



DOSSO VERDE

Centro di riabilitazione neuropsichiatrica e di psicoterapia dell'età evolutiva

Ente Unico gestore dell'offerta sociosanitaria - Decreto R.L. 5925 del 14.07.2015

V.le Corsica, 82 - 20137 Milano - Tel. 02.39289679 - Fax 02.39289679 e-mail: dossoverdemi@ismc.it

ENTE CERTIFICATO ISO 9001:2015 N. 100008/b (AGIQUALITAS)

Via Fasolo, 1 - 27100 Pavia - Tel. 0382.466939 - Fax 0382.470970 e-mail: dossoverdepv@ismc.it

ENTE CERTIFICATO ISO 9001:2015 N. 100008/c (AGIQUALITAS)

CRITERI GESTIONE LISTA D'ATTESA DOSSO VERDE – SEDE MILANO

Al fine dell'inserimento/accettazione nelle liste di attesa, i genitori e/o i rappresentanti legali del minore devono far pervenire alla Segreteria dell'Istituto opportuna richiesta mediante la compilazione del modello *M 8.2 RichiestaInserimentoAccettazioneinListaAttesa*, unitamente alla fotocopia della documentazione clinica relativa alla patologia e all'indicazione della tipologia di terapia necessaria, fotocopia della Tessera Sanitaria, del Codice Fiscale e fotocopia del documento di identità del minore e dei genitori e/o tutore.

Unitamente ai documenti sopra descritti, i genitori e/o i rappresentanti legali del minore devono esprimere il consenso al trattamento dei dati personali per la lista di attesa, attraverso la compilazione del modello *M 8.2 InformativaPrivacy_Listad'Attesa*.

Dall'analisi della documentazione clinica segue l'inserimento dell'utente in idonea lista di attesa assegnando i punteggi, a seconda del Servizio richiesto e della tipologia di presa in carico terapeutica, in base ai seguenti criteri:

- età correlata alla patologia
- numero di giornate di presenza in lista d'attesa
- presenza di terapia in corso per lo stesso paziente
- valutazioni di priorità cliniche (suscettibilità al trattamento; comorbidità; fase critica dello sviluppo; rischio di regressione funzionale; presenza di "comportamento problema"; disturbi del sonno/controllo sfinterico/alimentazione; altro) – e di contesto (segnalazione da parte del tribunale; situazione sociale/familiare; assenza o presenza di altra presa in carico; altro)

La somma dei suddetti punteggi parziali genera la graduatoria definitiva.

La domanda per le prese in carico può essere presentata direttamente presso la segreteria del Centro (orari della segreteria per il ricevimento della documentazione: dal lunedì al venerdì dalle ore 11.00 alle ore 17.00).

La domanda può anche essere fatta pervenire tramite:

- ✓ posta elettronica all'indirizzo: dossoverdemi@ismc.it
- ✓ fax al numero 02.39289679

Per il servizio di Riabilitazione Ambulatoriale sono attive diverse liste d'attesa a seconda della tipologia di presa in carico terapeutica, la cui gestione viene delegata dal DIR SAN ai medici NPI con funzione di Coordinatore di Servizio:

- Psicoterapia individuale
- Terapia Riabilitativa Psicomotoria o Logopedica individuale
- Musicoterapia individuale, quale intervento accessorio alla presa in carico principale

Sede Legale: Istituto delle Suore di Maria Consolatrice

Ente giuridicamente riconosciuto R.D. 3 maggio 1934

20124 Milano – Via M. Gioia, 51 – Tel. 02. 67074315 Fax. 02.67491884 – C.F. 01798650154

e-mail: smcmilano@ismc.it





DOSSO VERDE

Centro di riabilitazione neuropsichiatrica e di psicoterapia dell'età evolutiva

Ente Unico gestore dell'offerta sociosanitaria - Decreto R.L. 5925 del 14.07.2015

V.le Corsica, 82 - 20137 Milano - Tel. 02.39289679 - Fax 02.39289679 e-mail: dossoverdemi@ismc.it

ENTE CERTIFICATO ISO 9001:2015 N. 100008/b (AGIQUALITAS)

Via Fasolo, 1 - 27100 Pavia - Tel. 0382.466939 - Fax 0382.470970 e-mail: dossoverdepv@ismc.it

ENTE CERTIFICATO ISO 9001:2015 N. 100008/c (AGIQUALITAS)

Per il servizio di Riabilitazione Ambulatoriale si specifica che i genitori e/o i rappresentanti legali del minore possono fare richiesta per inserimento **IN LINEA SOLVENTI**, sulla base delle disponibilità interne, sia per trattamenti a lungo termine sia per approfondimenti valutativi.

Le liste di attesa vengono gestite attraverso specifico programma gestionale e vengono aggiornate a cura della segreteria ogni qualvolta viene presentata nuova richiesta di inserimento.

