

	<h1>BUDGET DI SALUTE</h1>	Procedura Rev. 02 del Dicembre 2019 Pag. 1/17
---	---------------------------	---

Indice dei contenuti:

1. SCOPO	2
2. OBIETTIVI.....	2
3. CAMPO DI APPLICAZIONE	2
5. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA'	3
6. INDICATORI DI CONTROLLO E TABELLA RACCOLTA DATO	6
7. RIFERIMENTI	6
8. DEFINIZIONI.....	7
9. ALLEGATI.....	7
Allegato n° 1: Scheda Progetto Terapeutico Riabilitativo Individuale – UOC DSM-DP	8
Allegato n° 2: Scheda Progetto Terapeutico Riabilitativo Individuale – Ente Gestore “Comunità Solidale” ..	15
Allegato n° 3: Scheda Progetto Terapeutico Riabilitativo Individuale – “Cooperativa Tragitti”	18

Riepilogo delle versioni:

versione	data	Motivo della revisione
01	Luglio 2017	Prima edizione
02	Novembre 2018	Seconda edizione: adozione di scheda progetto
03	Dicembre 2019	Terza edizione: stesura condivisa con ASP e Terzo Settore

Firme:

Documento redatto da: Dott.ssa A. Natali, dr.ssa Maria Gabriella Caprara (ASP), Dott.ssa V. Giannini, Dott. C. Ricciutello, Dott. S. Gardenghi, Dott. G. Weber, C.A. C. Berti, C.A. G. Suzzi, C.A. C. Sacchetti, CPSI A. Manaresi, CPSI F. Farina, Ass. Soc. E. Gentile, Dott.ssa S. Gaddoni (A.D. Coop. Solco Salute), G. Gelindi (Coord. Budget di Salute - Coop. Solco Salute), Dott.ssa P. Turci (Presidente Coop. Soc. Tragitti), M. Boccadoro (Vice Presidente Coop. Soc. Tragitti), dr.ssa Sonia Carla Cicero (DASS), dr. Alberto Minardi (D Distretto)
Documento verificato da: Ref. Dip. Accreditamento e Qualità AS Carla Berti
Documento approvato da: Dott.ssa Alba Natali e Dott.ssa Stefania Dazzani

Distribuzione DSM-DP

<input checked="" type="checkbox"/> Copia in distribuzione via Docweb

Note:

La responsabilità della eliminazione delle copie obsolete del protocollo è del destinatario di questa documentazione

	<h1>BUDGET DI SALUTE</h1>	Procedura Rev. 02 del Dicembre 2019 Pag. 2/17
---	---------------------------	---

1. SCOPO

Fornire modalità operative di indirizzo per l'applicazione del modello di intervento terapeutico riabilitativo integrato denominato "Budget di Salute". La finalità dell'applicazione del BDS è di facilitare il mantenimento, o il rientro, della persona al proprio domicilio attraverso azioni di cura e di sostegno all'integrazione sociale delle persone.

2. OBIETTIVI

1. Adottare pratiche fondate sulla centralità dell'utente e del proprio contesto, sull'integrazione socio-sanitaria e sulla co-progettazione tra sistema di cura e sistema di comunità;
2. Contrastare l'istituzionalizzazione e lo stigma sociale, prevenendo la deriva verso la cronicità e l'isolamento;
3. Migliorare la salute psico-fisica dei soggetti e la loro qualità di vita;
4. Integrare l'utilizzo delle competenze e delle risorse del soggetto e del contesto per la valorizzazione sia del singolo che del contesto familiare e sociale di riferimento.

3. CAMPO DI APPLICAZIONE

Persone, minori e adulti, affette da gravi disturbi psichici e/o con gravi disturbi del neurosviluppo (es: ritardo mentale con alterazioni del comportamento, ecc.) nel loro contesto di vita:

- all'esordio;
- con percorsi complessi, a rischio di cronicizzazione e di emarginazione sociale;
- nelle aree della disabilità, in via sperimentale, quando appropriato.

4. RESPONSABILITA'

La responsabilità del processo, dal punto di vista sanitario, è in capo al Direttore del DSMDP.

La responsabilità del processo, per gli aspetti di natura sociale, è in capo al Responsabile del Servizio Sociale Territoriale ASP Circondario Imolese.

Le responsabilità associate alle singole attività sono descritte nella seguente matrice delle responsabilità.

