

Newsletter

Numero 1 - Settembre 2008



SIEP

Cari Soci

, è con piacere che vi invio il primo numero della newsletter della Società Italiana di Epidemiologia Psichiatrica.

La newsletter vuole essere uno strumento agile di comunicazione in grado di illustrare tempestivamente le nuove iniziative della Società nell'area della ricerca e valutazione dei servizi di salute mentale. La newsletter nasce per favorire la comunicazione all'interno della Società, ma non solo, essa vuole diventare anche uno strumento per fare conoscere la SIEP al di fuori della cerchia, prestigiosa se vogliamo ma ristretta, dei suoi iscritti. Sarà quindi inviata a tutti i Soci, ma anche ad un pubblico più vasto, alle persone che nella psichiatria di comunità italiana sono interessate alla valutazione e all'approccio *public health*. Uno degli obiettivi dell'attuale Direttivo, di cui sono Presidente, è quello di rendere più profondo il radicamento della SIEP nei servizi di salute mentale e di estendere la sfera di influenza della Società, mettendo in rete gli operatori che sono interessati al tema della valutazione.

La newsletter è curata dal Segretario Beppe Tibaldi, e verrà trasmessa via email inizialmente due volte all'anno, per cui vi chiediamo di segnalare puntualmente a Segretario e Tesoriere eventuali cambi di indirizzo email. Essa si svilupperà anche grazie alla partecipazione attiva dei Soci: una rilevanza particolare avranno quindi le vostre proposte e commenti inviati alla Redazione.

Un caro saluto
Antonio Lora

L'istituzione della Presidenza Onoraria

In occasione della Riunione Scientifica di Perugia, è indetta, per Venerdì 10 Ottobre alle 18.30, l'Assemblea dei Soci SIEP.

Nell'Assemblea verrà proposta da parte del Presidente e del Direttivo l'istituzione della carica di Presidente Onorario e l'assegnazione della stessa al Prof. Michele Tansella.

La Presidenza Onoraria non rappresenta solo un riconoscimento del valore del suo lavoro scientifico, ma anche un segno dell'insostituibile contributo dato allo sviluppo della SIEP, coniugando la ricerca nei servizi di salute mentale italiani al confronto con la comunità scientifica internazionale.

EPIDEMIOLOGIA E PSICHIATRIA SOCIALE

Il numero 4 di EPS, che uscirà in autunno, è interamente dedicato al Progetto SIEP-DIRECT'S (Discrepanze fra pratiche di Routine ed Evidenze nella psichiatria di Comunità per la Schizofrenia), promosso dalla Società Italiana di Epidemiologia Psichiatrica. Il Progetto SIEP-DIRECT'S ha applicato in 19 Dipartimenti di Salute Mentale italiani indicatori che misurano la discrepanza fra le pratiche di routine nei DSM e le raccomandazioni contenute nelle Linee Guida del *National Institute for Clinical Excellence* per la schizofrenia. Lo scopo di questo progetto è valutare la qualità della cura erogata in condizioni di routine ai pazienti con disturbi schizofrenici durante il primo episodio e le successive crisi psicotiche, nel periodo successivo all'episodio acuto e nella fase di stabilizzazione, in cui l'obiettivo è promuovere il recupero.

Il comitato di redazione corrisponde all'attuale direttivo della SIEP.

Presidente: Antonio Lora (antoniolora@virgilio.it)

Segretario: Giuseppe Tibaldi (btibaldi@hotmail.com)

Tesoriere: Rita Roncone (rita.roncone@cc.univaq.it)

Maurizio Bacigalupi, Giuseppe Corlito, Lorenza Magliano, Maurizio Miceli, Piero Morosini (vice presidente), Mirella Ruggeri (past-president).

www.siep.it

ONE STONE, TWO BIRDS... O MEGLIO, RIGOROSAMENTE IN ITALIANO, DUE PICCIONI CON UNA FAVA.... LA NUOVA STRATEGIA DELLA TESORERIA DELLA SIEP!

Cari amatissimi soci
(compresi quelli potenziali),

eccomi a voi nell'ingrato compito di ricordarvi che ogni cosa nella vita ha un costo... e fra queste anche essere socio della nostra Società Italiana di Epidemiologia Psichiatrica ... Cercherò comunque di rendervi più leggera questa dura condizione esistenziale fornendovi delle buone motivazioni al sollecito rinnovo della vostra iscrizione alla società...per chi non l'avesse ancora fatto...

