

Numero:	Pag.
Data:	1

# **DETERMINA DEL DIRETTORE** AREA VASTA N. 2 DEL

N. 1094/AV2

11/07/2013

INSERIMENTO PAZIENTE CON PROBLEMATICHE **ETILICHE** Oggetto: DISABILITA' PSICHICA PRESSO RESIDENZA PROTETTA E PSICHIATRICA "CASA GODIO" DI PERGOLA.

# IL DIRETTORE AREA VASTA N. 2

- . - . -

VISTO il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

VISTA l'attestazione dei Responsabili del Servizio Controllo di Gestione e del Servizio Bilancio

### -DETERMINA-

1. di autorizzare, ai sensi dell'art. 30 L. 730/83, per le motivazioni indicate nel documento istruttorio, che si intende integralmente trascritto ed approvato, l'inserimento del sotto indicato paziente presso la Residenza protetta e psichiatrica "Casa Godio" di Pergola, per i periodi ivi riportati:

PAZIENTE	DATA DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA	PERIODO RICOVERO		PERIODO RICOVERO		RIODO RICOVERO RICOVE RO RO STRUTTURA		INCIDENZA SANITARIA IN BASE AI L.E.A. QUOTA GIORNALIERA A CARICO ASUR		IMPORTO COMPLESSIVO A CARICO ASUR	
			DAL	AL								
S.M.	13/04/1960	SENIGALLIA	01/07/2013	31/12/2013	184	E. 48,00	STDP	48,00	8.832,00			
	TOTALE											

- 2. di stabilire che la spesa massima presunta per il periodo di inserimento previsto è pari a € 8.832,00 contabilizzata nell'anno 2013 con conto n. 0505100101 trovando copertura economica nel budget provvisoriamente assegnato per l'anno 2013 AV2TERR/N°26SUB7;
- 3. di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
- 4. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;



Numero:	Pag.
Data:	2

5. di dichiarare il presente atto efficace trascorsi 10 gg. dalla pubblicazione sul sintema atti-web salute ed all'albo pretorio zonale, ai sensi dell'art. 28, comma 5, L.R. 26/96 e ss.mm.ii.

IL DIRETTORE GENERALE in qualità DI DIRETTORE AREA VASTA 2 Dottor Piero CICCARELLI



Numero:	Pag.
Data:	3

#### - DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

# SEDE OPERATIVA DI SENIGALLIA DDP e DSM

### NORMATIVA E REGOLAMENTAZIONE DI RIFERIMENTO:

- L. 241/90 e s.m.i.;
- D. Lgs. 502/92 e s.m.i.;
- DPCM 14.01.2001 recante: " Atto di indirizzo e coordinamento in materia di prestazioni sociosanitarie"
- L.R. 03.05.1985, n. 27 avente ad oggetto: "Istituzione del servizio per la tutela della salute mentale a struttura dipartimentale";
- L.R. n. 26/1996 e s.m.i.;
- D.G.R. n. 3111 del 01.12.1997;
- DGR n. 2569 del 13.10.1997;
- L.R. n. 13/2003 e s.m.i.;
- D.A. n. 132 del 06.07.2004 recante: "Progetto Obiettivo Tutela della salute mentale";
- DGRM 747/04 di riordino dei DDP, relativamente ad una maggiore livello d'integrazione tra i Servizi ed i vari Dipartimenti Territoriali afferenti al DDP per target di utenza;
- DGRM 772 del 28/05/2012: "Controllo Atti Legge n. 412/91, art.4, comma 8 L.R. n. 26/96, art. 28 ASUR Determina adottata dal Direttore Generale n. 311 del 19.04.2012, concernente "Convenzione con la Residenza Psichiatrica "Casa Godio" per l'erogazione di prestazioni psichiatriche anno 2012". Richiesta di Chiarimenti ed Elementi Integrativi di Giudizio";
- DGRM 1531 del 31/10/2012 : "Controllo Atti Legge n. 412/91, art. 4, comma 8 L.R. n. 26/96, art. 28 Determina del Direttore Generale dell'ASUR n. 726 del 21/9/2012, concernente "DGRM 772/2012 chiarimenti in ordine alla determina n. 311/2012 Convenzione con la Residenza Psichiatrica "CASA GODIO" per l'erogazione di prestazioni psichiatriche". Approvazione".
- DGRM 1245 del 06/08/2012: Approvazione schema di accordo quadro triennio 2012 2014 tra la Regione Marche e il CREA e l'ASUR Marche relativo alle prestazioni in regime residenziale e semiresidenziale erogate a persone con dipendenze patologiche.
- Determina ASUR n. 785 del 31.12.2005 e s.m.i.;
- Det. n. 254 del 27/04/2006;
- Det. n. 311/ASURDG del 19/04/2012 e s.m.i.: "Convenzione con la Residenza Psichiatrica "CASA GODIO" per l'erogazione di prestazioni psichiatriche anno 2012.";
- Det. n. 726/ASURDG del 21/09/2012: "DGRM 772/2012 chiarimenti in ordine alla determina n. 311/2012 "Convenzione con la Residenza Psichiatrica "CASA GODIO" per l'erogazione di prestazioni psichiatriche".
- Det. N° 827/ASUR DG del 05/11/2012: DGRM n° 1245/12: recepimento dello schema di accordo triennio 2012-2014 R.M., CREA e ASUR Marche.