ATTORI ATTIVITÀ	RESPONSABILITÀ'							Strumenti di riferimento	Documenti di registrazione
	Psichiatra referente/ Equipe CSM/DP/ NPIA	Direttore UOC/ Resp. Servizi sociali territoriali	Assistente Sociale	Utente/ Famiglia	UVM	Equipe Sociosanitaria di Progetto	Altri (educatori Privato Sociale, Asso.ni)		
Valutazione criteri di accesso al BdS Parte DSM	R		C					Scheda di valutazione HONOS/BPRS Scheda progetto BDS	HONOS/ BPRS
Valutazione criteri di accesso al BdS Parte Sociale	C		R						

	<h1>BUDGET DI SALUTE</h1>	Procedura Rev. 02 del Dicembre 2019 Pag. 3/17
---	---------------------------	---

ATTIVITÀ	RESPONSABILITÀ'							Strumenti di riferimento	Documenti di registrazione
	Psichiatra referente/ Equipe CSM/DP/ NPIA	Direttore UOC/ Resp. Servizi sociali territoriali	Assistente Sociale	Utente/ Famiglia	UVM	Equipe Sociosanitaria di Progetto	Altri (educatori Privato Sociale, Asso.ni)		
Valutazione sociosanitaria integrata (TIC)		C		C		R			
Autorizzazione scheda progetto		R						Scheda progetto BDS	Scheda progetto BDS con autorizzazione
Unità di valutazione Multiprofessionale				C	R	C	C	Linee di indirizzo RER	Verbale UVM e "Proposta di progetto BDS"
Realizzazione del PTRI con BdS	C		C	C		R	C	Linee di indirizzo RER	Cartella clinica Progetto BDS

Legenda: R=Responsabile; C=Collabora

5. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ'

5.1. Valutazione criteri di accesso al BdS

La valutazione iniziale di fattibilità, viene effettuata dal Servizio che conosce la persona che provvede anche, quando appropriato, alla comunicazione all'altro Servizio (sanitario o sociale) per una valutazione condivisa e l'eventuale convocazione dell'Equipe Integrata.

*"La **proposta**/idea di avviare un progetto BdS può pervenire da qualunque punto del sistema di soggetti interessati a partecipare al progetto (utenti, familiari, operatori sociali o sanitari, MMG/PLS...)"*¹

L'analisi preliminare ed una prima stima dei bisogni, del livello di funzionamento, delle risorse necessarie, dei sistemi di cura e di comunità e della congruità della proposta di progetto sono effettuate dai professionisti del CSM/SerDP/NPIA e dai professionisti del Servizio Sociale competente per territorio (Valutazione Sociosanitaria Integrata – TIC).

Dopo questa interlocuzione preliminare tra servizi, *"la proposta di progetto con Budget di Salute viene poi discussa e sviluppata in modo congiunto da psichiatra, assistente sociale, utenti, familiari (o amministratore di sostegno), eventuali altri soggetti interessati"*² ribadendo con questa affermazione il ruolo centrale dell'utente con il quale il progetto va costruito e valutato.

Il Direttore di UOC / il Responsabile del Servizio Sociale Territoriale ASP Circondario Imolese valutano la proposta di progetto di budget di salute alla luce di: criteri diagnostici e clinici, funzionamento psicosociale e disabilità, risorse dei sistemi di cura e di comunità coinvolgibili e di criteri di appropriatezza economica.

Conseguentemente effettuano una prima autorizzazione della proposta di progetto budget di salute sull'apposita modulistica.

¹ DGR 1554/2015 "Linee di indirizzo per la realizzazione di progetti con la metodologia del Budget di Salute",

² "Indirizzi regionali per la realizzazione di UVM nei progetti con Budget di Salute – maggio 2018"

DSM-DP: documento riservato, proibita la diffusione e la riproduzione anche parziale non autorizzata

	<h1>BUDGET DI SALUTE</h1>	Procedura Rev. 02 del Dicembre 2019 Pag. 4/17
---	---------------------------	---

A seguire verrà effettuata richiesta di UVM e inoltrata al SAAD dell'ASP come da regolamento condiviso AUSL-ASP.

5.2 Costituzione dell'Equipe Integrata

Si tratta quindi di attivare **per ciascuna persona** una Equipe integrata sullo specifico bisogno: **Equipe Integrata per/con la persona**. Il nucleo centrale della equipe (componente fissa) è rappresentata da *“un professionista della Salute Mentale/SerDP/NPIA e un professionista di ASP, entrambi con potere decisionale in merito ad obiettivi e risorse; dalla persona ed eventualmente dal suo amministratore di sostegno e/o altra figura tutoriale.*

La componente variabile è rappresentata dalla famiglia o altri soggetti significativi indicati dalla persona, da altre figure sanitarie e non (MMG, PLS, eventuali altri specialisti sanitari di competenza, operatori del servizio sociale e della cooperazione sociale, volontariato, portatori di interesse ed eventuali altri coinvolti della comunità) ³

5.3 Definizione Progetto Personalizzato (PTRI o PEI/PIVEC)

Il percorso di definizione di un progetto individuale con Budget di Salute deve quindi necessariamente avviarsi fin **da subito in forma integrata almeno tra DSM DP, Servizi Sociali territoriali, persona** ed eventualmente famiglia e/o altra figura significativa.

