



DPF020 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA
DPF020002 Ufficio Programmazione Territoriale e Integrazione Socio-Sanitaria

DGR n. 448 del 15/07/2025

OGGETTO: RIORDINO DELLA RETE DI PSICORIABILITAZIONE TERRITORIALE – PROVVEDIMENTI



DPA DIPARTIMENTO PRESIDENZA PROGRAMMAZIONE TURISMO
DPA016 Servizio Assistenza Atti del Presidente e della Giunta Regionale

Riunione di Giunta del:	15/07/2025	
Presidente:	MARCO MARSILIO	
Componenti della Giunta:	EMANUELE IMPRUDENTE	PRESENTE
	MARCO MARSILIO	PRESENTE
	MARIO QUAGLIERI	PRESENTE
	NICOLETTA VERÌ	PRESENTE
	ROBERTO SANTANGELO	PRESENTE
	TIZIANA MAGNACCA	ASSENTE
	UMBERTO D'ANNUNTIIS	PRESENTE



DPF020 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA

DPF020002 Ufficio Programmazione Territoriale e Integrazione Socio-Sanitaria

OGGETTO: Riordino della rete di psicoriabilitazione territoriale – Provvedimenti

LA GIUNTA REGIONALE

RICHIAMATE E VISTE

- la DGR 877/2001 del 3 ottobre 2001 recante “Modificazioni alla deliberazione di giunta regionale n. 187 del 23 febbraio 2000 avente ad oggetto: determinazione delle tariffe massime delle strutture residenziali riabilitative psichiatriche”;
- il DPR 10 novembre 1999 Progetto Obiettivo Nazionale Tutela della salute mentale 1998-2000 G.U. n. 274 del 22 novembre 1999;
- il Piano Sanitario Regionale 2008-2010 approvato con LR n. 5/2008 del 10 marzo 2008 e richiamato, in particolare, il capitolo 5.2.10 “La Salute Mentale” che ha riclassificato i setting assistenziali di riabilitazione psichiatrica extra ospedaliera, individuando un fabbisogno di 4 PL per 10.000 abitanti;
- la DGR n. 591/P del 01 luglio 2008 e ss.mm.ii. recante “Approvazione Manuali di autorizzazione ed accreditamento nonché delle procedure delle strutture sanitarie e socio-sanitarie”;
- il DCA n. 52/2012 dell’11 ottobre 2012 che, in attuazione dell’Intervento 7- Azione 1 del Programma Operativo 2010 di cui al DCA n. 44/2010 del 02 agosto 2010, ha determinato, tra l’altro, il fabbisogno regionale di assistenza residenziale e semiresidenziale per la salute mentale;
- il DCA n. 107/2013 che ha approvato le attività e procedure di competenza del PUA (Punto Unico di Accesso) e della UVM (Unità di Valutazione Multidimensionale), con particolare riferimento agli artt. 13, 14 (accesso e adempimenti delle strutture riabilitative psichiatriche) e 16 (accesso a strutture extraregionali) del relativo documento tecnico;
- il DCA n. 134/2014 del 29 ottobre 2014 di recepimento dell’Accordo tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano, le Province, i Comuni e le Comunità Montane su “Le strutture residenziali psichiatriche” Rep. Atti. N. 116/CU del 17 ottobre 2013;

VISTI E RICHIAMATI, altresì,

- il D. Lgs. n. 230 del 22 giugno 1999, recante “Riordino della medicina penitenziaria, a norma dell’articolo 5 della Legge 30 novembre 1998, n. 419”;
- il D.M. del 1° ottobre 2012, recante “Requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi delle strutture residenziali destinate ad accogliere le persone cui sono applicate le misure di sicurezza del ricovero psichiatrico giudiziario e dell’assegnazione a casa di cura e custodia”;
- il D.L. n. 52 del 31 marzo 2014, convertito, con modificazioni, dalla L. n. 81 del 30 maggio 2014, recante “Disposizioni urgenti in materia di superamento degli Ospedali Psichiatrici Giudiziari”;
- l’Accordo della Conferenza Unificata n. 3 del 22 gennaio 2015 sul documento “Linee guida in materia di modalità di erogazione dell’assistenza sanitaria negli istituti penitenziari per adulti; implementazione delle reti sanitarie regionali e nazionali”;
- l’Atto della Conferenza Unificata del 26 febbraio 2015 (Rep. Atti 17/C.U./2015) recante “Accordo, ai sensi del D.M. 1° ottobre 2012, Allegato A, concernente disposizioni per il definitivo superamento degli Ospedali Psichiatrici Giudiziari”;

