

Costruire Linee di Indirizzo nazionali: per la definizione dei Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali; per l'attivazione o il potenziamento di *equipe* multiprofessionali stabili; per lo sviluppo di progetti personalizzati; per la presa in carico integrata e multidimensionale; per l'introduzione del Budget di Salute.

Descrizione

La necessità di arrivare a definire Linee di Indirizzo nazionali che tengano insieme diversi aspetti, a partire dalla definizione del Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) per l'area delle dipendenze, risiede nella necessità di organizzare interventi e progetti personalizzati caratterizzati da elevata complessità e multidisciplinarietà. Pertanto, le Linee Guida dovranno in primo luogo assicurare dei percorsi di presa in carico delle persone con dipendenza basati su criteri di appropriatezza, continuità assistenziale e piena integrazione di risorse ed interventi. Le diverse esigenze e caratteristiche delle persone con dipendenza implicano che vi siano diverse modalità e diversi livelli su cui i servizi si strutturino e si organizzino per affrontare al meglio la presa in carico delle diverse situazioni operative e per organizzare l'assistenza per livelli di intervento.

Ciò presuppone che vi siano *equipe* con personale dedicato, integrate anche con personale dell'area socioassistenziale, capaci di costruire all'interno delle reti assistenziali territoriali, progetti personalizzati che possano prevedere anche l'utilizzo dello strumento del Budget di Salute.

Pertanto, le Linee di Indirizzo rappresentano lo strumento, che dà indicazioni uniformi per sviluppare progetti personalizzati che possono consentire la presa in carico globale della persona con dipendenza, concentrandosi più sulle potenzialità individuali e di sistema che sulle mancanze.

Sulla scorta di tali premesse la costituzione di un Tavolo di Lavoro per la definizione delle Linee di Indirizzo nazionali dovrebbe lavorare su più livelli: la definizione dei Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA); le indicazioni per l'attivazione o il potenziamento delle *equipe* multiprofessionali; lo sviluppo di progetti personalizzati per la presa in carico integrata e multidimensionale attraverso l'utilizzo dello strumento del Budget di Salute.

Risultati attesi

Definizione del PDTA per l'area delle dipendenze; Indicazioni per l'attivazione del potenziamento delle *equipe* multiprofessionali; Estensione del modello del Progetto personalizzato su tutto il territorio nazionale; Applicazione dello strumento del Budget di Salute per la definizione dei progetti personalizzati.

Indicatori di risultato

Adozione delle Linee di Indirizzo da parte delle Regioni e delle Province Autonome; Costituzione formale delle *equipe* multiprofessionali a livello territoriale; Adozione dello strumento del Budget di Salute.

Tempistiche

Tempi di vigenza del Piano

Target

Regioni e Province Autonome; Servizi Pubblici e Privati

Stakeholder

Regioni e Province Autonome; Enti Locali; Dipartimenti per le Dipendenze; Rete Territoriale dei Servizi; Terzo Settore; Operatori e dirigenti sanitari.