
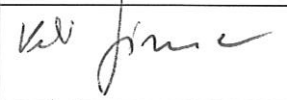



 ATSSardegna Azienda Tutela Salute	Gruppo di Lavoro Dipartimentale "Procedure"	DSMD Zona Sud
PR-DSMD 000 Pag. 1 /9	Presa in carico gestione dimissione progetto terapeutico individualizzato dei pazienti ricoverati in REMS	Data 20/12/19 Revisione 20.12.20

**Presa in carico gestione dimissione progetto
terapeutico individualizzato dei pazienti ricoverati in
REMS**


ATTIVITA'	RESPONSABILE	FIRMA
Redazione e Verifica	Direttore DSMD Zona Sud Responsabile REMS	
Verifica	Gruppo di lavoro DSMD Zona Sud	
Approvazione	Direttore DSMD Zona Sud	
Emissione e distribuzione	DSMD Zona Sud	

 ATSSardegna Azienda Tutela Salute	Gruppo di Lavoro Dipartimentale "Procedure"	DSMD Zona Sud
PR-DSMD 000 Pag. 2 /9	Preso in carico gestione dimissione progetto terapeutico individualizzato dei pazienti ricoverati in REMS	Data 20/12/19 Revisione 20.12.20

Indice


Premessa

1. Scopo/Obiettivo
2. Campo di applicazione
3. Descrizione attività
45. Abbreviazioni terminologia definizioni
6. Responsabilità (matrice delle responsabilità)


 ATSSardegna Azienda Tutela Salute	Gruppo di Lavoro Dipartimentale "Procedure"	DSMD Zona Sud
PR-DSMD 000 Pag. 3 /9	Preso in carico gestione dimissione progetto terapeutico individualizzato dei pazienti ricoverati in REMS	Data 20/12/19 Revisione 20.12.20

PREMESSA

- Dal 1° aprile 2015 gli Ospedali Psichiatrici Giudiziari (OPG) sono chiusi e le Misure di Sicurezza del ricovero in OPG (art. 222 CP) e dell'assegnazione a Casa di Cura e Custodia (art. 219 CP) sono eseguite esclusivamente all'interno delle strutture sanitarie denominate REMS (Residenze per l'Esecuzione delle Misure di Sicurezza);
- Rilevata la necessità di assicurare il rispetto dei principi della residualità, eccezionalità, temporaneità e territorialità della misura di sicurezza detentiva sin dall'immediatezza del fatto di reato, attraverso la predisposizione di dedicati canali di comunicazione e informazione e la conseguente individuazione da parte dei Dipartimenti di Salute Mentale e delle Dipendenze (DSMD) di adeguati "percorsi terapeutico-abilitativi individuali" (PTAI) da realizzarsi anche all'interno delle strutture terapeutiche situate nel territorio di residenza o limitrofo e solo in casi eccezionali al di fuori di tale ambito;
- Ritenuto assolutamente necessario, in conformità alle disposizioni di legge le cui direttive interpretative ed attuative sono contenute nella delibera del Consiglio Superiore della Magistratura del 19.04.2017 e nella sentenza della Corte Costituzionale 24.06.2015 n.186, avviare una stretta e proficua interlocuzione per la gestione di tutte le Misure di Sicurezza tra l'Autorità Giudiziaria, le Direzioni delle REMS, dei DSMD, degli Istituti Penitenziari e dell'UEPE della Regione;
- Rilevato che solo la predisposizione di un modello operativo di rete tra tutti gli attori coinvolti sopra indicati può consentire interventi rapidi ed efficaci ai fini dell'adozione da parte dell'Autorità Giudiziaria di decisioni sempre più rispondenti al caso concreto;

 ATSSardegna Azienda Tutela Salute	Gruppo di Lavoro Dipartimentale "Procedure"	DSMD Zona Sud
PR-DSMD 000 Pag. 4 /9	Presenza in carico gestione dimissione progetto terapeutico individualizzato dei pazienti ricoverati in REMS	Data 20/12/19 Revisione 20.12.20

