



## DETERMINAZIONE N. 913 DEL 17/11/11

### Regione Piemonte

#### DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE

**Direttore Farina Dr. Giorgio**

O G G E T T O	Autorizzazione prosecuzione, per mesi due dal 05.11.2011, inserimento Sig. M.M. , del CSM di Domodossola, presso Comunità doppia diagnosi "Giano" del Gruppo Abele di Verbania.
---------------------------------	---

## DETERMINAZIONE N. 913 DEL 17/11/11

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. 913 DEL 17/11/11

### IL DIRETTORE DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE

**Richiamato** l'atto determinativo n. 692 del 09.09.2011 mediante il quale è stato autorizzato per mesi due a decorrere dal 05.09.2011 l'inserimento del paziente M.M., del CSM di Domodossola, presso la Comunità Doppia Diagnosi "Giano" sita in fraz. Cresseglio via Trieste n. 12 – Arizzano (VB) dell'Associazione Gruppo Abele di Verbania;

**Precisato** che il progetto prevedeva la durata di mesi due eventualmente rinnovabili, previa valutazione del quadro clinico complessivo;

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

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

**Ribadito** 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 comorbilità psichiatrica rivolta all'inserimento di utenti con disturbo da uso di sostanze in presenza di disturbi psicotici e che, successivamente, è intervenuto l'accreditamento con D.G.R. Regione Piemonte n. 96-13036 del 30.12.2009;

**Preso atto** della nota prot. n. 7260 del 08.11.2011 mediante la quale il Direttore SERT chiede al DSM la prosecuzione del progetto per il paziente in questione per altri due mesi, con conseguente disponibilità a sostenere la metà della spesa;

**Riscontrato** positivamente con nota prot. n. 74619 del 15.11.2011;

**Dato atto** che la retta giornaliera 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

## **DETERMINAZIONE N. 913 DEL 17/11/11**

- € 2.250,00 a carico del SERT  
con obbligo di doppia e distinta fatturazione mensile da parte dell'Associazione Gruppo Abele di Verbania;

**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, la prosecuzione dell'inserimento per mesi due a decorrere dal 05.11.2011 del paziente M.M., del CSM di Domodossola, 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. 913 DEL 17/11/11**

**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. 913 DEL 17/11/11

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO ([www.aslvco.it](http://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 checked="" type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input checked="" 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"/>