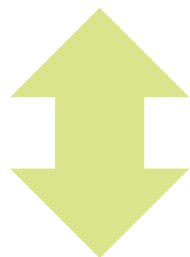




Per una medicina del
territorio da rifondare



IL PROGETTO «**STATUS QUO**» E LA REALTÀ DEL SISTEMA DI INTERVENTO ITALIANO

Sabrina Molinaro, Ph.D

Responsabile Lab. Epidemiologia e ricerca sui servizi sanitari
Istituto di Fisiologia Clinica
Consiglio Nazionale delle Ricerche
www.epid.ifc.cnr.it



Agenda

01

IL PROGETTO STATUS-QUO I edizione 2019

02

STATUS QUO 2.0

03

SPUNTI DI RIFLESSIONE E CONCLUSIONI

IL PROGETTO STATUS QUO

I Edizione 2019



IL PROGETTO STATUS QUO – Obiettivi (1/2)

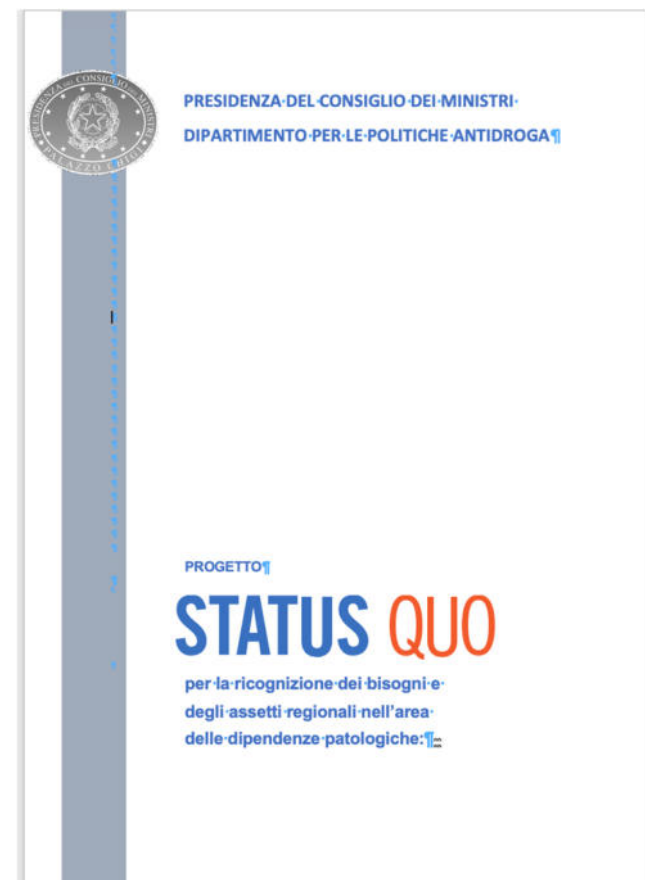
Acquisire un quadro conoscitivo dello Status Quo del sistema organizzativo-gestionale esistente a livello nazionale, regionale e delle Province Autonome nell'ambito della prevenzione, cura, trattamento e riabilitazione delle dipendenze da sostanze illegali

Acquisire informazioni specifiche riguardanti:

- Aspetti normativi e regolativi
- Aspetti relativi ai bisogni e delle tendenze in atto
- Aspetti relativi all'offerta dei servizi e alle dotazioni organiche
- Aspetti organizzativi e funzionali

Rilevare le eventuali criticità e problematiche sottese al sistema

Rilevare le proposte attuative e di fattibilità



<https://www.politicheantidroga.gov.it/media>

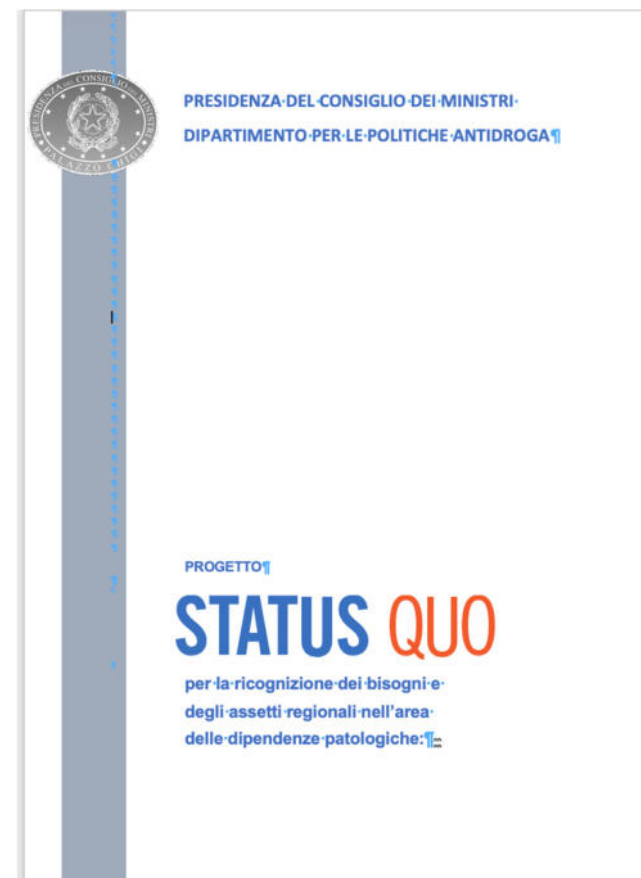
IL PROGETTO STATUS QUO – Obiettivi (2/2)

Acquisire informazioni specifiche riguardanti:

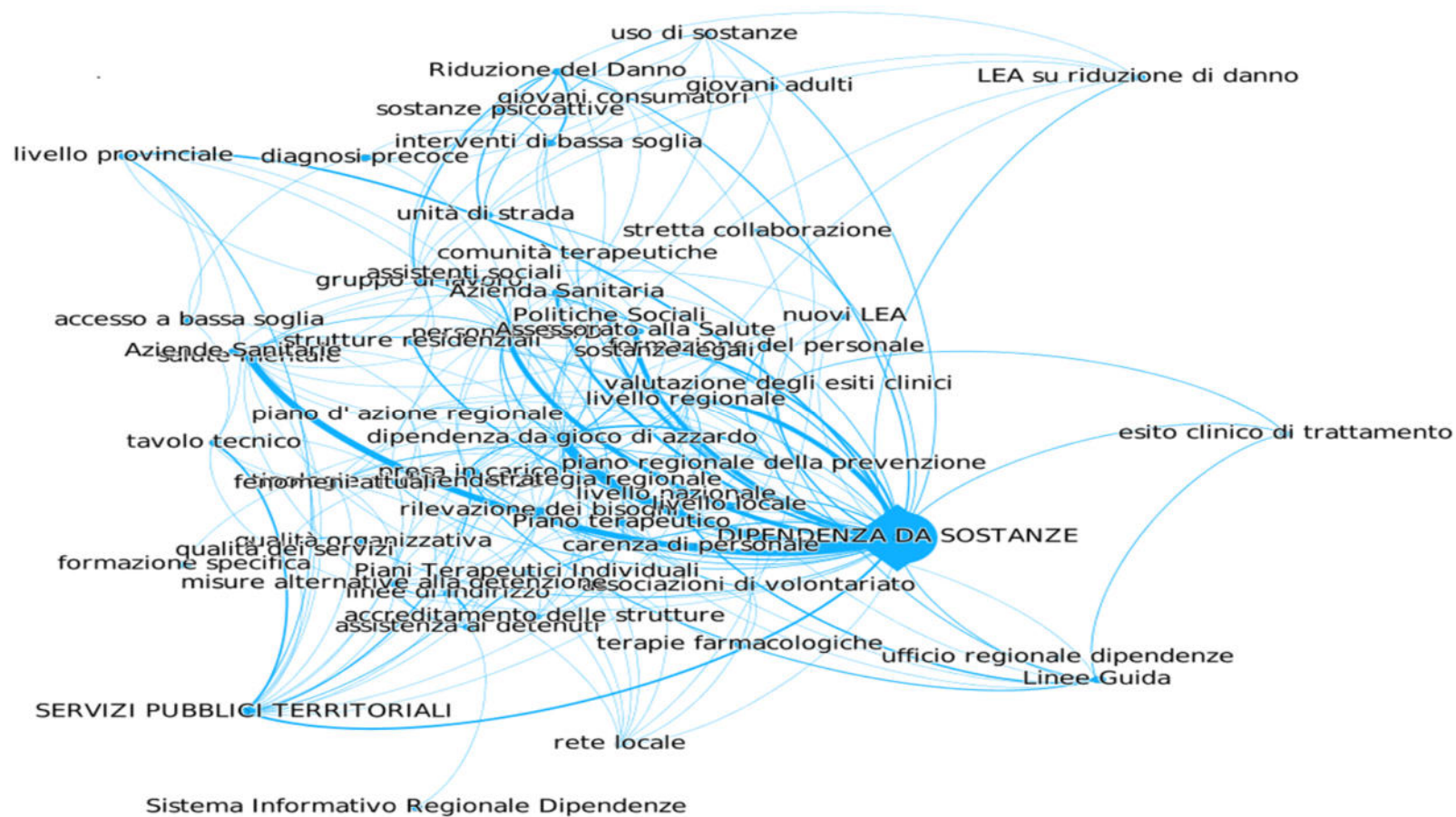
- atti normativi e/o legislativi vigenti relativi
- alle politiche sanitarie e sociosanitarie in materia di dipendenze;
- assetti organizzativi, modalità e strumenti di programmazione regionale;
- sistema di autorizzazione al funzionamento e di accreditamento;
- organizzazione del sistema di offerta trattamentale;
- risorse economico-finanziarie messe a disposizione;
- mappatura di esperienze innovative