Poiché il contributo della persona e della famiglia, se presente, è parte integrante delle diverse fasi, è opportuno non prevedere nella relazione con essi un eccesso di partecipanti e comporre il gruppo di lavoro nella forma e nella dimensione più essenziale possibile. Inoltre su richiesta dell'utente e della famiglia, questi possono astenersi dal partecipare alle riunioni dell'intera Equipe integrata e interloquire solo con il Responsabile del Progetto Individualizzato con Budget di Salute.

In tal caso il Responsabile del Progetto con Budget di salute diverrà il referente dell'utente per entrambe le Istituzioni e come tale dovrà rappresentare allo stesso in modo organico le valutazioni elaborate in forma integrata e condivisa.

Il lavoro dell'equipe si connota per essere flessibile e agito in maniera funzionale e non gerarchica tra servizi, partecipato dalla persona, aperto ai necessari contributi di altri soggetti (famiglia in primis) che verranno individuati sulla base degli specifici bisogni e risorse della persona.

L'equipe assicura:

- **L'analisi multiprofessionale multidimensionale** riferita alle aree dei determinanti sociali di salute: l'esplorazione e l'individuazione partecipata dei bisogni/problemi/criticità dell'utente, delle sue aspettative e delle sue competenze/opportunità da valorizzare, di eventuali complessità di natura sociale e legate alle condizioni generali di salute, del suo grado di funzionamento personale e sociale, delle risorse dei Servizi, della persona e della famiglia e delle opportunità presenti nel territorio. Costituisce ulteriore elemento integrante nella fase di analisi multiprofessionale / multidimensionale, l'interlocuzione con il Medico di Medicina Generale per sostenere tutti gli interventi e coordinare le terapie fisiche specialistiche con gli altri interventi previsti dal budget di salute.
- La definizione di **un Progetto Individualizzato**, condiviso fin dall'inizio tra la persona, l'equipe integrata di cui al punto 5.2 - avallato dai Responsabili dei Servizi - che ne garantiscono la sostenibilità economica; analogo principio vale quando si tratti di utenti in carico ad ASP, eventualmente con interlocutori anche diversi dal DSMDP (ad esempio, UOC Medicina Riabilitativa). Nel progetto e in relazione alle informazioni e agli elementi raccolti nella fase di analisi, si individuano gli obiettivi riabilitativi e sociali, il tipo di attività e di

³ Idem, citazione adattata a situazione locale

	<h1>BUDGET DI SALUTE</h1>	Procedura Rev. 02 del Dicembre 2019 Pag. 5/17
---	---------------------------	---

interventi necessari per poterli raggiungere, i potenziali soggetti gestori degli stessi, la modalità di verifica dell'andamento e degli esiti progettuali. In relazione ai diversi livelli di disabilità delle persone, il progetto dovrà essere maggiormente focalizzato su responsabilità, protagonismo, autodeterminazione e centralità dell'utente e implicare una forte propensione all'integrazione da parte di Servizi/Professionisti di diversa provenienza.

5.4 Unità di Valutazione Multiprofessionale

L'UVM è l'organismo nel quale verificare l'appropriatezza delle proposte di progetto budget di salute in termini di coinvolgimento e condivisione di tutti i partner interessati e di costruzione di sinergie e/o complementarietà tra proposte relative a persone diverse. L' UVM è la sede nella quale si formalizza l'impegno di tutte le parti nel perseguire gli obiettivi indicati nel progetto.

5.5 Realizzazione del PTRI o PEI/PIVEC con Bds

L'équipe di progetto mantiene la titolarità in tutte le fasi esecutive, di monitoraggio, di verifica periodica, di valutazione d'esito e di eventuale riprogettazione attraverso la coprogettazione e cogestione del percorso da parte di tutti gli attori coinvolti per competenza.

La responsabilità della valutazione del progetto è in capo al medico di riferimento/assistente sociale di riferimento ed avviene attraverso riunioni periodiche congiunte tra operatori dell'équipe dei servizi coinvolti compreso il Terzo Settore, con possibilità di partecipazione anche di altre figure, quando appropriato.