Se potessi vi invierei gratuitamente al vostro domicilio la rivista Epidemiologia e Psichiatria Sociale e comunicazioni personalizzate sugli eventi della Società tramite dei solerti piccioni viaggiatori personalizzati ... Ai più iperattivi dei piccioni nervosetti ed ipercinetici, ai più pigri dei piccioni più paciocconi e miti...

Ma dato che questo trattamento individualizzato ed attento alle esigenze dei soci non è realistico, ho ideato delle soluzioni altrettanto vantaggiose per voi e... per me...

Il mio ingresso nella Tesoreria, che è seguito a quello di Antonio Lora, attuale Presidente della Società, è stato caratterizzato da due innovazioni che sicuramente avrete apprezzato...

La prima innovazione è relativa all'**utilizzo preferenziale della posta elettronica** per le comunicazioni e la seconda è relativa all'**addebito sul vostro C/C della quota societaria annuale**.

Cominciamo da quest'ultima innovazione. Come abbiamo specificato nella corrispondenza con i soci, **la quota societaria**, che è rimasta invariata da 2002 ad oggi, è **stata aumentata a 70 euro**. Questo aumento è stato reso necessario dalle sempre maggiori difficoltà di bilancio a cui siamo andati incontro in questi anni, a fronte di spese sempre crescenti per l'organizzazione dei Congressi e delle altre attività societarie. Abbiamo comunque chiarito che è nostra intenzione offrire ai Soci, oltre all'abbonamento annuale a Epidemiologia e Psichiatria Sociale, anche nuove attività societarie, in particolare nel campo della formazione, che comunicheremo periodicamente. Abbiamo anche ritenuto opportuno chiederti da quest'anno l'assenso all'**addebito "permanente" sul tuo C/C della quota societaria di euro 70 (settanta)**, considerate le difficoltà da più soci lamentate di pagare con regolarità le quote di rinnovo per motivazioni logistiche e la nostra difficoltà di corrispondere tempestivamente al Pensiero Scientifico Editore, casa Editrice della Rivista EPS, le quote dovute.

Ad ognuno di voi è stata inviata, preferenzialmente per posta elettronica, la **richiesta di inviarci la delega per la riscossione della quota societaria annuale**, assicurandovi sul fatto che, qualora voleste recedere, potrete farlo inviandone comunicazione prima del 30 marzo di ogni anno.

Per questo anno, ma solo per questo anno, vi abbiamo perciò chiesto di andare in banca per questa operazione che è analoga a quella che la maggior parte di noi fa per pagare le bollette della luce, del gas, dell'acqua... Chiaramente, per questo anno la delega "non vale"...Sulla delega all'addebito, è stata, infatti, riportata la data del 30 marzo di ogni anno ed, essendo ormai in piena estate, per il 2008 si deve espressamente richiedere alla banca di versare la quota di iscrizione al di fuori di tale termine. Mi è stato riferito

che questa nuova modalità di versamento ha disorientato alcuni soci... La maggior parte, vi assicuro, ha apprezzato l'innovazione proposta e ci auguriamo che gli altri seguano a ruota... La risposta è stata piuttosto buona con una percentuale del 60% dei soci che ha già effettuato tale semplice operazione.

La più **agile comunicazione con la posta elettronica**, che comporta peraltro minori costi e minore impegno... da parte mia nell'imbustarvi ed affrancarvi le diverse comunicazioni, e l'**addebito sul vostro CC della quota annuale di iscrizione alla società** rappresentano due misure che vanno nella direzione di snellire le comunicazioni con i soci, contenere i costi ed andare verso l'erogazione di un servizio più efficiente per i soci.

Peraltro la rivista **Epidemiologia e Psichiatria Sociale**, giunta al 17° anno di pubblicazioni, è diventata un punto di riferimento di riconosciuto valore, per molti psichiatri ed operatori dei Dipartimenti di Salute Mentale, non solo in Italia, ma anche fuori del nostro Paese. È recensita su: Current Contents/Social and Behavioural Sciences; Excerpta Medica/Embase; Faxon Finder; Faxon Xpress; Index Medicus/MEDLINE; Lettera (Ist. Mario Negri); Mental Health Abstracts; Psychological Abstracts; APA/PsycINFO; Sociological Abstracts; Social Sciences Citation Index; Social Scisearch.

Quest'anno infine ha ricevuto dall'Institute for Scientific Information l'Impact Factor raggiunto durante l'anno 2007. Il **valore di 2.90 colloca EPS al 35° posto nella categoria Psichiatria** tra tutte le riviste internazionali.

