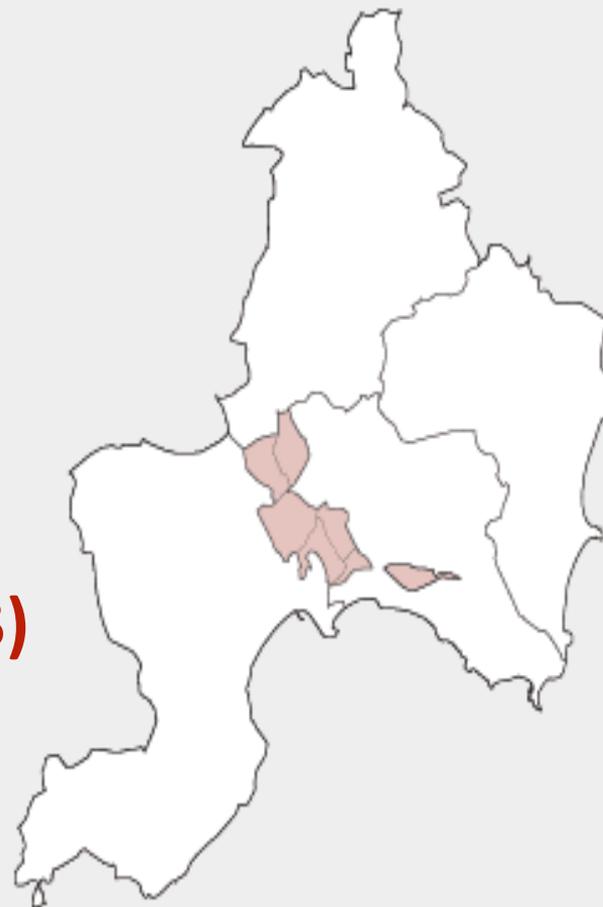
Distretto di Cagliari - Area Vasta

Circa 250.000 abitanti

Cagliari (157.371)

6 Consultori Familiari:

- Cagliari, Via Sassari
- Cagliari, Via Talete
- **Cagliari, Via Is Maglias (Circ. 3) (40233)**
(Dott.ssa Anna Maria Pes)
- **Monserato (20240), Cagliari Pirri (28125)**
(Dott. Guido Rocca)
- Selargius
- Sestu



Campione Consultori Familiari ASL Cagliari **(avvio raccolta dati a partire dal 09.01.2012)**

***N. 216 pazienti: solo ingresso
(180 clinici + 36 non clinici)***

***N. 25 pazienti: ingresso-uscita
(22 clinici + 3 non-clinici)***

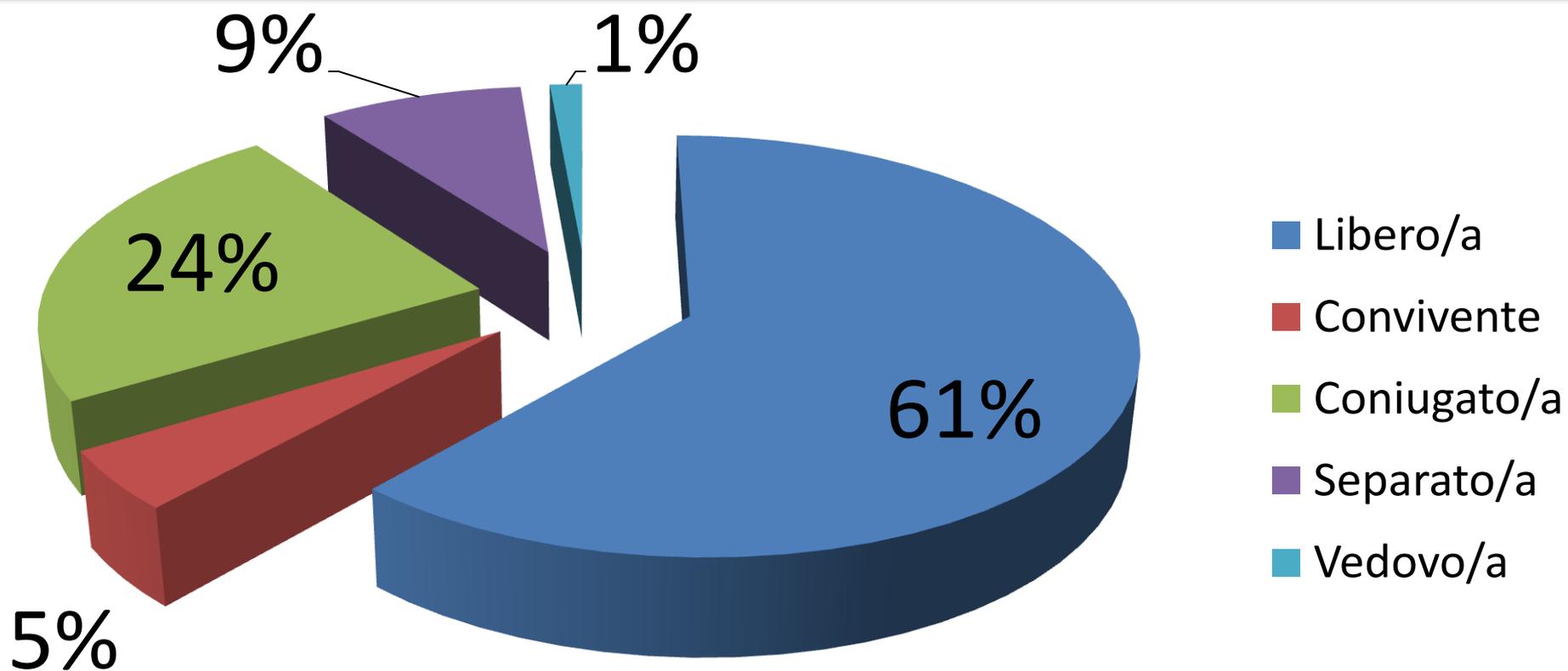
Genere e fasce d'età

	n	%
Genere		
Maschi	51	23,6
Femmine	165	76,4
	216	
Età		
<20	23	10,6
20-29	87	40,3
30-39	45	20,8
40-49	46	21,3
50-59	11	5,1
>60	4	1,9

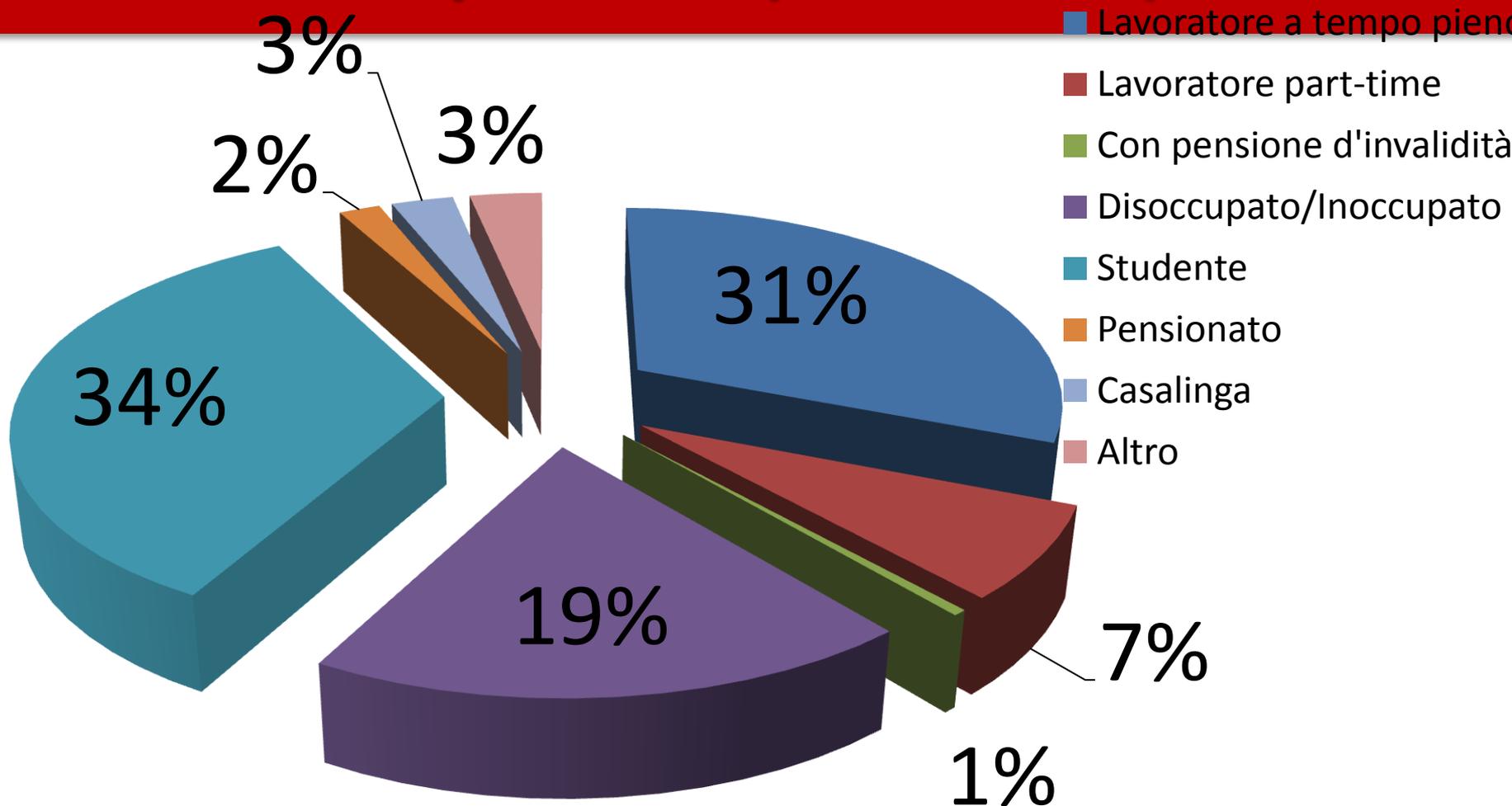
Caratteristiche pazienti ingresso

	Clinici ($\geq 1,0$) a T.=0	Non Clinici ($<1,0$) a T.=0	Clinici + Non Clinici
N° utenti	180	36	216
Età media	30,9	36,2	
Range-Età	14-62	16-67	
N° medio sedute			

Stato civile (CORE-TAF)



Occupazione (CORE-TAF)



