



# Seminario Soggetto, Persona, Cittadino

## Sperimentazione Nazionale del BdS

03 maggio 2024,

Aula Magna, via Aldo Moro n. 30, Bologna

### La partecipazione del Friuli Venezia Giulia al Progetto CCM 2022-2024

Sperimentazione del «Budget di Salute» quale strumento per la realizzazione di progetti terapeutici riabilitativi individualizzati con particolare riferimento alle malattie mentali e alle dipendenze

[morena.furlan@regione.fvg.it](mailto:morena.furlan@regione.fvg.it)



## Scopi della partecipazione al progetto

Promozione e condivisione a livello nazionale e internazionale (WHO) di un modello di presa in carico territoriale, guidato dai bisogni e orientato alla recovery

Rafforzamento delle esperienze regionali di integrazione tecnico professionale e tecnico amministrativa (interprofessionale, intraistituzionale, iteristituzionale)

Sviluppo di culture e contesti tecnici favorevoli al protagonismo, la coproduzione e la costruzione di reti partecipative (persone, famiglie, servizi, terzo settore, imprese, contesti comunitari)

Sviluppo di attività di valutazione dei Progetti personalizzati con Budget di Salute

## 4.6 Salute mentale e dipendenze

### Linee di gestione aziende sanitarie 2024

cod. ob.	Obiettivo	Indicatore	Target	Target aziende	Ruolo ARCS	Ruolo DCS
4.6.e	Qualificare le modalità di applicazione dello strumento del budget di salute, concorrere al suo consolidamento e valutarne gli esiti	% dei dati inseriti nella piattaforma messa a disposizione dall'Istituto Superiore di Sanità	100%	ASFO	100%	Coordinamento attività progettuali regionali
				ASUGI	100%	
				ASUFC	100%	
		N° di operatori che partecipano al percorso di formazione intervento	>=70	ASFO	>=20	
				ASUGI	>=20	
				ASUFC	>=30	

3 Aziende Sanitarie-6 Centri partecipanti  
allo studio- 3 Area salute Mentale e 3  
Area Dipendenze ( n. 78)

Article

### Individual Health Budgets in Mental Health: Results of Its Implementation in the Friuli Venezia Giulia Region, Italy

Elisa Fontecedro <sup>1</sup>, Morena Furlan <sup>2</sup>, Davide Tossut <sup>3</sup>, Elisabetta Pascolo-Fabrizi <sup>4,5</sup>, Matteo Balestrieri <sup>1</sup>, Luis Salvador-Carulla <sup>6,7</sup>, Barbara D'Avanzo <sup>8</sup> and Giulio Castelpietra <sup>12,\*</sup>

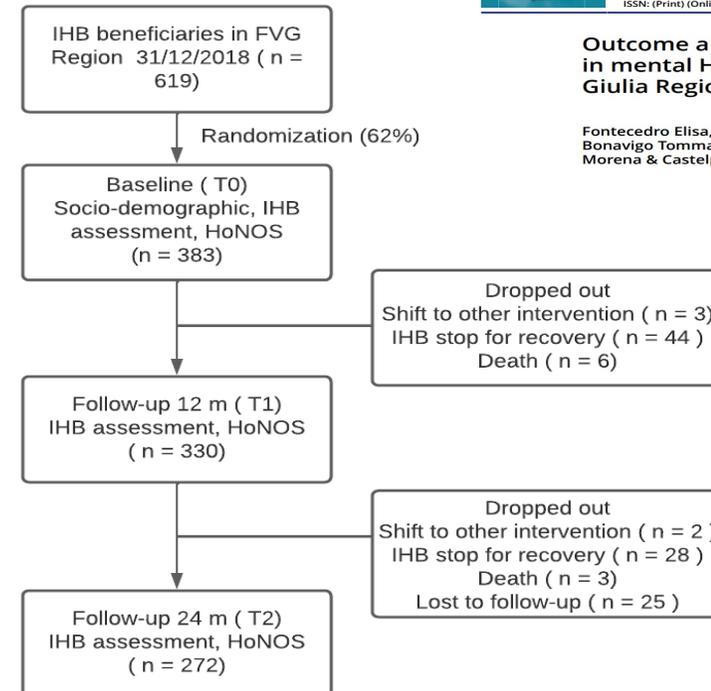


Journal of Mental Health

ISSN: (Print) (Online) Journal homepage: <https://www.tandfonline.com/loi/ijmh20>

