



**DGR 29 . COME DIFENDERE I NOSTRI DIRITTI .**

**SE VI VIENE RICHIESTO DI PAGARE  
UNA RETTA O SE QUESTA RETTA  
VIENE SIGNIFICATIVAMENTE  
AUMENTATA**

**SE IL PIANO TERAPEUTICO NON È PIÙ  
SANITARIO,  
MA ASSISTENZIALE**

**SE TI VIENE IMPEDITO DI SCEGLIERE IL LUOGO DI CURA  
e PER QUALUNQUE ALTRO DUBBIO, PERPLESSITÀ**

## **CONTATTACI**

**METTEREMO A VOSTRA DISPOSIZIONE UNO  
SPORTELLO INFORMATIVO, CONSULENTI  
AMMINISTRATIVI E LEGALI.**

**E-mail: [infodgr29@gmail.com](mailto:infodgr29@gmail.com)**

**ALMM - Tel. 011.835264**

**DIAPSI - Tel. 011.546653**



**ASSOCIAZIONE PER  
LA LOTTA CONTRO  
LE MALATTIE MENTALI**

**Tel. 011.835264**



**DIAPSI Piemonte**

**Associazione  
Difesa  
Ammalati  
Psichici**

**Tel. 011.546653**



**ALMM**  
ASSOCIAZIONE PER LA LOTTA  
CONTRO LE MALATTIE MENTALI



**DIAPSI Piemonte**

**Associazione  
Difesa  
Ammalati  
Psichici**

# **DGR 29**

# **DIFENDIAMO I NOSTRI DIRITTI**

**SE VUOI DIFENDERE  
LA TUA SALUTE, LA SALUTE  
DI TUO FIGLIO O DI UN TUO CARO  
LEGGI CON ESTREMA ATTENZIONE!**

Per informazioni: [infodgr29@gmail.com](mailto:infodgr29@gmail.com)

# DIFENDIAMO I NOSTRI DIRITTI

La DGR 29 di riordino della Residenzialità Psichiatrica, voluta dalla Giunta regionale, rischierà entro pochi mesi di cambiare decisamente in peggio la vita di chi è ospitato in una struttura residenziale psichiatrica.

**PIÙ DI 1000 PAZIENTI CHE OGGI ERANO CONSIDERATI COME TALIE CIOÈ -COME LA LEGGE DELLO STATO PREVEDE- PERSONE AMMALATE DA CURARE, SONO DIVENTATI "SANI PER DELIBERA", NON AVRANNO PIÙ DIRITTO A CURE GRATUITE MA DOVRANNO PAGARE L'ASSISTENZA CHE VERRÀ GARANTITA LORO.**

Le ASL dovranno adeguarsi alla nuova delibera e molte di esse lo faranno richiedendo parte della retta giornaliera (60%) al paziente.

Se fino ad oggi il percorso di cura e recupero delle autonomie prevedeva una gradualità d'intensità di cura verso il miglioramento del paziente - strutture ad alta (Comunità di tipo A) media (Comunità di tipo B) e medio-bassa (Gruppi Appartamento) intensità riabilitativa totalmente a carico della Sanità Pubblica (per mezzo dei DSM) - oggi questo percorso si interrompe sia da un punto di vista economico, sia da un punto di vista riabilitativo.

**MENTRE IL PAZIENTE STA PROCEDENDO VERSO UN MIGLIORAMENTO DELLA MALATTIA O UNA MAGGIOR AUTONOMIA, NON SOLO DOVRÀ INIZIARE A PAGARE IL 60%**

ma troverà nella stessa sede di cura, rispetto ad oggi, una minor attività riabilitativa a fronte di una maggior assistenza (a pagamento).

**UNA FORMA DI BADANZA A PAGAMENTO CHE GRAVERÀ SUL PAZIENTE E/O I FAMILIARI**

o indirettamente su comuni e cittadini.



DI.A.PSI Piemonte

## CHI SIAMO

**La Di.A.Psi. (Difesa Ammalati Psicici, ONLUS)** è un'associazione di volontariato, nata per sostenere i malati psichici e i loro familiari.

**Alle famiglie offre:** accoglienza e ascolto quotidiano; informazioni su servizi e cure; consulenza assistenziale, previdenziale e legale; incontri di sostegno psicologico; corsi per migliorare la comunicazione intrafamiliare; gruppi di auto mutuo-aiuto.

**Ai malati offre:** un "Centro d'incontro" in cui svolgere attività risocializzanti; accompagnamento individuale mediante il Volontario-Amico; nell'ambito del progetto "Il Bandolo" i "week-end da sBandolo" (gite, visite a musei, eventi sportivi, ecc.) che si svolgono tutti i sabati e in tutti i giorni festivi dell'anno.

**Fra le finalità della DI.A.PSI. vi è quella di sensibilizzare l'opinione pubblica sui problemi della malattia mentale.**

**DOVE SIAMO** - Via Paolo Sacchi 32 - 10128 Torino

**PER CONTATTARCI** - diapsipiemonte@gmail.com - www.diapsipiemonte.it

www.sospsiche.it - Tel 011.546653 - 011.543448



ALMM

## CHI SIAMO

Quale tutela può esprimere nell'ambito dell'assistenza psichiatrica l'intervento dei cittadini?

Quali diritti si possono far valere con la costante partecipazione degli utenti e dei loro familiari alla verifica dell'intervento tecnico o politico?

Quali strategie si possono mettere in atto per rendere esplicito quanto di controllo sociale sta nell'intervento psichiatrico?

È da queste domande e dalle risposte che emergono, negli oltre 45 anni di attività dell'associazione che si individua e si definisce il senso dell'impegno e dell'attività **dell'Associazione per la Lotta contro le Malattie Mentali (ALMM)** che, nasce sulla base dell'esperienza goriziana di Franco Basaglia. Un impegno che trova una sua sintesi e insieme punto di partenza nello Statuto costitutivo dell'ALMM.