Rilevare le eventuali criticità e problematiche sottese al sistema

Rilevare le proposte attuative e di fattibilità



IL PROGETTO STATUS QUO – LA COMPLESSITÀ DEL SISTEMA DELLE DIPENDENZE



IL PROGETTO STATUS QUO – KEY WORDS

MULTIDIPENDENZA

(superamento del concetto di TOSSICODIPENDENZA)

EVOLUZIONE E OMOGENEIZZAZIONE SISTEMA DI OFFERTA

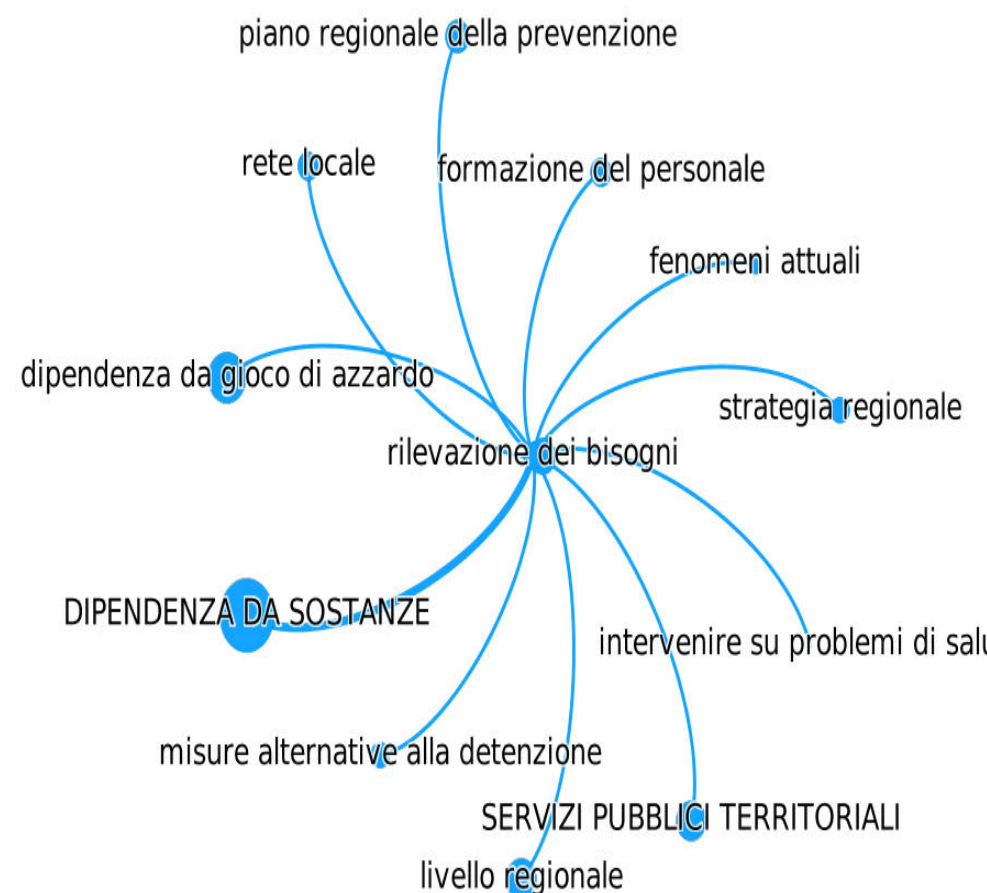
(Linee Guida Nazionali – Piano di Azione - Applicazione Lea; Accredитamento e requisiti essenziali omogenei; omogeneizzazione offerta per rispondere ai principi di EGUAGLIANZA ed EQUITÀ di accesso alle cure)

INTEGRAZIONE e INTERSETTORIALITÀ

(cooperare per la programmazione multilivello; Tavoli di lavoro INTERISTITUZIONALI)

MONITORAGGIO e FORMAZIONE

(Rete degli Osservatori; Formazione e percorsi universitari/post laurea)



IL PROGETTO STATUS QUO – INDICAZIONI PER IL FUTURO

a) COOPERARE PER UNA PROGRAMMAZIONE MULTILIVELLO

- Linee Guida nazionali (Applicazione LEA - Riduzione del Danno - Definizione Piani Terapeutici Individuali - Sviluppo PDTA)
- Nuovo Piano Nazionale DIPENDENZE
- Tavolo di lavoro Interistituzionale

b) EVOLUZIONE DEI SISTEMI DI OFFERTA

- Omogeneizzazione offerta
- Accreditamento e requisiti essenziali

c) MONITORAGGIO E FORMAZIONE

- Rete degli Osservatori
- Formazione specialistica universitaria

STATUS QUO 2.0



IL PROGETTO STATUS QUO 2.0

INDICE

Parte I - Sintesi

1 – Il Progetto: Finalità, Obiettivi e Metodologia.....	I
2 – Lo Status Quo delle dipendenze in Italia.....	IV
2.1 – Aspetti normativi.....	IV
Atti legislativi e normativi prodotti da Regione/PA nel triennio 2018-2020 in tema di politiche sanitarie e sociosanitarie nell'ambito delle dipendenze.....	IV
Atti specifici in tema di Dipendenze.....	VII
Accreditamento e tariffe.....	IX
2.2 – L'offerta di cura sul territorio.....	X
2.3 – La rete dei servizi.....	XI
I Servizi pubblici.....	XI
I Servizi del Privato Sociale.....	XVI
Le Comunità pubbliche.....	XXVIII
2.4 – Le risorse professionali.....	XXIX
Il personale dei Servizi Pubblici per le dipendenze.....	XXIX
2.5 – I costi.....	XXXVII

Parte II - Schede regionali

Regione ABRUZZO.....	1
Regione BASILICATA.....	31
Regione CALABRIA.....	56
Regione CAMPANIA.....	86
Regione EMILIA-ROMAGNA.....	121
Regione FRIULI-VENEZIA GIULIA.....	162
Regione LAZIO.....	192
Regione LIGURIA.....	233
Regione LOMBARDIA.....	265
Regione MARCHE.....	317
Regione MOLISE.....	348
Regione PIEMONTE.....	370
Regione PUGLIA.....	415
Regione SARDEGNA.....	450
Regione SICILIA.....	478
Regione TOSCANA.....	513
Regione TRENTO.....	550
Regione VALLE D'AOSTA.....	577
Regione VENETO.....	599