Grazie al mix di grinta barese-anglosassone del Prof. Michele Tansella, editore della Rivista e già Presidente della Società, grazie alla sua tenacia ed al suo rigore scientifico, EPS è divenuta la prima rivista italiana ad entrare nell'olimpo della letteratura scientifica internazionale. Qualche operatore italiano potrebbe avere da lagnarsi per la frequente utilizzazione nella rivista della lingua inglese, che potrebbe scoraggiare alla lettura gli operatori dei servizi di salute mentale, limitandone l'accessibilità... Ma leggere EPS - e qualche articolo in inglese - è una sfida da raccogliere per crescere professionalmente...

Torniamo al titolo di questa mia breve comunicazione... in italiano o in inglese, se preferite...

Con l'iscrizione alla Società avete il **vantaggio di fare parte di una comunità scientifica attenta e rigorosa, esserne informati sui principali eventi e sulle iniziative formative** e, nel contempo, **potete ricevere comodamente a casa vostra una prestigiosa rivista italiana**, che sta assolutamente al passo con i suoi contenuti con la letteratura internazionale... ed ancora, dal prossimo anno, senza dover andare frettolosamente in banca, fra una visita in ambulatorio, una convocazione del Direttore Generale che minaccia di tagliare i fondi alla vostra U.O., la spesa al supermercato e l'acquisto di un regalo per la suocera, potete tranquillamente contare sul puntuale arrivo di EPS... Vi sembra poco????!!

Rita Roncone
Tesoriere SIEP

Le modalità di iscrizione alla SIEP sul sito www.siep.it

XI Riunione Scientifica Annuale

30/180 EVIDENZE SCIENTIFICHE ED ESPERIENZE DELLA PSICHIATRIA DI COMUNITÀ IN ITALIA

Perugia
9-11 Ottobre 2008
Sala dei Notari
Palazzo dei Priori

GIOVEDÌ 9 OTTOBRE

ORE 9.00 - 13.00 SESSIONI PARALLELE

Relazioni brevi / Attività di Tutoraggio a Progetti di Ricerca

ORE 15.00 - 19.00 SESSIONE PLENARIA

- Ore 15.00 **Registrazione dei partecipanti**
- Ore 15.30 **Apertura della XI Riunione Scientifica Annuale**
Moderatori: Tullio Seppilli (Perugia), Elisabetta Rossi (Perugia)
- Saluti delle autorità**
Renato Locchi - Sindaco di Perugia
Roberto Ciccone, Presidente del Consiglio Comunale
Giulio Cozzari, Presidente della Provincia di Perugia
Paolo Raffaelli, Presidente ANCI Umbria
Giuseppe Legato, Direttore AUSL n. 2
Francesco Bistoni, Magnifico Rettore Università degli Studi di Perugia
- Introduzione dei lavori**
Maurizio Rosi - Assessore alla Sanità - Regione Umbria
- Ore 16.30 **30 anni di psichiatria di comunità in Italia: migliorare il sistema, rendere più efficaci gli interventi**
Antonio Lora (Milano)
- Ore 17.00 **Le sfide della ricerca nel futuro della psichiatria di comunità in Europa**
Stefan Priebe (Londra)
- Discussant: Pierluigi Morosini (Brescia), Lorenza Magliano (Napoli)**
- Ore 17.30 **Discussione**
- Ore 18.15 **Presentazione del numero monografico di Epidemiologia e Psichiatria Sociale dedicato al Progetto SIEP-DIRECT'S (Discrepanze fra pratiche di Routine ed Evidenze nella psichiatria di Comunità per la Schizofrenia)**
Mirella Ruggieri (Verona), Domenico Semisa (Bari)
Moderatore: Roberto Quaratesan (Perugia)
- Discussant: Angelo Cocchi (Milano)**
- Ore 19.00 **Chiusura dei lavori delle sessioni**