- Rilevata infine la complessità della materia da regolamentare, per ragioni di maggior chiarezza e funzionalità, a premessa della procedura di cooperazione tra DSMD e REMS, si indicano le seguenti linee d'indirizzo:
 1. E' necessario assicurare modelli operativi di collaborazione finalizzati a limitare il ricorso alle misure di sicurezza detentive e a favorire l'applicazione della misura di sicurezza della libertà vigilata (art.228 CP), in conformità alla legge 81/2014 e alla giurisprudenza della Corte Costituzionale e della Corte di Cassazione.
 2. Sin dall'esordio e per tutta la durata della vicenda giudiziaria, il DSMD collaborerà con l'Autorità Giudiziaria procedente al fine di predisporre, nei confronti dell'autore del reato, il progetto terapeutico abilitativo individuale idoneo e nel rispetto delle finalità di cui al punto 1 della presente procedura.
 3. Il perito/consulente ed il DSMD opera in termini di fattiva collaborazione ai fini della individuazione di un idoneo percorso terapeutico abilitativo individuale .
 4. Nei confronti degli internati nella REMS, sottoposti a misura di sicurezza detentiva provvisoria o definitiva, il DSMD si impegna alla definizione del Programma Terapeutico Abilitativo Individuale (PTAI) , in accordo e con il concorso dell' "équipe curante della REMS e del'UEPE , al fine di assicurare la dimissione dell'internato nel rispetto delle finalità di cui al punto 1 del presente protocollo.
 5. Le misure di sicurezza provvisorie e definitive, detentive e non detentive, possono essere revocate anticipatamente rispetto alla scadenza del termine di durata minima, qualora la pericolosità dell'internato/libero vigilato risulti cessata. A tal fine è auspicabile che le équipe della REMS e del DSMD si attivino per monitorare il venir meno degli indicatori interni ed esterni di pericolosità sociale degli internati/liberi vigilati al fine di interessare l'autorità giudiziaria procedente per le sue determinazioni ai sensi dell'art. 208 C.P.

 ATSSardegna Azienda Tutela Salute	Gruppo di Lavoro Dipartimentale "Procedure"	DSMD Zona Sud
PR-DSMD 000 Pag. 5 /9	Presenza in carico gestione dimissione progetto terapeutico individualizzato dei pazienti ricoverati in REMS	Data 20/12/19 Revisione 20.12.20


Per quanto specificamente riguarda la realtà della nostra Regione, a distanza di quattro anni dall'istituzione delle REMS, la valutazione del processo di superamento degli OPG rileva, accanto ad elementi confortanti, alcuni aspetti critici.

A. Positivamente possono essere valutati:

- 1) Il numero di ammissioni complessive (50) e di dimissioni (34), testimonianza di una condizione di buona permeabilità della struttura in rapporto al territorio;
- 2) Il numero relativamente basso di reingressi (4 in 4 anni);
- 3) La costituzione di un Protocollo d'Intesa tra REMS, Tribunale di Sorveglianza di Cagliari (competente per la REMS) e UEPE, volto all'individuazione di buone prassi di cooperazione nel monitoraggio dei pazienti durante il ricovero in REMS e dopo le dimissioni;
- 4) L'avvio di una pratica di incontri periodici tra l'Autorità Giudiziaria (nelle sue varie articolazioni: Uffici GIP/GUP; Sorveglianza; Corte d'Appello; Procure, Tribunali Ordinari), la Direzione del DSMD e la Direzione della REMS, finalizzati alla rilevazione degli aspetti critici del funzionamento del sistema e all'individuazione delle soluzioni.

B) Costituiscono elementi critici:

- 1) La difficoltà a formulare Progetti Terapeutici Individualizzati per i pazienti ricoverati in REMS nelle more previste dalla Legge 81/14 tra UEPE, DSMD e REMS;
- 2) La presenza di una lista d'attesa di persone per le quali l'Autorità Giudiziaria ha disposto il ricovero in REMS ma che non vi hanno fatto ingresso per mancanza di posto. Attualmente la lista d'attesa è costituita da otto persone, cifra meno consistente di quella presente nella maggioranza delle altre Regioni ma comunque significativa. Queste persone si trovano in parte ristrette negli Istituti di Pena dell'Isola, in palese infrazione alla normativa di Legge che ne esclude la

 ATSSardegna Azienda Tutela Salute	Gruppo di Lavoro Dipartimentale "Procedure"	DSMD Zona Sud
PR-DSMD 000 Pag. 6 /9	Preso in carico gestione dimissione progetto terapeutico individualizzato dei pazienti ricoverati in REMS	Data 20/12/19 Revisione 20.12.20

possibilità in presenza di infermità totale di mente, oppure in libertà in condizioni di carenza di adeguate cure e di oggettivo rischio per la sicurezza della collettività.

