



DETERMINAZIONE N. del

Regione Piemonte

DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE

Direttore Farina Dr. Giorgio

O G G E T T O	Autorizzazione inserimento dal 8.8.11 Sig. P.D. , del CSM di Omegna, presso Comunità doppia diagnosi "Giano" del Gruppo Abele di Verbania.
--	--

DETERMINAZIONE N. del

AUTORIZZAZIONE BUDGET N. _____

CONTO _____

SUB _____

SPESA PREVISTA ANNO Euro _____

IMPORTO PAGATO Euro _____

IMPORTO RESIDUALE Euro _____

IMPORTO IN LIQUIDAZIONE Euro _____

IMPORTO DISPONIBILE Euro _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla Macrostruttura/SOC

.....

Data

Il Direttore Macrostruttura/ SOC

DETERMINAZIONE N. del

IL DIRETTORE DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE

Dato atto che dal 8.8.11 è stato inserito, per mesi due eventualmente rinnovabil, presso la Comunità Doppia Diagnosi "Giano" sita in fraz. Cresseglio via Trieste n. 12 – Arizzano (VB) del Gruppo Abele di Verbania il paziente P.D., proveniente dal CSM di Omegna, che ha, contemporaneamente, iniziato il programma di comunità come si evince da comunicazione pervenuta nella stessa giornata al protocollo n. 53161;

Dato atto che in questa sede, in ottemperanza alla normativa sulla privacy, l'utente viene identificato esclusivamente con le sue iniziali e la documentazione allegata non viene pubblicata bensì depositata agli atti del DSM;

Preso atto che la Comunità Giano è una struttura residenziale flessibile che accoglie soggetti in situazione di comorbidità, che integra l'intervento psico-sociale e l'intervento psichiatrico contribuendo gradatamente ad individuare un successivo percorso terapeutico riabilitativo per i soggetti comorbili;

Precisato che la Struttura è stata autorizzata al funzionamento da Determinazione Dirigenziale n. 11 del 3.3.2008, del Distretto di Verbania, per n. 10 posti letto come Comunità per comorbidità psichiatrica rivolta all'inserimento di utenti con disturbo da uso di sostanze in presenza di disturbi psicotici;

Precisato altresì che, successivamente, è intervenuto l'accreditamento con D.G.R. Regione Piemonte n. 96-13036 del 30.12.2009;

Dato atto che la retta giornaliera il cui costo viene sostenuto nella misura del 50% ciascuno dal DSM e dal SERT, ammonta per l'anno 2011 a € 150,00 come comunicato dal Gruppo Abele di Verbania in data 1.9.11 con nota prot. n. 57402;

Dato atto altresì che l'entità della stessa è da considerarsi omnicomprensiva ad eccezione delle spese farmaceutiche (eventuali ticket, farmaci non mutuabili) delle spese di trasporto da e per la Struttura e delle spese strettamente personali (abbigliamento, sigarette, ecc);

Stabilito che la retta mensile, pari a € 4.500,00, viene ripartita al 50% fra DSM e SERT, si determinerà un onere di
- € 2.250,00 a carico del DSM
- € 2.250,00 a carico del SERT
con obbligo di doppia e distinta fatturazione mensile da parte dell'Associazione Gruppo Abele di Verbania;

DETERMINAZIONE N. del

Precisato che gli importi di cui sopra si intendono riferiti ai giorni di effettiva permanenza dell'utente presso la struttura fino alla data della dimissione dalla stessa;

Stabilito che di conseguenza ed in modo tempestivo l'Associazione Gruppo Abele dovrà comunicare al DSM e al SERT:

- la data di ammissione del paziente
- la data di ricovero presso ospedali, o altri centri di diagnosi e cura, qualora per esigenze di trattamento o per particolarità cliniche il soggetto assistito debba essere ricoverato, nonché la data di rientro presso la struttura
- eventuali altre assenze per ragioni diverse dal ricovero nonché la data di decesso dell'assistito

In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali

DETERMINA

1) Di autorizzare, per le ragioni di cui in premessa, dal 8.8.2011 per mesi due eventualmente rinnovabili, previa rivalutazione del quadro clinico complessivo, l'inserimento del paziente P.D. del CSM di Omegna presso la Comunità Doppia Diagnosi "Giano" dell'Associazione Gruppo Abele di Verbania;

2) Di precisare che la retta giornaliera presso la struttura è pari € 150,00;

3) Di dare atto che la retta mensile, di importo pari a € 4.500,00 sarà così ripartita:

- € 2.250,00 a carico del DSM

- € 2.250,00 a carico del SERT

con obbligo di duplice e distinta fatturazione da parte dell'Associazione Gruppo Abele;

4) Di determinare in € 9.000,00 l'onere di spesa presunto derivante dall'adozione del presente atto che trova capienza nell'importo assegnato come budget per l'esercizio 2011 e viene imputato al conto 3 10 04 96 del conto economico esercizio 2011,

DETERMINAZIONE N. del

5) Di trasmettere copia del presente provvedimento al SERT competente per territorio.

**IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
DI SALUTE MENTALE**
(Dr. Giorgio Farina)

Il Responsabile del Procedimento
(**Dott.ssa M.Pia Mondello**)

**ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE
DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO**

DETERMINAZIONE N. del

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO (www.aslvco.it) il primo giorno lavorativo successivo all'assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Trasmissione informatica attraverso procedura aziendale ARCHIFLOW alle seguenti Strutture Aziendali:

<input type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>