

## **Allegato 2**

LINEE GUIDA PER LA COPROGETTAZIONE E SUCCESSIVA COGESTIONE DI INTERVENTI, SERVIZI E PROGETTI PERSONALIZZATI INNOVATIVI E SPERIMENTALI SOSTENUTI DA BUDGET INDIVIDUALI DI SALUTE E FINALIZZATI ALL'INCLUSIONE SOCIALE DI GIOVANI CON PROBLEMI DI SALUTE MENTALE IN CARICO ALL'EQUIPE SALUTE MENTALE CONGIUNTA (SLO-ITA), CHE OPERA SECONDO L'ACCORDO TRANSFRONTALIERO E LE RELATIVE "LINEE GUIDA PER LE MODALITÀ OPERATIVE DEL SERVIZIO CONGIUNTO", NELL'AMBITO DEL PROGETTO "SALUTE - ZDRAVSTVO - COSTRUZIONE DI UN NETWORK DI SERVIZI SANITARI TRANSFRONTALIERI" COFINANZIATO DAL "PROGRAMMA DI COOPERAZIONE TERRITORIALE INTERREG V-A ITALIA-SLOVENIA 2014-2020".

CUP: B87H17000300007, CIG 7940308572

### **INDICE**

Art. 1 - Premesse e oggetto

Art. 2 - Riferimenti di indirizzo per la coprogettazione

- 2.1 La centralità della persona e i servizi di salute mentali comunitari e orientati alla *recovery*
- 2.2 Il Budget Individuale di Salute (BIS)
- 2.3 L'introduzione della metodologia di coprogettazione e cogestione di BIS nell'ambito del progetto "Salute-Zdravstvo - Costruzione di un network di servizi transfrontalieri"
- 2.4 Oggetto della coprogettazione
- 2.5 Fasi della coprogettazione

Art. 3 - Modalità di realizzazione del servizio

- 3.1 Destinatari
- 3.2 Sistema di cogestione
- 3.3 Risorse professionali e competenze
- 3.4 Reportistica

Art. 4 - Durata della convenzione

Art. 5- Risorse economiche della coprogettazione

- 5.1 Altre risorse messe a disposizione

Art. 6 - Garanzia di esecuzione

## **ART. 1 - Premesse e oggetto**

Oggetto della procedura telematica tramite la Piattaforma Telematica del GECT GO è l'individuazione di soggetti senza scopo di lucro/enti del Terzo settore<sup>1</sup> disponibili alla coprogettazione e successiva cogestione di interventi, servizi e progetti personalizzati innovativi e sperimentali sostenuti da Budget Individuali di Salute (BIS), finalizzati all'inclusione sociale di giovani con problemi di salute mentale in carico all'équipe salute mentale congiunta (SLO-ITA), che opera secondo l'Accordo Transfrontaliero e le relative "Linee Guida per le modalità operative del servizio congiunto" dd 11.12.2018 ([Allegato 3](#)), nell'ambito del Progetto "SALUTE-ZDRAVSTVO - Costruzione di un network di servizi sanitari transfrontalieri" cofinanziato dal "Programma di cooperazione territoriale INTERREG V-A Italia-Slovenia 2014-2020".

Le presenti linee guida disciplinano la convenzione che il Gruppo Europeo di Cooperazione Territoriale denominato "Territorio dei comuni: Comune di Gorizia (I), Mestna občina Nova Gorica (Slo) e Občina Šempeter-Vrtojba (Slo)" / "Območje občin: Comune di Gorizia (I), Mestna občina Nova Gorica (Slo) in Občina Šempeter-Vrtojba (Slo)" (di seguito: **GECT GO**) stipulerà con soggetti senza scopo di lucro/enti del Terzo settore (di seguito: **Partner**) risultati affidatari della coprogettazione e mediante la quale sarà regolamentato il servizio, nei limiti dell'importo massimo messo a disposizione da GECT GO e del piano finanziario presentato dal Partner.

## **ART. 2 - Riferimenti di indirizzo per la coprogettazione**

### **2.1) La centralità della persona e i servizi di salute mentali comunitari e orientati alla recovery**

Il protagonismo delle persone con esperienza di disagio mentale e delle loro famiglie, è parte integrante nella costruzione degli interventi di un servizio orientato alla *recovery* e ai percorsi di guarigione.

In tal senso il Piano d'Azione dell'OMS 2013-2020 afferma che: "Dal punto di vista dell'individuo affetto da malattia mentale, la recovery consente di ritrovare e mantenere la speranza, capire le proprie forze e debolezze, impegnarsi nella vita attiva, recuperare l'autonomia personale, l'identità sociale, il senso della vita e uno scopo di vita e un'immagine di sé positiva. Recovery non è sinonimo di cura. Fa riferimento sia alla condizione interiore vissuta dalle persone che si descrivono nel loro percorso- speranza, ripresa, empowerment e recupero dei rapporti - sia ai fattori esterni che agevolano il percorso stesso - rispetto dei diritti umani, cultura positiva della ripresa e dei servizi incentrati sulla recovery" (WHO, 2013a).

Tutta la normativa nazionale e regionale in materia di integrazione sociosanitaria, orienta l'organizzazione degli interventi secondo un approccio guidato dal bisogno, che ricolloca al centro del sistema la persona con i problemi legati al suo stato di salute, e al contempo la valorizza come portatrice di risorse in termini di saperi, competenze, legami che un progetto di intervento deve saper cogliere e promuovere. L'approccio guidato dalla domanda favorisce l'autoattivazione delle persone e dei contesti, promuove la responsabilizzazione dei singoli e delle comunità, considera e incide sui determinanti socio-economici, la cui importanza è dimostrata in particolare nelle aree dell'integrazione sociosanitaria.

Si tratta, pertanto, di incentivare, attraverso prestazioni sociali a rilevanza sanitaria, effettivi percorsi riabilitativi individualizzati volti alla promozione della salute, alla prevenzione, individuazione e rimozione di forme di vuoto progettuale attraverso il sostegno attivo all'accesso

<sup>1</sup> Ai sensi dell'art. 4 del D.Lgs. 117/2017, si considerano enti del Terzo settore "le organizzazioni di volontariato, le associazioni di promozione sociale, gli enti filantropici, le imprese sociali, incluse le cooperative sociali, le reti associative, le società di mutuo soccorso, le associazioni, riconosciute o non riconosciute, le fondazioni e gli altri enti di carattere privato diversi dalle società costituiti per il perseguimento, senza scopo di lucro, di finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociale (...)".

ed al mantenimento dei diritti, al fine di evitare l’istaurarsi di sistemi autoreferenziali pubblici e privati tendenti a perpetuare le condizioni di marginalità e di esclusione attraverso il tecnicismo, l’assistenza e la reistituzionalizzazione.

Le cornici concettuali più frequenti nei documenti-guida sul tema (LE BOUTILLER et al. 2011, p.1470) sono la promozione della cittadinanza, intesa come supporto a reintegrare le persone nella società e a farle vivere come cittadini (diritti, inclusione, occupazione) assieme all’impegno alla trasformazione dei servizi in senso globale - whole systems - (percorsi di cura, miglioramento di qualità, formazione degli operatori), al supporto alla recovery personale (individualizzazione dei supporti e delle cure, scelta informata, peer support, focus sulle capacità, approccio olistico) e alle relazioni che funzionano (in senso terapeutico e d’aiuto)<sup>2</sup>.

Sviluppare interventi di empowering significa, dunque, non “curare” qualcosa che è visto come malattia, ma piuttosto attivare risorse e competenze, accrescere nei soggetti individuali e collettivi la capacità di utilizzare le loro qualità positive e quanto il contesto offre a livello materiale e simbolico per agire sulle situazioni e per modificarle.

I servizi di salute mentale orientati a tale approccio devono, quindi, saper comunicare alle persone un senso di speranza, attraverso un linguaggio che trasmetta incoraggiamento e fiducia nelle loro potenzialità, e fornisca capacità a riprendere in mano la propria vita. Promuovere cioè percorsi personali, familiari e comunitari per la costruzione di una vita soddisfacente e dotata di senso, nonostante la presenza o meno di sintomi o problemi ricorrenti. Tale approccio valorizza sia le qualità personali sia quelle professionali degli operatori promuovendo la possibilità di coltivare la speranza, la creatività, la capacità di prendersi cura, il senso di realtà e resilienza<sup>3</sup>.

## 2.2) Il Budget Individuale di Salute (BIS)

Si tratta di una metodologia che, sperimentata per prima in Regione Friuli Venezia Giulia, nel 1996 in salute mentale, e dal 2006 attivata e sviluppata nei diversi DSM regionali, a sostegno dei Progetti Terapeutico Abilitativi Personalizzati, ha trovato applicazione ed è stata riconosciuta e in taluni casi normata anche in altre Regioni (Emilia Romagna, Campania, Sicilia, Lombardia, Lazio, Sardegna), ed in altre aree di integrazione sociosanitaria (anziani, infanzia e adolescenza, adulti con disabilità).

Se i principi e le finalità generali sono i medesimi, grazie anche ad un’intensa e diffusa attività formativa e seminariale e ad alcuni testi e articoli pubblicati in questi ultimi 10 anni, i modelli attuativi gli obiettivi e le esperienze realizzate si differenziano fortemente in relazione alle molteplici variabili proprie dei diversi contesti e specifiche dei momenti applicativi.

Il BIS si definisce come “sintesi delle risorse economiche, professionali e umane necessarie per innescare un processo volto a ridare ad una persona, attraverso un progetto terapeutico-riabilitativo individuale, un funzionamento sociale accettabile. Alla definizione del progetto partecipano il paziente stesso, la sua famiglia e la sua comunità”<sup>4</sup>. Il BIS fa quindi riferimento ad una cornice generativa e di prossimità del welfare e produce oltre una maggior appropriatezza degli interventi secondo modelli riconosciuti ICF e dall’OMS, un’effettiva diversificazione degli stessi restituendo maggior dinamicità alle risorse presenti, in una prospettiva di sussidiarietà e reale protagonismo delle persone. Può infine rappresentare strumento di innovazione della rete dei servizi stessa, anche dal punto di vista organizzativo, se impiegato e finalizzato all’effettiva costruzione di supporto a programmi di domiciliarità, di inserimento lavorativo e di inclusione sociale, contrastando il rischio di forme di neoistituzionalizzazione o di scarso protagonismo.

<sup>2</sup> Mezzina R. “Per una discussione critica sul tema della “recovery” in Italia e in Europa”. *Cadernos Brasileiros de Saúde Mental*, ISSN 1984-2147, Florianópolis, v.9, n.21, p.158-178, 2017

<sup>3</sup> Davidson L. e colleghi “Recovery-Concepts and Application”, Devon Recovery Group, 2007

<sup>4</sup> Righetti A., *I Budget di Salute e il Welfare di Comunità*, Roma-Bari, Laterza, 2013

In sintesi i progetti terapeutico-riabilitativi individualizzati sostenuti da budget individuali di salute:

- sono uno strumento di integrazione sociosanitaria che si fonda su un sistema di presa in carico integrato al cui centro sta la singola persona che può contare su un articolato sistema di opportunità sociali dove concretizzare le proprie capacità, realizzare i suoi funzionamenti, e coltivare le proprie aspirazioni.
- vengono accompagnati da una quota di risorse economiche dedicate e commisurate all'intervento riabilitativo necessario alla ri-acquisizione delle abilità personali.
- orientano le risorse su tre assi: abitare, formazione/lavoro e socialità per promuovere il benessere e prevenire, individuare, rimuovere o contenere gli esiti invalidanti di condizioni di rischio e patologiche. Privilegiano i contesti "naturali" della persona, riducendo i ricoveri impropri e contrastando l'istituzionalizzazione.
- valorizzano la natura relazionale dei servizi alla persona, rendendo, da una parte, le persone e le famiglie coproduttori dei servizi e al contempo trasformandoli in un vettore di cambiamento dei contesti sociali.
- sperimentano nuove soluzioni gestionali che permettano di superare la logica cliente/fornitore e consentano di utilizzare le risorse economiche destinate alle attività di riabilitazione come investimento per la creazione di legami sociali e nuove opportunità di sviluppo locale.

