



Società Italiana
di Psichiatria
**Sezione
Regionale
Ligure**

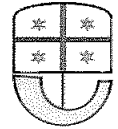
Rimini
18 Novembre 2014

Lo stato dell'arte della chiusura degli OPG in Liguria

Lucio Ghio

La Liguria è una delle poche regioni ad aver elaborato un programma regionale per la salute in carcere e delle persone per il circuito penale

Una delle poche regioni ad aver elaborato un programma di utilizzo dei finanziamenti conforme alle indicazioni ministeriali



REGIONE LIGURIA

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

**PROGRAMMA REGIONALE PER LA SALUTE IN CARCERE
E DELLE PERSONE NEL CIRCUITO PENALE**

2014 - 2016

Indicazioni alle Aziende Sanitarie Locali per la redazione dei programmi annuali aziendali



B. TUTELA DELLA SALUTE MENTALE. PREVENZIONE, CURA E RIABILITAZIONE

Servizio regionale di osservazione psichiatrica

Collocato all'interno del Centro Clinico della CC Genova Marassi, con un'offerta di 5 posti per detenuti di genere maschile, rappresenta fattivamente la rappresentazione del superamento degli OPG e la regionalizzazione di una delle funzioni svolte finora da queste strutture, la funzione appunto di osservazione, appunto.

Tale progetto, condiviso col PRAP e con la Direzione della Casa Circondariale di Marassi è già attivo ed è svolto da personale del Dipartimento di Salute Mentale e Dipendenze della ASL 3 Genovese. L'implementazione su tutti i casi inseriti del complesso protocollo di osservazione clinica rappresenta garanzia di qualità (ed eticità) dello stesso.



B. TUTELA DELLA SALUTE MENTALE. PREVENZIONE, CURA E RIABILITAZIONE

Sostegno integrato

Il progetto, nato come superamento della Grande Sorveglianza, si definisce nella CC di Marassi come spazio fisico dove effettuare il progetto, ma può essere inteso in prospettiva in tutti gli istituti penitenziari come condivisione in interventi tra Polizia Penitenziaria, Direzione degli istituti di pena e Aziende Sanitarie con la finalità non di controllare ma di avviare il detenuto al miglior percorso di cura e riabilitazione possibile, sia per quanto riguarda il trattamento penitenziario, sia per quanto riguarda gli aspetti clinici. Il progetto, già attivo da almeno un paio di anni, è in fase di monitoraggio e ridefinizione.

In considerazione del fatto che nel Sostegno Integrato siano frequentemente ospitate persone con rilevanti problematiche di tipo psichiatrico, appare strumento di qualità e riuscita del processo di cura la regolare effettuazione di colloqui settimanali sia con lo psicologo che con lo psichiatra.



B. TUTELA DELLA SALUTE MENTALE. PREVENZIONE, CURA E RIABILITAZIONE

Unità funzionale di psichiatria forense

Il moltiplicarsi dei momenti di incontro e di condivisione di percorsi tra il mondo della psichiatria e quello giudiziario, ha messo in evidenza la necessità di modalità di interazione di migliore organizzazione, e finalizzate all'impiego ottimale, anche dal punto di vista etico, delle risorse disponibili.

Il tema assume rilevanza determinante nel processo di superamento degli ospedali psichiatrici giudiziari. In proposito la DGR 1447/2013¹⁴ prevede l'istituzione una unità/funzione di psichiatria forense, ossia di un servizio con le necessarie competenze anche giuridiche nell'ambito di ciascun DSMD, che si attivi come interfaccia tra il sistema sanitario ed il sistema giudiziario e a supporto dei servizi psichiatrici territoriali che hanno in carico autori di reato, siano essi in carcere o sul territorio.

In ragione sia dell'importanza dei casi sia della mobilitazione di risorse, una presa in carico adeguata richiede la possibilità di un'interlocuzione con la Magistratura nella valutazione e definizione dei percorsi di cura dei pazienti autori di reato, in particolare per quanto riguarda l'attivazione di percorsi residenziali.



B. TUTELA DELLA SALUTE MENTALE. PREVENZIONE, CURA E RIABILITAZIONE

La continuità terapeutica

La scarcerazione comporta spesso la drammatica e repentina interruzione di percorsi di cura e trattamenti anche importanti. La proposta di seguire i detenuti nei primi mesi dalla scarcerazione, con la stessa équipe curante del carcere, vuole combattere la solitudine e la povertà di risorse che molti scarcerati si trovano ad affrontare. Anche su questo punto, in considerazione dell'originalità e innovatività della questione, appare fondamentale la creazione di una sperimentazione di percorsi post-carcerazione.

