

A27

Costruire Linee di Indirizzo nazionali per l'accreditamento che definiscano parametri, caratteristiche e modalità di funzionamento dei servizi ambulatoriali gestiti sia dal Pubblico che dal Privato Sociale, requisiti per programmi ed interventi comunitari rivolti a *target* specifici e parametri per la tariffazione

Descrizione

Il Privato Sociale costituisce una componente importante nei Servizi per le dipendenze (es. comunità terapeutiche, Unità di Strada ecc.). Si registra però una forte differenziazione a livello regionale nei meccanismi di accreditamento istituzionale, nella tipologia dei Servizi accreditabili, nei contenuti richiesti, nei parametri per la tariffazione. In particolare appare necessario applicare l'istituto dell'accertamento istituzionale anche ai Servizi dedicati in modo specifico ai minori. L'esperienza di accreditamento istituzionale dei Servizi ambulatoriali, svolta dalla Regione Lombardia per i Servizi Multidisciplinari Integrati (SMI), può essere considerata un campo di possibile estensione dell'istituto. Emerge quindi l'esigenza di produrre delle Linee di Indirizzo nazionali per l'accreditamento istituzionale dei Servizi ambulatoriali, residenziali e semiresidenziali gestiti indifferentemente dal pubblico o dal Privato Sociale Accreditato che definiscano i parametri, le caratteristiche e le modalità di funzionamento dei servizi e le relative tariffazioni. È auspicabile prevedere diverse tipologie per livelli di intensità corrispondenti alla diversa complessità delle problematiche alle quali dovrebbero corrispondere sia i parametri di struttura e di personale che delle rette. A queste andrebbe aggiunta una nuova tipologia di accreditamento che si riferisce agli enti del Terzo Settore che operano in collaborazione con il sistema pubblico dei Servizi, in particolare con servizi di Riduzione del Danno (RdD), di Limitazione dei Rischi (LdR), Centri diurni, attività di accompagnamento e inclusione sociale. In questo modo si garantirebbe un indirizzo uniforme a livello nazionale sulle modalità di rapporto tra Pubblico e Terzo Settore si renderebbero stabili tali servizi (attualmente regolati da una molteplicità di rapporti). Per aree a forte integrazione con l'area sociale potrebbe essere previsto il coinvolgimento della Conferenza Unificata.

Risultati attesi

Produzione di Linee di Indirizzo nazionali per l'accreditamento che definiscano parametri, caratteristiche e modalità di funzionamento dei servizi ambulatoriali gestiti sia dal pubblico che dal Privato Sociale, requisiti per programmi ed interventi comunitari rivolti a *target* specifici (es. minori e giovani sottoposti a procedimenti penali) e parametri per la tariffazione.

Indicatori di risultato

Pubblicazione delle Linee di Indirizzo nazionali; Numero di presentazioni pubbliche delle Linee di Indirizzo nazionali.

Tempistiche

24 mesi

Target

Regioni e Province Autonome; ASL; Servizi per le Dipendenze; Terzo Settore.

Stakeholder

Ministero della Salute; Regioni e Province Autonome; Associazione Nazionale Comuni Italiani (ANCI); Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali (AGENAS); Conferenza Unificata; Enti Locali; ASL; Terzo Settore; Persone che Usano Droghe (PUD).