

# BUDGET DI SALUTE



**Maria Luisa Scattoni**

# Il Budget di Salute

Salute



Formazione/  
Lavoro



Apprendimen-  
to/Socialità/  
Affettività



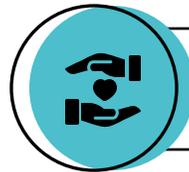
Abitare



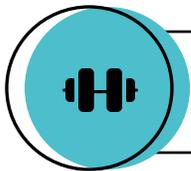
**MIGLIORARE LA  
QUALITÀ DI  
VITA DELLE  
PERSONE**

# Revisione sistematica

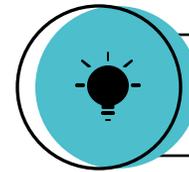
Il BdS può migliorare:



Qualità della vita



Aspetti clinici e  
psicosociali



Autodeterminazione

 **frontiers** | Frontiers in **Psychiatry**

TYPE Systematic Review  
PUBLISHED 04 August 2022  
DOI 10.3389/fpsy.2022.974621

## Benefits and challenges of a personal budget for people with mental health conditions or intellectual disability: A systematic review

Martina Micai<sup>1†</sup>, Letizia Gila<sup>1†</sup>, Angela Caruso<sup>1</sup>,  
Francesca Fulceri<sup>1</sup>, Elisa Fontecedro<sup>2</sup>, Giulio Castelpietra<sup>3</sup>,  
Giovanna Romano<sup>4</sup>, Mila Ferri<sup>5</sup> and Maria Luisa Scattoni<sup>1\*</sup>

<sup>1</sup>Research Coordination and Support Service, Istituto Superiore di Sanità, Rome, Italy, <sup>2</sup>Department of Mental Health, Friuli Centrale Healthcare Agency, Udine, Italy, <sup>3</sup>Central Health Directorate, Friuli-Venezia Giulia Region, Trieste, Italy, <sup>4</sup>Directorate General of Health Prevention, Ministry of Health, Rome, Italy, <sup>5</sup>Emilia-Romagna Region, Bologna, Italy

# Beneficiari

- Disturbi psichiatrici
- Dipendenze patologiche
- Disabilità
- Anziani non autosufficienti
- Fragilità socio-sanitaria



## Punti di forza

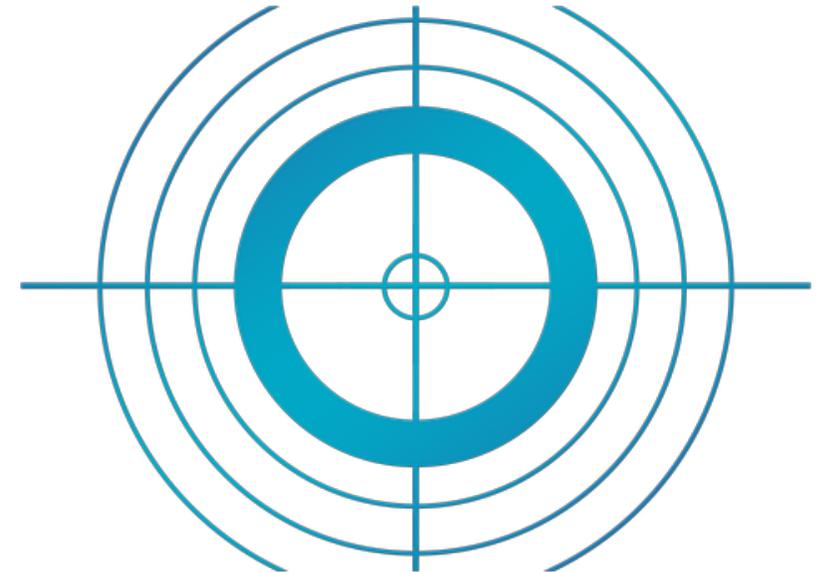
- Centralità dell'individuo
- Maggior coinvolgimento del territorio
- Reintegrare gli utenti nel loro territorio
- Risparmio della spesa sanitaria in termini di risorse allocative

