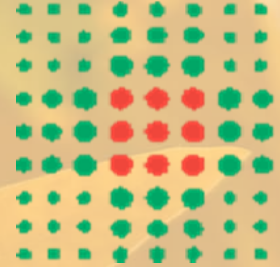


15 dicembre 2021

Seminario online DAI-SMDP dell'AUSL di Parma

BUDGET DI SALUTE E RECOVERY



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

BUDGET DI SALUTE E RECOVERY

15/12/2021

Dott.sa Alba Natali

Budget di Salute

“Il budget di salute è l’insieme della metodologia e delle risorse professionali, umane ed economiche necessarie per sostenere un processo che tende a ridare alla persona, attraverso un progetto terapeutico riabilitativo individuale, un funzionamento sociale alla cui produzione partecipano il paziente stesso, la sua famiglia e la sua comunità”

Angelo Righetti

Budget di Salute

Aumentare il benessere di una persona attraverso un percorso che porti a miglioramenti o arricchimenti del contesto progettuale e naturale di vita: la rete di trattamento, l'inclusione nell'ambito sociale reale, il percorso lavorativo, la dimensione abitativa, gli ambiti relazionali ed affettivi della vita, le forme della contrattualità sociale.

Budget di Salute

Il Budget di Salute (BdS) è un intervento orientato a produrre un cambiamento nel contesto comunitario, incrementando opportunità di scambio di risorse e affetti, a vantaggio delle persone con disabilità sociale.

Budget di Salute

È un **processo inclusivo** che coinvolge in una **ottica sistemica** i vari attori di un territorio basato su:

- 🍁 **cogestione;**
- 🍁 **condivisione di mezzi;**
- 🍁 **scelte e responsabilità** con la persona, famiglia, Ausl, Comuni, Cooperazione Sociale, Terzo settore.

Crea risposte alternative alla delega e alla deresponsabilizzazione.

Definizione di Budget di Salute

I **cittadini** portatori di un bisogno divengono al contempo:

- 🍁 **Produttori;**
- 🍁 **Distributori;**
- 🍁 **Consumatori dei beni e dei servizi di welfare;**
- 🍁 **Artefici di un cambiamento del contesto comunitario attraverso la sua valorizzazione sociale ed economica.**

Definizione di Budget di Salute

Il budget di salute nasce anche per **favorire l'integrazione tra sfera sociale e sfera sanitaria** attraverso una riconversione delle risorse economiche e infrastrutturali.

La residenzialità assorbe molte delle risorse disponibili per la salute mentale.

Uno tra i principali obiettivi del nostro DSM è fornire supporto intensivo a domicilio: Training in Community Living (Stein, Test, 1980), *Piano di Azioni Nazionale sulla salute mentale del 2013*, Assertive Community Treatment, ecc...

Definizione di Budget di Salute

Il rischio di risposte indifferenziate e istituzionalizzanti è sempre presente, in particolare:

- 🍁 paziente giovane;**
- 🍁 programmi di lungo periodo;**
- 🍁 componenti attive del programma deboli;**
- 🍁 rapporto con il territorio fragile.**

A chi è rivolto?

Ai cittadini che presentano bisogni con prevalenza sanitaria ed espressività sociale **con i quali si co-costruiscono progetti e percorsi individuali** caratterizzati prevalentemente dall'**inscindibilità degli interventi sanitari e sociali.**

A chi è rivolto?

Alle persone con percorsi complessi

- alti fruitori di servizi
- all'**esordio** di disturbi gravi,

al fine di:

- 🍁 **mantenere la loro permanenza al domicilio** e quindi nel loro contesto di vita;
- 🍁 **facilitarne il rientro al termine di periodi di inserimento in strutture** residenziali con livelli di protezione h12 o h24.

Scopo del BdS

Il Budget di Salute intende **promuovere
effettivi percorsi abilitativi individuali**
nelle aree corrispondenti ai:

- 🍁 **principali determinanti sociali di salute;**

- 🍁 **diritti di cittadinanza
costituzionalmente garantiti**, rendendone
effettivo l'accesso.

Recovery

Clinical Recovery

Concetto che deriva dall'esperienza degli operatori della Salute Mentale e prevede la remissione dei sintomi e il ripristino del funzionamento sociale. In altre parole «il ritorno alla normalità»

Personal Recovery

Concetto che emerge dalle conoscenze di persone con esperienza diretta di disturbi mentali. Si focalizza sul processo attivo di costruzione di un'esperienza di vita significativa, così come definita dalle persone stesse.

Rethink Mental Illness (UK). www.rethink.org

Recovery come processo!

- ⌘ Processo multidimensionale, individualizzato e non lineare che può essere descritto ed obiettivato;
- Può essere raggiunto con l'intervento professionale ma anche in assenza di esso;
- ⌘ Ha molteplici indicatori di esito, soggettivi ed oggettivi, ben oltre la riduzione della sintomatologia.