- le DD.GG.RR. n. 103/2018, 22/209 e 71/2019 della Regione Abruzzo, contenenti disposizioni urgenti in materia di superamento degli ospedali psichiatrici giudiziari;
- la Sentenza della Corte costituzionale n. 22/2022, pubblicata in G.U. il 02/02/2022;
- l'Accordo della Conferenza Unificata n. 188 del 30 novembre 2022, ai sensi dell'articolo 9 del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano e gli Enti locali, sulla proposta del Tavolo di consultazione permanente sulla sanità penitenziaria di collaborazione interistituzionale, inerente la gestione dei pazienti con misura di sicurezza, ai sensi dell'articolo 3-ter, decreto-legge 22 dicembre 2011, n. 211 convertito in legge 17 febbraio 2012, n. 9, come modificato dal decreto-legge 31 marzo 2014, n. 52, convertito in legge 30 maggio 2014, n. 81 e del D.M. 1° ottobre 2012 (Allegato A), recante "*Requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi delle strutture destinate ad accogliere le persone cui sono applicate le misure di sicurezza del ricovero in ospedale psichiatrico giudiziario e dell'assegnazione a casa di cura e custodia*";

ATTESO CHE

- con DCA n. 10/2016 dell'1.3.2016 è stato approvato il Documento Tecnico "Riordino della rete residenziale psichiatrica" demandando al Dipartimento Sanità, le attività funzionali alla relativa attuazione secondo le modalità e nel rispetto della tempistica ivi definite;
- con DGR n. 234/2018 del 19 aprile 2018, la Giunta della Regione Abruzzo ha delineato in senso programmatico la dotazione dei posti letto dei soggetti pubblici e dei privati accreditati per prestazioni psicosociali, secondo le tipologie assistenziali previste dal DCA n. 10/2016, stabilendo il procedimento interlocutorio per la definizione degli assetti definitivi di riconversione e dei cronoprogrammi di relativa attuazione;
- con successiva Deliberazione n. 971/2018 del 13 dicembre 2018 la Giunta Regionale ha, tra l'altro, preso atto della necessità di autorizzare le strutture psico-riabilitative indicate al punto 1 del relativo dispositivo - quarta linea - sia alla presa in carico dei pazienti socialmente pericolosi, entro i limiti dimensionali di max 20 posti letto ai fini della relativa riabilitazione funzionale, che al successivo trasferimento in strutture a minore intensità assistenziale a vocazione riabilitativa e psicosociale, previa valutazione dei DSM;
- con successiva DGR 441 del 27.7.2020 è stato istituito un Gruppo Tecnico di Lavoro incaricato di:
 - valutare la necessità di aggiornare il fabbisogno della rete di assistenza psichiatrica di cui al DCA n. 10/2016, non solo in relazione al bisogno assistenziale espresso dalla suddetta DGR n. 971/2018, ma anche alla luce dei più recenti dati di domanda di assistenza della popolazione regionale e degli attuali dati di mobilità passiva, oltre che allo scopo di una appropriata allocazione degli attuali ospiti delle strutture regionali, procedendo, se del caso, alla relativa rideterminazione;
 - delineare, nell'ambito del fabbisogno assistenziale della rete psichiatrica, quello relativo ai pazienti socialmente pericolosi in relazione ai livelli di complessità assistenziale, aggiornando eventualmente i requisiti di autorizzazione e di accreditamento delle strutture ospitanti e le correlate tariffe;
 - procedere ad una valutazione complessiva del sistema di offerta regionale per l'Area della Salute Mentale, alla luce del fabbisogno per la psichiatria come eventualmente ridefinito ai sensi dei precedenti punti a) e b) anche nell'ottica di possibili e correlate misure di integrazione e di implementazione del fabbisogno di altri setting assistenziali ad essa riconducibili;
 - verificare, all'esito delle attività di cui ai precedenti punti a), b) e c), ai fini dell'interlocuzione di cui alla DGR n. 234/2018, la permanenza delle condizioni e l'attualità delle analisi sottese alle proposte di riordino ivi delineate;
 - procedere all'eventuale ridefinizione della rete di offerta pubblica e privata regionale della psichiatria in considerazione delle risultanze delle attività svolte dal Gruppo di Lavoro, sentiti i soggetti interessati dai programmi di riduzione/riconversione dell'offerta;

