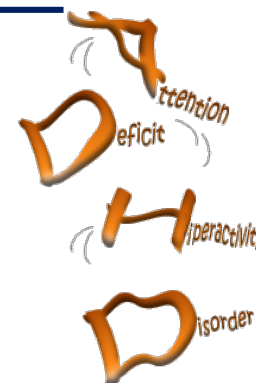


Milano, 9 novembre 2015



INTERVENTI TERAPEUTICI CONDIVISI: DAL PROGETTO



Azienda Ospedaliera
SPEDALI CIVILI BRESCIA

Monica Saccani



UONPIA – AO San Paolo, Università degli Studi - Milano



Cornice di riferimento: Linee guida nazionali

Conferenza Nazionale di Consenso Indicazioni e strategie terapeutiche per i bambini e gli adolescenti con disturbo da deficit attentivo e iperattività Cagliari, 6-7 Marzo 2003 Documento finale

.....

6. Ogni intervento va adattato alle caratteristiche del soggetto..... **Gli interventi psicologici includono il lavoro con i genitori, con gli insegnanti e con il paziente stesso...**Tali interventi non-farmacologici sono prioritariamente indicati per le forme di **ADHD in età prescolare, per le forme meno gravi o con prevalenza inattentiva, per le forme senza grave impulsività, aggressività o disturbi della condotta o quando esista indisponibilità della famiglia o del soggetto all'intervento farmacologico.**

5. Sebbene la più ampia gamma di possibili interventi sia auspicabile, la mancata disponibilità di interventi psicoeducativi intensivi giustifica l'inizio della terapia farmacologica, quando appropriata»



Cornice di riferimento: Linee guida NICE (2008, 2013)


- ✓ if the child or young person with **ADHD** has **moderate levels of impairment**, the parents or carers should be offered referral to a group **parent-training/education programme**, either **on its own or together with a group treatment programme (cognitive behavioural therapy [CBT] and/or social skills training)** for the child or young person.
- ✓ In school-age children and young people with **severe ADHD**, **drug treatment should be offered as the first-line treatment**. Parents should also be offered a group-based parent-training/education programme.
- ✓ **Drug treatment** for children and young people with ADHD should always form **part of a comprehensive treatment plan that includes psychological, behavioural and educational advice and interventions**.



Cornice di riferimento: Linee guida NICE (2008, 2013)

Se il trattamento farmacologico è considerato appropriato i farmaci raccomandati sono

- Metilfenidato per ADHD e ADHD + Disturbo della condotta
- Metilfenidato o atomoxetina per ADHD con tics, S. di Tourette, disturbi d'ansia, rischio abuso di stimolanti
- Atomoxetina se metilfenidato è inefficace alla massima dose tollerata



ADHD

Attention Deficit Hyperactivity Disorder



Regione Lombardia

Laboratorio per la Salute Materno Infantile

Spedali Civili Brescia

«A due anni dall'avvio del Registro Nazionale dell'ADHD, non vi è stato alcun aumento incontrollato delle prescrizioni di psicostimolanti, e i ragazzi in trattamento farmacologico in Regione Lombardia al 31 dicembre 2009 erano 181, mentre in tutta Italia erano circa 2000. L'analisi approfondita dei dati del Registro relativa al territorio regionale sugli anni 2007-2008-2009 ha evidenziato che:

.... **Solo nel 20% dei casi è stato però possibile garantire al singolo utente l'intero range degli interventi non farmacologici previsti dalle linee guida** (terapia psicofarmacologica associata a counseling e ad una terapia cognitivo-comportamentale) ed in soli 8 (4%) casi è indicato come "altro" intervento il teacher training»



ADHD Attention Deficit Hyperactivity Disorder

Regione Lombardia

Laboratorio per la Salute Materno Infantile

Spedali Civili Brescia

Attention
Deficit
Hyperactivity
Disorder

«..È quindi fondamentale poter garantire interventi mirati a modificare l'ambiente di vita, che da un lato portino il contesto a modificarsi per meglio rispondere alle necessità del bambino, e dall'altro supportino il bambino nello sviluppo di strategie che gli permettano di aggirare il problema.