#### MOTIVAZIONE:

La L.R. n. 26/96, disciplina l'integrazione delle attività socio-assistenziali e sanitarie nell'ambito del Distretto nei tre momenti specifici di intervento sanitario, sociosanitario integrato, assistenziale.



Numero:	Pag.
Data:	4

La D.G.R.M. 3111 del 01/12/1997, attuativa della L.R. 26/96, ha approvato le linee di indirizzo per l'adozione da parte delle Aziende USL del regolamento di organizzazione dei Dipartimenti di salute mentale.

La D.G.R.M. 2569 del 13/10/1997 recante "Linee di indirizzo per l'assistenza integrata sociale e sanitaria in soggetti malati mentali", ha stabilito le modalità operative delle USL circa la competenza sulla corresponsione degli oneri di mantenimento presso strutture protette, precisando che l'utente beneficiario dell'inserimento presso le strutture socio-assistenziali, o chi per legge è tenuto agli obblighi di mantenimento, ha l'onere di corrispondere la quota alberghiera.

Il D.P.C.M. 14/01/2001 " *Atto di indirizzo e coordinamento in materia di prestazioni socio-sanitarie*" nella tabella allegata, riferita alle prestazioni ed ai criteri di finanziamento, prevede nella fase di lungo assistenza, per l'Area "*Patologie Psichiatriche*", la compartecipazione da parte dell'utente o del Comune di residenza secondo le quote fissate a livello regionale.

La D.A. n. 132 del 06/07/2004 recante "*Progetto Obiettivo Tutela Salute Mentale*", individua i principali obiettivi di salute che devono essere perseguiti, gli interventi preventivi, curativi e riabilitativi prioritari dei disturbi mentali gravi nonché le azioni più opportune per realizzare tali interventi.

Con la DGRM 1245 del 06/08/2012: "Approvazione schema di accordo quadro triennio 2012 – 2014 tra la Regione Marche, il CREA e l'ASUR Marche relativo alle prestazioni in regime residenziale e semiresidenziale erogate a persone con dipendenze patologiche" e con la Det. N° 827/ASUR DG del 05/11/2012: "DGRM n° 1245/12: recepimento dello schema di accordo triennio 2012-2014 R.M., CREA e ASUR Marche" si è stabilita una modalità di invio per pazienti in "doppia diagnosi" (con aspetti psichiatrici) che prevede un parere favorevole congiunto tra il STDP/DDP ed il DSM e che tale parere si basi sulla valutazione della compatibilità tra diagnosi del singolo paziente e adeguatezza e competenza della struttura ospitante, in modo che venga assicurata una corretta e pertinente gestione del caso.

Si evidenzia che il paziente S.M. (si riportano le sole iniziali del nome e cognome, nel rispetto delle norme e per gli effetti del D.Lgs 196/03 sulla tutela dei dati personali) - la cui identità è documentata in atti presso questo Dipartimento - residente a Senigallia e privo di legami familiari significativi, è stato seguito da molti anni sia dal DSM che dal DDP di Senigallia per una diagnosi complessa. Tale diagnosi comprende sia aspetti tossicomanici di dipendenza da etile, attualmente in remissione, ma con permanenza di appetizione per l'alcol, e aspetti psichiatrici con disturbi di personalità e discontrollo degli impulsi, complicati da esiti dell'etilismo, che si sono configurati in patologie organiche.

Per queste problematiche sono stati avviati ed eseguiti negli anni vari percorsi terapeutici, che hanno comportato trattamenti ambulatoriali, ricoveri ospedalieri presso reparti psichiatrici ed inserimenti presso diverse Comunità Terapeutiche per il trattamento della dipendenza da etile.

Il paziente è attualmente inserito presso la C.T. "La Speranza" di Monte Urano, ed è in fase di dimissione: infatti, alla luce della valutazione congiunta effettuata dagli operatori del DDP, del DSM e della Comunità ospitante, è emerso che i percorsi terapeutici finora attivati hanno potuto ottenere una solo parziale riabilitazione sul piano socio-relazionale ed hanno affrontato la problematica della dipendenza alcolica ottenendo il maggior risultato possibile, rispetto al quale non si profilano ulteriori margini di miglioramento: la dipendenza nella sua fase più acuta appare superata, ma residua un atteggiamento di appetizione per l'etile.

Questo paziente, allo stato attuale, risulta non completamente autonomo negli atti quotidiani, nell'assunzione corretta dei farmaci (che gli sono necessari per la problematica psichiatrica e per le



Numero:	Pag.
Data:	5

patologie organiche che si sono manifestate in seguito alla lunga tossicomania) e nelle capacità di controllo relativamente alla gestione dei propri impulsi ed alla appetizione per l'etile.

