

LA REMS-D VOLTERRA

ALFREDO SBRANA

U.O.C. Psichiatria Zone Pisana, AVC, VDE

CHI SIAMO

RESIDENZA


ESECUZIONE

MISURE

SICUREZZA

DETENTIVE

SUPERAMENTO OPG

Allegato C DPMC 01/04/2008	Chiusura OPG
Accordo Conferenza Unificata Stato Regioni 13/10/2011	Minorati psichici (Art. 111 DPR 230/2000) Osservazioni (Art. 112 DPR 230/2000) Sopravvenuta infermità mentale (Art. 148 c.p.)  NO in REMS ma in Centri Clinici Carceri
Legge 17/02/2012 n°9	I pazienti con le misure di sicurezza detentive del ricovero in OPG e CCC verranno ricoverati in RESIDENZE SANITARIE
Decreto 1/10/2012	Requisiti delle REMS

REMS-D

decreto 1°ottobre 2012

- STRUTTURA AD ESCLUSIVA GESTIONE SANITARIA
- ATTIVITA' PERIMETRALE DI SICUREZZA E VIGILANZA ESTERNA
- COMPETENZA REGIONALE

SUPERAMENTO OPG

LEGGE N°81 2014

Chiusura OPG il 31/03/2015

Di norma devono essere adottate misure alternative all'inserimento in REMS-D

Gli internati negli OPG devono avere un programma di dimissione

No alla pericolosità sociale per chi è emarginato e senza cure

STOP agli “Ergastoli Bianchi”: le misure di sicurezza detentive (provvisorie o definitive) non possono durare oltre il massimo della pena edittale per il reato compiuto (non valido se la pena sarebbe stata l'ergastolo)

IMPUTABILITA'

Art. 85 c.p.	Nessuno può essere punito per un fatto preveduto dalla legge come reato se al momento in cui l'ha commesso non era imputabile. E' IMPUTABILE chi ha la capacità di intendere e di volere .
Art. 88 c.p.	VIZIO TOTALE DI MENTE Non è imputabile chi, al momento in cui ha commesso il fatto era, per infermità, in tale stato di mente da escludere la capacità di intendere e di volere.
Art. 89 c.p.	VIZIO PARZIALE DI MENTE Chi, nel momento in cui ha commesso il fatto, era, per infermità, in tale stato di mente da scemare grandemente, senza escluderla, la capacità di intendere o di volere, risponde del reato commesso; ma la pena è diminuita .

“DOPPIO BINARIO”

IMPUTABILE?

No



Sì



PERICOLOSITA' SOCIALE
= Probabilità di commettere altri reati

PENA

No



Sì



LIBERTA'

**MISURA DI
SICUREZZA**

detentiva



IN REMS:

RICOVERO IN OPG art. 222 c.p.
RICOVERO IN CCC art. 219 c.p.
C. CAUTELARE art. 206 c.p.

LA REMS-D VOLTERRA

- **STRUTTURA PROVVISORIA**
- **APERTA IL 1 DICEMBRE 2015**
- **STRUTTURA RESIDENZIALE CON PERSONALE SOCIO-SANITARIO NELLE 24 H**
- **‘EQUIPE MULTIPROFESSIONALE**
- **CLINICAL GOVERNANCE**

CHI SIAMO: L' 'EQUIPE

PSICHIATRI TRA CUI IL DIRETTORE DELLA REMS	9
PSICOLOGI	2
COORDINATORE INFERMIERISTICO	1
COORDINATORE TECNICI RIABILITAZIONE PSICHIATRICA (TERP)/EDUCATORI	1
INFERMIERI	26
TERP /EDUCATORI	12
OPERATORI SOCIO-SANITARI	16
MEDICI DI FAMIGLIA	2
ASSISTENTE SOCIALE	1
PERSONALE AMMINISTRATIVO	1

CHI SIAMO: I PAZIENTI

30 POSTI LETTO (PL) (28 U – 2 D)	MODULO 1		donne	1
			uomini	13
	MODULO 2		donne	0
			uomini	14
NAZIONALITA'		ESTERA		7
		ITALIANA		21
COMPETENZA REGIONALE		UMBRIA		3
		TOSCANA		25

CHI SIAMO: I PAZIENTI

Flussi			Misure di sicurezza	
Ingressi	Dimissioni	Revoca Licenza Finale Esperimento (LFE)	Provvisorie	Definitive
43	14	2	11	17

Modalità di Dimissione	LFE	8
	Libertà Vigilata	3
	Revoca Misura di Sicurezza	3

CHI SIAMO: I PAZIENTI

AUSL DI APPARTENENZA		
TOSCANA	AUSL NORDOVEST	14
	AUSL CENTRO	8
	AUSL SUDEST	3
UMBRIA	AUSL UMBRIA 1	2
	AUSL UMBRIA 2	1

CHI SIAMO: I PAZIENTI

DIAGNOSI	DISTURBO BIPOLARE	4
	DISTURBI SPETTRO SCHIZOFRENICO	18
	DISTURBI DI PERSONALITA' CLUSTER B	4
	DISTURBO DEL CONTROLLO IMPULSI	2
	DISTURBO USO SOSTANZE IN COMORBIDITA'	8
	RITARDO MENTALE IN ASSOCIAZIONE	2
REATI	OMICIDIO	8
	TENTATO OMICIDIO	3
	VIOLENZE PERSONALI/MOLESTIE	11
	FURTO/RAPINA	5
	SEQUESTRO DI PERSONA	1

