

OB2 - Accessibilità e rafforzamento dei servizi di trattamento e assistenza

P7 - Istituire il Dipartimento per la Tutela della Salute delle PUD e con Dipendenza comportamentale all'interno delle ASL

- A17 - Dotare i Dipartimenti di autonomia dirigenziale, organizzativa e funzionale e di un'articolazione per modelli di consumo.
- A18 - Definire linee di indirizzo per una distribuzione omogenea dei finanziamenti al sistema dei servizi per le dipendenze
- A19 - Monitoraggio applicazione LEA con possibilità di commissariamento in caso di inadempienze
- A20 - Eliminare le barriere alla mobilità interregionale, nel rispetto della libertà di scelta del luogo di cura da parte delle persone.
- NEW - libertà di scelta, da parte dell'utente, dell'obiettivo e della metodologia del trattamento
- NEW - Per la cura e la presa in carico delle comorbidità psichiatriche
- NEW - valutazione dei direttori di dipartimento da parte di colleghi tecnici esterni alla ASL di appartenenza

P8 - Sistema integrato di accesso valutazione progettazione personalizzata e presa in carico precoce estendendo in modo uniforme in tutte le Regioni

- A21 - Estendere su tutto il territorio regionale la definizione e l'attivazione del Progetto personalizzato nelle dipendenze
- A22 - Sviluppare un sistema di valutazione comparativo su parametri di accesso, specificità e intensità di cura, globalità di presa in carico, esiti clinici e psicosociali.
- A23 - Definire programmi terapeutici per soglie di intensità, con tempi flessibili, negoziati con gli utenti.
- A24 - Promuovere la costituzione di equipe multiprofessionali stabili in tutte le Regioni, a livello degli ambiti territoriali, per la presa in carico globale e multidimensionale delle situazioni che presentano bisogni complessi sotto il profilo sociosanitario
- A25 - Organizzare l'assistenza per livelli di intervento (utilizzo delle terapie sostitutive nei trattamenti a lungo termine e interventi di LdR e RdD come strategie complementari).
- A26 - Adottare il Budget di salute (BdS) come strumento per la definizione dei progetti personalizzati.
- A27 - Coinvolgere nella definizione dei percorsi di recovery le persone che usano droghe
- A28 - Definire linee guida nazionali per l'uniformità dei percorsi appropriati sul versante terapeutico.
- A29 - Strutturare l'integrazione tra i servizi socio- sanitari, i MMG, il pronto soccorso, le malattie infettive e DSM, per la definizione dei Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA).
- A30 - Formazione ai fini di implementare la sperimentazione del Budget di Salute nei Ser.D.
- A31 - Strutturare percorsi formativi e di supervisioni per il personale socio sanitario.
- NEW - Definire su scala nazionale linee guida, modelli di intervento e strategie operative e budget relativi per la presa in carico precoce
- NEW - Limitare le preclusioni territoriali ed orarie nei servizi
- NEW - Promozione in tutte le Regioni di servizi ambulatoriali delle dipendenze gestiti dal pubblico (SerD) e dal privato sociale accreditato (SMI)
- NEW - Sviluppo di un approccio multidimensionale, che coinvolga tutte le componenti della società, per il superamento dello stigma e la diffusione della percezione della dipendenza come patologia curabile e superabile

P9 - Rafforzare la sanità digitale

- NN - Nessun azione

P10 - Organizzare un modello di governance multilivello (nazionale regionale e territoriale).

- A32 - Realizzazione di Linee Guida condivise per la progettazione e co-progettazione dei servizi integrati, che ne permettano anche la valutazione dei risultati
- A33 - Assicurare il coordinamento tra il livello centrale, le Regioni e l'ANCI, affinché una reale governance integrata non sia demandata al livello territoriale, ma si realizzi con idonei strumenti di condivisione, anche formali

A34 - Garantire un'efficace connessione tra il percorso del PAND con altri tavoli e percorsi in atto: il tavolo sul c.d. DM 71 in materia di standard dei servizi territoriali e più in generale i percorsi associati al PNRR Missioni 5 e 6, il Tavolo nazionale attivato presso la Direzione della Prevenzione sanitaria del Ministero della Salute nell'ambito del PNP 2020-25, i percorsi annunciati a seguito della conferenza di

P11 - Sviluppare Linee di Indirizzo per omogeneizzare i criteri di accreditamento istituzionale e i parametri per la tariffazione.

A35 - Introdurre la possibilità di accreditamento specifico per le comunità per minori.

NEW - Istituire e Facilitare le possibilità di accreditamento per programmi ambulatoriali serali rivolti a lavoratori con dipendenze patologiche

P12 - Stanziare risorse vincolate per lo sviluppo del processo di riforma

NEW - Sgravi ed agevolazioni fiscali per le realtà senza scopo di lucro che operano nelle dipendenze

P13 - Incoraggiare la partecipazione delle persone con Dipendenza e dei familiari negli ambiti programmatori e di verifica dei percorsi di cura.

A36 - Applicare le modifiche normativa alle tabelle di equipollenza del Ministero della Salute del 1998 per l'accesso e la progressione di carriera nei SERD