

**SCADENZA 17/11/2023**

**AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTO AGLI ENTI GESTORI DI UNITA' D'OFFERTA ACCREDITATE/ACCREDITATE A CONTRATTO NEL SISTEMA DELLE DIPENDENZE, PER L'ATTIVAZIONE DI STRUTTURE O MODULI SPECIALISTICI RESIDENZIALI E/O SEMIRESIDENZIALI DEDICATI AL TRATTAMENTO DEL GIOCO D'AZZARDO PATOLOGICO.**

In attuazione della deliberazione del Direttore Generale di A.T.S. Insubria n. 668 del 26 ottobre 2023, è indetto avviso di manifestazione di interesse per l'individuazione di **Strutture accreditate/a contratto nel sistema delle dipendenze** disponibili a partecipare alla sperimentazione per **il contrasto al Disturbo da Gioco d'Azzardo Patologico**.

**1) OGGETTO DELL'AVVISO**

Con D.G.R. n. 585 del 01/10/2018 Regione Lombardia ha approvato il programma di attività per il contrasto al gioco d'azzardo patologico in attuazione della D.G.R. n. 159 del 29/05/2018 e D.C.R. n. 1497 del 11/04/2017 (di concerto con l'Assessore Bolognini), con la finalità generale di definire un Programma Operativo Regionale (allegato B della D.G.R. n. 585/2018) per la prevenzione, la cura e il trattamento del Gioco d'Azzardo Patologico (GAP) e sperimentare nuove unità di offerta a carattere residenziale e semiresidenziale (allegato C della D.G.R. n. 585/2018). Con D.G.R. n. 80 del 03/04/2023 è stato poi approvato il nuovo Programma Regionale di attività che prevede, per l'Obiettivo specifico 3.2 relativo alla rete d'offerta di percorsi di cura per il DGA, l'attivazione di strutture o moduli specialistici completamente dedicati al trattamento dei DGA che garantiscano un minimo di 5 posti accreditati o accreditati e a contratto. La sperimentazione relativa al sopraccitato allegato C, si propone l'attivazione di unità d'offerta residenziali e semiresidenziali che abbiano la possibilità di definire un sistema di servizi finalizzato al trattamento del DGA come diagnosi primaria e che abbia la caratteristica di essere: precoce, flessibile, integrato e specializzato.

I servizi sperimentali che potranno essere attivati dagli Enti ritenuti idonei in esito al presente avviso sono:

1. Servizio di diagnosi e definizione dell'esigenza (Servizio residenziale o semi-residenziale);
2. Servizio di trattamento residenziale breve e accompagnamento territoriale (Servizio residenziale con progetto territoriale);
3. Servizio di trattamento residenziale;
4. Servizio di trattamento semi-residenziale.

L'Ente potrà scegliere di candidarsi all'attivazione di uno o più servizi.

Gli obiettivi previsti da ciascun servizio, i criteri di inserimento dell'utente e le specifiche relative sono riportate nella **parte 2**, parte integrante e sostanziale del presente bando.

Sono stabilite le seguenti **tariffe giornaliere** per i servizi descritti nell'allegato C dalla D.G.R. 585/ 2018:

	<b>Tipologia di Servizio</b>	<b>Tariffa</b>
<b>1</b>	DIAGNOSI E DEFINIZIONE DELL'ESIGENZA	<b><u>120 euro</u></b>
<b>2</b>	TRATTAMENTO RESIDENZIALE BREVE E ACCOMPAGNAMENTO TERRITORIALE	<b><u>118 euro</u></b> <b><u>12 euro</u></b>
<b>3</b>	TRATTAMENTO RESIDENZIALE	<b><u>80 euro</u></b>



4	TRATTAMENTO SEMIRESIDENZIALE	<b>45 euro</b>
---	------------------------------	----------------

## 2) REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE

In linea con quanto previsto dalle DD.G.R. n. 585 del 01/10/2018 e n. 80 del 03/04/2023, sono ammessi ad aderire al presente avviso di manifestazione di interesse gli Enti Gestori accreditati/accreditati a contratto nel sistema delle dipendenze presso l'ATS dell'Insubria.