VENERDÌ 10 OTTOBRE

ORE 9.00 - 13.00 SESSIONE PLENARIA

- Ore 9.00 **Simposio: 30 anni di psichiatria "dopo la riforma"**
Moderatori: Maria Patrizia Lorenzetti (Gubbio), Rita Roncone (L'Aquila)
- Mutamento dei paradigmi e delle organizzazioni nei dipartimenti di salute mentale**
Luigi Ferrannini (Genova)
- Disuguaglianze sociali, accessibilità e salute mentale**
Francesco Amaddeo (Verona)
- Cure primarie e disturbi psichiatrici comuni: una risorsa per la salute mentale?**
Domenico Berardi (Bologna)
- La continuità della cura: definizioni e dati della ricerca**
Angelo Barbato (Milano)
- Discussant: Alberto Antonini (Terni), Arcadio Erlicher (Milano)**
- Ore 11.30 **Pausa caffè**
- Ore 12.00 **Integrare ricerca, formazione e pratiche assistenziali nei servizi psichiatrici di comunità. Il ruolo dell'Università**
Michele Tansella (Verona)
- Discussant: Maurizio Bacigalupi (Roma)**

ORE 14.30 - 16.00 SESSIONE PLENARIA

- Ore 14.30 **Sessione plenaria**
Moderatore: Maurizio Miceli (Firenze)
- Community Outreach: what do we know about what works?**
Tom Burns (Oxford)
- Discussant: Giuseppe Tibaldi (Torino)**
- Ore 15.30 **La Società Italiana di Epidemiologia Psichiatrica per i servizi di salute mentale: proposte e progetti a cura del Direttivo SIEP**

VENERDÌ 10 OTTOBRE

ORE 16.00 - 18.30 SESSIONI PARALLELE

Qualità, pratiche innovative e ricerca nei servizi di salute mentale

Sono previsti interventi ad invito:

- Sessione 1** *Moderatori: Giacinto Buscaglia (Savona), Massimiliano Minelli (Perugia)*
- I familiari valutano i servizi attraverso un progetto di ricerca**
Ernesto Muggia
- Il paradigma della rete per la valutazione della continuità assistenziale**
Pietro Barbieri
- "Equal Territori per la salute mentale": un'esperienza di empowerment territoriale in cinque distretti della Lombardia**
Fabio Lucchi, Germana Agnelli, Arcadio Erlicher, Ruggero Radici, Giovanni Rossi, Filippo Perrini
- Elaborazione e sviluppo di iniziative preventive di riconosciuta efficacia per individuare e ridurre il rischio di suicidio, di tentato suicidio e di depressione post partum**
Andrea Gaddini, Barbara D'Avanzo, Francesco Reitano
- Il problema dei migranti ed il rischio di esclusione sociale alla luce di due progetti europei**
Andrea Gaddini
- Sessione 2** *Moderatori: Antonio De Pascalis (Perugia), Marco Petrella (Perugia)*
- PROGRES-Acuti: come coniugare l'assistenza territoriale con la ricerca?**
Paola Rucci, Renata Bracco, Andrea Gaddini, Elisabetta Rossi, Giovanni Santone
- Valutare e migliorare l'assistenza residenziale psichiatrica: il PROGRES Residenze**
Giovanni Santone, Renata Bracco, Elisabetta Rossi
- Il possibile ruolo degli studi indipendenti nella valutazione dei trattamenti farmacologici: l'esperienza del CHAT**
Corrado Barbui, Andrea Cipriani, Michela Nosé
- Lo studio GISAS su arripirazolo, alopèridolo e olanzapina nel trattamento della schizofrenia: come introdurre un atteggiamento sperimentale nella pratica prescrittiva dei servizi territoriali italiani**
Alberto Parabighi, Angelo Barbato, Barbara D'Avanzo, Mauro Tettamanti
- PROG-CSM: la valutazione dell'assistenza territoriale alla luce dei parametri del Progetto Obiettivo Salute Mentale**
Carmine Munizza, Giuseppe Tibaldi, Luca Pinciaroli, Raffaella Gonella
- Sessione 3** *Moderatori: Giovanni Mazzotta (Terni), Marco Grignani (Perugia)*
- L'insidioso percorso che conduce alla psicosi. Quale rapporto tra adattamento premorbo, durata di psicosi non trattata ed esito ad un anno nei pazienti psicotici al primo episodio? Evidenze dal Progetto PICOS-Veneto**

Antonio Lasalvia, Mariaelena Bertani, Sarah Bissoli, Chiara Bonetto, Dorian Cristofalo, Katia De Santi, Lorenza Lazzarotto, Giovanna Marrella, Rodolfo Mazzoncini, Nadia Pellegrini, Sarah Tosato, Michele Tansella & Mirella Ruggieri per il Gruppo PICOS-Veneto

Interventi di sostegno familiare nella schizofrenia e nella depressione maggiore: evidenze scientifiche ed esperienze in una rete di CSM
Lorenza Magliano per il Gruppo di Lavoro sugli interventi di sostegno familiare nei disturbi mentali gravi