## Criticita'

- Carezza di atti normativi/amministrativi
- Scarsità delle risorse economiche
- Scarso coordinamento tra le Agenzie/dipartimenti coinvolti nel processo
- Scarsa formazione nell'utilizzo dello strumento budget di salute

# Obiettivo generale

**Favorire la conoscenza e la promozione della metodologia del Budget di Salute nelle Regioni e Province Autonome, enucleandone gli elementi qualificanti per i percorsi di salute mentale, con particolare riferimento alla finalità di mantenere la persona nel suo ambiente di vita e prevenire l'istituzionalizzazione.**



# Progetto Budget di Salute

Intesa, ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131, tra il Governo, le Regioni e le Autonomie locali sul documento recante "Linee programmatiche: progettare il Budget di salute con la persona-proposta degli elementi qualificanti".

Rep. Atti n. 104/CU del 6 luglio 2022

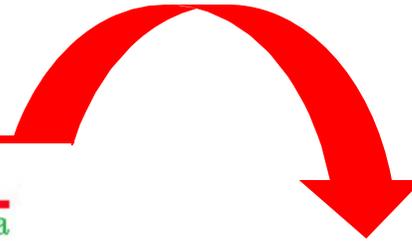


*Ministero della Salute*

ACCORDO DI COLLABORAZIONE  
tra  
IL MINISTERO DELLA SALUTE  
DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE SANITARIA

E

LA REGIONE EMILIA ROMAGNA  
per la realizzazione del progetto



*Presidenza del Consiglio dei Ministri*

CONFERENZA UNIFICATA

## **LINEE PROGRAMMATICHE: PROGETTARE IL BUDGET DI SALUTE CON LA PERSONA - PROPOSTA DEGLI ELEMENTI QUALIFICANTI E ATTUATIVI**

Il presente documento è stato elaborato, in modalità condivisa con tutte le Regioni e Province Autonome italiane, nell'ambito del progetto "Soggetto, persona e cittadino" finanziato dalla Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria del Ministero della Salute e coordinato dalla Regione Emilia-Romagna in collaborazione con l'Istituto Superiore di Sanità e Ausl di Parma.

Obiettivo centrale del progetto è favorire la conoscenza e la promozione della metodologia del Budget di Salute nelle Regioni e Province Autonome, enucleandone gli elementi qualificanti e attuativi.

*"SOGGETTO, PERSONA, CITTADINO: promuovere il benessere e l'inclusione sociale delle persone con disturbi mentali attraverso il budget di salute"*

## Integrated Care Pathway: elementi qualificanti

### Valutazione multidimensionale

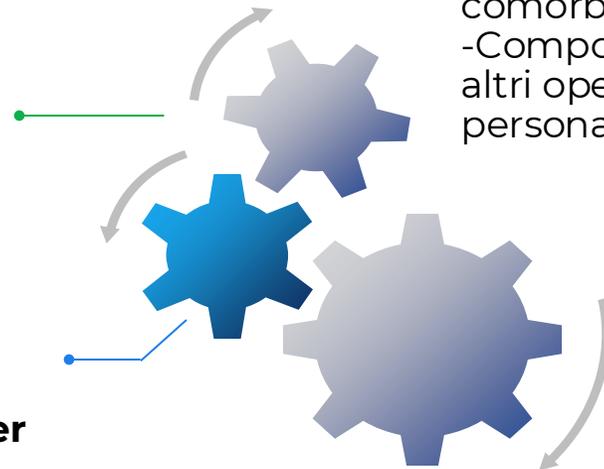
Cinque aree:

- Bisogni e preferenze individuali
- Condizioni cliniche
- Profilo di Funzionamento
- Risorse personali e di comunità
- Qualità di vita

