

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ATS Brescia

*Agenzia di Tutela della Salute di Brescia*

*Sede Legale: viale Duca degli Abruzzi, 15 – 25124 Brescia*

Tel. 030.38381 Fax 030.3838233 - [www.ats-brescia.it](http://www.ats-brescia.it)

Posta certificata: [protocollo@pec.ats-brescia.it](mailto:protocollo@pec.ats-brescia.it)

Codice Fiscale e Partita IVA: 03775430980

DECRETO n. 613

del 28/10/2019

Cl.: 1.1.02

OGGETTO: Presa d'atto schema-tipo di convenzione per l'inserimento di persone affette da Disturbo da Gioco d'Azzardo nei Servizi Sperimentali di cui alla D.G.R. n. XI/585 del 01.10.2018.

**II DIRETTORE GENERALE - Dott. Claudio Vito Sileo  
nominato con D.G.R. XI/1058 del 17.12.2018**

Acquisiti i **pareri** del  
DIRETTORE SANITARIO  
del  
DIRETTORE SOCIOSANITARIO  
e del  
DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott.ssa Laura Emilia Lanfredini

Dott.ssa Frida Fagandini

Dott.ssa Sara Cagliani



---

IL DIRETTORE GENERALE

Premesso che:

- con D.G.R. n. XI/585 del 01.10.2018 ad oggetto "Approvazione programma di attività per il contrasto al Gioco d'Azzardo Patologico – attuazione D.G.R. n. 159 del 29/05/2018 e D.C.R. n. 1497 del 11/04/2017" Regione Lombardia ha approvato il Programma di Attività per il contrasto al Gioco d'Azzardo Patologico che contempla l'obiettivo 3.2 relativo alla Sperimentazione di Servizi residenziali e semiresidenziali;
- con Decreto D.G. n. 598 del 23.11.2018 è stato approvato il bando per la raccolta delle manifestazioni di interesse per individuare gli Enti disponibili a partecipare alla Sperimentazione di Servizi residenziali e semiresidenziali per la cura delle persone affette da Disturbo da Gioco d'Azzardo, in base alle indicazioni della D.G.R. n. XI/585/2018 e si è preso atto della relativa assegnazione;
- con Decreto D.G. n. 77 del 27.02.2019 sono stati individuati i seguenti Enti idonei che hanno manifestato interesse all'attivazione di Servizi Sperimentali per il contrasto ed il trattamento del Disturbo da Gioco d'Azzardo:
  - Il Calabrone SCS Onlus
  - Cooperativa Sociale di Bessimo
  - Comunità Fraternità SCS Onlus
  - Con-tatto Servizi SCS Onlus
  - Gaia SCS Onlus
  - Il Mago di Oz SCS Onlus
  - Pinocchio SCS Onlus;

Preso atto che i succitati Enti sono stati inseriti nell'elenco regionale "Gioco d'Azzardo Patologico – Strutture residenziali e semiresidenziali accreditate", consultabile sul sito di Regione Lombardia;

Visto lo schema tipo di convenzione predisposto da Regione Lombardia, volta a disciplinare i rapporti giuridici ed economici in capo ad ATS Brescia ed agli Enti individuati per la Sperimentazione, ai sensi della D.G.R. n. XI/585/2018;

Ritenuto pertanto di procedere alla sottoscrizione di convenzioni per l'anno 2019/2020 con gli Enti idonei alla collaborazione con ATS Brescia per azioni di cui alla D.G.R. 585/2018 secondo lo schema predisposto da Regione Lombardia di cui si prende atto e che si allega, quale parte integrale e sostanziale, al presente provvedimento (allegato "A" di n. 3 pagine);

Precisato di assumere l'obbligo a corrispondere gli oneri per il ricovero di cittadini residenti nel territorio di ATS Brescia in strutture ubicate in altre ATS di Regione Lombardia a condizione che siano ricomprese nell'elenco regionale e abbiano sottoscritto analoghe convenzioni di cui sopra, con l'ATS di ubicazione delle medesime strutture;

Vista la proposta del Direttore del Dipartimento della Programmazione per l'Integrazione delle Prestazioni Sociosanitarie con quelle Sociali, Ing. Luca Chinotti;

Dato atto che il Direttore del Servizio Analisi e Risposte ai Bisogni Emergenti, Dott.ssa Eliana Breda, attesta, in qualità di Responsabile del procedimento, la regolarità tecnica del presente provvedimento;

Dato atto che dal presente provvedimento non discendono oneri per l'Agenzia;

Acquisiti i pareri del Direttore Sanitario, Dott.ssa Laura Emilia Lanfredini, del Direttore Sociosanitario, Dott.ssa Frida Fagandini e del Direttore Amministrativo, Dott.ssa Sara Cagliani che attesta, altresì, la legittimità del presente atto;

