

AZIENDA ULSS N. 8 BERICA

Viale F. Rodolfi n. 37 – 36100 VICENZA

REGIONE DEL VENETO



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 1011 DEL 29/05/2025

O G G E T T O

PRESA D'ATTO DELLA DGR N. 1364 DEL 25/11/2024: RECEPIMENTO FINANZIAMENTO PER L'IMPLEMENTAZIONE DEL PROGETTO BUDGET DI SALUTE – AREA SALUTE MENTALE E APPROVAZIONE DELLA PROCEDURA OPERATIVA.

Proponente: UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE DAT

Anno Proposta: 2025

Numero Proposta: 1051/25

Il Direttore della Direzione Amministrativa Territoriale, d'intesa con il Direttore del Dipartimento di Salute Mentale, riferisce quanto segue:

La crescita e la diversificazione dei bisogni di salute mentale della popolazione richiedono lo sviluppo di risposte integrative al modello di sistema sanitario caratterizzato da proposte di cura e riabilitazione organizzate in percorsi ambulatoriali, domiciliari, semiresidenziali, residenziali, prestazioni occupazionali e di formazione al lavoro. Per dare una risposta appropriata ed efficace alla complessità dei problemi connessi alla tutela della salute mentale è necessario creare le condizioni strutturali per una articolata integrazione delle politiche e delle risorse del sistema sanitario con quelle del sistema sociosanitario e sociale. Si tratta cioè di mettere al centro dell'intervento la capacità di un territorio di fornire risposte che integrino i bisogni di cura con quelli lavorativi e residenziali, sperimentando percorsi integrati e personalizzati di inclusione sociale per quelle categorie di pazienti (soggetti con disturbi psichici gravi) di fatto maggiormente discriminate dal mercato del lavoro, dal mercato immobiliare e dai contesti socio-culturali.

In tale contesto, con DGR n. 371 del 08/04/2022, sono state declinate una serie di importanti azioni programmatiche tra cui la costituzione di uno specifico Gruppo di lavoro per introdurre il Budget di Salute come uno strumento fondamentale per un'evoluzione dei servizi di salute mentale, nell'ottica di potenziare gli interventi domiciliari e di favorire l'inclusione e il mantenimento dei pazienti nel loro ambiente di vita, a partire dal contesto familiare, sociale e lavorativo.

Inoltre, con DGR n. 1364 del 25/11/2024, sono state approvate le linee di indirizzo regionali per l'implementazione del Budget di Salute.

Il Budget di Salute costituisce uno strumento di integrazione socio sanitaria, centrato sulla persona, coerente con il piano di cura e con il progetto di vita.

È attivabile da parte dei Dipartimenti di Salute Mentale in collaborazione con i Servizi Sociali, in alternativa, o in superamento dell'assistenza residenziale, quando il trattamento residenziale non è la risposta di assistenza appropriata ai bisogni della persona, o quando tale trattamento si è concluso.

Viene attivato inoltre per sostenere e consolidare i progetti di domiciliarità a supporto delle famiglie attraverso interventi relativi all'abitare supportato e di integrazione nel contesto produttivo e/o sociale.

Sono ambiti di intervento:

- sostegno della domiciliarità, per affiancare l'utente nella gestione dell'abitazione;
- sostegno dell'orientamento della formazione e dell'inserimento al lavoro;
- interventi a sostegno dell'integrazione e dell'inclusione sociale.

Per quanto riguarda la fase attuativa delle linee di indirizzo, la citata DGR n. 1364/2024 prevede:

- di attivare una sperimentazione triennale dello strumento Budget di Salute, con decorrenza dall'esercizio 2025;
- di attivare il monitoraggio della sperimentazione del Budget di Salute a cadenza annuale con specifici indicatori di valutazione;
- di incaricare ciascuna Azienda ULSS di definire una propria procedura operativa per garantire la concreta implementazione dello strumento Budget di Salute nell'arco del triennio di sperimentazione;
- di destinare risorse dedicate per un importo complessivo di € 2.000.000,00 a partire dall'esercizio 2025. Queste risorse integrano i fondi che le Aziende ULSS già impiegano annualmente per la

realizzazione di progetti personalizzati territoriali, rafforzando in tal modo l'integrazione socio-sanitaria con l'obiettivo di finalizzare il percorso di cura nel perseguimento del progetto di vita.

Ha fatto seguito, infine, il Decreto del Direttore della Direzione Programmazione Sanitaria n. 23 del 14/04/2025, con il quale questa Azienda è risulta beneficiaria del finanziamento per l'anno in corso di € 185.663,00.

Il livello di integrazione istituzionale richiesto presuppone un adeguato grado di cooperazione tra i diversi enti coinvolti, a ciascuno dei quali è attribuita la responsabilità di individuare le linee di azione e i progetti, il finanziamento dei progetti e dei programmi di intervento, nonché la definizione dei modelli organizzativi ritenuti più idonei per rispondere ai bisogni della collettività locale.