Tra gli interventi sul contesto, un ruolo fondamentale hanno gli interventi cognitivo-comportamentali, indicati in tutte le linee guida, e in particolare:

Parent Training.. Child training.. Teacher training..»

Dal Progetto 2014 - 2015



Obiettivi

- ✓ garantire risposte terapeutiche omogenee e appropriate in tutto il territorio regionale al fine di rispondere al bisogno di condividere buone prassi di presa in carico e intervento..

Azioni attese:

- ✓ Potenziamento degli interventi terapeutici nei CdR e nei poli territoriali



Dal Progetto: Percorsi terapeutici non farmacologici

Parent Training

- ✓ Il modello teorico di riferimento è cognitivo-comportamentale
- ✓ Incontri di gruppo strutturati con almeno 8 incontri e dedicati a più di 3 utenti

Child Training

- ✓ Il modello di cui si è condivisa la formazione è il Coping Power Program con indicazione per ADHD in comorbidità con DOP
- ✓ Nella realtà organizzativa e clinica dei diversi CdR i percorsi di CT sono diversificati sia in termini clinico-terapeutici che organizzativi
- ✓ Incontri sia di piccolo gruppo che individuali con almeno 8 incontri per utente

Teacher Training

- ✓ Percorso psicoeducativo rivolto a insegnanti
- ✓ Incontri di gruppo strutturati con almeno 5 incontri e dedicati a più di 3 utenti



Dal Progetto: Scheda indicatori attività

	Bergamo	Bosio Parini	Brescia	Como	Cremona	Fatebenefratelli	Garbagnate	Lecco	Legnano	Lodi	Mantova	Mondino	Niguarda	Polcinico	San Paolo	Sondrio	Vallecarnonica	Varese
PERCORSI TERAPEUTICI (TRAINING)																		
Numero di cicli di PT/anno organizzati dal Centro ADHD/dalla UONPIA	4	5	4	1	1	1	4	7	6	3	2	3	2	2	3	1	2	4
Numero utenti/anno con PT per ADHD																		
– organizzato dal Centro ADHD/dalla UONPIA	21	29	24	8	6	3	32	40	15	18	9	30	12	12	15	5	11	18
– in altra UONPIA	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0
– in Centro privato o convenzionato	0	0	0	-	0	0	0	0	-	0	0	0	0	0	4	-	-	40
Numero di cicli di TT/anno organizzati dal Centro ADHD/dalla UONPIA	3	0	4	2	6	0	6*	8	3	3	0	0	2	2	1	1	3	2
Numero utenti/anno con TT per ADHD																		
– organizzato dal Centro ADHD/dalla UONPIA	21	0	36	2	27	0	7	28	24	18	0	0	8	12	6	2	10	10
– in altra UONPIA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0
– in Centro privato o convenzionato	0	0	0	-	0	0	0	0	-	0	0	0	?	0	0	-	-	40
Numero di cicli di CT/anno organizzati dal Centro ADHD/dalla UONPIA	4	3	36*	2	16	2	5	13	9	2	2	1	6	1	1	1	2	0
Numero utenti/anno con CT																		
– organizzato dal Centro ADHD/dalla UONPIA	21	15	46	12	16	7	20	44	36	13	10	3	14	6	4	5	1	0
– in altra UONPIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0
– in Centro privato o convenzionato	0	0	0	-	0	0	0	0	-	0	0	98*	?	0	0	-	-	40



Dal Progetto: indicatori attività percorsi terapeutici

Periodo 01/09/2014 – 31/08/2015

Nr. nuovi utenti ADHD: 819

Nr. utenti ADHD con almeno 1 contatto nel periodo: 2751**

Nr utenti con training in corso in	Percorsi terapeutici		
	PT	TT*	CT*
Propria UONPIA	308	211	273
Altra UONPIA	2	1	0
Privato/convenzionato	40	40	138
<i>totale (%) **</i>	350 (13%)	252 (9%)	411 (15%)