**DOVE SIAMO** - Via Vanchiglia, 3 - 10124 TORINO

**PER CONTATTARCI** - Email: info@almm.it - Tel. 011/835.264 - Fax: 011/883.392

www.almm.it

# DIRITTI DI UTENTI, FAMIGLIE E ASSOCIAZIONI

L'Assessorato alla Sanità della Regione Piemonte in primo luogo e i Dipartimenti di Salute Mentale **DOVRANNO GARANTIRVI:**

**1. LA LIBERTÀ DI SCELTA DELLA STRUTTURA DA PARTE DELL'UTENTE: A SEGUITO DELL'INDIVIDUAZIONE DEL SETTING DI CURA E DI ASSISTENZA PIÙ APPROPRIATO, L'UTENTE POTRÀ DECIDERE LIBERAMENTE PRESSO QUALE STRUTTURA ESSERE ACCOLTO TRA QUELLE DISPONIBILI. IN PARTICOLARE, LA SCELTA POTRÀ ESSERE EFFETTUATA DALL'UTENTE STESSO, DALLA FAMIGLIA, O DOVE PREVISTO, DA PARTE DELL'AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO O TUTORE DELLA PERSONA.**

**2. OBBLIGO DI SOTTOSCRIZIONE DI UN "ACCORDO/IMPEGNO DI CURA" TRA D.S.M., STRUTTURA OSPITANTE E UTENTE, CON LA PARTECIPAZIONE DELLE FAMIGLIE E IL COINVOLGIMENTO DEI SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI E DELLA RETE SOCIALE AL FINE DI CONSENTIRE LA VOLONTARIETÀ E L'ADESIONE DEL PAZIENTE AL TRATTAMENTO.**

**3. L'ADOZIONE DEL "CONTRATTO DI OSPITALITÀ TRA LA STRUTTURA STESSA, IL PAZIENTE E IL D.S.M. INSERENTE".**

**4. LA "CARTA DEI SERVIZI": CIASCUNA STRUTTURA CHE OFFRE PRESTAZIONI CON FINANZIAMENTO A CARICO DEL SISTEMA PUBBLICO DEVE POSSEDERE UNA "CARTA DEI SERVIZI", LA QUALE DEVE ESSERE SISTEMATICAMENTE DISTRIBUITA AGLI UTENTI, AI FAMILIARI E AGLI OPERATORI DEI D.S.M. INSERENTI.**

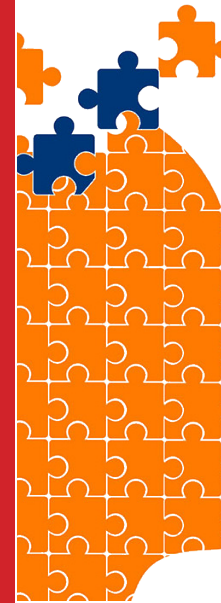
*Vi ricordiamo che è dovere dell'Assessorato alla Sanità della Regione Piemonte (che ha promosso questa delibera) valutare la presenza di tutti i criteri strutturali e terapeutici-assistenziali previsti per l'ACCREDITAMENTO di ogni Struttura Residenziale. Ha inoltre il dovere di vigilare e monitorare le strutture accreditate con gli organi competenti.*

**PER FAR VALERE I DIRITTI NOSTRI E DEI NOSTRI CARI È QUINDI INDISPENDABILE PRESTARE GRANDE ATTENZIONE AI QUATTRO PUNTI INDICATI.**

## NON DIMENTICATE DI...

1. **NON FIRMARE** NESSUN ACCORDO/IMPEGNO DI CURA SENZA AVERE LA CERTEZZA CHE VERRANNO GARANTITE LE PRESTAZIONI SANITARIE DI CUI AVETE BISOGNO.
2. **NON FIRMARE** NESSUN PIANO TERAPEUTICO INDIVIDUALE SENZA AVER LA CERTEZZA CHE VI SIA GARANTITO IL DIRITTO ALLA CURA.
3. **NON FIRMARE** NESSUN CONTRATTO DI OSPITALITÀ SENZA PRIMA AVERE LA SICUREZZA DI QUALE SARÀ LA STRUTTURA CHE VI ACCOGLIERÀ E IN CHE MODO LO FARÀ.
4. **RICHIEDERE** NELLA STRUTTURA IN CUI VIVETE O CHE VI PROPORRANNO LA “CARTA DEI SERVIZI”.
5. **NON FIRMARE** NULLA SENZE ESSERE CERTI DI CIÒ CHE VI VIENE CHIESTO DI SOTTOSCRIVERE.

## DIRITTO ALLA CURA



Nessuna persona che, fino a ieri, era curata dalla Sanità Pubblica in quanto malata potrà essere valutata come sana o solo bisognosa di assistenza, o peggio, a nessuno dovrà essere impedito, per questioni economiche, di procedere verso un percorso di autonomia.

**LA GRAVITÀ DELLA MALATTIA NON PUÒ DIVENTARE L'UNICA GARANZIA DI CURE GRATUITE!**

È un po' come se ad una persona malata di diabete da domani, per effetto di una delibera della Regione, sospendessero le cure e avesse solo diritto - a pagamento - all'assistenza o peggio di essere solo curata gratuitamente se in una fase di scompenso grave. Se il paziente diabetico migliora, si deve pagare le cure, costringendolo così ad essere sempre in gravi condizioni per avere cure gratuite.

**SE CIÒ AVVENISSE SAREMO DI FRONTE ALLA NEGAZIONE DEL DIRITTO ALLA CURA GARANTITO DALLA COSTITUZIONE.**