### **2.3) L'introduzione della metodologia di coprogettazione e cogestione di BIS nell'ambito del progetto “Salute-Zdravstvo - Costruzione di un network di servizi transfrontalieri”**

L'accordo transfrontaliero dd 11.12.2018 relativo alle "Linee guida per le modalità operative del servizio congiunto nel campo della salute mentale" (Allegato 3), prevede "*l'attivazione di progetti personalizzati, avvalendosi del Budget di Salute, rivolti a giovani in carico ad entrambi i servizi (sloveno ed italiano) finalizzati in particolare alla ri-acquisizione di abilità sociali con particolare attenzione alla formazione ed all'inserimento lavorativo. Per la realizzazione di queste progettualità ci si avvarrà della collaborazione del terzo settore, ad esempio con realtà di cooperazione sociale già attive, attraverso le forme di affidamento ritenute più adeguate*".

GECT GO intende, pertanto, avvalersi della metodologia della co-progettazione, particolarmente coerente con i propri scopi statutari e con gli obiettivi del progetto "Salute-Zdravstvo" (migliorare la fruizione e le performance dei servizi sanitari e sociosanitari nel territorio transfrontaliero) per l'area della Salute Mentale, anche al fine di incentivare la cooperazione e il dialogo, promuovere la massima collaborazione fra i diversi attori locali, integrare e valorizzare le rispettive capacità e risorse, mediante la costituzione di un partenariato pubblico-privato transfrontaliero finalizzato a sperimentare la cogestione di interventi, servizi e progetti personalizzati innovativi e sperimentali sostenuti da Budget di Salute.

Mediante le attività poste in essere con il presente avviso, pertanto, si intende concorrere ad una ricomposizione di azioni e servizi, pubblici e privati, che agiscono sul territorio transfrontaliero, secondo una visione di sistema in grado di promuovere e realizzare effettivi percorsi abilitativi individuali e di inclusione sociale e lavorativa, a partire da un approccio unitario alla persona che può realizzarsi soltanto attraverso forme gestionali miste tra enti pubblici, utenti, famiglie e comunità locali con l'obiettivo di sviluppare le capacità ed il potere contrattuale delle persone con bisogni sociosanitari complessi.

Nello specifico, l'équipe congiunta Italo Slovena, attraverso la formulazione di Progetti Terapeutici Riabilitativi Individualizzati (**di seguito PTRI**) sostenuti da Budget Individuali di Salute (**di seguito BIS**) e la coprogettazione e cogestione di interventi e di attività (individuali e

collettive) con soggetti senza scopo di lucro/enti del Terzo settore (**di seguito Partner**), perseguitarà le seguenti finalità:

- a) incrementare l'efficacia degli interventi abilitativi attraverso la realizzazione di percorsi personalizzati supportati e fondati sui tre assi prioritari del funzionamento psicosociale delle persone: casa, lavoro e socialità, volti alla promozione della salute e alla prevenzione, individuazione, rimozione o contenimento degli esiti invalidanti delle patologie psichiatriche;
- b) garantire, nell'ambito delle attività di presa in carico, una reale partecipazione e un effettivo protagonismo degli utenti, delle famiglie e delle espressioni dell'utilità sociale attive nelle comunità locali, al fine di costruire congiuntamente e in forma integrata la risposta ai diversi bisogni, orientando i servizi stessi secondo il principio della sussidiarietà e finalizzandoli alla costruzione di un welfare di comunità;
- c) valorizzare la natura relazionale dei servizi alla persona (nei quali tutte le azioni si fondano sulla capacità del Partner di fornire un prodotto-servizio fatto di beni relazionali e reti sociali generative di relazioni), rendendo gli utenti coproduttori e covalutatori dello stesso servizio di cui sono fruitori;
- d) incrementare il sistema delle opportunità del territorio di riferimento, anche attraverso il supporto a forme di microimprenditorialità, intese come contesti produttivi in cui la persona con patologia psichica possa sperimentare ed acquisire abilità e nuove reti di riferimento.
- e) affermare il ruolo centrale di regia, indirizzo e supervisione delle attività e degli interventi in capo ai servizi pubblici (team congiunto), ed al contempo sostenere e valorizzare il terzo settore e il lavoro in rete, sperimentando nuove soluzioni gestionali tra pubblico e privato che permettano di superare la logica cliente/fornitore e consentano di utilizzare le risorse economiche come investimento per la creazione di legami sociali e nuove opportunità di sviluppo locale.

## 2.4) Oggetto della coprogettazione

Mediante la presente procedura di individuazione di Partner disponibili alla coprogettazione e successiva cogestione di progetti personalizzati innovativi e sperimentali sostenuti da Budget Individuali di Salute (BIS), finalizzati all'inclusione sociale di giovani con problemi di salute mentale in carico all'équipe salute mentale congiunta (SLO-ITA), GECT GO intende sostenere la crescita di una rete organizzata di servizi, interventi ed opportunità nel territorio transfrontaliero, sperimentando in particolare la cogestione dei progetti personalizzati, cui il/i Partner individuati concorreranno, mediante la creazione di nuove opportunità e tipologie di intervento sul territorio transfrontaliero afferenti alle aree qui di seguito descritte, ed il supporto competente alla loro fruizione.

I soggetti interessati alla coprogettazione dovranno presentare a GECT GO una proposta progettuale preliminare - connotata da elementi di innovatività, sperimentalità, qualità e da un evidente impatto transfrontaliero - indicando i criteri, le modalità di concreta attuazione e le proposte operative di cogestione degli interventi individuali e collettivi supportati da BIS, per lo sviluppo di seguenti programmi sul territorio transfrontaliero:

### a) programma di cogestione e accompagnamento territoriale:

proposte progettuali volte ad assicurare la funzioni di coordinamento e monitoraggio del complesso delle attività transfrontaliere coprogettate e cogestite, volte tra l'altro a favorire gli scambi ed il consolidamento di relazioni stabili tra i soggetti coinvolti, nonché la realizzazione di attività di ricerca, informazione, coinvolgimento e comunicazione al territorio, in un'ottica di promozione della massima partecipazione attiva di tutti gli

stakeholder (beneficiari, soggetti istituzionali e non, comunità locale), valorizzazione del lavoro di rete, diffusione e impatto sul territorio transfrontaliero.

b) **programma formazione lavoro**

proposte progettuali volte a fornire opportunità di formazione-abilitazione al lavoro, con la messa a disposizione di personale di supporto, svolte in luoghi che si caratterizzano come ambienti produttivi reali ad alta capacità di accoglienza di persone con problemi di salute mentale diversi, anche con un esteso coinvolgimento (formalizzato) di realtà pubbliche, private, profit, non profit del territorio. I contesti proposti dovranno fornire opportunità di formazione/abilitazione differenziate in almeno tre tipologie di attività imprenditoriali (es. verde, agricoltura sociale, ambiti amministrativi, ristorazione, peer support working, attività culturali e di comunicazione, ecc.), anche in una prospettiva di territorio transfrontaliero.

c) **programma socialità**

proposte progettuali relative allo sviluppo e alla fruizione di contesti di socializzazione o azioni singole o di gruppo quotidiane, settimanali, mensili o episodiche, con diversa caratterizzazione, in grado di produrre attività riabilitative effettivamente socializzanti e costruire relazioni e reti amicali, familiari e sociali mediante attività culturali, educative, socializzanti in spazi e tempi della normale quotidianità.

d) **programma abitare**

proposte progettuali finalizzate a fornire i supporti individualizzati che verranno previsti in funzione delle caratteristiche dei singoli progetti personalizzati (orientati al sostegno del mantenimento e dello sviluppo di autonomie collegate al singolo contesto abitativo privato, ovvero alla eventuale promozione di piccoli nuclei di convivenza). Inoltre il Partner si impegna a mettere a disposizione un appartamento di civile abitazione, preferibilmente nell'area Mestna občina Nova Gorica (Slo) per un nucleo di massimo 4 persone, con finalità fortemente transizionali, dotato di spazi privati altamente personalizzabili al fine di sviluppare gli obiettivi previsti dal progetto, nonché eventualmente provvedere all'allestimento di ulteriori spazi abitativi che potrebbero rendersi disponibili nell'ambito delle attività di coprogettazione previste.

I programmi di intervento andranno considerati, sia in termini di sviluppo che di fruibilità, strettamente interconnessi, anche se gli specifici progetti di tipo individuale e collettivo potranno prevedere lo sviluppo di programmi singoli o prevalenti.

In termini generali, gli interventi e le iniziative previste devono rappresentare una sperimentazione utile a supportare la metodologia innovativa di presa in carico da parte dell'équipe salute mentale congiunta (SLO-ITA) e concorrere all'avvio ed al consolidamento di opportunità e attività stabili di formazione ed inserimento lavorativo, di carattere abitativo e socializzante, in contrasto a forme di esclusione sociale o nuova istituzionalizzazione.

Si specifica infine, in coerenza con gli obiettivi del Progetto “Salute–Zdravstvo”, i programmi proposti dovranno privilegiare i seguenti indirizzi:

- creazione di opportunità di inserimento lavorativo per persone provenienti dall'area dello svantaggio, anche attraverso l'attivazione o lo sviluppo di settori produttivi, in un'ottica di start up;
- potenziamento delle opportunità di tipo formativo e laboratoriale indirizzate a promuovere il coinvolgimento delle persone e a sperimentare nuove forme di supporto in linea con le più recenti indicazioni internazionali (peer support, open dialogue, ecc.);
- valorizzazione di luoghi di interesse storico/culturale/ambientale transfrontaliero (quali ad es. il Parco Basaglia), nonché spazi e strutture adibite a luoghi di cura e trattamento o messe a disposizione da altri Enti nell'ambito del Progetto Salute, attraverso

l'organizzazione di attività culturali e di sensibilizzazione sui temi dei diritti, del contrasto allo stigma e della promozione della salute mentale.

## 2.5) Fasi della coprogettazione

Con il Partner individuato ad esito della selezione, GECT GO avvierà la procedura di coprogettazione che si svilupperà nelle fasi di seguito riassunte:

### FASE 1. Individuazione del Partner

La selezione del Partner con cui sviluppare le attività di coprogettazione avverrà attraverso la procedura descritta nell'Avviso, nel rispetto delle norme e dei criteri ivi esplicitati. La coprogettazione sarà affidata al concorrente che avrà ottenuto il punteggio complessivo più elevato derivante dalla somma dei punteggi ottenuti per la qualità della proposta progettuale e per il piano finanziario. Termine presunto previsto: 26/08/2019

### Fase 2. Avvio del tavolo di coprogettazione

Una volta individuato il Partner, sarà avviata la fase operativa di coprogettazione finalizzata alla predisposizione del progetto condiviso con GECT.

Durata prevista: dal 26/08 al 26/09/2019

Il tavolo di lavoro prenderà a riferimento le aree tematiche proposte nell'Avviso e procederà alla lettura e discussione del progetto presentato dal Partner proponente, allo scopo di definire il dettaglio degli obiettivi da conseguire e degli interventi da attuare, delle modalità di funzionamento e organizzazione, individuando anche congiuntamente le eventuali variazioni e integrazioni al progetto preliminare presentato, sia in relazione agli aspetti esecutivi che in merito al piano economico finanziario.

Tutti gli incontri dovranno essere verbalizzati.

Al tavolo di lavoro potranno essere invitati a partecipare, in qualità di aderenti alla rete, altri soggetti che il tavolo di lavoro riterrà congruenti con lo sviluppo del percorso intrapreso.

Il tavolo di coprogettazione avrà inoltre funzione di gruppo di lavoro permanente in corso di esecuzione della convenzione, con compiti di supervisione, coordinamento, monitoraggio e proposta, mediazione di eventuali problemi, programmazione e progettazione congiunta di iniziative nuove e/o di integrazione/modifica di quelle già avviate, al fine di ricalibrare e integrare il progetto per renderlo sempre più aderente agli obiettivi o a seguito di variazioni delle situazioni e dei presupposti iniziali.

### FASE 3. Stesura e sottoscrizione della convenzione

Le parti procederanno infine alla stipula della Convenzione e all'avvio della gestione operativa e finanziaria degli interventi/progetti.

Data presunta decorrenza Convenzione: 01.10.2019

## ART. 3 - Modalità di realizzazione del servizio

L'insieme delle attività che verranno realizzate dal Partner selezionato ad esito della presente procedura consisteranno nella cogestione degli interventi individuati, mediante

- a) realizzazione di modalità innovative di cogestione e accompagnamento territoriale degli interventi
- b) costruzione di opportunità nelle aree della formazione/lavoro, dell'abitare e della socialità
- c) sostegno competente alla fruizione delle opportunità, attraverso:
  - interventi personalizzati volti a favorire la ripresa dell'autonomia personale, sociale e lavorativa;
  - promozione di gruppi di sostegno tra persone destinatarie degli interventi;

- promozione di interventi di rete.