G. IL PROCESSO DI SUPERAMENTO DEGLI OSPEDALI PSICHIATRICI GIUDIZIARI

Il programma ligure per il superamento degli OPG

La Regione Liguria ha approvato il programma per la realizzazione della struttura sanitaria con la DGR 364/2013²¹. Il Decreto del Ministro della salute di approvazione e finanziamento del programma è stato pubblicato nella GU del 5 dicembre 2013. A seguito di questo adempimento sono state avviate le attività per la progettazione definitiva e le procedure per l'affidamento dei lavori di realizzazione della struttura, che richiederanno circa 2 anni. Il programma per la realizzazione degli interventi assistenziali è stato approvato con DGR 1447/2013²² e trasmesso al Ministero della salute per la valutazione e l'erogazione dei finanziamenti.

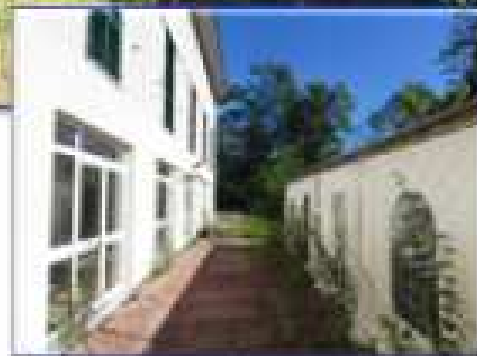
II PROGETTO DELLA REMS

Aspetti logistici e strutturali

La ricettività della struttura sanitaria (REMS. Residenza per l'esecuzione della misura di sicurezza) è stata stimata in 20 posti letto, sulla base delle compresenze in OPG di persone liguri nel triennio 2009-2011. Il programma ligure prevede un'unica struttura che svolgerà un servizio regionale, ossia ospiterà tutte le persone con misura di sicurezza del ricovero in OPG residenti sul territorio ligure.

Il progetto strutturale prevede la ristrutturazione e riqualificazione di un fabbricato e dell'area verde annessa, sito nel Comune di Calice al Cornoviglio (SP), nel territorio dell'ASL 5 Spezzino.

LA STRUTTURA ALLO STATO ATTUALE



Costruire la REMS

Regione Liguria ha costituito un **gruppo di lavoro inter istituzionale** per la progettazione del modello organizzativo della struttura deputata ad accogliere le persone sopra menzionate.

Il gruppo è composto da esperti e rappresentanti della Regione, dell'ASL 5 Spezzino, dell'ASL 3 Genovese, del Tribunale di Sorveglianza di Genova e del Provveditorato Regionale per l'Amministrazione Penitenziaria.

Il Gruppo ha lavorato nel periodo novembre 2012 – Marzo 2013. Sono stati studiati aspetti giuridici, logistici ed organizzativi riguardanti la tematica.