#### Outcome analysis on individual health budgets in mental health: finding from the Friuli Venezia Giulia Region, Italy

Fontecedro Elisa, Tossut Davide, Scattoni Maria Luisa, Micai Martina, Bonavigo Tommaso, Salvador-Carulla Luis, D'Avanzo Barbara, Furlan Morena & Castelpietra Giulio



## Contesto normativo regionale

### Art. 7 valutazione multidimensionale dei bisogni

1. Il bisogno terapeutico, riabilitativo e assistenziale della persona è valutato in tutte le sue dimensioni, sotto il profilo clinico, funzionale e sociale, con esplorazione allargata alle risorse e alle preferenze personali, familiari e di coloro che si prendono cura dell'assistito, nonché in considerazione delle opportunità offerte dal contesto di vita della persona.
2. La valutazione multidimensionale delle persone con bisogni complessi è effettuata da apposita équipe costituita da tutte le componenti dell'offerta assistenziale sanitaria, sociosanitaria e sociale e con il coinvolgimento della persona, della sua famiglia e di coloro che si prendono cura dell'assistito.
3. La valutazione multidimensionale è effettuata con modalità, procedure e strumenti che esitano nell'individuazione del profilo di bisogno in relazione all'intensità dei sostegni.

### Art. 8 progetto personalizzato

1. La valutazione dei bisogni, effettuata secondo quanto disposto dall'articolo 7, guida l'elaborazione del progetto personalizzato, nella considerazione prioritaria, oltre che delle cure terapeutiche, anche delle possibilità di domiciliarità e abitare inclusivo, apprendimento, espressività, affettività e socialità, formazione e lavoro, con assunzione di obiettivi di abilitazione e di capacitazione della persona assistita.
2. Nel rispetto delle facoltà individuali di scelta e dell'orientamento della famiglia e di coloro che si prendono cura dell'assistito, il progetto è elaborato dall'équipe di valutazione in modalità di coprogettazione con la persona e la famiglia ed è realizzato entro percorsi assistenziali integrati che coinvolgono tutte le componenti dell'offerta sanitaria, sociosanitaria e sociale.
3. I contenuti e le modalità di costruzione del progetto sono definiti per area di bisogno, con attribuzione delle responsabilità professionali e di servizio in capo ai soggetti coinvolti e con individuazione delle risorse dedicate.
4. L'équipe di valutazione riconsidera il profilo di bisogno della persona in relazione alle diverse fasi del progetto.
5. Il progetto personalizzato, comunque denominato, è finalizzato a dare attuazione alle disposizioni di cui all'articolo 21 del decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 12 gennaio 2017.

19\_SO36\_1\_LRE\_22\_1\_TESTO

### Legge regionale 12 dicembre 2019, n. 22

Riorganizzazione dei livelli di assistenza, norme in materia di pianificazione e programmazione sanitaria e sociosanitaria e modifiche alla legge regionale 26/2015 e alla legge regionale 6/2006.

### Art. 9 budget personale di progetto e budget di salute

1. La realizzazione del progetto personalizzato della persona con bisogno complesso è sostenuta da apposito budget integrato, denominato budget personale di progetto, che è costituito dal concorso di risorse economiche e di risorse prestazionali rese da tutte le componenti coinvolte, ivi compresa la persona assistita e la sua famiglia.
2. La costituzione del budget personale di progetto, effettuata al momento della formulazione del progetto personalizzato, è rimodulata in relazione alle eventuali revisioni del progetto stesso. Il budget personale di progetto è articolato considerando il valore delle prestazioni e dei servizi resi a titolo di livello essenziale di assistenza unitamente alle altre risorse, pubbliche e private, finanziarie e non finanziarie, necessarie alla realizzazione del progetto.
3. Al fine di riorientare i servizi sulla base della centralità della persona e dei suoi bisogni e per sostenere gli oneri di cogestione del progetto personalizzato da parte dell'ente del Terzo settore entro il rapporto di partenariato previsto all'articolo 10, nell'ambito del budget personale di progetto può essere enucleata una quota, denominata budget di salute, costituita da risorse finanziarie a carico del Servizio sanitario regionale e del Servizio sociale dei Comuni, per finalizzarla a soddisfare il profilo di bisogno della persona, con riconversione delle risorse destinate a servizi istituzionalizzanti o comunque convenzionali a sostegno di percorsi d'inclusione.

