

**PROCEDURA PER RICHIESTA,  
ATTIVAZIONE E VERIFICA DEI  
PROGETTI BUDGET DI SALUTE**

Bozza

PROCEDURA DIPARTIMENTO ASSISTENZIALE  
INTEGRATO SALUTE MENTALE DIPENDENZE  
PATOLOGICHE

REDAZIONE	Coordinatrice UOR	Paola Padovani
VERIFICA TECNICA	Responsabile Funzioni Qualità DAI-SMDP	Patrizia Ceroni
APPROVAZIONE/A UTORIZZAZIONE	Direttore DAI-SMDP	Pietro Pellegrini
EMISSIONE	Direttore DAI-SMDP	Pietro Pellegrini

**STATO DELLE REVISIONI**

Rev. N.	SEZIONI REVISIONATE	MOTIVAZIONE DELLA REVISIONE	DATA
00	/	/	

**ELENCO ALLEGATI**

AII. N.	DESCRIZIONE ALLEGATO	DATA – REV. N.
1	Norme per la gestione dei Progetti Residenziali e Territoriali (Budget di salute), nonché dei progetti innovativi, in collaborazione con i Consorzi di cooperative/cooperative sociali	
2	Scheda di richiesta per progetto integrato ad alta complessità	
3	Scheda di progetto integrato ad alta complessità	

**VALIDITA' DEL DOCUMENTO: Biennale dalla data di emissione**

Pianificazione revisione	
--------------------------	--

**SOMMARIO**

**PREMESSA**

- 1. OGGETTO**
- 2. SCOPO/OBIETTIVO**
- 3. CAMPO DI APPLICAZIONE**
- 4. RESPONSABILE DELLA PROCEDURA**
- 5. RIFERIMENTI NORMATIVI E DOCUMENTALI**
- 6. DEFINIZIONI/ABBREVIAZIONI**
- 7. MATRICE DELLE RESPONSABILITA'**
- 8. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA' SVOLTE**

PAGINA 1 DI 5		
---------------	--	--

 <p><b>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA</b> Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma</p> <p><i>PROCEDURA DIPARTIMENTO ASSISTENZIALE INTEGRATO SALUTE MENTALE DIPENDENZE PATOLOGICHE</i></p>	<p><b>PROCEDURA PER RICHIESTA, ATTIVAZIONE E VERIFICA DEI PROGETTI BUDGET DI SALUTE</b></p>	<p>Bozza</p>
--	---	--------------

## 9. INDICATORI E PARAMETRI DI CONTROLLO

### PREMESSA

La presente Procedura, ora di livello dipartimentale, sostituisce la Procedura di Area Disciplinare PS.02.PSAD.UOR (Procedura per il Coordinamento e la Verifica dei progetti territoriali integrati ad alta complessità: modalità di richiesta e di attivazione di progetti di supporto all'inserimento lavorativo e alla domiciliarità / socialità) per l'adeguamento alle disposizioni previste dall'Accordo Quadro.

In riferimento al PASM 2009/2011, ove si evidenzia che occorre dare maggiore impulso all'assistenza ed alla riabilitazione nei contesti di vita delle persone, a supporto delle abilità di base, personali, relazionali e sociali, per perseguire i seguenti obiettivi:

- prevenzione della cronicizzazione
- riduzione della istituzionalizzazione nella cronicità psichiatrica

è possibile attivare i Progetti Budget di Salute

### 1. OGGETTO

Procedura per la richiesta, l'attivazione e la verifica dei progetti Budget di Salute ad intensità media, bassa o eccezionale, finalizzati al raggiungimento dei prerequisiti necessari al reinserimento sociale/al mantenimento delle abilità e delle autonomie residue.

