

AVVISO PUBBLICO

INVITO A MANIFESTARE L'INTERESSE RIVOLTO A STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE INTERESSATE AD ESSERE INSERITE IN UN ELENCO DI PARTNER (SHORT LIST) DELLA ASL DI FROSINONE PER L'IMPLEMENTAZIONE DELL'OFFERTA DI TRATTAMENTI RIABILITATIVI, DOMICILIARI e AMBULATORIALI, PER SOGGETTI CON DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO MEDIANTE INTERVENTI COMPORTAMENTALI BASATI SULL'ANALISI DEL COMPORTAMENTO APPLICATA (metodo ABA)

Premessa

Il percorso terapeutico assistenziale ed educativo per le persone con disturbo dello spettro autistico e le loro famiglie, prevede l'attivazione di interventi riabilitativi, anche di natura intensiva e strutturata, realizzati con continuità, a seconda dell'età del paziente, nei diversi ambienti di vita.

Tali interventi devono essere attivati nel rispetto dei livelli essenziali di assistenza, delle linee guida dell'ISS, ed essere inseriti in percorsi di integrazione socio sanitaria ed educativa.

Tali percorsi devono garantire il necessario approccio multi-professionale e interdisciplinare per poter affrontare con competenza la complessità e l'eterogeneità dei disturbi dello spettro autistico, assicurando l'essenziale raccordo e coordinamento tra i servizi sanitari coinvolti così come l'integrazione tra gli interventi sanitari e quelli scolastici, educativi e sociali.

La Regione Lazio con DGR n. 391 del 18/06/2019 ha recepito l'Intesa sancita in Conferenza Unificata del 10/05/2018 inerente "Aggiornamento delle linee di indirizzo per la promozione ed il miglioramento della qualità e dell'appropriatezza degli interventi assistenziali nei disturbi dello spettro autistico".

La Asl di Frosinone intende garantire gli interventi comportamentali basati sull'analisi del comportamento applicata (ABA) attraverso i PTRI (Progetti Terapeutico Riabilitativi Individualizzati) che permettono di proporre interventi innovativi, fra cui quelli comportamentali e mediati dai genitori.

1 - OGGETTO DELL'INVITO A MANIFESTARE L'INTERESSE

La Asl di Frosinone pur avendo un'offerta complessa di trattamenti riabilitativi per pazienti affetti da spettro dell'Autismo, in forza dell'organico presente non riesce a soddisfare le richieste, anche con ricorsi giudiziari, di una riabilitazione che contempli la metodologia ABA. L'Asl di Frosinone, pertanto, ha deciso di organizzare il percorso di riabilitazione dei pazienti affetti da disturbo dello spettro dell'autismo, completando i trattamenti anche con il metodo ABA mediante una short list di centri dotati dei requisiti necessari per assicurare trattamenti efficaci e sicuri. Si ribadisce che il PDTA è definito dall' Equipe multi professionale dell'Ambulatorio Autismo della ASL di Frosinone, che comporrà ogni PTRI in funzione dei bisogni clinici del singolo paziente temperando la metodologia ABA unitamente agli altri interventi riconosciuti dalla comunità scientifica nonché tenendo conto degli altri interventi attuati in ambiente socio sanitario ed educativo, anche a fronte delle capacità dei singoli pazienti. In tal senso il PTRI terrà conto di tutti i trattamenti cui il paziente è sottoposto e delle modalità di erogazione, considerando oltre all'ambiente domiciliare anche gli altri ambienti di vita (ambulatoriale/scolastico) senza trascurare il ruolo dei familiari nei percorsi riabilitativi al fine di perseguire i migliori risultati. Il PTRI sarà periodicamente modulato dall'equipe dell'Ambulatorio Autismo della ASL di Frosinone nei casi in cui, se ne ravvisi l'opportunità clinica, sulla base della valutazione complessiva del paziente e mirando sempre al raggiungimento degli obiettivi specifici di riabilitazione del paziente stesso. In tal senso l'ASL FR, per assicurare la migliore assistenza propone una manifestazione di interesse **volta ad individuare soggetti partner da inserire in un elenco (short list)** di centri erogatori di trattamenti riabilitativi, nei diversi ambienti di vita, tra cui ed in particolare quello domiciliare, tramite interventi comportamentali basati sull'analisi del comportamento applicata (dall'inglese Applied Behavioral Analysis – ABA) ai disturbi dello spettro autistico per soggetti in età evolutiva.

Con i centri di riabilitazione ex art. 26 L. 833/1978 inseriti nella short list (all'esito della procedura di valutazione di cui all'art. 6 del presente avviso) la Asl di Frosinone potrà attivare una collaborazione.