Per la valutazione di processo e di esito del percorso BdS, in salute mentale, oltre alle verifiche di progetto, si utilizzano anche:

- ✓ la scala Honos 18 e BPRS somministrata dagli operatori DSM-DP (viene effettuata ogni 12 mesi);
- ✓ interviste semi strutturate ad utenti ed operatori referenti delle Equipe Territoriali invianti del DSMDP, operatori del privato sociale, referenti di associazioni, *stakeholder* coinvolti a vario titolo nei PTRI/Budget di Salute in carico somministrate dagli operatori DSM-DP, a cadenza annuale;
- ✓ la scala VSSS e una intervista semi strutturata, da parte di operatori del privato sociale a cadenza annuale.
- ✓ WHOQOL per la valutazione della qualità di vita.

I risultati vengono presentati e discussi negli incontri di équipe.

Per la valutazione di processo e di esito del percorso BdS rivolte a persone con disturbi del neurosviluppo, oltre alle verifiche di progetto, si utilizzano anche le scale BINA, Barthel, SCAVA ...

La valutazione del raggiungimento degli obiettivi stabiliti definisce la conclusione del progetto; in accordo con tutte le parti coinvolte si stabilisce un periodo di tempo entro il quale si valuta la stabilità dei risultati ed alla data concordata si conclude il BdS, programmando eventuali interventi successivi.

	<h1>BUDGET DI SALUTE</h1>	Procedura Rev. 02 del Dicembre 2019 Pag. 6/17
---	---------------------------	---

6. INDICATORI DI CONTROLLO E TABELLA RACCOLTA DATO

Indicatore	Chi raccoglie il dato	Frequenza	Fonte	Report	Destinatari
N. giornate di degenza in SPDC e/o RTI persona/anno	Referente Efeso, Referente Sister, Referente ELEA	Semestrale	Sistemi informatici: Efeso Sister ELEA	Tabella xls	Direttore DSM-DP Direttori UU.OO. Coord.ri Ass.li
N. giornate di Presenza in Residenze Sanitarie o Socio- Sanitarie persona/anno	Referente Efeso, Referente Sister, Referente ELEA	Semestrale	Sistemi informatici: Efeso Sister ELEA	Tabella xls	Direttore DSM-DP Direttori UU.OO. Coord.ri Ass.li
Punteggi di Almeno una valutazione scala HoNOS-BPRS / tot utenti BdS	Direttori UU.OO.	Semestrale	Sistemi informatici: Efeso Sister ELEA	Tabella xls	Direttore DSM-DP Coord.ri Ass.li
N. di Drop out su n. totale di BdS	Referente amministrativo ASSOT	Semestrale	Sistemi informatici: Efeso Sister ELEA	Tabella xls	Direttore DSM-DP Direttori UU.OO. Coord.ri Ass.li Resp. SST ASP
N. di Conclusioni concordate su numero totale di BdS	Referente Efeso, Referente Sister, Referente ELEA	Semestrale	Sistemi informatici: Efeso Sister ELEA	Tabella xls	Direttore DSM-DP Direttori UU.OO. Coord.ri Ass.li Resp. SST ASP
N. utenti con esiti migliorativi/ n. utenti con valutazione sociale iniziale	Ass. sociali del territorio	Annuale	Scala Barthel – SCA.VA. - BINA	Tabella xls	Direttore DSM-DP Resp. SST ASP

7. RIFERIMENTI

DGR 478/2013; DGR 805/2014; Delibera regionale di promozione del Budget di Salute

GPG 2013/460 “Piano attuativo salute mentale superamento ex OO.PP.” 7.5 Rimodulazione del fondo, riparto e assegnazione alle Aziende Sanitarie per l’anno 2013.

DGR n.478/2013 Rendicontazione degli interventi programmati con le risorse assegnate per “Budget di Salute” e stato di avanzamento degli interventi.

DGR n.199/2013 Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario regionale per l’anno 2013.

GPG/2015/1474 Linee di indirizzo Regionali per la realizzazione di progetti con la metodologia Budget di Salute.