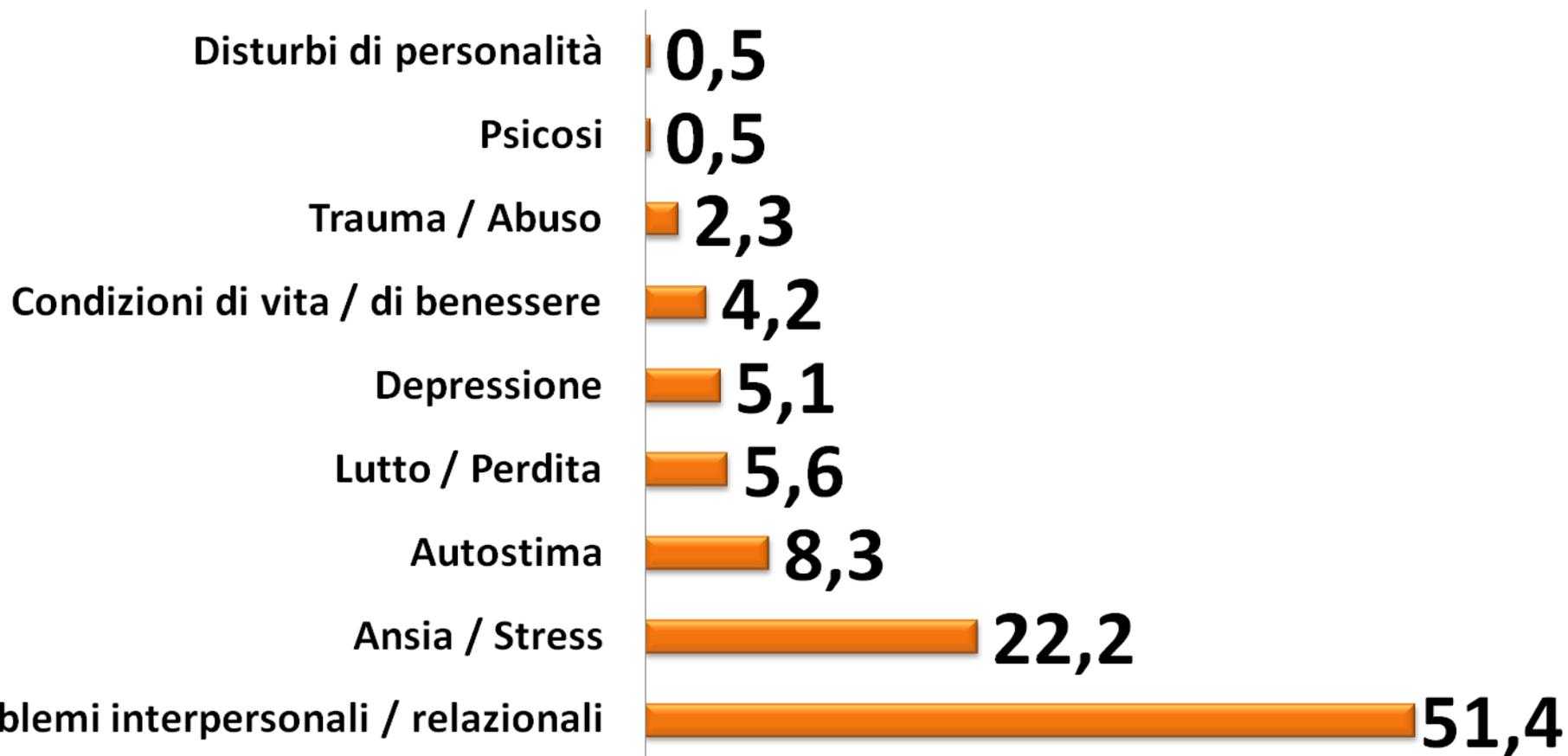
Inviante (CORE-TAF)

	n	%
Medico di base	6	2,8
Psichiatra	1	0,5
Altro medico specialista	11	5,1
Altri servizi sanitari	6	2,8
Servizi sociali	2	0,9
Autorità giudiziaria	1	0,0
Familiare	4	1,9
Amico/Conoscente	40	18,5
Se Stesso	141	65,3
Altro	4	1,9

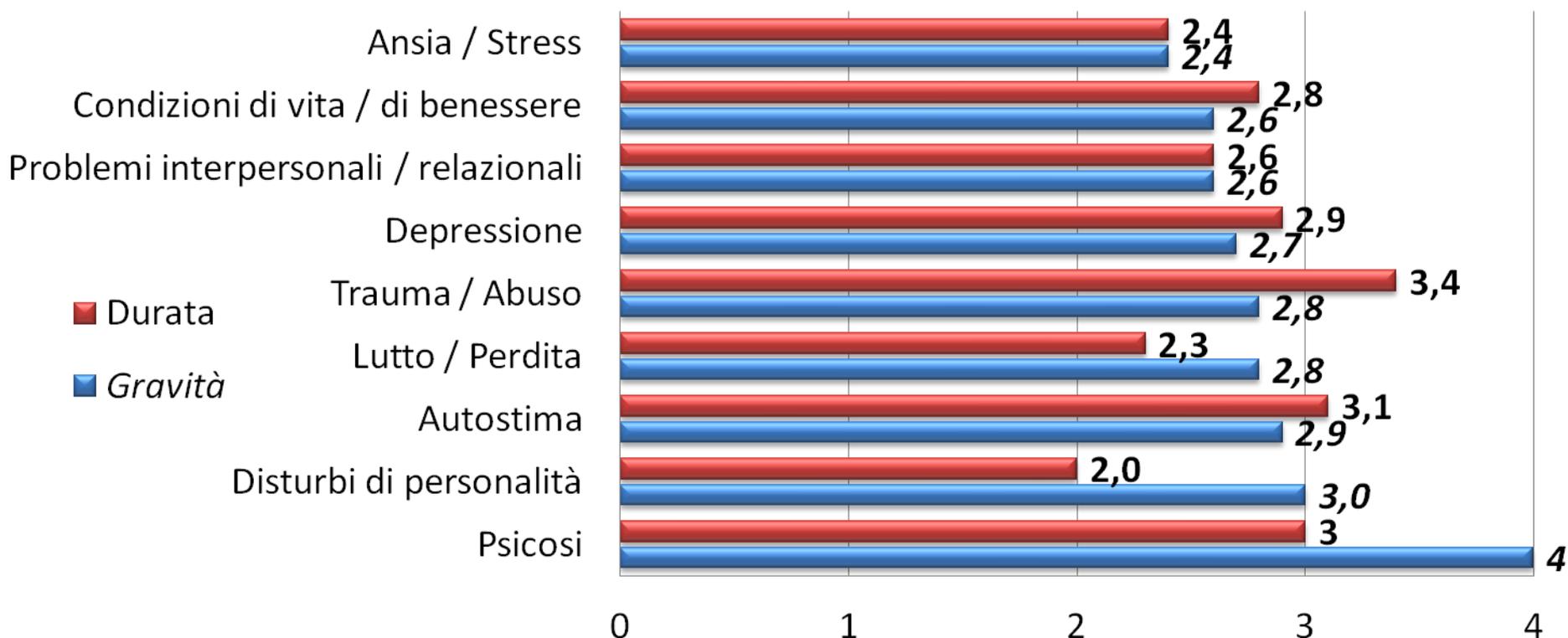
Terapia psicofarmacologica (CORE-TAF)

	n	%
Nessuna	193	89,4
Antidepressivi	9	4,2
Ansiolitici/Ipnotici	7	3,2
Antipsicotici+Antidepressivi	3	1,4
Antipsicotici	2	0,9
Antidepressivi+Ansiolitici/Ipnotici	2	0,9

Problema identificato % (CORE-TAF)



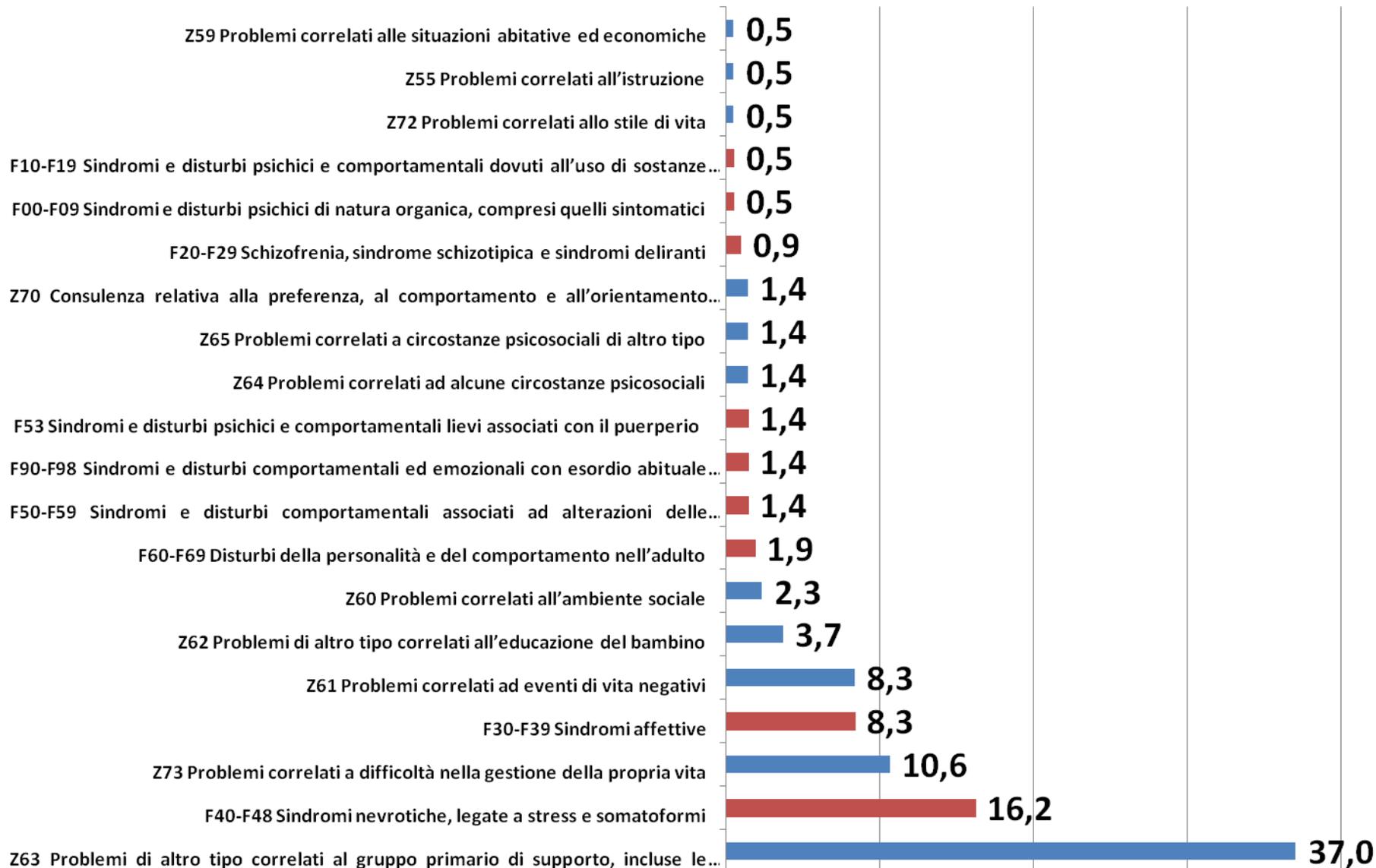
Problema identificato: Durata e Gravità- media(CORE-TAF)



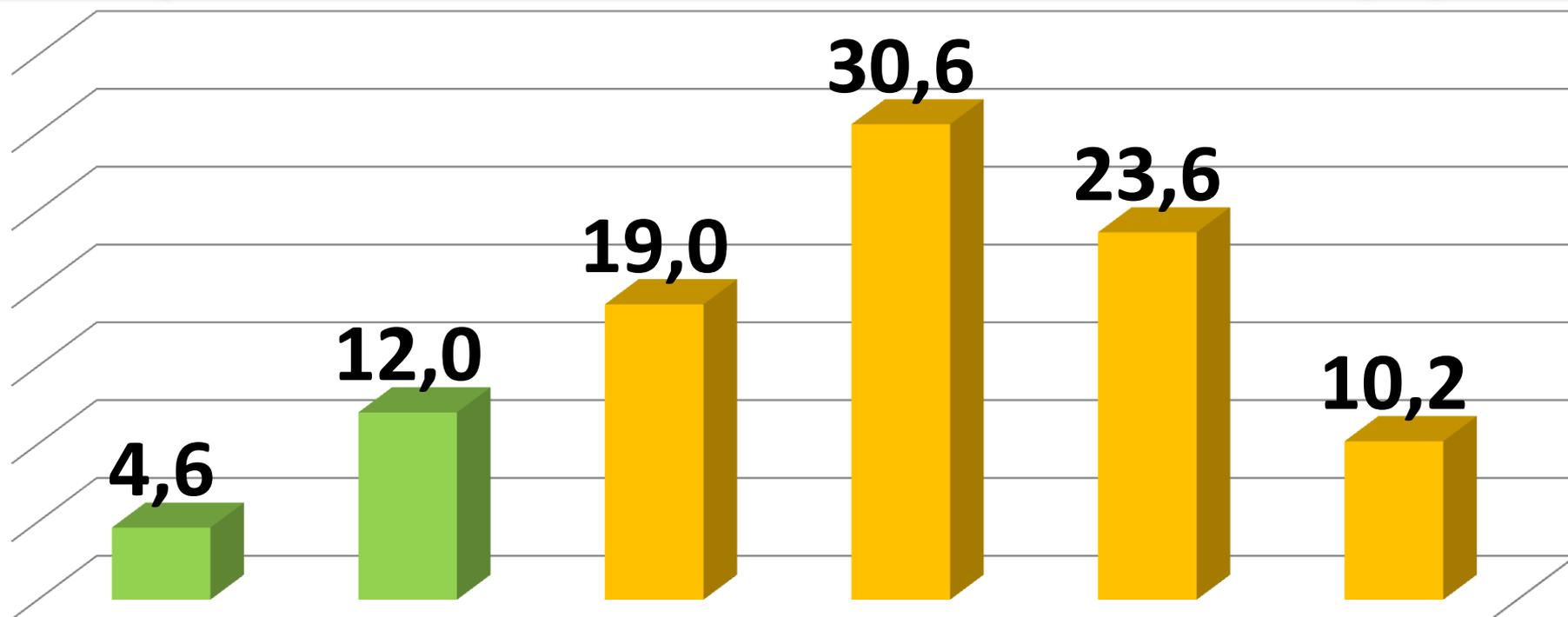
Gravità problema: (da 1 = minimo, a 4= grave)

