

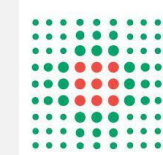
# REMS: il ruolo del PUR dell'Emilia Romagna nella gestione delle liste d'attesa

Fabio Dito

Coordinatore P.U.R.

13 aprile 2024

# Risposte ai quesiti e giudizio legittimità Corte costituzionale sulle REMS



## Corte Costituzionale Ordinanza n. 131/2021

Giudizio di legittimità costituzionale in via incidentale

Camera di Consiglio del 26/05/2021

Decisione del 09/06/2021

Pubblicazione in G. U. 30/06/2021 n. 26

## Risposte ai quesiti



## CORTE COSTITUZIONALE

La Costituzione  
della  
Repubblica Ita  
liana  
Costituzione del 1947  
1. 11 settembre 1947

Sentenza 22/2022

Giudizio GIUDIZIO DI LEGITTIMITÀ COSTITUZIONALE IN VIA INCIDENTALE

Presidente **CORAGGIO** - Redattore **VIGANÒ**

Camera di Consiglio del 15/12/2021 Decisione del 16/12/2021

Deposito del 27/01/2022 Pubblicazione in G. U.

Norme impugnate: Artt. 206 e 222 del codice penale e art. 3 ter del decreto-legge 22/12/2011, n. 211, convertito, con modificazioni, nella legge 17/02/2012, n. 9, come modificato dall' art. 1, c. 1°, lett. a), del decreto-legge 31/03/2014, n. 52, convertito, con modificazioni, nella legge 30/05/2014, n. 81.

Massime:

Atti decisi: ord. 110/2020

SENTENZA N. 22

ANNO 2022

REPUBBLICA ITALIANA

IN NOME DEL POPOLO ITALIANO

LA CORTE COSTITUZIONALE

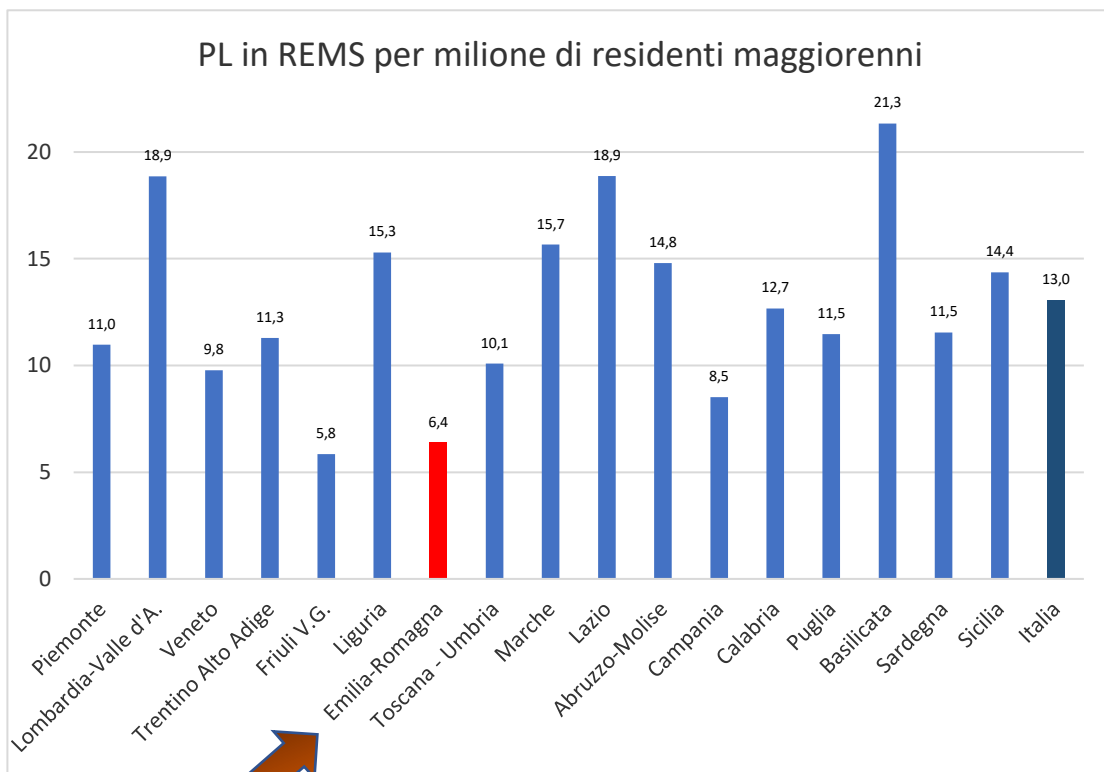
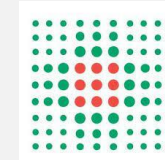
composta dai signori: Presidente: Giancarlo CORAGGIO; Giudici: Giuliano AMATO, Silvana SCIARRA, Daria de PRÉTIS, Nicolò ZANON, Franco MODUGNO, Augusto Antonio BARBERA, Giulio PROSPERETTI, Giovanni AMOROSO, Francesco VIGANÒ, Luca ANTONINI, Stefano PETITTI, Angelo BUSCEMA, Emanuela NAVARRETTA, Maria Rosaria SAN GIORGIO,