Il manuale dell'Intervento Cognitivo-Comportamentale di gruppo in SPDC ha creato una rete informale tra servizi in Italia?
Franco Veltro, Nicola Vendittelli, Piero Morosini

Il metodo della partecipazione e del consenso tra i professionisti e con gli utilizzatori per migliorare le cure
Arcadio Erlicher, Giovanni Rossi, Carla Morganti

Percorsi per la Qualità e le Evidenze in Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza
Antonella Costantino, Mauro Camiffo, Rossana Mazzoni

- Ore 18.30 **Assemblea dei soci**
- Ore 19.30 **Chiusura dei lavori delle sessioni**

SABATO 11 OTTOBRE

ORE 9.00 - 13.00 SESSIONE PLENARIA

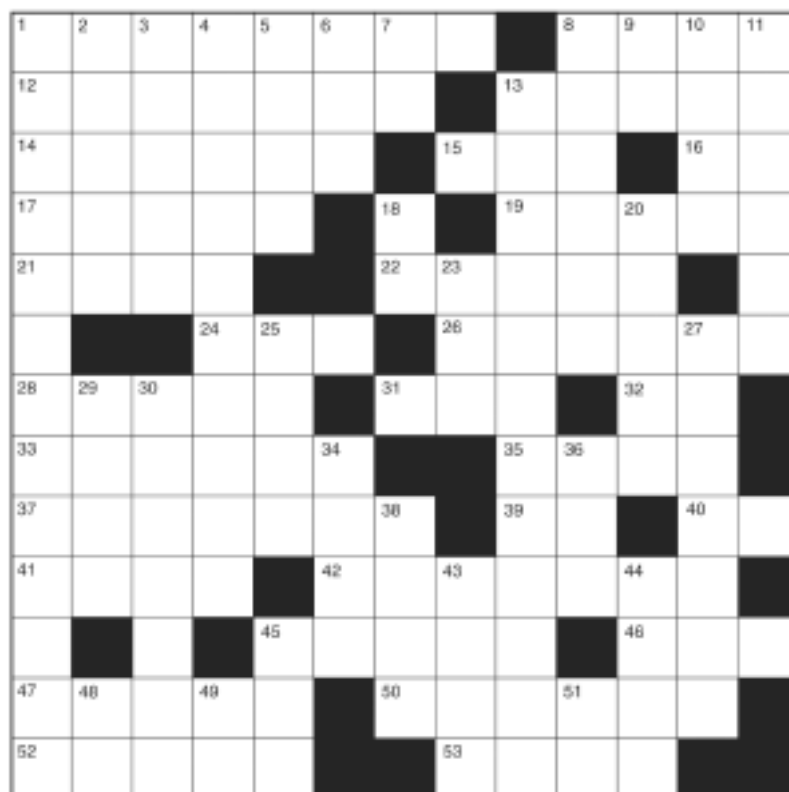
- Moderatori: Marcello Catanelli (Perugia), Antonia Tamantini (Foligno)*
- Ore 9.00 **Inserimento lavorativo o accesso al mercato del lavoro? Le risposte dello studio EQOLISE**
Angelo Fioritti (Bologna)
- Discussant: Giuseppe Corlito (Grosseto)**
- Ore 10.00 **Community Mental Health Care in the world: Current State and Future Challenges**
Shekhar Saxena (Ginevra)
- Discussant: Fabrizio Asioli (Reggio Emilia)**
- Ore 11.00 **Pausa caffè**
- Ore 11.15 **Tavola rotonda**
Criticità e prospettive nelle politiche regionali e nazionali di salute mentale
- Partecipano: Giorgio Cerati (Milano), Giuseppe Dell'Acqua (Trieste), Walter Di Munzio (Salerno), Luigi Ferrannini (Genova), Francesco Scotti (Perugia)**
- Ore 13.00 **Conclusione dei lavori**
Antonio Lora, Presidente SIEP

**L'iscrizione alla Riunione Scientifica è gratuita per i soci SIEP
in regola con il pagamento della quota societaria 2008**

Mettete alla prova le vostre conoscenze epidemiologiche...