## **Evoluzione del contesto regionale**

1996: Prima sperimentazione Palmanova (Righetti, Zuttion) in salute mentale

2006: Sperimentazione nel DSM di Trieste (Ridente, Furlan)

2007: Primo regolamento FAP (avvio sperimentazione anziani nel 2014 di domiciliarità innovativa)

2018: Adozione del Capitolato Unico Regionale in salute mentale e avvio impiego nelle dipendenze e nelle neuropsichiatrie

2019: Legge regionale 22/2019: estensione a tutte le aree del sociosanitario

2022: Legge regionale 16/2022 Interventi a favore delle persone con disabilità e riordino dei servizi sociosanitari in materia.

## **Elementi organizzativi-ab 1.195.515**

18 ambiti SSC

3 Aziende Sanitarie-3 DDSM e 3 NPIA

1 IRCS con Npia

Salute mentale: CSM 24 ore/3 SPDC  
no restrain/3 REMS

31 cooperative sociali cogestrici di  
Budget di Salute

Investimento annuo indicativo di  
20.000.000 € in budget di salute in  
salute mentale, adulti, minori e  
dipendenze (quota comprendente  
ex quota residenzialità salute  
mentale)- 1.300 persone budget di  
salute individuale e collettivo.

DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REGIONE 22 dicembre 2023, n. 0214/Pres.

## Contesto normativo regionale

**Regolamento di attuazione del Fondo per l'autonomia possibile e per l'assistenza a lungo termine di cui all'articolo 41 della legge regionale 31 marzo 2006, n. 6 (Sistema integrato di interventi e servizi per la promozione e la tutela dei diritti di cittadinanza sociale).**

### Art. 10

*(Sostegno ai progetti in favore di persone con problemi di salute mentale (SM) e/o di dipendenza patologica (DP))*

1. Una quota del FAP, di cui all'articolo 11, comma 3, lettera a), è riservata al sostegno dei progetti personalizzati in favore delle persone con problemi di salute mentale e/o di dipendenza patologica, a copertura della quota di spesa sociale finalizzata al recupero dell'autonomia personale e all'integrazione sociale e lavorativa nell'ambito del budget personale di progetto di cui all'articolo 9 della legge regionale 22/2019.
2. Possono essere finanziati i progetti in favore delle persone, anche minori d'età, con problemi di salute mentale e/o di dipendenza patologica, che presentano bisogni sociosanitari complessi, versano in situazione di deprivazione delle risorse di contesto e aderiscono al programma terapeutico e socioriabilitativo concordato.
3. I progetti personalizzati sono elaborati sulla base della valutazione multidimensionale dei bisogni e realizzati entro percorsi assistenziali integrati con il coinvolgimento di tutte le componenti dell'offerta sanitaria, sociosanitaria e sociale, ai sensi degli articoli da 7 a 10 della legge regionale 22/2019.

## Alcuni obiettivi raggiunti

Impiego della metodologia bis, in tutte le aree del socio-sanitario (compresi anziani e disabilità)

Riconversione e graduale superamento della residenzialità e della semiresidenzialità da realizzare in strutture, verso la cogestione di progetti personalizzati e collettivi di tipo comunitario

Dotazione di sistemi informativi comprensivi di «sezioni dedicate» al progetto personalizzato per salute mentale, dipendenze e neuropsichiatrie

Garanzia di un progetto personalizzato per tutte le persone con bisogni complessi in salute mentale (circa il 25% delle persone in carico) e del suo monitoraggio - di cui il 23% con budget di salute

Coinvolgimento, in salute mentale, di peer support workers nella realizzazione di progetti personalizzati - costituzione rete regionale nel 2023

## Alcune questioni aperte

Forme evolute di regolazione con il Terzo Settore

Formazione dei professionisti

Rischio di appiattimento sullo strumento (acquisto ore/educatore/prestazioni e scarsa valorizzazione della complementarietà dell'apporto del Terzo Settore) Professionisti o opportunità?

Riconoscimento della figura del peer support worker e contesti tecnici per la coproduzione

Sostenibilità amministrativa dell'integrazione tra Servizi sociali e Sanitari - frammentazione misure e prestazioni, individuazione di dispositivi di garanzia dell'equità

Necessità di integrazione o aggiornamento delle forme di «abitare» attualmente classificate per la salute mentale (Lea e DM 2013)

Necessità di aggiornamento e integrazione dei flussi ministeriali al fine di garantire report utili alla programmazione in ambito socio-sanitario (n. progetti personalizzati, n. inserimenti lavorativi, ecc)