ha pronunciato la seguente

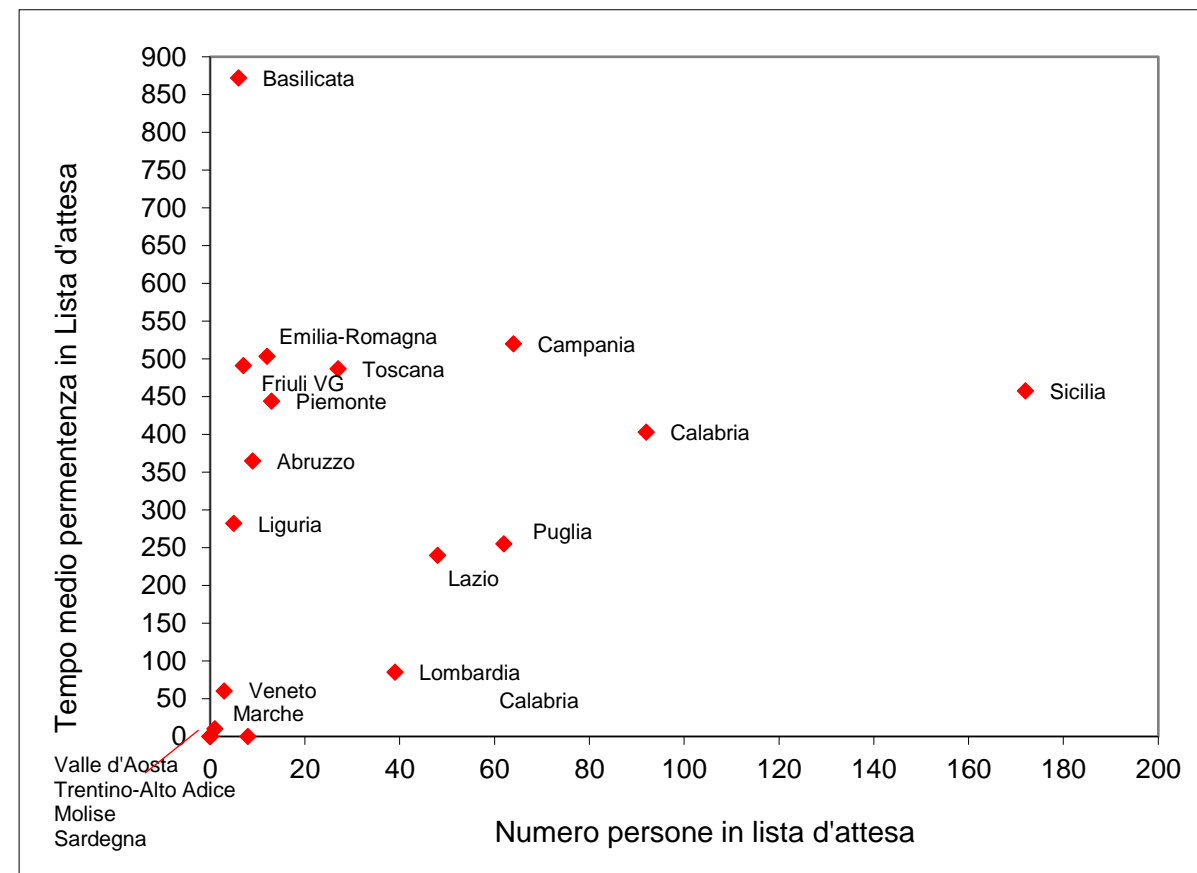
SENTENZA

nel **giudizio di legittimità costituzionale** degli artt. 206 e 222 del codice penale e dell'art. 3-ter del decreto-legge 22 dicembre 2011, n. 211 (Interventi urgenti per il contrasto della tensione detentiva determinata dal sovraffollamento delle carceri), convertito, con modificazioni, nella legge 17 febbraio 2012,