Per la sperimentazione potranno essere utilizzati sia posti accreditati, sia posti accreditati e contrattualizzati. In questo secondo caso i posti dedicati alla sperimentazione saranno temporaneamente sospesi dal contratto e destinati all'intervento nell'ambito del DGA. Al termine della sperimentazione i suddetti posti torneranno ad essere contrattualizzati secondo le modalità previste prima dell'avvio della sperimentazione.

## 3) MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

La domanda dovrà essere redatta su carta intestata dell'Ente, secondo il modello allegato al presente Avviso (**parte 3**) e dovrà essere sottoscritta digitalmente dal Legale Rappresentante, pena la non ammissibilità della candidatura (in calce al documento appena sotto il nominativo del firmatario dovrà comparire la dicitura "documento sottoscritto digitalmente"). Le domande dovranno essere trasmesse **esclusivamente via PEC all'indirizzo [protocollo@pec.ats-insubria.it](mailto:protocollo@pec.ats-insubria.it)**

**entro e non oltre il 17/11/2023**

Non saranno ammesse istanze pervenute oltre il sopra indicato termine, che deve intendersi come perentorio. Eventuali documenti trasmessi successivamente alla scadenza non saranno presi in considerazione, fatte salve eventuali integrazioni richieste da ATS ai fini dell'istruttoria. Alla domanda dovranno altresì essere allegati l'autodichiarazione del possesso dei requisiti soggettivi (sub all. 1) e la copia non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità del Legale Rappresentante.

Si precisa che l'e-mail inviata da un dominio non certificato (per es. da un normale indirizzo di posta elettronica) ad un indirizzo di PEC non assume valore legale di raccomandata con RR e determina la non ammissibilità della domanda di adesione.

L'Agenzia non si assume responsabilità per dispersione, smarrimento, mancato recapito, disguidi o altri eventi analoghi dovuti a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

ATS Insubria procederà all'avvio dell'iter per la stipula di addendum contrattuali/convenzioni con i servizi ritenuti idonei dalla Commissione all'uopo istituita in seno alla presente Manifestazione di interesse.

Per informazioni relativi al presente bando è possibile rivolgersi ai seguenti contatti:  
Dott.ssa Chiara Federigi - tel. 0332277724  
e-mail federigic@ats-insubria.it

IL DIRETTORE GENERALE  
Dott. Lucas Maria Gutierrez



**PARTE 2**

**INDICAZIONI SUI DIFFERENTI SERVIZI SPERIMENTALI OGGETTO DEL PRESENTE AVVISO**

**1. SERVIZIO DI DIAGNOSI E DEFINIZIONE DELL'ESIGENZA - Servizio residenziale o semiresidenziale**

**A) Criteri per l'inserimento dell'utente nel servizio**

L'intervento di diagnosi e definizione dell'esigenza si configura come un intervento che viene attivato sulla base dei seguenti criteri:

1. Esigenza di allontanamento temporaneo dalla realtà di vita dell'utente;
2. Esigenza di un contesto protetto e tutelante rispetto al GAP;
3. Emergenza: quando la totalità della vita della persona ruota attorno al GAP, diventando l'unico aspetto importante per la persona; quest'ultimo vive e struttura le proprie giornate in funzione del GAP ed è disposta a fare qualsiasi azione pur di soddisfare la possibilità di giocare;
4. Urgenza: quando nella vita della persona sta assumendo sempre più rilevanza il GAP, la persona sta iniziando a rapportarsi al GAP attraverso delle modalità che fanno anticipare una evoluzione del quadro nella direzione di una situazione di emergenza se non si interviene;
5. Criticità nella condivisione dell'esigenza dell'utente in ambito ambulatoriale: nella valutazione /diagnosi il servizio può sfruttare una differenziazione di situazioni in cui rilevare le modalità che caratterizzano il rapporto con il GAP da parte della persona che non necessariamente si riescono a rilevare attraverso lo strumento del colloquio;
6. Necessità di definizione di un progetto di intervento volto al cambiamento.