*presenti percorsi che non si riferiscono al modello

** numero utenti già trattati ?



Scheda indicatori e Dati Registro regionale

- Percorsi di trattamento
 - Non farmacologico
 - Combinato
- In relazione ai quadri di severità

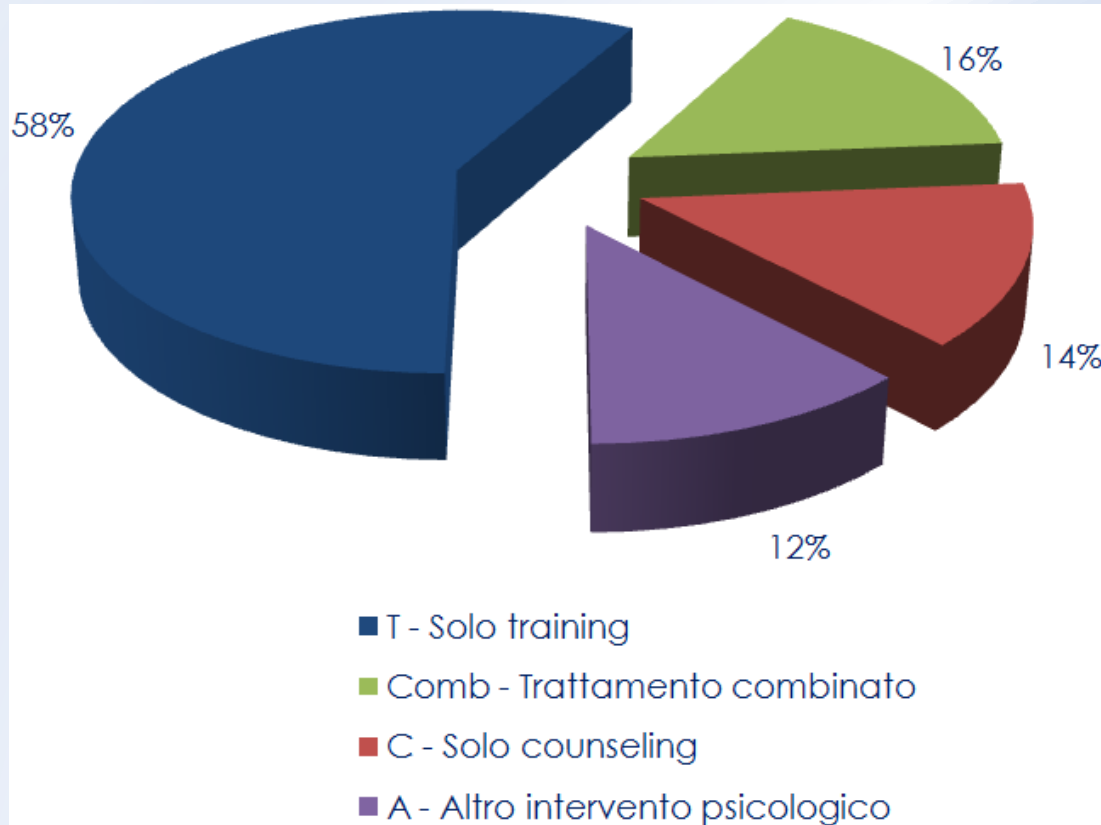


Dal Registro: Prescrizioni alla diagnosi

Centro	CGIS <4 ADHD LIEVE								CGIS ≥4 ADHD MODERATO-GRAVE								Totale
	A		C		T		Comb		A		C		T		Comb		
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
A	0	0	8	6	1	1	0	0	7	5	97	73	12	9	7	5	132
B	25	12	1	0	17	8	2	1	19	9	1	0	95	47	43	21	203
C	2	2	3	3	27	30	1	1	5	6	2	2	41	46	9	10	90
D	0	0	0	0	11	23	0	0	2	4	5	11	27	57	2	4	47
E	2	4	1	2	3	6	0	0	4	9	0	0	31	66	6	13	47
F	4	6	2	3	8	11	0	0	20	28	3	4	25	35	10	14	72
G	4	6	2	3	30	42	0	0	4	6	3	4	26	37	2	3	71
H	5	3	6	3	44	25	0	0	7	4	4	2	103	59	5	3	174
I	1	2	1	2	10	17	0	0	0	0	1	2	46	78	0	0	59
L	1	1	9	7	14	10	0	0	16	12	17	12	72	52	9	7	138
M	3	7	0	0	17	37	2	4	4	9	0	0	17	37	3	7	46
N	1	33	0	0	1	33	0	0	0	0	0	0	1	33	0	0	3
O	1	2	6	13	11	23	15	31	0	0	1	2	7	15	7	15	48
P	1	3	0	0	8	21	0	0	0	0	3	8	25	66	1	3	38
Q	10	5	15	8	11	6	1	1	23	12	8	4	71	36	61	31	200
R	7	23	4	13	10	32	1	3	1	3	0	0	6	19	2	6	31
S	0	0	5	28	2	11	3	17	0	0	1	6	2	11	5	28	18
T	0	0	2	3	1	1	3	4	1	1	0	0	29	42	33	48	69
Totale	67	5	65	4	226	15	28	2	113	8	146	10	636	43	205	14	1.486