D E C R E T A



- a) di prendere atto, per le motivazioni di cui in premessa, dello schema di convenzione che regola i rapporti giuridici ed economici in capo ad ATS Brescia ed agli Enti individuati per la Sperimentazione, ai sensi della D.G.R. n. XI/585/2018, (allegato "A", di n. 3 pagine), parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- b) di procedere, conseguentemente, alla sottoscrizione di convenzioni per l'anno 2019/2020 secondo lo schema di cui al punto a) con i seguenti Enti idonei ammessi alla collaborazione con ATS Brescia per le azioni di cui alla D.G.R. 585/2018:
- Il Calabrone SCS Onlus
  - Cooperativa Sociale di Bessimo
  - Comunità Fraternità SCS Onlus
  - Con-tatto Servizi SCS Onlus
  - Gaia SCS Onlus
  - Il Mago di Oz SCS Onlus
  - Pinocchio SCS Onlus;
- c) di assumere l'obbligo a corrispondere gli oneri per il ricovero di cittadini residenti nel territorio di ATS Brescia in strutture ubicate in altre ATS di Regione Lombardia a condizione che siano ricomprese nell'elenco regionale e abbiano sottoscritto analoghe convenzioni con l'ATS di ubicazione;
- d) di precisare che gli oneri derivanti dal presente atto saranno assunti con successivo provvedimento;
- e) di procedere, a cura del Servizio Affari Generali e Legali, alla pubblicazione dei contenuti del presente provvedimento nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito web dell'Agenzia, in conformità al D.Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii. ed al PTPC vigente;
- f) di dare atto che il presente provvedimento è sottoposto al controllo del Collegio Sindacale, in conformità ai contenuti dell'art. 3-ter del D.Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii. e dell'art. 12, comma 14, della L.R. n. 33/2009;
- g) di disporre, a cura del Servizio Affari Generali e Legali, la pubblicazione all'Albo on-line - sezione Pubblicità legale - ai sensi dell'art. 17, comma 6, della L.R. n. 33/2009, e dell'art. 32 della L. n. 69/2009, ed in conformità alle disposizioni ed ai provvedimenti nazionali e comunitari in materia di protezione dei dati personali.

Firmato digitalmente dal Direttore Generale  
Dott. Claudio Vito Sileo

## **SCHEMA DI CONVENZIONE TRA**

L'ATS ( di ubicazione)..... nella persona del Direttore Generale  
.....

**e**

L'Ente ..... nella persona del legale  
Rappresentante/Amministratore (di seguito "l'Ente Titolare") per la struttura .....(CUDES)  
con sede nel Comune di .....in via.....n.....

### **PREMESSO CHE**

- con D.G.R. 585 del 1/10/2018 ad oggetto "APPROVAZIONE PROGRAMMA DI ATTIVITA' PER IL CONTRASTO AL GIOCO D'AZZARDO PATOLOGICO -ATTUAZIONE D.G.R. N. 159 DEL 29/05/2018 E D.C.R. N. 1497 DEL 11/04/ 2017" Regione Lombardia ha approvato il Programma di Attività per il Contrasto al Gioco d'Azzardo Patologico e in particolare con l'Obiettivo 3.2 la Sperimentazione relativa a residenzialità e semiresidenzialità
- con Decreto ATS n. .... del.../.../.... è stato approvato il bando per la raccolta delle manifestazioni d'interesse per individuare le strutture territoriali disponibili a partecipare alla sperimentazione di servizi residenziali e semiresidenziali per la cura delle persone affette da gioco d'azzardo patologico, in base alle indicazioni della DGR 585/2018;
- L'Ente Titolare.....ha presentato manifestazione d'interesse per mettere a disposizione n°.....posti nella struttura CUDES.....per lo svolgimento dei seguenti servizi:
  - servizio residenziale di diagnosi e definizione dell'esigenza: n°... posti accreditati/a contratto (specificare)
  - servizio semi-residenziale di diagnosi e definizione dell'esigenza: n°... posti accreditati/a contratto (specificare)
  - servizio di trattamento residenziale breve e accompagnamento territoriale: n°...posti accreditati/a contratto (specificare)
  - servizio di trattamento residenziale: n°... posti accreditati/a contratto (specificare)
  - servizio di trattamento semi-residenziale: n°... posti accreditati/a contratto (specificare)
- L'ATS con Decreto n. ....del.... ha individuato le strutture idonee e i relativi posti messi a disposizione per il GAP; successivamente inserite nell' elenco regionale "Gioco d'azzardo patologico - Strutture residenziali e semi-residenziali accreditate" - consultabile sul sito di Regione Lombardia
- la sottoscrizione della presente Convenzione non comporta nessun obbligo al riconoscimento di oneri da parte della ATS di ubicazione in quanto l'onere per gli inserimenti nelle strutture suddette è a carico della ATS di residenza del pazienti. Il finanziamento è infatti previsto per soggetti residenti nel territorio della ATS che usufruiranno di percorsi residenziali e semiresidenziali in strutture ubicate in tutta Regione Lombardia ed è dimensionato su tale parametro
- L'Ente Titolare, nel momento in cui avvia l'accoglienza di un paziente concordemente con il Serd/SMI di riferimento, deve darne immediata comunicazione alla ATS di ubicazione e alla ATS di residenza del paziente.