DATO ATTO dell'avvenuto insediamento del gruppo di Lavoro sopra indicato, sia nella composizione principale indicata al punto 2) del dispositivo della deliberazione costitutiva, che nella composizione integrata secondo il disposto di cui al punto 3) del medesimo dispositivo;

PRESO ATTO

- a) delle sentenze del Consiglio di Stato, III Sezione, nn. 2157/2021 e 2158/2021, che hanno disposto l'annullamento *in parte qua* ed entro i limiti della motivazione della menzionata DGR 234/2018, "*laddove [i medesimi provvedimenti] escludono - a differenza dei precedenti atti - la possibilità di riconversione dei posti letto della struttura richiedente, ai fini di un riesame che tenga conto della proposta di riallocazione, dell'accREDITAMENTO della struttura e compiutamente - nella motivazione - delle specifiche esigenze di fabbisogno territoriale, in un bilanciamento tra le nuove strutture e quelle già esistenti sul territorio*";
- b) delle sentenze del Consiglio di Stato, Sezione Terza, n. 1985/2022 e n.1990/2022 pubblicate il 18.3.2022, che hanno statuito:
 - l'accoglimento dei ricorsi presentati da due strutture private accreditate avverso gli assetti stabiliti con DGR 234/2018;
 - l'obbligo della Regione Abruzzo di dare esecuzione alle sentenze del Consiglio di Stato, sez. III, 15 marzo 2021, nn. 2157-2158/2022 (sentenze ottemperande);
 - la nomina e/o la conferma del Commissario ad acta nella figura del Prefetto de L'Aquila per ciascun procedimento interessato dalle sentenze menzionate, con il fine di provvedere al compimento degli atti necessari all'esecuzione delle stesse, nei sensi e nei termini di cui in motivazione;
- c) del Decreto del Commissario ad Acta prefettizio (prot. 18755 del 27 marzo 2023, acquisito al prot. RA/135528/23), con il quale è stata disposta la riconversione dei posti letto di residenzialità psichiatrica delle strutture ricorrenti, con incarico al Dipartimento Sanità di adottare tutti gli atti necessari a dare attuazione al Decreto stesso;

DATO ATTO delle conclusioni delle attività del Gruppo di Lavoro di cui alla DGR 441/2020 che - in ossequio al compito assegnato dalla Giunta Regionale ed a seguito dell'istruttoria condotta dal Servizio Programmazione socio-sanitaria del Dipartimento Sanità (competente *ratione materiae*), in seno alla quale sono state effettuate specifiche audizioni con tutte le strutture interessate dal processo di riconversione, ai fini partecipativi - ha definito il Documento Tecnico "Riordino della Rete di Residenzialità Psichiatrica", che si allega al presente atto quale parte costitutiva ed integrante (All.1) - di seguito, per brevità, Documento Tecnico-;

CONSIDERATO che le risoluzioni adottate nel documento redatto dal gruppo tecnico sono fondate sui seguenti indirizzi generali:

- a) la definizione di un'età massima di accesso a programmi riabilitativi di norma pari a 55 anni, formulata in base ad evidenze di letteratura scientifica;
- b) l'esclusione dai percorsi riabilitativi di utenti:
 - con ritardo mentale;
 - con uso di sostanze in atto, cui siano residuati disturbi della condotta, del comportamento e della cognitivtà;
 - con patologie neurologiche e neuropsicologiche anche lievi;
 - con deficit neurosensoriali;
 - con cerebropatie perinatali o acquisite;
 - con disturbo antisociale di personalità ovvero misto con tratti antisociali;