STATUS QUO 2.0

Governance e management
dei sistemi per le dipendenze

Presidenza del Consiglio dei Ministri
Dipartimento per le Politiche Antidroga

ANNO 2021

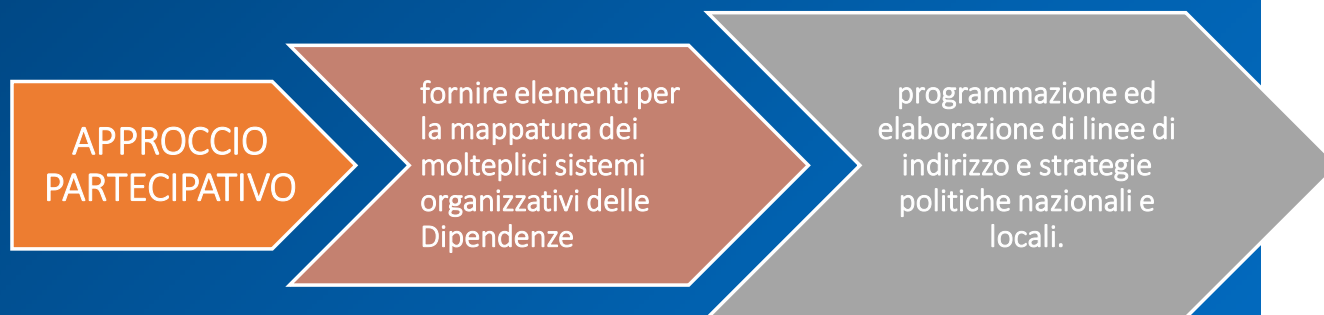


Presidenza del Consiglio dei Ministri
Dipartimento per le Politiche Antidroga

https://www.politicheantidroga.gov.it/media/3090/rapporto_status-quo-20-2021.pdf



IL PROGETTO STATUS QUO 2.0 – IL METODO



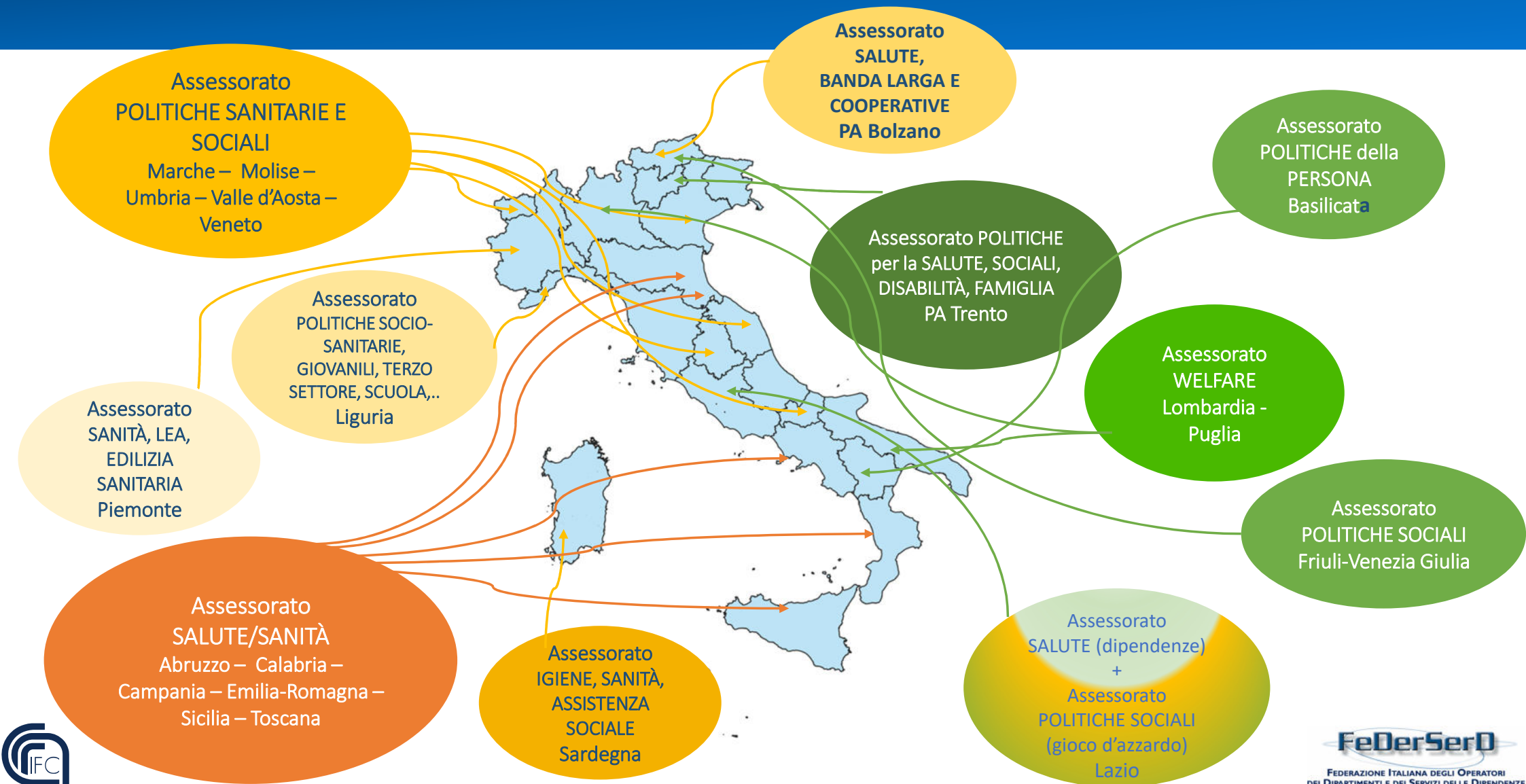
AREE DI STUDIO

1. Contesto territoriale e indicatori socio-demografici
2. Atti normativi e/o legislativi vigenti relativi alle politiche sanitarie e socio-sanitarie
3. Assetti organizzativi, modalità e strumenti di programmazione regionale
4. Offerta territoriale e spesa corrente
5. Domanda di trattamento (tossicodipendenze)
6. Mercato di sostanze stupefacenti e riduzione dell'offerta
7. Implicazione sanitarie



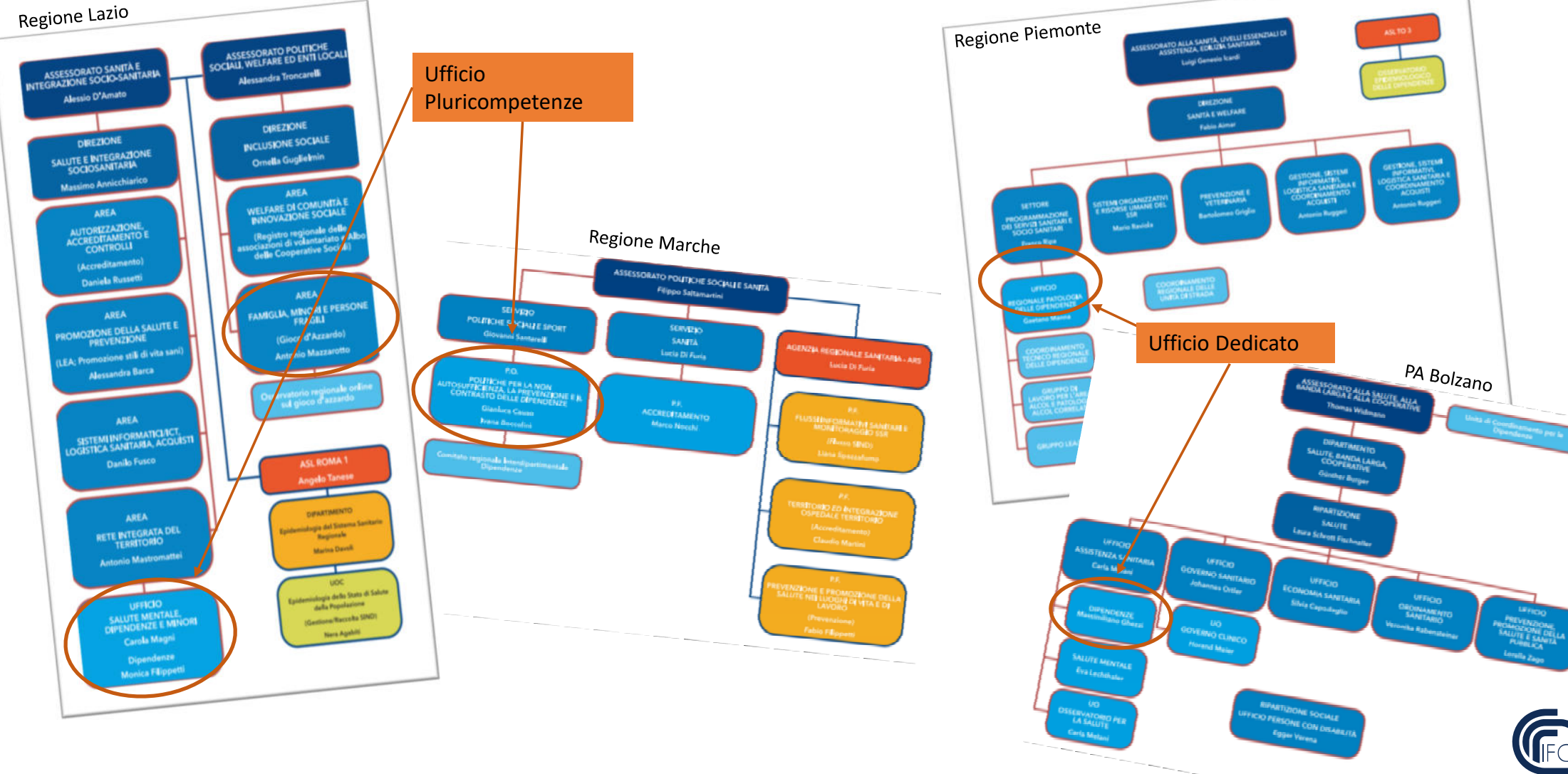
Dati regionali e provinciali (dove disponibili) aggiornati all'ultimo anno disponibile e Trend decennale: ESPAD@Italia – Utenza (NSIS) – Sequestri – Denunce - Segnalazioni – Ricoveri ospedalieri – Decessi

IL PROGETTO STATUS QUO 2.0 – I SISTEMI DIPENDENZE REGIONALI: ORGANIZZAZIONE



IL PROGETTO STATUS QUO 2.0 – I SISTEMI DIPENDENZE REGIONALI: ORGANIZZAZIONE

(alcuni esempi)



IL PROGETTO STATUS QUO 2.0 – I SISTEMI DIPENDENZE REGIONALI: STRUMENTI

COORDINAMENTI/ TAVOLI TECNICI/ CABINE DI REGIA

Coordinamento /Tavolo Tecnico Dipendenze
(Marche; PA Bolzano; Piemonte;
Umbria; Veneto)

Coordinamento regionale
Unità di Strada
(Emilia-Romagna; Piemonte)