### Identificazione di un Case Manager

### Equipe Multiprofessionale

- Componente sanitaria: professionisti sanitari e sociosanitari che hanno in carico la persona, anche considerando eventuali comorbidità;
- Componente sociale: assistente sociale dell'Ente Locale e da altri operatori educativi o sociali che hanno in carico la persona



- **Interventi 'sartoriali'** - anche considerando le preferenze individuali - nelle seguenti aree:
  - Salute,
  - Abitare,
  - Formazione/Lavoro, -
  - Apprendimento/Socialità/Affettività

# Elementi attuativi

**Co-programmazione.** Al fine di sostenere i percorsi individuati con BdS, le Aziende Sanitarie e gli Enti Locali condividono una co-programmazione, ai sensi dell'art. 55 d.lgs 117/2017, coinvolgendo gli Enti del Terzo settore e tutti i soggetti potenzialmente interessati alla costruzione del BdS (es. associazioni, cooperative, famiglie e privati).

**Formulazione di Elenchi di soggetti qualificati** per la realizzazione di progetti BdS. Con proposte innovative di inclusione i co-gestori devono essere in grado di sostenere la capacitazione e il protagonismo della persona, al fine di consentire alla stessa di diventare imprenditrice del proprio progetto di vita.

**Le Regioni adottano indirizzi, strumenti e schemi di atti anche attraverso la previsione di un accordo quadro tra singola Regione, Asl/Distretti e Comuni/Ambiti sociali territoriali per l'omogenea e integrata costruzione e attuazione del modello di budget di salute sul territorio regionale, coerentemente alla programmazione sanitaria e sociale.**

# Coinvolgimento di utenti e familiari esperti per esperienza

- **Si raccomanda il coinvolgimento delle associazioni di utenti e familiari nella fase di co-programmazione.**
- Nella realizzazione del Budget di Salute possono essere coinvolti i familiari, le figure significative per la persona e va incentivata la partecipazione attiva delle figure di utenti esperti per esperienza (ESP), o facilitatori, sulla base delle evidenze consolidate in diverse regioni/PA nell'ambito di percorsi di formazione dedicati.

# Progetto Budget di Salute



*Presidenza del Consiglio dei Ministri*

CONFERENZA UNIFICATA

**LINEE PROGRAMMATICHE: PROGETTARE IL BUDGET DI SALUTE CON LA PERSONA - PROPOSTA DEGLI ELEMENTI QUALIFICANTI E ATTUATIVI**

Il presente documento è stato elaborato, in modalità condivisa con tutte le Regioni e Province Autonome italiane, nell'ambito del progetto "Soggetto, persona e cittadino" finanziato dalla Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria del Ministero della Salute e coordinato dalla Regione Emilia-Romagna in collaborazione con l'Istituto Superiore di Sanità e Ausl di Parma.

Obiettivo centrale del progetto è favorire la conoscenza e la promozione della metodologia del Budget di Salute nelle Regioni e Province Autonome, enucleandone gli elementi qualificanti e attuativi.

---

**46.000 operatori formati**

---

Corso FAD  
"Progetti di cura e di vita  
nella comunità:  
il Budget di Salute"



