

COMUNITÀ SALUTE

Integrazione socio-sanitaria mediante il Budget di Salute

22 OTTOBRE 2019 h. 9.30 - 16.30

ITC Teatro - via Rimembranze, 26, San Lazzaro di Savena (Bologna)

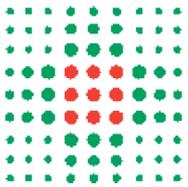


Dott.ssa
Natali

Alba

DSMDP
Imola

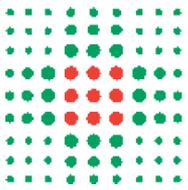
Ausl



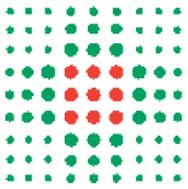
I Valori

La metodologia del Budget di Salute viene studiata e pianificata nel CSM del DSMDP di Imola dal 2000.

**E' legata a valori di riferimento fondanti:
Salute mentale di comunità,
Deistituzionalizzazione,
Diritti di Cittadinanza
Comunità solidale o Welfare community.**



- **Prevenzione della sofferenza psichica e della promozione della salute mentale.**
- **Valorizzazione della soggettività**
- **Protagonismo dei singoli e della comunità civile**
- **Implementazione di pratiche di lavoro sanitario e sociale centrate sui valori della solidarietà, equità, partecipazione e sussidiarietà, coesione sociale e bene comune**
- **Contrasto di metodi di cura ispirati al semplice contenimento sintomatologico e di gestione del deficit e a un “ipertecnicismo prestazionale” supportato da una gestione protocollare e burocratizzata del servizio pubblico,**

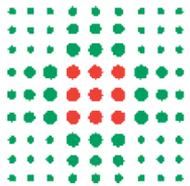


Il budget di Salute

SALUTE MENTALE E FISICA

- **richiedono condizioni familiari e sociali di benessere**
- **un sistema di welfare pubblico e universalistico.**

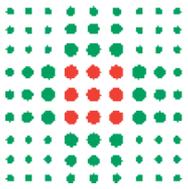
Il budget di salute e' un intervento orientato a produrre un cambiamento nel contesto comunitario, incrementando opportunità di scambio di risorse e affetti, a vantaggio delle persone con disabilità sociale



Il budget di Salute

Dal lavoro del gruppo metropolitano:

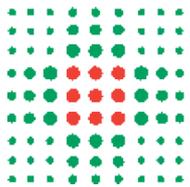
- **Condivisione dei valori**
- **Ruolo dei Comuni quali garanti dei diritti di cittadinanza.**
- **Contrasto al convincimento (pregiudizio) che il DSMDP sia autosufficiente e sia l'unico ad avere tutte le competenze per le persone con disturbi psichici.**



Il budget di Salute

Dal lavoro del gruppo metropolitano:

- **condivisione della consapevolezza che le patologie croniche (Chronic Care Model) possono essere gestite a domicilio con strumenti che non prefigurino risposte rigide, centrate sulle prestazioni.**
- **metodologia e strumento organizzativo utilizzabile in tutte le aree del DSMDP,**
- **per la Disabilità,**
- **per gli Anziani.**

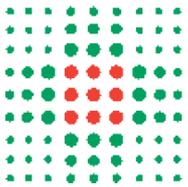


Il budget di Salute

I cittadini portatori di un bisogno divengono al contempo:

- produttori ,**
- distributori e consumatori dei beni e dei servizi di welfare.**
- artefici di una valorizzazione sociale ed economica del loro contesto.**

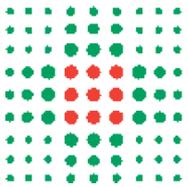
Localizzazione dei servizi!



A chi è rivolto ?

Gruppo CTSS Metropolitano

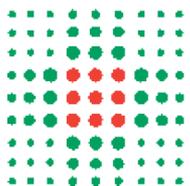
- **Giovani all'esordio di disturbi gravi, casi complessi,**
al fine di mantenere la loro permanenza al domicilio e quindi nel loro contesto di vita;
- **Alti fruitori di servizi con percorsi complessi**
al fine di evitare ospedalizzazioni ed inserimenti residenziali
facilitarne il rientro al termine di periodi di inserimento in
strutture residenziali con livelli di protezione h12 o h24.



A chi è rivolto ?

L'utilizzo è stato progressivamente e lentamente esteso dalla popolazione della

- salute mentale adulti
- al servizio neuropsichiatria dell'età evolutiva e dell'adolescenza
- al servizio dipendenze patologiche.

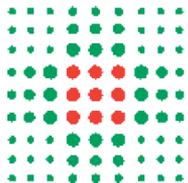


Le aree d'intervento

**Affettività/
espressività**

**Casa/
Domiciliarità**

**Formazione
/Lavoro**



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
Il Percorso nel Circondario Imolese

Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

Dal 2000

Primi contatti con DSMDP di Palmanova (UD) – “Bassa Friulana” e di Trieste, due realtà anticipatrici ,fortemente impegnate nell’utilizzo del Budget di Cura /Salute - strumento gestionale a valenza terapeutico riabilitativa:

Dott. Marco Bertoli, direttore del Dipartimento di Salute Mentale di Palmanova (UD), Azienda per i Servizi Sanitari n. 5 “Bassa Friulana”

A.S. Luciana Scagnetto, responsabile dei “Area Integrazione Socio-sanitaria aziendale” del D.S.M. della A.S.S. n. 5 “Bassa Friulana”

Dott. Luca Fontana, presidente della Cooperativa sociale “Thiel”, in rappresentanza del partner locale del Consorzio “Il Mosaico”

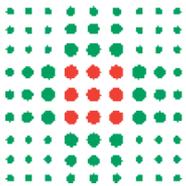
DSMDP Trieste

Dott.ssa Pina Ridente (responsabile dell’ Unità’ Operativa Riabilitazione del Dipartimento di Salute Mentale dell’ Azienda per i Servizi Sanitari n.1 Triestina);

A.S Isabel Marinas (Esperta in tecnica della riabilitazione Dipartimento di Salute Mentale dell’ Azienda per i Servizi Sanitari n.1 Triestina);

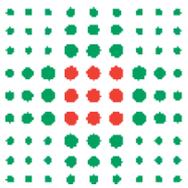
Cooperativa lavoratori uniti – esponente dei partner locali del terzo settore.