Durata problema : (1='<6mesi', 2=' 6-12 mesi', 3='>12mesi', 4=ricorrente/cronico)

Caratteristiche cliniche ingresso (%) secondo i codici ICD 10 (CORE-TAF)

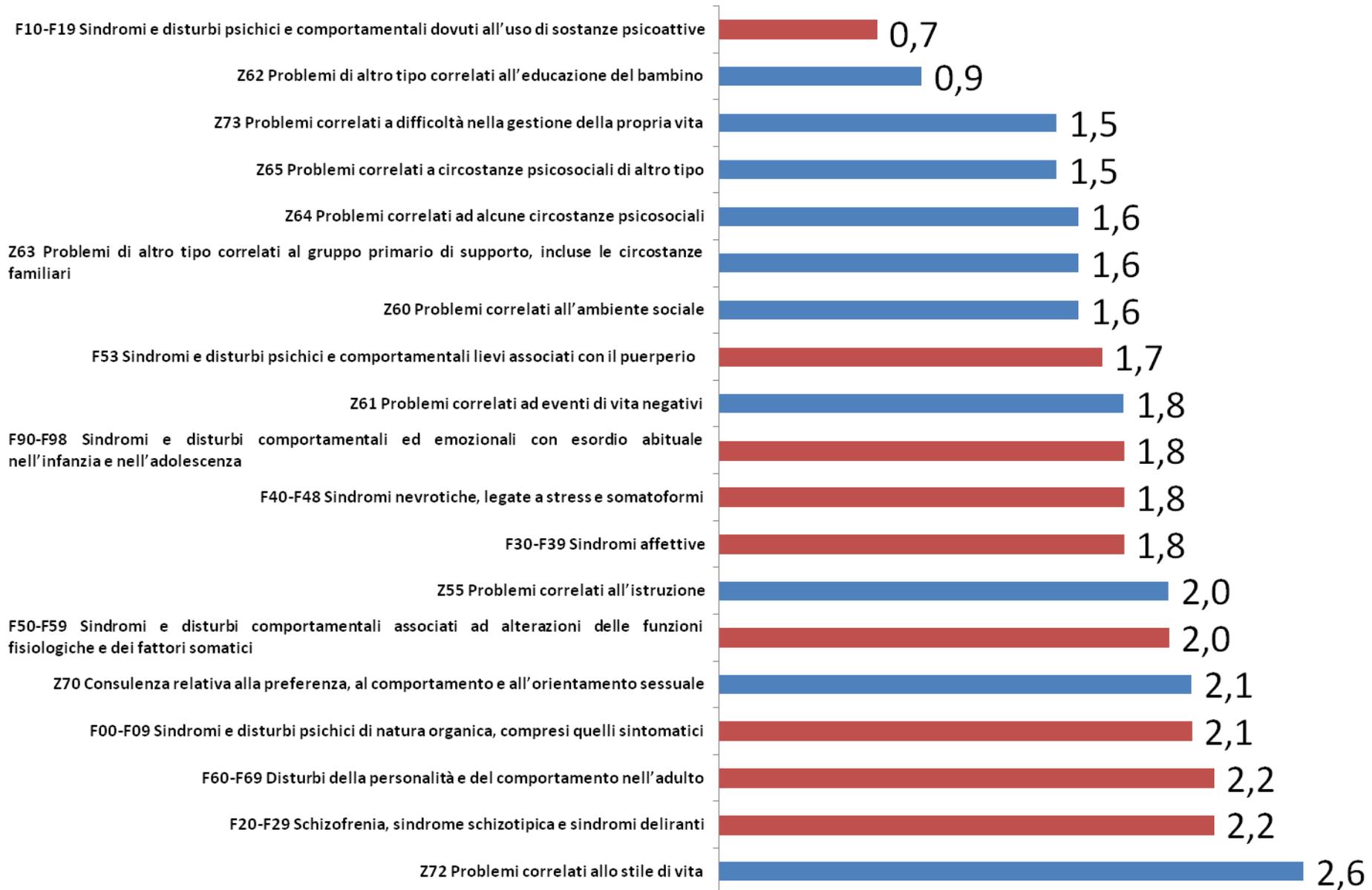


Distribuzione pazienti per punteggi CORE-OM pre-trattamento e livello di sofferenza (%)

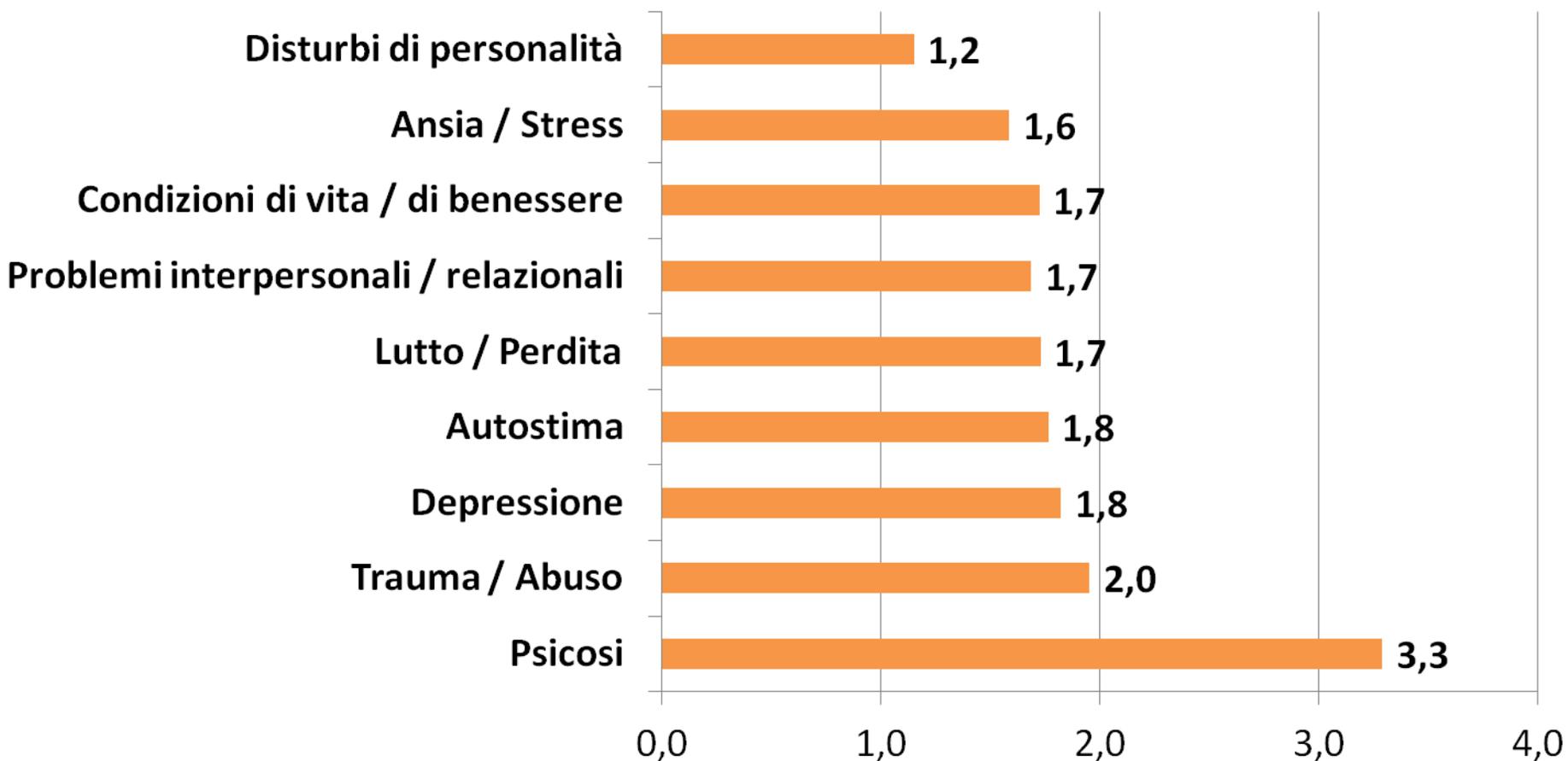


Salute	Basso Livello	Lieve	Moderato	Moderato/Grave	Grave
< 0,6	≥ 0,6 <1	≥1 <1,5	≥ 1,5 < 2,0	≥ 2,0 < 2,5	≥ 2,5

Punteggi medi Core-Om in ingresso per diagnosi ICD-10 (TAF)



Punteggi medi Core-Om in ingresso per Problema Identificato (TAF)