Coordinamento regionale
Riduzione del Danno
(Umbria)

Tavolo Tecnico Gioco d'azzardo
(Friuli-Venezia Giulia; Toscana;
Umbria; Veneto)

Tavolo Tecnico Sistema Informativo
(Basilicata)

Gruppo lavoro LEA
(Piemonte)

Gruppo lavoro ALCOL
(Piemonte; Liguria)

Gruppo lavoro DIRETTORI SERD
(Lombardia)

OSSERVATORI REGIONALI

OSSERVATORIO DIPENDENZE

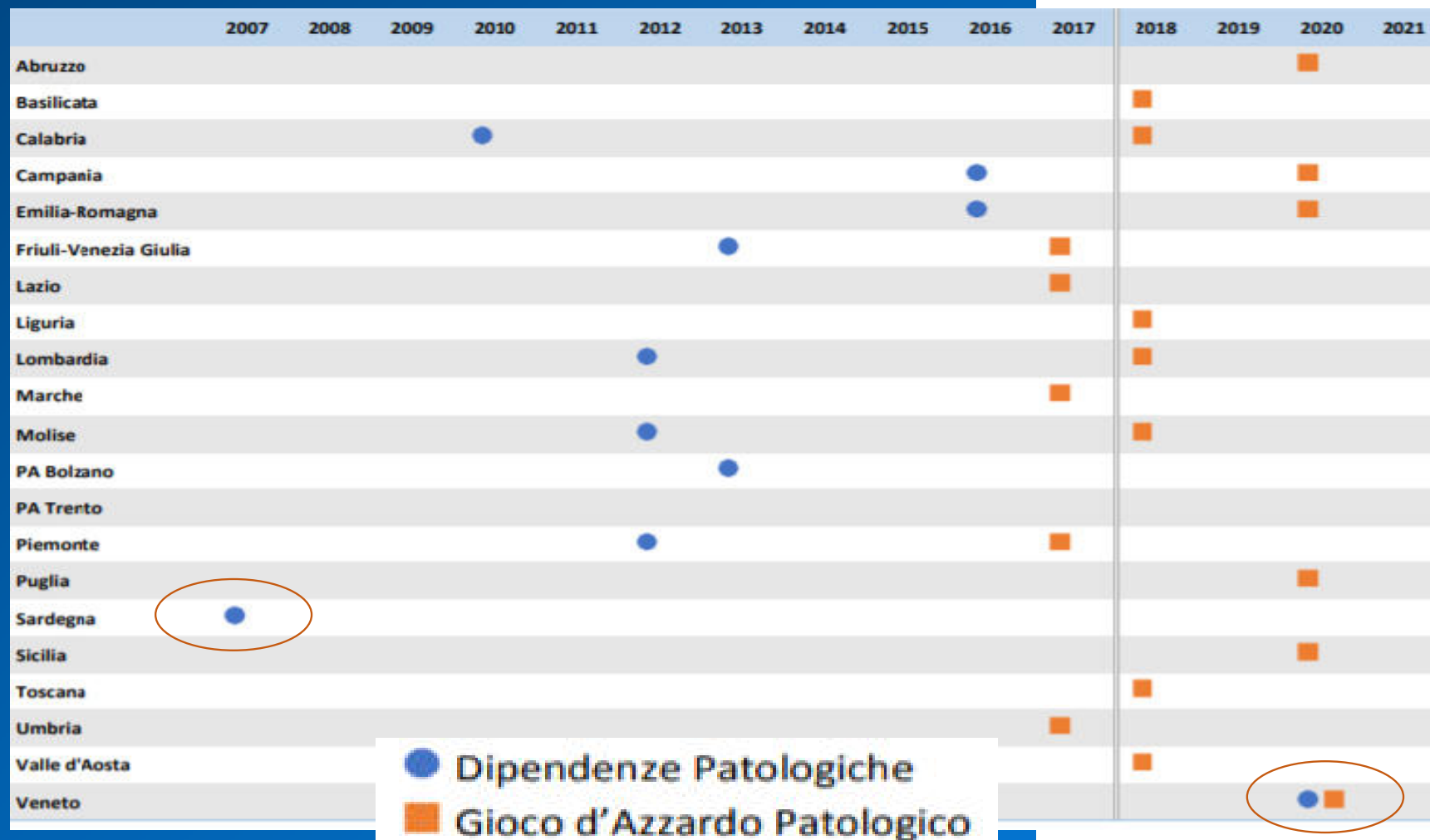
OSSERVATORIO GIOCO D'AZZARDO

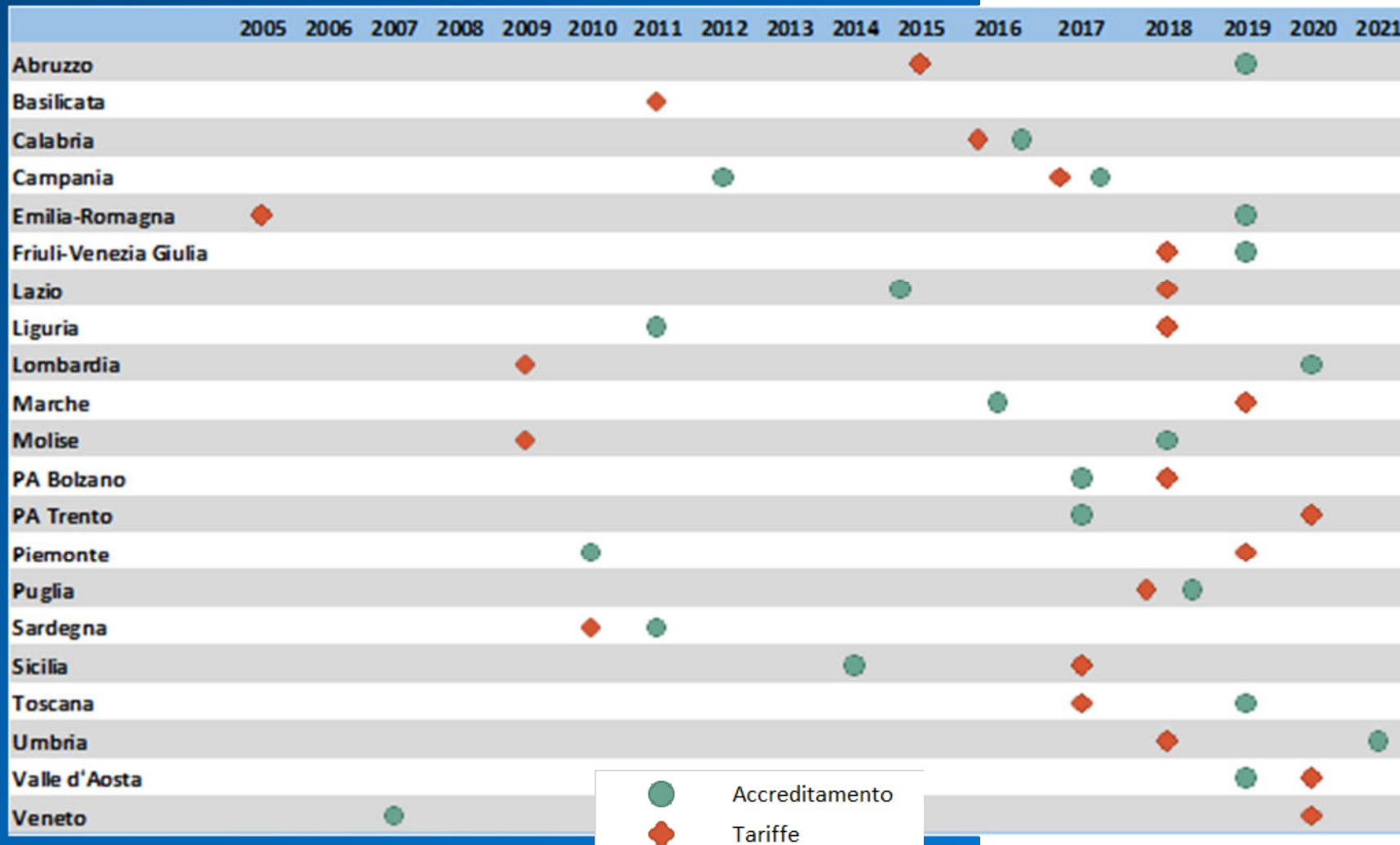
- OSSERVATORIO DIPENDENZE
- OSSERVATORIO GIOCO D'AZZARDO

OSSERVATORIO EPIDEMIOLOGICO

NESSUN OSSERVATORIO

IL PROGETTO STATUS QUO 2.0 – I SISTEMI DIPENDENZE REGIONALI: PIANIFICAZIONE PIANI DI AZIONE VIGENTI



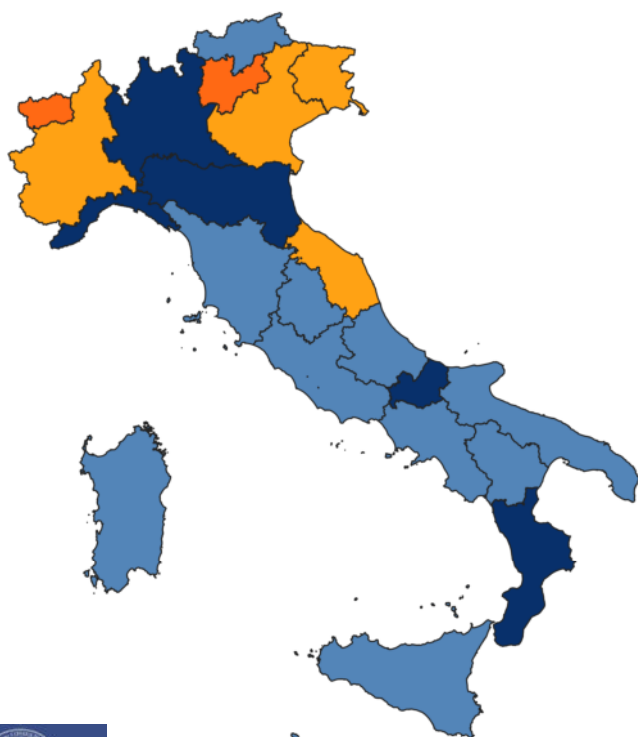


IL PROGETTO STATUS QUO 2.0 – I SISTEMI DIPENDENZE TERRITORIALI: DIPARTIMENTI E SERVIZI

118 Aziende Sanitarie (ASL)

9 Aziende Socio-Sanitarie (A.ULSS)

8 Aziende per la Tutela della Salute (ATS)



DIPARTIMENTO PER LE DIPENDENZE

DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE

**DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE
E DIPENDENZE**

DIPARTIMENTI DIVERSI NELLA STESSA REGIONE

AMBULATORIALI

CENTRI DIURNI/DROP IN

SEMIRESIDENZIALI – RESIDENZIALI

UNITÀ MOBILI

IL PROGETTO STATUS QUO 2.0 – I SISTEMI DIPENDENZE TERRITORIALI DI INTERVENTO

OFFERTA AMBULATORIALE

571 SerD/SerT

101 Alcologia

57 Tabagismo

55 Gioco d'azzardo

34 Servizi carcere

12 SMI (solo Lombardia)

13 Disturbi alimentari/comportamentali

23 Servizi dedicati ai Giovani

9 Ascolto/Counselling

24 Esperienze/servizi innovativi
(es. Nuove Droghe, cocaina, etc)

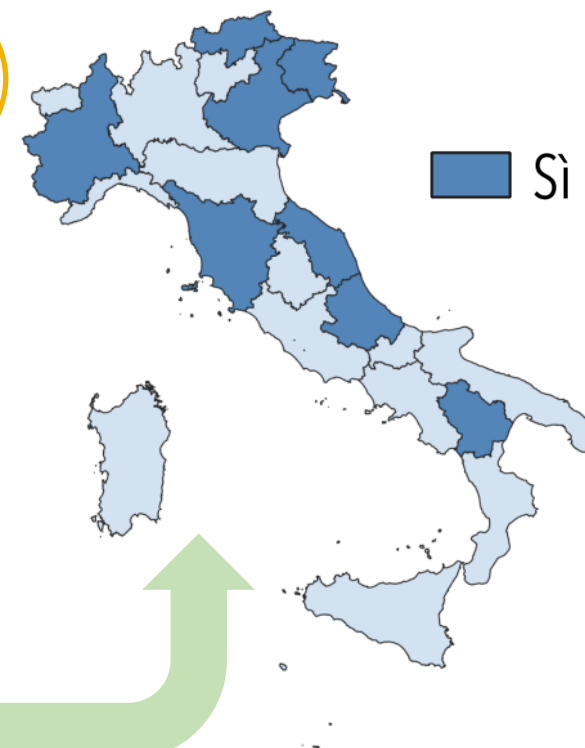
CENTRI DIURNI / DROP IN OFFERTA SEMIRESIDENZIALE/RESIDENZIALE

23 Centri Diurni/Drop In

933 Strutture/Moduli
Privati residenziali/semi-residenziali

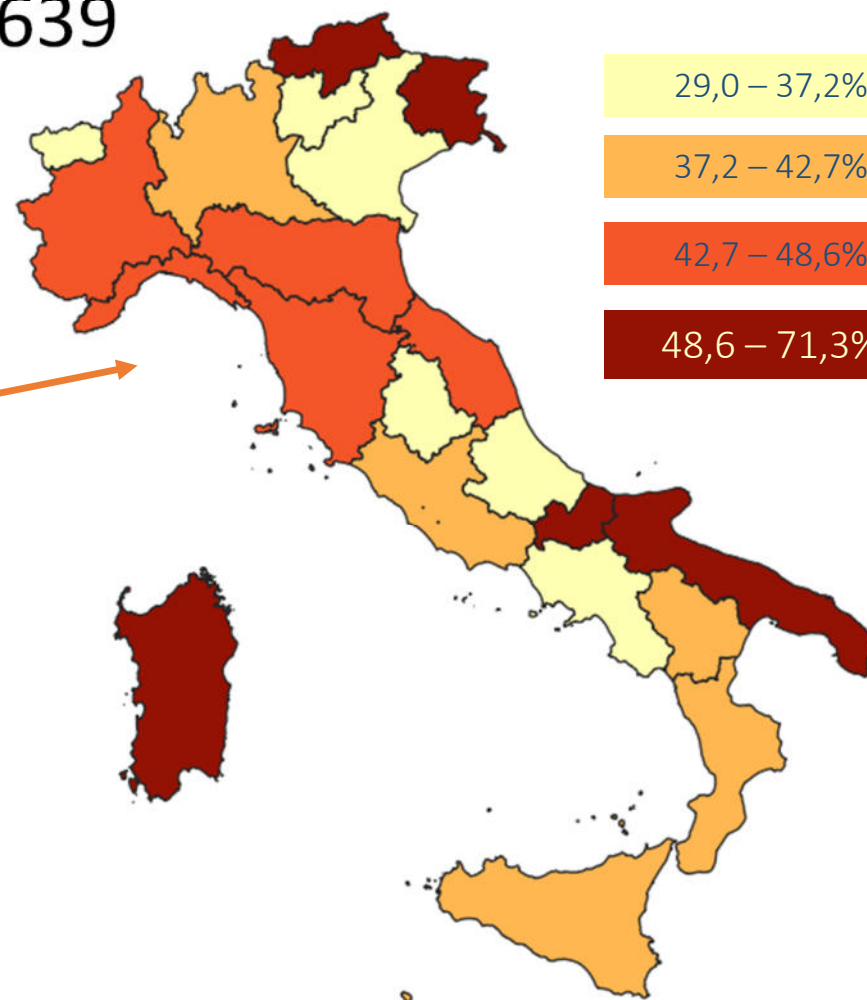
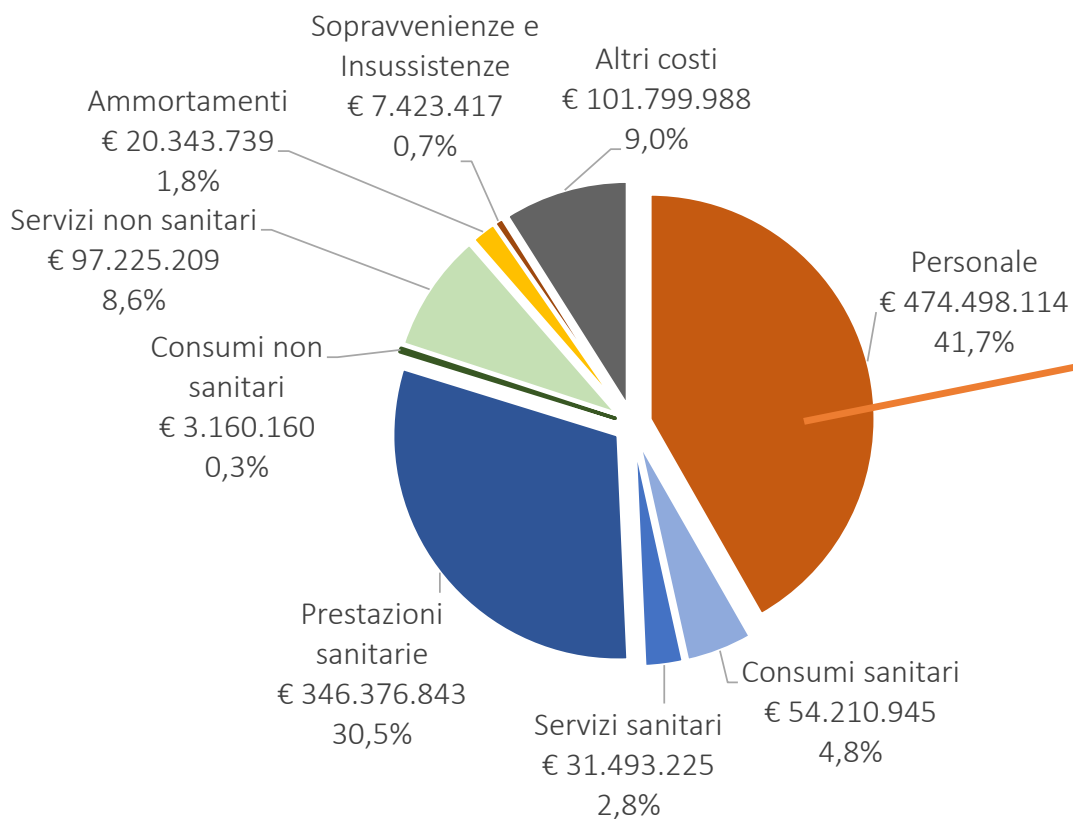
126 Unità Mobili