Ogni scheda permette di assegnare un punteggio per l'inserimento nella lista di attesa del trattamento ambulatoriale o semiresidenziale presso il Dosso Verde; va segnalato che il punteggio può essere aggiornato al variare delle condizioni intervenienti, e che la lista viene ovviamente utilizzata nella contemporanea considerazione della tipologia dei posti disponibili. Per i Servizi ambulatoriali viene inoltre attribuita priorità di massima all'utente già in carico per altra terapia, per integrazione riabilitativa.

CRITERI	ELEMENTI DI VALUTAZIONE	Range	PUNTEGGIO DA ASSEGNARE
1) DIAGNOSI PRINCIPALE	Vedi sopra		
2) CRONOLOGIA ESPRESSA IN GIORNI (punti 0,0055 al giorno)	Per assegnare il punteggio si calcolano i giorni in cui il paziente è in lista di attesa e il risultato lo si moltiplica per il coefficiente 0,0055		
3) VALUTAZIONE CLINICA DI PRIORITA' : <i>suscettibilità al trattamento; comorbilità; fase critica dello sviluppo; rischio di regressione funzionale; presenza di "comportamento problema"; disturbi del sonno /alimentazione/controllo sfinterico</i>	Specificare:	1 - 4	
4) VALUTAZIONE DEL CONTESTO <i>segnalazione da parte del tribunale; situazione sociale/familiare; assenza o presenza di altra presa in carico; altro</i>	Specificare:	0 - 3	
5) UTENTE IN CARICO AMBULATORIALE	Specificare:	SI/NO 1/0	

Le schede, differenziate per servizio, che riportano i criteri di punteggio da assegnare per stilare la lista d'attesa sono:

M 8.2 SchedaPunteggioListadiAttesaPsicoterapia

M 8.2 SchedaPunteggioListadiAttesaAmbulatoriale

M 8.2 SchedaPunteggioListadiAttesaInterni

Sede Legale: Istituto delle Suore di Maria Consolatrice

Ente giuridicamente riconosciuto R.D. 3 maggio 1934

20124 Milano - Via M. Gioia, 51 - Tel. 02. 67074315 Fax. 02.67491884 - C.F. 01798650154

e-mail: smcmilano@ismc.it





DOSSO VERDE

Centro di riabilitazione neuropsichiatrica e di psicoterapia dell'età evolutiva

Ente Unico gestore dell'offerta sociosanitaria - Decreto R.L. 5925 del 14.07.2015
 V.le Corsica, 82 - 20137 Milano - Tel. 02.39289679 – Fax 02.39289679 e-mail: dossoverdemi@ismc.it
ENTE CERTIFICATO ISO 9001:2015 N. 100008/b (AGIQUALITAS)
 Via Fasolo, 1 – 27100 Pavia – Tel. 0382.466939 – Fax 0382.470970 e-mail: dossoverdepv@ismc.it
 ENTE CERTIFICATO ISO 9001:2015 N. 100008/c (AGIQUALITAS)

	COGNOME e NOME _____	Data presentazione domanda _____			
RICHIESTA	<input type="checkbox"/> Psicoterapia				
	Diagnosi	Punteggio da assegnare in base alla fascia di età			
		0-3 anni	4-7 anni	8-13 anni	14-18 anni
1 Si assegna il punteggio alla diagnosi principale	DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO	3	3	3	3
	DISTURBI CON SINTOMI RICONDUCEBILI A:				
	ADHD <i>(Disturbo da Deficit di Attenzione con Iperattività)</i>	2	2	2	3
	DOP <i>(Disturbo Oppositivo Provocatorio)</i>	2	3	3	3
	D-C <i>(Disturbo del Comportamento o disturbo della condotta)</i>	2	3	3	3
	DISTURBO ANTISOCIALE	2	3	3	3
	PRE-PSICOSI (borderline)	4	4	4	4
	PSICOSI STRUTTURATA/ ESORDIO PSICOTICO (schizofrenia)	4	4	4	4
	DISTURBO D'ANSIA E DISTURBO DELL'UMORE <i>(disturbi d'ansia/ disturbi depressivi/ disturbo ossessivo-compulsivo/ disturbo psicosomatico/ disturbi dell'evacuazione/ disturbi del sonno-veglia/ disforia di genere)</i>	3	3	3	3
	-DISTURBO DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE -DISTURBI PSICOLOGICI ASSOCIATI A OBESITA'				
BMI ≤ 17 è urgenza con riferimento alla diagnosi d'invio: aggiungere da 1 a 4 punti.	ANORESSIA NERVOSA	4	4	4	4
	BULIMIA	4	3	3	3

Sede Legale: Istituto delle Suore di Maria Consolatrice

Ente giuridicamente riconosciuto R.D. 3 maggio 1934

20124 Milano – Via M. Gioia, 51 – Tel. 02. 67074315 Fax. 02.67491884 – C.F. 01798650154

e-mail: smcmilano@ismc.it





DOSSO VERDE

Centro di riabilitazione neuropsichiatrica e di psicoterapia dell'età evolutiva

Ente Unico gestore dell'offerta sociosanitaria - Decreto R.L. 5925 del 14.07.2015