LA STRUTTURA: NUMERO DEGLI OSPITI E SEZIONI

Numero di Ospiti

Totale 20

Possibilità di aggiunta di 3 – 5 posti

per la prima accoglienza

Tutti di sesso maschile

Numero di Settori

10 posti ad alta intensità «sicurezza» di cura

10 posti a media intensità «sicurezza» di cura



Regione Liguria

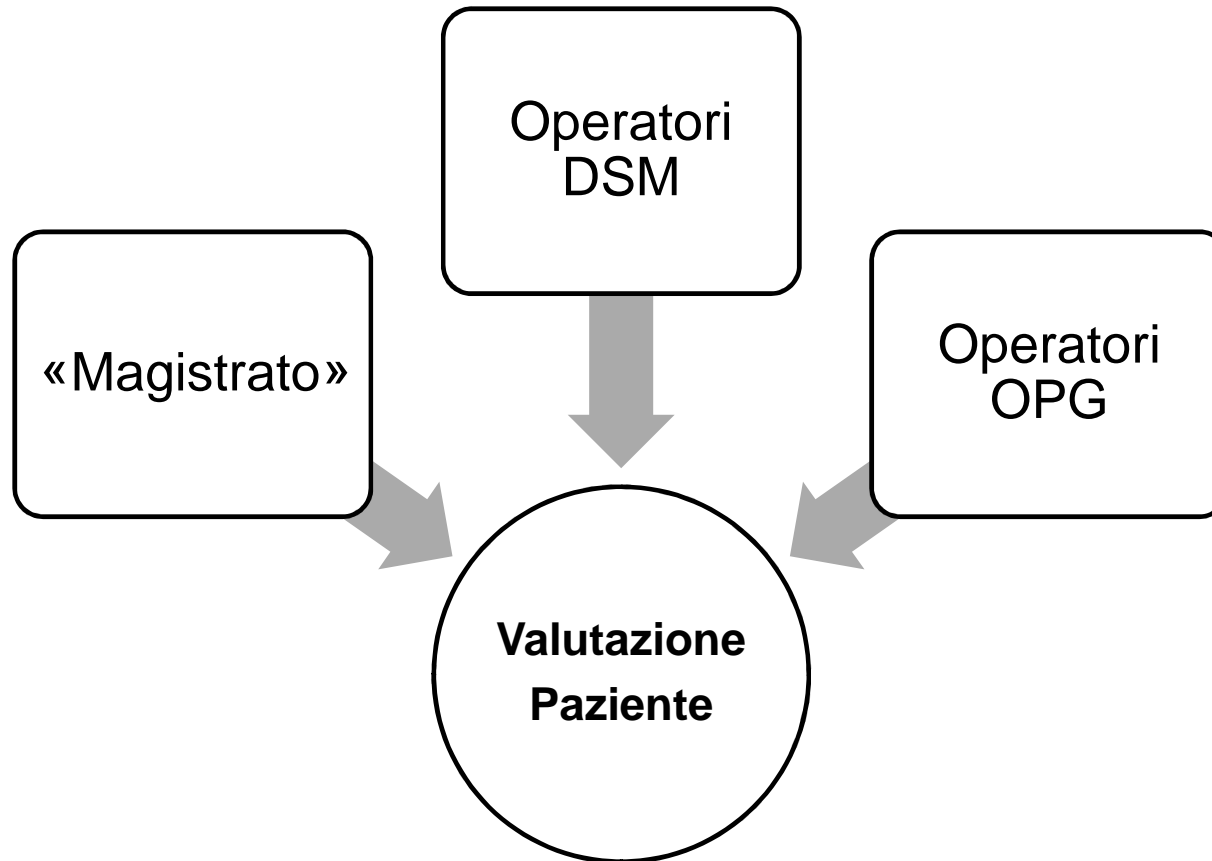
Programma presentato al Ministero della salute
il 9 Gennaio 2014

Costo complessivo per la realizzazione delle REMS
4,1 milioni di euro.

