



Regione Lombardia

Giunta Regionale
Direzione Generale
Famiglia e Solidarietà sociale

Regione Lombardia - Giunta
Famiglia e solidarietà
sociale
P 24/12/2007 11.45
61.2007.0000510

A.S.L. di BERGAMO
- 3 GEN. 2008
PROT. GEN. N° E 0000787
CAT. IV CL. 3 FASC.

- Ai Direttori Generali ASL
- Ai Direttori Sociali ASL
- Ai Responsabili dei Dipartimenti Dipendenze/ Servizi Dipendenze ASL
- Ai legali Rappresentanti Enti accreditati per le Dipendenze

LORO SEDI

Oggetto: d.g.r. 5509/2007 – prime indicazioni

A seguito dei quesiti formulati circa alcuni aspetti procedurali e organizzativi connessi con l'applicazione della d.g.r. 5509/2007, si forniscono le seguenti prime indicazioni relative a:

1. certificazione sullo stato di dipendenza
2. libero accesso
3. flusso dell'utenza

1. Certificazione sullo stato di dipendenza

La certificazione sullo stato di dipendenza rilasciata dai Servizi Territoriali per le Dipendenze e dai Servizi Multidisciplinari Integrati (SMI) è una certificazione che, in prima applicazione:

- riporta la diagnosi medica integrata,
- indica la tipologia di servizio residenziale o semiresidenziale adatto per il percorso terapeutico riabilitativo,
- ha validità di 1 anno e comunque deve essere rilasciata all'atto di ingresso in un servizio residenziale o semiresidenziale,
- se notifica uno stato di comorbilità psichiatrica è resa autonomamente dal Servizio Territoriale delle Dipendenze/SMI o in accordo con il Dipartimento di salute mentale dell'Azienda Ospedaliera di riferimento, se esistono appositi protocolli collaborativi.

2. Libero accesso

La persona che intende intraprendere un percorso riabilitativo residenziale o semiresidenziale, munita della certificazione sullo stato di dipendenza, accede liberamente alla Comunità che ritiene più opportuna. nel rispetto della tipologia indicata nella certificazione.
Fatto salvo questo principio generale, si offrono alcune indicazioni operative legate all'ubicazione

Il libero accesso è consentito ai residenti lombardi che scelgano servizi residenziali o semiresidenziali accreditati dalla Regione Lombardia o servizi extraregionali afferenti a Enti accreditati dalla Regione Lombardia.

Per i residenti in altre Regioni è necessario il nulla osta dell'ASL di residenza e i conseguente impegno da parte della medesima ad assumere l'onere conseguente.

Se il residente lombardo intende scegliere un servizio residenziale o semiresidenziale extraregionale e non afferente a Enti accreditati in Lombardia, il suo accesso è vincolato al nulla osta del Dipartimento Dipendenze dell'ASL di residenza.

In questo caso l'onere è totalmente a carico dell'ASL di residenza che risulta inviante, ed è ricompreso nella voce del budget aziendale "altri costi" non tariffati dalla Regione.

Rientra in questa tipologia anche il caso di residenti lombardi che scelgano una comunità fuori Regione afferente a un Ente che ha la sede legale in Lombardia ma che non ha strutture accreditate ai sensi della d.g.r. 12621/2003.

3. Flussi dell'utenza

Poiché il libero accesso dei cittadini ai servizi delle dipendenze non deve privare i Servizi Territoriali delle Dipendenze delle ASL e la Regione delle informazioni relative ai percorsi e alle caratteristiche dell'utenza, verranno emanate a breve alcune prime indicazioni operative con apposita circolare relativi ai flussi informativi.

Con i migliori saluti.

Il Dirigente di Unità Organizzativa
Carla Dotti

Responsabile istruttoria: Maria Venturelli - t. 02.67653650

A.S.L. DI BERGAMO

<input type="checkbox"/> D. PAC.	<input type="checkbox"/> FAMIL. EQ.
<input type="checkbox"/> S. PAC. SOC. / INF.	<input type="checkbox"/> CONT. GEST.
<input type="checkbox"/> MED. LEG.	<input type="checkbox"/> S.C.J.
<input type="checkbox"/> P.N.S.M.	<input type="checkbox"/> CONT. QUAL.
<input type="checkbox"/> DIP. A.S.S.I.	<input type="checkbox"/> S.P.P.
<input type="checkbox"/> PROG. SVIL.	<input type="checkbox"/> SIST. INF.
<input type="checkbox"/> PERG.	<input type="checkbox"/> U.R.P.
<input type="checkbox"/> S.C.F.M.	<input type="checkbox"/> P.N.T.E.S.I.S.T.A.
<input type="checkbox"/> A.S.L. / S.S.	<input type="checkbox"/> S.M. / S.M. / AGG.
<input type="checkbox"/> P.A.C.I.L.L.	<input type="checkbox"/> S. / U.S.T.R.
<input type="checkbox"/> T.E.C. / F.A.T.R.	<input type="checkbox"/> U.F.F. / C.O.M.G.
<input type="checkbox"/> C.O.N.V.	