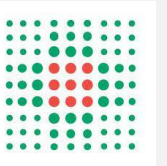
# Due elementi: Posti in REMS e Lista d'attesa\*



La Regione Emilia-Romagna ha il più basso tasso nel rapporto PL/popolazione



\* Fonte: Relazione predisposta congiuntamente dal Ministero della salute, dal Ministero della Giustizia e dalla Conferenza delle Regioni e delle Province autonome



## Corte Costituzionale

### Ordinanza n. 131/2021

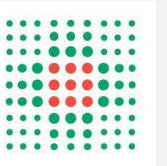
Giudizio di legittimità costituzionale in via incidentale

#### Nota

«In altre parole, secondo il Ministero della salute e la Conferenza Stato-Regioni, **non è documentata alcuna relazione inversa tra il numero di posti e il numero di persone in lista di attesa**»\*

«Occorre in ogni caso considerare altri fattori quali la dotazione di personale nei Servizi territorialmente competenti, o il rapporto e la comunicazione con la Magistratura»\*

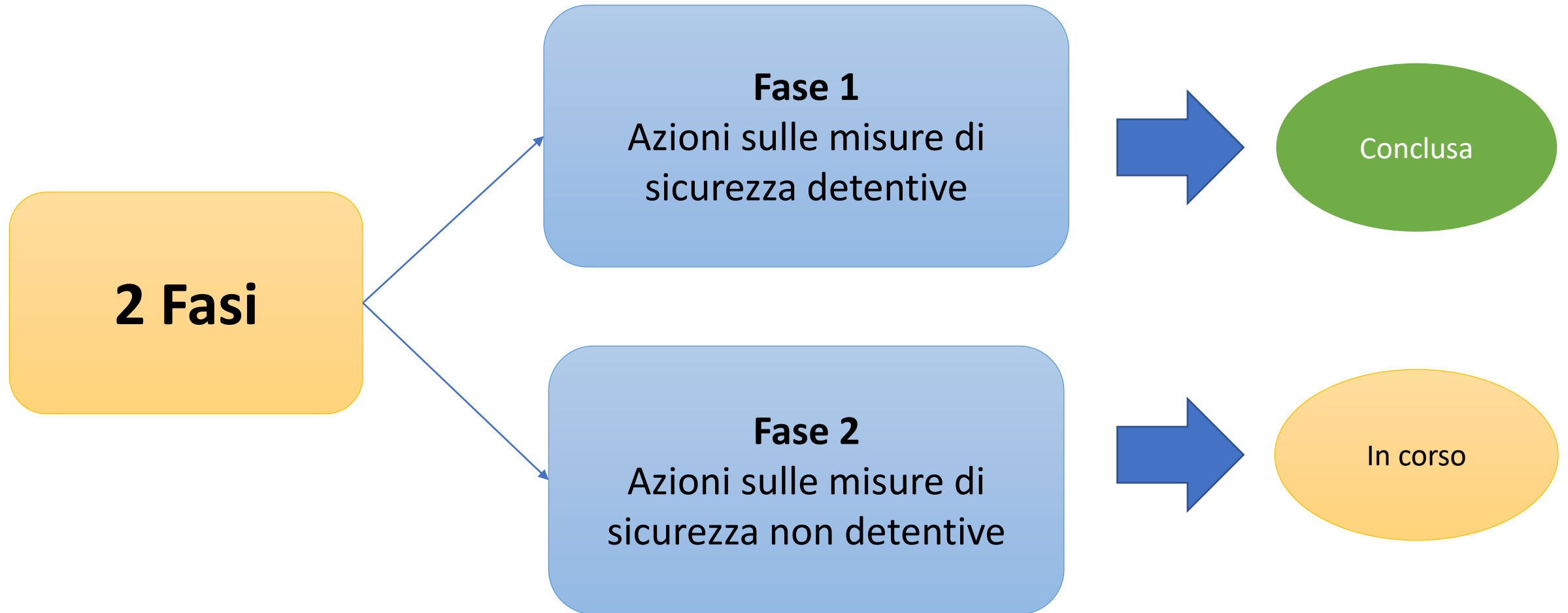
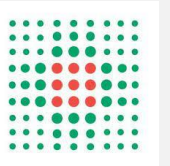
\* *Relazione predisposta congiuntamente dal Ministero della salute, dal Ministero della Giustizia e dalla Conferenza delle Regioni e delle Province autonome*