**EDUISS** FORMAZIONE A DISTANZA  
DELL'ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ



# Studio ongoing



10 Regioni

Studio PILOTA

Verifica del percorso  
di care integrata

Misura degli  
esiti clinici

Valutazione  
Qualità della vita

## Centri clinici coinvolti

- **Regione Emilia-Romagna:** Alessio Saponaro; DAISM-PARMA: Pietro Pellegrini, Patrizia Antonella Ceroni; DSM-DP Modena: Fabrizio Starace; DAISM-DP Reggio Emilia: Gian Maria Galeazzi; DSM-DP Piacenza: Massimo Rossetti; DSM-DP Bologna: Fabio Lucchi; DSM-DP Imola: Alba Natali; DSM-DP Ferrara: Paola Carozza; DSM-DP Forlì-Cesena: Michele Sansa; DSM-DP Ravenna: Antonella Mastrocola; DSM-DP Rimini: Andrea Tullini.
- **Regione Friuli-Venezia Giulia:** Giulio Castelpietra e Morena Furlan; ASU GI DAI Dipendenze: Roberta Balestra; ASU GI DAI Salute mentale: Pierfranco Trincas; AS FO DAI Salute mentale: Fulvio Tesolin; AS FO DAI Dipendenze: Cristina Meneguzzi; AS FO DAI Dipendenze: Francesco Burgio; ASU FC DAI Salute mentale: Marco Bertoli; ASU FC DAI Dipendenze: Enrico Moratti;
- **Regione Umbria:** Angela Bravi; ASL Umbria n. 1: Glenda Carolina Perna Alcologia; SUAP Umbria: Giorgia Mechi; SERD Asl Umbria n.1: Tiziana Palleri; CSM Asl Umbria n. 1: Veruska Bacchini; SERD Asl Umbria n.2: Andrea Molinaro; DSM Asl Umbria n.2: Ambra Fedi.
- **Regione Campania:** ente attuatore ASL Salerno: Giulio Corrivetti
- **Regione Veneto:** Tommaso Maniscalco; DSM Venezia: Moreno Derossi; DSM Treviso: Carola Tozzini; DSM Vicenza: Leonardo Meneghetti.
- **Provincia di Trento:** Roberto Pallanch; Direttore Dipartimento transmurale Salute Mentale e dell'UO Psichiatria ambito OVEST dell'Azienda Provinciale Servizi Sanitari: Claudio Agostini; Ass. Sociale dell'Umse disabilità ed integrazione socio sanitaria della Provincia Autonoma di Trento: Alice Nardin;
- **Regione Liguria:** Laura Pozzo; DSM ASL2 Savona: Roberto Carrozzino
- **Regione Lazio:** ASL Roma 6
- **Regione Molise:** ASReM: Tommaso Gualano
- **Regione Basilicata:** D.S.M. e SerD Basilicata: Pietro Domenico Fundone; CSM di Potenza: Anna Maria Formicola; Centro Riabilitazione Alcolologica di Chiaromonte (Pz) e Responsabile Ser.D Lagonegro ( Pz): Carmelo Alberto Dattola; Csm di Potenza: Giovanni Razza



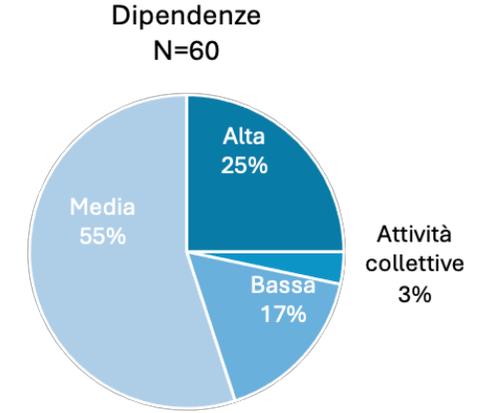
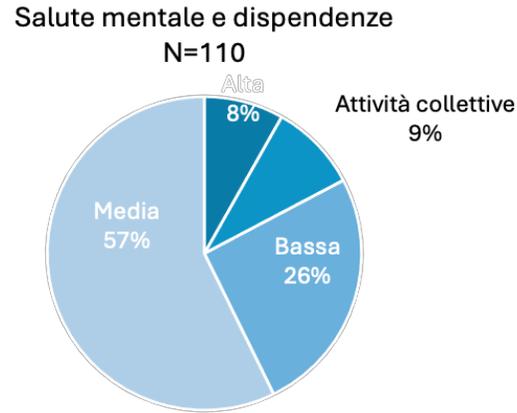
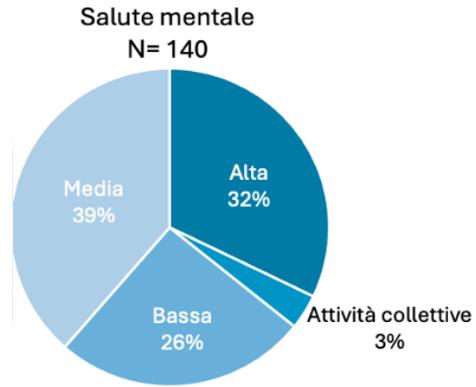