Farkas: World Psychiatry, 2007

Recovery

**“La disabilità è da dove partiamo,
la Recovery è la nostra destinazione,
la Riabilitazione la strada che percorriamo.”**

(R.P. Liberman, 2008)

Obiettivi di miglioramento del percorso

Sviluppare tra i servizi del DSMDP, ASP, Terzo settore, percorsi formativi permanenti orientati alla acquisizione e allo scambio di esperienze metodologiche e pratiche nell'utilizzo del BdS come strumento di integrazione socio-sanitario.

Il PTRI con BdS può essere una grande opportunità per sviluppare o mantenere una stretta connessione tra Progetto di Vita e Programma di Cura.

Obiettivi di miglioramento del percorso

- 🍁 Coinvolgere nella progettazione del BdS il MMG e il PLS perché costituiscono riferimenti essenziali nella gestione sanitaria dei pazienti;
- 🍁 Mantenere una ottica di reale coprogettazione e costruzione condivisa con il privato sociale, le Associazioni, gli enti e le agenzie del territorio per adeguare le risorse in modo sempre più appropriato ai bisogni espressi.

BdS, diritti di cittadinanza e questione politica

- ❖ Il BdS presuppone un'ampia possibilità di accedere ai diritti di cittadinanza
- ❖ Contrasta le pratiche di svalutazione della diversità e di abbandono di quote sempre maggiori della società
- ❖ Va prevenuto e contrastato il rischio che il BdS diventi una forma surrettizia di welfare sociale o una modalità speciale per rispondere ai bisogni di minori e adulti con disturbi mentali

Complessità e Contraddizioni

- ❖ Formulare **PTRI** con BdS ha **finalità abilitative e capacitative**.
- ❖ ***Tuttavia*** utilizzare strumenti simili a quelli garantiti ai cittadini dai servizi sociali o da enti per l'edilizia sociale fa correre il **rischio** che gli **interventi degli operatori psichiatrici** costruiscano un **mondo a parte** dove i **diritti degli assistiti** vengono **assicurati in maniera autonoma**.

I servizi di salute mentale non danno casa e lavoro ma intervengono al fine di supportare la persona in un processo di acquisizione della capacità di abitare e di lavorare.

Collaborazione tra Ausl e Asp Circondario Imolese sul BdS

- 🍁 **Protocollo d'intesa** tra AUSL e ASP che, dal 2011, rende l'**UVM** propedeutico al BdS
- 🍁 Partecipazione congiunta all'elaborazione delle **Linee guida** locali sul BdS dell'**Area Metropolitana Bologna**
- 🍁 Dic. 2019: **procedura condivisa AUSL-ASP** per «fornire modalità operative di indirizzo per l'applicazione del modello di intervento terapeutico riabilitativo integrato denominato “Budget di Salute”»
- 🍁 **Percorso formativo congiunto** con Istituzione Minguzzi

Rischi nell'applicazione dei BdS

- ❖ **Burocratizzazione** dei percorsi **anziché ricerca del protagonismo** dell'utente e dei suoi familiari
- ❖ **Delega** del pubblico **verso** soggetti del **terzo settore**
- ❖ Mancanza di una reale coprogettazione
- ❖ Processi di **recovery solo a livello individuale, senza** attivazione del livello collettivo dello sviluppo dei **legami nella comunità locale**

Recovery Individuale e Collettiva

«Va segnalato il rischio che il dibattito pubblico su questo tema rischi di focalizzarsi sui soli aspetti di efficienza economica del sistema, mettendo ai margini o disconoscendo le **enormi potenzialità dello strumento** sul versante dell'**efficacia dei percorsi di cura** e delle ricadute sullo **sviluppo socioeconomico delle comunità locali**.

Il pericolo è sconfessare il cambio di paradigma culturale e tecnico dell'approccio sperimentato a vantaggio di dispositivi applicativi (nazionali o regionali) che possano riproporre le logiche dell'istituzionalizzazione in versione più moderata. Ed è appunto su questo **potenziale innovativo** che vogliamo qui concentrarci.»

Mauro Baldascino, da: <https://www.rivistaimpresasociale.it/> «Budget di salute: la persona al centro del welfare»

Complessità e Contraddizioni

❁ « Covid-19 is not a pandemic: non una pandemia ma una sindemia. Covid è una malattia che uccide quasi sempre persone svantaggiate, con redditi bassi o socialmente escluse oppure perché affette da malattie croniche dovute a fenomeni eliminabili, se si rinnovassero le politiche pubbliche su ambiente, salute e istruzione...»

The Lancet - Il periodista di Edmondo Peralta

Budget di Salute

«Si parla quindi di “comunità solidale”, o di “welfare community”, per indicare un modello di politica sociosanitaria che, modificando profondamente i rapporti tra istituzioni e società civile, garantisce maggiore soggettività e protagonismo alla comunità civile, aiutandola nella realizzazione di un percorso di auto-organizzazione e di autodeterminazione fondato sui valori dello sviluppo umano, della coesione sociale e del bene comune».

Angelo Righetti, «I budget di salute e il welfare di comunità. Metodi e pratiche», Laterza, 2013



GRAZIE!