Ne è conseguito che questa Azienda ha interessato il tavolo del Piano di Zona quale luogo privilegiato dove concertare il percorso per arrivare all'obiettivo di massima integrazione istituzionale e quale strumento di ricognizione dei bisogni per l'integrazione socio-sanitaria e per la ricomposizione e l'ottimizzazione delle risorse, provenienti dalle reti formali e informali e, più in generale, dal territorio. In questo contesto è stata condivisa l'allegata "*Procedura Operativa per la richiesta, attivazione e verifica dei Budget di salute mentale dell'Azienda ULSS 8 Berica*" (all. 1), parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, redatta in ottemperanza a quanto fissato con la citata DGR 1364/2024.

Il medesimo Direttore ha attestato l'avvenuta regolare istruttoria della pratica anche in relazione alla sua compatibilità con la vigente legislazione regionale e statale in materia.

I Direttori Amministrativo, Sanitario e dei Servizi Socio-Sanitari hanno espresso il parere favorevole per quanto di rispettiva competenza.

Sulla base di quanto sopra

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERA

1. di prendere atto che, con DGR n. 1364 del 25/11/2024, sono state approvate le linee di indirizzo regionali per l'implementazione del progetto Budget di Salute nell'ambito dei Dipartimenti di Salute Mentale, all'interno della sperimentazione triennale con decorrenza dall'esercizio 2025, come illustrato in premessa;
2. di recepire il finanziamento di € 185.663,00, assegnato a questa Azienda per l'anno in corso con Decreto del Direttore della Direzione Programmazione Sanitaria n. 23 del 14/04/2025, per le motivazioni indicate in premessa;
3. di approvare l'allegata "*Procedura Operativa per la richiesta, attivazione e verifica dei Budget di salute mentale dell'Azienda ULSS 8 Berica*" (all. 1), parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, redatta in ottemperanza a quanto fissato con la citata DGR n. 1364/2024 e condivisa con il tavolo del Piano di Zona, come spiegato in premessa;
4. di prendere atto che questa Azienda, con cadenza trimestrale, a partire dal mese di giugno 2025, è tenuta a relazionare sullo stato dell'arte delle procedure amministrative per l'attivazione della progettualità Budget di Salute;

5. di rimandare a successivo provvedimento l'attivazione dei percorsi per la definizione dei Budget di Salute, come descritto nella procedura operativa di cui al precedente punto 3.;
6. di disporre che il presente provvedimento venga pubblicato all'albo on-line dell'Azienda ULSS 8 Berica.

Parere favorevole, per quanto di competenza:

Il Direttore Amministrativo
(dr. Leopoldo Ciato)

Il Direttore Sanitario
(dr. Alberto Rigo)

Il Direttore dei Servizi Socio-Sanitari
(dr. Achille Di Falco)

IL DIRETTORE GENERALE
(Patrizia Simionato)

Copia del presente atto viene inviato al Collegio Sindacale al momento della pubblicazione.

IL DIRETTORE
UOC AFFARI GENERALI E LEGALI

REGIONE DEL VENETO



ULSS8
BERICA

U.O.C. DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE

**PROCEDURA OPERATIVA PER LA RICHIESTA, ATTIVAZIONE E
VERIFICA DEI BUDGET DI SALUTE MENTALE
DELL'AZIENDA ULSS 8 BERICA**

Preparazione	Gruppo di Lavoro DSM Davide Maggiolo, Stefano Zanolini, Giuliacarlamaria Clonfero, Raffaele Morello, Paola Sartori, Stefania Gabin
Verifica	Direttore UOC DSM dr. Leonardo Meneghetti
Approvazione	Direttore Servizi Socio Sanitari Dott. Achille Di Falco
Rev. 0	Data 31.05.2025
Riconferma	Verifica annuale entro maggio 2026

PROCEDURA OPERATIVA PER LA RICHIESTA, ATTIVAZIONE E VERIFICA DEI BUDGET DI SALUTE MENTALE DELL'AZIENDA ULSS 8 BERICA

1) Premessa:

La presente procedura si attua in applicazione della DGR n. 1364 del 25 novembre 2024 avente titolo: *“Recepimento dell’intesa approvata in sede di Conferenza Unificata il 6 luglio 2022 rep. Atti n.104/CU linee guida programmatiche: progettare il budget di salute con la persona-proposta degli elementi qualificanti. Approvazione delle linee di indirizzo regionali per l’implementazione del budget di salute nell’ambito dei dipartimenti di salute mentale”*.

Il Budget di Salute (*acr.* BdS) rappresenta l’insieme delle risorse economiche, professionali e umane, necessarie per innescare un processo di capacitazione volto a ridare ad una persona un funzionamento sociale accettabile, alla cui produzione partecipano il paziente stesso, la sua famiglia e la sua comunità.

Il BdS, che include al suo interno prestazioni previste dai Livelli Essenziali di Assistenza (LEA), non si configura come prestazione a sé stante, bensì come progetto individuale che coinvolge il soggetto stesso e la sua comunità.