Le modalità di cogestione, saranno caratterizzate da integrazione e cooperazione tra l'equipe transfrontaliera e il Partner volte alla conoscenza del caso, all'individuazione delle risorse a seguito dell'analisi dei bisogni e alla corretta programmazione degli interventi nella definizione del PTRI e delle attività collettive.

Per quanto attiene il programma di accompagnamento territoriale degli interventi, di cui alla lettera a) nell'ambito delle finalità e degli indirizzi progettuali espressi, il Partner è invitato a proporre, sia in sede di proposta tecnica progettuale iniziale che durante la procedura di coprogettazione ed il successivo svolgimento dei servizi coprogettati, iniziative ed interventi di carattere innovativo e sperimentale, finalizzati a informare e coinvolgere la comunità locale, con un approccio partecipativo ed inclusivo, a ricercare attivamente le risorse presenti sul territorio nonché altrimenti convogliabili, con l'obiettivo finale di aumentare il potenziale impatto delle attività sia in termini di sostenibilità che di efficacia sul benessere e la qualità della vita dei beneficiari diretti e indiretti.

La costruzione delle opportunità e il sostegno competente di cui, rispettivamente, alle lettere b) e c) si delineano come segue:

- Asse lavoro e formazione professionale - il BIS mira alla costruzione di una piena cittadinanza attraverso l'aumento delle capacità e possibilità di scelta, l'incremento del potere contrattuale, l'ingresso nel circuito produttivo, il raggiungimento di un'integrazione sociale e di una sempre maggiore indipendenza dal circuito assistenziale. Gli interventi si concretizzano, da un lato nella creazione di opportunità di esperienze di inserimento socio-lavorativo, attraverso la messa a disposizione di contesti caratterizzati da vera imprenditorialità, in cui la persona possa esercitare un'attività lavorativa, pur in un contesto formativo adeguato alle esigenze riabilitative; dall'altro nello svolgimento di attività di sostegno competente all'accesso e alla fruizione delle opportunità create (fornire un ambiente supportivo, aiutare la persona a preservare scopi e aspirazioni personali, incoraggiandola a considerare le prospettive future e trasmettendole speranza e ottimismo).
- Asse socialità - il BIS promuove lo sviluppo di abilità e competenze sociali e mira a costruire relazioni e reti amicali, familiari e sociali, attraverso la partecipazione ad attività culturali, espressive, educative, socializzanti, ricreative, sportive, in spazi e tempi della normale quotidianità e non in "contenitori" scollegati dai contesti di vita, specificamente organizzate o svolte nei contesti e nei luoghi di vita delle persone. Al Partner è chiesto, inoltre, di svolgere attività di sostegno competente all'accesso e alla fruizione delle opportunità create (fornire un ambiente supportivo, sostenere il gruppo dei pari, coinvolgere le famiglie incoraggiandole a consolidare i graduali progressi del congiunto).
- Asse abitare - il BIS promuove la cura della persona e dell'ambiente, nonché lo sviluppo di possibilità e capacità nell'abitare. Gli interventi si concretizzano nella creazione di "opportunità di abitare" attraverso il supporto domiciliare o la creazione di piccoli gruppi di convivenza, di tipo transizionale, sia privati, sia presso l'appartamento che il Partner si impegna a mettere a disposizione collocato preferibilmente nell'area di Mestna občina Nova Gorica (Slo). Nello svolgimento delle attività, il Partner con il coinvolgimento delle persone svilupperà tutte le azioni utili al potenziamento delle abilità di cura di sé, dell'ambiente di vita e dello sviluppo di autonomie che contraddistinguono il vivere quotidiano (gestione del proprio denaro, acquisti per la casa e personali, supporto all'autosomministrazione della terapia farmacologica, spostamenti, affiancamento nelle attività, ecc.). Gli operatori dovranno inoltre favorire le relazioni all'interno del gruppo di convivenza (promuovendo azioni di auto-aiuto), valorizzando fortemente climi collaborativi e relazionali, nel rispetto della dimensione abitativa privata che contraddistingue il lavoro domiciliare. Andranno pertanto privilegiate organizzazioni del

lavoro che garantiscano continuità delle relazioni e dell'intervento, con particolare attenzione alle fasce diurne e serali, nonché ai weekend.

L'attivazione di un PTRI con Budget Individuale di Salute pertanto si configura come intervento flessibile personalizzato, se destinato alla singola persona, o attività collettiva se destinato a una pluralità di persone nell'ambito di iniziative di gruppo gestite dal Partner comunque riconducibili ai tre assi e ai relativi programmi previsti.

Infine anche per verificare l'effettiva fattibilità dei percorsi e dei programmi realizzati finalizzati a un loro possibile e successivo inserimento quale attività stabile nell'ambito del sistema integrato territoriale, a favore dell'inclusione delle persone con problemi di salute mentale, il Partner si impegna, in collaborazione con GECT GO e l'équipe congiunta italo-slovena

- ad organizzare un evento dedicato in cui rappresentare la sperimentazione realizzata e lo sviluppo delle attività poste in essere
- a produrre un documento congiunto che evidensi punti di forza e di debolezza dell'esperienza.

Tutte le spese derivanti dalla realizzazione delle attività complessive poste in essere, compreso l'eventuale acquisto/noleggio delle attrezzature, dell'acquisto/affitto appartamento e degli spazi necessari, le relative utenze e/o mobilio e di tutti i beni e materiali di consumo necessari allo loro realizzazione, nonché le spese di trasporto, sono da intendersi a carico del Partner.

### **3.1) Destinatari**

Gli interventi previsti si rivolgono a persone individuate dall'équipe congiunta Italo Slovena, nell'ambito degli incontri periodici previsti nell'accordo transfrontaliero a cui verrà invitato anche il Partner per garantire la maggior condivisione e realizzazione di attività congiunte.

I criteri di inclusione per l'attivazione di BIS, come da Accordo transfrontaliero e relative linee guida, possono essere così riassunti:

- Persone di età compresa tra i 18 e il 35 anni con residenza nel territorio del GECT-Comune di Gorizia (ITA), Mestna občina Nova Gorica (SLO) e Občina Šempeter-Vrtojba (SLO)
- Disturbo psichico grave individuato per la prima volta, che rientri nell'ambito delle psicosi, dei disturbi affettivi e di personalità;
- Una riduzione del funzionamento globale tale da condizionare la persona nell'ambito dei rapporti sociali, abitativi, educativi e di lavoro;
- Assenza di patologie neurologiche, internistiche o di dipendenza da sostanze psicoattive quali cause principali del calo di funzionamento individuale complessivo;
- Consenso al trattamento da parte del paziente e dei familiari;
- Assenza di procedimenti giudiziari in essere;
- Assenza di restrizioni all'espatrio.

Tali criteri rappresentano linee guida e non vincoli assoluti, potendo di volta in volta l'équipe congiunta decidere di derogare parzialmente ad uno o più criteri, rimanendo in ogni caso aderente ai principi ed alle finalità individuate dal progetto Salute-Zdravstvo e dall'art. 2 delle presenti Linee Guida. Nel merito si stima che, visti i criteri del target individuato rapportato alla popolazione di riferimento del territorio transfrontaliero ed in relazione alla risorsa economica disponibile e alla durata progettuale complessiva, nonché alla complessità dei bisogni e degli interventi richiesti sia prevedibile il coinvolgimento nelle diverse tipologie ed attività previste

indicativamente di 30 persone individuate e prese in carico congiuntamente dall'equipe transfrontaliera.

### 3.2) Sistema di cogestione

Per la gestione dei PTRI e dei relativi BIS e la realizzazione di attività collettive, nell'ambito del servizio in oggetto, l'equipe congiunta e il Partner attivano una interrelazione stabile e fiduciaria, caratterizzata da integrazione, cooperazione tra le parti e chiara definizione di compiti, ruoli e responsabilità; tale sistema dinamico di relazione e sviluppo degli interventi viene definito cogestione e si articola su due livelli:

- a) gestionale, nel quale le parti definiscono le progettualità, sperimentano modalità innovative e sempre più appropriate per l'utilizzo delle risorse umane e strumentali a disposizione e pongono in essere attività e pratiche di controllo e monitoraggio sulla gestione economico-finanziaria e il funzionamento degli interventi complessivi.

Il gruppo di lavoro gestionale è così composto:

- per il GECT GO: da almeno due referenti individuati da GECT GO nell'ambito dall'equipe congiunta ITA-SLO
- per il Partner: responsabile tecnico del progetto e altre figure responsabili su proposta del Partner.

Il gruppo di lavoro gestionale si riunisce almeno una volta al mese e su convocazione straordinaria delle parti; di tali riunioni viene redatto apposito verbale.

Il gruppo gestionale:

- valuta la reportistica mensile prodotta dal Partner sull'andamento dei progetti e la relativa rendicontazione, monitorando lo stato di avanzamento della proposta progettuale;
  - identifica e propone eventuali interventi correttivi relativamente all'efficiente utilizzo delle risorse;
  - valuta la proposta di avvio di nuove progettualità inerenti il sistema di opportunità con particolare riferimento all'andamento avvio e modifica delle attività collettive
  - attiva collaborazioni con la rete territoriale al fine di meglio qualificare l'attività stessa
- b) operativo-professionale, nel quale le parti si confrontano sull'attuazione dei singoli interventi previsti nei PTRI e nella realizzazione delle attività collettive monitorando la qualità degli interventi e i risultati e ricalibrando, se necessario (insieme ai destinatari dei servizi e alle loro famiglie), i contenuti progettuali.

Il gruppo di lavoro operativo-professionale interviene secondo principi e metodologie che affermano la centralità della persona, valutino la condizione di bisogno globale, sviluppando percorsi abilitativi e di *recovery*, ed è così composto:

- per il GECT GO: micro-équipe (ITA-SLO) di riferimento che hanno in carico le persone con PTRI;
- per il Partner: operatori coinvolti nei singoli PTRI con BIS.

Il gruppo di lavoro si riunisce periodicamente secondo il bisogno dettato dalle singole progettualità onde garantire un costante monitoraggio dell'andamento e del grado di realizzazione dei PTRI.

Il gruppo operativo-professionale:

- elabora il PTRI e stabilisce il livello di intensità ai fini della valorizzazione del BIS degli interventi flessibili individuali;
- dà attuazione alle azioni previste nel PTRI e sostenute dal BIS e ne monitora il corretto espletamento;
- dispone l'inserimento delle persone in carico nelle attività collettive.

La cogestione dell'intera attività garantisce la flessibilità necessaria affinché lo scambio relazionale fra l'equipe congiunta e il Partner possa adeguarsi al mutare delle circostanze e permette di determinare le modalità di realizzazione delle attività, adattandole alle specifiche contingenze future.

In ogni caso per ogni persona beneficiaria verrà definito un PTRI con i relativi indicatori, le attività previste e i tempi di realizzazione vincolanti anche per l'operatività quotidiana, mentre per quanto concerne le attività collettive individuate le caratteristiche dell'attività (tipologia, numero dei beneficiari, durata e obiettivi, costi) fermo restando le finalità generali dell'intervento.

A garanzia anche della necessaria dinamicità e flessibilità delle diverse forme di supporto individuate al momento dell'avvio, il Partner dovrà garantire, in relazione ai diversi momenti valutativi previsti, pronta e tempestiva disponibilità alle modifiche che i progetti così intesi produrranno, facendosi parte attiva nell'individuazione e costruzione di sistemi generativi di nuove opportunità attraverso lo sviluppo e l'implementazione di reti territoriali con altri soggetti. Si rende necessario, in tal senso, prevedere il potenziamento di tutte le attività concernenti il rapporto con enti pubblici e privati in relazione alle diverse competenze, anche a supporto delle attività istituzionali già consolidate ed in particolare con i Servizi Sociali, l'Agenzia Regionale del Lavoro, altri Enti del Terzo Settore, le diverse Associazioni di volontariato, di promozione sociale, sportivo dilettantistiche e culturali, nonché provvedere ad un forte radicamento nel contesto di intervento transfrontaliero.

### **3.3) Risorse professionali e competenze**

Il Partner dovrà garantire una adeguata dotazione organica da determinarsi in relazione al numero di beneficiari che verranno coinvolti.

