



**REGIONE ABRUZZO**  
**AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA**

Via Renato Paolini, 45 (65124) Pescara

\*\*\*\*\*

**DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE**

**Direttore Dott. Sabatino Trotta**

\*\*\*\*\*

N. \_\_\_\_\_ Prot. D.S.M.

**Pescara,**

Alla Comunità terapeutica

Al Direttore CSM competente

Responsabile Ufficio Coordinamento  
Verifiche prestazionali e M.C.Q.

Al Coordinatore U.V.M.  
competente

**OGGETTO: INSERIMENTO in struttura residenziale psichiatrica**

- **VISTO** il Modulo Autorizzazione all'inserimento/proroga per l'assistenza residenziale psichiatrica presso strutture extraregionali trasmesso dalla struttura residenziale psichiatrica denominata \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ a firma del **Rappresentante legale** \_\_\_\_\_;

- **VISTO** il Decreto N. 107/2013 del 20/12/2013 del Presidente della Regione Abruzzo in qualità di Commissario ad Acta avente ad oggetto: Attività e procedure di competenza del punto unico di accesso e della unità di valutazione multidimensionale – Linee Guida Regionali;

- **VISTO** il P.S.R. 2008/2010;

- **VISTO** l'Esito valutazione UVM, Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ DSB Pescara \_\_\_\_\_, a firma del Coordinatore UVM Dott. \_\_\_\_\_;

**SI AUTORIZZA**

**Dalla data di ingresso per \_\_\_\_\_ l'INSERIMENTO** presso la Comunità Terapeutica \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ dell'utente Sig. \_\_\_\_\_ - nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ --, per un programma a termine di riabilitazione psico-sociale.

- La presa in carico e l'inizio del trattamento dovranno obbligatoriamente realizzarsi entro 30 giorni dall'autorizzazione del DSM.
- La Struttura accettante notifica l'ammissione del paziente, entro 24 ore al Direttore del Dipartimento di Salute Mentale, alla UVM competente, ed al Servizio della

ASL deputato alla gestione dei rapporti con le Strutture Accreditate, ovvero all'Ufficio Coordinamento Verifiche prestazionali e M.C.Q.

- E' fatto obbligo alla Struttura di ammissione del paziente notificare alla UVM territorialmente competente ed alla Direzione del Dipartimento di Salute Mentale di residenza dello stesso il progetto personalizzato entro 15 giorni, nonché all'Ufficio Coordinamento Verifiche prestazionali e M.C.Q. La mancata notifica comporterà una decurtazione della tariffa giornaliera a carico del SSN del 50% per il periodo che va dalla data di ammissione nella Struttura fino alla data di effettiva notifica.
- Almeno 20 giorni prima della scadenza della durata dell'inserimento previsto, la Struttura invia alla UVM competente una relazione dettagliata sul paziente evidenziando il grado di raggiungimento degli obiettivi. Entro 10 giorni la UVM viene convocata dal proprio coordinatore per prendere visione della relazione e valutare se:
  - 1) Disporre la dimissione;
  - 2) Prorogare l'inserimento, aggiornando il progetto personalizzato.La proroga contenente il progetto personalizzato aggiornato o la dimissione devono essere trasmesse al Dipartimento di Salute Mentale che provvede all'invio alla struttura richiedente.

In riferimento al pagamento delle giornate di assenza, si precisa che queste, non possono essere, in alcun modo fatturate a qualunque titolo anche per ricovero ospedaliero, durante il periodo di permanenza presso la Vostra struttura riabilitativa psichiatrica, con la sola eccezione delle assenze **concordate** con il Responsabile del CSM territorialmente competente della ASL di Pescara, effettuate ai fini del progetto riabilitativo e quindi per consentire, ad esempio, un percorso di riavvicinamento al nucleo familiare e di reinserimento nell'ambito sociale di provenienza, secondo i dettami di una corretta ed efficace prassi deontologica e riabilitativa.

Pertanto, la richiesta di assenza per alcuni giorni (ad esempio durante le festività o fine settimana), dovrà essere effettuata preventivamente, con indicazione puntuale del numero di giorni, ed autorizzata dai Responsabili del CSM territorialmente competente e successivamente allegata alla fattura mensile.

Il Dirigente Medico che ha in carico il paziente è tenuto a verifiche periodiche, in qualsiasi momento, circa l'andamento del programma riabilitativo e comunque prima ancora della scadenza del periodo autorizzato è tenuto, a seguito di verifica dei risultati, a proporre la chiusura del programma con conseguente dimissione del paziente, ovvero la prosecuzione del programma per un ulteriore periodo, nonché controlli nell'appropriatezza e qualità delle prestazioni erogate.

Il Direttore del DSM

---