

ANALISI DEI DATI RACCOLTI SULLE CONTENZIONI ATTUATE NEI SPDC LOMBARDI NEL 2011

Dal 2009 al 2011 la percentuale di pazienti con almeno un episodio di contenzione sul totale dei pazienti ricoverati si è ridotta di 1 punto percentuale, come pure si è ridotto in termini di numeri assoluti il numero di pazienti contenuti, il numero degli episodi di contenzione e quello delle ore complessive di contenzione. Si può affermare che esiste un trend verso un minore uso della contenzione nei SPDC lombardi, più evidente nella riduzione degli episodi di contenzione e delle ore totali di contenzione (dal 2009 al 2011 rispettivamente -17% e -13%) rispetto ai pazienti contenuti (- 9%).

Analizzando la percentuale di pazienti contenuti per SPDC si evidenzia un'ampia variabilità tra i 53 SPDC lombardi con valori compresi tra 0-4% e 20-25%.

	2009	2010	2011
Pazienti contenuti	2.054	1.899	1.876
Ore di contenzione totali	61.647	54.676	51.032
Episodi di contenzione totali	5.897	5.426	5.133

Anche la durata delle contenzioni si è ridotta in questi anni: in termini di numeri assoluti il decremento è maggiore tra le contenzioni di durata maggiore alle 6 ore (e in particolare tra quelle superiori alle 24 ore) rispetto a quelle di durata inferiore alle 6 ore. La durata media di un episodio di contenzione scende dal valore mediano di 10.6 ore nel 2009 a quello di 9.8 ore.

DURATA CONTENZIONI	2009	2010	2011
di cui <6 h.	36%	35%	40%
di cui 6-9 h.	36%	36%	31%
di cui 13-24 h.	19%	20%	20%
di cui >24 h.	10%	8%	8%

La contenzione avviene prevalentemente durante le ore notturne e questo trend si è rafforzato negli ultimi 3 anni, passando dal 40% delle contenzioni nelle ore notturne del 2009 al 44% attuale.

Un altro aspetto da valutare è il rapporto che esiste tra attività del SPDC e il fenomeno contenzioni. In questi ultimi 3 anni si osserva un decremento di tutti gli indici calcolati a livello regionale e relativi al rapporto tra pazienti ricoverati, ricoveri, giornate di degenza complessive e le ore di contenzione/episodi di contenzione con una minore rilevanza del fenomeno contenzione rispetto alla attività complessiva del SPDC.

VALORI MEDI REGIONALI	2009	2010	2011
Ore di contenzione per ggdd	0,23	0,21	0,19
Ore di contenzione per ricovero	2,9	2,6	2,4
Ore di contenzione per paziente ricoverato	3,8	3,5	3,2
Paziente ricoverato/episodi di contenzione	7,8	8,3	8,5
Ricovero/episodi di contenzione	3,6	3,8	4,1
GGDD/episodi di contenzione	118,9	130,0	132,3

Se focalizziamo l'analisi sui pazienti che nel corso del ricovero sono contenuti, osserviamo come il numero mediano di episodi di contenzione per paziente contenuto è di poco aumentato dal 2009, passando da 2,1 a 2,3 episodi per paziente. Questo dato indica che gli episodi di contenzione tendono a concentrarsi su un numero ridotto di pazienti, che viene contenuto più volte durante il ricovero.

In sintesi si è osservata in questi tre anni una riduzione del fenomeno, ma questa riduzione deve essere accompagnata da attività (formazione, audit dopo episodi di aggressività, attività di monitoraggio) specificatamente rivolte a contrastare un uso diffuso delle contenzioni, in particolare tra i SPDC dove il fenomeno interessa più del 20% dei pazienti ricoverati. Dal punto di vista del monitoraggio è da prevedere l'informatizzazione di questa attività all'interno del nuovo software del sistema informativo psichiatrico regionale. Questo permetterà un monitoraggio più attento delle informazioni raccolte attraverso i registri, che sono stati implementati in questo ultimo anno, e un loro incrocio con il resto delle informazioni raccolte attraverso il sistema informativo (per esempio, oltre all'orario della contenzione, anche la diagnosi, l'età del paziente, la presenza di TSO).

1 La durata delle contenzioni è stata ricavata attribuendo a ciascuna delle classi precedentemente definite (<6h, 6-9 h, 13-24 h, >24 h) un valore medio di durata in ore.