L’inserimento delle persone nei percorsi sostenuti da BdS non fa decadere, ma integra la presa in carico da parte del DSM, che si esplica attraverso tutte le attività necessarie a garantire i livelli essenziali di assistenza (LEA).

In tale modello di comunità solidale, i DSM non devono delegare la gestione di una parte delle proprie competenze al privato, ma ricercare partner per la costruzione/rimodulazione dei contesti.

Il PTI-BdS si fonda, sul piano gestionale, sull’introduzione di una flessibilità nei percorsi assistenziali, anche attraverso un modello integrato pubblico-privato sociale, per le attività terapeutiche domiciliari e residenziali, di sostegno socio-familiare e scolastico, di inclusione socio-lavorativa, nel quale il servizio pubblico continua a mantenere la responsabilità e la titolarità del servizio.

2) Scopo della procedura.

Uniformare le modalità di richiesta, attivazione e verifica dei progetti di BdS.

Le finalità del BdS sono:

- migliorare la salute psichica;
- contrastare l’istituzionalizzazione;
- contrastare l’istituzionalizzazione e favorire la domiciliazione delle cure;
- favorire il protagonismo e la responsabilità delle persone;
- favorire il protagonismo e la responsabilità della comunità.

Il BdS si attiva quando:

- una persona in carico al DSM presenta bisogni sanitari e sociali complessi e ha un basso funzionamento sociale che possono determinare rischi di emarginazione, perdita delle abilità socio-lavorative, recrudescenza di malattia e cronicizzazione;
- occorre ridurre i periodi d'istituzionalizzazione favorendo le dimissioni dalle strutture residenziali ad alta e media intensità (CTRP e Comunità Alloggio Estensiva e Base);
- occorre dare alla persona una risposta ad alta integrazione socio sanitaria a sostegno della domiciliarità e che favorisca l’inclusione sociale attraverso percorsi diretti alla socialità e di orientamento e formazione al lavoro;
- il trattamento residenziale/riabilitativo sta per concludersi (ultimi 3 mesi) o si è concluso.

3) Campo di applicazione:

Tutte le persone prese in carico dai CSM del DSM ULSS 8 Berica.

La richiesta di attivazione del Progetto (PTI) sostenuto da BdS (*acr.* PTI-BdS) può avvenire su proposta:

- dell'utente stesso o da suo rappresentante legale o anche su proposta della famiglia dell'utente;
- degli operatori del DSM;
- di un operatore sociale nel territorio di riferimento che ha in carico l'utente all'interno di un percorso socio-assistenziale;
- di portatori d'interesse che intendano partecipare al progetto di BdS.

4) Responsabile della procedura.

Gruppo di lavoro interdisciplinare del DSM per l'applicazione del Budget di Salute.

All'interno del DSM il Direttore di DSM nomina un gruppo di lavoro interdisciplinare per l'applicazione del Budget di Salute che ha il compito di:

- accogliere le richieste e valutarne la congruità rispetto alla progettualità e alle risorse impiegabili;
- effettuare la profilazione e applicare le schede di analisi previste dall'allegato A della DGR n.1364/2024;
- definire il livello d'intensità assegnabile, se la richiesta verrà riconosciuta congrua, su cui è applicabile un PTI-BdS;
- convocare tutti gli attori interessati alla progettualità per la stesura del PTI-BdS in preparazione dell'UVMD;
- espletare l'UVMD di assegnazione e ripartizione degli obiettivi, delle risorse e dei tempi di attuazione del PTI-BdS.

5) Descrizione del processo di ATTIVAZIONE del progetto di Budget di Salute.

Il richiedente presenta al Direttore di DSM, all'indirizzo mail del gruppo di lavoro interdisciplinare per l'applicazione del Budget di Salute, la scheda di richiesta del "PTI-BdS".

Il gruppo di lavoro interdisciplinare per l'applicazione del Budget di Salute si riunisce con cadenza bimestrale per la valutazione delle richieste, l'assegnazione dei compiti di profilazione ad un professionista del DSM e la successiva definizione del livello d'intensità assegnabile.

Al termine di questa prima parte di procedura, convoca tutti i soggetti interessati al PTI-BdS per una co-costruzione del progetto, l'individuazione delle risorse necessarie, la compilazione della matrice delle responsabilità e la definizione dei tempi intermedi e di valutazione finale del PTI-BdS.

A completamento del processo di attivazione, quando tutti gli elementi del PTI-BdS sono stati definiti, viene convocata l'UVMD di approvazione del progetto a cui vengono invitati tutti gli attori interessati che sottoscriveranno l'impegno alla partecipazione al PTI-BdS.

La metodologia del PTI-BdS si fonda su collaborazioni e rapporti che garantiscono una presa in carico globale utilizzando lo strumento del BdS, condiviso con il paziente, i familiari, i servizi pubblici e le agenzie del privato sociale, in un'ottica di presa in carico comunitaria e di percorsi che possano garantire, al termine del PTI-BdS, la continuità in autonomia del progetto di vita della persona destinataria del BdS.