31 Comunità Terapeutiche Pubbliche
semiresidenziali/residenziali



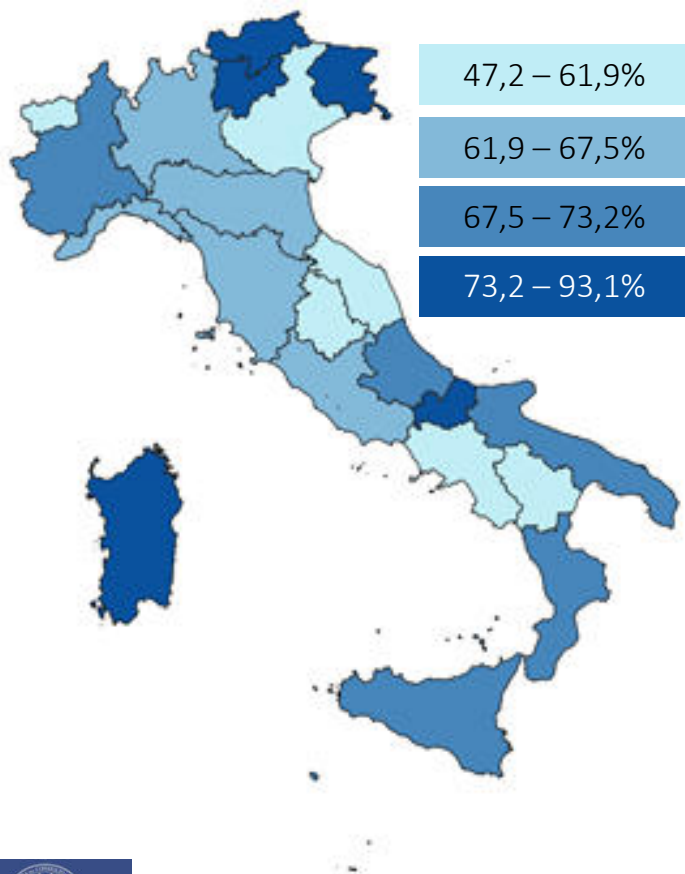
IL PROGETTO STATUS QUO 2.0 – I COSTI PER LE DIPENDENZE

€ 1.136.531.639

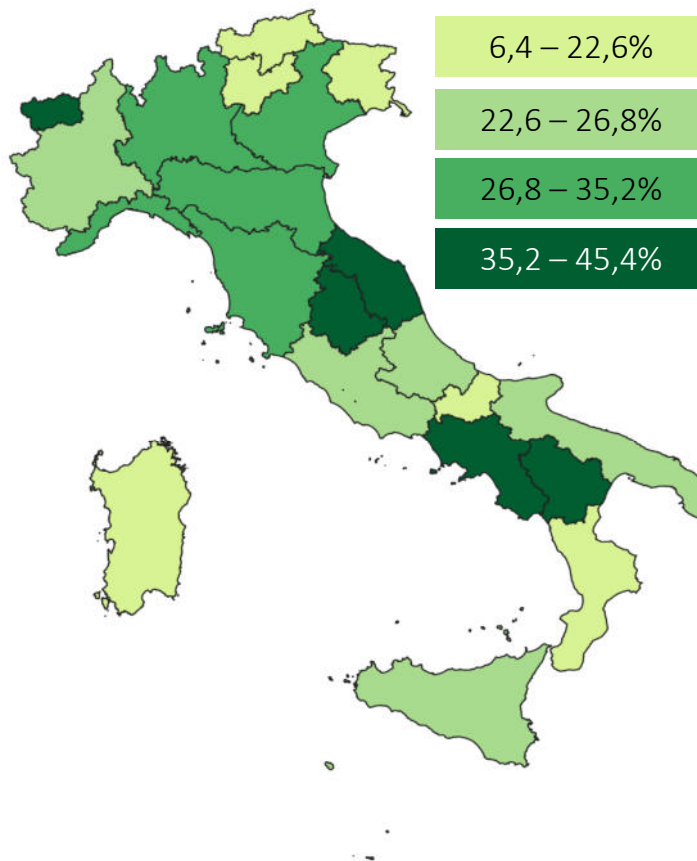


IL PROGETTO STATUS QUO 2.0 – I COSTI PER L'ASSISTENZA

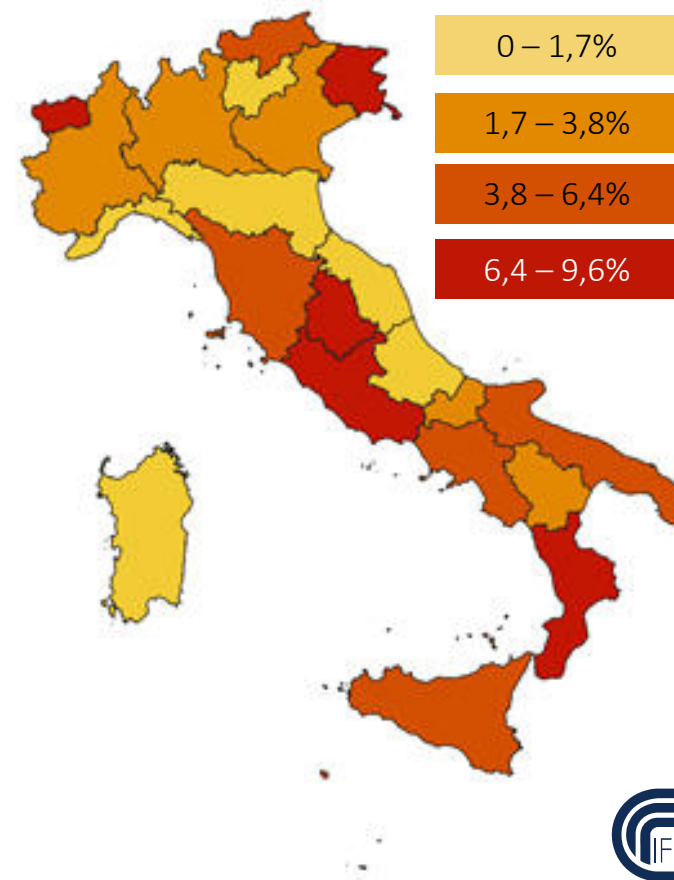
ASSISTENZA AMBULATORIALE
757.784.024 (66,7%)

