S.C. APPROVVIGIONAMENTI E GESTIONE SERVIZI / 599

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA
GIULIANO ISONTINA

DETERMINAZIONE
DEL DIRETTORE DELLA
S.C. APPROVVIGIONAMENTI E GESTIONE SERVIZI

OGGETTO: 305.100.600.400.60/22. CIG YD43653D80 - Affidamento di un servizio di realizzazione ed erogazione di Budget di Salute a sostegno di Progetti Terapeutici Riabilitativi Personalizzati relativo ad una persona Z.F. seguita dal Dipartimento delle Dipendenze all'interno della sperimentazione con elenco fornitori, alla Duemilauno Agenzia Sociale Società Cooperativa Sociale, per il periodo dal 03/05/2022 al 01/11/2022, per una spesa complessiva presunta pari ad Euro 4.247,88 (Euro 4.045,60 imponibile + Euro 202,28 iva 5%).

Il Direttore della
S.C. APPROVVIGIONAMENTI E GESTIONE SERVIZI

dott. Giovanni Maria Coloni, attesta che l'atto è conforme alla programmazione aziendale nonché la legittimità e regolarità tecnica dello stesso allo stato delle conoscenze.

dott. Giovanni Maria Coloni

Trieste, 13/05/2022

Documento sottoscritto con firma digitale e successivamente sottoposto ad archiviazione e conservazione legale, secondo la normativa vigente

OGGETTO: 305.100.600.400.60/22. CIG YD43653D80 - Affidamento di un servizio di realizzazione ed erogazione di Budget di Salute a sostegno di Progetti Terapeutici Riabilitativi Personalizzati relativo ad una persona Z.F. seguita dal Dipartimento delle Dipendenze all'interno della sperimentazione con elenco fornitori, alla Duemilauno Agenzia Sociale Società Cooperativa Sociale, per il periodo dal 03/05/2022 al 01/11/2022, per una spesa complessiva presunta pari ad Euro 4.247,88 (Euro 4.045,60 imponibile + Euro 202,28 iva 5%).

Premesso che il D.lgs. 502/92 come integrato dalla Legge n. 229/1999 (art. 3*septies*) individua le prestazioni sociosanitarie come le "attività atte a soddisfare, mediante percorsi assistenziali integrati, bisogni di salute della persona che richiedono unitariamente prestazioni sanitarie e azioni di protezione sociale in grado di garantire, anche nel lungo periodo, la continuità tra le azioni di cura e quelle di riabilitazione";

che la norma sopra citata individua quelle prestazioni ad elevata integrazione socio-sanitaria che sono caratterizzate da particolare rilevanza terapeutica e intensità della componente sanitaria, tra le quali emergono le patologie psichiatriche e le dipendenze da droga, alcool e farmaci, le quali sono assicurate dalle aziende sanitarie e comprese nei livelli essenziali di assistenza sanitaria;

che la L.R. n. 6/06 riprende, sviluppandolo, il tema dell'integrazione socio-sanitaria, del coordinamento e dell'integrazione tra i servizi, al fine di assicurare una risposta unitaria alle esigenze di salute e di benessere delle persone, in particolare di quelle con problematiche complesse, che necessitano di interventi sanitari e di protezione sociale, anche di lungo periodo;

che la stessa L.R. n. 6/06 fa riferimento allo strumento dei progetti personalizzati, redatti sulla scorta di valutazioni multidimensionali e di un approccio multidisciplinare;

che già il PSSR per il triennio 2010-2012 insisteva sulla necessità di lavorare secondo una "medicina di iniziativa" e non di attesa, di impegnarsi per superare le criticità nel campo della prevenzione/promozione della salute e della lotta alle dipendenze, di realizzare la presa in carico integrata delle persone con malattie croniche e disabilità, garantendo la centralità della persona, dei suoi bisogni e delle sue risorse nell'ambito del percorso di cura, fin dalla fase di progettazione dello stesso;

che con decreto del Direttore Generale n. 773 del 06/12/2016 è stato approvato il regolamento dei budget di salute individuali in cui si prevede espressamente che i progetti terapeutici riabilitativi personalizzati sostenuti da budget individuale di salute perseguono le seguenti finalità:

- assicurare alle persone in condizioni di difficoltà concomitanti o conseguenti a patologie fisiche e/o psichiche, nonché in situazione di grave rischio e/o vulnerabilità psicofisica – sociale, di poter godere delle risorse necessarie e capaci di garantire o restituire pieno accesso al diritto alla salute;
- incrementare l'efficacia degli interventi attraverso la realizzazione di percorsi terapeutico riabilitativi personalizzati, volti alla promozione della salute e alla prevenzione, individuazione, rimozione o contenimento degli esiti invalidanti di condizioni patologiche e di rischio, anche attraverso il sostegno attivo all'accesso ed al mantenimento dei diritti e all'autonomia personale;
- garantire all'interno dei programmi di cura, una reale partecipazione e un effettivo

protagonismo delle persone, delle famiglie e delle espressioni dell'utilità sociale attive nelle comunità locali, al fine di costruire congiuntamente la risposta ai diversi bisogni, orientando i servizi secondo il principio della sussidiarietà e finalizzandoli alla costruzione di un welfare di comunità;

- privilegiare la domiciliarità come contesto vitale da tutelare, orientando in tal senso i progetti terapeutico riabilitativi personalizzati con budget individuale di salute;
- perseguire nei progetti personalizzati l'integrazione tra servizi sanitari, sociosanitari e sociali in una logica di "sistema" di care territoriale;
- riconvertire e finalizzare la spesa favorendo la permanenza/rientro a domicilio7 delle persone, l'eliminazione/riduzione dei ricoveri impropri, il contrasto all'istituzionalizzazione ed evitando trattamenti inappropriati o inefficaci, anche sperimentando soluzioni di domiciliarità innovativa nel territorio;
- valorizzare la natura relazionale dei servizi;
- sperimentare modalità innovative di co-gestione e di partenariato tra pubblico e privato che permettano di superare la logica cliente/fornitore e permettano di cooperare la creazione di legami sociali e nuove opportunità di sviluppo locale.

che la L.R. n.22/2019 (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) prevede che "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";

che 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, 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 (art.9, L.R. 22/2019);

a tal proposito le "Linee annuali per la gestione del servizio sanitario regionale anno 2022", approvate con delibera della Giunta regionale n. 321 dd 11/03/2022, precisano che "nell'ottica di migliorare la costruzione delle risposte personalizzate rendendole flessibili ai bisogni di salute, è destinata ad operare la linea di finanziamento dedicata al budget di salute, quale strumento per la flessibilità dell'offerta terapeutico-riabilitativa aperta all'apporto degli enti del terzo settore".

che con determinazione del Responsabile della Logistica e Servizi Economali n. 1213 dd. 10/10/2017 è stato approvato l'elenco dei soggetti cui affidare l'eventuale realizzazione di budget individuali di salute a sostegno dei progetti terapeutici riabilitativi personalizzati a favore di persone in carico al Dipartimento delle Dipendenze;

tenuto conto che l'area delle dipendenze patologiche rientra tra quella ad alta integrazione socio-sanitaria, per la complessità delle problematiche ad essa correlate;

atteso che una parte significativa delle persone in carico al Dipartimento delle Dipendenze (DDD) presenta situazioni di malattia aggravate da fattori determinanti come condizioni ambientali,

materiali, comportamentali, di contesto sociale relazionale, su cui è fondamentale intervenire al fine di ottenere miglioramenti clinici;

che, inoltre, una parte significativa delle persone in carico al DDD presenta situazioni di ridotta autonomia, di grave svantaggio sociale, di assenza o inadeguatezza della rete familiare e sociale, con presenza di patologie ad andamento evolutivo o cronico, anche di natura infettiva, che richiedono competenze interdisciplinari, professionali e non;

che i budget di salute del DDD possono essere condivisi con i Distretti e/o con il Dipartimento di Salute Mentale, quando la natura del bisogno rappresentato dall'utente è di tipo complesso;