## **SI STIPULA QUANTO SEGUE**

### **Art. 1 Oggetto**

La presente convenzione è diretta a disciplinare i rapporti giuridici ed economici discendenti in capo all'ATS e all'Ente Titolare delle azioni di cui alla DGR 585/2018 obiettivo punti 3.2 per il periodo dal..... al .....

### **Art. 2 Obblighi dell'Ente Titolare**

L'Ente Titolare si impegna a comunicare l'inserimento del paziente alla ATS di ubicazione e a quella di residenza. Si impegna altresì ad acquisire preventivamente, per il tramite del SerD/SMI di riferimento, l'autorizzazione all'inserimento rilasciata dalla ATS di residenza dell'utente previa verifica della disponibilità economica rispetto all'assegnazione regionale.

L'inserimento dell'utente deve avvenire, come previsto dalla DGR 585/2018, dopo certificazione da parte del SERD/SMI di riferimento, fatta eccezione per la Tipologia 1 nei casi di urgenza/emergenza. In questo caso l'inserimento del paziente verrà segnalato dall'Ente Titolare entro 24 ore al SerD/SMI e il servizio ambulatoriale valuterà l'appropriatezza dell'inserimento entro 30 giorni dalla segnalazione. Per questa tipologia d'inserimenti l'Ente Titolare s'impegna a richiedere direttamente all'ATS di residenza dell'utente l'autorizzazione all'inserimento fino a valutazione di appropriatezza del SERD/SMI (non oltre 30 giorni)

In caso di mancata conferma dalla diagnosi da parte del SERT/SMI sarà riconosciuto all'Ente la retta giornaliera dal giorno dell'ingresso alla data di non certificazione di dipendenza da gioco d'azzardo.

L'Ente Titolare si impegna a mettere a disposizione le professionalità necessarie per l'erogazione delle prestazioni previste dalla DGR 585/2018.

### **Art. 3 Obblighi dell'ATS di ubicazione della struttura**

L'ATS fornisce all'Ente Titolare, secondo le indicazioni regionali, gli strumenti per la rendicontazione economica e quanti-qualitativa delle attività erogate, verifica le rendicontazioni ricevute e procede a comunicare tempestivamente a Regione Lombardia - Direzione Generale Welfare eventuali anomalie riscontrate e ad avvisare l'ATS di residenza del paziente qualora si rendano necessari interventi a tutela del medesimo. Qualora lo stesso Ente Titolare sia anche a contratto per i servizi tradizionali, l'ATS verifica che il numero dei pazienti accolti nel periodo non superi il totale dei posti accreditati.

E' incompatibile la contemporanea fruizione per lo stesso Ente Titolare di servizi residenziali e semiresidenziali tradizionali e di servizi oggetto della presente convenzione.

L'ATS provvede a verificare le prestazioni erogate attraverso il sistema di rendicontazione previsto all'art. 4 della presente convenzione.

L'ATS è tenuta a controllare e monitorare l'andamento delle attività della presente convenzione secondo indirizzi e strumenti indicati dalla D.G. Welfare.

### **Art. 4. Sistema tariffario e pagamenti**

L'Ente Titolare, nel rispetto delle disposizioni regionali vigenti, può richiedere esclusivamente le tariffe previste da Regione Lombardia, secondo quanto previsto nella DGR 585/2018.

Per quanto riguarda il riconoscimento delle assenze si rimanda alla normativa generale in materia di dipendenze secondo quanto stabilito nelle regole di gestione annuali del SSR.

### **Art. 5 Debito informativo**

L'Ente Titolare è tenuto alla rendicontazione quantitativa e qualitativa dell'attività, effettuata con cadenze, modalità ed evidenze documentali stabiliti dalla Direzione Generale Welfare per la rendicontazione del progetto.

### **Art. 6 Durata della convenzione**

La presente convenzione decorre dal ..... al .....

### **Art. 7 Modalità di registrazione e codifica delle prestazioni**

Le prestazioni per le quali è previsto un flusso informativo di rendicontazione possono essere remunerate solo a seguito della corretta e puntuale trasmissione delle stesse.

**Art. 8 Vigilanza della ATS sugli adempimenti contrattuali**

Compete alla ATS la vigilanza sull'applicazione dei contenuti del presente contratto e relativi adempimenti.

**Art. 9 Controversie**

Per ogni controversia che dovesse insorgere sulla interpretazione e sulla applicazione della presente convenzione è competente il Foro di .....

**Art. 10 Clausola risolutiva espressa**

La presente convenzione è risolta immediatamente e automaticamente qualora dovessero essere comunicate dalla Prefettura o da altro organo certificatore, successivamente alla stipula della convenzione, informazioni interdittive di cui al D.lgs. 159/2011 s.m.i.

La presente convenzione è altresì risolta immediatamente e automaticamente a seguito di provvedimento che disponga la revoca o la decadenza dall'accreditamento.

Letto, confermato, datato e sottoscritto.

Il Direttore Generale ATS...  
Titolare

Il Legale Rappresentante Ente

(od altro soggetto munito di rappresentanza legale)