**B) Obiettivi del progetto individualizzato**

1. Definire la diagnosi: individuare quali sono le convinzioni che mantengono la persona ancorata a modalità di GAP totalizzante e quali sono le dinamiche interattive che hanno concorso a generare e mantenere questa situazione.
2. Definire l'esigenza dell'utente a fronte della domanda / bisogno esplicito: aiutare la persona a individuare quali sono gli aspetti che è utile trattare a partire dalla richiesta di aiuto che viene avanzata;
3. Definire l'obiettivo personalizzato per l'utente: definire un obiettivo che restituisca centralità alla persona e non più al GAP, nel quale la persona possa riconoscere un senso nel perseguirlo e che permetta di riattivare nel tempo nuovi nuclei generativi (nuovi discorsi rispetto a sé);
4. Definire e condividere il progetto di intervento volto al cambiamento.

**C) Indicatori di efficacia**

1. Presenza di una diagnosi: rilevazione degli ostacoli al cambiamento e delle modalità pratiche nel mantenimento della definizione di sé;
2. Condivisione di un progetto volto al cambiamento;
3. Presenza di linee di implementazione del progetto.

**D) Prestazioni**



## ALLEGATO 1

Le prestazioni previste da questa tipologia di servizio sono le seguenti:

Colloquio di valutazione della appropriatezza della richiesta in riferimento alla tipologia di servizio; Valutazione psicologica; Valutazione psichiatrica; Valutazione sociale; Valutazione medico/sanitaria; Valutazione educativa; Consulenza psicologica ed educativa per la condivisione di un progetto di intervento; Consulenza e valutazione familiare; Interventi motivazionali; Attività occupazionale; Consulenza legale; Consulenza finanziaria.

### **E) Modalità di accesso**

I singoli inserimenti saranno promossi dai servizi specialistici territoriali di riferimento e sostenuti da appositi impegni di spesa delle ATS di residenza dei cittadini che saranno inseriti nei percorsi.

L'accesso al servizio avviene tramite certificazione di Disturbo da GAP da parte del Sert/SMI, che accompagna la presa in carico nel servizio residenziale. In caso di urgenza o emergenza l'accesso a questa tipologia di servizio è possibile anche in assenza di una valutazione da parte del servizio ambulatoriale (Ser.D / SMI). In questo caso l'ingresso dell'utente nel servizio verrà segnalato al Ser.D / SMI di riferimento entro 24 ore, il Servizio Ambulatoriale del Ser.D/SMI valuterà l'appropriatezza dell'inserimento entro 30 giorni dalla segnalazione. Nel caso in cui l'inserimento non verrà valutato appropriato l'utente dovrà essere accompagnato al sistema appropriato di servizi e dimesso.

### **F) Durata**

La durata massima di permanenza di un utente in questa tipologia di servizio è di **90 giorni** non prorogabili. Al termine di questo periodo l'utente potrebbe usufruire di altre tipologie di intervento ambulatoriali, semiresidenziali o residenziali in considerazione del progetto che sarà definito e condiviso con l'utente stesso e il servizio ambulatoriale di riferimento. Al termine del primo mese è prevista una valutazione condivisa con il servizio inviante rispetto alla modalità di prosecuzione dell'intervento.

### **G) Tariffa**

Per il Servizio di Diagnosi e definizione dell'esigenza è prevista una tariffa giornaliera di € 120,00.

## **2. SERVIZIO DI TRATTAMENTO RESIDENZIALE BREVE E ACCOMPAGNAMENTO TERRITORIALE - Servizio residenziale con progetto territoriale**

### **A) Criteri per l'inserimento dell'utente nel servizio**

Il Servizio di Trattamento Residenziale breve e accompagnamento si configura come un intervento che viene attivato sulla base dei seguenti criteri:

1. Esigenza di allontanamento temporaneo dalla realtà di vita dell'utente;
2. Esigenza di un contesto protetto e tutelante rispetto al GAP;
3. Criticità nella condivisione dell'esigenza dell'utente in ambito ambulatoriale;
4. Esigenza di applicazione di un progetto di intervento volto al cambiamento.

