

3.2.2 SCHEDA PROGETTO BA.4k.3_02

Anagrafica progetto	
AREA TEMATICA	Prendersi cura della salute mentale
Codice progetto	BA.4k.3_02
Titolo progetto	<i>Salute mentale: rete integrata per la promozione del benessere e del recupero</i>
Data inizio progetto	<i>Dicembre 2024</i>
Data fine progetto	Giugno 2025
CUP (se presente)	-
Tipologia operazione	<i>A regia</i>
Modalità di attuazione	<i>Acquisto e realizzazione di servizi</i>
Settore d'intervento	160. Misure volte a migliorare l'accessibilità, l'efficacia e la resilienza dei sistemi sanitari (infrastrutture escluse)
Beneficiario	<p>Azienda Sanitaria Locale ASP di Potenza Via Torraca, 2 – 85100 Potenza – P.I. 01722360763</p> <p>Azienda Sanitaria Locale ASM Via Montescaglioso - 75100 Matera – P.I. 01178540777</p>
Responsabile del Procedimento/RUP	<p>Nome e Cognome <i>Da identificare</i></p> <p>Riferimenti (email, tel.)</p>
Soggetto attuatore	<p>Denominazione (denominazione eventuale di ente terzo) <i>Non applicabile</i></p> <p>Nome e Cognome (Responsabile) <i>Non applicabile</i></p> <p>Riferimenti (email, tel.) <i>Non applicabile</i></p>
Descrizione del progetto	
Attività	<p>Le azioni proposte sono tese a potenziare il Dipartimento di Salute Mentale e ottimizzare le risorse disponibili per favorire l'assistenza sanitaria, sociosanitaria e sociale delle persone con disturbi mentali e delle loro famiglie, privilegiando un approccio integrato nei confronti di persone portatrici di bisogni sociosanitari complessi.</p> <p>Si vuole favorire la permanenza delle persone assistite presso il proprio domicilio, potenziando l'assistenza domiciliare integrata e i servizi semiresidenziali, in alternativa e come superamento dell'assistenza residenziale, prevenire l'istituzionalizzazione e la cronicizzazione, l'isolamento e lo stigma della persona con disturbi mentali, implementando la rete tra il Sistema di Cura ed il Sistema di Comunità, finalizzata a un utilizzo appropriato e integrato delle risorse di entrambi.</p> <p>Nello specifico le azioni proposte sono tese a:</p> <p>a) Implementare il modello organizzativo gestionale del Budget di salute del "Budget di Salute" (BdS) quale strumento integrato socio sanitario a sostegno del "Progetto Terapeutico Riabilitativo Individualizzato" (PTRI) di persone con disturbi mentali gravi e complessi a partire dalla pre-adolescenza (DPCM</p>

	<p>12/1/2017), costituito da risorse individuali, familiari, sociali e sanitarie volte a migliorare la salute, il benessere, il funzionamento psico-sociale, l'inclusione della persona e la sua partecipazione attiva alla vita sociale.</p> <ul style="list-style-type: none"> b) Sperimentare di interventi di Housing, in sinergia con quanto previsto nel PR FESR FSE+ Basilicata 2021-2027, - Il sistema abitare nella Salute Mentale inteso come processo complesso che richiede interventi qualificati, personalizzati, non standardizzati ma flessibili, risultato della collaborazione e del processo decisionale condiviso tra utenti e operatori. L'efficacia degli interventi di housing sarà misurata, come avviene per la ricerca clinica, attraverso la valutazione del benessere psichico e dei miglioramenti nella qualità della vita degli utenti coinvolti. c) Rafforzare il sistema di semiresidenzialità diffusa sul territorio, in complementarietà con quanto previsto nel PR FESR FSE+ Basilicata 2021-2027, da caratterizzarsi come luoghi dinamici di interazione e di integrazione fra elementi di supporto terapeutico temporaneo, la ricerca di innovazioni formative in grado di lavorare sulle capacità residuali delle persone in situazione di disagio psichico per farle maturare e crescere con l'obiettivo di creare o ricreare le condizioni per un inserimento o reinserimento sociale e lavorativo d) Ampliare e sviluppare il Sistema Informativo Salute Mentale SISM con l'inserimento della componente relativa alla sfera sociale, abitativa e lavorativa dei pazienti, coerentemente con quanto previsto dal BdS, attraverso la piattaforma di monitoraggio e valutazione predisposta per la raccolta delle informazioni sui PTRI da parte delle Regioni e delle PP.AA.; e) Definizione di modelli di presa in carico uniformi, orientati all'adozione di percorsi terapeutico- riabilitativi centrati sui bisogni del singolo descritti nel Progetto Terapeutico Riabilitativo Individualizzato” (PTRI) come percorso di cura orientato al recovery della persona attraverso la valutazione delle seguenti aree: Area clinica; Area del funzionamento psicosociale, bisogni e risorse personali e di comunità - Area della qualità della vita (casa/habitat, formazione/lavoro, socialità e apprendimento/espressività/ comunicazione). <p>L'azione prevede anche l'attivazione di case manager a cui demandare il monitoraggio e la valutazione del raggiungimento degli obiettivi esplicitati nel “Progetto Terapeutico Riabilitativo Individualizzato (PTRI). Le azioni relative alla costruzione dei PTRP attraverso l'utilizzo del budget di salute, saranno realizzate in coerenza con quanto indicato nelle “Linee programmatiche: progettare il Budget di salute con la persona – proposta degli elementi qualificanti” approvate il 6 luglio 2022 con Intesa in Conferenza Unificata (https://siep.it/wp-content/uploads/2022/07/BdS-Intesa-sancita-il-6-luglio-2022-Rep.-Atti-n.-104CU.pdf”). Pertanto il progetto, in termini operativi, come previsto dalle “Linee programmatiche: progettare il Budget di salute con la persona – proposta degli elementi qualificanti” (approvate il 6 luglio 2022 con Intesa in Conferenza Unificata), si articola tenendo conto di quanto segue:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Co-programmazione tra Aziende Sanitarie, Enti Locali, Enti del Terzo Settore e di tutti i soggetti potenzialmente interessati alla costruzione del Budget di Salute, inteso come <i>“processo attraverso il quale la pubblica amministrazione individua i bisogni da soddisfare, gli interventi a tal fine necessari, le modalità</i>
--	--