6) Criteri di priorità per l'attivazione di un PTI-BdS

Il gruppo di lavoro interdisciplinare per l'applicazione del Budget di Salute, nell'insieme delle richieste pervenute, in relazione alle risorse disponibili, applica i seguenti criteri di priorità dell'assegnazione di PTI-BdS:

- 1) presenza di un disturbo mentale, anche all'esordio, da cui può derivare disabilità tale da compromettere il funzionamento sociale e personale e l'autonomia, con alto rischio di cronicizzazione, emarginazione sociale e possibile collocazione a medio-lungo termine in strutture residenziali ad alta e media intensità;
- 2) presenza di un disturbo mentale grave che abbia determinato un ricovero presso strutture sanitarie e/o socio-sanitarie dalle quali l'utente può essere dimesso mediante un nuovo progetto terapeutico-riabilitativo sostenibile con un PTI-BdS;
- 3) presenza di disturbo mentale grave, anche all'esordio, nell'ambito di un nucleo familiare multi-problematico o comunque non in grado di gestire le criticità portate dalla persona, che di per sé costituisca un fattore di rischio e d'interferenza nell'evoluzione di un percorso terapeutico-riabilitativo di recovery.

7) Ambiti di intervento del PTI-BdS.

Gli Ambiti di intervento del PTI-BdS sono:

- a) Asse casa – habitat sociale: gli interventi includono interventi di supporto alla domiciliarità per utenti che rimangono al loro domicilio, quale supporto alle capacità progettuali familiari finalizzate al recupero delle autonomie di vita individuale e familiare. In alternativa possono essere attivati progetti di pazienti che desiderano vivere da soli o in piccoli gruppi e che abbiano necessità di attività di supporto nella gestione della loro vita quotidiana, con un sostegno attivo temporaneo finalizzato all'autonomia nella gestione del quotidiano e del proprio ambiente di vita. Gli spazi abitativi dovranno essere confortevoli con servizi plurimi e collocati in aree di fruibilità dei servizi del territorio. Questi interventi non sono da confondere con i "Gruppi Appartamento Protetti" e con le altre soluzioni abitative che sono già normate dalla DGR n.1673/2018.
- b) Asse Formazione/Lavoro: l'obiettivo dell'area è la formazione professionale e la pratica di un'attività come inserimento e sostegno alla costruzione di forme reddituali attive degli utenti in età lavorativa con finalità emancipative. Gli interventi devono favorire l'inclusione lavorativa e l'autonomia attraverso l'acquisizione/recupero di quelle competenze professionali rivolte al reinserimento lavorativo. Gli interventi possono prevedere modalità rivolte all'accompagnamento nei percorsi: di formazione/titoli di studio, di esperienze di tirocini di inserimento/reinserimento in borsa lavoro, di ricerca attiva del lavoro finalizzata alla contrattualizzazione utilizzando tutte le modalità previste dalle normative di settore (legge 381/91, legge 68/99, IPS, percorsi occupazionali e formativi).
- c) Asse Affettività/Socialità: gli interventi devono favorire il permanere della persona nel proprio contesto sociale, relazionale e familiare favorendo la costruzione di un'immagine e di un'identità sociale positiva. Gli interventi devono favorire la socializzazione e l'integrazione della persona nei propri contesti sociali/relazionali/abitativi attraverso la partecipazione a tutte quelle attività (culturali, educative, socializzanti, ricreative, sportive, recupero scolastico ecc.) presenti sul territorio. Nella progettazione e nella realizzazione delle attività di quest'asse di intervento va ricercato e promosso il coinvolgimento e la collaborazione dei familiari, dei cittadini, delle associazioni di volontariato, di organizzazioni e gruppi informali presenti sul territorio.

Ogni ambito può prevedere 3 livelli d'intensità d'intervento:

- Bisogno lieve
- Bisogno medio
- Bisogno elevato

stabiliti in applicazione della Scheda di valutazione del livello d'intensità definita dalla DGR 1364/2024.

8) Presentazione del PTI-BdS all'UVMD.

Il PTI-BdS viene condiviso e sottoscritto da tutti gli attori interessati:

- utente e/o suo rappresentante legale e familiari (se presenti e coinvolti)
- servizi sociali territoriali
- enti del terzo settore o dei servizi dell'associazionismo o del volontariato coinvolti.

Al fine di descrivere e fronteggiare i bisogni, raggiungere gli obiettivi e condividere i processi d'intervento, vengono proposte e sottoscritte le risorse necessarie (personali, familiari, della rete territoriale, dei servizi sociali e della cooperazione) alla luce delle preferenze dell'utente e della valorizzazione dei suoi aspetti di recovery.

9) Attivazione della scheda di PT-BdS.