V.le Corsica, 82 - 20137 Milano - Tel. 02.39289679 - Fax 02.39289679 e-mail: dossoverdemi@ismc.it

ENTE CERTIFICATO ISO 9001:2015 N. 100008/b (AGIQUALITAS)

Via Fasolo, 1 - 27100 Pavia - Tel. 0382.466939 - Fax 0382.470970 e-mail: dossoverdepv@ismc.it

ENTE CERTIFICATO ISO 9001:2015 N. 100008/c (AGIQUALITAS)

	COGNOME e NOME _____	Data presentazione domanda _____				
RICHIESTA	<input type="checkbox"/> Terapia psicomotoria <input type="checkbox"/> Logopedia o terapia cognitiva					
	Diagnosi	Punteggio da assegnare in base alla fascia di età				
		0-3 anni	4-7 anni	8-13 anni	14-18 anni	
1 Si assegna il punteggio alla diagnosi principale	DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO	4	4	3	3	
	DISTURBI CON SINTOMI RICONDUCEBILI A :	ADHD (Disturbo da Deficit di Attenzione con Iperattività)	2	3	3	3
		DOP (Disturbo Oppositivo Provocatorio)	2	3	3	3
		D-C (Disturbo del Comportamento o disturbo della condotta)	2	3	3	3
	DISTURBO ANTISOCIALE		2	3	4	4
			2	3	4	4
	- DISABILITA INTELLETTIVA - RITARDO PSICOMOTORIO - RITARDO DI SVILUPPO	lieve	4	2	2	0
		moderato/grave	4	3	2	1
	DISTURBI DELL'APPRENDIMENTO	DISLESSIA	0	3	3	1
		DISCALCULIA	0	0	3	1
		DISORTOGRAFIA/ DISGRAFIA	0	2	2	1
	DISTURBI DELLA COMUNICAZIONE	DISTURBO DELLA TENDENZA VERBALE (balbuzie)	0	3	2	2
		DIFFICOLTA' LINGUISTICHE	2	3	2	2

Sede Legale: Istituto delle Suore di Maria Consolatrice

Ente giuridicamente riconosciuto R.D. 3 maggio 1934

20124 Milano - Via M. Gioia, 51 - Tel. 02. 67074315 Fax. 02.67491884 - C.F. 01798650154

e-mail: smcmilano@ismc.it





DOSSO VERDE

Centro di riabilitazione neuropsichiatrica e di psicoterapia dell'età evolutiva

Ente Unico gestore dell'offerta socio-sanitaria - Decreto R.L. 5925 del 14.07.2015

V.le Corsica, 82 - 20137 Milano - Tel. 02.39289679 - Fax 02.39289679 e-mail: dossoverdemi@ismc.it

ENTE CERTIFICATO ISO 9001:2015 N. 100008/b (AGIQUALITAS)

Via Fasolo, 1 - 27100 Pavia - Tel. 0382.466939 - Fax 0382.470970 e-mail: dossoverdepv@ismc.it

ENTE CERTIFICATO ISO 9001:2015 N. 100008/c (AGIQUALITAS)

RICHIESTA <input type="checkbox"/> DH-DC	COGNOME e NOME _____	Data presentazione domanda: _____			
DIAGNOSI: assegnare il punteggio in base alla fascia di età; il punteggio andrà riveduto al momento dell'ingresso		0-5 anni	6-8 anni	9-13 anni	14-16 anni
<input type="checkbox"/> DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO.		5	5	3	1
<input type="checkbox"/> PSICOSI; PRE-PSICOSI;					
<input type="checkbox"/> ALTRO (SPECIFICARE).....					

Tempi di attesa maggio 2024

Non è possibile stimare con esattezza i tempi di attesa nei vari servizi in quanto dipendono dalla conclusione del progetto riabilitativo e dunque dalla dimissione dei pazienti, al fine di poterne inserire altri; risultano prevedibili solo le dimissioni per compimento della maggiore età, le altre avvengono secondo l'evoluzione clinica e la valutazione dei bisogni riabilitativi.

Utenti in lista per presa in carico: maggio 2024

- presso Servizio Psicoterapia: n° 36
- presso Servizio Psicomotricità: n° 51
- presso Servizio Logopedia: n° 91
- presso Servizio Semiresidenziale (DH/DC): n° 93

Sede Legale: Istituto delle Suore di Maria Consolatrice

Ente giuridicamente riconosciuto R.D. 3 maggio 1934

20124 Milano - Via M. Gioia, 51 - Tel. 02. 67074315 Fax. 02.67491884 - C.F. 01798650154

e-mail: smcmilano@ismc.it