## Campione

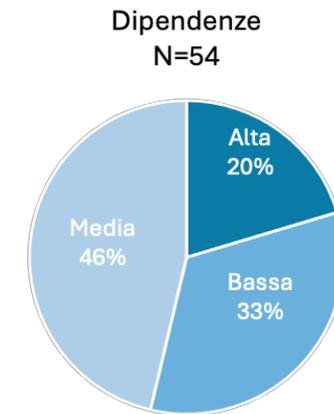
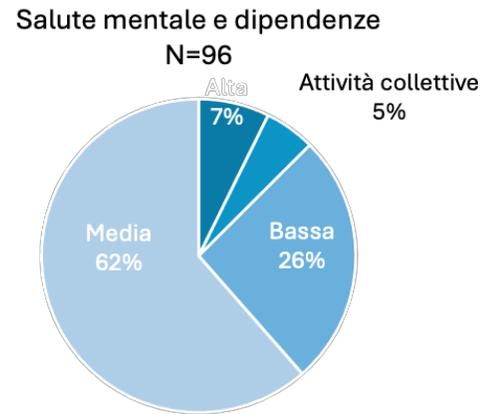
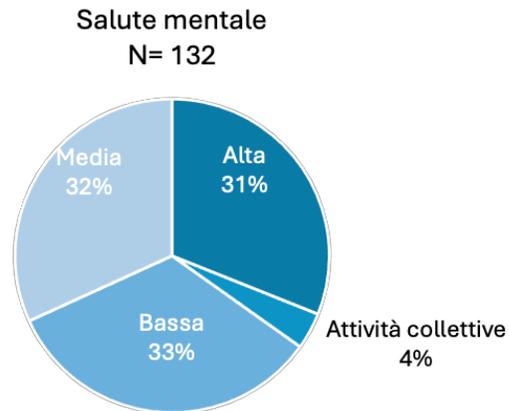
		SALUTE MENTALE	SALUTE MENTALE e DIPENDENZE	DIPENDENZE	TOTALE
<b>Controllo</b>	N	115	82	56	253
	Femmine (%)	48	43	23	41
	Età (anni ± SD)	41.5 ± 19.2	43.6 ± 17.3	42.2 ± 12.9	42.3 ± 17.3
<b>Sperimentale</b>	N	141	111	62	314
	Femmine (%)	46	41	27	41
	Età (anni ± SD)	42.4 ± 12.7	43.8 ± 20.8	41.2 ± 11.6	42.7 ± 15.8
<b>Totale</b>	N	256	193	118	<b>567</b>
	Femmine (%)	48	42	25	<b>41</b>
	Età (anni ± SD)	42.1 ± 15.9	43.7± 19.3	41.7± 12.3	<b>42.5± 16.5</b>