I soggetti con disturbo dello spettro autistico saranno preventivamente valutati dall'equipe dell'Ambulatorio Autismo della UOSD TSMREE Area Nord della Asl di Frosinone, tramite richiesta del TSMREE competente territorialmente, e previa valutazione del relativo livello di intervento definito nel PTRI, verranno indirizzati al centro di riabilitazione liberamente scelto dalla famiglia del paziente.

I soggetti privati che andranno a costituire la short list non potranno in alcun modo vantare la stipula dell'accordo e l'invio di pazienti, che è rimessa alla esclusiva ed insindacabile scelta della famiglia del paziente, dopo la valutazione dell'Ambulatorio Autismo della Asl di Frosinone per il tramite della UOSD TSMREE Area Nord. Tale valutazione da parte dell'Equipé multiprofessionale fornirà anche l'indicazione della migliore modalità ergativa del trattamento riabilitativo secondo il metodo ABA.

2 - SOGGETTI DESTINATARI E REQUISITI RICHIESTI

Sono ammessi a presentare domanda di partecipazione le strutture sanitarie private accreditate con il SSN ex art. 26 L. 833/1978, in possesso dei sottoelencati requisiti generali e specifici:

1) Requisiti generali:

- a) regolare iscrizione nell'elenco delle strutture sanitarie private accreditate e assenza di procedure di cancellazione in corso;
- b) un'equipe di professionisti composta da Tecnici della riabilitazione comportamentale (Terapista ABA/RBT) e Analisti del comportamento (Supervisore);
- c) esperienza documentata degli operatori afferenti al centro nel trattamento dei pazienti in fascia evolutiva con disturbi dello spettro autistico mediante interventi comportamentali basati sull'analisi del comportamento applicata, come specificato nei requisiti specifici;
- d) sede operativa nell'ambito territoriale di competenza della Asl di Frosinone;
- e) possesso di idonea polizza assicurativa da parte dei professionisti a copertura dei rischi inerenti l'attività svolta per conto dell'azienda, per l'uso del mezzo proprio, nonché polizza assicurativa RCT, esonerando l'azienda Asl Frosinone da qualsiasi responsabilità per danni che dovessero verificarsi nell'espletamento dell'attività oggetto del presente avviso.
- f) iscrizione al sistema pagamenti SSR, emissione di fatture elettroniche a seguito di ordine di acquisto tramite il nodo di smistamento degli ordini (NSO).

2) Requisiti ulteriori specifici dei professionisti che costituiscono l'equipe e che devono essere in rapporto di dipendenza o di tipo libero professionale con la struttura privata accreditata ex art. 26 L. 833/1978:

- a) iscrizione nell'Elenco Regionale dei professionisti con competenze ed esperienza nell'ambito dei trattamenti per i disturbi dello spettro autistico di cui all'art. 3 del Regolamento Regione Lazio n. 1 del 15 gennaio 2019 "Regolamento per la disciplina degli interventi a sostegno delle famiglie dei minori in età evolutiva prescolare nello spettro autistico" e Regolamento Regione Lazio n. 13 del 15 settembre 2022 "Modifiche al regolamento regionale 15 gennaio 2019, n. 1 (Regolamento per la disciplina degli interventi a sostegno delle famiglie dei minori fino al dodicesimo anno di età nello spettro autistico) e successive modifiche e al regolamento regionale 22 giugno 2020, n. 16 (Modifiche al regolamento regionale 15 gennaio 2019, n.1). Disposizioni transitorie", ovvero, in subordine ed in caso di carenza di operatori iscritti nel citato Elenco Regionale, i Centri inseriti nella elaboranda short list, potranno avvalersi di operatori che renderanno dichiarazione (valida ai sensi del D.P.R. n. 445/2000) del *possesso dei requisiti richiesti per l'iscrizione al medesimo elenco* e dell'avvio del procedimento di iscrizione all'Elenco Regionale o che lo stesso è già in corso di perfezionamento. I Centri inseriti nella Short list avranno obbligo di verificare il possesso dei requisiti, riservandosi, la ASL FR, la possibilità di eseguire verifiche anche a campione su dette dichiarazioni.

I requisiti generali e ulteriori specifici sopra elencati devono sussistere al momento della richiesta di partecipazione al presente avviso e permanere, pena la decadenza dell'affidamento, per tutta la durata dell'eventuale accordo contrattuale.

3 - MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

I soggetti privati accreditati interessati ad entrare a far parte della short list, in possesso dei requisiti di cui al presente avviso, potranno manifestare il loro interesse entro e non oltre le ore 24.00 del ventesimo giorno dalla pubblicazione sul sito web aziendale (www.aslfr.it), tramite invio al seguente indirizzo pec: tsmree.frosinone@pec.aslfr.it del modulo di domanda allegato al presente avviso (allegato 1) debitamente compilato, completo degli allegati ivi indicati e sottoscritto con firma digitale.