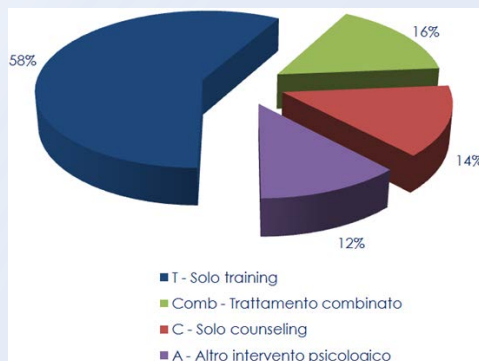


Dal Registro: prescrizioni alla diagnosi

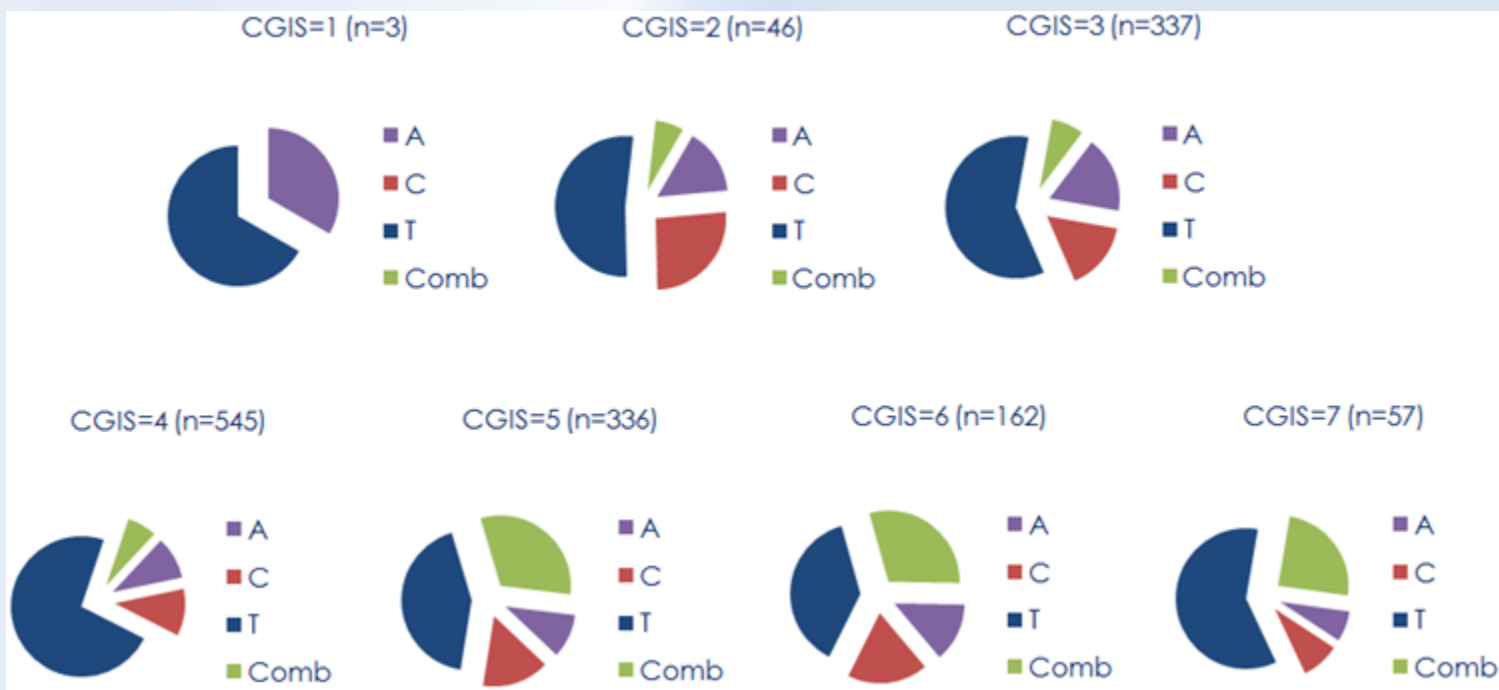




Dal Registro: Prescrizioni e severità (CGI-S)