Il partner dovrà garantire quantomeno la presenza dei profili professionali di seguito elencati, in possesso delle seguenti competenze di seguito elencate:

- referenti/tutor dell'inserimento lavorativo
  - conoscenza ed esperienza maturata nell'inserimento lavorativo di persone provenienti dall'area dello svantaggio, con specifico riferimento alla salute mentale
- personale educativo e di supporto
  - capacità di lavorare in rete e nel territorio transfrontaliero
  - capacità di stesura e monitoraggio di progetti personalizzati
  - esperienza di interventi abilitativi nelle aree del lavoro, della socialità e dell'abitare nell'area della salute mentale sul territorio transfrontaliero
- esperti di comunicazione e processi partecipativi
  - conoscenza ed esperienza maturata nella realizzazione di progetti/interventi di comunicazione sociale, processi di inclusione e partecipazione rivolti anche a categorie fragili, sviluppo di comunità

### **3.4) Reportistica**

Al fine di documentare, monitorare e condividere con tutti i soggetti coinvolti il lavoro svolto, il Partner dovrà garantire la produzione di una reportistica delle attività rese, in grado di fornire un

monitoraggio puntuale e continuo delle attività (individuali e collettive) e dell’assorbimento delle risorse e/o della gestione dei budget personalizzati.

Gli strumenti, le modalità e le tempistiche di trasmissione e condivisione, a partire dalla proposta del Partner, verranno concordati in fase di coprogettazione.

Il Partner si impegna altresì a fornire il supporto necessario alle specifiche iniziative individuate nella proposta progettuale per quanto concerne la comunicazione e la diffusione sul territorio necessaria a garantire visibilità al progetto e a veicolare le attività collaborative poste in essere e gli obiettivi raggiunti, nell’ambito di un messaggio inclusivo e di lotta allo stigma.

#### **Art. 4 - Durata della convenzione**

L’attività decorrerà dalla data di stipula della convenzione (presumibilmente 1.10.2019) e si concluderà in ogni caso al 31.03.2021, fatto salve proroghe del progetto eventualmente comunicate da GECT GO.

#### **Art. 5 - Risorse economiche della coprogettazione**

I servizi oggetto della presente procedura sono cofinanziati dal “Programma di Cooperazione territoriale Interreg V-A Italia- Slovenia 2014-2020” e, nello specifico, nell’ambito del Progetto “Salute-Zdravstvo - Costruzione di un network di servizi sanitari transfrontalieri”, secondo quanto previsto dalle linee di attività declinate nel WP 3.2 “Costituzione di equipe multidisciplinari transfrontaliere e sviluppo di modelli innovativi sostenibili nei tre ambiti di intervento” a valere sull’area della Salute Mentale.

L’importo massimo complessivo che GECT GO si impegna ad erogare per i servizi oggetto di coprogettazione e successiva cogestione, per l’intera durata della convenzione (durata indicativa 18 mesi), è, pari a € 367.213,11, IVA esclusa da ripartire sui vari assi/programmi di intervento come indicato nella successiva tabella.

Qualora - in ragione di situazioni oggettive di natura fiscale, ovvero di eventuali modifiche normative successivamente intervenute - si venissero a determinare disponibilità finanziarie a valere sulla quota di finanziamento attribuito alla realizzazione delle attività oggetto della presente procedura, potranno essere previsti ampliamenti intensivi/estensivi degli interventi (ad es. in termini di n. di beneficiari coinvolti o di articolazione delle attività previste) che saranno oggetto di coprogettazione con il Partner, in ogni caso nel rispetto del limite massimo del budget complessivo disponibile per l’intera durata del servizio, pari a € 448.000,00 omnicomprensivi. Il predetto importo ha in ogni caso carattere presuntivo, rimanendo inteso che l’erogazione del finanziamento avverrà in relazione alle attività e iniziative indicate nella proposta tecnica e congiuntamente determinate in sede di coprogettazione, purché effettivamente erogate dal partner.

Le proposte progettuali dovranno orientare l’impiego delle risorse disponibili, in fase di avvio - sulla base dell’analisi del contesto operativo e dei bisogni del target di riferimento realizzata da GECT GO - indicativamente come segue:

Tipologia di intervento	Programma A)	Programma B)	Programma C)	Programma D)	Target
	COGESTIONE E ACCOMPAGNAM. TERRITORIALE	FORMAZIONE E INSERIMENTO LAVORATIVO	SOCIALIZZAZIONE	ABITARE	N. Destinatari stimato
PTRI con BIS	5%	20%	10%	20%	6

ATTIVITA' COLLETTIVE		35%	10%	-	24
TOTALE RISORSE	5%	55%	20%	20%	30

Le percentuali esprimono il valore massimo indicativo di attribuzione e assorbimento delle risorse che dovrà essere rispettato per la formulazione delle proposte progettuali relative ai quattro programmi specificati, nel rispetto all'importo massimo complessivo sopra indicato.

Il totale delle risorse richieste non potrà in nessun caso superare l'importo complessivo a disposizione.

La verifica e l'articolazione operativa e di dettaglio delle attività da realizzare avverrà nella fase di coprogettazione, in relazione alle proposte progettuali del Partner individuato.

I Partner dovranno, altresì, **cofinanziare** le attività previste in termini di messa a disposizione di beni (mobili, immobili, informatici, etc.) e/o risorse finanziarie e/o umane e/o strumentali aggiuntive rispetto al budget di GECT GO, derivanti anche da finanziamenti, collaborazioni o supporto economico di altri soggetti o reti territoriali, da dettagliare nel Piano finanziario presentato (Allegato C).

### 5.1) Altre risorse messe a disposizione

Fermo restando il finanziamento di cui la precedente paragrafo, GECT GO ed i soggetti istituzionali coinvolti, sottoscrittori nell'Accordo transfrontaliero, mettono a disposizione per i servizi oggetto della presente co-progettazione, le seguenti risorse non monetarie:

- le competenze e le funzioni delle figure del Team multiprofessionale transfrontaliero come da Allegato 3
- eventuali spazi in concessione gratuita (e relative utenze), per incontri ed eventi;

GECT GO si impegna a promuovere e sostenere **eventuali sinergie** con altre linee progettuali sviluppate nell'ambito dello sviluppo e dell'attuazione delle iniziative a carattere transfrontaliero finanziate dagli strumenti della programmazione europea 2014-2020.

Potranno inoltre essere previste forme di supporto e cofinanziamento provenienti dai servizi coinvolti attraverso gli strumenti di intervento ordinario previsti dai servizi sociosanitari (es. tirocini inclusivi, misure di sostegno al reddito, ecc.) oltre che forme di compartecipazione da parte delle persone beneficiarie o dai loro famigliari.

Infine potranno concorrere alla costruzione del complesso di opportunità sugli assi dell'abitare, del lavoro e della socializzazione garantite dal sistema di offerta, nonché dello sviluppo di attività di microimprenditoria sociale capaci di creare nuove opportunità, le eventuali risorse strutturali che altri Enti potranno mettere a disposizione nel periodo di attività.

In particolare potranno essere valorizzati alcuni spazi collocati nel Parco Basaglia di Gorizia, ovvero altri luoghi che eventualmente si renderanno disponibili nell'ambito delle diverse attività previste, destinandoli a progettualità (es. microimprenditoria sociale) che prevedano il coinvolgimento delle persone seguite dai servizi, nonché della rete territoriale.

## **Art. 6 - Garanzia di esecuzione**

Il Partner dovrà costituire, per i termini di durata della convenzione, la garanzia di esecuzione prevista all'art. 103 del Codice per un importo pari al 10% del valore massimo contrattuale. Si applicano, in merito le eventuali riduzioni dell'importo previste dall'art. 93, comma 7, del Codice. Tale garanzia, da prodursi prima della stipula della convenzione, dovrà avere validità per l'intera durata dell'affidamento e dovrà essere costituita secondo le modalità previste dal suddetto art. 103 del Codice.

In particolare, la garanzia fideiussoria dovrà prevedere espressamente:

- la rinuncia al beneficio della preventiva escusione del debitore principale;
- la rinuncia all'eccezione di cui all'art. 1957, comma 2, Codice Civile.
- l'operatività della garanzia medesima entro quindici giorni, a semplice richiesta scritta della stazione appaltante.

Salvo il diritto al risarcimento degli eventuali maggiori danni l'Amministrazione potrà trattenere sulla garanzia di esecuzione i crediti derivanti a suo favore dal presente contratto; in tal caso il Partner sarà obbligato a reintegrare o a ricostituire il deposito cauzionale entro 10 (dieci) giorni da quello del relativo invito, notificato a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento. Essa rimarrà vincolata fino al termine del rapporto contrattuale e sarà restituita al Partner dopo la liquidazione dell'ultima fattura e, comunque, non prima che siano state definite tutte le ragioni di debito e credito od ogni altra eventuale pendenza relativa al contratto.

La garanzia dovrà essere reintegrata entro il termine di dieci giorni lavorativi dal ricevimento della richiesta dell'Amministrazione qualora, in fase di esecuzione del contratto, essa sia stata escussa parzialmente o totalmente a seguito di ritardi o altre inadempienze da parte dell'affidatario.

In caso di raggruppamenti temporanei di soggetti la garanzia di esecuzione dovrà essere presentata dal soggetto capofila; in caso di Consorzio la garanzia di esecuzione dovrà essere presentata dal Consorzio medesimo e dovrà essere intestata al Consorzio stesso ed a tutte le società consorziate esecutrici dell'affidamento.

La mancata costituzione della garanzia determinerà la revoca dell'aggiudicazione.

## Priloga št. 2

SMERNICE ZA SKUPNO NAČRTOVANJE IN KASNEJŠE SKUPNO VODENJE INOVATIVNIH EKSPERIMENTALNIH UKREPOV, STORITEV IN PROJEKTOV S POOSEBLJENIM PRISTOPOM NA PODLAGI INDIVIDUALNIH ZDRAVSTVENIH OVOJNIC, S CILJEM SOCIALNEGA VKLJUČEVANJA MLADIH Z DUŠEVNIMI TEŽAVAMI POD VODSTVOM ČEZMEJNE MEŠANE SKUPINE ZDRAVSTVENIH DELAVCEV ZA DELO NA PODROČJU DUŠEVNEGA ZDRAVJA (SLO-ITA) , KI DELUJE V SKLADU S ČEZMEJNIM SPORAZUMOM IN PRIPADAJOČIMI "SMERNICAMI ZA OPERATIVNO IZVAJANJE SKUPNIH STORITEV" V OKVIRU PROJEKTA "SALUTE-ZDRAVSTVO - VZPOSTAVITEV MREŽE ČEZMEJNIH ZDRAVSTVENIH STORITEV", SOFINANCIRANEGA IZ "PROGRAMA SODELOVANJA INTERREG V-A ITALIJA-SLOVENIJA 2014-2020 ".

CUP: B87H17000300007, CIG 7940308572

### KAZALO

1. člen - Uvodne določbe in namen

2. člen - Usmeritve za skupno načrtovanje

    2.1 Osrednja vloga osebe in storitve skupnosti na področju duševnega zdravja, usmerjene v okrevanje

    2.2 Individualna zdravstvena ovojnica (IZO)

    2.3 Uvedba metodologije skupnega načrtovanja in vodenja Individualnih zdravstvenih ovojnic v okviru projekta "Salute-Zdravstvo - Vzpostavitev mreže čezmejnih zdravstvenih storitev"

    2.4 Predmet skupnega načrtovanja

    2.5 Faze skupnega načrtovanja

3. člen - Načini izvajanja storitev

    3.1 Uporabniki

    3.2 Sistem skupnega vodenja

    3.3 Strokovni profili in pristojnosti

    3.4 Poročanje

4. člen - Trajanje sporazuma

5. člen- Ekonomski viri skupnega načrtovanja

    5.1 Drugi razpoložljivi viri

6. člen - Jamstvo za dobro izvedbo pogodbenih obveznosti

## **1. člen - Uvodne določbe in namen**

Namen postopka v elektronskem sistemu EZTS GO je, izbrati nepridobitne zasebne subjekte/ustanove<sup>5</sup>, ki želijo sodelovati pri skupnem načrtovanju in kasnejšem skupnem vodenju inovativnih, eksperimentalnih, po meri prilagojenih projektov, financiranih iz Individualnih zdravstvenih ovojnic (IZO), s ciljem socialnega vključevanja mladih z duševnimi težavami pod vodstvom čezmjejne mešane skupine zdravstvenih delavcev za delo na področju duševnega zdravja (SLO-ITA) , ki deluje v skladu s čezmejnimi sporazumom in pripadajočimi "smernicami za operativno izvajanje skupnih storitev", v okviru projekta "SALUTE-ZDRAVSTVO - Vzpostavitev mreže čezmejnih zdravstvenih storitev", ki ga sofinancira "Program sodelovanja INTERREG V-A Italija-Slovenija 2014-2020" ..