### 2. SCOPO/OBIETTIVO

Uniformare le modalità di richiesta, attivazione e verifica dei progetti Budget di Salute

### 3. CAMPO DI APPLICAZIONE

Tutti i CSM del DAI-SMDP di Parma

### 4. RESPONSABILE DELLA PROCEDURA

Direttore DAISMDP

### 5. RIFERIMENTI NORMATIVI

- DGR n. 313 del 23 marzo 2009 "Piano Attuativo Salute Mentale 2009-2011"
- DGR n. 327 del 23 febbraio 2004 "applicazione della l.r. n. 34/98 in materia di autorizzazione e di accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e dei professionisti alla luce dell'evoluzione del quadro normativo nazionale
- Accordo Quadro con determinazione n.49 del 26.06.2015 e successive modifiche
- DGR 1554 del 20 Ottobre 2015 "Linee di indirizzo per la realizzazione di progetti con la metodologia del Budget di salute"

### 6. DEFINIZIONI E ABBREVIAZIONI

DAI-SMDP	Dipartimento Assistenziale Integrato Salute Mentale e Dipendenze Patologiche
CSM	Centro Salute Mentale
UOR	Unità Operativa di Riabilitazione
PASM	Piano Attuativo Salute Mentale

PAGINA 2 DI 5		
---------------	--	--

 <p><b>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA</b> Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma</p> <p><i>PROCEDURA DIPARTIMENTO ASSISTENZIALE INTEGRATO SALUTE MENTALE DIPENDENZE PATOLOGICHE</i></p>	<p><b>PROCEDURA PER RICHIESTA, ATTIVAZIONE E VERIFICA DEI PROGETTI BUDGET DI SALUTE</b></p>	<p>Bozza</p>
--	---	--------------

UVM	Unità di valutazione multidimensionale
-----	--

## 7. MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ

ATTIVITÀ	Professionista referente	Responsabile CSM	Direttore Esecutivo	Referente B. di s.	Direttore UOC

Legenda:

- R Responsabile
- I Informato
- C Coinvolto

## 8. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ

### 8.1 RICHIESTA DI ATTIVAZIONE DEI PROGETTI BUDGET DI SALUTE

Il professionista referente dell'utente del CSM, congiuntamente all'equipe di riferimento, presenta al proprio Responsabile di CSM la "Scheda di richiesta per Progetto Integrato ad Alta Complessità", che ne valuta la congruità, secondo i criteri sotto esplicitati, misurati con appositi strumenti standardizzati:

- Valutazione del funzionamento personale e sociale (VADO)
- Valutazione degli aspetti clinici (HONOS)
- Valutazione della qualità della vita (EuroQol)
- Identificazione del livello di intensità del Progetto, dettagliando n ore settimanali, n operatori, giorni della settimana ed eventuali percorrenze chilometriche

### 8.2 VALUTAZIONE PRIORITÀ DI ATTIVAZIONE

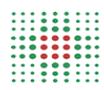
Il Responsabile del CSM valuta la priorità dei progetti Budget di Salute proposti, in base ai seguenti criteri:

- presenza di un disturbo mentale grave che abbia determinato un ricovero, specie di durata superiore ad un anno, presso Residenze sanitarie o sociosanitarie dalle quali il soggetto può essere dimesso mediante un nuovo progetto terapeutico riabilitativo da sostenersi con Budget di salute
- presenza di un disturbo mentale grave (anche all'esordio), da cui può derivare disabilità tale da compromettere il funzionamento personale e sociale e l'autonomia con alto rischio di cronicizzazione, emarginazione sociale e collocazione a lungo termine in strutture residenziali
- presenza di un disturbo mentale grave (anche all'esordio) nell'ambito di nucleo familiare multi-problematico, che di per sé costituisce fattore di rischio e di interferenza nell'evoluzione del percorso terapeutico e riabilitativo.