### **B) Obiettivi del progetto individualizzato**

Modificare la posizione di centralità che il GAP ha nella storia della persona, ovvero generare un cambiamento nella definizione di sé dell'utente da una posizione nella quale il GAP risulta centrale, pervasivo ai ruoli e riferimento esaustivo delle possibilità di azione verso una



## ALLEGATO 1

definizione di sé inedita, orientata ad una dimensione progettuale in cui il GAP risulti marginale o assente.

### C) Indicatori di efficacia

1. Presenza di una dimensione progettuale entro la quale il GAP risulti marginale e si sviluppino per sé prospettive che ruotano attorno a questioni differenti dal GAP;
2. Riduzione / cessazione / gestione del GAP (gestione in una direzione di salute);
3. Presenza di possibilità biografiche entro le quali il GAP risulti assente o marginale;
4. Messa in atto di ruoli inediti, differenti da quello del GAP e orientati alla salute e /o modalità inedite di agire i ruoli esistenti.

### D) Prestazioni

Le prestazioni previste da questa tipologia di servizio sono le seguenti:

Colloquio di valutazione della appropriatezza della richiesta in riferimento alla tipologia di servizio; Valutazione psicologica; Valutazione psichiatrica; Valutazione sociale; Valutazione medico / sanitaria; Valutazione educativa; Consulenza psicologica ed educativa per la condivisione di un progetto di intervento; Consulenza e psicoterapia familiare; Psicoterapia individuale e di gruppo; Interventi domiciliari/territoriali; Interventi motivazionali; Attività occupazionale; Consulenza legale; Consulenza finanziaria.

### E) Modalità di accesso

L'accesso a questa tipologia di servizio è possibile dopo una valutazione e diagnosi di disturbo da GAP effettuata dal Ser.D / SMI di riferimento, e con una certificazione rilasciata dal Ser.D / SMI con indicazione terapeutica per un servizio di trattamento residenziale breve e accompagnamento territoriale. La presa in carico avviene attraverso l'accompagnamento al servizio da parte del servizio ambulatoriale di riferimento al fine di agevolare l'accesso al servizio stesso.

### F) Durata

La durata massima dell'intervento residenziale è di **6 mesi** ai quali può seguire un trattamento / progetto territoriale realizzato dal medesimo servizio per una durata massima di **12 mesi** che può prevedere anche brevi rientri residenziali nel servizio.

### G) Tariffa

Per il Servizio di trattamento residenziale breve è prevista una tariffa giornaliera di € 118,00, mentre per l'accompagnamento territoriale di € 12,00.

## 3. SERVIZIO DI TRATTAMENTO RESIDENZIALE - Servizio residenziale.

### A) Criteri per l'inserimento dell'utente nel servizio

Il servizio di Trattamento Residenziale si configura come un intervento che viene attivato sulla base dei seguenti criteri:

1. Esigenza di allontanamento temporaneo dalla realtà di vita dell'utente;
2. Esigenza di un contesto protetto e tutelante rispetto al GAP;
3. Criticità nella condivisione dell'esigenza dell'utente in ambito ambulatoriale;
4. Esigenza di applicazione di un progetto di intervento volto al cambiamento.



**B) Obiettivo del progetto individualizzato**

Modificare la posizione di centralità che il GAP ha nella storia della persona, ovvero generare un cambiamento nella definizione di sé dell'utente da una posizione nella quale il GAP risulta centrale, pervasivo ai ruoli e riferimento esaustivo delle possibilità di azione verso una definizione di sé inedita, orientata ad una dimensione progettuale in cui il GAP risulti marginale o assente.

**C) Indicatori di efficacia**

1. Presenza di una dimensione progettuale entro la quale il GAP risulti marginale e si sviluppino per sé prospettive che ruotano attorno a questioni differenti dal GAP;
2. Riduzione/cessazione / gestione del GAP (gestione in una direzione di salute);
3. Presenza di possibilità biografiche entro le quali il GAP risulti assente o marginale;
4. Messa in atto di ruoli inediti, differenti da quello del giocatore patologico e orientati alla salute e /o modalità inedite di agire i ruoli esistenti.