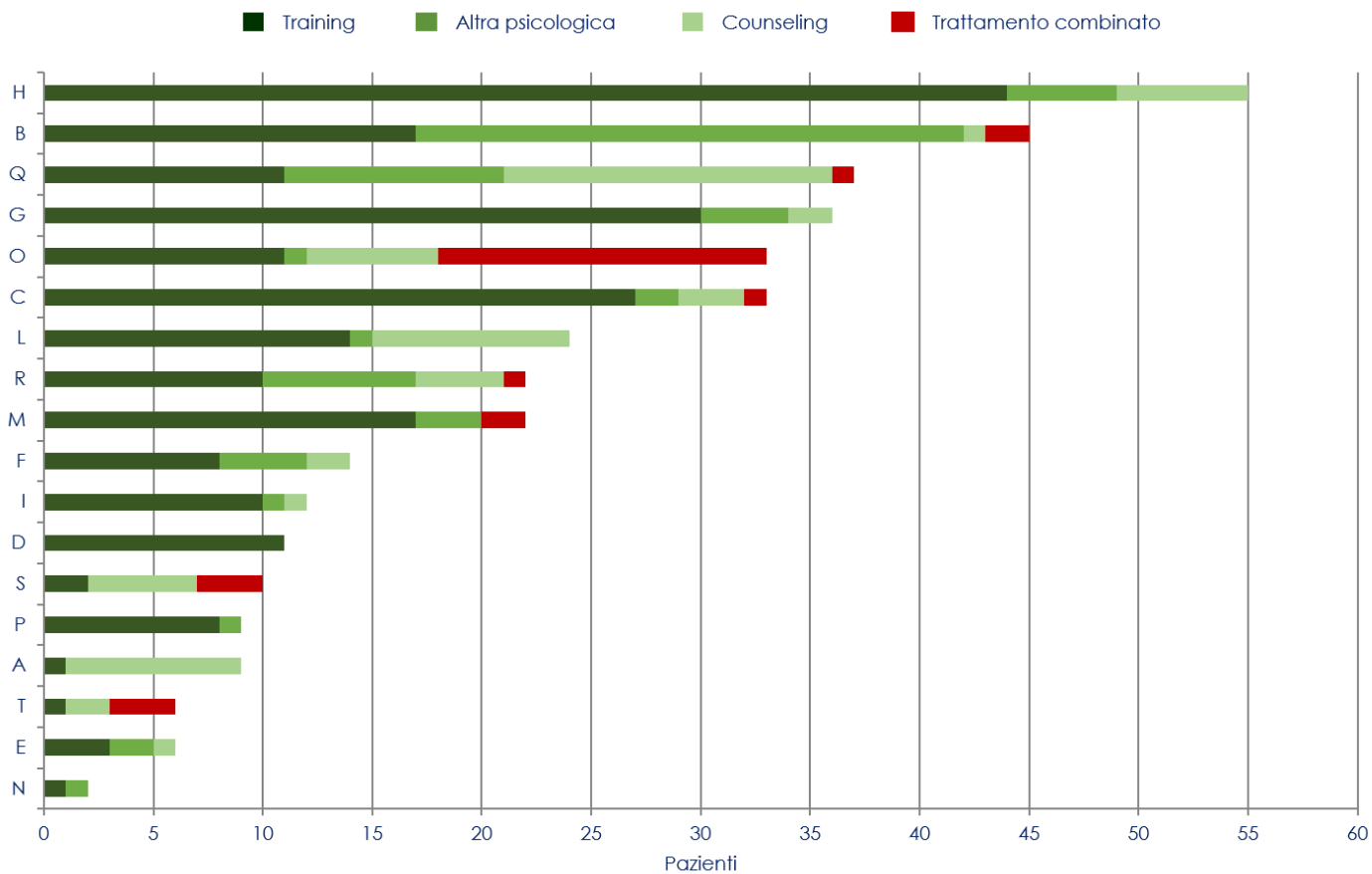
Valutazione severità





Dal Registro: prescrizioni alla diagnosi nei CdR