Prima attivazione di un percorso : novembre 2008 – progetto terapeutico riabilitativo individuale con Budget di Cura/ Salute.



Il Percorso nel Circondario Imolese

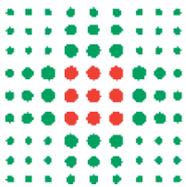
- **2005-2007 Piani di Zona: Studio di fattibilità per la trasformazione della rete dell'offerta residenziale socio-sanitaria - domiciliarità**
- **2008 avvio Progetto Domiciliarità - coinvolgimento CUF**
- **2008 avvio attività UVM Salute Mentale Adulti - coinvolgimento CUF**
- *2009-2011 Piano Attuativo Salute Mentale RER*
- **Piani Distrettuali per la Salute ed il Benessere Sociale: Progetto Budget di Cura e Salute -coinvolgimento CUF**
- **2010-2012 sviluppo Regionale e locale del Progetto Budget di Salute con coinvolgimento CUF**
- **2015 – “ Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli enti del Servizio Sanitario Regionale – Budget di Salute strumento prioritario per l'assistenza socio-sanitaria per i pazienti della Salute Mentale”- coinvolgimento/presentazione CUF**
- *2017-2019 Piano Socio Sanitario RER -Scheda n 4 BUDGET DI SALUTE”*
- **2017-2018 Partecipazione al Gruppo del programma regionale “Inclusione sociale e Budget di Salute”. Nel 2018 sono stati pubblicati gli “indirizzi Regionali per la realizzazione di UVM nei Progetti con Budget di Salute, coinvolgimento Aziende Ausl, Enti Locali, Consulta regionale per la Salute Mentale, rappresentanti delle Cooperative sociali e dei CUF.**
- **2018 – Attività formative allargate al Terzo Settore, Asp, Distretto, DAAS ed in particolare MMG/Pdls per costruire una riflessione comune sulla possibilità di utilizzare tale strumento nella disabilità e negli anziani**
- **2018 – Gruppo di lavoro Locale, con partecipazione di Enti locali, Asp, Distretto, Cooperazione sociale, CCM, in rappresentanza delle associazioni locali, DSMDP e Dipartimento Cure Primarie e dei CUF.**
- **2019 –Gruppo di lavoro metropolitano sul Budget di Salute al fine di individuare un protocollo condiviso tra area sanitaria, area sociale, distretti, circondari, rappresentanti del CUF**



Le prime convenzioni con il privato sociale

Contratti in via sperimentale con:

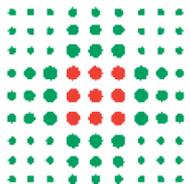
- **Cooperativa Solco Imola dal 2009**
“ **Interventi di Sostegno alla domiciliarietà**” ;
- **Cooperativa Tragitti dal 2010 “Interventi riabilitativi e di sostegno a utenti afferenti a Casa Basaglia, nel percorso di accesso e/o dimissione”**



Il budget di Salute Coop Solco Salute – Coop Tragitti

Come abbiamo realizzato il BdS:

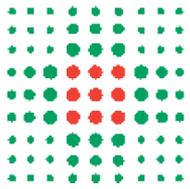
- **Coprogettazione – Partnership con il Terzo Settore**
- **Cogestione : gestione integrata da parte di utenti, familiari, terzo settore, ente pubblico**
- **Cofinanziamento.**



Le Intensità Progettuali

Alta intensità

Di mantenimento:
-Media intensità
-Bassa intensità



Gruppo di Lavoro CTSS Metropolitano :

**Condivisione Scheda unificata di Progetto
Terapeutico Riabilitativo Individualizzato
da proporre all'UVM.**

Dopo UVM

Nel Circondario Imolese la progettazione individuale di dettaglio è storicamente effettuata con modulistica condivisa con il privato sociale; concordata e firmata da utente, familiari e persone significative.

Verifiche e valutazioni di esito

Clinica : colloqui individuali e familiari; incontri tra le equipe;