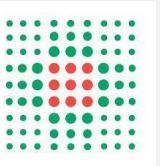


La circolare n.3/22 recante «**Indicazioni per la gestione degli ingressi e della lista d'attesa nelle Residenze per l'esecuzione delle misure di sicurezza (REMS) per i pazienti autori di reato nella Regione Emilia-Romagna**» ha anticipato l'Accordo in CU n. 188 del 30/11/2022. All'art. 3 prevede l'istituzione del **Punto Unico Regionale** il quale, operando d'intesa e costante raccordo con i DSM e le ASL, svolge le seguenti funzioni:

1. indica tempestivamente e direttamente all'A.G. nonché al DAP, la REMS di destinazione per competenza territoriale;
2. qualora nell'immediato non fossero disponibili posti in REMS, favorisce il raccordo con la Magistratura competente al fine di permettere una ..revisione della situazione clinica dei soggetti in attesa di internamento;
3. qualora l'A.G. disponga il ricovero presso una struttura del servizio ospedaliero, il PUR provvede a raccordare l'A.G. e le ASL per ogni opportuna soluzione di cura idonea allo scopo;
4. promuove la stipula di protocolli con le Autorità Giudiziarie;
5. promuove forme di coordinamento interregionale al fine di stimolare la collaborazione tra sistemi sanitari regionali in relazione all'esecuzione delle misure di sicurezza detentive e non;
6. favorire il raccordo operativo con i DSM titolari della presa in carico, qualora venga sollecitata la rivalutazione della pericolosità sociale ai fini di una eventuale revoca o sostituzione della misura di sicurezza detentiva...;
7. favorire la rivalutazione della pericolosità sociale ai fini della eventuale revoca nei confronti dei pazienti ricoverati in REMS;
8. monitorare qualitativamente e quantitativamente le liste d'attesa eventualmente esistenti per l'ingresso in REMS comunicando ogni sei mesi gli esiti della rilevazione al Ministero della Salute e al Ministero della Giustizia;
9. revisionare periodicamente ogni sei mesi le liste d'attesa per gli ingressi in REMS (PRAP-Regione-Garante).

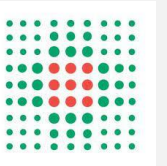
# Un progetto in due fasi





# Azioni fase 1 (e risultati)

Nuova procedura per la gestione delle liste d'attesa	Realizzato
Sistema di monitoraggio regionale	Realizzato
Gruppo di lavoro regionale	Realizzato
Formazione regionale sul sistema informativo SMOP per le REMS	Realizzato
Obiettivo riduzione Lista d'attesa ai DG	Realizzato
Corso di formazione regionale "La gestione del paziente autore di reato"	Realizzato
Interlocuzione con Garante Regionale per le persone detenute	Realizzato
Interlocuzione Dipartimento Amministrazione penitenziaria e Provveditorato Amministrazione Penitenziaria	Realizzato
Gestione Lista d'attesa secondo criteri qualitativi e quantitativi	Realizzato
Eliminazione della lista d'attesa dei seminfermi	Realizzato
Interlocuzione con Magistratura di sorveglianza	Realizzato
Prevedere 1 solo PL in LFE per tutta la regione- iniziale poi superato con Accordo in CU n.188/22-	Realizzato
Interlocuzione con il Presidente della Corte d'Appello	Realizzato
Vincolare i periti alla interlocuzione con i DSM – formazione comune	Non realizzato
Interlocuzione con Magistratura Settore Penale del Tribunale di Bologna	Realizzato
Delibera a passaggio dei costi REMS alle AUSL	Realizzato
Verifica passaggio con settore economico finanziario	Realizzato
Completamento REMS di Reggio Emilia a 30 PL	Realizzato
Conversioni in strutture alternative REMS di Bologna e di Parma e/o progetti di miglioramento-fondi Intesa 4/8/21 MS	Realizzato
Protocolli efficaci a livello locale delle AUSL in rapporto alla Magistratura	In progress