In sede di UVMD viene ratificata la scheda progettuale e individuato, all'interno del DSM, il professionista responsabile del percorso di attivazione e verifica del PTI-BdS, denominato "Case manager", che ha il compito di monitorare e rendicontare trimestralmente sull'andamento del progetto e delle risorse messe in opera.

Viene inoltre individuata, se valutata necessaria, anche la figura del "Referente del progetto" che ha la funzione prioritariamente di affiancare l'utente e lo seguirà nel percorso, affinché garantisca la sua continuità di partecipazione attiva al PTI-BdS.

10) Cruscotto progetti BdS.

La Direzione Amministrativa Territoriale che cura l'area amministrativa del DSM dovrà garantire, attraverso una procedura informatica verificabile dal Direttore di DSM e consultabile dal Gruppo di lavoro interdisciplinare del DSM per l'applicazione del Budget di Salute, il monitoraggio amministrativo dei progetti in atto, dei tempi di verifica e di scadenza e la distribuzione delle risorse utilizzate.

11) Verifica INTERMEDIA dei PTI-BdS.

Il Case Manager, congiuntamente al Referente del progetto ed eventuali altri soggetti interessati, provvedono alla verifica secondo i tempi intermedi stabiliti in UVMD, dei singoli progetti approvati, della sua continuità e delle difficoltà eventualmente emergenti.

Qualora emergano elementi che rallentino, ostacolino o arrestino il PTI-BdS formulato sarà loro compito:

- convocare tempestivamente tutte le persone sottoscrittrici l'UVMD per una verifica del PTI-BdS;
- informare e dettagliare il Gruppo di lavoro interdisciplinare del DSM per l'applicazione del Budget di Salute in occasione della prima riunione in agenda;
- proporre modifiche al PTI-BdS, affinché ne venga data la possibilità di ripresa del progetto;

- proporre l'interruzione temporanea o la risoluzione del progetto, qualora siano intervenuti elementi che non consentano la sua prosecuzione.

12) Utilizzo di strumenti di valutazione.

Il gruppo di lavoro interdisciplinare del DSM per l'applicazione del Budget di Salute individua il professionista che effettuerà la valutazione degli indicatori di esito del PTI-BdS approvati, con l'utilizzo dei seguenti strumenti standardizzati:

Honos, GAF, Recovery Star, EuroQol, Scala soddisfazione Utenza BdS-ISS.

Tali strumenti andranno somministrati:

- all'avvio del progetto
- alla valutazione semestrale
- alla scadenza del progetto.

13) Durata e RINNOVO dei progetti.

I PTI-BdS possono avere una durata massima di 18 mesi, con valutazioni intermedie almeno semestrali.

A seguito delle valutazioni semestrali effettuate e sulla base dell'analisi degli strumenti di valutazione applicati, il Case Manager può proporre al Gruppo di lavoro interdisciplinare del DSM per l'applicazione del Budget di Salute le seguenti opzioni:

- conclusione del progetto per raggiungimento degli obiettivi stabiliti;
- conclusione del progetto per rinuncia o non adeguatezza al raggiungimento degli obiettivi stabiliti;
- rimodulazione del progetto per modifica delle condizioni prestabilite e rivalutazione in UVMD delle risorse necessarie alla sua revisione;
- prosecuzione del progetto fino ad un massimo di ulteriori 12 mesi, previa approvazione in UVMD;
- transizione del progetto in un "PTI-BdS di mantenimento" a bassa intensità, per la durata massima di ulteriori 24 mesi, compatibilmente con le risorse disponibili, previa approvazione in UVMD.

Tutti i progetti possono concludersi in qualsiasi momento, previa valutazione di opportunità da parte del Direttore di DSM, consultatosi con l'equipe inviante e il Gruppo di lavoro interdisciplinare del DSM per l'applicazione del Budget di Salute.

14) Indicatori e parametri di controllo dei progetti di BdS.

<i>Requisiti di qualità</i>	<i>Indicatore</i>	<i>Standard</i>	<i>Strumenti di rilevazione</i>
Appropriatezza	n. risorse per PTI-BdS attivati/n. complessivo di risorse di PTI-BdS disponibili	80%	90% scale di valutazione applicate
Efficacia	n. PTI-BdS attivati in un anno/n. PTI-BdS approvati	70%	80% scale di valutazione applicate

ATTIVAZIONE DEI PERCORSI DI BUDGET DI SALUTE.

1) Avvio manifestazione d'interesse per Enti Co-gestori

Al fine di definire una partnership di qualità per la realizzazione dei percorsi di BdS si attiverà una manifestazione d'interesse per la costituzione di un Albo di Enti co-progettatori dei BdS.

Gli Enti co-progettatori dei BdS contribuiranno alla costruzione di uno sviluppo economico locale, sociale ed ambientale sostenibile ed alla riabilitazione integrale del territorio fornendo a persone che abbiano difficoltà ad acquisire e/o mantenere le abilità necessarie ad un funzionamento sociale soddisfacente, gli strumenti e i servizi in grado di garantire l'accesso ai diritti all'apprendimento-espressività, alla casa habitat sociale, al lavoro-formazione, alla socialità-affettività.