Campione 2005- N. 100 pazienti

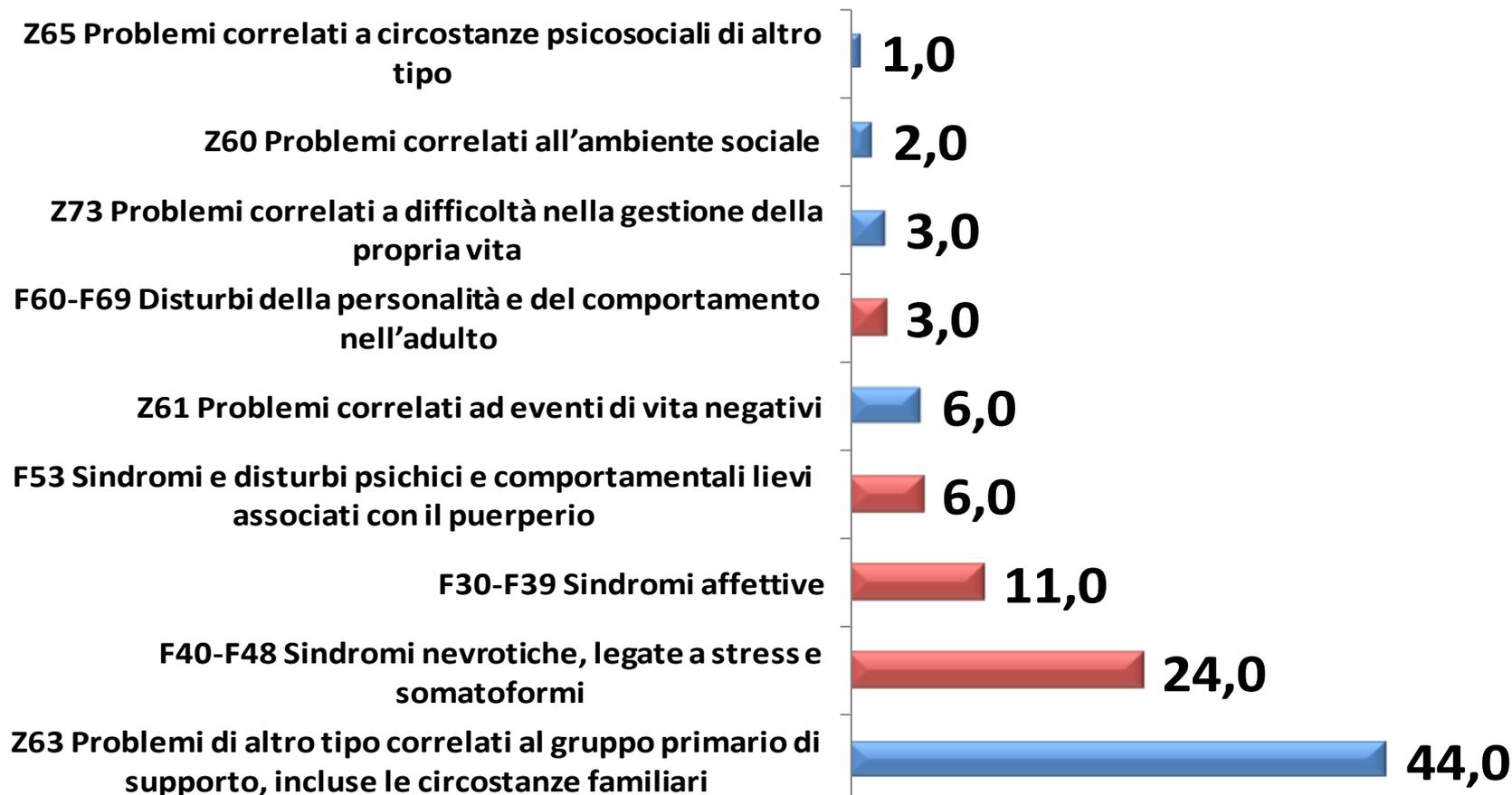
Genere e fasce d'età

	n	%
Genere		
Maschi	19	19,0
Femmine	81	81,0
	100	
Età		
<20	2	2,0
20-29	34	34,0
30-39	39	39,0
40-49	16	16,0
50-59	7	7,0
>60	2	2,0

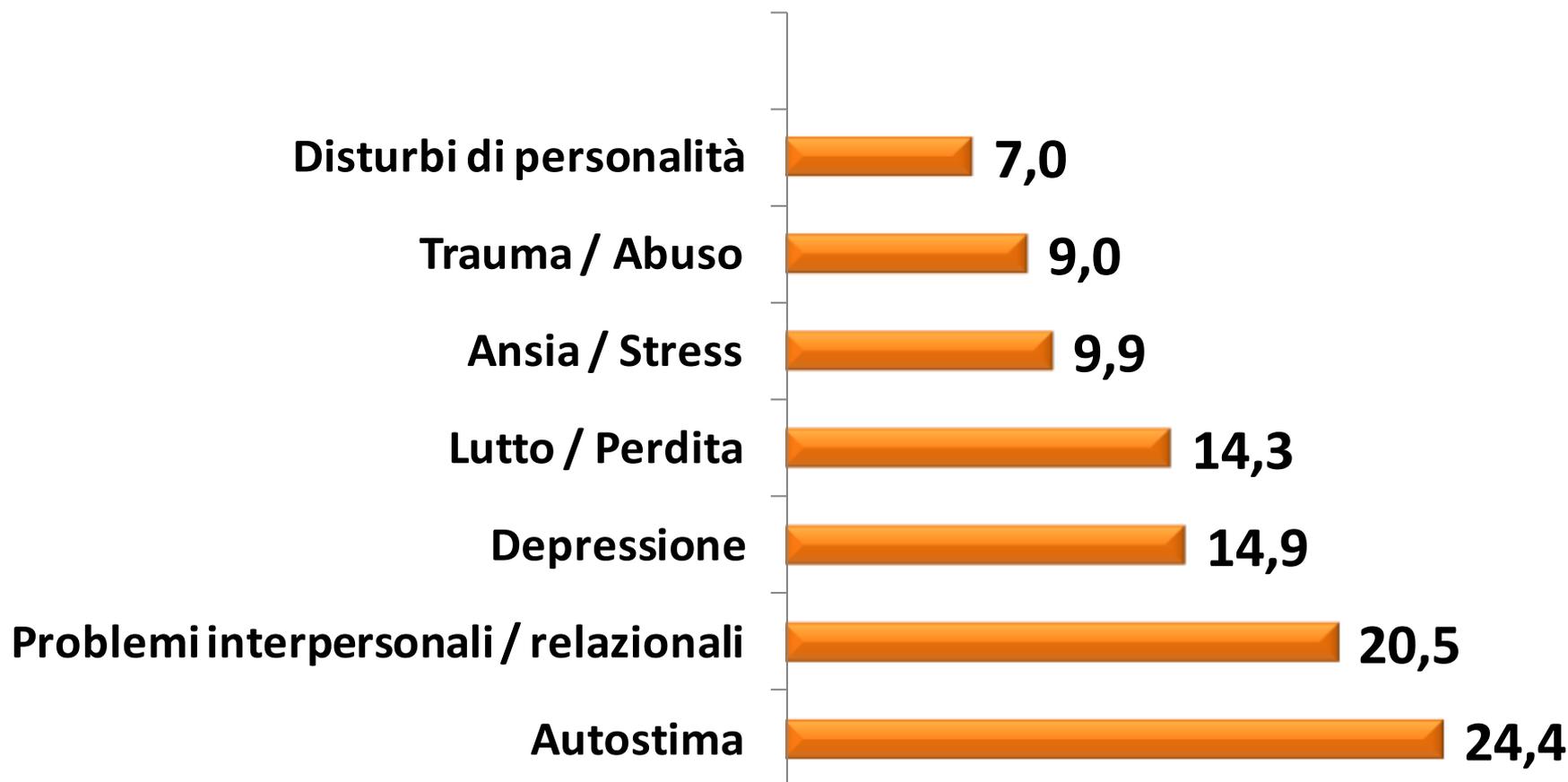
Caratteristiche pazienti

	Clinici ($\geq 1,0$) a T.=0	Non Clinici ($<1,0$) a T.=0	Clinici + Non Clinici
N° utenti	85	15	100
Età media	34	33,3	33,6
Range-Età	18-62	22-52	18-62
N° medio sedute	13	12,93	12,99

Sedute effettuate (%) per diagnosi ICD-10



Sedute effettuate (%) per Problema Identificato



Durata dei trattamenti psicologici

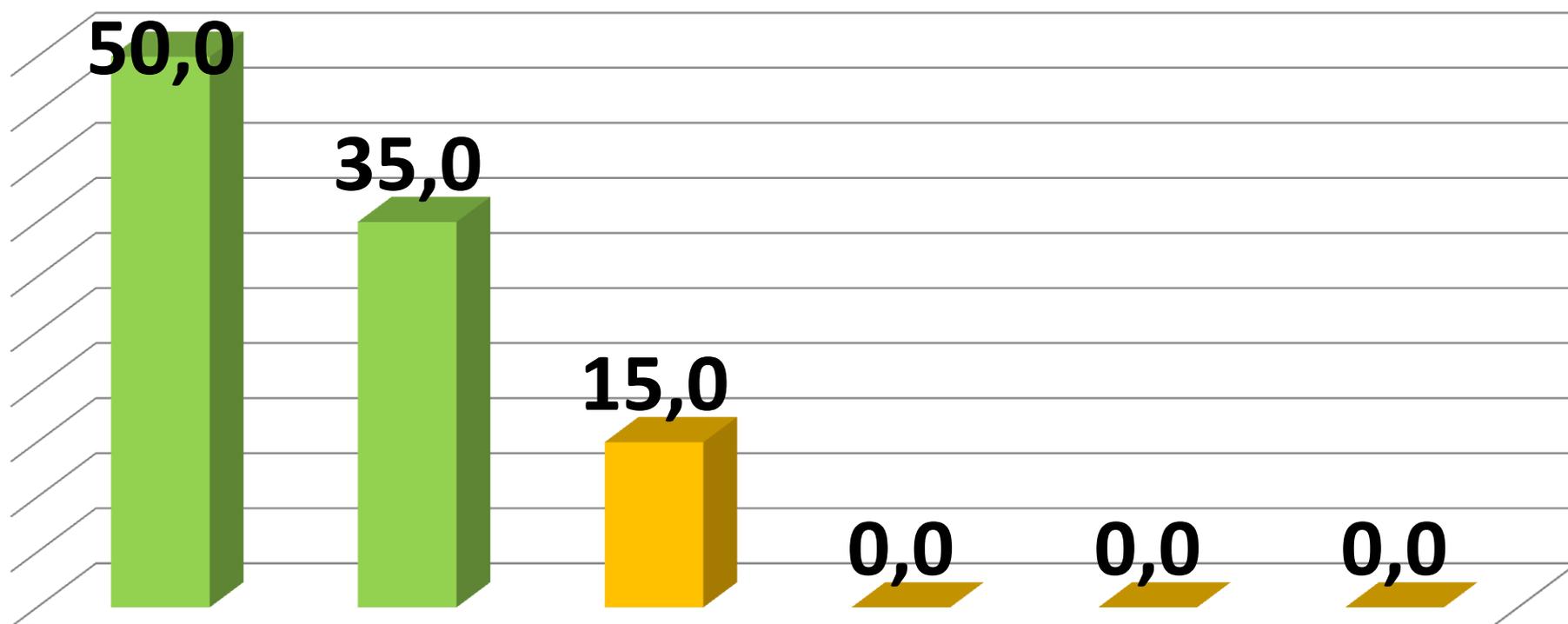
Le evidenze basate sulla pratica e i livelli essenziali di assistenza psicologica (LEA)

LEA	<i>n</i>	%
Percorso psicoterapeutico breve (fino a 8 sedute di psicoterapia)	36	36,0
Percorso psicoterapeutico medio (fino a 16 sedute di psicoterapia)	33	33,0
Percorso psicoterapeutico lungo (fino a 30 sedute di psicoterapia)	24	24,0
Oltre 30 sedute di psicoterapia	8	8,0

Percorsi psicoterapeutici LEA per Problema Identificato

	Media sedute	LEA
Depressione	19,3	Percorso psicoterapeutico lungo (fino a 30 sedute di psicoterapia)
Disturbi di personalità	18,2	
Autostima	15,9	
Trauma / Abuso	14,6	Percorso psicoterapeutico medio (fino a 16 sedute di psicoterapia)
Lutto / Perdita	12,9	
Problemi interpersonali / relazionali	10,2	
Ansia / Stress	8,1	Percorso psicoterapeutico breve (fino a 8 sedute di psicoterapia)

Distribuzione pazienti per punteggi CORE-OM post-trattamento e livello di sofferenza (%)



Healthy	Low Level	Mild	Moderate	Moderately Severe	Severe
< 0,6	≥ 0,6 <1	≥1 <1,5	≥ 1,5 < 2,0	≥ 2,0 < 2,5	≥ 2,5