Attraverso l'uso di scale di valutazione: HoNOS e BPRS

all' attivazione ed ogni 6 mesi

Monitoraggio delle Giornate di Degenza Media in ambito Psichiatrico,

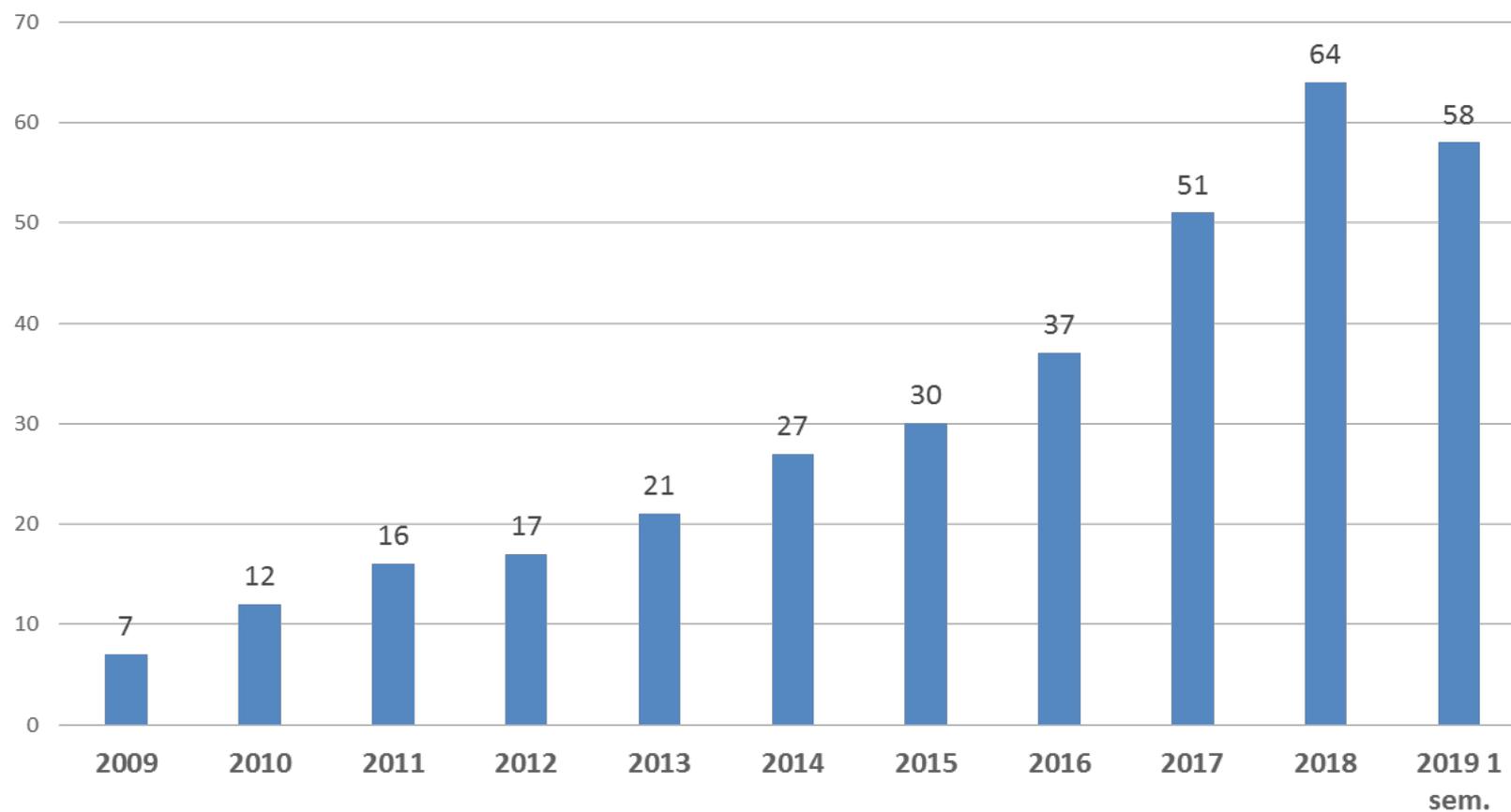
Attraverso la valutazione della Qualità Percepita:

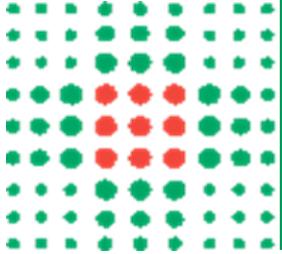
- VSSS,
- Questionario di soddisfazione dei familiari e persone significative,
- *somministrato o facilitato da operatori afferenti all'Ente Gestore a T0 e T12,*
- *Intervista semistrutturata a utenti, operatori DSMDP e Privato Sociale, al fine di conoscere opinioni , attese e valutazioni; somministrata da personale afferente al DSMDP a T6, T12 e in ogni caso al termine del percorso.*

Esiti

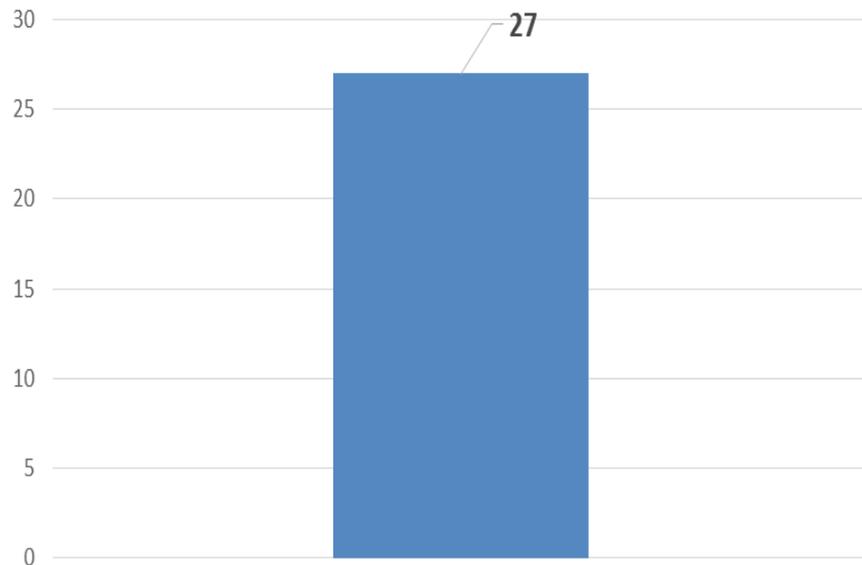
- **Miglioramento della qualità della vita dei fruitori**
- **Diminuzione dei punteggi della scala Honos - Bprs nella maggior parte dei soggetti (oppure la evitata ospedalizzazione pur in presenza di un peggioramento delle condizioni di malattia e dei punteggi rilevati dalle scale)**
- **Diminuzione delle giornate di degenza in ambiente psichiatrico nella maggior parte dei soggetti coinvolti**
- **Buona percezione del percorso sia da parte di utenti e familiari che degli operatori.**

Progetti Terapeutici Riabilitativi Individualizzati con Metodologia del Budget di Salute