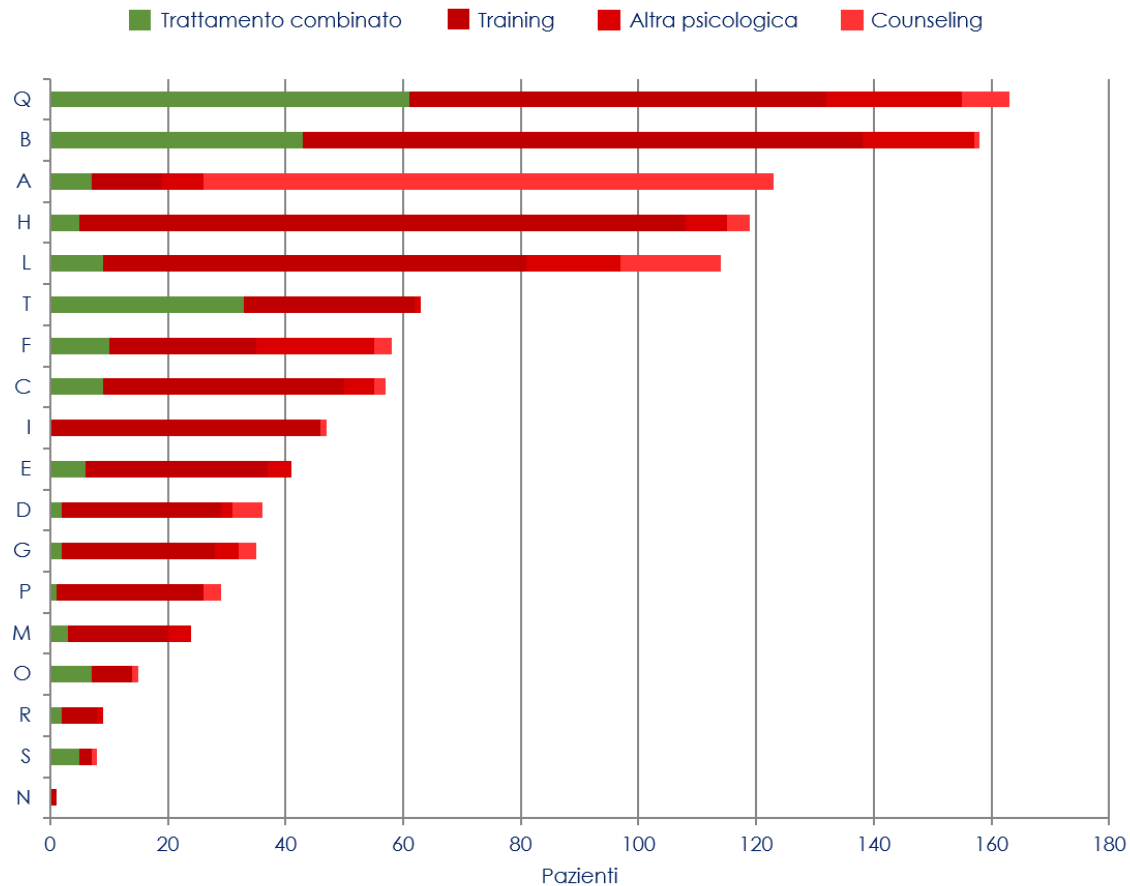
Prescrizione dei pazienti con ADHD lieve