ORIZZONTALI

- 1 Si determina nei contesti di trattamento sperimentali
- 8 La Società Scientifica italiana che coniuga ricerca e pratica
- 12 Il trattamento più valutato, e più sopravvalutato
- 13 Eroe americano
- 14 Quelli magici sono i più apprezzati, ma spesso deludono
- 15 La distanza tra 1 orizzontale e 1 verticale
- 16 Editor in Chief di Epidemiologia e Psichiatria Sociale (iniziali)
- 17 Lo è sia la soddisfazione che la morte
- 19 Notte spagnola
- 21 Scimpanzè cinematografico
- 22 Uno dei primi scrittori di fiabe
- 24 Compressi, scopo spedizione
- 26 Le più brevi si chiamano haikus
- 28 Indigeno sudamericano
- 31 Struttura organizzativa italiana, o sistema diagnostico di importazione
- 32 Trento (sigla)
- 33 Culla dell'epidemiologia psichiatrica italiana
- 35 Nome di un estroso tennista romeno che giocava ai tempi di Panatta
- 37 Serata molto british
- 39 Uno zio un po' contratto
- 40 Nota musicale
- 41 Nove, alla prima lezione di inglese
- 42 Amedeo, celebre attore italiano
- 45 Se la associ a guida, diventa un punto di riferimento per la pratica
- 46 Un nome, tra i violinisti italiani
- 47 Guida la randomizzazione
- 50 Dovrebbero avere un qualche valore, ai concorsi
- 52 L'ossessione di qualche ministro (Economia, Welfare, ...)
- 53 Un celebre settimanale USA



- 6 Automobile Club Italiano
- 7 Como (sigla)
- 8 Per sentirlo, ci vuole palato
- 9 Imperia (sigla)
- 10 La rivista che sintetizza le evidenze in salute mentale
- 11 Può essere politico, culturale, economico, ma non scientifico
- 13 Gli studi di efficacia di migliore qualità sono controllati e
- 18 Ogni rivista scientifica vorrebbe averlo altissimo (sigla)
- 20 L'ossessione della maggioranza dei Direttori Generali
- 23 La rivista che riceve gratuitamente chi si iscrive alla SIEP
- 25 Non sono un problema nè quelli positivi nè quelli negativi
- 27 Lo devono essere i lavori scientifici inviati per la pubblicazione
- 29 Anche quelle perenni ultimamente si sciolgono
- 30 Quando energie e risorse vengono indirizzate altrove (verbo)
- 34 Ne servono molti, per uno studio prospettico ben condotto
- 36 La fine di Rosalia
- 38 Diagramma necessario per una proposta di ricerca
- 43 Il tempo, secondo Heidegger
- 44 Regola anglosassone
- 45 Livelli Essenziali di Assistenza
- 48 Ospedale Psichiatrico, ridotto al minimo
- 49 Trieste (sigla)
- 51 Il centro di Roma

VERTICALI

- 1 Si determina nei contesti di trattamento reali
- 2 Sono un problema sia quelli positivi che quelli negativi
- 3 Frutto anglosassone
- 4 Fa ridere se fatta da un comico (meno, se fatta da un ricercatore)
- 5 Precipito verso il basso

Chi desidera ricevere la soluzione, scriva a btibaldi@hotmail.com o venga di persona alla Riunione Scientifica di Perugia

La psichiatria di comunità nel mondo. Scenari attuali e prospettive future. *Un'intervista a Shekhar Saxena*



Il Dr Shekhar Saxena, psichiatra, fa parte del Dipartimento di Salute Mentale dell'Organizzazione Mondiale della Sanità dove è Coordinatore del team Evidence, Research and Action on Mental and Brain Disorders (MER).

Si è occupato in modo particolare della prevenzione dei disturbi psichici, della promozione della salute mentale, della valutazione e organizzazione dei servizi di salute mentale nei paesi in via di sviluppo. Ha curato il Progetto Atlas, la prima rilevazione su scala mondiale delle risorse disponibili nell'area della salute mentale e, a partire dal 2003, ha diretto lo sviluppo di WHO AIMS, un sistema di indicatori per valutare i sistemi di salute mentale. E' coordinatore nel gruppo di lavoro incaricato della stesura dell'area relativa ai Disturbi Psicologici e Comportamentali nella 11° Classificazione Internazionale della Malattie (ICD 11).

A lui abbiamo posto alcune brevi domande per introdurre il suo intervento alla XI Riunione Scientifica Annuale che si terrà a Perugia il 9-11 ottobre 2008, intervento che tratta dello sviluppo della community care a livello globale.

La prima domanda riguarda proprio la definizione di community care: cosa rappresenta per lei?