L'Albo degli Enti co-progettatori dei BdS è costituito in osservanza ai principi generali sanciti dalla normativa vigente, e in particolare dal D. Lgs. 3 luglio 2017, n. 117 "Codice del Terzo settore, a norma dell'articolo 1, comma 2, lettera b), della legge 6 giugno 2016, n. 106", dalla Delibera n.32 del 20 gennaio 2016 dell'Autorità Nazionale Anticorruzione.

Albo di Enti co-gestori dei BdS di cui alla presente procedura è istituito al fine di co-gestire PTI-BdS di presa in carico comunitaria degli utenti del DSM.

L'Albo potrà prevedere delle sottosezioni congruenti con gli ambiti di intervento su cui può articolarsi l'Albo relativamente alle gestioni di progettualità inerenti ai 3 assi d'intervento:

- 1) casa – habitat sociale
- 2) formazione – lavoro
- 3) affettività-socialità.

L'iscrizione all'Albo aziendale degli Enti co-progettatori dei BdS costituisce il requisito obbligatorio che gli Enti co-gestori dovranno possedere al fine della partecipazione a tutta la progettazione congiunta dei PTI-BdS.

Per la creazione del primo elenco di Enti iscritti all'Albo, l'ULSS 8 attiverà una manifestazione d'interesse che stabilirà i criteri di presentazione della domanda e di tutti gli allegati necessari. Dopo la costituzione della prima lista di Enti iscritti all'Albo, esso sarà aggiornato annualmente.

Possono fare richiesta d'iscrizione:

- gli Enti del Terzo Settore che in ragione della vigente normativa in materia dovranno essere iscritti al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS);
- i Consorzi e le Associazioni Temporanea di Scopo (ATS - in tal caso i requisiti complessivi devono essere garantiti dall'Ente capofila).

Non possono essere iscritte all'Albo degli Enti co-progettatori dei BdS:

- le Amministrazioni Pubbliche;
- le formazioni e le associazioni politiche;
- i sindacati;
- le associazioni professionali e di rappresentanza di categorie economiche;
- le associazioni di datori di lavoro;
- gli enti sottoposti a direzione e coordinamento o controllati dai suddetti enti (ad esclusione dei soggetti operanti nel settore della protezione civile);
- le fondazioni di origine bancaria di cui al D. Lgs. 153/99.

Requisiti per l'iscrizione all'Albo:

I soggetti che faranno richiesta di iscrizione all'Albo dovranno essere in possesso dei seguenti requisiti:

- 1) essere costituiti da almeno tre anni;

- 2) avere comprovate esperienze pregresse in materia di riabilitazione psichiatrica e/o di inclusione sociale, nel territorio dell'Azienda ULSS 8, di persone con disabilità psichica da almeno 3 anni;
- 3) prevedere nel proprio statuto la possibilità di svolgere attività nell'ambito della prevenzione e/o della riabilitazione, dell'inclusione lavorativa o sociale di persone con disabilità psichica;
- 4) avere la disponibilità di idonee strutture e di personale con qualifica di psicologo, educatore, assistente sociale od operatore socio-sanitario, idonei per lo svolgimento delle attività inerenti al PTI-BdS;
- 5) avere sede operativa nel territorio dell'ULSS 8 Berica;
- 6) avere adottato e presentare una propria "carta dei servizi";
- 7) non rientrare nei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs 18 aprile 2016 n. 50.

In caso di Consorzi e ATS i superiori requisiti devono essere garantiti dal Consorzio o dall'ente capofila dell'ATS.

2) Sezione speciale dell'Albo

Può essere inoltre costituita una sezione speciali dell'Albo composta da:

- associazioni di famiglie non costituite in ETS,
- singoli cittadini o gruppi di convivenza disponibili a contribuire volontariamente alla co-progettazione di PTI-BdS di utenti in carico ai DSM;
- associazioni culturali, sportive, ricreative che presentino progetti attinenti all'obiettivo del PTI-BdS.

A tali soggetti non potrà essere corrisposto compenso, ma potranno essere rimborsate le spese effettuate e documentate per lo svolgimento delle specifiche azioni previste dal PTI-BdS.

Ogni Ente/Consorzio/ATS iscritto all'Albo è tenuto ogni anno a presentare opportuna documentazione sul mantenimento dei requisiti dichiarati al momento dell'iscrizione. Il venire meno di uno dei requisiti comporta l'esclusione dall'Albo.

3) Scelta degli enti co-progettatori per ogni singolo PTI-BdS

Le equipe curanti procedono, di concerto con l'utente interessato ed eventualmente con il suo Amm.re di sostegno o familiare promotore, alla valutazione delle proposte operative offerte dagli Enti co-progettatori ed all'individuazione dei percorsi più adatti.