### 8.3 ANALISI DELLE RISORSE ECONOMICHE DISPONIBILI

Premesso che la pianificazione delle risorse disponibili per questi interventi viene effettuata ogni anno in fase di concertazione di budget, il Direttore UOC verifica

PAGINA 3 DI 5		
---------------	--	--

 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma</p> <p>PROCEDURA DIPARTIMENTO ASSISTENZIALE INTEGRATO SALUTE MENTALE DIPENDENZE PATOLOGICHE</p>	<p><b>PROCEDURA PER RICHIESTA, ATTIVAZIONE E VERIFICA DEI PROGETTI BUDGET DI SALUTE</b></p>	<p>BOZZA</p>
--	---	--------------

- con il referente dei progetti Budget di Salute del CSM se vi siano progetti in scadenza, onde poter attivare la nuova richiesta;
- con la Direzione del Distretto di competenza se vi siano risorse economiche nel budget;
- con la Direzione del DAI-SMDP se vi siano fondi provenienti da altri Enti (Fondazioni, Regione, ecc.), che consentano di attivare la nuova richiesta. Il Direttore di UOC può formulare proposte di conversione di posti letto residenziali alla Direzione del DAI-SMDP finalizzati alla dimissione di utenti di propria competenza dalle Strutture Residenziali, attraverso l'utilizzo del Budget di Salute.

#### 8.4 PRESENTAZIONE DEL PROGETTO ALL'UVM

Il progetto viene condiviso con il paziente, la famiglia e il Servizio Sociale territoriale di competenza al fine di individuare bisogni, obiettivi e condivisione dei rischi. Inoltre vengono definite le risorse necessarie (personali, familiari, della rete informale, del volontariato e della cooperazione, dei servizi sociali e sanitari) anche alla luce delle preferenze della persona utente e alla sua valorizzazione (recovery).

Una volta formulata l'ipotesi di progetto da sostenersi con Budget di Salute, per la validazione va presentato alla Commissione UVM o dell'équipe integrata nei Distretti ove sono presenti (Parma, Fidenza e Valli Taro-Ceno) del distretto di appartenenza.

Dove non è prevista la presenza della Commissione UVM o dell'équipe integrata è necessario favorire tutte le integrazioni possibili con i servizi sociali per una condivisione del Progetto.

#### 8.5 INDIVIDUAZIONE DEL CONSORZIO DI COOPERATIVE/COOPERATIVA SOCIALE

Avviene secondo quanto declinato nell'allegato n.1 (**Norme per la gestione dei Progetti Residenziali, Territoriali (Budget di salute) ed innovativi in collaborazione con i Consorzi di Cooperative/Cooperative sociali**).

#### 8.6 ATTIVAZIONE DEL PROGETTO

Il Direttore dell'esecuzione del contratto chiede alla Direzione del Distretto di competenza l'attivazione delle procedure amministrative di attribuzione del progetto alla cooperativa sociale individuata secondo quanto declinato nell'allegato n.1.

#### 8.7 FORMULAZIONE DELLA SCHEDA DI PROGETTO INTEGRATO AD ALTA COMPLESSITÀ

Il Professionista di riferimento dell'utente del CSM compila, congiuntamente con l'équipe, la "Scheda di Progetto Integrato ad Alta Complessità" in adesione a quanto concordato in UVM e con tutte le parti interessate. Il progetto diviene operativo.

#### 8.8 INFORMATIVA ALLA UOR E FUNZIONI DELLA DIREZIONE DI DIPARTIMENTO

Per informazione il Progetto viene inviato all'attenzione dell' UOS Trattamenti psicosociali intensivi ed integrati, che sovrintende alla gestione della funzione "Cruscotto" per quanto concerne il Budget di Salute, e al Direttore del DAISMDP. Questi, di concerto con i direttori di UO, provvede alla periodica valutazione dell'utilizzo delle risorse residenziali sanitarie e socio-sanitarie e dei progetti con Budget di salute e alla programmazione degli interventi volti alla riallocazione delle risorse dai progetti residenziali a quelli territoriali secondo i fabbisogni emersi.