Te smernice urejajo sporazum, ki ga bo Evropsko združenje za teritorialno sodelovanje, imenovano "Territorio dei comuni/Območje občin: Comune di Gorizia (I), Mestna občina Nova Gorica (Slo) e Občina Šempeter-Vrtojba (Slo)" / "Območje občin: Comune di Gorizia (I), Mestna občina Nova Gorica (Slo) in Občina Šempeter-Vrtojba (Slo)" (v nadaljevanju: EZTS GO) sklenilo z nepridobitnim zasebnim subjektom/ustanovo (v nadaljevanju: Partner), izbranim za skupno načrtovanje in preko katerega se bo izvajala storitev, v mejah najvišjega zneska, ki bo dodelil ETZS GO, in v skladu s finančnim načrtom Partnerja.

## **2. člen - Usmeritve za skupno načrtovanje**

### **2.1) Osrednja vloga osebe in storitve skupnosti na področju duševnega zdravja, usmerjene v okrevanje**

Ključna vloga oseb, ki se spopadajo z duševnimi težavami, in njihovih družin predstavlja sestavni element oblikovanja ukrepov za storitve, usmerjene v *okrevanje* in procese ozdravitve.

V tem smislu Akcijski načrt Svetovne zdravstvene organizacije 2013-2020 navaja: »Z vidika posameznika z duševno boleznijo nam okrevanje omogoča, da najdemo in ohranjamo upanje, se zavedamo naših prednosti in slabosti, se vključimo v aktivno življenje, in znova najdemo osebno avtonomijo, družbeno identiteto, smisel življenja, življenjske cilje ter pozitivno samopodobo. Okrevanje ni sopomenka zdravljenja. Nanaša se na notranje stanje, ki ga doživljajo ljudje, ki pravijo zase, da stopajo po svoji poti - upanje, obnavljanje moči, krepitev lastne vloge in ponovno vzpostavljanje odnosov - in na zunanje dejavnike, ki olajšujejo to pot - spoštovanje človekovih pravic, pozitivna kultura ponovnega začetka in storitve, osredotočene na *okrevanje*“ (WHO, 2013a).

Celotna nacionalna in regionalna zakonodaja na področju socialnega in zdravstvenega vključevanja je usmerjena v organiziranje ukrepov s pristopom po potrebi, kar pomeni, da je posameznik z zdravstvenimi težavami postavljen na osrednje mesto v sistemu, hkrati pa je ovrednoten kot nosilec znanj, spretnosti, odnosov, ki jih mora projekt znati prepoznati, osvojiti in spodbujati. Pristop, ki temelji na povpraševanju, daje prednost lastni udeležbi posameznikov in okolja, spodbuja rast odgovornosti posameznikov in skupnosti, upošteva in vpliva na socialno-ekonomske dejavnike, katerih pomen se kaže zlasti na področjih socialne in zdravstvene vključitve.

Gre torej za podporo, s pomočjo ustreznih socialnih storitev zdravstvenega pomena, učinkovitih individualnih programov rehabilitacije, usmerjenih v promocijo zdravja, preprečevanje, odkrivanje in odpravljanje oblik projektne praznine z aktivnim podpiranjem dostopa do pravic in

<sup>5</sup> Za Italijanske prijavitelje: V skladu s 4. členom zakonske uredbe 117/2017 štejejo za ustanove nepridobitnega sektorja „prostovoljne organizacije, združenja za socialno promocijo, človekoljubne organizacije, socialna podjetja, vključno s socialnimi zadrugami, omrežnimi združenji, organizacije vzajemne pomoči, priznanimi ali nepriznanimi združenji, fundacijami in drugimi zasebnimi ustanovami, razen družb, ustanovljenih v neprofitno doseganje državljanskih, solidarnostnih in družbeno koristnih ciljev (...).“

Za slovenske prijavitelje: Upoštevajo se organizacije, ki izpolnjujejo pogoje, določene v 2. členu Zakona o nevladnih organizacijah (Uradni list RS, št. 21/18)

njihovega varstva, z namenom, preprečiti uveljavljanje javnih in zasebnih samoreferenčnih sistemov, ki običajno s tehničnim pristopom, oskrbo in vnovično institucionalizacijo vzdržujejo stanje marginalnosti in izključenosti.

Najpogostejši konceptualni okvir, na katerega naletimo v dokumentih s smernicami na to temo (LE BOUTILLER et al. 2011, p.1470) predvideva spodbujanje državljanstva, ki ga razumemo kot podporo pri ponovnem vključevanju oseb v družbo in njihovem življenju kot državljeni (pravice, vključenost, zaposlovanje) skupaj z zavezanostjo k preoblikovanju storitev v globalnem smislu - torej celotnih sistemov (*whole systems*) - (potek zdravljenja, izboljšanje kakovosti, usposabljanje operatorjev), s podporo za osebno okrevanje (oblikovanje podpore in zdravljenja po meri, ozaveščena izbira, vzajemna podpora (*peer support*), osredotočanje na sposobnosti, celostni pristop) in odnosi, 'ki delujejo' (v terapevtskem in podpornem smislu)<sup>6</sup>.

Razvijanje ukrepov za krepitev moči torej pomeni, da stanja, ki ga dojemamo kot bolezen, ne "zdravimo", temveč da aktiviramo sredstva in znanja, okreplimo zmožnost posameznikov in skupnosti, da uporabijo lastne pozitivne lastnosti in vse, kar jim nudi okolje na materialni in simbolični ravni, za ustrezen odziv na razmere in spreminjaњe.

Storitve za duševno zdravje, ki so usmerjene v takšen pristop, morajo biti sposobne posamezniku vlivati občutek upanja tako, da ga spodbujajo, mu vlivajo zaupanje njegov potencial in ga prepričajo, da je sposoben znova vzeti življenje v svoje roke. Drugače povedano gre za spodbujanje osebnih, družinskih in skupnostnih procesov izgradnje življenja, ki zadovoljuje in je osmišljeno, kljub prisotnim bolezenskim znakom ali težavam. Tak pristop krepi tako osebnostne lastnosti uporabnikov kot tudi poklicne lastnosti izvajalcev, saj nudi priložnost za upanje, ustvarjalnost, skrb zase, občutek za stvarnost in odpornost.<sup>7</sup>

## 2.2) Individualna zdravstvena ovojnica (IZO)

Gre za metodologijo, ki so jo prvič poskusno aktivirali v deželi Furlaniji Julijski krajini leta 1996 na področju duševnega zdravja, od leta 2006 dalje pa uvedli in razvili v številnih deželnih centrih za duševno zdravje kot podporno dejavnost individualnim terapevtsko-rehabilitacijskim projektom. Sama metodologija je priznana, v nekaterih primerih pa zakonsko urejena tudi v drugih italijanskih deželah (Emilia-Romanja, Kampanja, Sicilija, Lombardija, Lacij, Sardinija) in jo uporabljajo tudi na drugih področjih socialnega in zdravstvenega vključevanja (starejši, otroci in mladostniki, odrasli s posebnimi potrebami).

Čeprav so, tudi zaradi intenzivnih in razširjenih izobraževalnih in seminarskih dejavnosti ter nekaterih besedil in člankov, objavljenih v zadnjih 10 letih, splošna načela in cilji projektov enaki, pa se izvedbeni modeli, cilji in realizirane izkušnje med seboj zelo razlikujejo zaradi številnih spremenljivk, značilnih za različne kontekste, in posebnosti specifičnih trenutkov izvajanja projektov.

Individualni zdravstvena ovojnica je opredeljena kot "skupek ekonomskih, strokovnih in človeških virov, ki so potrebni za sprožitev procesa, katerega cilj je socialna reintegracija posameznika s pomočjo individualnega terapevtsko-rehabilitacijskega projekta." Pri oblikovanju projekta sodelujejo sam bolnik, njegova družina in skupnost<sup>8</sup>. Individualna zdravstvena ovojnica se torej nanaša na širši in ožji okvir socialnega varstva in poleg tega, da so njegovi ukrepi primernejši z vidika uveljavljenih modelov ICF in Svetovne zdravstvene organizacije, ponuja tudi večjo raznovrstnost modelov, saj lahko bolj dinamično izkorističa razpoložljive vire z vidika subsidiarnosti in dejanske osrednje vloge posameznika. Poleg tega lahko predstavlja orodje za inovacije v sami mreži storitev, tudi z organizacijskega vidika, če se uporablja in je usmerjen v učinkovito oblikovanje podpore programom oskrbe na domu ter zaposlitvene in socialne reintegracije, saj

<sup>6</sup> Mezzina R. "Per una discussione critica sul tema della "recovery" in Italia e in Europa". *Cadernos Brasileiros de Saúde Mental*, ISSN 1984-2147, Florianópolis, gl.9, št.21, str.158-178, 2017

<sup>7</sup> Davidson L. e colleghi "Recovery-Concepts and Application", Devon Recovery Group, 2007

<sup>8</sup> Righetti A., *I Budget di Salute e il Welfare di Comunità*, Roma-Bari, Laterza, 2013

preprečuje, da bi prihajalo do pojavov različnih oblik ponovne institucionalizacije ali do slabo izražene osrednje vloge posameznika.

Če povzamemo: individualni terapevtsko-rehabilitacijski projekti, financirani iz individualnih zdravstvenih ovojníc:

- so orodje socialne in zdravstvene reintegracije, ki temelji na integriranem sistemu prevzemanja odgovornosti, v središču katerega je posameznik, ki se lahko opira na razvejan sistem socialnih priložnosti, v katerem bo lahko uresničeval svoje sposobnosti, svoj način delovanja in razvijal svoje želje.
- podprt so z deležem finančnih sredstev, ki so namenska in sorazmerna obsegu rehabilitacijskega ukrepa, potrebnega za vračanje osebnih kompetenc.
- usmerjajo sredstva na tri pomembna področja: izobraževanje/delo, bivališče/družabno okolje ter družabnost/čustvena podpora z namenom, spodbuditi dobro počutje in preprečiti, prepoznati, odpraviti ali omejiti neugodne posledice tveganj in bolezenskih stanj. Prednost dajejo "naravnim" okoljem posameznika in zmanjšajo nepotrebne hospitalizacije in institucionalizacije.
- dajejo prednost relacijski naravi storitev za posameznike, pri čemer so posamezniki in njihove družine po eni strani soustvarjalci storitev, po drugi pa tudi nosilci sprememb socialnih okolij.
- preskušajo nove rešitve za vodenje, ki so v pomoč pri premagovanju logike odjemalec-dobavitelj in omogočajo uporabo ekonomskih virov, namenjenih za aktivnosti rehabilitacije, kot naložbo za oblikovanje socialnih vezi in novih priložnosti za lokalni razvoj.

## 2.3) Uvedba metodologije skupnega načrtovanja in vodenja Individualnih zdravstvenih ovojníc v okviru projekta "Salute-Zdravstvo - Vzpostavitev mreže čezmejnih zdravstvenih storitev"

Čezmejni sporazum z dne 11.12.2018 o "Smernicah za operativno izvajanje skupnih storitev na področju duševnega zdravja" (Priloga 3) predvideva "*pripravo in izvedbo projektov za posebljen pristop do rehabilitacije za mlade na obeh straneh meje (slovenski in italijanski) s posebnim poudarkom na vračanju družbenih kompetenc, izobraževanju in zaposlovanju. Pri izvedbi projektov se bomo obrnili tudi na storitveni sektor, kot so že obstoječa socialna podjetja, pri čemer se bo od primera do primera izbralo najprimernejše pogodbeno razmerje*".