- c) la previsione di un fabbisogno residenziale pubblico aggiuntivo per le zone carenti, secondo quanto previsto nella Tabella 8 del documento tecnico;
- d) la definizione di un setting di nuclei residenziali psichiatrici dedicati (NRPD) per autori di reato (psichiatrici giudiziari), nei cui confronti sia stata adottata la misura non detentiva della libertà vigilata, con previsione di apposito fabbisogno di natura non epidemiologica;
- e) la necessità di costante ed indifferibile rivalutazione dei pazienti attualmente in carico alla rete di psicoriabilitazione territoriale, considerato un tasso stimato (da pre-valutazioni AASSLL) di pazienti fuori setting pari ad almeno il 12%;
- f) la conseguente espunzione dal monte dei p.l. di psicoriabilitazione, di complessivi n. 20 posti letto per i pazienti da destinare ai c.d. “Nuclei Dedicati” a disabilità cognitive e demenze, da inquadrare nell’ambito più propriamente residenziale;
- g) la conferma dell’indice di 1 p.l. ogni 10 mila residenti per forme di residenzialità leggera del tipo SRP 3.1;
- h) l’implementazione di setting residenziali per l’età evolutiva (E.E.) per complessivi n. 25 p.l. ai sensi di quanto stabilito da L.R. 5/2008, con fabbisogno, interamente pubblico, da assegnare in ragione delle progettualità che saranno acquisite dalle AASSLL nel corso del tempo;
- i) la conferma del setting psichiatrico semiresidenziale (centri diurni) come esclusivamente pubblico;
- j) il contenimento del taglio dei posti letto residenziali postulato dal DCA 10/2016 ai fini di consentire un recupero della mobilità passiva (dato consolidato di circa 150 pazienti assistiti fuori regione);
- k) l’istituzione del Punto Unico Regionale ai sensi dell’Accordo di C.U. n. 188 del 30 novembre 2022;
- l) la previsione programmatica a medio/lungo termine, motivata dal dato consolidato delle liste d’attesa REMS e nelle more di una più ampia riforma nazionale, di una seconda REMS regionale, con sterilizzazione del relativo onere in ragione di correlate risorse ministeriali;

PRECISATO che sono escluse dalla stima del fabbisogno le strutture abitative autogestite non a carico del FSN (Par. 2.5 del documento tecnico) e destinate a pazienti clinicamente stabilizzati ed usciti dal circuito terapeutico riabilitativo psichiatrico, che non necessitano di assistenza sanitaria continuativa;

CONSIDERATO che lo stesso documento tecnico dettaglia l’iter procedimentale funzionale all’allineamento della rete residenziale regionale ai nuovi standard e ai processi di riconversione della rete privata accreditata, ove previsti;

RICHIAMATE altresì

- la DGR 14/2023 di approvazione del Programma Operativo 2022-24, il quale prevede, nell’Area relativa ai “Rapporti con gli erogatori privati accreditati”, nell’Intervento “Tariffe per tutte le tipologie di assistenza”, l’Obiettivo 2) “Valutazione coerenza tariffe con il nuovo Manuale di Autorizzazione”;
- la DGR 289/2023, che - in attuazione del citato Obiettivo 2 del P.O. 2022/2024 - conferisce espresso mandato all’ASR di istituire specifico Gruppo Tecnico di lavoro per la verifica ed eventuale attualizzazione delle tariffe vigenti relative alle diverse assistenziali;
- le Delibere ASR Abruzzo nn. 48/2023, 49/2023, 26/2025 relative all’istituzione dei gruppi tecnici di lavoro in materia di tariffe per le diverse aree assistenziali;

PRECISATO, alla luce dei prefati provvedimenti giuntali, che la conferma o la modifica delle tariffe applicate ai vigenti contratti con i privati accreditati in materia di residenzialità psichiatrica è rimessa ai gruppi tecnici di lavoro istituiti dall’ASR Abruzzo ai sensi della DGR 289/2023;