DGR n. 1554/2015 Linee di indirizzo per la realizzazione di progetti con la metodologia del budget di salute

	<h1>BUDGET DI SALUTE</h1>	Procedura Rev. 02 del Dicembre 2019 Pag. 7/17
---	---------------------------	---

Regione ER - Gruppo del Progr. Reg. "Budget di salute e Inclusione Sociale", coord. dal DSM-DP dell'Ausl di Parma - Documento allegato al PG/2018/0311590 del 02/05/2018 - Indirizzi regionali per la realizzazione di Uvm nei progetti con budget di salute (DGR 1554/2015)

"Linee di Indirizzo metropolitane per la progettazione individuale con metodologia Budget di Salute in UVM" - Maggio 2019", documento presentato e approvato nella Conferenza Territoriale sociale e sanitaria metropolitana (CTSSM) di Bologna del 21.05.2019

8. DEFINIZIONI

DSM-DP	Dipartimento di Salute Mentale e Dipendenze Patologiche
CSM	Centro di Salute Mentale
ASP	Azienda servizi alla persona Circondario Imolese
BDS	Budget di Salute
EELL	Enti Locali
ASSOT	UOC Amministrazione servizi sanitari ospedalieri e territoriali
BPRS	Scala di valutazione psicometrica: "Brief Psychiatric Rating Scale"
Efeso	Sistema informativo/informativo UOC Psichiatria Adulti
ELEA	Sistema informativo/informativo UOC NPIA
NPIA	Neuro Psichiatria Infanzia Adolescenza
UVM	Unità di Valutazione Multidisciplinare
SPDC	Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura
RTI	Residenze Trattamenti Intensivi
PTRI	Progetto Terapeutico Riabilitativo Individualizzato
Sister	Sistema informativo/informativo UOC dipendenze Patologiche
HoNOS	Scala di valutazione psicometrica: "Health of the Nation Outcome Scale"
VSSS	Scala di valutazione psicometrica: "Verona Service Satisfaction Scale"
BINA	Scala di valutazione psicometrica: "Breve Indice di Non Autosufficienza"
SCA.VA.	Scala di valutazione
PEI	Progetto educativo individualizzato
PIVEC	Progetto individualizzato di vita e di cura
MMG	Medici medicina generale
PLS	Pediatri libera scelta
UOC	Unità operativa complessa
TIC	Team integrazione competenze
SAAD	Servizio Assistenza Anziani e Disabili

9. ALLEGATI

- 1) Scheda Progetto Terapeutico Riabilitativo Individuale UOC DSMDP
- 2) Scheda Progetto Terapeutico Riabilitativo Individuale – ENTE GESTORE "Comunità Solidale"
- 3) Scheda Progetto Terapeutico Riabilitativo Individuale – "Cooperativa Tragitti"

 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola DISTRETTO DSMDP ASP Circondario Imolese AZIENDA SERVIZI ALLA PERSONA</p>	<h2>BUDGET DI SALUTE</h2>	<p>Procedura</p> <p>Rev. 02</p> <p>del Dicembre 2019</p> <p>Pag. 8/17</p>
---	---------------------------	--

Allegato n° 1: Scheda Progetto Terapeutico Riabilitativo Individuale – UOC DSM-DP

 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola Dipartimento Salute Mentale Dipendenze Patologiche</p>	 <h2>PROGETTO PERSONALIZZATO</h2>
--	--

Dipartimento di Salute Mentale Dipendenze Patologiche di Imola CSM SerDP NPIA

Servizio Sociale Territoriale di: _____

Cognome _____ Nome _____ Nato/a il _____

Via _____ Località _____ Tel. _____

CF _____

Cod. DoSSIER _____

RIFERIMENTI

Referenti affettivi primari	Nome Tel.
	Nome Tel.
Medico psichiatra CSM SerDP NPIA	Nome Tel.
Psicologo CSM SerDP NPIA	Nome Tel.
Infermiere CSM SerDP NPIA	Nome Tel.
Assistente Sociale CSM SerDP NPIA	Nome Tel.
Educatore prof. le CSM SerDP NPIA	Nome Tel.
Operatore socio-sanitario CSM SerDP NPIA	Nome Tel.
MMG	Nome Tel.
Servizio Sociale Territoriale	Nome Tel.
Privato Sociale	Nome Tel.
ESP	Nome Tel.

	<h2>BUDGET DI SALUTE</h2>	Procedura Rev. 02 del Dicembre 2019 Pag. 9/17
---	---------------------------	---

Altri riferimenti	Nome Tel.
Altri riferimenti	Nome Tel.