EZTS GO namerava torej uporabiti metodologijo skupnega načrtovanja, ki je še posebej skladna z njegovimi statutarnimi cilji in s cilji projekta "Salute-Zdravstvo" (izboljšanje koriščenja in učinkovitosti zdravstvenih in socialno-zdravstvenih storitev na čezmejnem območju) na področju duševnega zdravja, tudi s ciljem spodbujanja sodelovanja in dialoga, s spodbujanjem čim tesnejšega sodelovanja med različnimi lokalnimi akterji, povezovanjem in krepitevijo ustreznih zmogljivosti in virov, z vzpostavljivijo **čezmejnega javno-zasebnega partnerstva**, namenjenega praktičnemu preskušanju skupnega vodenja posebljenih, inovativnih in eksperimentalnih ukrepov, storitev in projektov, financiranih iz individualne zdravstvene ovojnice.

Z aktivnostmi, ki jih ureja to obvestilo, želimo prispevati k združevanju javnih in zasebnih ukrepov in storitev z učinkom za celotno čezmejno območje, skladno z vizijo sistema, ki lahko spodbuja in uresničuje učinkovite individualne rehabilitacijske procese posameznika in njegove socialno in delovno vključenost. Celovito oskrbo posameznikov lahko nudimo zgolj s kombinacijo pristojnih javnih organov, samih uporabnikov, njihovih družin in lokalnih skupnosti, s čimer tudi okrepiamo zmogljivosti in pogajalsko moč posameznikov s kompleksnimi zdravstvenimi in socialnimi potrebami.

Konkretno si bo mešana slovensko-italijanska ekipa z oblikovanjem individualnih terapevtsko - rehabilitacijskih projektov (**v nadaljevanju ITRP**), financiranih iz individualnih zdravstvenih ovojnic (**v nadaljevanju IZO**) ter skupnim načrtovanjem ukrepov in aktivnosti (individualnih in kolektivnih) z zasebnimi nepridobitnimi subjekti/ustanovami (**v nadaljevanju Partnerji**), prizadevala za uresničevanje naslednjih ciljev:

- a) povečati učinkovitost rehabilitacijskih ukrepov z oblikovanjem po meri prilagojenih poti, ki temeljijo na treh prednostnih področjih psihosocialnega udejstvovanja ljudi: dom, delo in družabnost, in so namenjeni spodbujanju zdravja, preprečevanju, odkrivanju, odpravljanju ali omejevanju izčrpavajočih posledic psihiatrične bolezni;
- b) v okviru aktivnosti prevzemanja odgovornosti zagotoviti stvarno udeležbo in učinkovit osrednji položaj uporabnikov, njihovih družin in vseh družbeno koristnih akterjev, ki so aktivni v lokalnih skupnostih, da bi skupaj oblikovali integriran odziv na različne potrebe in usmerjali same storitve v skladu z načelom subsidiarnosti ter jih usmerili v izgradnjo socialnega blagostanja družbe;
- c) poudariti pomen relacijske narave osebnih storitev (pri katerih vsi ukrepi temeljijo na sposobnosti Partnerja, da zagotovi proizvod-storitev, sestavljen iz relacijskih dobrin in socialnih mrež, ki razvijajo medsebojne odnose), s čimer postanejo uporabniki hkrati soproizvajalci in so-ocenjevalci taiste storitve, ki so je deležni;
- d) krepiti sistem priložnosti na referenčnem območju, tudi s podpiranjem oblik mikropodjetništva, mišlenega kot delovnega okolja, v katerem lahko posameznik z duševno bolezni preizkuša in pridobiva nova znanja ter se vključuje v nove socialne mreže.
- e) potrditi osrednjo vlogo vodenja, usmerjanja in nadzora aktivnosti in ukrepov javnih služb (mešane ekipe), istočasno pa podpirati in krepiti zasebni nepridobitni sektor ter povezovanje v mreže, z eksperimentalnim uvajanjem novih rešitev vodenja javnega in zasebnega sektorja, ki so v pomoč pri premagovanju logike odjemalec- dobavitelj in omogočajo uporabo ekonomskih virov kot naložbo za oblikovanje socialnih vezi in novih priložnosti za lokalni razvoj.

#### 2.4) Predmet skupnega načrtovanja

S pričujočim postopkom izbire Partnerjev za sodelovanje v skupnem načrtovanju in kasnejšem skupnem vodenju **inovativnih, eksperimentalnih projektov za posebljen pristop, financiranih iz Individualnih zdravstvenih ovojnic (IZO)**, s ciljem socialnega vključevanja mladih z duševnimi težavami pod vodstvom čezmejne mešane skupine zdravstvenih delavcev za delo na področju duševnega zdravja (SLO-ITA), želi ETZS GO podpreti razvoj organizirane mreže storitev, ukrepov in priložnosti na čezmejnem območju, s posebnim poudarkom na skupnem vodenju projektov za posebljen pristop, v katerih bo(do) udeležen(i) Partner(ji) oblikovali nove priložnosti in oblike ukrepanja na čezmejnem območju na naslednjih področjih, ter zagotoviti strokovno podporo za njihovo izkoriščanje.

Subjekti, ki so zainteresirani za skupno načrtovanje, morajo EZTS GO predstaviti osnutek projektnega predloga - z opisom elementov inovativnosti, eksperimentiranja, kakovosti in očitnega čezmejnega vpliva - v katerem navedejo merila, konkretnе načine izvajanja in operativne predloge za skupno vodenje individualnih in kolektivnih ukrepov v okviru Individualne zdravstvene ovojnici, za razvoj naslednjih programov na čezmejnem območju:

##### a) program skupnega vodenja in spremljanja na ozemlju:

projektni predlogi, namenjeni zagotavljanju funkcij usklajevanja in spremljanja vseh skupno načrtovanih in vodenih čezmejnih aktivnosti ki med drugim spodbujajo izmenjavo in utrjevanje stabilnih odnosov med udeleženimi subjekti, ter izvajanju aktivnosti na področju raziskovanja, obveščanja, udeležbe in dialoga na ozemlju, s čimer se spodbudi čim bolj

aktivna udeležba vseh zainteresiranih strani (upravičencev, institucionalnih in neinstitucionalnih subjektov, lokalnih skupnosti), ter ustrezzo okrepi povezovanje v mreže, razširjanje in učinek na čezmejnem območju.

**b) program izobraževanje in delo**

projektni predlogi, namenjeni ustvarjanju priložnosti za izobraževanje-poklicno usposabljanje s prisotnostjo podpornega osebja, na lokacijah, opredeljenih kot dejansko produktivna okolja, ki lahko sprejmejo veliko število oseb z različnimi duševnimi težavami, tudi z obsežnim (formalno urejenim) vključevanjem lokalnih javnih, zasebnih, profitnih in nepridobitnih subjektov. Predlagani konteksti morajo zagotavljati možnosti za izobraževanje in poklicno usposabljanje v vsaj treh sektorjih podjetniških dejavnosti (npr. vrtnarstvo, socialno kmetijstvo, upravno okolje, gostinstvo, delo na področju vzajemne podpore, kulturne in komunikacijske dejavnosti itd.), tudi na čezmejnem ozemlju.

**c) program družabnost**

projektni predlogi, povezani z razvojem in izkoriščanjem priložnosti za druženje ali organizacijo individualnih oziroma skupinskih, vsakodnevnih, tedenskih, mesečnih ali občasnih aktivnosti različnih vrst, ki lahko učinkovito spodbujajo druženje in vzpostavljajo prijateljske, družinske in socialne mreže in vezi s pomočjo kulturnih, izobraževalnih, družabnih aktivnosti v običajnem življenjskem okolju posameznikov.

**d) program bivališče**

projektni predlogi, namenjeni zagotavljanju po meri oblikovane podpore v skladu s posebnostmi posameznih projektov s posebljenim pristopom (namenjenih podpori, ohranjanju in razvoju samostojnosti v zasebnem življenjskem okolju posameznika, ali morebitni promociji manjših sobivanjskih skupnosti). Poleg tega se Partner obvezuje, da bo zagotovil stanovanje, po možnosti na območju Mestne občine Nova Gorica (Slovenija), za sobivanjsko skupnost največ 4 oseb, ki bo izrecno prehodne narave in katerega prostore bo mogoče prilagoditi po meri uporabnikov, z namenom uresničevanja ciljev, zastavljenih s projektom, kot tudi, da bo po potrebi poskrbel za možnost opremljanja dodatnih bivanjskih prostorov, s katerimi bi lahko razpolagal v času predvidenih aktivnosti skupnega načrtovanja.

Programi ukrepanja bodo bodisi z vidika razvoja kot koriščenja tesno prepleteni, čeprav bomo morda v okviru določenih individualnih in skupnih projektov razvijali posamične ali prevladujoče programe.

Na splošno pa morajo načrtovani ukrepi in pobude predstavljati poskus podpore inovativni metodologiji, ki jo bo uporabljala, **mešana ekipa za duševno zdravje (SLO-ITA)**, in prispevati k zagonu in utrjevanju stabilnih priložnosti in aktivnosti na področju izobraževanja in zaposlovanja, stanovanske in družabne narave, ki naj bi preprečevalo pojavnost oblik socialne izključenosti ali ponovne institucionalizacije.

Nenazadnje želimo poudariti, da se morajo predlagani programi v skladu s cilji projekta "Salute-Zdravstvo" osredotočiti na naslednje usmeritve:

- ustvarjanje zaposlitvenih priložnosti za osebe, ki prihajajo s prikrajšanih območij, tudi z aktiviranjem ali razvojem produktivnih sektorjev, na primer z ustanovitvijo start-up podjetij;
- krepitev priložnosti za izobraževanje in praktično usposabljanje, namenjenih spodbujanju vključevanja posameznikov in preizkušanju novih oblik podpore v skladu z najnovejšimi mednarodnimi smernicami (vzajemna podpora, odprt dialog itd.);
- valorizacija čezmejnih zgodovinskih/kulturnih/okoljskih znamenitosti (kot npr. Park Basaglia), tudi z organizacijo kulturnih dejavnosti in ukrepov za ozaveščanje na temo pravic in boja proti stigmatizaciji duševnega zdravja.

## **2.5) Faze skupnega načrtovanja**

Po končanem izbirnem postopku bo EZTS GO z izbranim Partnerjem začel postopek skupnega načrtovanja, ki bo potekal po naslednjih fazah:

### **1. FAZA Izbira Partnerja**

Izbira Partnerja za razvijanje aktivnosti skupnega načrtovanja bo potekala s postopkom, opisanim v Javnem razpisu, v skladu z v njem opredeljenimi predpisi in merili. Skupno načrtovanje bo dodeljeno subjektu, ki bo zbral največje število točk na podlagi seštevka ocen rezultatov za kakovost projektnega predloga in finančnega načrta. Predviden rok: 26.08.2019

### **2. FAZA Začetek omizja za skupno načrtovanje**

Po opravljeni izbiri Partnerja se bo začela operativna faza skupnega načrtovanja, katere cilj je pripraviti projekt v sodelovanju z EZTS.

Predviden čas trajanja: od 26.08.2019 - 26.09.2019

Delovno omizje bo v okviru tematik, opisanih v Javnem razpisu, začelo z branjem in razpravo o projektu, ki ga je predstavil Partner, z namenom podrobne opredelitev zastavljenih ciljev in predvidenih ukrepov, načinov delovanja in organizacijskih metod, ter ob tej priložnosti skupno opredelilo morebitne spremembe in dopolnitve predstavljenega osnutka projekta, tako z vidika izvajanja kot tudi z vidika poslovnega načrta.

Na vseh sestankih se bo vodil zapisnik.

Delovno omizje bo lahko k sodelovanju povabilo tudi druge subjekte, vključene v mrežo, če bo ocenilo, da ustreza razvojni ravni opravljeni poti.

Skupno načrtovalno omizje bo imelo poleg tega v času izvajanja sporazuma tudi funkcijo stalne delovne skupine, zadolžene za nadzor, usklajevanje, spremjanje in predlaganje, posredovanje pri morebitnih težavah, skupno programiranje in načrtovanje novih pobud in/ali pobud za dopolnitve ozziroma spremembe ukrepov, ki se že izvajajo, kadar je to potrebno za ponovno uravnoteženje in dopolnitve projekta, da bo le-ta ostal čim bolj skladen s cilji, ali če je prišlo do kasnejših sprememb začetnih okoliščin in predpostavk.

### **3. FAZA Priprava in podpis sporazuma**

Pogodbene bodo nato pripravile in sklenile Sporazum in začele s skupnim operativnim in finančnim vodenjem ukrepov in projektov.