Dall'Albo espresso dalla manifestazione di interesse, le equipe curanti procedono, di concerto con l'utente interessato, a selezionare, nel caso di più proposte di co-progettazione, l'offerta più congrua ai bisogni socio-sanitari e ai progetti di vita futura.

La scelta dovrà vertere sugli aspetti qualitativi delle proposte degli Enti che si sono proposti alla co-progettazione.

In tale scelta gli utenti saranno sostenuti dal case-manager, dal referente terapeutico e da un familiare e/o dall'amministratore di sostegno ove nominato.

4) Risorse che compongono il progetto di Budget di Salute.

I progetti di BdS si compongono delle seguenti risorse che verranno valutate su ogni singolo PTI-BdS con la compilazione della matrice delle responsabilità del progetto terapeutico individualizzato del budget di salute.

Possono essere inserite in progetto le seguenti tipologie di risorse:

a) risorse di cura e assistenza sanitaria messe a disposizione dall'Azienda USL, sia attraverso le proprie strutture organizzative, sia attraverso l'attivazione dell'Ente co-gestore selezionato dall'Albo;

b) risorse d'integrazione ed inclusione sociale messe a disposizione dall'Ente Locale attraverso le proprie strutture organizzative (es. prestazioni del personale del Servizio Sociale, alloggi di edilizia residenziale pubblica, pasti, sostegni economici, ecc.);

c) risorse della persona titolare del progetto o di propri familiari, costituite da risorse economiche (beni e servizi) e relazionali (familiari, amicali);

d) risorse messe a disposizione da associazioni e/o gruppi di volontariato iscritte alla sezione speciale dell'Albo.

Le risorse di cui ai punti b) c) e d) s'integrano con quelle messe a disposizione dal budget di finanziamento sanitario BdS in gestione all'Azienda ULSS.

5) Graduazione risorse rispetto ai livelli d'intensità:

L'investimento economico delle risorse messe a disposizione dal budget di finanziamento sanitario BdS in gestione all'Azienda ULSS varierà a seconda dell'intensità del PTI-BdS, cui corrisponderà un diverso impegno di spesa giornaliero in base al basso, medio od elevato livello d'intensità.

Asse*	Alta intensità	Media intensità	Bassa intensità
1) Casa-Habitat	Fino a 180 €/settimana	Fino a 120 €/settimana	Fino a 100 €/settimana
2) Formazione-Lavoro	Fino a 130 €/settimana	Fino a 90 €/settimana	Fino a 60 €/settimana
3) Socialità-Affettività	Fino a 50 €/settimana	Fino a 40 €/settimana	Fino a 30 €/settimana

*un singolo PTI-BdS può eventualmente sommare gli impegni di spesa di più assi, sulla base dell'intensità individuata per ogni asse.

L'investimento utilizzabile sul fondo sanitario del BdS può riguardare:

- 1) investimento di risorse orarie di personale psicologo, educatore, assistente sociale od O.S.S. sulla base delle necessità del PTI-BdS;
- 2) sostenimento di percorsi di formazione scolastica, lavorativa e di tutoraggio in percorsi socio-lavorativi;
- 3) sostenimento di costi di partecipazione ad attività culturali, sportive, ricreative ad associazioni/enti a titolo di rimborso spese documentate.

Non saranno poste a carico del fondo sanitario del BdS, ma comprese nella progettualità in affiancamento ad esso, a carico dell'utente o sociale:

- 1) tutti i costi relativi alla cura della persona e allo svolgimento delle attività di vita quotidiana, quali pasti, abbigliamento, cura di sé e dell'ambiente abitativo domestico;
- 2) tutti i costi relativi all'abitazione (canone di affitto, utenze, riparazioni e spese di conduzione).

SCHEDA PROGETTO BUDGET DI SALUTE

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____ Luogo _____

Residenza	Via	n°	n° telefono
-----------	-----	----	-------------

Città _____ Stato civile _____

Psichiatra di riferimento _____

Operatori di riferimento _____

Assistente Sociale _____

SOGGETTI COINVOLTI NEL PROGETTO	Nome e cognome	RECAPITI tel/mail
Referente CSM del progetto		
Case manager		
Rappresentante Ente terzo settore (riportare nome ente)		
Operatore di riferimento		
Familiare (specificare)		
Rappresentante legale		
Rappresentante Servizio sociale comunale (specificare ruolo)		
Altri portatori di interesse (specificare)		

Progetti fino ad ora attivati (domiciliari, residenziale/semiresidenziale, ecc.)