#### 8.9 INSERIMENTO ALL'INTERNO DEL SISTEMA INFORMATIVO

Il referente dei progetti Budget di salute del servizio interessato inserisce nel sistema informativo la valorizzazione del Budget di Salute.

#### 8.10 VERIFICA DEL PROGETTO

PAGINA 4 DI 5		
---------------	--	--

 <p><b>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA</b> Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma</p> <p><i>PROCEDURA DIPARTIMENTO ASSISTENZIALE INTEGRATO SALUTE MENTALE DIPENDENZE PATOLOGICHE</i></p>	<p><b>PROCEDURA PER RICHIESTA, ATTIVAZIONE E VERIFICA DEI PROGETTI BUDGET DI SALUTE</b></p>	<p>BOZZA</p>
--	---	--------------

Il professionista referente del CSM, congiuntamente con l'équipe di riferimento e con il referente Budget di salute provvede alla verifica del progetto secondo i tempi stabiliti in sede di compilazione della "Scheda di Progetto Integrato ad Alta Complessità", attraverso il confronto con tutti le parti interessate e utilizzando gli strumenti di valutazione standardizzati (HONOS, VADO, GSQ-9, EuroQol) almeno una volta l'anno. La verifica a conclusione del progetto deve essere effettuata entro 60 giorni dalla scadenza dello stesso.

Il referente dei progetti Budget di salute inoltre verifica, per quanto attiene alla parte di competenza, le tabelle di rilevazione degli interventi debitamente compilate dal Consorzio di cooperative/cooperativa sociale e procede secondo quanto declinato nell'allegato n.1.

#### 8.10 a) RINNOVO DEL PROGETTO

Qualora si evidenzi la necessità di proseguire il progetto oltre la scadenza stabilita, il professionista referente del CSM inoltra la richiesta al Direttore UOC e al Direttore dell'esecuzione del contratto. Il Direttore dell'esecuzione del contratto provvede ad inoltrare il rinnovo al Direttore del Distretto per gli adempimenti amministrativi.

#### 8.10 b) VARIAZIONI DEL PROGETTO

Eventuali variazioni significative del progetto, tali da comportare modifiche nell'intensità del sostegno, devono essere richieste da parte del professionista di riferimento, condivise con il Responsabile del CSM, approvate dal Direttore UOC e inoltrate al Direttore dell'esecuzione del contratto. Il Direttore dell'esecuzione del contratto provvede ad inoltrare la variazione al Direttore del Distretto per gli adempimenti amministrativi.

#### 8.10 c) CONCLUSIONE DEL PROGETTO

Come da Accordo Quadro i progetti a valenza riabilitativa hanno la durata di due anni, prorogabili a quattro. I progetti di mantenimento delle autonomie residue non hanno scadenza predefinita e sono periodicamente valutati. Tutti i progetti possono concludersi in qualsiasi momento previa valutazione di opportunità.

In fase di conclusione del progetto il professionista referente del CSM, congiuntamente all'équipe di riferimento e a tutte le parti interessate, provvede alla verifica finale attraverso l'utilizzo di strumenti di valutazione standardizzati (HONOS, VADO, EuroQol, GSQ-9), stila la relazione di conclusione del progetto e la sottopone al Direttore della UOC e al Direttore dell'esecuzione del contratto che provvede alle comunicazioni necessarie alla Direzione del Distretto e al Consorzio di cooperative/cooperativa sociale.

### 9. INDICATORI E PARAMETRI DI CONTROLLO

Requisiti di qualità	Indicatore	Standard	Strumenti di rilevazione
Appropriatezza	n° di Valutazioni effettuate a inizio e a un anno, tramite scala Honos / n° complessivo di Progetti attivi	80%	Scale di Valutazione Honos compilate
Efficacia	n° di Valutazioni effettuate a un anno tramite scala Honos, con risultato superiore al risultato iniziale / n° complessivo di Progetti riabilitativi attivi	70%	Scale di Valutazione Honos compilate

PAGINA 5 DI 5		
---------------	--	--