4 - COMMISSIONE, VERIFICA E VALUTAZIONE DELLE DOMANDE

Ai fini della verifica e della valutazione delle domande pervenute, la Asl di Frosinone costituirà idonea commissione i cui membri saranno designati conformemente alla vigente normativa in materia di conflitto di interessi e incompatibilità.

La commissione sarà composta da n. 3 professionisti aziendali esperti in: Psichiatria e Neuropsichiatria Infantile, Psicologia con specifica competenza in Terapia Comportamentale tipo ABA. La Commissione sarà coadiuvata da un segretario.

L'insediata Commissione, previa verifica della correttezza e completezza formale delle domande pervenute, procederà alla verifica del possesso dei requisiti richiesti di cui all'art. 2 del presente avviso e alla creazione della short list.

La Commissione resterà in carica per tutta la vigenza degli accordi di cui all'art. 5 ed avrà anche il compito di supervisionare la corretta gestione delle Liste di Attesa in base ai criteri di appropriatezza clinica.

La short list, approvata con atto deliberativo, sarà pubblicata in modo permanente sul sito internet aziendale www.aslfr.it (autismo) e potrà essere oggetto di aggiornamento annuale.

5 - STIPULA DELL'EVENTUALE ACCORDO E DURATA

L'accordo contrattuale stipulato ai sensi dell'art. 8 quinquies D.lgs. 502/1992 tra l'ASL di Frosinone e il soggetto privato accreditato inserito, all'esito della presente procedura, nella short list avrà la durata di anni 1 (uno) e potrà, eventualmente essere prorogato, per la medesima durata, in caso di necessità, al fine di garantire il servizio senza soluzione di continuità e in permanenza dei requisiti.

L'eventuale accordo, oggetto del presente avviso, sarà stipulato ai sensi dell'art. 8 quinquies del D.lgs. 502/1992 con i centri inseriti nella short list e non potrà in alcun modo e per nessun motivo costituire un diritto a vedersi riconosciuto un aumento dei rispettivi livelli massimi di finanziamento annui delle prestazioni sanitarie rese in qualità di strutture private accreditate del servizio sanitario regionale. Le prestazioni di cui al presente avviso sono quindi da intendersi nettamente separate, sia in termini di tipologia di attività che di finanziamento dalle prestazioni rese dai medesimi centri in forza degli accordi contrattuali sottoscritti con questa Azienda in regime di accreditamento istituzionale provvisorio e/o definitivo.

6 - TARIFFE

Per l'espletamento delle attività oggetto dell'eventuale accordo contrattuale il compenso previsto per il Terapista ABA/RBT è stabilito in euro 32,00 (trentadue)/ora omnicomprensivo per le prestazioni domiciliari, mentre laddove il piano riabilitativo disposto dell' Ambulatorio Autismo della Asl di Frosinone preveda terapie ambulatoriali queste saranno retribuite con la tariffa di €25,00/ora omnicomprensivo, mentre il compenso previsto per l'Analista del comportamento (Supervisore) è stabilito in euro 80,00 (ottanta)/ora omnicomprensivo.

7 - PUBBLICAZIONE AVVISO

Il presente avviso è pubblicato sul sito istituzionale dell'Asl di Frosinone nella sezione Bandi di Gara e Avvisi ove saranno parimenti pubblicate eventuali modifiche e/o integrazioni dell'avviso stesso.

8 - RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO E INFORMAZIONI

Il Responsabile del procedimento è il Dr. Giuseppe Nucera, Direttore della UOSD TSMREE Area Nord della Asl di Frosinone. Per informazioni e chiarimenti: mail: giuseppe.nucera@aslfrosinone.it

9 - TUTELA DELLA PRIVACY

I dati personali raccolti presso questa azienda saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse allo svolgimento della presente procedura ai sensi del Regolamento Europeo (GDPR) n. 679 del 2016 e del decreto legislativo 30/06/2003 n. 196 e anche successivamente, all'instaurazione del rapporto, per le finalità inerenti la gestione del rapporto stesso. Per esercitare i diritti previsti dalla normativa vigente l'interessato può inviare richiesta al Responsabile della protezione dei dati personali della Asl di Frosinone alla seguente mail: dpo@aslfrosinone.it . Titolare del trattamento dei dati è la Asl Frosinone.

10 - RISERVA

La Asl di Frosinone si riserva di sospendere, interrompere, annullare o revocare, in qualsiasi momento, per ragioni di propria esclusiva competenza, il procedimento avviato con il presente avviso, senza che in detti casi i soggetti partecipanti possano vantare alcuna pretesa a titolo risarcitorio e/o di indennizzo per eventuali spese sostenute, eventuali mancati guadagni ovvero eventuali costi correlati alla presentazione della domanda di partecipazione al presente avviso.

**Dipartimento Salute Mentale
e delle Patologie da Dipendenza**

Direttore

Dr. Filippo Morabito

f. to