# Budget di salute: Intensità

**T0**



**T1**

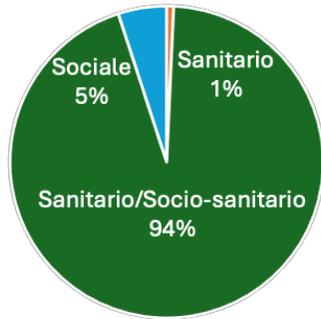




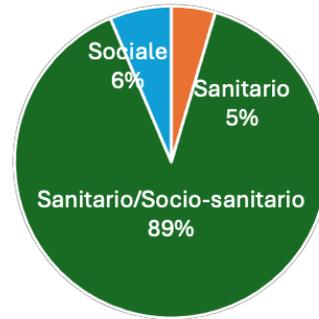
# Budget di salute: Case manager

T0

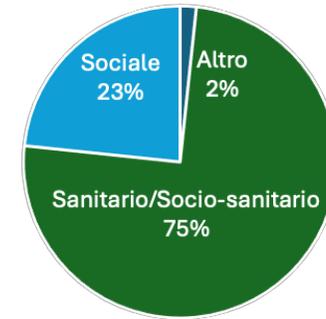
Salute mentale  
N=140



Salute mentale e dipendenze  
N=110

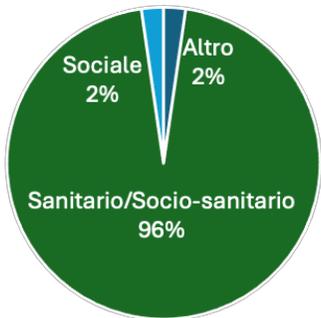


Dipendenze  
N=60

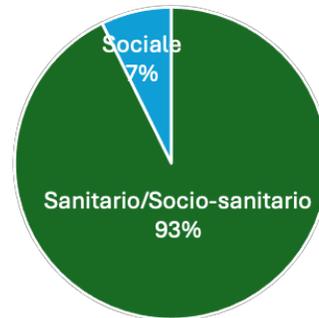


T1

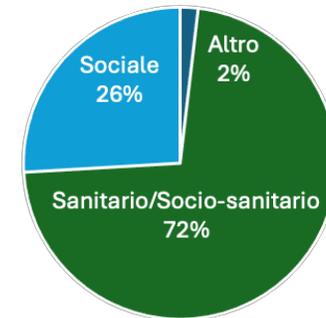
Salute mentale  
N=132



Salute mentale e dipendenze  
N=96



Dipendenze  
N=54



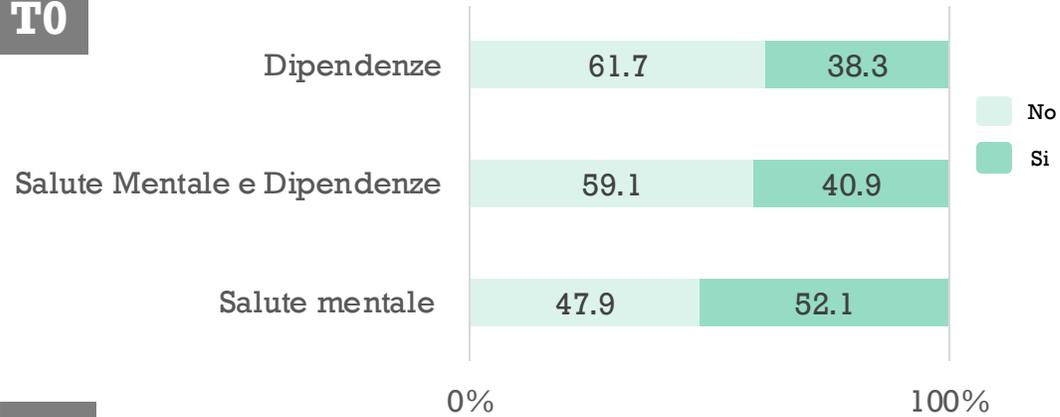
# Budget di salute: Assi

**ASSE FORMAZIONE/LAVORO**

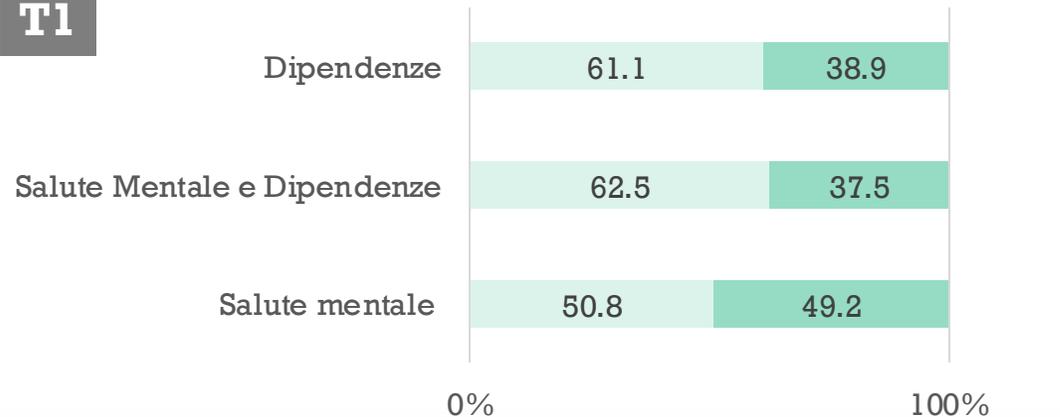
**ASSE ABITARE**

**ASSE SOCIALITA'**

**T0**



**T1**



**CALL: EU4H-2023-JA-2-IBA: MENTOR**

**TASK 5.4 INTEGRATED CARE PATHWAY FOR PROMOTING  
SOCIAL INCLUSION AND QUALITY OF LIFE OF PEOPLE  
WITH MENTAL HEALTH DISORDERS**