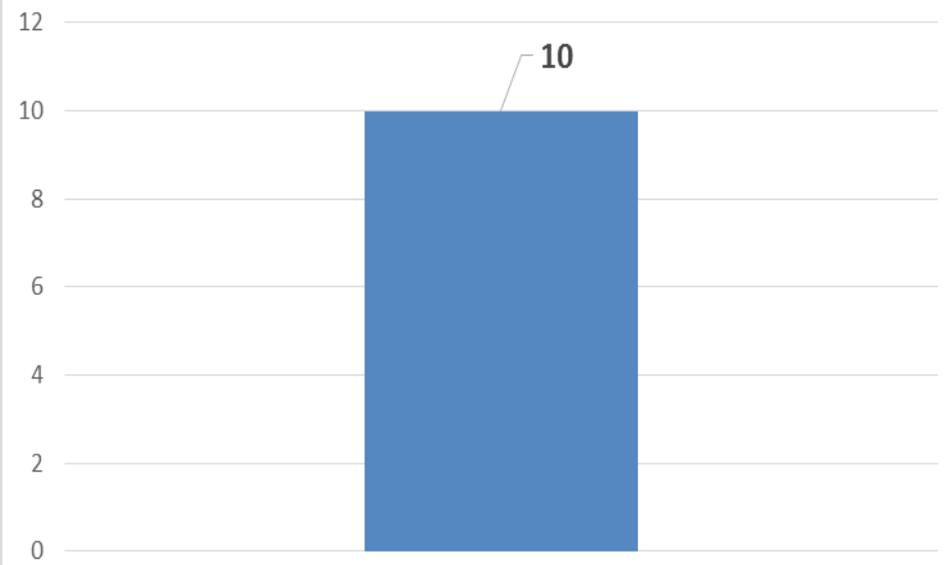




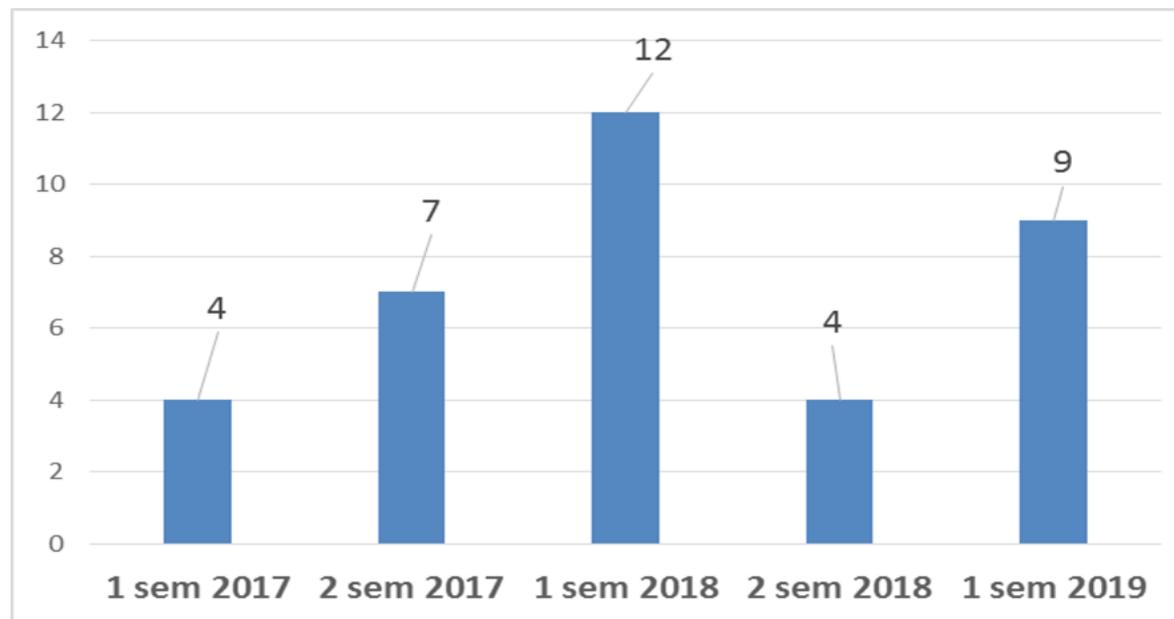
**N. nuove attivazioni percorsi Metodologia BDS
Anno 2018**



**N. nuove attivazioni percorsi con metodologia
Budget di Salute 1 Semestre 2019**



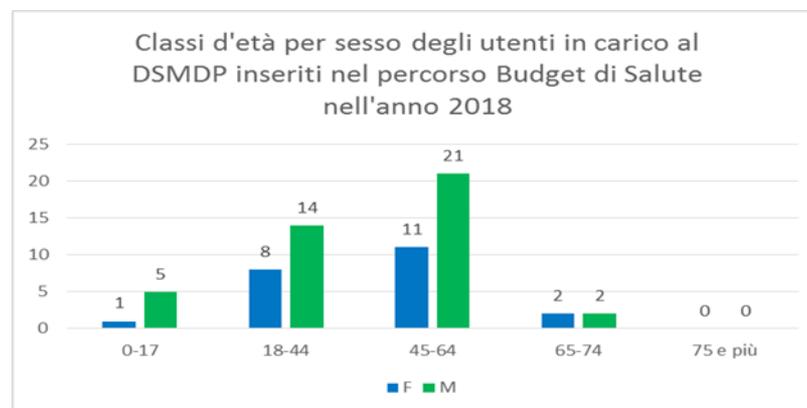
N° Percorsi Metodologia /BDS conclusi al 30.06.2019



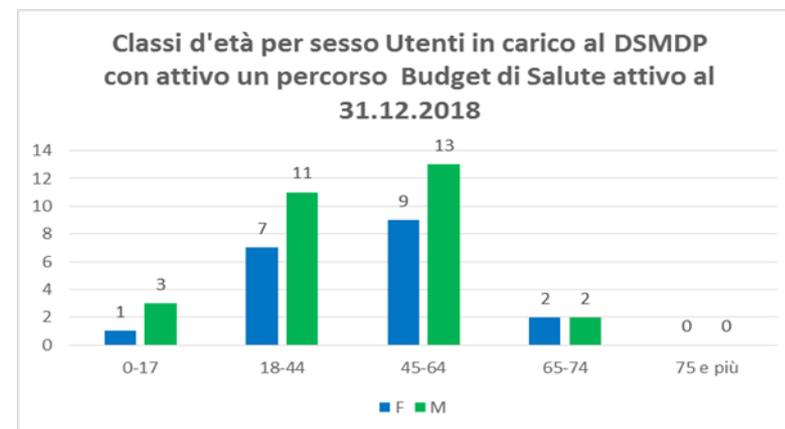
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA

Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

Classi di età per sesso degli utenti in carico al DSMDP inseriti nel percorso Budget di Salute nell'anno	2018			
	F	M	TOT	% <i>sul totale UTENTI IN CARICO</i>
0-17	1	5	6	9,4%
18-44	8	14	22	34,4%
45-64	11	21	32	50,0%
65-74	2	2	4	6,3%
75 e più	0	0	0	0,0%
Totale	22	42	64	100,0%



Classi di età per sesso degli utenti in carico al DSMDP inseriti nel percorso Budget di Salute al 31.12.2018				
	F	M	TOT	% <i>sul totale UTENTI IN CARICO</i>
0-17	1	3	4	8,3%
18-44	7	11	18	37,5%
45-64	9	13	22	45,8%
65-74	2	2	4	8,3%
75 e più	0	0	0	0,0%
Totale	19	29	48	100,0%