Predviden datum sprejetja Sporazuma: 01.10.2019

## **3. člen - Načini izvajanja storitev**

Aktivnosti, ki jih bo izvedel izbrani Partner po končanem izbirnem postopku, bodo vključevale skupno upravljanje izbranih ukrepov s pomočjo

- a) izvajanja inovativnih načinov skupnega vodenja in podpore za izvedbo ukrepov na projektnem območju
- b) ustvarjanja priložnosti na področju izobraževanja in dela, bivališča in družabnosti
- c) strokovna podpora pri koriščenju priložnosti s pomočjo:
  - po meri zasnovanih ukrepov za spodbujanje osebne, socialne in delovne samostojnosti;
  - spodbujanje podpornih skupin med uporabniki ukrepov;
  - spodbujanje vzpostavitev mreže ukrepov.

Skupno upravljanje bo potekalo v duhu integracije in sodelovanja med čezmejno ekipo in Partnerjem v vseh fazah: seznanitev s konkretnim primerom, analiza potreb, iskanje virov in pravilno načrtovanje ukrepov, bodisi pri opredelitvi ITRP kot tudi skupnih aktivnosti.

V zvezi s programom teritorialne podpore za ukrepe, navedene v točki a), v okviru zastavljenih ciljev in smernic projekta vabimo Partnerja, da bodisi v začetnem strokovnem projektnem

predlogu kot tudi med samim postopkom skupnega načrtovanja in kasnejšim izvajanjem skupno načrtovanih storitev, pobud in ukrepov inovativne in eksperimentalne narave, namenjenih obveščanju in vključevanju lokalne skupnosti z participativnim in vključujočim pristopom, aktivno išče sredstva, ki so na voljo na projektnem območju ali kako drugače prenosljiva, s končnim ciljem, povečati potencialni učinek aktivnosti v smislu trajnosti in vpliva na socialno blaginjo in kakovost življenja neposrednih in posrednih upravičencev.

Dejavnosti ustvarjanja priložnosti in strokovne podpore iz točk b) in c) vključujejo:

- Področje dela in poklicnega usposabljanja - cilj IZO je, ustvariti pogoje "polnega" državljanstva s povečanjem zmogljivosti in možnosti izbire, povečanjem pogajalske moči, vključitvijo v proizvodno okolje, vzpostavitev pogojev socialne integracije in čedalje večje neodvisnosti od pomoči.Ukrepi so na eni strani usmerjeni v ustvarjanje priložnosti za izkušnje na področju socialnega in zaposlitvenega vključevanja, s ponudbo okolja, za katero je značilno "resnično" podjetništvo in v katerem lahko posameznik opravlja svoje delo kljub specifičnim okoliščinam usposabljanja, ki je prilagojeno njegovim potrebam po rehabilitaciji; na drugi strani pa v izvajanje aktivnosti strokovne podpore za dostopnost in koriščenje nastalih priložnosti (zagotavljanje podpornega okolja, ki je posamezniku v pomoč pri negovanju osebnih ciljev in želja, ga spodbuja, da razmišlja o bodočih priložnostih in mu vliva upanje in optimizem).
- Področje družabnosti - IZO spodbuja razvoj socialnih veščin in znanj in si prizadeva za vzpostavitev prijateljskih, družinskih in socialnih mrež in odnosov s sodelovanjem v kulturnih, izraznih, vzgojnih, izobraževalnih, družabnih, rekreativnih in športnih dejavnostih v običajnem življenjskem okolju posameznikov, torej ne v t.i. "zabojnikih", ločenih od življenjskega okolja, ki so organizirane posebej v ta namen ali se izvajajo v okolju in v krajih, kjer običajno živijo uporabniki.Partner je poleg tega dolžan izvajati tudi aktivnosti strokovne podpore za dostop do nastalih priložnosti in njihovo koriščenje (zagotavljanje podpornega okolja, podpora skupin enakih, vključevanje družin in spodbujanje postopnega napredka družinskega člana).
- Področje prebivališča - IZO spodbuja osebno nego in skrb za okolje ter razvoj možnosti in veščin za prebivanje. Ukrepi vključujejo ustvarjanje "priložnosti za prebivanje" s pomočjo podpore na domu ali oblikovanja manjših stanovanjskih skupnosti prehodnega tipa, bodisi pri zasebnikih kot tudi v stanovanju, za katerega se Partner obvezuje, da ga bo ponudil na uporabo, po možnosti na območju Mestne občine Nova Gorica (Slo). Pri izvajanjtu aktivnosti bo Partner s sodelovanjem ljudi razvil vse ukrepe, ki so koristni za izboljšanje veščin samopomoči, skrbi za lastno življenjsko okolje in razvijanje avtonomij, ki so značilne za vsakdanje življenje (upravljanje lastnega denarja, nakupi zase in za dom, podpora pri samostojnem jemanju zdravil, potovanja, podpora pri dejavnostih itd.). Operaterji morajo spodbujati tudi odnose znotraj bivanske skupnosti (s spodbujanjem ukrepov za samopomoč), z izrazitim poudarkom na krepitev okolja, v katerem so na prvem mestu sodelovanje in medsebojni odnosi, pri tem pa upoštevati zasebnost bivališča, ki je značilna za delo na domu. Zato bodo imele prednost organizacije, ki zagotavljajo kontinuiteto odnosov in ukrepov, s posebnim poudarkom na dnevnih in večernih izmenah ter delom ob koncu tedna.

Aktiviranje ITRP z Individualno zdravstveno ovojnico je torej oblikovano kot prilagodljiv, po meri izdelan ukrep, če je namenjen posamezniku, ali kolektivni ukrep, če je namenjen večjemu številu ljudi v okviru skupinskih pobud, ki jih upravlja Partner in jih je mogoče v vsakem primeru povezati s tremi področji oziroma s pripadajočimi načrtovanimi programi.

Za potrebe preverjanja dejanske izvedljivosti opravljenih poti in programov za njihovo možno in poznejšo vključitev kot stabilne aktivnosti v integriranem teritorialnem sistemu vključevanja oseb s težavami v duševnem zdravju se Partner, s sodelovanjem z EZTS GO in mešane italijansko-slovenske ekipe, zavezuje, da bo

- organiziral poseben dogodek, na katerem bodo predstavljeni izvedeni poskusni ukrepi in aktivnosti
- pripravil skupni dokument, v katerem bodo predstavljene prednosti in slabosti izkušnje.

Vse stroške, povezane z izvajanjem vseh načrtovanih aktivnosti, vključno z morebitnim nakupom/najemom opreme, nakupom/najemom stanovanja in potrebnih prostorov, pripadajočimi stroški odjemnega mesta in/ali pohištva, potrošniškega blaga in materiala, potrebnega za izvedbo aktivnosti, kot tudi stroške prevoza, prevzema Partner.

### **3.1) Uporabniki**

Načrtovani ukrepi so namenjeni osebam, ki jih izbere mešana italijansko-slovenska ekipa na rednih srečanjih, predvidenih v čezmejnem sporazumu, na katera bo vabljen tudi Partner, da se zagotovi čim bolj učinkovito deljenje in izvajanje skupnih aktivnosti.

Kriteriji za vključitev v projekt IZO v skladu s čezmejnim Sporazumom in pripadajočimi smernicami se lahko povzamejo kot sledi:

- Osebe starosti med 18 in 35 let z bivališčem na območju EZTS GO - Comune di Gorizia (ITA), Mestna občina Nova Gorica (SLO) in Občina Šempeter-Vrtojba (SLO);
- Prvič ugotovljene hujše psihološke motnje, ki spadajo na področje psihoz, čustvenih motenj in motenj osebnosti;
- Zmanjšanje globalnega funkcioniranja v tolikšni meri, da pogojuje osebo pri njenih socialnih, stanovanjskih, izobraževalnih in delovnih odnosih;
- Odsotnost nevroloških, internističnih bolezni oziroma odvisnosti od psihoaktivnih snovi, kot glavnih vzrokov za slabše skupno funkcioniranje posameznika;
- Soglasje pacienta in družinskih članov k obravnavi;
- Ne sme biti sodnih postopkov v teku;
- Ne sme biti izdana omejitev izstopa iz države.

Navedena merila so smernice in ne absolutne omejitve. Zato se lahko mešana ekipa v vsakem posameznem primeru odloči, da ne bo upoštevala enega ali več meril, vendar pa morajo biti ohranjena načela in cilji, določeni s projektom Salute-Zdravstvo in 2. členom teh smernic. S tem v zvezi se ocenjuje, da bo, glede na kriterije ciljne skupine v referenčni populaciji na čezmejnem območju in na razpoložljive gospodarske vire ter na celotno trajanje projekta kot tudi na zahtevnost potreb in potrebnih ukrepov, v izvedbo različnih aktivnosti vključenih približno 30 oseb, ki jih bo opredelila in vključila v skupno obravnavo mešana čezmejna skupina.

### **3.2) Sistem skupnega vodenja**

Za upravljanje ITRP in pripadajočih IZO ter izvedbo skupnih aktivnosti v okviru storitev iz naslova bosta mešana ekipa in Partner vzpostavila stalno in tesno medsebojno povezavo, za katero bo značilna integracija, sodelovanje med stranmi in jasna opredelitev nalog, vlog in odgovornosti; ta dinamični sistem odnosov in razvijanja ukrepov se imenuje skupno oziroma so-vodenje in se kaže na dveh ravneh:

- a) upravljanje: na tej ravni udeležene strani opredelijo projekte, preizkušajo inovativne in čedalje bolj primerne metode za uporabo razpoložljivih človeških in instrumentalnih virov

ter organizirajo aktivnosti in prakse nadzora in spremljanja gospodarsko-finančnega upravljanja in učinkovitosti vseh ukrepov.

Delovno skupino za vodenje sestavlja:

- za EZTS GO: najmanj dva referenta, ki jih izbere EZTS GO med člani mešane skupine ITA-SLO
- za Partnerja: odgovorna strokovna oseba za projekt in druge odgovorne osebe, ki jih predlaga Partner.

Delovna skupina za vodenje se sestane najmanj enkrat na mesec in po potrebi, na izredni poziv strani; na vseh sestankih se vodi poseben zapisnik.

Skupina za vodenje:

- ocenjuje mesečna poročila, ki jih pripravi Partner s stanjem napredovanja projektov in s tem povezanim poročanjem, in spremi napredovanje projektnega predloga;
  - določa in predlaga morebitne popravke ukrepov v zvezi z učinkovito uporabo sredstev;
  - ocenjuje predloge novih projektov, povezanih s sistemom priložnosti, s posebnim poudarkom na napredovanju, zagotovju in spremjanju skupnih aktivnosti
  - vzpostavlja sodelovanje s teritorialno mrežo s ciljem boljše opredelitev same aktivnosti
- b) operativno-strokovna skupina, v kateri strani primerjajo rezultate izvajanja posameznih ukrepov, predvidenih v okviru projektov ITRP, in izvajajo skupne aktivnosti, vključno s spremeljanjem kakovosti ukrepov in rezultatov ter dodatnim prilagajanju projektnih vsebin, če je potrebno (skupaj z uporabniki storitev in njihovimi družinami).

Operativno-strokovna delovna skupina posreduje v skladu z načeli in metodologijami, ki potrjujejo osrednjo vlogo posameznika, opredeljujejo splošno stanje potreb in razvijajo rehabilitacijske procese in *okrevanje*, sestavljena pa je na naslednji način:

- za EZTS GO: referenčna podskupina ekipe (ITA-SLO) ki obravnava osebe z ITRP;
- za Partnerja: operaterji, udeleženi v posameznih ITRP z IZO.

Delovna skupina se sestaja po potrebi, odvisno od posameznih projektov, tako da lahko zagotovi redno spremeljanje napredovanja in izvedbene ravni za posamezne ITRP.

Operativno-strokovna skupina:

- pripravi ITRP in določi določa stopnjo intenzivnosti za izboljšanje IZO individualnih prilagodljivih ukrepov;
- sproži začetek ukrepov, predvidenih za ITRP, financiranih iz IZO, in spremi pravilno izvajanje le-teh;
- predvidi vključevanje obravnавanih oseb v skupne aktivnosti.

S skupnim vodenjem celotne aktivnosti zagotovimo potrebno fleksibilnost, tako da se lahko medsebojna povezava med mešano ekipo in Partnerjem prilagodi spremnjajočim se okoliščinam in omogoča določanje načinov izvajanja aktivnosti s prilagajanjem na morebitne prihodnje nepredvidene dogodke.

