Il BUDGET DI SALUTE(BDS)
Percorsi amministrativi a confronto

Bologna, 3 Maggio 2024

DECLINAZIONE AMMINISTRATIVA BDS: STRUMENTI

- Dlgs 36/2023 Codice dei contratti pubblici: appalto, accordo quadro, affidamento per infungibilità (art. 76)
- Accreditamento istituzionale: contratti di servizio
- Dlgs 117/2017 Codice del Terzo Settore: co programmazione e co progettazione, accordi ex L. 241/90
- **Accreditamento libero: Elenco Gestori qualificati**, esperienza EELL

L'obiettivo è costruire un approccio ispirato all'adhocrazia, nel quale l'accordo nei percorsi amministrativi tra sistema sociale e sanitario diviene la chiave per l'innovazione (e la fattibilità).

«CO PROGRAMMAZIONE»: ACCORDI DI PROGRAMMA

L'Accordo Locale "per l'integrazione delle funzioni sociali e sanitarie tra l'Ente Locale ed il DSM DP dell'Ausl" è lo strumento di **condivisione - istituzionale e tecnica - dei percorsi di presa in carico**, della definizione dei servizi, dei reciproci ruoli e delle **modalità di compartecipazione alla spesa,** indipendentemente dalle diverse modalità di contrattualizzazione prescelte dagli Enti.

L'Accordo, costruito in ambito distrettuale, rappresenta uno **strumento di lavoro per l'equipe integrata** e di trasparente lettura della cornice di riferimento per la comunità, il cittadino utente, le associazioni.

Negli **Accordi Locali si fa specifico riferimento ai percorsi gestiti attraverso l'Elenco Gestori dell'Azienda USL**, o ad analoghi Elenchi costituiti dagli Enti Locali stessi, come gli Elenchi di soggetti qualificati alla gestione di percorsi per "minori", frutto della storica esperienza degli Enti Locali.

ATTO: Delibere di Giunta Comunale e decisioni dei Comitati di Distretto

ELENCO GESTORI – ACCREDITAMENTO LIBERO: OBIETTIVI

- ✓ interventi individuali di **qualità, omogenei e personalizzati**, sugli assi abitare – lavoro – socializzazione, **adottando la metodologia del budget di salute** di cui alla DGR 1554/2015;

- ✓ **omogeneità nel sistema di offerta,** dotando gli ambiti distrettuali di uno strumento uniforme e utile alla definizione di accordi contrattuali con i gestori;

- ✓ rispetto dei **principi di trasparenza, parità di trattamento, imparzialità e proporzionalità** nella formazione dell'elenco e nell'individuazione dei soggetti gestori, nonché di **efficienza, efficacia ed economicità** dell'azione amministrativa (richiamo Codice contratti pubblici)

ATTO: Delibera N° 384/2021 Sperimentazione oggi consolidata
Oggetto: "**Approvazione dell'Avviso per la formazione di un Elenco** dell'Ausl di Modena di soggetti qualificati in grado di offrire servizi, percorsi e interventi in favore di persone in carico ai servizi di SM, DP, NPIA del DSM – DP, con progetti finalizzati al recupero e al mantenimento di autonomie ed al reinserimento sociale".

IL BISOGNO SOCIO SANITARIO: AREE DI INTERVENTO (SM, DP, NPIA)

SEZIONE A: "servizi/percorsi/interventi territoriali, di affiancamento educativo o socio assistenziale, in forma individuale o di gruppo" (ad es. interventi educativi domiciliari, attività laboratoriali, fattorie sociali, …)

SEZIONE B: "…interventi nell'ambito dell'"abitare" (ad es. gruppi appartamento con o senza assistenza, comunità alloggio, affittacamere sociali, co-housing…)

SEZIONE C: "…interventi a prevalente carattere assistenziale, tutelare o sanitario», rivolti a persone con problematiche psichiatriche e/o di dipendenza con comorbidità organiche che determinino bisogni di cura tali da potersi considerare equivalenti ad un anziano parzialmente non autosufficiente oppure persone con problematiche psichiatriche e/o di dipendenza che richiedono un percorso socio sanitario o socio assistenziale ad intensità /assistenza variabile".
(ad es. case famiglia, case residenza anziani, case di riposo…)