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

Diagnosi primarie ICD 9 Utenti in carico all' UOC PA inseriti nel percorso Budget di salute nell'anno	2018			
	F	M	Totale	% sul totale delle diagnosi
295 Psicosi schizofrenica	9	20	29	51,8%
296 Psicosi affettiva	1	6	7	12,5%
297 Disturbo delirante	2	2	4	7,1%
298 Psicosi di tipo depressivo	1	0	1	1,8%
299 Autismo	1	1	2	3,6%
301 Disturbi della personalità	7	6	13	23,2%
Totale	21	35	56	100,0%

Diagnosi primarie ICD 9 Utenti in carico all' UO DP inseriti nel percorso Budget di salute nell'anno	2018			
	F	M	Totale	% sul totale delle diagnosi
295 Psicosi schizofrenica	0	1	1	50,0%
296 Psicosi affettiva	0	0	0	0,0%
297 Disturbo delirante	0	0	0	0,0%
298 Psicosi di tipo depressivo	0	0	0	0,0%
299 Autismo	0	0	0	0,0%
301 Disturbi della personalità	0	1	1	50,0%
Totale	0	1	2	100,0%

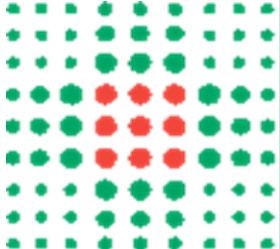
Diagnosi primarie ICD 10 Utenti in carico all' UO NP/IA inseriti nel percorso Budget di salute nell'anno	2018			
	F	M	Totale	% sul totale delle diagnosi
Ritardo mentale Lieve - Disturbo ipercinetico della condotta	0	1	1	16,7%
Disturbi della personalità	0	2	2	33,3%
Ritardo mentale grave - Disturbi comportamentali di tipo autistico	0	1	1	16,7%
Anoressia nervosa	1		1	16,7%
Sindrome di Gilles de la Tourette	0	1	1	16,7%
Totale	1	5	6	100,0%

**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

Diagnosi primarie ICD 9 Utenti in carico all'UOC PA inseriti nel percorso Budget di salute nell'anno	1° semestre 2019			
	F	M	Totale	% sul totale delle diagnosi
290 Demenza senile	0	1	1	2,0%
295 Psicosi schizofrenica	10	15	25	49,0%
296 Psicosi affettiva	3	5	8	15,7%
297 Disturbo delirante	3	2	5	9,8%
300 Disturbo ansioso	0	1	1	2,0%
301 Disturbi della personalità	5	5	10	19,6%
318 Ritardo mentale	0	1	1	2,0%
Totale	21	30	51	100,0%

Diagnosi primarie ICD 9 Utenti in carico all'UO DP inseriti nel percorso Budget di salute nell'anno	1° semestre 2019			
	F	M	Totale	% sul totale delle diagnosi
295 Psicosi schizofrenica	0	1	1	50,0%
301 Disturbi della personalità	0	1	1	50,0%
Totale	0	1	2	100,0%

Diagnosi primarie ICD 10 Utenti in carico all'UO NPIA inseriti nel percorso Budget di salute nell'anno	1° semestre 2019			
	F	M	Totale	% sul totale delle diagnosi
Ritardo mentale grave con crisi comportamentali dirompenti	0	1	1	20,0%
Disturbo di personalità non specificato associato a disturbo del comportamento alimentare di tipo restrittivo e ideazione suicidaria.	1	0	1	20,0%
Episodio depressivo maggiore con tentativo di suicidio	0	1	1	20,0%
Disturbo di personalità emotivamente instabile con grave ritiro sociale	0	1	1	20,0%
Sindrome di Gilles de la Tourette	0	1	1	20,0%
Totale	1	4	5	100,0%

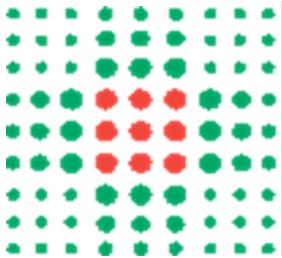


**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

Tipologia Progetti Budget di Salute per Assi d'Intervento Utenti in carico alla UOC PA con percorso Budget di Salute attivo nell'anno	1° semestre 2019	
	F	M
Asse Abitare/ domiciliarità	15	22
Asse Formazione /Lavoro	4	9
Asse Socialità/ Affettività	21	22

Tipologia Progetti Budget di Salute per Assi d'Intervento Utenti in carico alla UO DP con percorso Budget di Salute attivo nell'anno	1° semestre 2019	
	F	M
Asse Abitare/ domiciliarità	0	2
Asse Formazione /Lavoro	0	0
Asse Socialità/ Affettività	0	2

Tipologia Progetti Budget di Salute per Assi d'Intervento Utenti in carico alla UO NPIA con percorso Budget di Salute attivo nell'anno	1° semestre 2019	
	F	M
Asse Abitare/ domiciliarità	1	4
Asse Formazione /Lavoro	0	0
Asse Socialità/ Affettività	1	4