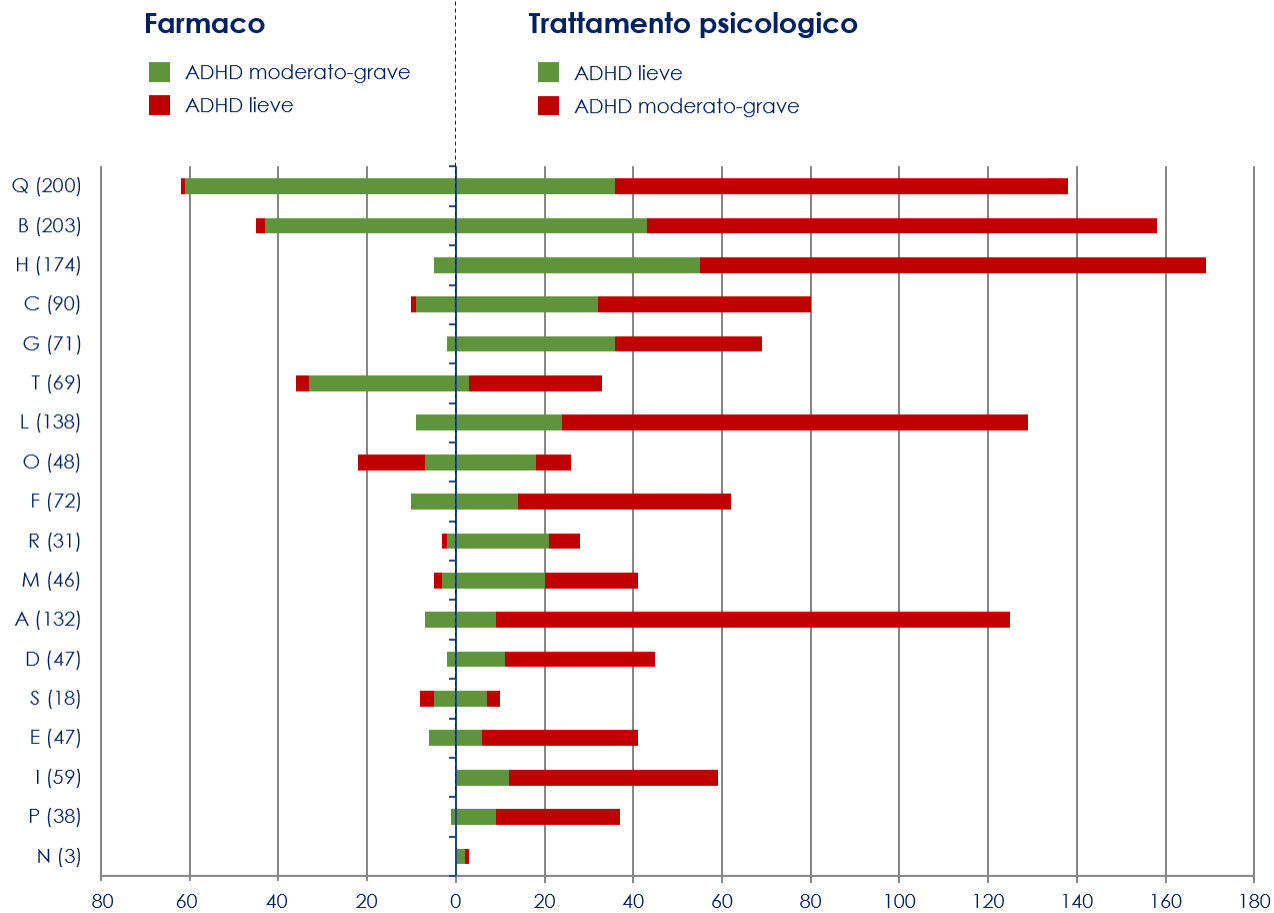
Dal Registro: prescrizioni alla diagnosi nei CdR