Efficacia (Effect size - “d” di Cohen) su punteggi CORE-Om ingresso-uscita

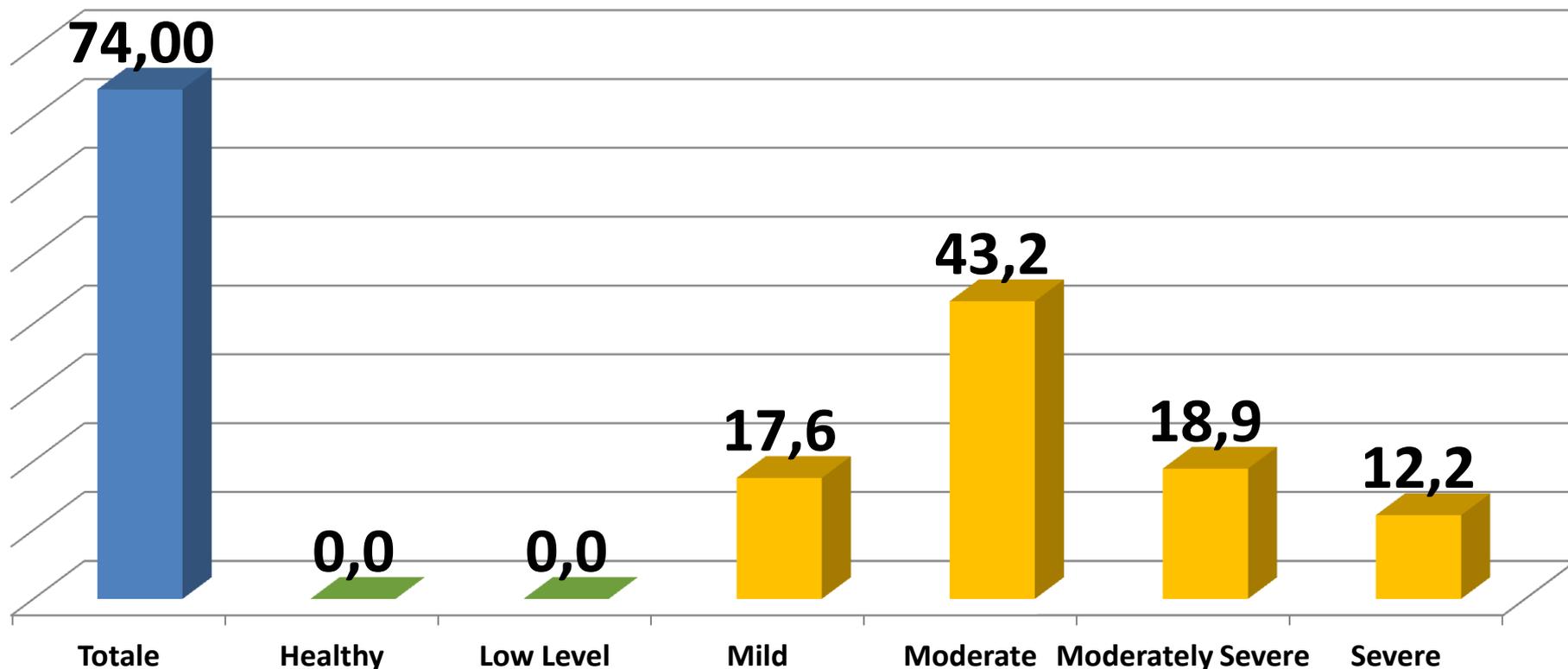
<i>Categoria Clinica</i>	<i>Core Tot. In Entrata</i>	<i>Core Tot. In Uscita</i>	<i>Core Tot. Follow up 3m</i>	<i>Core Tot. Follow up 6m</i>	<i>“d” di Cohen</i>
<i>Non Clinici (<1,0)</i>	0,66	0,35	0,24	0,34	1,31
<i>Clinici (≥1,0)</i>	1,72	0,65	0,62	0,63	2,59
<i>Totale</i>	1,57	0,61	0,58	0,60	2,02

Efficacia (Effect size - “d” di Cohen) su punteggi Domini CORE-Om ingresso-uscita

<i>Clinici +Non Clinici</i>	ingresso	uscita	follow-up 3 mesi	follow-up 6 mesi	Effect sizes
<i>Domini</i>	Media	Media	Media	Media	
Benessere	2,46	0,96	0,83	0,82	1,88
Problemi	1,92	0,70	0,63	0,60	1,63
Funzionamento	1,51	0,78	0,73	0,69	1,40
Rischio	0,30	0,02	0,02	0,03	0,76
Totale	1,57	0,61	0,58	0,60	2,02

% RCSI e RCI in uscita per livello sofferenza pretrattamento (tutti i pazienti)

Pazienti Guariti (RCSI) o statisticamente migliorati (RCI)



Gli effetti del trattamento: Efficacia (RCI) α Cronbach

Categoria di cambiamento	Tutti i pazienti		Sopra cut-off clinico		Sotto cut-off clinico	
	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%
Reliable and Clinically Significant Improvement	63	63,0	63	63,0	0	0,0
Reliable Improvement	11	11,0	5	5,0	6	40,0
<i>Recovered or Improved</i>	74	74,0	68	68,0	6	40,0
No Reliable Change	26	26,0	17	17,0	9	60,0
Reliable Deterioration	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Totale	100	100	85	100	15	100

Barkham et al., the GEL model, 2006; pag. 163

Efficacia (RCI) - Clinici

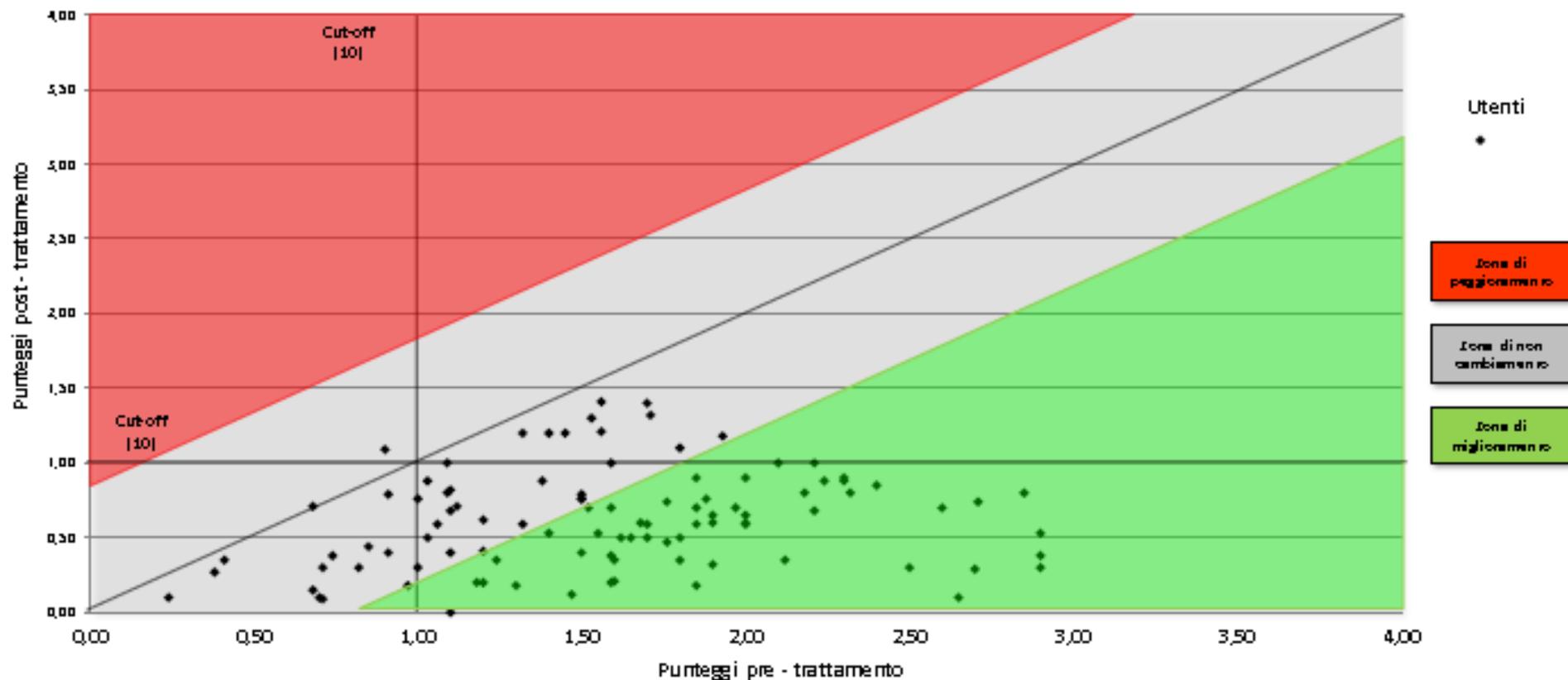
Statistical Significance Testing and Clinical Trials –

Edward Wise, Psychotherapy, 2011 vol 48

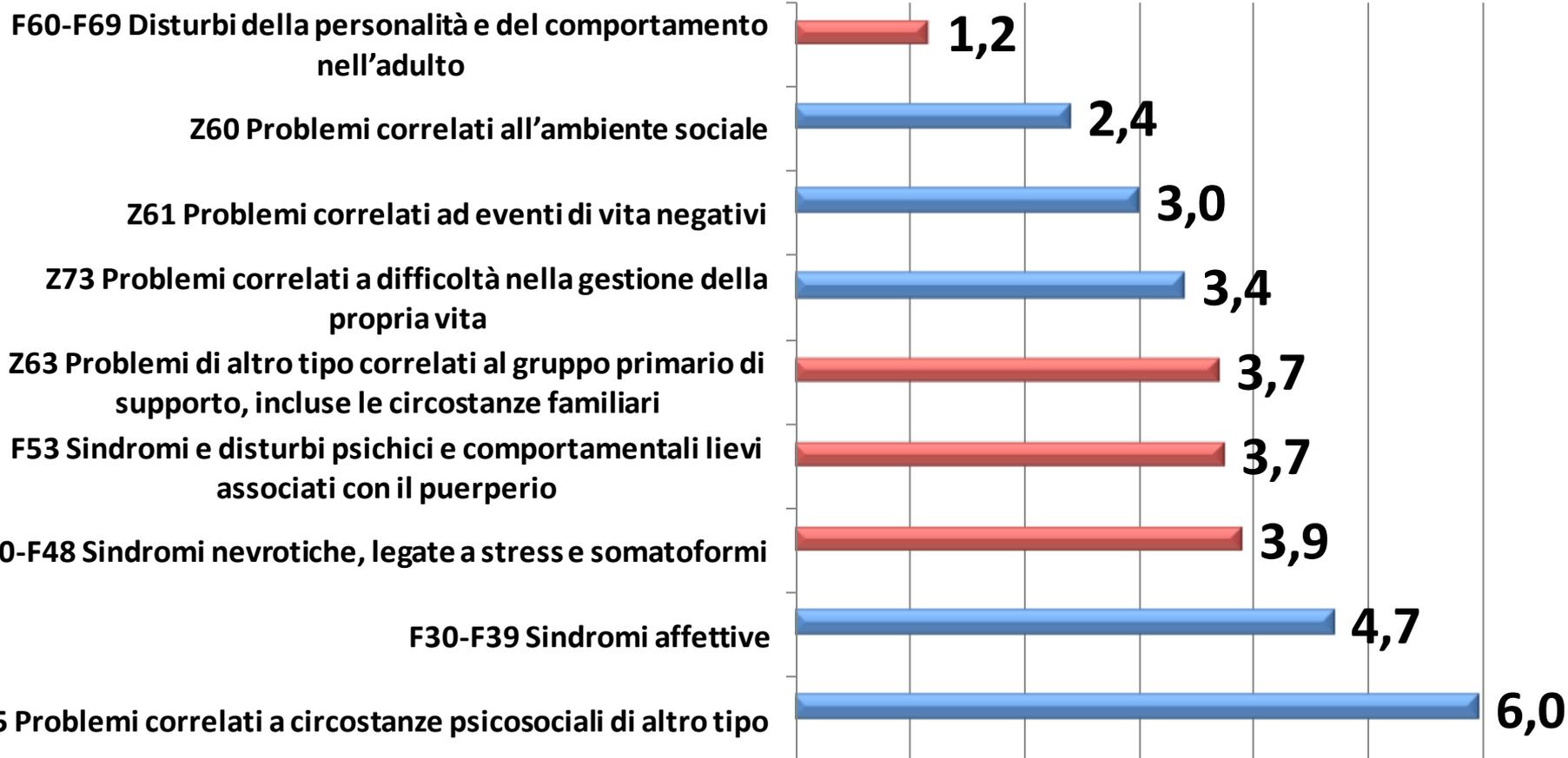
	N	%	
Recovered (Recuperato, Compensato)	63	74,1	<i>soddisfatti sia i criteri del CS sia quelli del RCI ($\geq 1,96$ con IC a 95%)</i>
On their way (Sulla "retta" via)	12	14,1	<i>utilizzando RCI di 1,28 o 0,84, rispettivamente con I.C. al 90% e 85%, collocandoli in un continuum normativo utilizzando anche altre variabili significative (moderatori o mediatori)</i>
Improved Only (Migliorato)	5	5,9	<i>soddisfatti i criteri del solo RCI</i>
Unchanged (Stazionario)	5	5,9	<i>non soddisfa né i criteri CS né quelli RCI (RCI di - 0,84 o -1,28, IC al 80 % e 90%)</i>
Deteriorated (Deteriorato)	0	0	<i>soglia RCI superata in direzione negativa (RCI-1,96 con IC 95%)</i>