È difficile dare una definizione precisa della community care, possiamo dire che essa si caratterizza per il luogo dove viene erogata (fuori dall'ospedale psichiatrico e in genere fuori dalle istituzioni psichiatriche), per i suoi obiet-

tivi (prevenire i disturbi mentali, ripristinare e promuovere la salute mentale), per le caratteristiche di chi eroga la cura (operatori della salute mentale con il pieno coinvolgimento di familiari e dei membri della comunità), per la sua natura scientifica (intende erogare interventi basati sulle evidenze) e per la sua intrinseca moralità (una forte attenzione ai diritti umani). In qualche modo, la community care è un ideale che viene raggiunto con differenti livelli di completezza da parte dei servizi di salute mentale.

In che misura è oggi diffusa la community care a livello mondiale?

Sebbene siano stati fatti notevoli progressi nel passaggio dell'assistenza psichiatrica dalla cura erogata istituzionalmente negli ospedali psichiatrici alla community care, la situazione globale è lontana dall'essere soddisfacente. A livello mondiale la maggioranza di coloro che hanno bisogno di cure nell'ambito della salute mentale non ne ricevono affatto. E tra quelli che ricevono una qualche forma di cura, la maggioranza è ancora trattata in istituzioni psichiatriche. La situazione è ancora più insoddisfacente nei paesi con un basso livello di risorse.

Che cosa si può fare per accelerare il processo di riforma psichiatrica?

Bisogna mantenere tenacemente viva l'attenzione sull'ideale della community care. Si devono dare ruoli decisionali alle persone che hanno una visione di riforma. È importante coinvolgere utenti e familiari nel processo di programmazione. Ed infine è necessario fornire più risorse, distribuirle in modo più equo ed utilizzarle in modo più efficiente.

CONDIVIDERE PROGETTI E METODOLOGIE DI RICERCA

Una proposta della SIEP ai Servizi Italiani

In linea con il tema del Convegno SIEP di Perugia, questa Newsletter vuole proporsi come luogo di promozione e di divulgazione di iniziative che riguardano la ricerca epidemiologica e sociale, nei servizi di salute mentale italiani.

L'intento è quello di facilitare lo scambio di "buone ricerche e buone pratiche" ed incrementare la collaborazione tra i soci della Società.

Chi è interessato a trovare nuovi partners per studi in corso o in fase di progettazione o, semplicemente, ad avanzare proposte di ricerca a partire dalle proprie esperienze, potrà contare sulla SIEP sia per la diffusione dell'iniziativa sia per il supporto necessario a garantire una buona qualità metodologica. In tutti questi casi si può inviare all'indirizzo di posta elettronica btibaldi@hotmail.com una breve descrizione dell'iniziativa (mezza pagina, circa) che includa: l'obiettivo dello studio, il disegno, le risorse richieste per parteciparvi, la fase (in progettazione, in corso, altro), il referente (con e-mail).

Può essere utile precisare, dal punto di vista del proponente, a chi è specificamente rivolta la proposta di condivisione dell'iniziativa o la successiva discussione dei risultati.

Epidemiologia e Psichiatria Sociale

Vol 16, No.4 October-December 2007

Summary

Editorials

- Economics of mental health. New challenges and perspectives, *F. Amadeo, M. Tansella*,
- Mental health system financing in developing countries: Policy questions and research responses, *D. Chisolm*
- The trouble with QALYs, *M. Knapp, R. Mangalore*
- The economics of mental health in the workplace: what do we know and where do we go? *D. McDavid*

ABC of Methodology

- An introduction to sample size calculations in clinical trials, *S. Accordini*

Special Article

- Managing complex problems: treatment for common mental disorders in the UK, *A. Tylee, M. Haddad*

Original Articles

- *C. Pitsavos, D.B. Panagiotakos, S. Arapi, G. Giannopoulos, C. Masoura, E. Tsiamis, C. Stefanadis*, Short-term depressive symptoms and 30-day prognosis of hospitalized patients with Acute Coronary Syndromes; the Greek Study of Acute Coronary Syndromes (GREECS)
- *M. Martoni, M. Biagi*, Sleep self-report measures: a literature review (in Italian)
- *A. Lora, U. Cosentino, A. Gandini, C. Zocchetti*, Which community care for patients with schizophrenic disorders? Packages of Care provided by Departments of Mental Health in Lombardy (Italy)
- *C. Goss, S. Fontanesi, M.A. Mazzi, L. Del Piccolo, M. Rimondini*, The assessment of patient involvement across consultation. The Italian version of the Option Scale (in Italian)