Prescrizione dei pazienti con ADHD moderato-grave





Prescrizioni e linee guida



Scheda indicatori

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	L	M	N	O	P	Q	R	S	T
PERCORSI TERAPEUTICI (TRAINING)																		
Numero di cicli di PT/anno organizzati dal Centro ADHD/dalla UONPIA	4	5	4	1	1	1	4	7	6	3	2	2	3	2	3	1	2	4
Numero utenti/anno con PT per ADHD																		
– organizzato dal Centro ADHD/dalla UONPIA	21	29	24	8	6	3	32	40	15	18	9	12	30	12	15	5	11	18
– in altra UONPIA	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0
– in Centro privato o convenzionato	0	0	0	-	0	0	0	0	-	0	0	0	0	0	4	-	-	40
Numero di cicli di TT/anno organizzati dal Centro ADHD/dalla UONPIA	3	0	4	2	6	0	6*	8	3	3	0	2	0	2	1	1	3	2
Numero utenti/anno con TT per ADHD																		
– organizzato dal Centro ADHD/dalla UONPIA	21	0	36	2	27*	0	7	28	24	18	0	8	0	12	6	2	10	10
– in altra UONPIA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0
– in Centro privato o convenzionato	0	0	0	-	0	0	0	0	-	0	0	?	0	0	0	-	-	40
Numero di cicli di CT/anno organizzati dal Centro ADHD/dalla UONPIA	4	3	36*	2	16	2	5	13	9	2	2	6	1	1	1	1	2	0
Numero utenti/anno con CT																		
– organizzato dal Centro ADHD/dalla UONPIA	21	15	46	12	16	7	20	44	36	13	10	14	3	6	4	5	1	0
– in altra UONPIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0
– in Centro privato o convenzionato	0	0	0	-	0	0	0	0	-	0	0	?	98*	0	0	-	-	40



Attivazione percorsi terapeutici periodo 2014-2015

Dati prescrizioni Registro

Prescrizione in V1 utenti diagnosticati 2014-2015	ADHD LIEVE	ADHD MODERATO/SEVERO
	Nr.	Nr.
Almeno un training	49	175
Almeno un training + farmaco	1	20
<i>Totale</i>	50	195



Dal Registro: training in corso

Training in corso (utenti con diagnosi effettuata tra il 01-09-2014 e il 31-08-2015)

Dati dal Registro regionale

Training	In corso	ADHD lieve	ADHD mod/grave	Totale	p
CT	No	26	91	117	0,8252
	Si	7 (21%)	22 (19%)	29 (20%)	
	Totale	33	113	146	
PT	No	24	96	120	0,6678
	Si	13 (35%)	44 (31%)	57 (32%)	
	Totale	37	140	177	
TT	No	17	58	75	0,6763
	Si	1 (6%)	8 (12%)	9 (11%)	
	Totale	18	66	84	



Il percorso di training connota i CdR lombardi

- ✓ PT>CT>TT
- ✓ Rappresenta l'approccio terapeutico di prima scelta

La terapia combinata

- ✓ mantiene una bassa frequenza di impiego