Efficacia (RCI) : diagramma di dispersione (scatter plot)

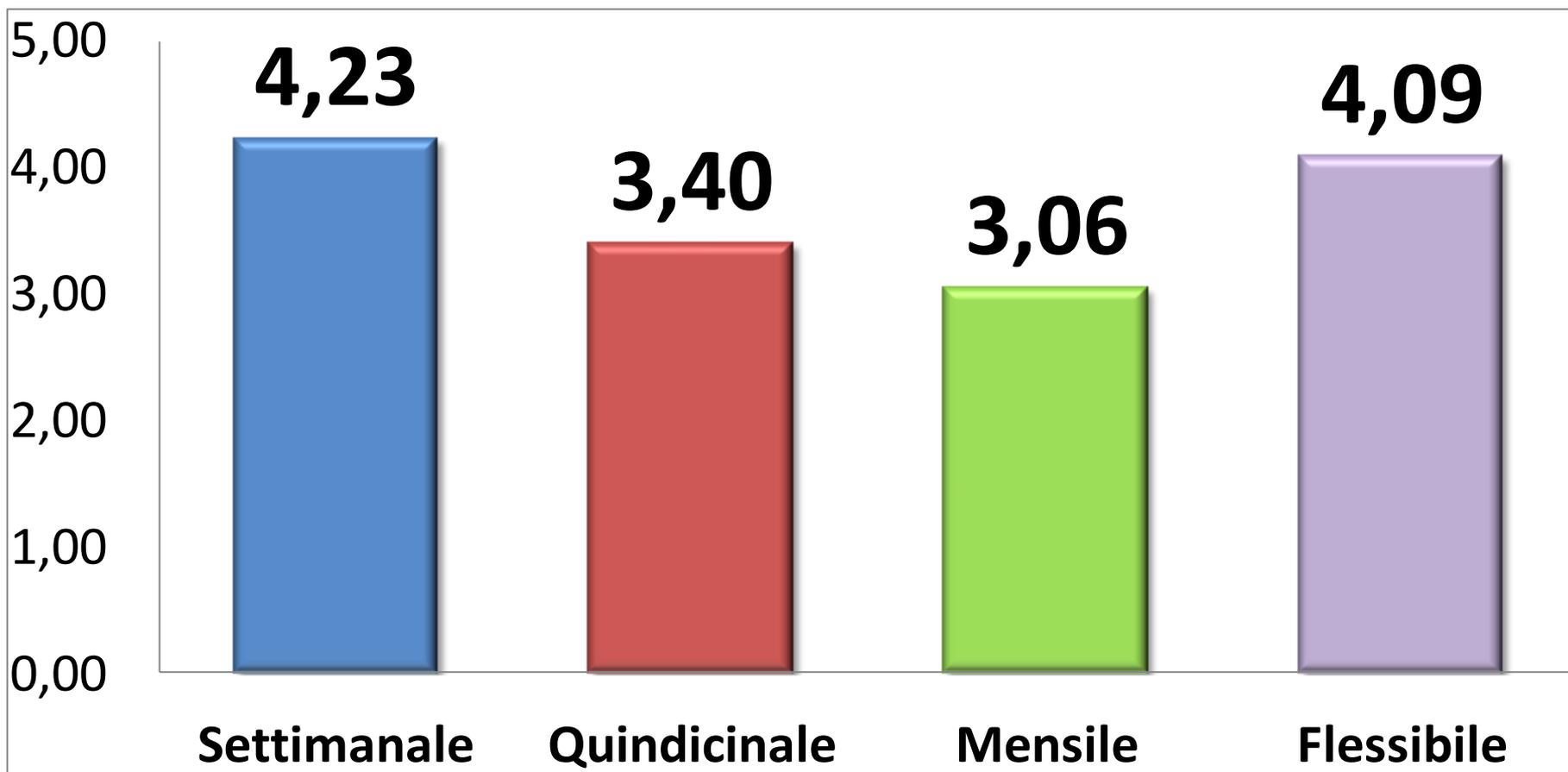
EFFICACIA INTERVENTO SUI SINGOLI UTENTI



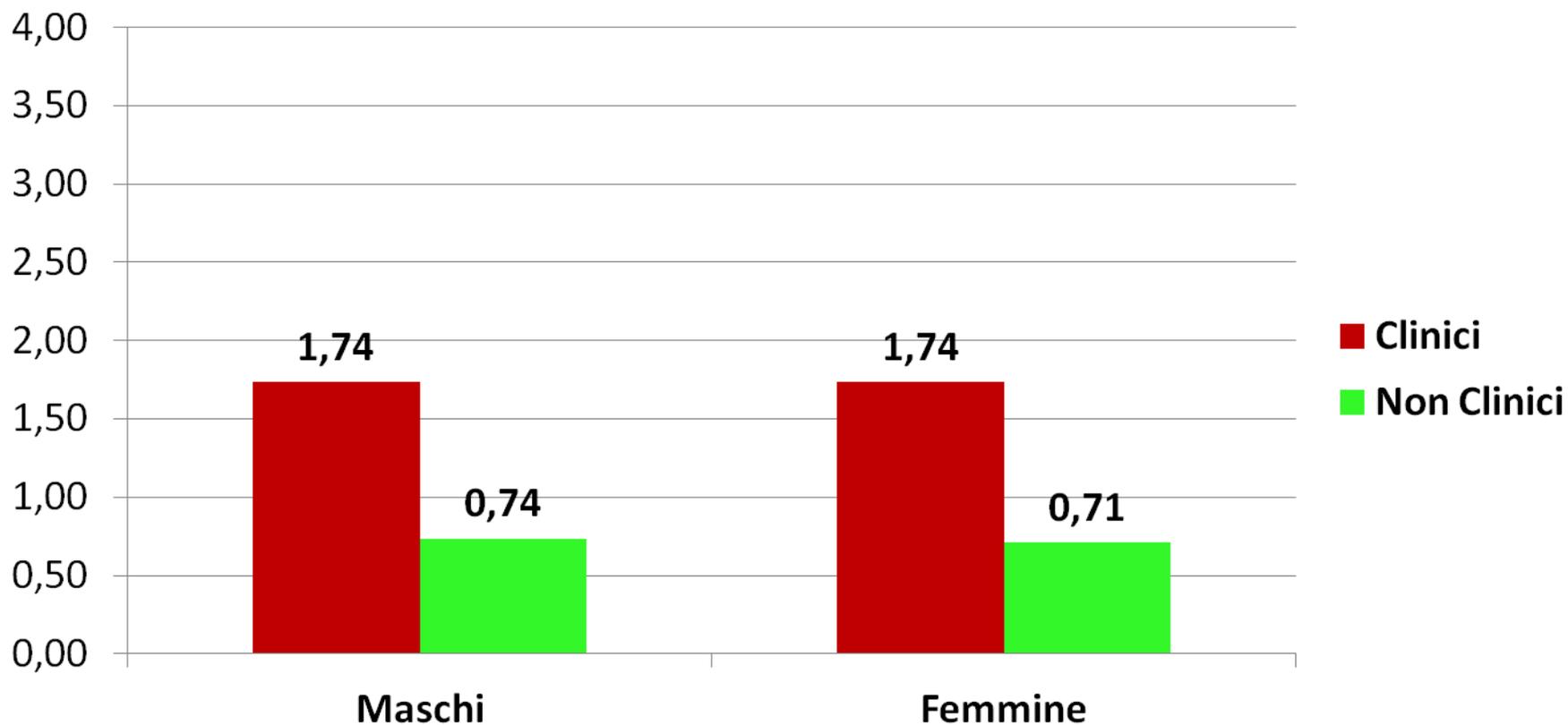
Efficacia (media RCI) per diagnosi ICD 10



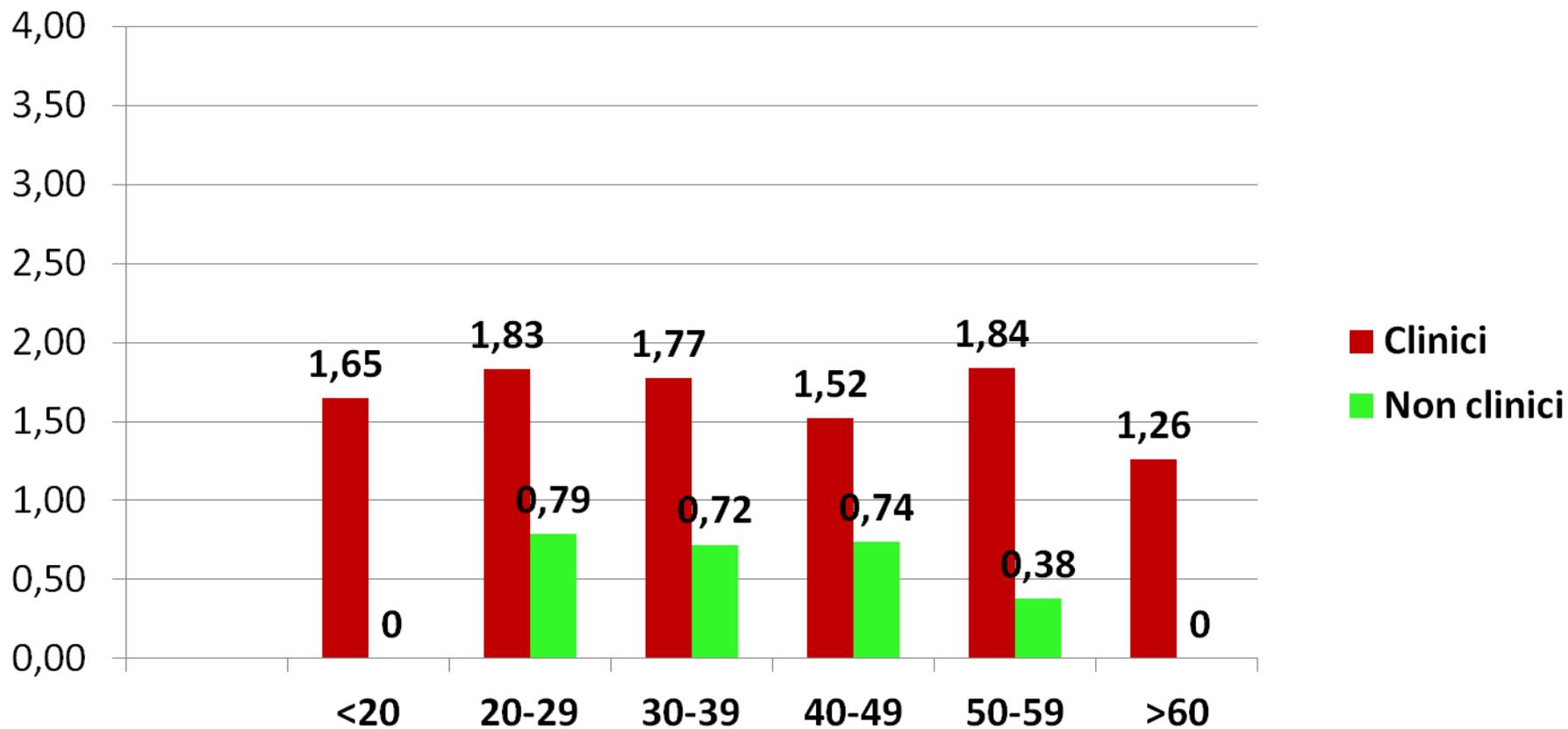
Efficacia (media RCI) per frequenza sedute