- **Italy** – ISS (ProMIS, Lombardy Region, UNIMIBI, ASL of Turin)
- **Germany** (BZgA)
- **Denmark** (RSD)
- **Cyprus** (SHSO-MHS)
- **Estonia** (MOSA)
- **Poland** (NHF)
- **Romania** (NCMHFAD)
- **Iceland** (PHCI)
- **Spain** (BIOSISTEMAK, IDIVAL, ICO, FUNDESALUD, FRCB-IDIBAPS/HCB, GENCAT, SAS, FFIS, SMS)
- **Ukraine** (PHC)





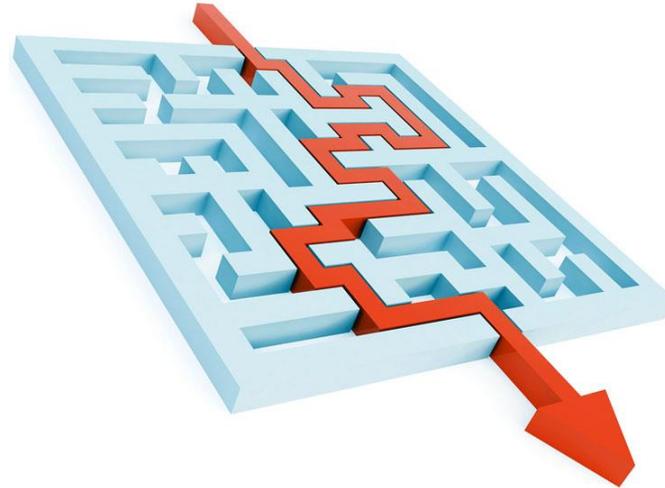
**Forum Risk Management**

obiettivo sanità salute

**26-29 NOVEMBRE 2024**  
**AREZZO FIERE E CONGRESSI**

**19**

## TAKE HOME MESSAGE



**BUDGET di SALUTE**, come soluzione innovativa a sostegno del diritto di un vita autonoma e per la costruzione di un welfare di comunità



**Forum Risk Management**

obiettivo sanità salute

**26-29 NOVEMBRE 2024**  
**AREZZO FIERE E CONGRESSI**

**19**



SERVIZIO TECNICO-SCIENTIFICO  
**COORDINAMENTO E PROMOZIONE  
DELLA RICERCA**

**GRAZIE PER L'ATTENZIONE**

marialuisa.scattoni@iss.it