	<p><i>di realizzazione degli stessi e le risorse disponibili”</i> (Relazione governativa di illustrazione del CTS). In particolare sarà definito:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Definizione del documento progettuale del modello organizzativo e gestionale del Budget di salute del “Budget di Salute” (BdS) che si vuole implementare, illustrativo i bisogni da soddisfare, gli interventi a tal fine necessari, le modalità di realizzazione degli stessi e le risorse disponibili; ○ Selezione potenziali partecipanti alla realizzazione delle attività rientranti nella co-progettazione attraverso la pubblicazione di pubblicazione di Avvisi Pubblici definiti sulla base del documento progettuale; ○ Formulazione di elenchi di soggetti qualificati per la realizzazione di progetti Budget di Salute: le Aziende Sanitarie e gli Enti Locali possono istituire appositi Elenchi di soggetti qualificati che saranno coinvolti in modo attivo nella definizione e nella realizzazione delle attività, dei percorsi e degli interventi sociosanitari; ○ Realizzazione di azioni di capacitazione alla creazione di reti stabili a supporto della co-progettazione rivolte a tutti soggetti coinvolti nella fase attuativa del PTRI (equipe sanitaria curante, Ufficio del servizio sociale dell'Ente Locale, ETS coinvolto nel progetto, familiare/caregiver, tutore/amministratore di sostegno, etc); <p>b) Coinvolgimento di utenti e familiari esperti per esperienza, sia attraverso le ETS di utenti e familiari, anche con attivazione di procedure di amministrazione condivisa ai sensi degli artt.55 e 56 CTS, sia in forma singola. Si prevedono azioni di promozione e rafforzamento del cd “<i>supporto tra pari</i>”, con la partecipazione attiva delle figure di utenti esperti per esperienza (ESP) in qualità facilitatori.</p> <p>I destinatari degli interventi sono persone con disagio mentale che saranno selezionati attraverso accordi con le Agenzie educative e gli Ambiti Socio-Territoriali</p> <p>Al fine di assicurare le forme più appropriate di coinvolgimento dei destinatari verranno sperimentati e consolidati modelli integrati di collaborazione tra i Servizi di Salute Mentale, i servizi sociali dei Comuni e gli Enti del Terzo Settore (ETS), orientati alla presa in carico personalizzata delle persone con problemi di salute mentale, per favorire il recupero dell'autonomia personale e il ripristino delle competenze sociali. Verranno in questo modo implementati modelli organizzativi gestionali del budget di salute sull'intero territorio regionale attraverso interventi socio-sanitari flessibili e integrati, puntando sullo sviluppo di efficienti collaborazioni con il Terzo settore, per co progettare i cosiddetti PTRP (progetti terapeutici riabilitativi personalizzati) legati all'abitare e all'inclusione sociale, rivolti a persone con disturbi psichici severi, di fatto maggiormente discriminate dal mercato del lavoro, dal mercato immobiliare e dai contesti socioculturali. La co-progettazione vedrà coinvolte aziende sanitarie regionali, gli Enti Locali e gli Enti del Terzo settore e tutti i soggetti potenzialmente interessati alla costruzione del budget di salute (es. associazioni, cooperative, famiglie e privati), finalizzata all'identificazione dei bisogni, degli interventi, delle modalità di realizzazione degli stessi e delle risorse disponibili. Grazie al coinvolgimento delle associazioni di utenti e familiari nella fase di co-progettazione e nella realizzazione del budget di salute, potranno essere coinvolti i familiari e altre figure significative per la</p>
--	--