Luogo _____ Firma Operatore referente del progetto _____

 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unita Sanitaria Locale di Imola DISTRETTO DSMDP AZIENDA ASP Circondario Imolese SERVIZI ALLA PERSONA</p>	<h1>BUDGET DI SALUTE</h1>	<p>Procedura</p> <p>Rev. 02</p> <p>del Dicembre 2019</p> <p>Pag. 10/17</p>
--	---------------------------	---

Sintesi Problemi e dei Bisogni Rilevati al Primo Incontro

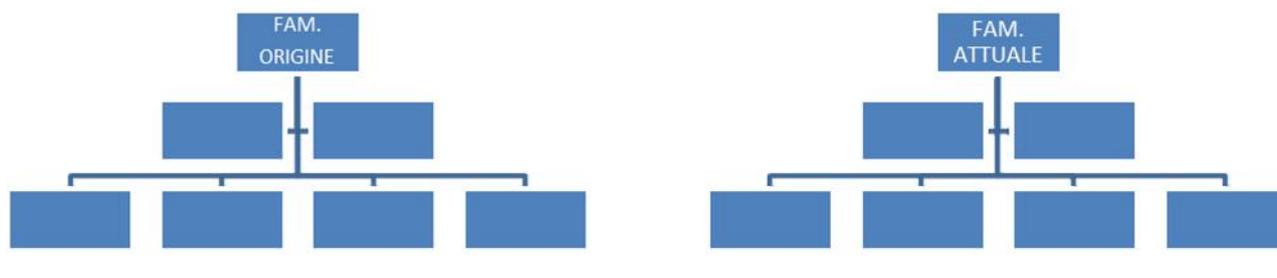
Problemi e bisogni percepiti dalla persona

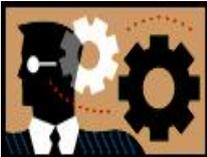
Problemi e bisogni riferiti dai referenti affettivi primari

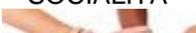
Problemi e bisogni rilevati dagli operatori DSM DP

Problemi e bisogni rilevati dagli operatori dei Servizi Sociali Territoriali

Situazione attuale



Aree del vivere	Descrizione sintetica	Informazioni
CASA 		Di proprietà o in affitto In famiglia di origine o da solo Con altri familiari o con altre persone In appartamento DSM DP Altro
LAVORO 		Titolo di studio ⁴ Esperienze formative Esperienze lavorative pregresse Precedenti percorsi d'inserimento lavorativo Iscrizione CIP/Colloc.to mirato L. 68 Lavoro attuale

SOCIALITA' 		Referenti affettivi primari
--	--	-----------------------------

⁴ Licenza elementare, licenza media, attestato professionale, diploma scuola media superiore, laurea triennale, laurea magistrale

	<h2>BUDGET DI SALUTE</h2>	Procedura Rev. 02 del Dicembre 2019 Pag. 12/17
---	---------------------------	--

		Amici
		Vicini
		Associazioni
		Attività di tempo libero
		Altro
REDDITO 		Reddito da lavoro
		Indennità di disoccupazione
		Assegno mensile d'invalidità
		Assegno ordinario o Pensione inabilità da lavoro INPS o INAIL
		Indennità accompagnamento
		Altri redditi
		Contributi economici o Reddito di cittadinanza
CONDIZIONI GENERALI DI SALUTE FISICA		Lista in legenda

	<h1>BUDGET DI SALUTE</h1>	Procedura Rev. 02 del Dicembre 2019 Pag. 13/17
---	---------------------------	--

AREE DI CRITICITA', ABILITA' E COMPETENZE PSICO SOCIALI

Data _____ A cura Referente del progetto _____

Riepilogo questionario WHOQOL-breve

Riportare il punteggio per ogni item dal questionario autocompilato (da allegare).

Area I – Area fisica

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. Dolore e disagio | <input type="checkbox"/> |
| 2. Energia e stanchezza | <input type="checkbox"/> |
| 3. Sonno e riposo | <input type="checkbox"/> |
| 4. Abilità di spostarsi | <input type="checkbox"/> |
| 5. Attività della vita quotidiana | <input type="checkbox"/> |
| 6. Dipendenza da farmaci o da altri trattamenti | <input type="checkbox"/> |
| 7. Capacità lavorativa | <input type="checkbox"/> |

Area II – Area psicologica

- | | |
|--|--------------------------|
| 8. Emozioni positive | <input type="checkbox"/> |
| 9. Capacità di ragionamento, apprendimento, memoria e concentrazione | <input type="checkbox"/> |
| 10. Autostima | <input type="checkbox"/> |
| 11. Immagine corporea ed aspetto esteriore | <input type="checkbox"/> |
| 12. Emozioni negative | <input type="checkbox"/> |
| 13. Spiritualità/Religione/Convinzioni personali | <input type="checkbox"/> |