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

Valutazione esiti Anno 2018

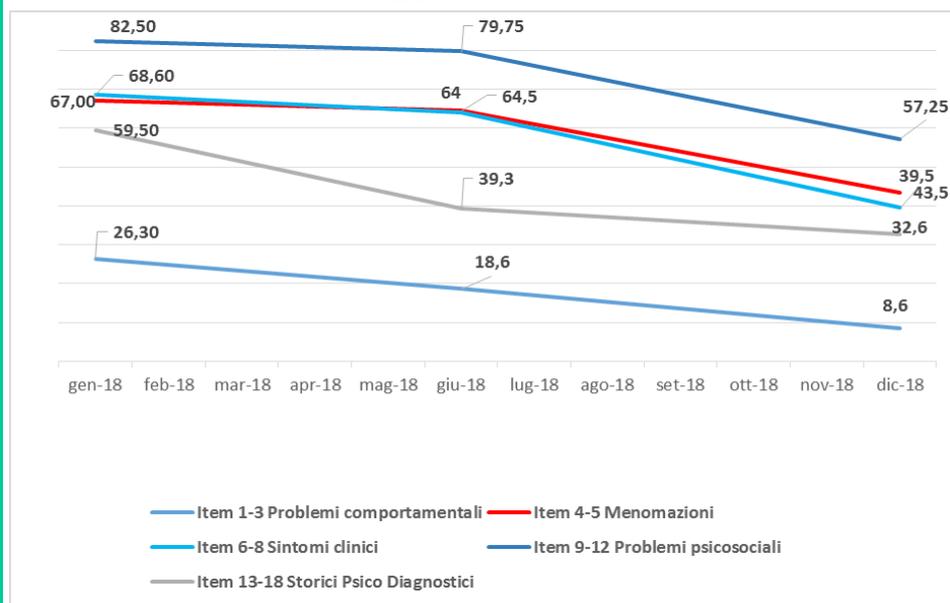
AUSL Imola – I risultati

**Diminuzione gg degenza media
per 64 pazienti con BdS**

-64,50%

+/- 1 anno da applicazione BdS

HONOS Punteggio Medio 2018

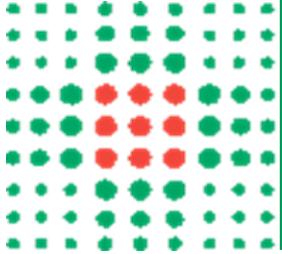


Verona Service Saticsfaction Scale



Intervista semi strutturata - Operatori

2018	Molto	Abbastanza	Poco	Per niente
Metodologia del Bds	16	14	8	0
Apporto Funzionale	24	12	2	0
Rete di collaborazione	0	30	8	0
Supervisione professionale	20	16	2	0
Totale	60	72	20	0



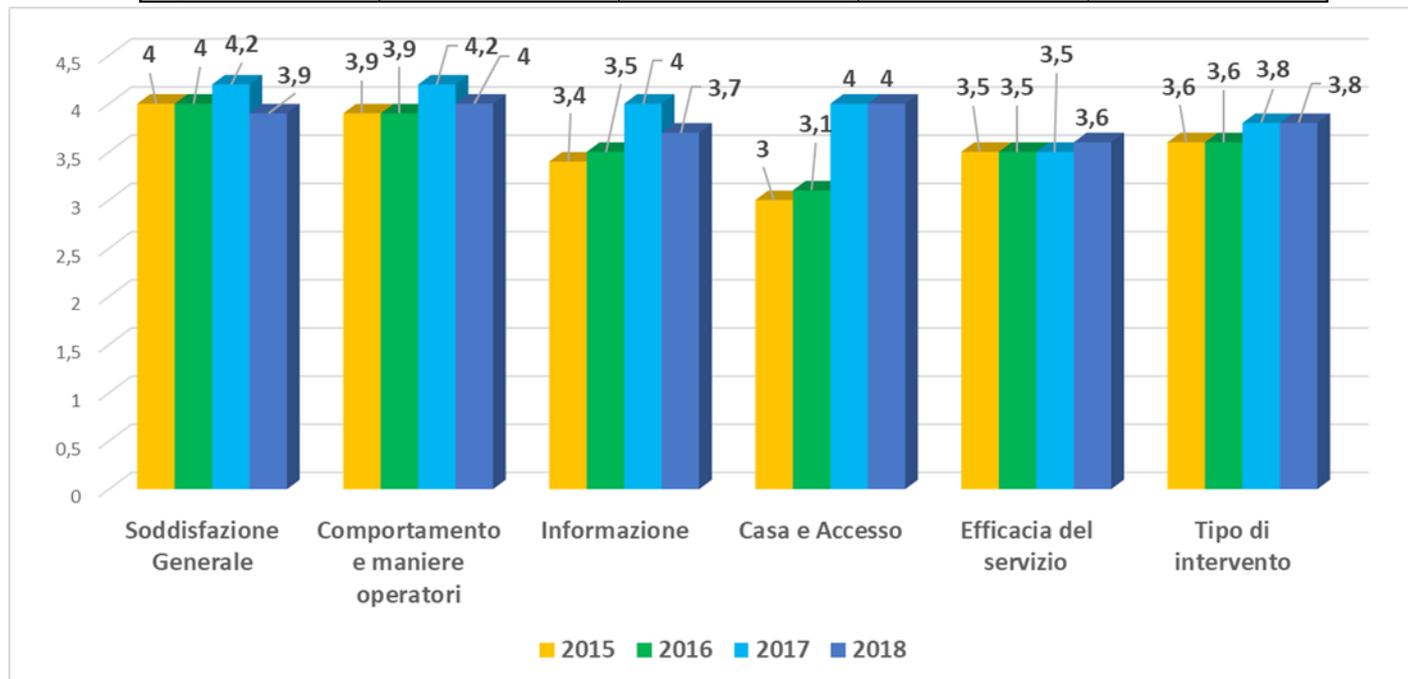
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

Verona Service Satisfaction Scale (M. Ruggeri e R. Dall'Agnola, 1993)

Grado di soddisfazione utenti relativo al servizio Budget di Salute ricevuto 2015-2018 – Consorzio Comunità Solidale

Utenti partecipanti Anno 2018: campione 18/34 utenti con un percorso in essere nell'anno 2018

	2015	2016	2017	2018
Sezione	Media items	Media items	Media items	Media items
Soddisfazione Generale	4	4	4,2	3,9
Comportamento e maniere operatori	3,9	3,9	4,2	4
Informazione	3,4	3,5	4	3,7
Casa e Accesso	3	3,1	4	4
Efficacia del servizio	3,5	3,5	3,5	3,6
Tipo di intervento	3,6	3,6	3,8	3,8



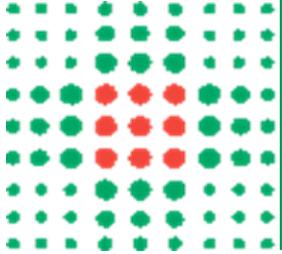
Gruppo CTSS Metropolitano

In fase di progettazione verrà introdotto, nel
Circondario Imolese, come strumento di misura della
qualità della vita

Il Questionario Autocompilato
World Health Organization Quality Of Life
(WHOQOL) – Versione breve 26 item

Indaga le aree legate a criticità, abilità, e competenze
psicosociali.