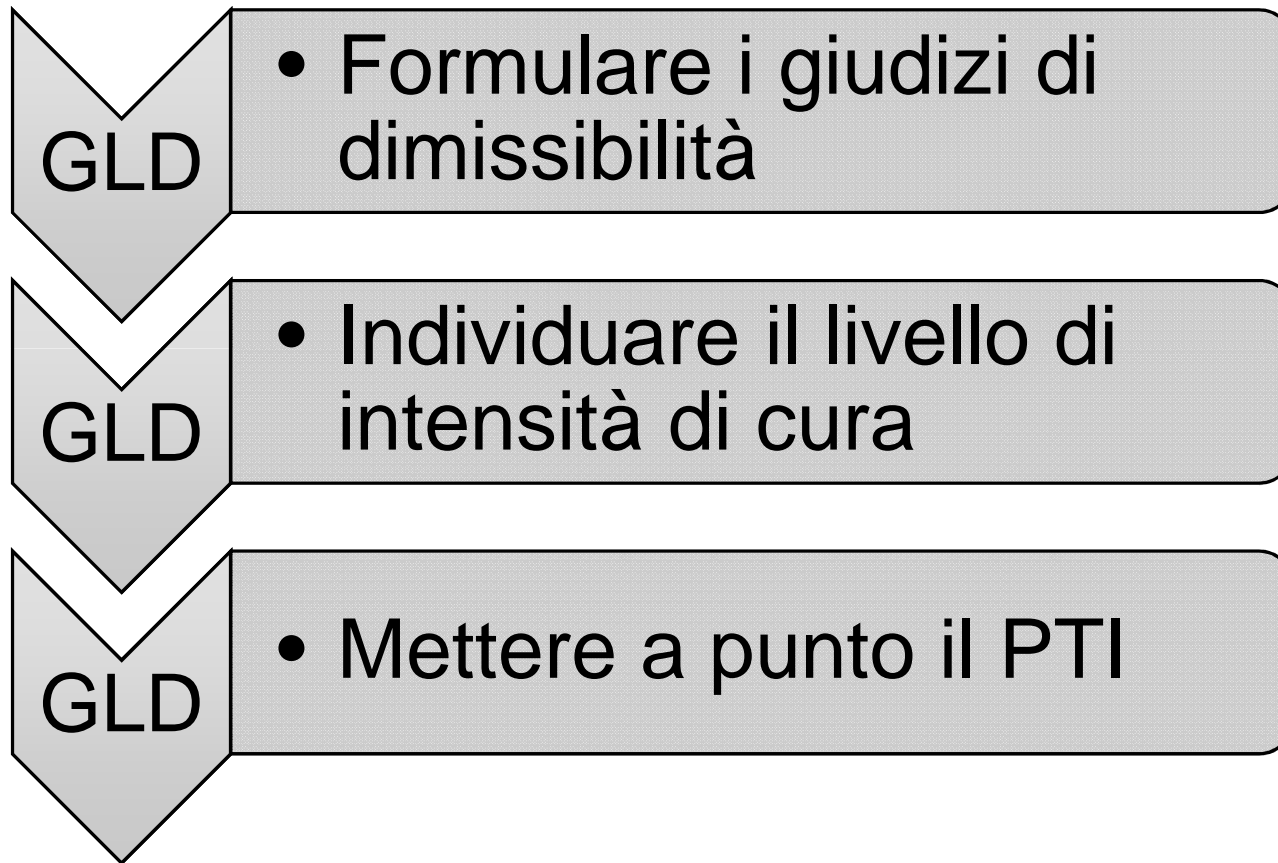
Tempi di realizzazione 610 gg

Una somma pari a 1,76 milioni di euro sarà destinata, con
successivo programma, a interventi finalizzati al supporto e
potenziamento dei percorsi terapeutico-riabilitativi

Gruppo di lavoro dimissibilità



Compiti dei GLD



N. d'ORDINE **11**

DATA SEDUTA.....19/09/2014

SCHEMA N..... NP/15647

DEL PROT. ANNO 2014

N. 1158

IN DATA 19/09/2014



REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale


Dipartimento Salute e Servizi Sociali

Prevenzione, Sanità Pubblica, Fasce deboli, Sicurezza alimentare e Sanità animale - Settore

OGGETTO : Approvazione dell'Accordo di collaborazione tra la Regione e gli Uffici giudiziari della Liguria sulla sperimentazione dell'Unità funzionale di psichiatria forense nell'ambito dei Dipartimenti di Salute mentale e dipendenze.

CARTELLA DELLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

L'ATTO, rientrante nei provvedimenti di cui alla lett. G punto 1 sub f dell'allegato alla deliberazione di Giunta Regionale n. 655/2006 e ss.mm.ii è corredato:



UFPF

(Unita funzionale di psichiatria forense)

Compiti

L'UFPF in termini generali ha una funzione di supporto al DSMD e ai suoi servizi territoriali che hanno in carico autori di reato negli Istituti penitenziari e sul territorio. La funzione di supporto comporta la collaborazione con l'Autorità Giudiziaria, con specifico riferimento a:

- ❑ supporto ai servizi psichiatrici territoriali competenti nella presa in carico delle persone provenienti dagli OPG o nella definizione del progetto terapeutico-riabilitativo finalizzato alle dimissioni delle persone presenti in OPG;
 - ❑ supporto ai servizi psichiatrici territoriali competenti nella definizione e presentazione, all'organo giudiziario competente e/o alla Direzione dell'Istituto penitenziario nel caso di detenuti, di progetti terapeutico-riabilitativi territoriali alternativi o integrativi rispetto alle misure cautelari o alle misure di sicurezza;
 - ❑ supporto ai servizi psichiatrici competenti per la tutela della salute mentale negli Istituti penitenziari (DGR 364/2012⁸ e DGR 193/2014⁹).
-

UFPF

Collegamento con la rete psichiatrica regionale di supporto alla Residenza per l'Esecuzione della Misura di Sicurezza sanitaria¹⁰

I programmi regionali, previsti dalla Legge 9/2012¹¹ e approvati con DGR 364/2013¹² e DGR 1147/2013¹³, per la presa in carico in strutture sanitarie della persone sottoposte alla misura di sicurezza del ricovero in OPG prefigurano l'operatività della futura REMS come servizio regionale di osservazione, cura e stabilizzazione in funzione del rientro nel territorio di appartenenza. Si tratta pertanto di una "struttura - ponte" con tempi di permanenza limitati a tale funzione, in vista del rientro sul territorio di provenienza.