V vsakem primeru bo za vsakega upravičenca določen individualni terapevtsko - rehabilitacijski projekt (ITRP) s pripadajočimi kazalniki, načrtovanimi aktivnostmi in zavezujoci roki za izvedbo, ki bodo veljali tudi za dnevne aktivnosti, medtem ko so v zvezi s skupnimi aktivnostmi opredeljene značilnosti posamezne aktivnosti (vrsta, število upravičencev, trajanje in cilji, stroški) brez poseganja v splošne cilje ukrepa.

Da bi zagotovil potrebno dinamiko in prilagodljivosti različnih oblik podpore, ki so bile določene na začetku projekta, mora Partner zagotoviti, da se bo v različnih načrtovanih fazah ocenjevanja nemudoma in pravočasno odzval na morebitne spremembe, do katerih lahko pride v tako zastavljenih projektih, in da bo aktivno sodeloval pri določanju in vzpostavljanju sistemov, ki ustvarjajo nove priložnosti z razvijanjem in uvajanjem teritorialnih mrež z drugimi subjekti. V tem smislu je treba poskrbeti za krepitev vseh aktivnosti, usmerjenih v odnose z javnimi in zasebnimi subjekti na različnih ravneh pristojnostmi, tudi tistih, ki podpirajo že uveljavljene institucionalne aktivnosti, zlasti kar zadeva socialne službe, deželne zavode za zaposlovanje, druge ustanove zasebnega nepridobitnega sektorja, različna prostovoljska združenja, subjekte za spodbujanje socialnega vključevanja, ljubiteljska, športna in kulturna društva, ter za učinkovito ukoreninjenje aktivnosti na čezmejnem intervencijskem območju.

### **3.3) Strokovni profili in pristojnosti**

Partner je dolžan zagotoviti ustrezeno strukturo zaposlenih glede na število upravičencev, ki bodo vključeni v obravnavo.

Partner mora zagotoviti vsaj spodaj navedene strokovne profile, ki imajo naslednjo izobrazbo in izkušnje:

- referenti/mentorji za zaposlovanje
  - o znanje in izkušnje na področju zaposlovanja oseb, prihajajočih iz prikrajšanih območij, s posebnim poudarkom na duševnem zdravju
- vzgojno-izobraževalno in podporno osebje
  - o usposobljenost za delo v mreži in na čezmejnem območju
  - o sposobnost priprave in spremljanja po meri oblikovanih projektov
  - o izkušnje na področju socialne, družbene, bivanske in zaposlitvene rehabilitacije oseb z duševnimi težavami na čezmejnem območju
- strokovnjaki za komunikacijo in participativne procese
  - o znanje in izkušnje z izvedbo projektov/ukrepov socialnega dialoga, procesov vključevanja in sodelovanja, namenjenih tudi ranljivim kategorijam, razvoj skupnosti

### **3.4) Poročanje**

Za potrebe dokumentiranja, spremljanja in razširjanja rezultatov opravljenega dela z vsemi uporabniki mora Partner zagotoviti pravočasno in redno pripravo poročil o izvedenih aktivnostih, ki spremljajo aktivnosti (individualne in skupne), o porabi sredstev in/ali upravljanju individualnih zdravstvenih ovojnici.

O orodjih, načinu in rokih posredovanja in skupne uporabe se strani, po predlogu Partnerja, dogovorita v fazi skupnega načrtovanja.

Partner se zavezuje tudi, da bo v zvezi s splošnim sporočilom in bojem proti stigmi zagotovil potrebno podporo za posebne pobude, opredeljene v predlogu projekta, v zvezi z obveščanjem in razširjanjem na ozemlju, ki sta potrebni, da se zagotovi prepoznavnost projekta in obveščanje o uresničenih aktivnostih sodelovanja in doseženih ciljih projekta.

#### **4. člen - Trajanje sporazuma**

Aktivnost se bo začela izvajati z datumom sklenitve sporazuma (predvidoma 01.10.2019) in se bo v vsakem primeru končala 31. marca 2021, razen če bo prišlo do morebitnega podaljšanja projekta, o katerem bo udeležene obvestil EZTS GO.

#### **5. člen - Ekonomski viri skupnega načrtovanja**

Storitve iz naslova tega postopka se sofinancirajo iz "Programa sodelovanja Interreg V-A Italija-Slovenija 2014-2020", konkretno pa iz projekta "Salute-Zdravstvo - Vzpostavitev mreže čezmejnih zdravstvenih storitev", v skladu z načrtom aktivnosti za delovni sklop DS 3.2 "Oblikovanje čezmejnih multidisciplinarnih skupin in priprava novih trajnostnih modelov na treh področjih", v tem primeru področju duševnega zdravja.

Najvišji skupni znesek, ki ga bo EZTS GO izplačal za storitve iz naslova skupnega sodelovanja in kasnejšega skupnega vodenja za ves čas trajanja sporazuma (predvidoma 18 mesecev) je 367.213,11 € brez DDV. Sredstva bodo porazdeljena na različna področja ukrepov in programe, kot je določeno v spodnji tabeli.

Če se - zaradi objektivnih fiskalnih okoliščin ali kakršnih koli naknadnih regulativnih sprememb - ugotovi dodatna finančna razpoložljivost na podlagi deleža financiranja, dodeljenega izvajaju dejavnosti, ki jih zajema ta postopek, se lahko predvidi razširitev/povečanje ukrepov (npr. glede števila sodelujočih uporabnikov ali načrtovanih dejavnosti), ki bodo predmet skupnega načrtovanja s Partnerji, v skladu z najvišjo omejitvijo celotnega proračuna, ki je na voljo za celotno trajanje storitve, in sicer v skupni višini 448.000,00 €, z vključenim DDV, prispevki in vsemi dodatnimi stroški. Navedeni znesek je domnevni, saj bo izplačilo sredstev sorazmerno z aktivnostmi in pobudami, navedenimi v strokovnem predlogu, o katerih se bodo partnerji dogovorili v fazi skupnega načrtovanja, pod pogojem, da partner dejansko zagotovi.

Projektni predlogi morajo v začetni fazи usmerjati uporabo razpoložljivih sredstev na podlagi analize operativnega konteksta in potreb ciljne skupine na referenčnem območju, ki jo pripravi EZTS GO - na naslednji okvirni način:

Vrsta ukrepa	Program A)	Program B)	Program C)	Program D)	Cilj
	SKUPNO VODENJE IN TERITORIALNO SPREMLJANJE	IZOBRAŽEVANJE IN ZAPOSLOVANJE	DRUŽABNOST	PREBIVANJE	Predvideno št. uporabnikov
ITRP z IZO	5%	20%	10%	20%	6
SKUPNE AKTIVNOSTI		35%	10%	-	24
SKUPNA SREDSTVA	5%	55%	20%	20%	30

Odstotki izražajo največjo okvirno vrednost sredstev, ki bodo dodeljena v porabo. To vrednost, kot tudi zgoraj navedeni skupni najvišji znesek, je treba upoštevati pri oblikovanju projektnih predlogov za štiri navedene programe.

Skupni seštevek potrebnih virov v nobenem primeru ne sme presegati skupnega razpoložljivega zneska.

Preverjanje ter operativna in podrobna opredelitev aktivnosti, ki se bodo izvajale, bo potekala v fazi skupnega načrtovanja projektnih predlogov izbranega Partnerja.

Partnerji morajo, poleg subvencije CTN financirane iz Programa INTERREG V-A ITALIA-SLOVENIJA, sofinancirati načrtovane aktivnosti z zagotavljanjem finančnih in/ali osnovnih sredstev (pohištvo, stavbe, računalniška oprema itd.) in/ali človeških virov in/ali drugih sredstev, ki lahko izvirajo tudi iz financiranja, sodelovanja ali gospodarske podpore drugih subjektov ali teritorialnih mrež, ki morajo biti podrobneje pojasnjeni v predstavljenem finančnem načrtu (Priloga C).

### **5.1) Drugi razpoložljivi viri**

Ne glede na financiranje iz prejšnjega odstavka, EZTS GO in udeleženi institucionalni subjekti, podpisniki Čezmejnega sporazuma, za storitve, ki so predmet tega skupnega načrtovanja, zagotovijo naslednja nedenarna sredstva:

- znanja in zadolžitve strokovnjakov večdisciplinarne čezmejne ekipe, kot je določeno v Prilogi 3.
- morebitne prostore, dane v brezplačno uporabo (in pripadajoče stroške odjemnih mest) za organizacijo srečanj in dogodkov;

EZTS GO se zavezuje, da bo spodbujal in podpiral morebitne sinergije z drugimi projektnimi linijami, razvitimi v okviru razvoja in izvajanja čezmejnih pobud, financiranih iz evropskih programov za obdobje 2014-2020.

Poleg tega bo lahko podpora in sofinanciranje s strani udeleženih storitvenih subjektov prihajalo tudi prek običajnih intervencijskih orodij, ki jih predvidevajo zdravstvene in socialne službe (npr. vključjoče pripravnštvo, ukrepi podpore za dopolnitev dohodka itd.), kot tudi v obliki sodelovanja upravičencev ali njihovih družinskih članov.

Nenazadnje pa bodo k izgradnji skupka priložnosti na področju prebivanja, dela in družabnosti, ki jih bo zagotavljal sistem ponudbe, ter k razvoju socialnih mikropodjetniških dejavnosti, ki lahko ustvarjajo nove priložnosti, prispevali tudi morebitni strukturni viri, ki jih bodo druge ustanove dale na voljo v času, ko bodo potekale aktivnosti.

Konkretno bo mogoče izkoristiti in ovrednotiti nekatere lokacije v parku Basaglia v Gorici ali druge lokacije, če bodo slednje kdaj kasneje dane na razpolago, ki jih bo mogoče v okviru različnih načrtovanih aktivnosti nameniti projektom socialnega mikropodjetništva, ki predvideva vključevanje oseb ob podpori storitev in teritorialne mreže.

### **6. člen - Jamstvo za dobro izvedbo pogodbenih obveznosti**

Partner mora za čas trajanja sporazuma predložiti jamstvo za dobro izvedbo pogodbenih obveznosti, predvideno s 103. členom Zakona o javnem naročanju v višini 10% najvišje pogodbene vrednosti. V zvezi s tem je mogoče uporabiti morebitna zmanjšanja zneska, določena v 7. odstavku 93. člena Zakonika. To jamstvo, ki ga je dolžan izvajalec predložiti pred sklenitvijo sporazuma, mora veljati za ves čas trajanja naročila in mora biti izdelano v skladu s postopki, določenimi v zgoraj navedenem 103. členu Zakonika.

Zlasti mora jamstvo izrecno vsebovati:

- odpoved uveljavitvi pravice do predčasnega unovčenja varščine glavnega upnika;
- odpoved izjemi, opredeljeni v 2. odstavku 1957. člena Civilnega zakonika.
- veljavnost jamstva v petnajstih dneh na preprosto pisno zahtevo naročnika.

Poleg uveljavljanja pravice do nadomestila za morebitno večjo škodo lahko EZTS GO za poplačilo terjatev, ki izhajajo iz te pogodbe, zadrži del jamstva za dobro izvedbo pogodbenih obveznosti. V tem primeru je Partner dolžan znova vzpostaviti ali skleniti novo jamstvo v 10 (desetih) dneh od datuma obvestila, vročenega s priporočenim pismom s povratnico. Jamstvo bo zadržano do konca pogodbenega razmerja in bo Partnerju vrnjeno po plačilu končnega računa, v vsakem primeru pa ne pred potrditvijo vseh debetnih in kreditnih razlogov ali katere koli druge obveznosti v zvezi s pogodbo.

Jamstvo mora biti ponovno vzpostavljen v desetih delovnih dneh od prejema zahteve Naročnika, če je bilo med izvajanjem pogodbe delno ali v celoti unovčeno zaradi zamud ali drugih neizpolnitev obveznosti izbranega ponudnika.

V primeru začasnih združitev subjektov mora jamstvo za dobro izvedbo pogodbenih obveznosti predložiti vodilni subjekt v skupini; v primeru konzorcija mora jamstvo za dobro izvedbo pogodbenih obveznosti predložiti sam konzorcij, slednje pa mora biti sklenjeno v imenu konzorcija in vseh družb-članic konzorcija, ki sodelujejo pri izvedbi naročila.

V primeru, da zgoraj navedeno jamstvo ni predloženo, se javno naročilo prekliče.