Motivi del progetto Budget di Salute

Valutazione prima dell'avvio del progetto secondo le scale riportate

Data _____

Tipo di scala	Valore
Honos	
GAF	
Recovery Star	
EuroQol	

Assi e progettualità

ABITARE

Livello di intensità dei bisogni	Descrizione del progetto	Durata prevista del progetto
	Esiti attesi	

AFFETTIVITA' SOCIALITA'

Livello di intensità dei bisogni	Descrizione del progetto	Durata prevista del progetto
	Esiti attesi	

FORMAZIONE/LAVORO

Livello di intensità dei bisogni	Descrizione del progetto	Durata prevista del progetto
	Esiti attesi	

Assi e risorse a disposizione

ABITARE

Tipologia delle risorse (sanitario, sociale, altro)	Soggetto che offre la risorsa e ne è responsabile	Valore mensile in euro

AFFETTIVITA' SOCIALITA'

Tipologia delle risorse (sanitario, sociale, altro)	Soggetto che offre la risorsa e ne è responsabile	Valore mensile in euro

FORMAZIONE/LAVORO

Tipologia delle risorse (sanitario, sociale, altro)	Soggetto che offre la risorsa e ne è responsabile	Valore mensile in euro

SOGGETTI COINVOLTI NEL PROGETTO	Nome e cognome	Firma
Utente		
Rappresentante legale		
Referente CSM del progetto		
Case manager		
Rappresentante Ente terzo settore (<i>riportare nome ente</i>)		
Operatore di riferimento		
Familiare (<i>specificare</i>)		
Rappresentante Servizio sociale comunale (<i>specificare ruolo</i>)		
Altri portatori di interesse (<i>specificare</i>)		

Valutazioni semestrali del progetto secondo le scale riportate
Data _____

Tipo di scala	Valore iniziale	Valore 1° semestre	Valore 2° semestre	Valore termine progetto
Honos				
GAF				
Recovery Star				
EuroQol				
Scala soddisfazione Utenza BdS-ISS.				

Rinnovo del progetto previsto per _____

Data stesura progetto _____

Verbale U.V.M.D. Progetto Budget di Salute DSM ULSS 8

Cognome e nome : nato a: data di nascita : residenza :
via: telefono: familiare di riferimento: Telefono:
Amm.re Sostegno: telefono:

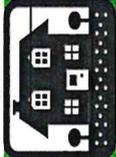
Sintesi Problemi e dei Bisogni Rilevati

Problemi e bisogni percepiti dalla persona

Problemi e bisogni riferiti dai referenti affettivi primari

Problemi e bisogni rilevati dagli operatori DSM

Problemi e bisogni rilevati dagli operatori dei Servizi Territoriali

Interventi a supporto	AZIONI PREVISTE DALL'OBIETTIVO	Attori		Note varie			Spesa PTRP
		Tipologia di supporto alla persona:	Soggetto gestore ⁵	N. prestazioni mensili	Prestazioni complessive per anno	Compartec Utente o famiglia SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
CASA 							Spese Asse Casa: Sanitario: € Utente/Famiglia € Servizi Sociali €
FORMAZIONE- LAVORO E 		Tipologia di supporto alla persona:	Soggetto gestore	N. prestazioni mensili	Prestazioni complessive per anno	Compartec Utente o famiglia SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Spese Asse Lavoro: Sanitario: € Utente/Famiglia € Servizi Sociali €
SOCIALITA' 		Tipologia di supporto alla persona:	Soggetto gestore	N. prestazioni mensili	Prestazioni complessive per anno	Compartec Utente o famiglia SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Spese Asse Socialità: Sanitario: € Utente/Famiglia € Servizi Sociali €
	Verifiche di progetto annule: n.	Nel mese di					
Prestazioni Tot. Mese n.	Prestazioni Tot. Anno n.	Importo compartecipazione €	Spesa sanitaria totale PTI-BdS €				

<i>Partecipanti - Cognome e Nome</i>	<i>Mail di comunicazione</i>	<i>Firma</i>
<i>Responsabile U.V.M.D.</i>		
<i>Specialista Psichiatra:</i>		
<i>Assistente Sociale:</i>		
<i>Case Manager DSM:</i>		
<i>Referente del Progetto:</i>		
<i>Utente:</i>		
<i>Amm.re Sostegno:</i>		
<i>Familiare:</i>		
<i>Servizio Sociale:</i>		
<i>ETS:</i>		
<i>Ass.ne Volontariato:</i>		

Vicenza, _____

Timbro e firma del Responsabile U.V.M.D.

CRUSCOTTO MONITORAGGIO RISORSE BUDGET DI SALUTE

	CSM vicenza 1	CSM vicenza 2	CSM montecchio	CSM valdagno	CSM noventa	TOTALE COMPLESSIVO BUDGET
ASSE CASA						0,00 €
ASSE LAVORO						0,00 €
ASSE AFFETTIVITÀ						0,00 €
TOTALE BUDGET	0,00 €				0,00 €	0,00 €

	CSM vicenza 1 NUMERO UTENTI	CSM vicenza 2	CSM montecchio	CSM valdagno	CSM noventa NUMERO UTENTI
ASSE CASA					
ASSE LAVORO					
ASSE AFFETTIVITÀ					
TOTALE UTENTI	0				0

BUDGET ASSEGNATO DALLA REGIONE	185.663,00 €
BUDGET ASSEGNATO AL PROGETTO DAL DSM	0,00 €
APPROPRIATEZZA	0 %

BUDGET SPESO