**D) Prestazioni**

Le prestazioni previste da questa tipologia di servizio sono le seguenti:

Colloquio di valutazione della appropriatezza della richiesta in riferimento alla tipologia di servizio; Valutazione psicologica; Valutazione psichiatrica; Valutazione sociale; Valutazione medico/sanitaria; Valutazione educativa; Consulenza psicologica ed educativa per la condivisione di un progetto di intervento; Consulenza e psicoterapia familiare; Psicoterapia individuale e di gruppo; Interventi motivazionali; Attività occupazionale; Consulenza legale; Consulenza finanziaria.

**E) Modalità di accesso**

L'accesso a questa tipologia di servizio è possibile dopo una valutazione e diagnosi di disturbo da GAP effettuata dal Ser.D / SMI di riferimento, e con una certificazione rilasciata dal Ser.D / SMI con indicazione terapeutica per un servizio di trattamento residenziale. La presa in carico avviene attraverso l'accompagnamento al servizio da parte del servizio ambulatoriale di riferimento al fine di agevolare l'accesso al servizio stesso.

**F) Durata**

L'intervento è articolato in moduli della durata massima di **sei mesi rinnovabili fino ad un massimo di 18 mesi complessivi** ai quali può seguire un progetto territoriale della durata di sei mesi.

**G) Tariffa**

Per il Servizio di Trattamento residenziale è prevista una tariffa giornaliera di € 80,00.

**4. SERVIZIO DI TRATTAMENTO SEMIRESIDENZIALE – Servizio semiresidenziale.**

**A) Criteri per l'inserimento dell'utente nel servizio**

Il Servizio di Trattamento semiresidenziale si configura come un intervento che viene attivato sulla base dei seguenti criteri:

1. Esigenza di allontanamento temporaneo dalla realtà di vita dell'utente;
2. Esigenza di un contesto protetto e tutelante rispetto al GAP;



## ALLEGATO 1

3. Criticità nella condivisione dell'esigenza dell'utente in ambito ambulatoriale;
4. Esigenza di applicazione di un progetto di intervento volto al cambiamento.

### **B) Obiettivo del progetto individualizzato**

Modificare la posizione di centralità che il GAP ha nella storia della persona, ovvero generare un cambiamento nella definizione di sé dell'utente da una posizione nella quale il GAP risulta centrale, pervasivo ai ruoli e riferimento esaustivo delle possibilità di azione verso una definizione di sé inedita, orientata ad una dimensione progettuale in cui il GAP risulti marginale o assente.

### **C) Indicatori di efficacia**

1. Presenza di una dimensione progettuale entro la quale il GAP risulti marginale e si sviluppano per sé prospettive che ruotano attorno a questioni differenti dal GAP;
2. Riduzione / cessazione / gestione del GAP (gestione in una direzione di salute);
3. Presenza di possibilità biografiche entro le quali il GAP risulti assente o marginale;
4. Messa in atto di ruoli inediti, differenti da quello del giocatore patologico e orientati alla salute e /o modalità inedite di agire i ruoli esistenti.

### **D) Prestazioni**

Le prestazioni previste da questa tipologia di servizio sono le seguenti:

Colloquio di valutazione della appropriatezza della richiesta in riferimento alla tipologia di servizio; Valutazione psicologica; Valutazione psichiatrica; Valutazione sociale; Valutazione medico / sanitaria; Valutazione educativa; Consulenza psicologica ed educativa per la condivisione di un progetto di intervento; Consulenza e psicoterapia familiare; Psicoterapia individuale e di gruppo; Interventi motivazionali; Attività occupazionale; Consulenza legale; Consulenza finanziaria.

### **E) Modalità di accesso**

L'accesso a questa tipologia di servizio è possibile dopo una valutazione e diagnosi di disturbo da GAP effettuata dal Ser.D / SMI di riferimento, e con una certificazione rilasciata dal Ser.D / SMI con indicazione terapeutica per un servizio di trattamento semiresidenziale. La presa in carico avviene attraverso l'accompagnamento al servizio da parte del servizio ambulatoriale di riferimento al fine di agevolare l'accesso al servizio stesso.