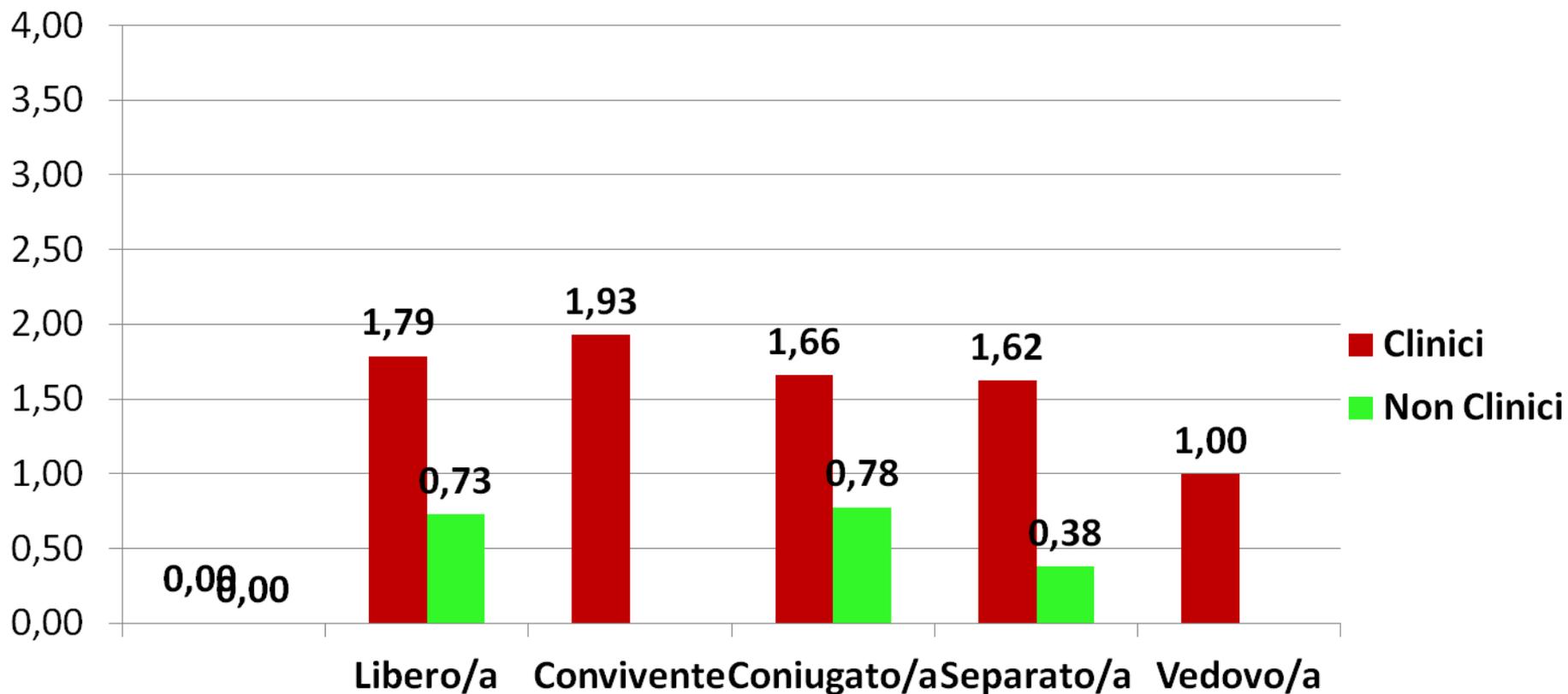
Punteggi medi CORE-OM pre-trattamento per: Genere (%)



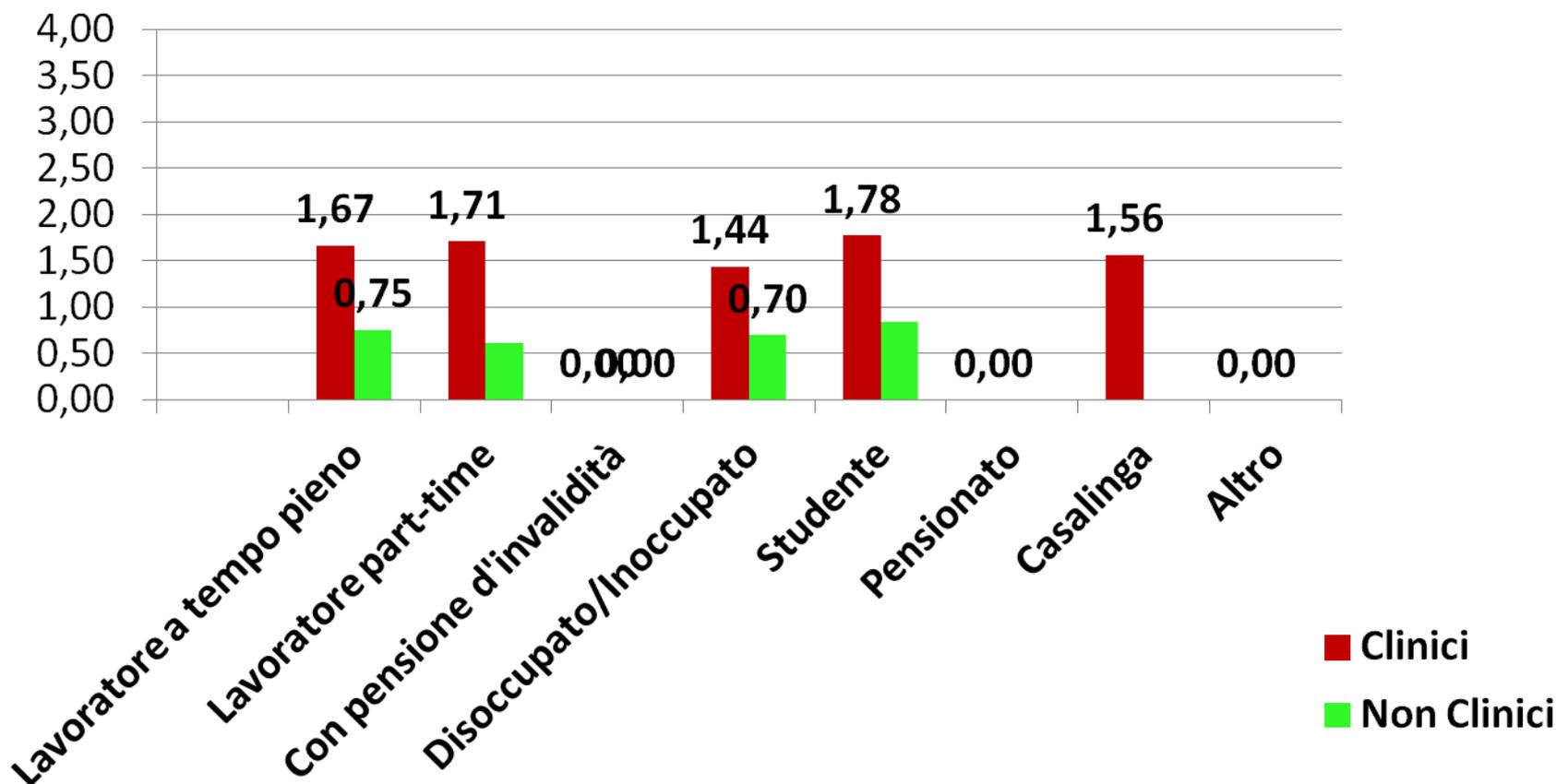
Punteggi medi CORE-OM pre-trattamento per: Età (%)



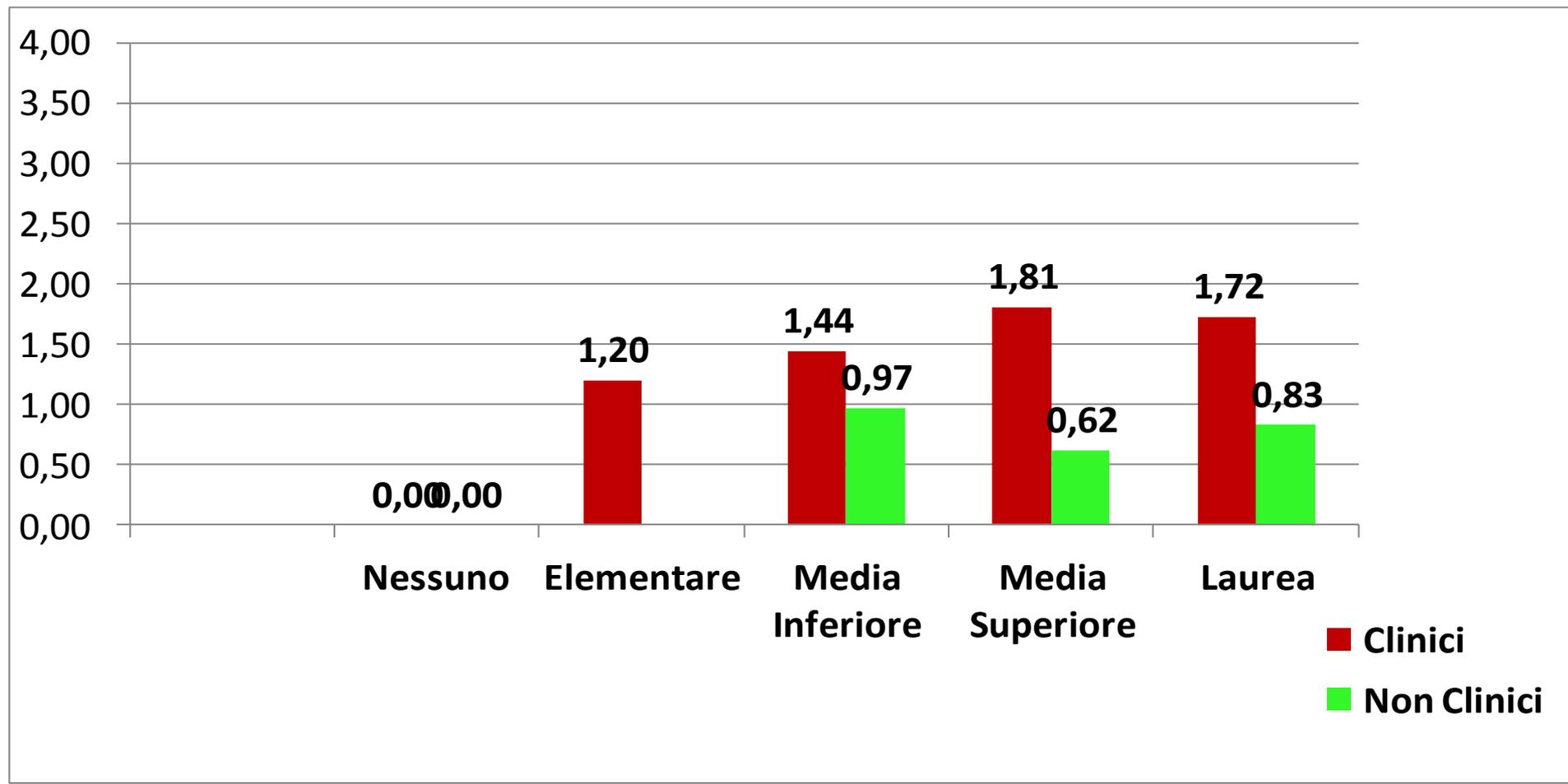
Punteggi medi CORE-OM pre-trattamento per: Stato civile (%)