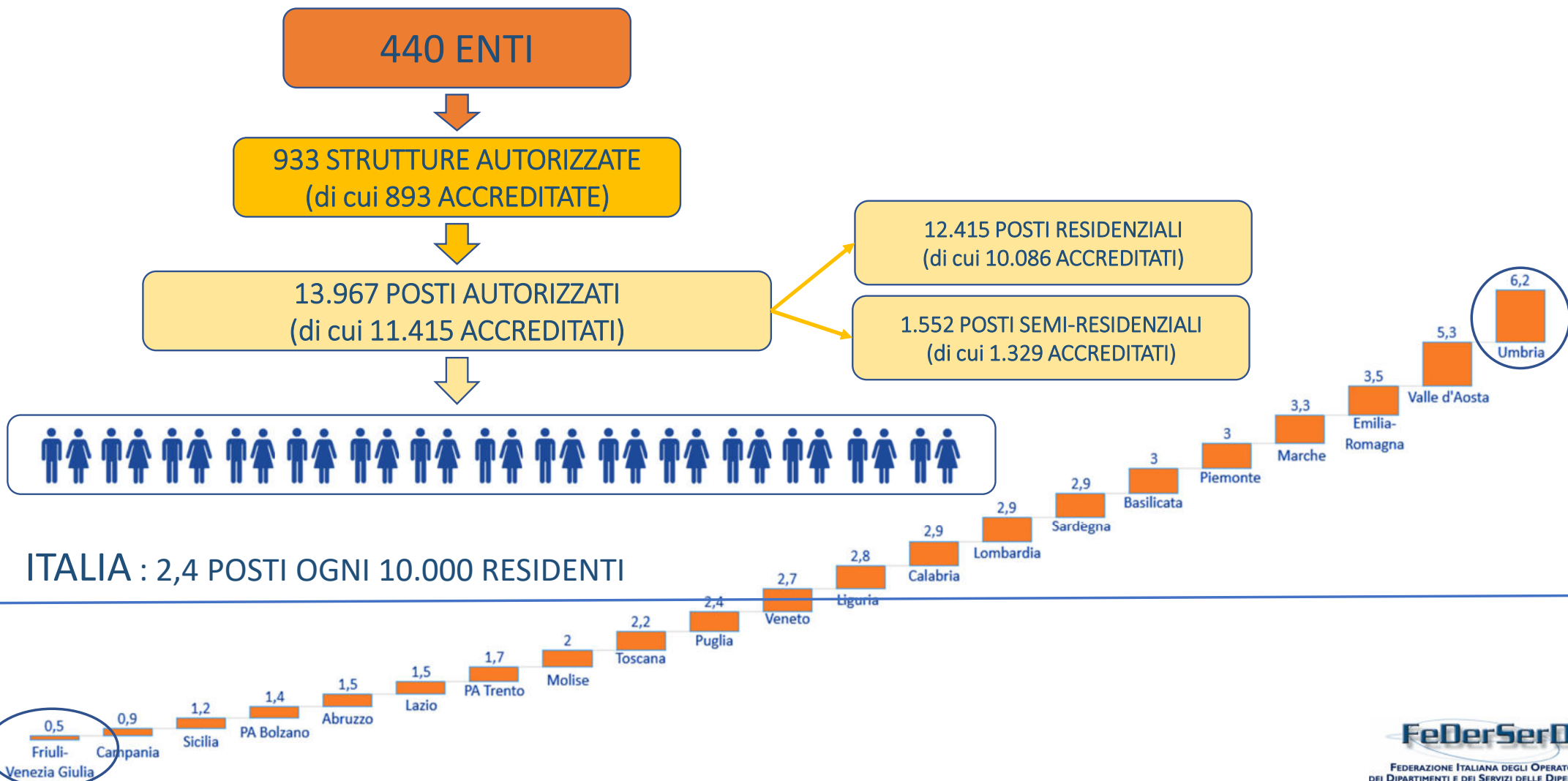


ASSISTENZA RESIDENZIALE
331.087.066 (29,1%)



ASSISTENZA SEMI-RESIDENZIALE
47.660.549 (4,2%)





IL PROGETTO STATUS QUO 2.0 – SISTEMA DI ACCREDITAMENTO E TARIFFAZIONE – RESIDENZIALI

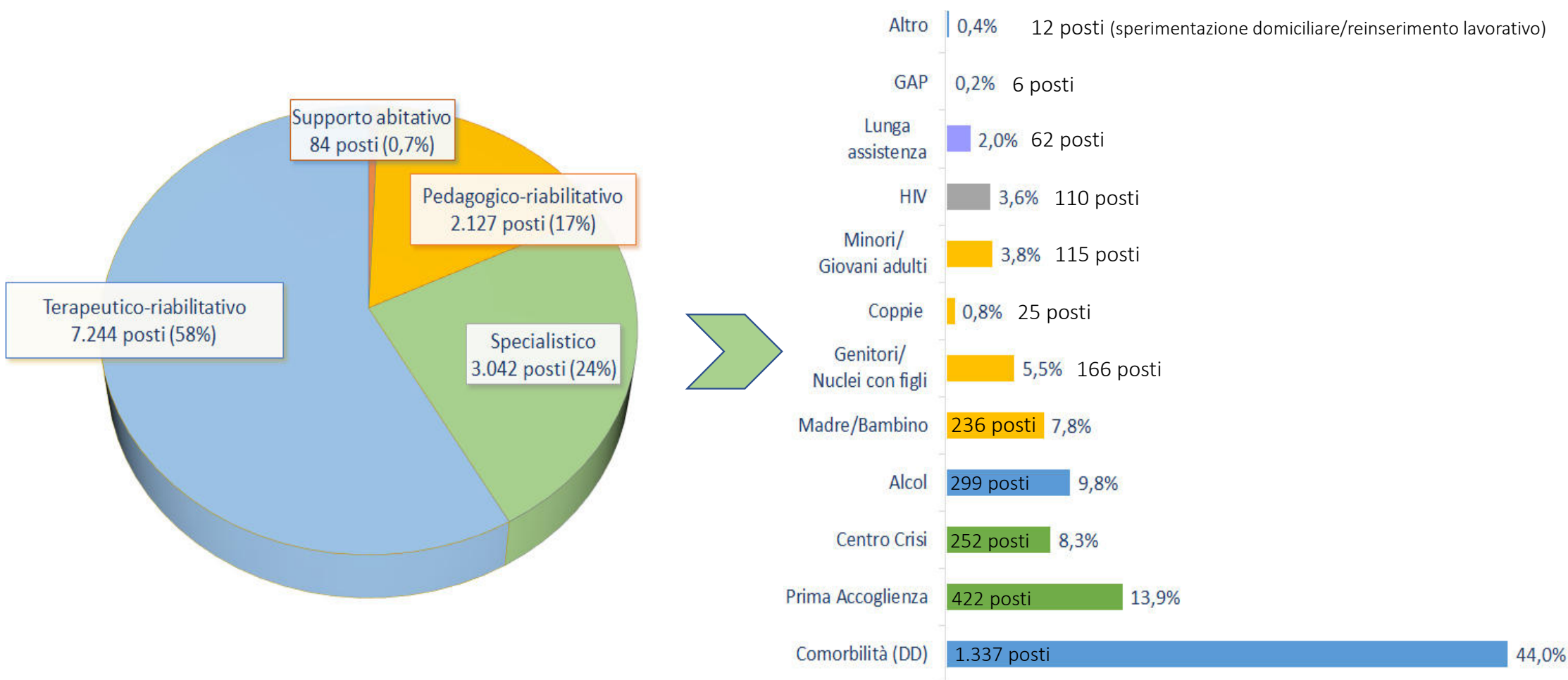
Regione/P.A.	Bassa soglia – Pronta accoglienza – Centro crisi	Pedagogico-riabilitativa	Terapeutico-riabilitativa
Abruzzo	Prima Accoglienza: 90,00	60,00	75,00
Basilicata		69,71	76,84
Calabria		63,04	73,99
Campania	Accoglienza: 80,75	54,00	67,00
Emilia Romagna		54,75	72,30
Friuli Venezia Giulia		Bassa intensità: 59,00	Medio-alta intensità: 71,00
Lazio		59,00	65,00
Liguria	Prima accoglienza: 85,00	35,16	61,04
Lombardia	Accoglienza: 71,40	53,90	64,10
Marche	Appartamenti bassa soglia: 20,00	51,50	85,45
Molise		45,00	45,00
Piemonte	Centro crisi: 108,00		Struttura: 72,00 Alloggi reinserimento: 62,00 Alloggi reinserimento HIV/AIDS: 75,00
Puglia	Bassa soglia: 61,15 Centro crisi: 82,86	51,85	64,05
Sardegna	Accoglienza: 74,00	72,00	73,67
Sicilia	Accoglienza: 100,00	62,00	71,00
Toscana	Accoglienza: 82,00 Centro crisi: 105,00	62,00 Minorenni/giovani adulti: 85,00	80,00
PA Bolzano	Prima accoglienza: in via di definizione		
PA Trento		103,12	103,12
Umbria	Accoglienza diagnostica: 87,74	70,78 (≤ 10 utenti) 56,18 (20-30 utenti)	76,66 (≤ 10 utenti) 58,87 (20-30 utenti)
Valle d'Aosta	Pronta Accoglienza-Centro Crisi: 146,97		135,38 (primi 7 mesi) 114,86 (8-18 mesi)
Veneto	Pronta Accoglienza: 87,00	53,00	65,00



IL PROGETTO STATUS QUO 2.0 – SISTEMA DI ACCREDITAMENTO E TARIFFAZIONE – RESIDENZIALI

Regione/P.A.	Doppia diagnosi	Madre bambino	Minori	Altre specialistiche
Abruzzo	120,00			
Basilicata	59,85			
Calabria	Non presenti			
Campania	111,89	115,67	105,12	Minori: 123,42
Emilia Romagna	Struttura: 133,71 Modulo: 111,37	Struttura: 80,80 Modulo: 79,15		Struttura: 111,43 Modulo: 80,41
Friuli Venezia Giulia	Medio-Alta Intensità: 87,00 Alta intensità: 111,00 Altissima intensità: 143,00			
Lazio	Non presenti			
Liguria	133,05	73,18		Alcol: 85,00
Lombardia	120,00			Nuclei familiari: 66,00 Alcol e polidipendenti: 120,00
Marche	111,00	45,00		
Molise	111,00			
Piemonte	150,00	Madri: 100,00 (anche pronta emergenza) Bambini: 75,00 (anche pronta emergenza)	142,00	Coppia (con/senza figli): 73,00
Puglia	125,91	73,93		Particolarità: 70,97
Sardegna	95,00	81,00		Alcol: 78,00
Sicilia	139,00			Alcol: 89,00
Toscana	111,50	100,00	Minori e giovani adulti: 220,00 (180,00 dal 4 ^a mese)	Gioco-intensivo breve: 100,00 Gioco-media-lunga durata: 99,00
PA Bolzano	In via di definizione			Alcol: 119,00
PA Trento	103,12			Alcol, cocaina, gioco: 103,12 Giovani: 103,12
Umbria	109,75	71,04		Alcol: 65,92
Valle d'Aosta	Appartamenti: 70,86 (di cui 42,52 a carico dell'utente) Interventi socio-assistenziali: 109,46			
Veneto	75,00	85,00	85,00	