	<p>persona. Se previsto dal budget di salute, le persone assistite in condizione di vulnerabilità economica potranno anche beneficiare, per il tramite degli ETS, di un contributo economico per il sostegno abitativo.”</p> <p>In un quadro di uniformità delle procedure di intervento tutti gli operatori del terzo settore e tutto il personale delle ASL, incluso quello assunto col progetto, che saranno coinvolti nella costruzione dei PTRP, verranno formati attraverso la piattaforma FAD per la formazione sul budget di salute, disponibile sul sito dell’Istituto Superiore di Sanità.</p> <p>Specifiche figure coinvolte, quali gli esperti per esperienza (ESP), anche detti esperti in supporto tra pari, che verranno coinvolti nel progetto, saranno adeguatamente formati nell’accompagnamento e nel lavoro di prossimità con i pazienti che intraprendono i PTRP, attraverso percorsi formativi specifici, secondo le esperienze formative promosse dal Ministero della salute (come ad es. il modello Ex-In).</p> <p>In merito alle azioni di monitoraggio e valutazione che verranno sviluppate nel progetto, esse saranno realizzate in raccordo con le iniziative nazionali in corso sul tema del budget di salute, sostenute dal Ministero della salute. Infatti tutti i PTRI che verranno avviati rispetteranno il format predisposto dall’Istituto Superiore di Sanità, su mandato del Ministero della Salute, per la relativa raccolta dati sugli strumenti di valutazione e di monitoraggio della qualità e dei risultati ottenuti. Verranno perciò utilizzati gli strumenti di valutazione indicati dal progetto dell’ISS (scala HoNOS, Global Assessment of Functioning e il questionario di gradimento per contribuire a migliorare la qualità dei progetti con budget di salute) allo scopo di consentire la partecipazione della Basilicata alla sperimentazione nazionale sul budget di salute.”</p> <p>Infine, sul tema della complementarietà, l’azione risulta essere complementare con i progetti BA.4K.3_03 di “Rafforzamento del partenariato” e BA.4.5.1_05 di “Rafforzamento della resilienza e della capacità dei servizi sanitari e socio-sanitari”.</p> <p>Il progetto inoltre risulta complementare con le seguenti azioni del PR FESR FSE+ Basilicata 2021-2027:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) 8.4.8.A-3.PARI OPPORTUNITA’: Azioni per la realizzazione di percorsi di accompagnamento dei nuclei familiari in condizione di vulnerabilità destinati a un partenariato composto da ETS e da partner di garanzia, quali gli Ambiti Socio-Territoriali, DSM, Ser.D, etc. Nella Programmazione FSE 2014-2020 la stessa azione ha permesso la sperimentazione di un progetto che ha visto il coinvolgimento del DSM di Potenza; b) 84.11.B-16 ASSISTENZA SANITARIA-b) Prevenzione: Tra gli interventi realizzabili, su proposta dell’UniBas, è prevista la sperimentazione di uno sportello di consulenza psicologica all’interno del campus universitario teso a intercettare il disagio giovanile precocemente. c) 8.4.11.C-16 ASSISTENZA SANITARIA - c) Qualità: L’azione, Progetto significativo Programma Regionale FSE+FESR 2021-2027, intende sostenere un programma annuale di formazione e potenziamento delle competenze
--	--

	<p>rivolto agli operatori sanitari territoriali per la piena operatività del rinnovato modello organizzativo tracciato dal DM 77/2022.;</p> <p>d) 8.4.11.F-20 ACCESSO AI SERVIZI ESSENZIALI: L'azione prevede il sostegno ad azioni innovative di coabitazioni e assistenza domiciliare (supporto all'abitare, risoluzione dei conflitti nelle coabitazioni, sostegno nella ricerca di abitazioni adeguate, sostegno economico temporaneo per gli affitti attraverso voucher, consegna dei farmaci (a carico del SSN) a domicilio, etc.).</p> <p>Le azioni sono anche complementari e integrative rispetto alle operazioni a valere su:</p> <ul style="list-style-type: none"> • PNRR - M5C1.2 limitatamente alle persone con disturbi mentale in età compatibile con il SCU; • PNRR- M5C2.1.1 (Percorsi di autonomia delle persone con disabilità); • PON Inclusione limitatamente alle persone in condizione di fragilità economica; • PON Scuole e competenze limitatamente alle persone con problemi di salute mentale under 18; • PON Giovani, donne e lavoro limitatamente alle persone in età lavorativa. <p>Per quanto riguarda la sostenibilità futura, si prevede di dar continuità alle attività con risorse del FSR, qualora gli equilibri di bilancio lo permettano.</p>
Area territoriale del progetto	Intero territorio regionale
Fonti di finanziamento	
Risorse PN	€ 1.059.624,00
Altre risorse pubbliche (se presenti)	€ 0,00
Risorse private (se presenti)	€ 0,00
Totale	€ 1.059.624,00