Lo stesso non è supportato da legami familiari o relazionali che possano assumere il compito di collaborare alla sua assistenza.

Per salvaguardare la continuità terapeutica, si evidenziano pertanto necessità trattamentali che garantiscano il contenimento utile e che tengano conto degli aspetti clinici fortemente cronicizzati e contemporaneamente dei bisogni assistenziali che si sono evidenziati nel tempo.

Per quanto sopra esposto si ritiene quindi che questo paziente debba proseguire il percorso trattamentale presso una Struttura Residenziale Protetta abilitata al trattamento di soggetti portatori di problematiche complesse psichiatriche e tossicomaniche.

A tal fine, è stata individuata come pertinente ad affrontare le problematiche attuali di questo paziente la struttura Residenza Protetta Casa Godio di Pergola, ed è stata verificata la disponibilità della Struttura suddetta all'inserimento in questione.

Come da norme in vigore, la ripartizione delle quote sarà articolata in modo tale che l'Azienda Sanitaria Regionale affronterà le spese relative all'intervento sanitario e l'Ente Comunale di Residenza provvederà alla erogazione della parte di retta relativa alla quota alberghiera e agli aspetti socio-assistenziali: la quota sanitaria di cui trattasi corrisponde a 48 € al giorno.

Il Direttore del STDP/DDP e il Direttore del DSM di Senigallia, propongono pertanto l'inserimento del paziente sottoindicato, presso la Residenza protetta e psichiatrica "Casa Godio" di Pergola, convenzionata con Area Vasta n. 1 con Det. n. 311/ASURDG per il periodo riportato (01/07/13 - 31/12/2013), attribuendo la relativa spesa al budget del STDP di Senigallia.

PAZIENTE	DATA DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA	PRRICIO		RICOV	RETTA GIORNALI ERA STRUTTUR A	SANITAKIA IN RASE AT	QUOTA GIORNALIE RA A CARICO ASUR	IMPORTO COMPLESSIV O A CARICO ASUR
			DAL	AL					
S.M.	13/04/1960	SENIGALLIA	01/07/2013	31/12/2013	184	E. 48,00	STDP	48,00	8.832,00
TOTALE									

Alla luce delle tariffe giornaliere praticate e della quota sanitaria a carico di questa Area Vasta, si dà atto che la spesa massima presunta per l'anno 2013 è di € 8.832,00. Tale spesa trova copertura economica nel budget provvisoriamente assegnato per l'anno 2013, al conto n. 0505100101, con impegno di spesa AV2TERR/N°26SUB7

Stante l'urgenza di provvedere alla formale autorizzazione dell'inserimento in argomento, nonché di consentire la liquidazione ed il successivo pagamento delle fatture prodotte, si rende necessario dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo.

# ESITO DELL'ISTRUTTORIA



Numero:	Pag.
Data:	6

Per quanto sopra, si propone:

1. di autorizzare, ai sensi dell'art. 30 L. 730/83, per le motivazioni indicate nel documento istruttorio, che si intende integralmente trascritto ed approvato, l'inserimento del sotto indicato paziente presso la Residenza protetta e psichiatrica "Casa Godio" di Pergola, per i periodi ivi riportati:

PAZIENT E	DATA DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA	PERIODO RICOVERO		RICOV	RETTA GIORNALI ERA STRUTTUR A	SANITARIA IN RASE AL	A A CARICO	COMPLESSIVE
			DAL	AL					
S.M.	13/04/196 0	SENIGALLIA	01/07/2013	31/12/2013	184	E. 48,00	STDP	48,00	8.832,00

- 2. di stabilire che la spesa massima presunta per il periodo di inserimento previsto è pari a € 8.832,00 contabilizzata nell'anno 2013 con conto n. 0505100101 trovando copertura economica nel budget provvisoriamente assegnato per l'anno 2013 AV2TERR/N°26SUB7;
- 3. di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
- 4 .di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
- 5. di dichiarare il presente atto efficace trascorsi 10 gg. dalla pubblicazione sul sintema atti-web salute ed all'albo pretorio zonale, ai sensi dell'art. 28, comma 5, L.R. 26/96 e ss.mm.ii.

Il Responsabile del procedimento Il Direttore Dipartimento Dipendenze Patologiche di Senigallia Dr.ssa Marella Tarini

\_\_\_\_\_

Il Direttore Dipartimento Salute Mentale Senigallia Dr. Paolo Pedrolli

\_\_\_\_\_



Numero:	Pag.
Data:	7

Si attesta che la spesa derivante dall'adozione del presente atto, pari ad € 8.832,00, ha l'effettiva disponibilità economica all'interno del budget provvisorio assegnato all'Area Vasta con Determina ASUR/DG n. 275 del 10/04/2013

Il Responsabile Servizio Controllo di Gestione (Dott.ssa Letizia Paris) Il Responsabile Servizio Bilancio (Dott.ssa Laura Torreggiani)

# - ALLEGATI -

Nessun allegato. La documentazione menzionata nel presente atto è conservata e consultabile in atti presso questi Dipartimenti.