## Risultati

- Coinvolgimento diversi stakeholders
- **REMS definitiva di Reggio Emilia**
- Chiusa le REMS provvisorie di Bologna «Casa degli svizzeri» e di Parma «Casale di Mezzani»
- **Gruppo di professionisti esperti** nelle attività degli «autori di reato» delle AUSL operativo e funzionale
- Buon rapporto con la Magistratura di Sorveglianza
- Gestita la spesa «per le REMS»
- **Ridimensionamento delle liste d'attesa** (nessun *sine titolo*, nessun pz. collocato fuori Regione, allineamento della lista d'attesa PRAP e RER, 1 solo pz. prioritario)

## E tanti altri aspetti da risolvere

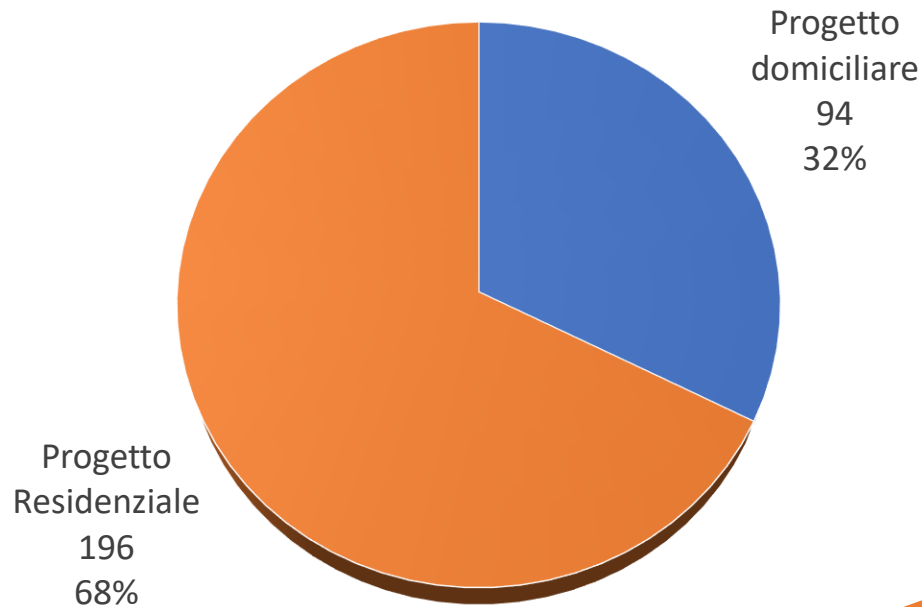
- Problema dei ricoveri impropri (normativa obsoleta)
- Presenza di particolari tipologie di pazienti inseriti in REMS che rendono difficile la gestione organizzativa complessiva
- Diagnosi «non psichiatriche» di alcuni pazienti inseriti in REMS
- Grande numero di misure di sicurezza «provvisorie»



