

DIA.PSI.
PIEMONTE
Difesa Ammalati
Psicici-ONLUS



ALMM
Associazione per la Lotta
contro le
Malattie Mentali – Onlus

Prot. n. 15/P/2017/BB

Egr. Assessore alla Sanità
Dott. Antonio Saitta

Egr. Direttore Sanità
Dott. Renato Botti

Torino, 20 ottobre 2017

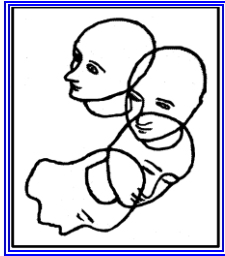
Oggetto: Tavolo di Applicazione della DGR 29 di Riordino dei Servizi Residenziali – Elenco osservazioni delle Associazioni di Pazienti e Familiari.

Come richiesto durante la prima convocazione del Tavolo di applicazione e monitoraggio della DGR 29 in data 16 ottobre 2017, alleghiamo un elenco delle criticità che riteniamo debbano essere discusse nei prossimi incontri.

Manteniamo invariate e nuovamente ribadiamo le criticità insite nella DGR 29 che più volte abbiamo segnalato alla Direzione Sanità, non includendole in questo elenco in quanto, durante la riunione del 16 ottobre, è stato chiaramente ribadito dall'Assessore alla Sanità che i contenuti della DGR che più ci riguardano e preoccupano non sono in discussione.

Chiediamo si possa aprire un confronto sui seguenti temi:

- 1) Progetto Terapeutico Individualizzato: con quali tempi e modalità verrà presentato il progetto al paziente e/o alla famiglia e con quali strumenti sarà verificato dalla Regione Piemonte che tutti i pazienti abbiano accettato e firmato il progetto e ne posseggano una copia?
- 2) L'Assessore alla Sanità ha affermato che *“Si tratta di un tema delicato, e ci saranno tre anni di regime provvisorio per risolvere ogni problema. Ci sarà il tempo di prendere decisioni utili e anche di correggerle. Non ci sarà nessun licenziamento e nessuno spostamento, e i pazienti saranno collocati dove è più giusto per loro”* **chiediamo** che la Regione Piemonte provveda alla copertura economica per tutti i pazienti inseriti in SRP3 al fine di avere il tempo necessario per addivenire ad una puntuale valutazione/controllo sia degli inserimenti effettuati, sia dei redditi individuali.
- 3) Al termine dei 3 anni di copertura economica da parte della Regione Piemonte, chiediamo che sia verificata la capacità reddituale delle persone più volte nell'arco dell'anno. Il pagamento del 60% della retta causerà, infatti, una pesante e progressiva riduzione della capacità reddituale nell'arco di un anno solare, con conseguente rischio per pazienti e famiglie di essere insolventi verso le strutture ospitanti e accumulare un debito.



DIA.PSI.
PIEMONTE
Difesa Ammalati
Psicichi-ONLUS



ALMM
Associazione per la Lotta
contro le
Malattie Mentali – Onlus

- 4) Chiediamo che il diritto di scelta del luogo di cura venga esercitato dal paziente e dalla sua famiglia / tutore sulla base di una “carta dei servizi” delle strutture disponibili e che gli interessati vengano accompagnati da personale autorizzato a visitare le strutture ritenute più adatte alla loro patologia. Esempio: un paziente rivalutato in SRP3 h12 sarà inviato dal DSM in una struttura o il DSM stesso fornirà al paziente/famiglia la carta dei servizi delle strutture SRP2 h12 disponibili?
- 5) Riqualificazione dei 640 posti letto delle Strutture Neuropsichiatriche in posti residenziali riabilitativi con DGR N.73 del 3 agosto 2017: in quale categoria SRP confluiranno questi 640 posti e come saranno utilizzati dal DSM?
- 6) Delibera sulla domiciliarità: considerato che la domiciliarità si configura come completamento della DGR di riordino della Residenzialità Psichiatrica, chiediamo che possa essere redatta attivando un confronto e un dialogo con le parti sociali.

Chiediamo inoltre un calendario degli incontri del Tavolo di Monitoraggio per i prossimi mesi e che sia redatto un verbale delle riunioni da inviare a tutti i partecipanti, favorendo così un più chiaro e corretto passaggio di informazione alle numerose Associazioni di cui siamo rappresentanti.

Distinti saluti

Per il Coordinamento di Associazioni

Il Presidente ALMM Onlus
Barbara Bosi

Il Presidente DIAPSI Piemonte
Graziella Gozzellino