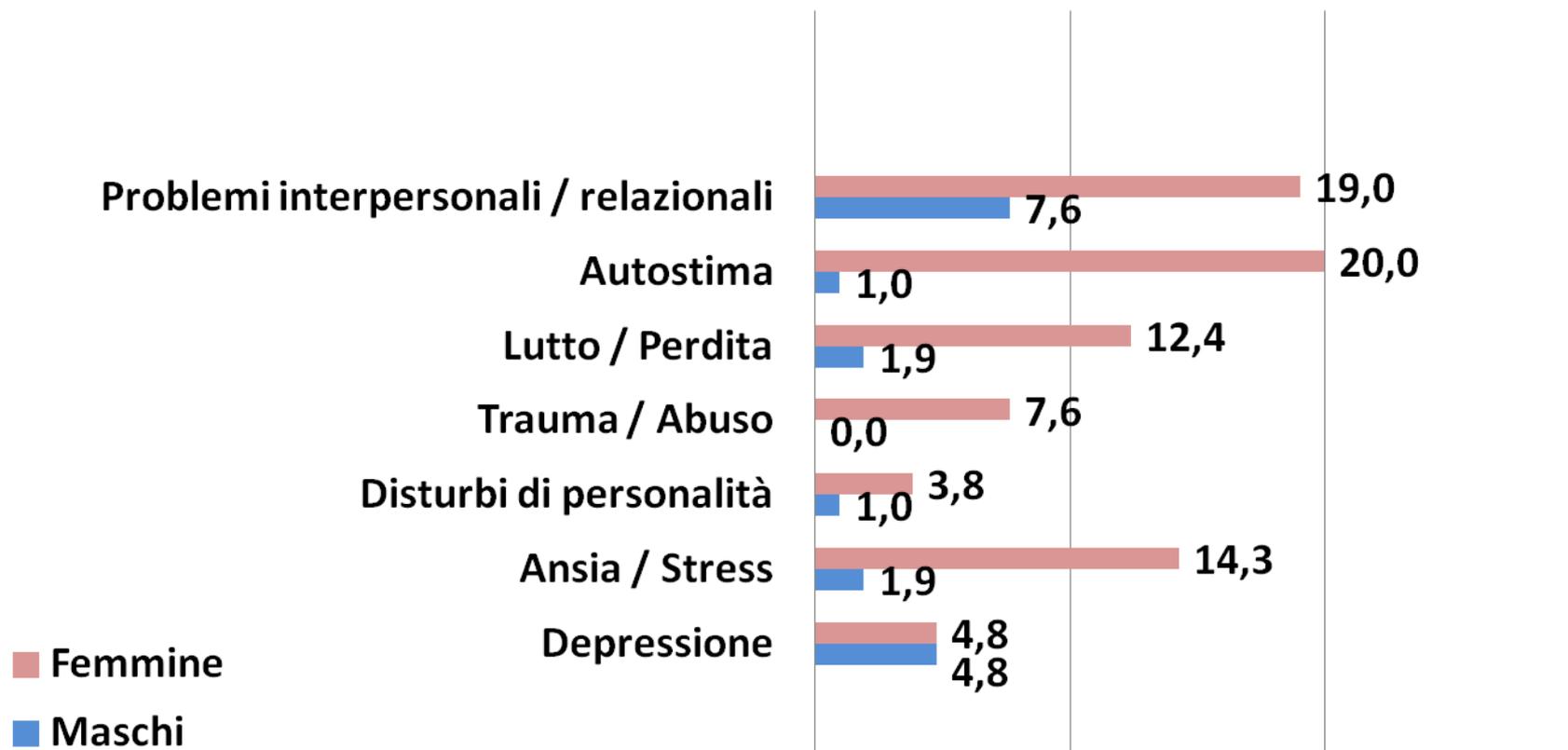
Punteggi medi CORE-OM pre-trattamento per: Occupazione (%)



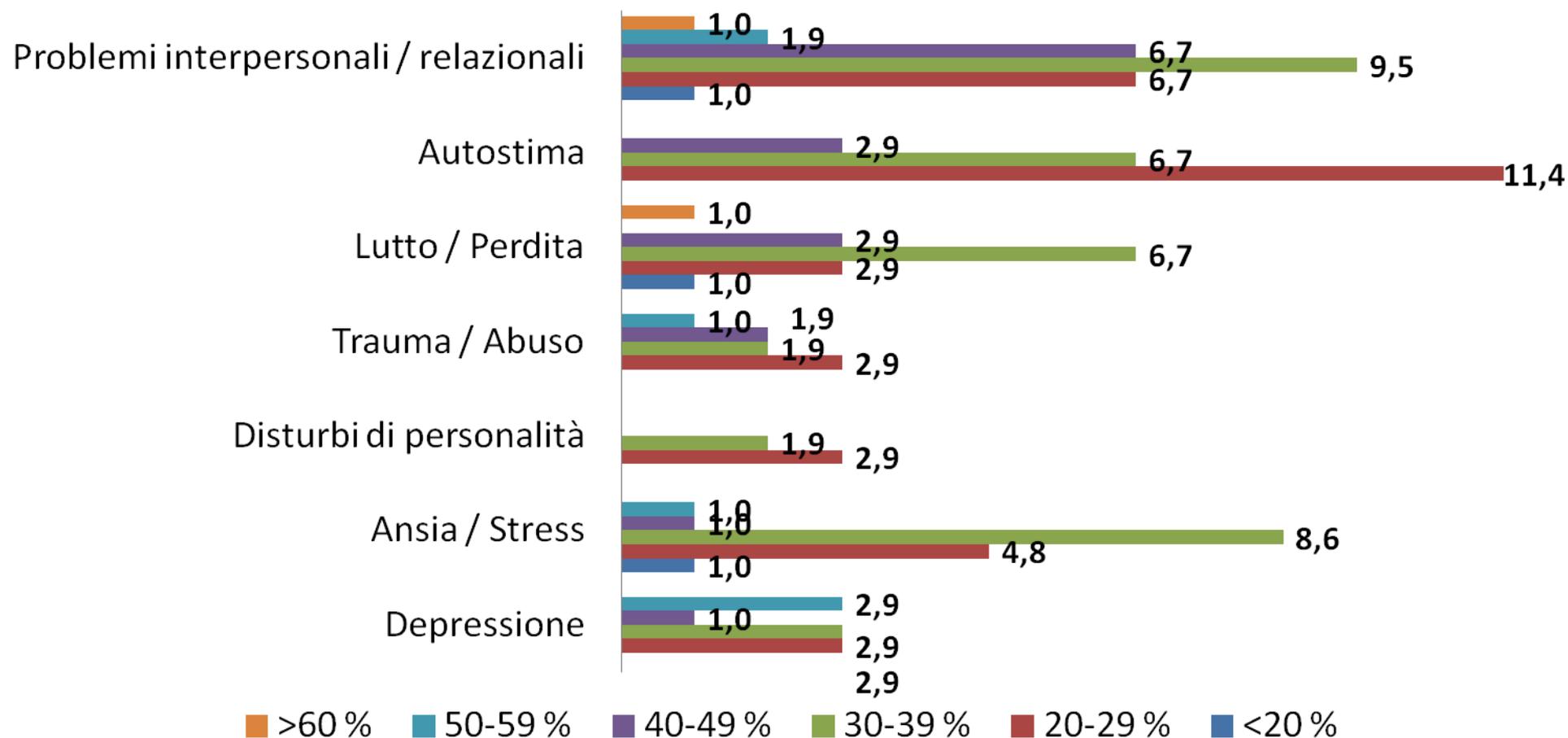
Punteggi medi CORE-OM pre-trattamento per: Titolo di studio (%)



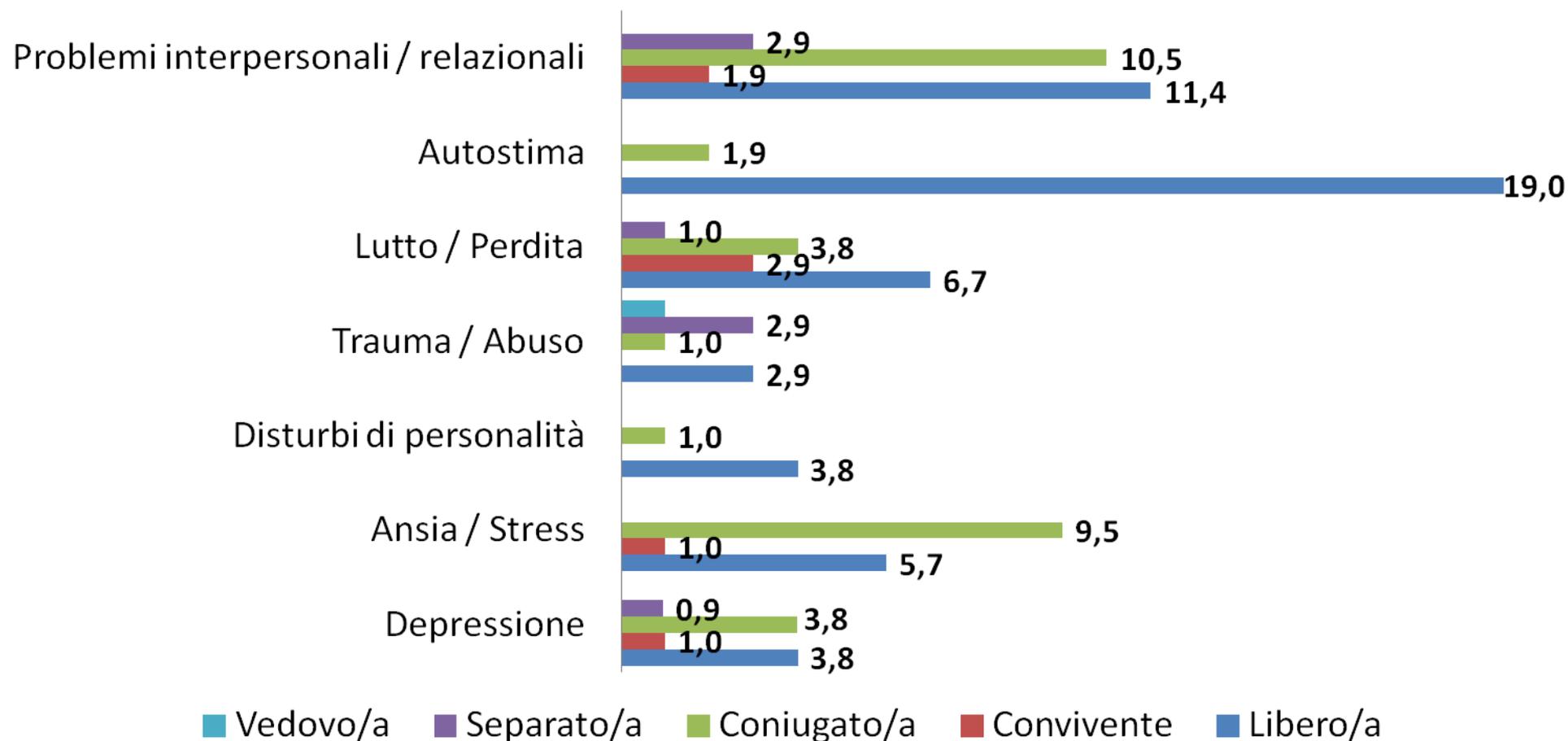
Problema identificato per: Genere (%) su campione totale (105)



Problema identificato per: Età (%) su campione totale (105)



Problema identificato per: Stato civile (%) su campione totale (105)



Utente psicologico consultoriale

Carta di identità

Genere: femminile

Stato civile: libero

Età: 20-29

**Problema identificato: autostima-
relazioni**

Implicazioni operative: Quali per un servizio di psicologia?

Attivare proposte di intervento in raccordo con le agenzie educative (scuola e famiglia)

Intensificare servizi di psicologia dedicati a giovani e adolescenti.

Contenere il rischio di una evoluzione del disagio in forme cliniche cristallizzate.