ATTO: Elenco Gestori DSM Ausl Mo - art. 2 «Oggetto»

ACCREDITAMENTO LIBERO: ELEMENTI DI QUALIFICAZIONE DEI SOGGETTI GESTORI

- ✓ **autorizzazione al funzionamento** – se prevista - ovvero copia della comunicazione di avvio attività;
- ✓ **carta dei servizi** aggiornata;
- ✓ griglia qualitativa (schema **Allegato B)**, con **informazioni relative al servizio offerto (anagrafe dei servizi)**
- ✓ **importo** della tariffa relativa all'intervento offerto (giornaliera, oraria, ad intervento);
- ✓ la descrizione esaustiva e chiara dei **servizi inclusi** nella tariffa;
- ✓ l'indicazione di eventuali **servizi aggiuntivi** e relativi costi aggiuntivi;
- ✓ la percentuale di **decurtazione della tariffa** in caso di assenza dell'utente.

ATTO: Elenco Gestori DSM Ausl Mo - art. 6 Documenti da allegare alla domanda

VALUTAZIONE COMPARATIVA DELL'UVM

- ✓ condivisione della metodologia del "**budget di salute",** in base a quanto definito in UVM;
- ✓ **corrispondenza** dell'intervento offerto ai **bisogni dell'utente, descritti nel PTRI;**
- ✓ collocazione territoriale, legata ai vincoli connessi con le necessità di **vicinanza o lontananza** rispetto all'ambiente familiare/scolastico/sociale dell'assistito ed ai servizi;
- ✓ disponibilità all'attivazione nei **tempi** necessari definiti in UVM;
- ✓ a parità di condizioni qualitative, fra gli interventi ritenuti più appropriati per la realizzazione tecnica del progetto individualizzato, l'individuazione della struttura/servizio/intervento disponibile all'inserimento avverrà in funzione della **dimensione economica**.

ATTO: Elenco Gestori DSM Ausl Mo - art. 9 Criteri di selezione dei soggetti iscritti

FASI DEL PROCESSO INTEGRATO SOCIO SANITARIO

- Valutazione in **UVM congiunta**, in base agli **Accordi Distrettuali tra DSM e EELL** che definiscono le modalità di presa in carico e compartecipazione;
- **Sottoscrizione PTRI**, con modulo condiviso e approvato da DSM/ EELL;
- Invio PTRI a Direzione Amministrativa DSM / EELL per la **definizione degli atti necessari all'Accordo di salute.**

Ai fini della corretta gestione del processo amministrativo contabile per ogni percorso socio sanitario si rende necessario prevedere una fase autorizzatoria della spesa **prima** dell'avvio del BDS.

SOGGETTI COINVOLTI: equipe Dsm e Servizi Sociali, **Utente/Famiglia/ADS**, equipe Area Fragili Cure Primarie

CRITICITA' STRUMENTO ELENCO

- Elevato carico amministrativo, quantità e urgenza dei percorsi individuali;
- Difficoltà delle equipe nella sottoscrizione congiunta dei PTRI nei tempi utili;
- Oneri di controllo qualitativo, su molteplici strutture e differenti percorsi;
- controllo del Budget complessivo

legate prevalentemente alla carenza di risorse umane e di un sistema informativo a supporto (CURE, Gaac)

OPPORTUNITA' STRUMENTO ELENCO

- **Progettazione realmente congiunta** degli interventi tra i soggetti coinvolti in UVM, consapevolezza nella scelta dei percorsi, degli oneri economici relativi;
- **Personalizzazione e flessibilità** dei percorsi individuali, ad es. attraverso la modulazione di prestazioni aggiuntive, innovazione in ottica **BDS**
- Possibilità di gestione dell'ampia e frammentata **rete** di Soggetti Gestori, su territorio extra provinciale
- **Ampliamento rete offerta**, con particolare riguardo a soggetti meno «strutturati», come associazioni ecc
- Prospettiva di indirizzo alla contrattualizzazione di strutture per progetti basati su percorsi omogenei attraverso appalto di servizi e mantenimento della forma Elenco sui progetti più propriamente personalizzati.