1. Scopo/Obiettivo

A superamento di questi elementi critici, e per favorire l'interazione delle componenti della rete funzionale chiamata a sostituire gli OPG (Salute Mentale, Autorità Giudiziaria, UEPE, Assistenza Sociale dei Comuni, Istituti di Pena), si propone la seguente: "PROCEDURA DI COOPERAZIONE TRA REMS E DSMD"


2. Campo di applicazione

Si applica in via sperimentale per un periodo di dodici mesi.

3. Descrizione attività:


- Al momento dell'ingresso in REMS la Direzione della stessa effettua la comunicazione di inserimento alle U.O. coinvolte e al direttore del DSMD;
- Entro 45 giorni dal ricovero in REMS il Gruppo di Lavoro del DSMD e della REMS si riuniscono per elaborare il Progetto Terapeutico Individualizzato nelle more previste dalla Legge 81/14¹, che intende il Progetto Terapeutico come il

¹ Art. 7 dell'Accordo sancito dalla Conferenza Unificata Stato-Regioni nella seduta del 26.02.2015, ai sensi del DM del 1.10.2012, Allegato A, concernente le disposizioni per il definitivo superamento degli OPG in attuazione e dello stesso DM del 1.10.12, in applicazione dell'Art. 3ter, Comma 2, del decreto

 ATSSardegna Azienda Tutela Salute	Gruppo di Lavoro Dipartimentale "Procedure"	DSMD Zona Sud
PR-DSMD 000 Pag. 3 / 9	Preso in carico gestione dimissione progetto terapeutico individualizzato dei pazienti ricoverati in REMS	Data 20/12/19 Revisione 20.12.20

Documento d'Indirizzo che, preso atto del ricovero in REMS, ne considera le ragioni, organizza i presidi terapeutici, valuta le opportunità di reinserimento alla luce delle risorse disponibili e propone i percorsi di dimissione in collaborazione con l'UEPE all'Autorità Giudiziaria.

- Gli incontri di monitoraggio tra i due Gruppi, volti alla valutazione degli sviluppi delle condizioni cliniche e delle prospettive di reinserimento, avvengono con cadenza trimestrale. I risultati del monitoraggio vengono condivisi con l'Uepe e l'Autorità Giudiziaria. In prossimità delle Udienza fissate dall'Autorità Giudiziaria per la rivalutazione della pericolosità sociale alla fine dalle Misure di Sicurezza, UEPE, DSMD e REMS forniscono all'Autorità Giudiziaria le rispettive relazioni di sintesi ove si illustrano le ragioni per una possibile dimissione o invece per una prosecuzione del ricovero in REMS.
- All'atto della Dimissione i Gruppi di lavoro della REMS e del DSMD coopera con l'UEPE nell'attività di monitoraggio dell'andamento del percorso terapeutico-riabilitativo successivo alle dimissioni, operando follow-up periodici di controllo e revisione degli esiti.
- Il Direttore della REMS e il Direttore del DSMD dovranno collaborare per l'attuazione dei PTAl, anche coinvolgendo i direttori degli altri DSMD regionali e dovranno attivarsi per condividere e attuare la presente procedura anche con gli altri DDSSMMDD.
- La presente Procedura sarà oggetto di revisione tra 12 mesi.