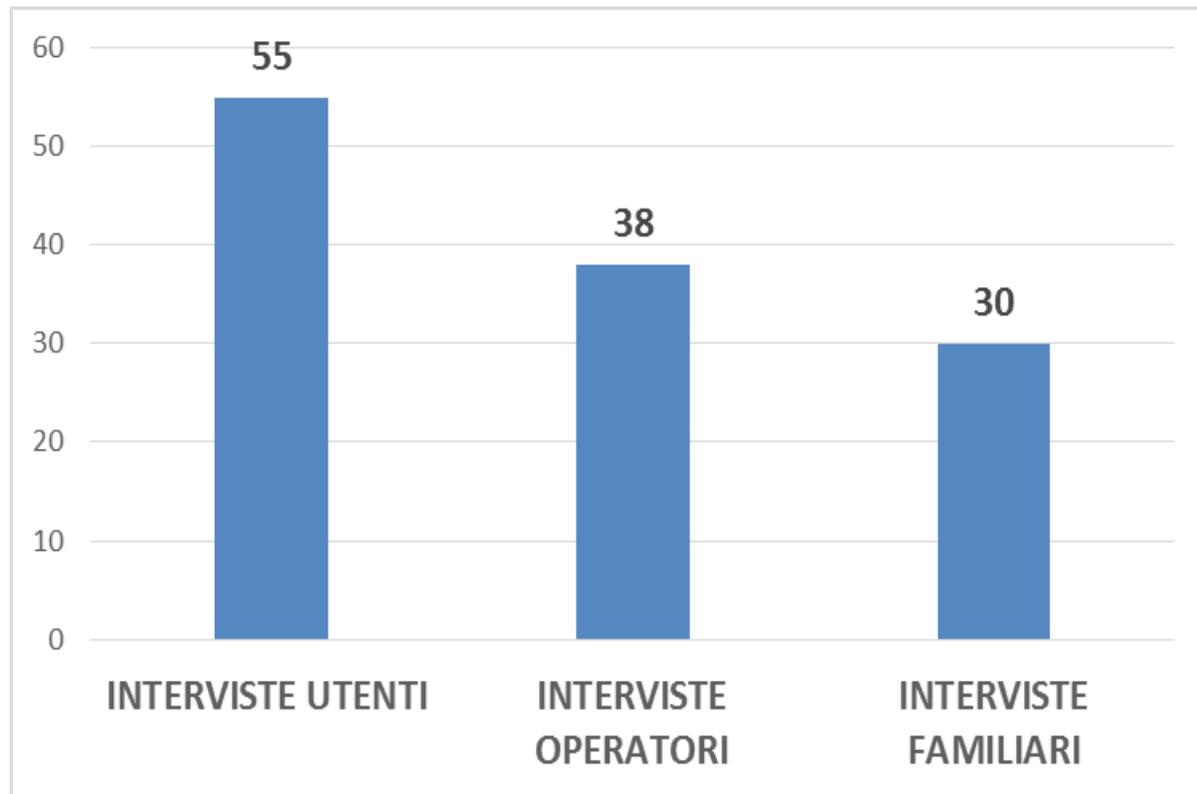
Strumento previsto nella cartella informatizzata
DSMDP unica regionale

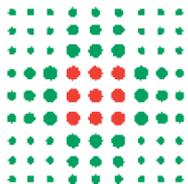


SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

**Interviste semi-strutturate ad
utenti, familiari ed operatori
Anno 2018**

Utenti, operatori, familiari coinvolti nel corso del 2018



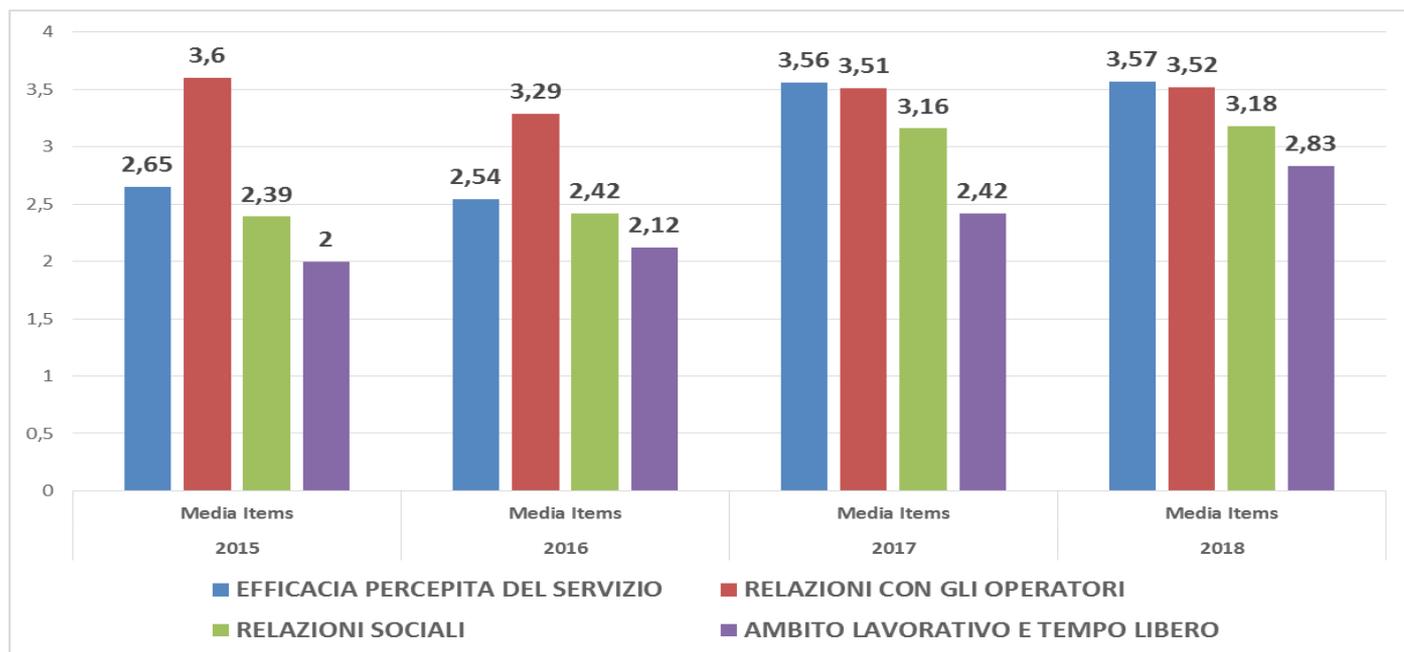


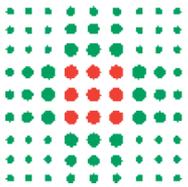
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA

Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

Grado di soddisfazione Utenti relativo al servizio Budget di Salute ricevuto 2015-2018

	2015	2016	2017	2018
Sezione	Media Items	Media Items	Media Items	Media Items
EFFICACIA PERCEPITA DEL SERVIZIO	2,65	2,54	3,56	3,57
RELAZIONI CON GLI OPERATORI	3,6	3,29	3,51	3,52
RELAZIONI SOCIALI	2,39	2,42	3,16	3,18
AMBITO LAVORATIVO E TEMPO LIBERO	2	2,12	2,42	2,83





Intervista strutturata «Budget di Salute» «La parola ai Familiari»

ANNO 2015 N familiari intervistati Utenti Adulti :11

ANNO 2016 N familiari intervistati Utenti Adulti :18

ANNO 2017 N familiari intervistati Utenti Adulti : 30

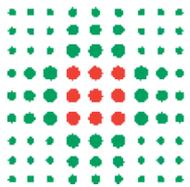
ANNO 2018 N familiari intervistati Utenti Adulti : 30

I temi rilevanti

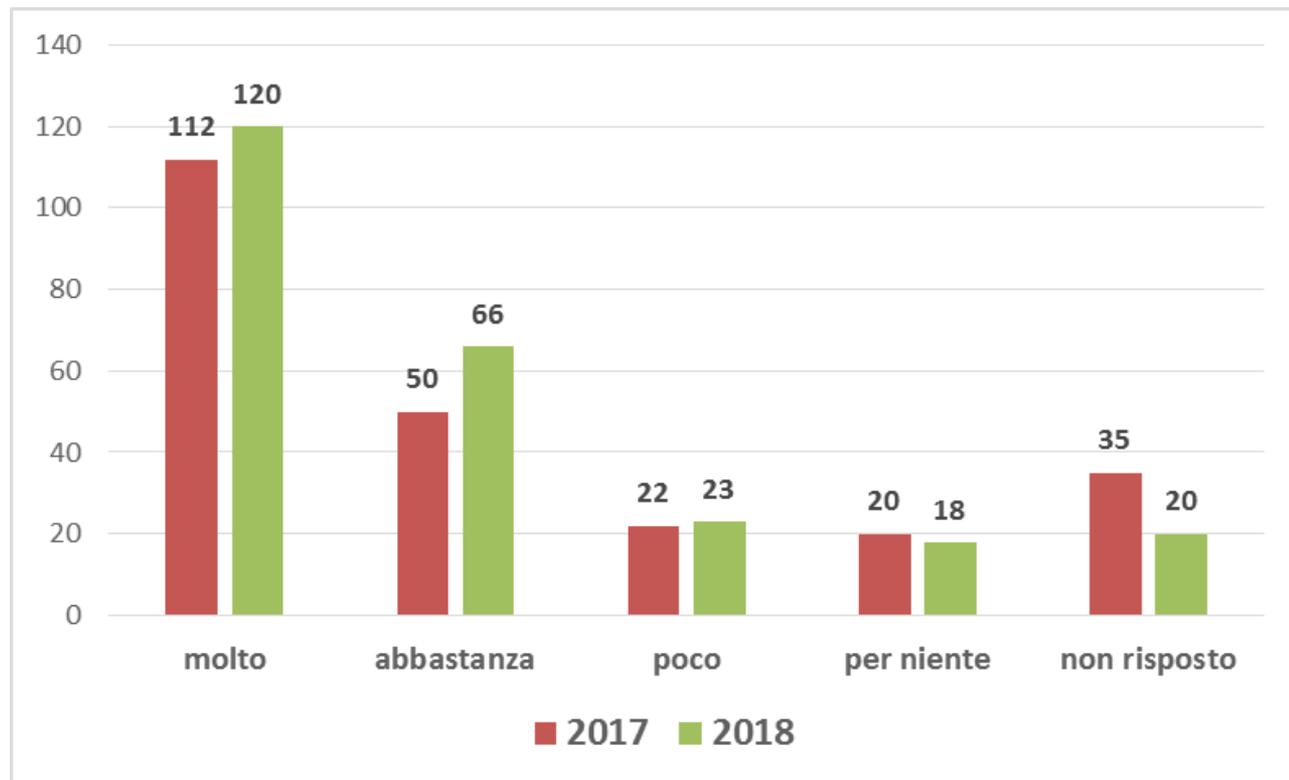
- Risoluzione dei problemi pratici
- Soddisfazione sul servizio ricevuto
- Informazioni sul Progetto Budget di Salute
- Soddisfazione sulle attività socializzanti svolte
- Buona Relazione tra familiari- operatori / familiari – utenti

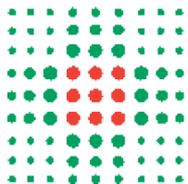
Suggerimenti

- *Ampliare l'attività di Risoluzione dei problemi pratici*
- *Informazioni sul Progetto Budget di Salute*



Rilevazione Grado di soddisfazione del servizio rivolto a familiari degli utenti 2017-2018





Intervista Semistruutturata Budget di Salute

Operatori

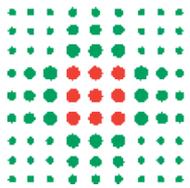
2015-2018

ANNO 2015: N Operatori Intervistati Enti
Gestori : 11

ANNO 2016 :N Operatori Intervistati Enti
Gestori: 7

ANNO 2017:N Operatori Intervistati DSMDP e
Enti Gestori : 38

ANNO 2018:N Operatori Intervistati DSMDP e
Enti Gestori : 38 – (11 Psichiatri, 14
infermieri, 3 Assistenti Sociali, 10 educatori
professionali)



Lavori in corso:

Gruppo locale Scheda 4 PSSR:

- **Adottare documento CTSS**
- **Condividere la Procedura del BdS con tutti gli attori**

GRAZIE!