Area III – Area dei rapporti sociali

- | | |
|------------------------------|--------------------------|
| 14. Relazioni interpersonali | <input type="checkbox"/> |
| 15. Supporto sociale | <input type="checkbox"/> |
| 16. Attività sessuale | <input type="checkbox"/> |

Area IV – Area dell'ambiente

- | | |
|--|--------------------------|
| 17. Sicurezza ed incolumità fisica | <input type="checkbox"/> |
| 18. Ambiente domestico | <input type="checkbox"/> |
| 19. Risorse finanziarie | <input type="checkbox"/> |
| 20. Assistenza sanitaria e sociale: disponibilità e qualità | <input type="checkbox"/> |
| 21. Opportunità di acquisire nuove conoscenze ed abilità | <input type="checkbox"/> |
| 22. Partecipazione ed opportunità ricreative e di svago | <input type="checkbox"/> |
| 23. Ambiente fisico: (inquinamento, rumore, traffico, clima) | <input type="checkbox"/> |
| 24. Trasporti | <input type="checkbox"/> |

Qualità di vita e salute in generale

- | | |
|---------------------------------|--------------------------|
| 25. Qualità di vita in generale | <input type="checkbox"/> |
| 26. Salute in generale | <input type="checkbox"/> |

Valutazione Qualità di Vita – Punteggio totale per Area: I _____ II _____ III _____ IV _____

Bisogni evidenziati dall'equipe integrata

Bisogni di supporto per la famiglia ed eventuali risposte

BUDGET DI SALUTE

Procedura

Rev. 02
del Dicembre
2019
Pag. 14/17

Interventi a supporto delle Aree del vivere	Obiettivi riabilitativi e sociali	Azioni e declinazione dell'intervento e delle attività (specificare se individuale o di gruppo)	Attori		Note varie			Spesa PTRP
			Tipologia di supporto alla persona:	Soggetto gestore ⁵	N. prestazioni mensili	BDG prestazioni anno	Compartec. Utente o famiglia	
CASA 			Tipologia di supporto alla persona:	Soggetto gestore ⁵	N. prestazioni mensili	BDG prestazioni anno	Compartec. Utente o famiglia	Spese Asse Casa €
							SI NO	
FORMAZIONE-LAVORO E REDDITO  			Tipologia di supporto alla persona:	Soggetto gestore	N. prestazioni mensili	BDG prestazioni/anno	Compartec. Utente o famiglia	Spese Asse Lavoro €
							SI NO	
			Ente o Servizio che ha svolto azione di consulenza e/o gestione pratica	Soggetto erogante			Compartec. Utente o famiglia	Contributi €
							SI NO	
SOCIALITA' 			Tipologia di supporto alla persona: (specificare se individuale o di gruppo)	Soggetto gestore	N. prestazioni mensili	BDG prestazioni/anno	Compartec. Utente o famiglia	Spese Asse Socialità €.....
							SI NO	
		Verifiche di progetto n.	Nel periodo di			Prestazioni verifiche anno n.....		Spesa Ver. €.....
Intensità Riabilitativa del PTRP:ALTA MEDIA BASSA					Prestazioni Tot. Mese n.	Prestazioni Tot. Anno n.....	Importo compartecipazione €.....	Spesa totale PTRP €.....

Segue Verbale UVM e Co-progettazione di dettaglio con il soggetto gestore

⁵ Soggetto pubblico o privato: DSM DP, Servizio Sociale Territoriale, Terzo Settore (Cooperative sociali, Associazioni, Volontariato), Supporto tra pari e Auto aiuto, ecc.

	<h1>BUDGET DI SALUTE</h1>	Procedura Rev. 02 del Dicembre 2019 Pag. 15/17
---	---------------------------	--

Allegato n° 2: Scheda Progetto Terapeutico Riabilitativo Individuale – Ente Gestore “Comunità Solidale”



Progetto Terapeutico Riabilitativo Individuale

Nome:

Cognome:

Data di nascita:

Residenza/Domicilio:

Data di attivazione del Budget di Salute:

Tipologia di Budget di Salute Attivata:

ALTA INTENSITA' (specificare): ore settimanali

DI MANTENIMENTO (specificare): ore settimanali

OBIETTIVI GENERALI INDIVIDUATI DAL DSM-DP (UOC PA - SerDP – NPIA):

ASSI DI INTERVENTO

Casa/Domiciliarità

Affettività/Socialità

Formazione/Lavoro

VALUTAZIONE DEL BISOGNO RILEVATA DA PARTE DELL'EQUIPE INTEGRATA:

VALUTAZIONE DEL BISOGNO RILEVATA DA PARTE DELL'UTENTE:

OBIETTIVI SPECIFICI INDIVIDUATI: (Definire per ogni obiettivo un indicatore)

-INDICATORI

INTERVENTI RIABILITATIVI (specificare gli interventi previsti e le modalità di realizzazione e la frequenza):

DATA DI VERIFICA (6 mesi)

FIRME:

EDUCATORE DI RIFERIMENTO:

	<h2>BUDGET DI SALUTE</h2>	Procedura Rev. 02 del Dicembre 2019 Pag. 16/17
---	---------------------------	--

COORDINATORE:

DSM-DP (UOC PA - SerDP – NPIA) Az. AUSL DI IMOLA:

MEDICO PSICHIATRA:

CASE MANAGER (Assistente sociale, infermiere professionale, educatore):

CITTADINO/ UTENTE:

FAMILIARI/TUTORE LEGALE/RISORSE MESSE A DISPOSIZIONE DALLA FAMIGLIA:

VOLONTARIATO/RISORSE MESSE A DISPOSIZIONE.

ALTRI SERVIZI COINVOLTI (Enti Locali coinvolti e risorse messe a disposizione):

ALTRE RISORSE SIGNIFICATIVE:

VERIFICA DEL PROGETTO TERAPEUTICO RIABILITATIVO INDIVIDUALIZZATO (PTRI)

DATA VERIFICA:

Nome:

Cognome:

Data di nascita:

Residenza/Domicilio:

Data di attivazione del Budget di Salute:

Tipologia di Budget di Salute Attivata:

ALTA INTENSITA' (specificare): ore settimanali

DI MANTENIMENTO (specificare): ore settimanali

	<h2>BUDGET DI SALUTE</h2>	Procedura Rev. 02 del Dicembre 2019 Pag. 17/17
---	---------------------------	--

VERIFICA DEL PROGETTO TERAPEUTICO RIABILITATIVO INDIVIDUALE: (Obiettivi ed indicatori previsti)

OBIETTIVI GENERALI INDIVIDUATI DAL DSM-DP (UOC PA - SerDP – NPIA):

ASSI DI INTERVENTO

Casa/Domiciliarità

Affettività/Socialità

Formazione/Lavoro

VALUTAZIONE DEL BISOGNO RILEVATA DA PARTE DELL'EQUIPE E DELL'UTENTE:

OBIETTIVI SPECIFICI INDIVIDUATI: (Definire per ogni obiettivo un indicatore)

-INDICATORI

INTERVENTI RIABILITATIVI: (specificare gli interventi previsti e le modalità di realizzazione e la frequenza)

DATA DI VERIFICA (6 mesi):

FIRME:

EDUCATORE DI RIFERIMENTO:

COORDINATORE:

DSM-DP (UOC PA - SerDP – NPIA) Az. AUSL DI IMOLA:

MEDICO PSICHIATRA:

CASE MANAGER (Assistente sociale, infermiere professionale, educatore):

CITTADINO/ UTENTE:

FAMILIARI/TUTORE LEGALE/RISORSE MESSE A DISPOSIZIONE DALLA FAMIGLIA:

VOLONTARIATO/RISORSE MESSE A DISPOSIZIONE.

ALTRI SERVIZI COINVOLTI (Enti Locali coinvolti e risorse messe a disposizione):

ALTRE RISORSE SIGNIFICATIVE:

	<h1>BUDGET DI SALUTE</h1>	Procedura Rev. 02 del Dicembre 2019 Pag. 18/17
---	---------------------------	--

Allegato n° 3: Scheda Progetto Terapeutico Riabilitativo Individuale – “Cooperativa Tragitti”



MOD. 06.01

Pag.14

PROGETTO TERAPEUTICO RIABILITATIVO INDIVIDUALE

(nome e cognome)

(data di nascita)

STRUTTURA _____

_____ (data)

N° Rev.	Emesso il	Preparato	Verificato	Approvato
0	01.10.2013	PRG	RAD	Dir.Generale

OSSERVAZIONE

	<h1>BUDGET DI SALUTE</h1>	Procedura Rev. 02 del Dicembre 2019 Pag. 19/17
--	---------------------------	--

ANALISI DEI BISOGNI (secondo il punto di vista degli operatori e del paziente)

OBIETTIVI

INTERVENTI PREVISTI

VERIFICA

DATA _____

Firma Coordinatore

Firma medico psichiatra CSM/equipe CSM:

Firma Cittadino/Utente Firma Familiari/Persone Significative