 ATS Sardegna Azienda Tutela Salute	Gruppo di Lavoro Dipartimentale "Procedure"	DSMD Zona Sud
PR-DSMD 000 Pag. 8 /9	Preso in carico gestione dimissione progetto terapeutico individualizzato dei pazienti ricoverati in REMS	Data 20/12/19 Revisione 20.12.20

4. Abbreviazioni terminologia definizioni

ATS: Azienda Tutela Salute

CSM: Centro Salute Mentale


REMS: Residenza Esecuzione Misure di Sicurezza

UEPE: Ufficio Esecuzioni Penali Esterne

DSMD: Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze


UU.OO.: Unità Operative





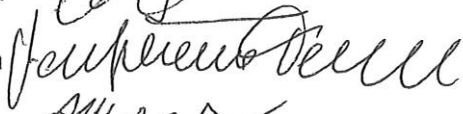
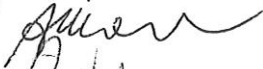


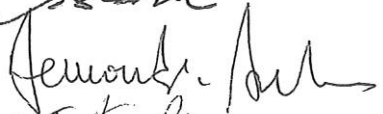
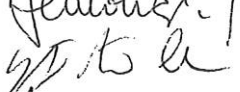
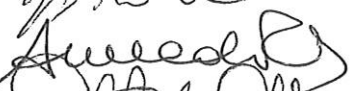


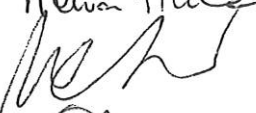


PTAI: Progetto Terapeutico Abilitativo Individualizzato

 ATSSardegna Azienda Tutela Salute	Gruppo di Lavoro Dipartimentale "Procedure"	DSMD Zona Sud
PR-DSMD 000 Pag. 9 /9	Presenza in carico gestione dimissione progetto terapeutico individualizzato dei pazienti ricoverati in REMS	Data 20/12/19 Revisione 20.12.20

5. Responsabilità (matrice delle responsabilità)

Funzione Attività	Dir C.S.M. SERD CDAC	Equipe U.O.	Dir REMS	Equipe REMS	Direttore DSMD
Comunicazione di inserimento da parte dell'Autorità giudiziaria ai servizi			R		
Valutazione multi professionale e predisposizione PTAI	R	R	R	R	
Trasmissione di documentazione al Direttore del DSMD			R		
Cooperazione con l'UEPE nell'attività di monitoraggio dell'andamento del percorso	R	R	R	R	
Valutazione trimestrale	R				
Progetto di dimissione	R	R	R	R	
Trasmissione di documentazione al Direttore del DSMD			R		

 ATSSardegna Azienda Tutela Salute	Gruppo di Lavoro Dipartimentale "Procedure"	DSMD Zona Sud
PR-DSMD-001/0	Pres a in carico gestione progetto terapeutico individualizzato e dimissioni dei pazienti ricoverati in REMS	Data 20/12/19 Revisione 0

Dr. Graziella Boi – Direttore DSMD	Redazione e verifica 
Dr.ssa Irma Dessì – DeC. Servizio Riabilitazione R/S	Redazione e verifica 
Dr. Brunella Bandu– Sostituto del Direttore CSM Cagliari 2	Verifica 
Dr. Carlo Pisano – Direttore CSM Cagliari 4	Verifica 
Dr. Pierfranco Trincas – Direttore SPDC Cagliari	Verifica 
Dr. Alessandro Montisci – Direttore CSM Sanluri	Verifica 
Dr. Antonio Maria Laddomada – Direttore SPDC Carbonia	Verifica 
Dr Alessandro Coni – Direttore CSM Cagliari 1	Verifica 
Dr. Antonello Demontis – Direttore SERD	Verifica 
Dr.ssa Gesuina Intilla – Sostituto CSM Carbonia	Verifica 
Dr.ssa Annadele Pes – Sostituto Responsabile CSM Cagliari 3	Verifica 
Dr. Raffaele Pittau – Sostituto del Direttore SERD Carbonia – Iglesias	Verifica 
Dr.ssa Monica Pinna – Sostituto del Direttore SERD ASSL Sanluri	Verifica 
Dr.ssa Maria Rosaria Cherchi – Direttore U.O. NPI Cagliari	Verifica 
Dr.ssa Irene Mascia – Servizio Psichiatria Forense	Verifica 
Dr. Silvio Maggetti – Responsabile SSD NPI Carbonia – Iglesias	Verifica
Dr. Riccardo Curreli – Direttore S.S.D. e Direttore Sanitario REMS	Verifica 
Sig.ra Adelina Melis – Pos. Org. DSMD Zona Sud	Verifica 