# Fase 1 e 2 – Alcuni dati e sostenibilità del sistema



Collocazione assistiti con misure di sicurezza non detentiva 2021



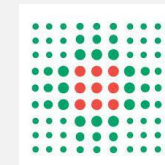
Sistema non sostenibile economicamente

## Importante

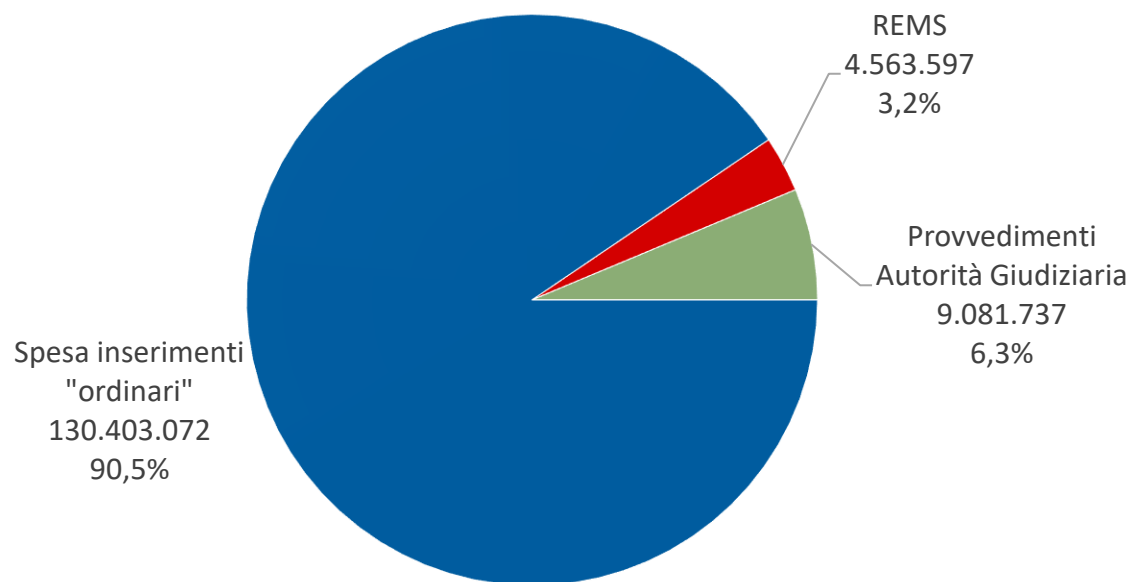
Per ogni assistito in misura di sicurezza detentiva vi sono **circa 12 assistiti in misura di sicurezza non detentiva**

Per ogni paziente in misura di sicurezza detentiva vi sono **circa 8 pazienti in misura non detentiva collocati in strutture residenziali del territorio**

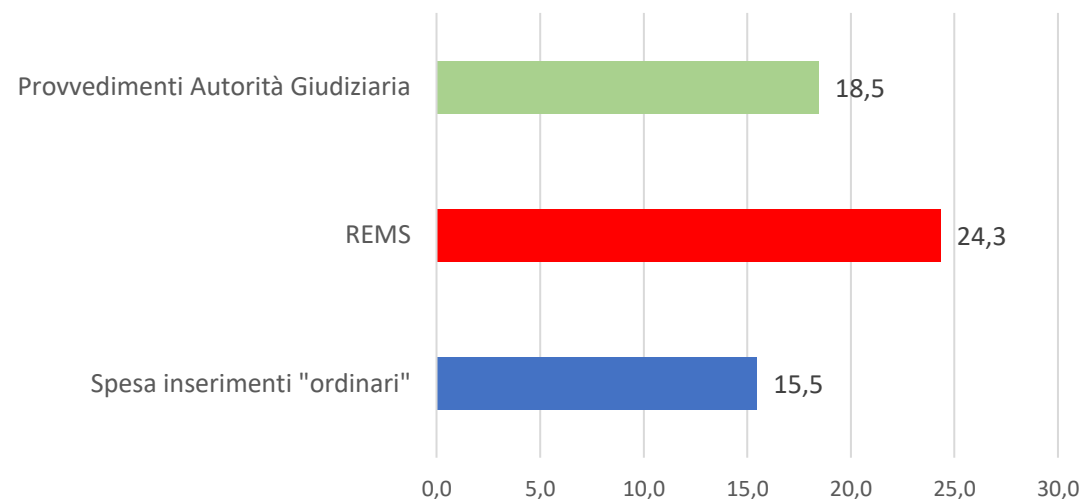
# Costi residenzialità «ordinaria», per misure di sicurezza non detentive e REMS



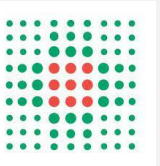
Anno 2022



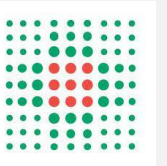
Variazioni % costi 2020-2023



## Fase 2 e risultati



<b>Riconduzione funzioni ROP ai CSM intramurari</b>	<b>realizzato</b>
Interfaccia sistemi informativi SMOP, CURE e SISP	In progress
Messa in rete dell'ATSM anche con SMOP	<b>realizzato</b>
Interlocuzione con l'UEPE	In progress



## Positivi

- REMS definitiva di Reggio Emilia
- Chiusa le REMS provvisorie
- Gruppo di professionisti esperti
- Costante monitoraggio delle attività
- Strutture «no REMS»
- Azzeramento *sine titulo* dalla lista  
d'attesa

## Tanti elementi ancora da presidiare

- Normativa non adeguata
- Troppi assistiti con MS non detentiva in strutture
- Potenziare raccordo con Magistratura
- Presidiare fase 2
- Sostenibilità economica delle attività degli autori di reato