COSA FACCIAMO: LA PRESA IN CARICO

**OGNI PAZIENTE HA
UNA MICRO-'EQUIPE DEDICATA**

1 PSICHIATRA

1 PSICOLOGO

1 INFERMIERE

1 EDUCATORE/TERP

**1 OPERATORE
SOCIO-SANITARIO**

ASSISTENTE SOCIALE

COSA FACCIAMO: PTRI

Programma

Terapeutico

Riabilitativo

Individualizzato

Residenziale

COSA FACCIAMO: PTRI

PAZIENTE

**‘EQUIPE
TERRITORIALE:**
•CASE-MANAGER
•PTRI-G



‘EQUIPE REMS-D:
•CASE-MANAGER
•PTRI-R

AUTORITA’GIUDIZIARIA

PTRI-R: LE AREE DI INTERVENTO

- Psicopatologica
- Cura di sé e ambiente
- Competenze relazionali
- Gestione economica
- Abilità sociali
- Relazioni intra-familiari

PTRI-R: GLI INTERVENTI

- Terapia Farmacologica
- Psicoterapia
- Interventi Psicoeducativi
- Interventi Abilitativi e Riabilitativi
- Interventi di Risocializzazione e di rete
per Inclusione Socio-Lavorativa

PTRI-R: LE ATTIVITA' INTERNE

SCRITTURA CREATIVA

EDUCAZIONE ALIMENTARE

CORSO DI INGLESE

GRUPPO ANTIFUMO

ATTIVITA' DI CUCINA

CINEFORUM

EDUCAZIONE FISICA

PTRI-G: OBIETTIVI

RECOVERY

ripresa del controllo della propria vita attraverso lo sviluppo delle proprie potenzialità.

EMPOWERMENT

conseguimento di un senso di padronanza e di controllo su di sé e sul proprio ambiente.

PTRI-G: OBIETTIVI

REMS-D

Libertà Vigilata o Licenza Finale Esperimento o
Revoca Misura di Sicurezza



**STRUTTURE RESIDENZIALI
INTERMEDIE (SRP1, SRP2, SRP3)**



ABITARE SUPPORTATO



COMPLETA AUTONOMIA ABITATIVA

LA RETE DEI SERVIZI PER IL SUPERAMENTO OPG

MODELLO ORGANIZZATIVO BASATO SU TRE LIVELLI

OBIETTIVI:

- **DEISTITUZIONALIZZAZIONE**
- **COINVOLGIMENTO DEI SERVIZI TERRITORIALI**
- **PRIORITA' PER TRATTAMENTI RESIDENZIALI IN
STRUTTURE A MEDIA O BASSA SICUREZZA**

I LIVELLO

LA RETE DEI SERVIZI TERRITORIALI

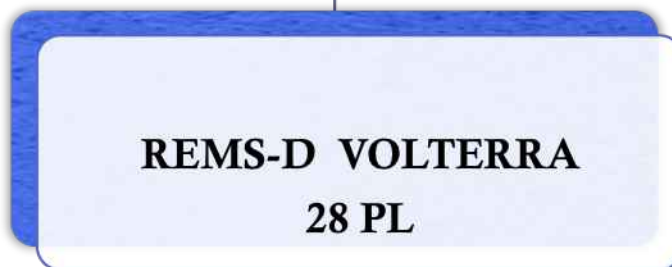
II LIVELLO

STRUTTURE INTERMEDIE O MODULI



III LIVELLO

REMS-D



SRP1 PER AUTORI DI REATO

STRUTTURE RESIDENZIALI PSICHIATRICHE PER TRATTAMENTI
TERAPEUTICO-RIABILITATIVI A CARATTERE INTENSIVO

‘EQUIPE MULTIPROFESSIONALE

PERSONALE SOCIO-SANITARIO NELLE 24 H

PTRI-R

POSTI LETTO: massimo 12

TEMPO PERMANENZA: 18+6 mesi

L'ESEMPIO DI VOLTERRA

REMS-D VOLTERRA

Libertà Vigilata o Licenza Finale Esperimento o
Revoca Misura di Sicurezza



SRP1 "MOREL 3"



SRP2-A "MOREL 2"



SRP3.3 "Gruppo Appartamento"

CENTRO SALUTE
MENTALE

CENTRO DIURNO

SPORT

FORMAZIONE
PROFESSIONALE

INSERIMENTI
SOCIO-TERAPEUTICI

GRAZIE PER L'ATTENZIONE