### **F) Durata**

La durata massima di permanenza dell'utente nel servizio è di **24 mesi**. L'esigenza di prosecuzione dell'intervento viene periodicamente (ogni 6 mesi) verificata e condivisa con il Ser.D/SMI di riferimento. Il numero di ore e la fascia oraria di presenza dell'utente nel servizio può variare a seconda del progetto individualizzato.

### **G) Tariffa**

Per il Servizio di Trattamento Semiresidenziale è prevista una tariffa giornaliera di € 45,00.



**ALLEGATO 1**

**PARTE 3**

(da compilare su carta intestata dell'Ente richiedente)

**DOMANDA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI STRUTTURE ACCREDITATE NEL SISTEMA DELLE DIPENDENZE PER LA REALIZZAZIONE DI INTERVENTI RESIDENZIALI E/O SEMIRESIDENZIALI IN ATTUAZIONE DELLA DGR N. 80 del 03/04/2023.**

Al Direttore Generale di ATS Insubria

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, e residente nel Comune di \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

quale Legale Rappresentante dell'Ente \_\_\_\_\_

con sede legale in via/piazza n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale e/o Partita Iva \_\_\_\_\_

**COMUNICA LA DISPONIBILITÀ E L'INTERESSE**

ad attivare, ai sensi delle DDG.R. n. 585/2018 e n. 80/2023, i **Servizi Sperimentali** definiti nel Bando di Avviso approvato con deliberazione di ATS Insubria n. \_\_\_ del \_\_\_\_\_ (parte 2) e di seguito indicati (spuntare la/le voce/voci di interesse):

- Servizio di Diagnosi e definizione dell'esigenza (residenziale o semiresidenziale)**
- Servizio di trattamento residenziale breve e accompagnamento territoriale**
- Servizio di trattamento residenziale**
- Servizio di trattamento semiresidenziale**

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e falsità degli atti, come stabilito dall'articolo 76 DPR 445/2000

**DICHIARA**

- di essere accreditato con il sistema sociosanitario con Provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per l'Unità di Offerta \_\_\_\_\_ CUDES \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ via/piazza n. \_\_\_\_\_;
- di essere a contratto con ATS Insubria per l'Unità di Offerta \_\_\_\_\_ CUDES \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ via/piazza n. \_\_\_\_\_;



**DICHIARA INOLTRE:**

- di essere in possesso dei requisiti soggettivi previsti dalla DGR n. 2569 del 31.10.2014 (Allegato 1 – punto 2.1);
- che l'Ente accreditato ha le caratteristiche gestionali e organizzative coerenti con quanto definito e richiesto nelle aree di intervento oggetto della sperimentazione, per le quali si sono espressi interesse e disponibilità, conformemente a quanto indicato nell'allegato C della DGR n. 585/2018, secondo quanto specificato nella DGR n. 80 del 03/04/2023 (attivazione di strutture o moduli specialistici completamente dedicati al trattamento dei DGA che garantiscano un minimo di 5 posti accreditati) ed in conformità ai requisiti di accreditamento previsti dalla DGR n. 12621 del 07.04.2003;
- nel caso in cui la presente candidatura fosse positivamente accolta, di aderire alle modalità, norme previste ed adempimenti conseguenti alle citate DD.G.R.;
- di essere consapevole che, ai sensi e per gli effetti del regolamento UE 2016/679 (GDPR), i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente ai fini della presente selezione quindi, ne autorizza il trattamento da parte di ATS Insubria.

**Allega:**

1. Dichiarazione sostitutiva, resa ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 dal Legale Rappresentante o di altro soggetto munito del potere di rappresentanza, in ordine al possesso dei requisiti soggettivi (come da modello sub all. 1.a all'avviso);
2. copia non autenticata di un documento di riconoscimento in corso di validità del Legale Rappresentante;

Data \_\_\_\_\_

*Firma Legale Rappresentante*

---

*Documento sottoscritto digitalmente*