Letters to the Editor

- *R.M. Pavarin*, Antidepressant drug prescribing in the general population and among problematic drug users in the province of Bologna (Italy) (in Italian)
- *D.B. Panagiotakos, C. Pitsavos, E. Tsetsekou, C. Chrysohoou, M. Kinlaw, C. Papageorgiou, C. Soldatos, C. Stefanadis*, Anxiety and socio-economic status among healthy adults: the ATTICA Study
- *M.F. Pantusa, N. Olivito, C. Scornaienchi*, Involuntary admissions to psychiatric unit of Cosenza's Hospital: a retrospective study over the twenty-five year period, 1978-2003 (in Italian)

Vol 17, No.1 January-March 2008

Summary

Editorials

- Fighting discrimination and stigma against people with mental disorders, *A. Lasalvia, M. Tansella*
- Stigma and discrimination against people with mental illness: a critical appraisal, *Ch. Lauber*
- Stigma and discrimination limit access to mental health care, *G. Thornicroft*
- Implementing local projects to reduce the stigma of mental illness, *R. Warner*

ABC of Methodology

- What is an intention to treat analysis? *A. Cipriani, C. Barbui*

Neurobiology of Psychosis. Clinical and Psychosocial Implications

- Is there a neurobiological basis of insight in schizophrenia? *M. Bellani, P. Brambilla*

Special Articles

- *G. Schomerus, M.C. Angermeyer*, Stigma and its impact on help-seeking for mental disorders: what do we know?
- *A. Lesage, D. Groden, E.M. Goldner, D. Gélinas, L.M. Arnold*, Regionalised Tertiary Psychiatric Residential Facilities
- *H. Killaspy, S. Johnson, M. King, P. Bebbington*, Developing mental health services in response to research evidence

Original Articles

- *B. D'Avanzo, E. Aliprandini, M. Beghi, C.M. Cornaggia, A. Erlicher, M. Frova, A. Mascarini, P. Miragoli, A. Righi*, Residential facilities and day centres in mental health. Is there any difference? (in Italian)
- *M. Paccaloni, M. Rimondini, T. Pozzan, C. Zimmermann*, The communication of the diagnosis of schizophrenia. Focus group findings on psychiatrists' point of view (in Italian)
- *G. Carrà, C. Montomoli, M.C. Monti, M. Clerici*, Does HIV serostatus affect outcomes of dually diagnosed opiate dependents in residential treatment?

Letters to the Editor

- *A. Ferrero, A. Pierò, F. Zirilli, A. Lanteri, S. Fassino*, Clinical and sociodemographic features associated with the high and prolonged utilization of resources by outpatients of a Community Psychiatric Service (in Italian)

Vol 17, No.2 April-June 2008

Summary

Editorials

- Case management or assertive community treatment: are they really alternative approaches? *M. Ruggeri, M. Tansella*
- Case management and assertive community treatment. What is the difference?, *T. Burns*
- What have we learnt from 40 years of research on Intensive Case Management?, learnt from 40 years of research on Intensive Case Management? *M. Marshall*
- So what shall we do about assertive community treatment?, *S. Johnson*

ABC of Methodology

- Allocation concealment and blinding in clinical trials, *A. Cipriani, M. Nosè, C. Barbui*

Neurobiology of Psychosis. Clinical and Psychosocial Implications

- Social cognition, schizophrenia and brain imaging, *M. Bellani, P. Brambilla*

Special Articles

- *V. Hansen, I. Skre, E. Lund*, What is this thing called "SAD"? A critique of the concept of seasonal affective disorder
- *M. Slade, M. Amering, L. Oades*, Recovery: an international perspective

Original Articles

- *T. Eichler, M. Schützwohl, S. Priebe, D. Wright, T. Adamowski, J. Rymaszewska, P. Nawka, L. Ocvár, E. Kitzlerova, J. Raboch, T. W. Kallert*, Loss to follow-up in longitudinal psychiatric research
- *C. A. Laranjera*, General Health Questionnaire-12 items: adaptation study to the Portuguese population
- *M. Chiappelli, G. Lo Coco, S. Gullo, L. Bensi, C. Prestano*, The Outcome Questionnaire 45.2. Italian validation of an instrument for the assessment of psychological treatments (in Italian)
- *C. de Heer-Wunderink, A. D. Caro-Nienhuis, S. Sytema, D. Wiersma*, Residential care: Dutch and Italian residents of residential care facilities compared

Editor: Prof. Michele Tansella

Redazione: renato.fianco@inivr.it 0458126415

Online: <http://www.eps-journal.com>