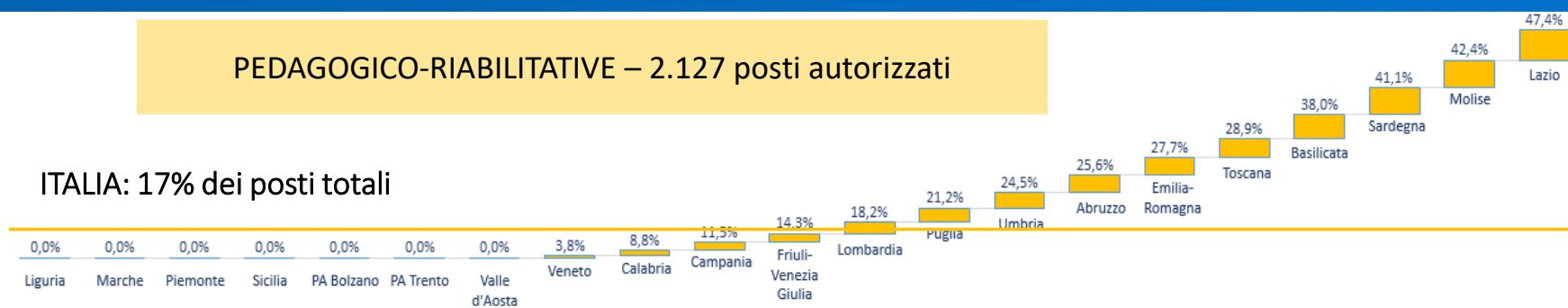
IL PROGETTO STATUS QUO 2.0 – TIPOLOGIE RESIDENZIALI DEL PRIVATO-SOCIALE



IL PROGETTO STATUS QUO 2.0 – TIPOLOGIE RESIDENZIALI DEL PRIVATO-SOCIALE

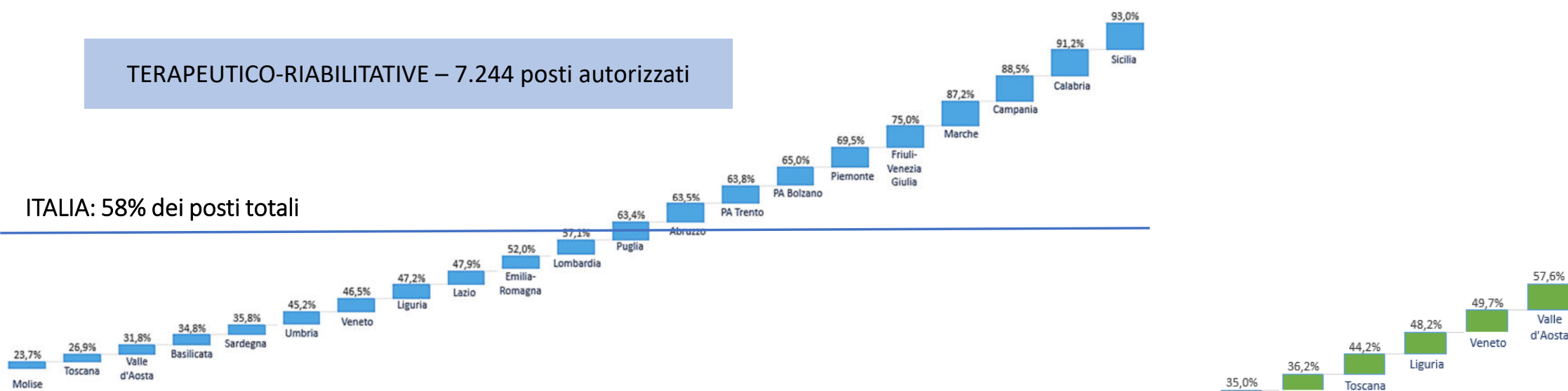
PEDAGOGICO-RIABILITATIVE – 2.127 posti autorizzati

ITALIA: 17% dei posti totali

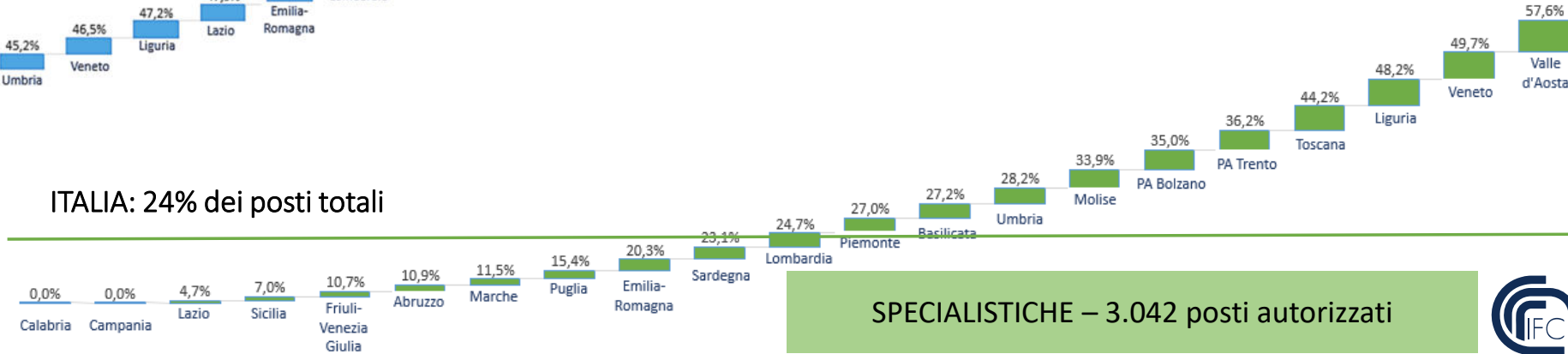


TERAPEUTICO-RIABILITATIVE – 7.244 posti autorizzati

ITALIA: 58% dei posti totali



ITALIA: 24% dei posti totali



SPECIALISTICHE – 3.042 posti autorizzati

SPUNTI DI RIFLESSIONE e CONCLUSIONI



SPUNTI DI RIFLESSIONE

- Le produzioni normative disallineate tra loro, con ampi *gap* temporali e di contenuto (es. aggiornamento tariffe, Piano regionale Dipendenze rispondente ai nuovi modelli di consumo, ecc.) delle Regioni/PA sottintendono *vision diverse*
- Assetti organizzativi aziendali differenti, anche all'interno di una stessa Regione, implicano *mission eterogenee*



Tutto questo aumenta la complessità del sistema



La molteplicità dell'offerta di intervento, deriva anche dalla mancanza di *linee di indirizzo* e di *criteri comuni «minimi»* per l'accreditamento



CONCLUSIONI

le dipendenze sono un mondo difficile...

C'È UNA ENORME ETEROGENEITÀ DI NORME, SISTEMI, ORGANIZZAZIONI E UNA TOTALE ASSENZA DI LINEE COMUNI

POTREBBE ESSERE UTILE RIPRENDERE IL MODELLO PNP 2020-2025, CHE HA DEFINITO UNA SERIE DI OBIETTIVI E AZIONI COMUNI A TUTTE LE REGIONI (AD ESEMPIO I LEA SULLA RIDUZIONE DEL DANNO)

SAREBBE IMPORTANTE INDIVIDUARE CRITERI MINIMI COMUNI PER L'ACCREDITAMENTO: AL FINE DI GARANTIRE L'EQUITÀ DELLE PRESTAZIONI

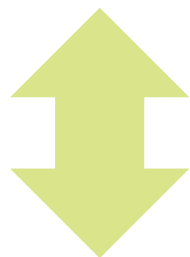
ABBIAMO IMPARATO DAL GIOCO D'AZZARDO CHE DOVE CI SONO RISORSE C'È INVESTIMENTO. QUESTO IMPLICA LA NECESSITÀ DI ISTITUIRE UN FONDO SPECIFICO

I SERVIZI PER LE DIPENDENZE SONO "CONCENTRATI" SULLA CURA: SONO POCHI E A MACCHIA DI LEOPARDO I SERVIZI DEDICATI ALLA PREVENZIONE (DI TUTTI I LIVELLI).

STATUS QUO potrebbe rappresentare un documento BASE per RIPENSARE E RIPROGETTARE il sistema delle dipendenze, dal punto di vista normativo, amministrativo e operativo.



Per una medicina del
territorio da rifondare



RINGRAZIAMENTI:

Roberta Potente *CNR-IFC*

Claudia Luppi *CNR-IFC*

Simone Sacco *CNR-IFC*

Marina Baroni *CNR-IFC*

Milena Bonini *CNR-IFC*

Angela Bravi *Regione Umbria*

e tutto il Gruppo IR Dipendenze

GRAZIE PER L'ATTENZIONE !!