che il DDD ha attivato una sperimentazione finalizzata alla realizzazione di una rete di servizi socio assistenziali erogati da partner esterni, improntata al principio di sussidiarietà orizzontale, volta ad assicurare ad utenti in carico, prevalentemente appartenenti al target giovane, risposte coerenti ed appropriate in modo tempestivo, flessibile e globale in relazione alla complessità dei bisogni;

che tale sperimentazione è finanziata per l'anno 2022 con fondi dedicati dalla Regione del Friuli Venezia Giulia (c.d. fondi sovraziendali) per un importo pari ad € 48.888,00, oltre che con budget dedicato dal Dipartimento delle Dipendenze con riconversione delle risorse destinate all'assistenza sociosanitaria semiresidenziale e residenziale;

rilevato che, con comunicazione dd. 12/04/2022, l'équipe multi-professionale della Struttura semplice n.3 del Dipartimento delle Dipendenze insieme al Centro di Salute Mentale n.3 hanno predisposto un progetto terapeutico-riabilitativo con budget di salute, sottoscritto dai direttori dei rispettivi Dipartimenti (DDD-DSM) per la sig.ra Z.F., utente presa in carico congiuntamente dal DDD e dal DSM per gravi problematiche di dipendenza, per patologie correlate alla dipendenza e per disturbo psichiatrico; per le attuali condizioni di salute i diversi percorsi di cura di tipo ambulatoriale e territoriale non si sono dimostrati efficaci;

rilevato che il programma terapeutico prevede attualmente interventi di presa in carico territoriale caratterizzati da elevata intensità, per i quali il DDD non riesce a formulare risposte coerenti ed appropriate con le sole risorse a disposizione;

considerato che sono presenti e documentate nella cartella sanitaria le seguenti condizioni:

1. presenza di patologie ad andamento evolutivo e cronico anche di natura infettiva;
2. situazioni di malattia aggravate da condizioni ambientali, comportamentali, di contesto socio-relazionali;
3. patologie psichiatriche;
4. inadeguatezza della rete familiare;
5. ridotti livelli di autonomia;

viste la particolare complessità delle problematiche sociosanitarie della persona e ritenuto che il programma predisposto debba essere attivato tempestivamente con un partner in grado di rispondere coerentemente ai bisogni della stessa, con la realizzazione di interventi quotidiani personalizzati (per un totale di 6 ore/settimana), al fine di:

- consolidare una più proficua collaborazione della paziente con gli operatori della rete sanitaria e sociale, per affrontare le attuali criticità;
- rinforzare l'equilibrio psicofisico e l'autonomia personale, sia per quanto riguarda la cura del proprio ambiente di vita e della propria persona che la gestione delle risorse economiche;
- sostenere il percorso di cura specifico per la dipendenza;
- prevenire ricadute e rischi per la sua incolumità;
- contribuire al cambiamento degli stili di vita, con la ripresa dei ritmi e delle regole quotidiane finalizzate all'autonomia;
- garantire la regolarità agli appuntamenti coi servizi sociosanitari, previsti nel PTRI;

tenuto conto, quindi, della necessità di attivazione urgente e tempestiva del programma predisposto con un partner che sia in grado di rispondere coerentemente ai bisogni della signora, il DDD, in continuità con i percorsi di presa in carico congiunta attivati precedentemente, ha richiesto l'attivazione di un budget di salute in favore della sig.ra F.Z. per un valore totale di € 4.247,88 (Euro 4.045,60 imponibile + Euro 202,28 iva 5%) finalizzato a garantire un supporto socio educativo territoriale e domiciliare di sei ore settimanali nei soli giorni feriali, dal 03/05/2022 al 01/11/2022, per un totale di 156 ore, come da schema economico sottostante:

Costo ora feriale (iva inclusa)	€ 27,23

COSTI TOTALI		
	ORE TOTALI	COSTO
Feriale	156	€ 4.247,88

che dall'elenco operatori economici, approvato in data 10.10.2017 con Determinazione n. 1213, da parte del DDD è stato identificato quale operatore cui affidare la co-progettazione del budget di salute la Duemilauno Agenzia Sociale, Società Cooperativa, Impresa Sociale, per il periodo dal 03/05/2022 al 01/11/2022 per le seguenti motivazioni:

1. adeguatezza dell'offerta messa a disposizione dall'operatore rispetto ai livelli ed alle caratteristiche del budget di salute;

2. esistenza di rapporti con gli educatori della cooperativa con la sig.ra F.Z., consolidati nel corso di precedenti interventi assicurati dalla rete dei servizi territoriali;

3. disponibilità ad attivare gli interventi entro le 24 ore attraverso la comunicazione telefonica al direttore del servizio committente;

valutato che quanto richiesto dal DDD corrisponde ad una delle voci riportate nella offerta economica "Affiancamento personalizzato anche sulle 24 ore e/o per un periodo continuativo e congruo a consentire una significativa adesione al progetto complessivo di vita" quantificabile in

Euro 4.247,88 (iva al 5% inclusa pari ad € 202,25), corrispondenti a sei ore settimanali, nei soli giorni feriali, dal 03/05/2022 al 01/11/2022 per un totale di n. 156 ore al costo orario di Euro 27,23;

ritenuto, pertanto, di affidare il servizio di realizzazione ed erogazione di Budget di Salute a sostegno di Progetti Terapeutici Riabilitativi Personalizzati relativo ad un utente in carico al Dipartimento medesimo alla Duemilauno Agenzia Sociale, Società Cooperativa, Impresa Sociale, per il periodo dal 03/05/2022 al 01/11/2022, per una spesa complessiva presunta pari ad Euro 4.247,88 (Euro 4.045,60 imponibile + Euro 202,28 iva 5%);

atteso il visto del Direttore del Dipartimento delle Dipendenze;

visto il decreto del Direttore Generale dell'ASUGI n. 1 dd. 1 gennaio 2020;

IL DIRETTORE DELLA
S.C. APPROVVIGIONAMENTI E GESTIONE SERVIZI
determina

per quanto espresso in narrativa:

- di attivare un budget di salute in favore della sig.ra F.Z. finalizzato a garantire un supporto socio educativo territoriale e domiciliare e presso i servizi del DDD di sei ore settimanali, per i soli giorni feriali, dal 03/05/2022 al 01/11/2022, per un totale di 156 ore, come da schema economico sottostante:

Costo ora feriale (iva inclusa)	€ 27,23

COSTI TOTALI		
	ORE TOTALI	COSTO
Feriale	156	€ 4.247,88

- affidare, quindi, il servizio di realizzazione ed erogazione di Budget Individuali di Salute a sostegno di Progetti Terapeutici Riabilitativi Personalizzati alla Duemilauno Agenzia Sociale, Società Cooperativa, Impresa Sociale, identificata dall'elenco operatori economici approvato in data 10.10.2017 con Determinazione n. 1213, per il periodo dal 03/05/2022 al 01/11/2022, per una spesa complessiva presunta pari ad Euro 4.247,88 (Euro 4.045,60 imponibile + Euro 202,28 iva 5%).

L'onere conseguente dal presente atto, pari a un importo totale presunto di 4.247,88 (Euro 4.045,60 imponibile + Euro 202,28 iva 5%) va imputato al conto n. 305.100.600.400.60 (Assistenza riabilitativa residenziale e integrativa territoriale per tossicodipendenti) del bilancio aziendale per l'esercizio 2022.

Il presente provvedimento diviene esecutivo dalla data di pubblicazione all'albo aziendale telematico.

Il Responsabile dell'Istruttoria
dott.ssa Monica Benich

Il Direttore della
S.C. APPROVVIGIONAMENTI E GESTIONE SERVIZI
dott. Giovanni Maria Coloni

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: GIOVANNI MARIA COLONI
CODICE FISCALE: CLNGNN64M01L424N
DATA FIRMA: 17/05/2022 18:27:29
IMPRONTA: 3CA0C7F42B68E591B96C9ADB1342460A63BBE24343C26E68C5C3A555CC156D20
63BBE24343C26E68C5C3A555CC156D20E9947303C56986BF6D17242F0B02E3D9
E9947303C56986BF6D17242F0B02E3D9247E98956262F4DFC6FA5C5337E6BC43
247E98956262F4DFC6FA5C5337E6BC43F75997287AAF25A485B50CDCBE0E2023