DATO ATTO di non doversi procedere ad allegazione del modulo B approvato con DGR 407/2024, in quanto il presente provvedimento non dispone l’erogazione di contributi e vantaggi economici, configurandosi quale atto programmatico di fabbisogno;

DATO ATTO CHE

- la Dirigente del Servizio Programmazione Socio-Sanitaria e il Direttore del Dipartimento, ai sensi degli art.23 e 24 della L.R. n.77/99 e ognuno per la parte di competenza, con la sottoscrizione del presente atto hanno espresso il proprio parere favorevole in ordine alla regolarità e legittimità del presente provvedimento, attestando altresì che lo stesso non comporta nuovi o maggiori oneri a carico del bilancio regionale;
- il Direttore del Dipartimento Sanità attesta, con la sottoscrizione del presente provvedimento, che lo stesso è conforme agli indirizzi, funzioni ed obiettivi assegnati al Dipartimento medesimo;

VISTA la L.R. n.77 del 14.09.1999 e successive modifiche ed integrazioni;

a voti espressi nelle forme di legge

DELIBERA

per le motivazioni espresse in premessa che integralmente si richiamano

1. **di prendere atto ed approvare** il documento tecnico “Riordino della rete di psicoriabilitazione territoriale” (Allegato 1), curato dal Gruppo di Lavoro costituito con DGR 441/2020 sulla scorta dell’attività propulsiva ed istruttoria condotta dal Servizio Programmazione Socio-Sanitaria, il quale forma parte costitutiva ed integrante del presente provvedimento;
2. **di pubblicare** il presente provvedimento sul BURAT oltre che sul sito istituzionale della Regione Abruzzo, di procedere alla relativa notificazione ai Servizi Regionali competenti in materia di programmazione socio-sanitaria, accreditamento istituzionale, assistenza territoriale, sanità penitenziaria per conoscenza e quanto di competenza, nonché alle AASSLL regionali e segnatamente ai Dipartimenti di Salute Mentale e ai Dipartimenti di Prevenzione per opportuna conoscenza e per le attività di competenza;
3. **di dare atto** che la conferma o la modifica delle tariffe applicate ai vigenti contratti con i privati accreditati in materia di residenzialità psichiatrica è rimessa ai gruppi tecnici di lavoro istituiti dall’ASR Abruzzo ai sensi della DGR 289/2023;
4. **di dare atto, altresì**, che dal presente provvedimento non derivano nuovi o maggiori oneri a carico del bilancio regionale;
5. **di disporre** la trasmissione del presente provvedimento ai Ministeri della Salute e dell’Economia e Finanze ai fini del monitoraggio del piano di rientro e dei livelli essenziali di assistenza.



DPF020 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA
DPF020002 Ufficio Programmazione Territoriale e Integrazione Socio-Sanitaria

RIEPILOGO FIRME PROPOSTA DI DELIBERA

ESTENSORE
Lorenzo Pingiotti
(Firmato elettronicamente)

RESPONSABILE UFFICIO DPF020002 Ufficio Programmazione Territoriale e Integrazione Socio-Sanitaria
Lorenzo Pingiotti
(Firmato elettronicamente)

DIRIGENTE
DPF020 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA
Barbara Morganti
(Firmato digitalmente)

DIRETTORE
DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
Emanuela Grimaldi
(Firmato digitalmente)

ASSESSORE
A05 Salute; Famiglia e Pari Opportunità.
Nicoletta Veri
(Firmato digitalmente)



RIEPILOGO ALLEGATI PARTE INTEGRANTE OMISSIS

Nome allegato: Allegato_1.pdf

Impronta CD56F2815298EBE859AF655C53005738A5856019167EC2C9057A3F3F7F4851B0



RIEPILOGO FIRME DELIBERA

DPF020 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA
DPF020002 Ufficio Programmazione Territoriale e Integrazione Socio-Sanitaria

(Firmato digitalmente da)

MARCO MARSILIO
PRESIDENTE

Data: 15/07/2025 17:54:51

Nr. di serie certificato: 5268348803568529325

(Firmato digitalmente da)

EMANUELA MURRI
SEGRETARIO

Data: 15/07/2025 19:30:20

Nr. di serie certificato: 944479494590345665