Il collegamento tra l'UFPF e la Direzione della REMS può riassumersi nelle seguenti operatività:

- ❑ interazione in fase di valutazione dell'autore di reato al momento del primo contatto con l'Autorità Giudiziaria, nel caso in cui si prospetti l'ingresso in REMS. Nel qual caso la Direzione della REMS coordina la stesura del progetto terapeutico assistenziale;
 - ❑ valutazione nel caso in cui si passi da una fase di trattamento ad alta intensità ad una a più bassa o ad un trattamento ambulatoriale – territoriale, in collaborazione con la magistratura e i responsabili del caso in ambito territoriale;
 - ❑ valutazione congiunta (UFPF, Direzione REMS, responsabili in ambito territoriale) nel caso in cui la Magistratura di Sorveglianza richieda un parere sulla persistenza o meno della pericolosità sociale e/o della misura di sicurezza per i pazienti presenti in REMS).
-



Attività di consulenza

Nell'ambito di attività dell'UFPF si prevedono prestazioni di tipo consulenziale nei confronti dei singoli uffici giudiziari competenti.

Tale attività rientra nella "ratio" complessiva dell'Accordo di collaborazione, che consiste nel favorire percorsi "virtuosi" nell'ambito del servizio pubblico e consente un'interlocuzione con la Magistratura nella fase di avvio dei percorsi penali di persone con problemi psichiatrici che già sono conosciute o che potranno in seguito essere in carico al DSMD. In questo senso le prestazioni saranno circoscritte alle persone afferenti al Servizio sanitario regionale ligure.

Ciascun DSMD definisce le risorse che può mettere a disposizione degli Uffici giudiziari per tale attività e le possibili modalità di collaborazione, ferma restando la facoltà di ciascun Magistrato di avvalersene o meno.

In termini generali l'attività consulenziale di cui si possono avvalere gli Uffici Giudiziari è schematizzata nell'Appendice.

ATTIVITÀ CONSULENZIALE DI CUI POSSONO AVVALERSI GLI UFFICI GIUDIZIARI

A. Tribunale ordinario penale

1) *In fase di Urgenza (Direttissima)*

- Accertamento di eventuale patologia psichiatrica e valutazione clinica dell'arrestato.
- Individuazione in tempi brevi dell'intervento terapeutico più idoneo atto a contemperare le esigenze di tutela sociale connessa al rischio di recidiva con le esigenze di trattamento e cura del malato psichiatrico che delinque.
- Eventuale valutazione per l'inserimento, temporaneo o meno, in una struttura residenziale psichiatrica.

2) *In fase di Dibattimento*

- Stessi interventi e accertamenti indicati per le Direttissime.
 - Nel caso in cui venga disposto accertamento peritale sulla capacità di intendere e di volere e sulla pericolosità sociale, cooperazione con il perito nominato dal giudice per l'individuazione dell'intervento terapeutico - e, quindi, della misura cautelare o di sicurezza - più idonei, alla luce delle sentenze della Corte Costituzionale 18 luglio 2003, n. 253 e 29 novembre 2004, n. 367, per assicurare in caso di infermità mentale il contemperamento tra le esigenze di cura e quelle connesse al rischio di recidiva.
 - Eventuale valutazione per l'inserimento in strutture psichiatriche residenziali.
-



B. Tribunale di sorveglianza

- Accertamento di eventuale patologia psichiatrica in capo al condannato, ove non già accertata in fase di cognizione. Nel caso in cui venga disposto accertamento peritale, cooperazione con il perito per la raccolta dei dati clinici e degli elementi valutativi, nonché per l'individuazione della misura e dell'intervento più idoneo.
 - Valutazione sulla compatibilità di tale patologia con la condizione detentiva (ferme restando le competenze del Reparto di osservazione psichiatrica della Casa circondariale di Genova Marassi nei confronti delle persone già detenute e sottoposte a osservazione ai sensi dell'art.112 del Decreto del Presidente della Repubblica 30 giugno 2000, n. 230 e sulle possibilità di cura e contenimento in situazioni alternative a detta condizione (detenzione domiciliare, inserimento in strutture terapeutiche, affidamento ai Centri di salute mentale).
 - Valutazione e accertamento della pericolosità, nel caso di applicazione di misura di sicurezza, con individuazione della misura e dell'intervento più idoneo come sopra detto. Nel caso in cui venga disposto accertamento peritale, cooperazione con il perito eventualmente nominato per la raccolta dei dati clinici e degli elementi valutativi sui quali dovrà essere fondato il giudizio di pericolosità, nonché per l'individuazione della misura e dell'intervento più idonei.
-



I pazienti liguri in OPG (rilevazione di fine ottobre)

Tot. 31

ASL1: 2

ASL2: 3

ASL3: 17

ASL4: 1

ASL5: 6

A Giugno erano 23.

Nonostante tutto salgono gli inserimenti in OPG
