

**Beschluss
der Landesregierung****Deliberazione
della Giunta Provinciale**

Nr. 487
Sitzung vom 12/06/2026 Seduta del

ANWESEND SIND

Landeshauptmann
Landeshauptmannstellvertr.
Landeshauptmannstellvertr.
Landeshauptmannstellvertr.
Landesräte

Generalsekretär

Arno Kompatscher
Rosmarie Pamer
Marco Galateo
Daniel Alfreider
Philipp Achammer
Magdalena Amhof
Christian Bianchi
Peter Brunner
Ulli Mair
Hubert Messner
Luis Walcher

Eros Magnago

SONO PRESENTI

Presidente
Vicepresidente
Vicepresidente
Vicepresidente
Assessori

Segretario Generale

Betreff:

Aktualisierung und Finanzierungssystem
des „ territorialen individuellen
Betreuungsprojekts (PAIt)“ für Personen mit
Abhängigkeitserkrankungen

Oggetto:

Aggiornamento e sistema di finanziamento
del “Progetto assistenziale individuale
territoriale (PAIt)” per soggetti affetti da
dipendenza patologica

Vorschlag vorbereitet von
Abteilung / Amt Nr.

23.3

Proposta elaborata dalla
Ripartizione / Ufficio n.

Die Landesregierung
nimmt folgendes zur Kenntnis.

La Giunta Provinciale
prende atto di quanto segue.

Im Bereich der sozialgesundheitlichen Betreuung regelt Artikel 21 des D.P.M.R. vom 12. Januar 2017 i.g.F., „Festlegung und Aktualisierung der wesentlichen Betreuungsstandards gemäß Artikel 1 Absatz 7 des Gesetzesvertretenden Dekrets Nr. 502 vom 30. Dezember 1992“, die integrierten Betreuungspfade und sieht vor, dass der Nationale Gesundheitsdienst einen einheitlichen Zugang zu Gesundheits- und Sozialleistungen gewährleistet, indem die Übernahme der Betreuung der betroffenen Person sowie die multidimensionale Bewertung ihrer klinischen, funktionalen und sozialen Bedürfnisse sichergestellt werden. Insbesondere werden im Rahmen der wohnortnahen Betreuung jene Maßnahmen bevorzugt, die den Verbleib der betreuten Person in der eigenen Wohnung fördern, wobei wohnortnahe Betreuungspfade vorgesehen sind, in denen gesundheitliche und soziale Leistungen gemeinsam erbracht werden. Zu diesem Zweck regelt Absatz 3 des oben genannten Artikels das Individuelle Betreuungsprojekt (PAI), der die therapeutischen, rehabilitativen und pflegerischen Bedürfnisse der Person festlegt und von der Multidimensionalen Bewertungseinheit unter Einbeziehung sämtlicher Komponenten des gesundheitlichen, sozial-medizinischen und sozialen Betreuungsangebots sowie der betreuten Person und ihrer Familie ausgearbeitet wird.

Artikel 28 des oben genannten Dekrets sieht vor, dass der Nationale Gesundheitsdienst im Rahmen der wohnortnahen und häuslichen Betreuung sowie der wohnortnahen Leistungen mit direktem Zugang Personen mit pathologischen Abhängigkeiten, einschließlich der Spielsucht, oder mit pathologischem Substanzmissbrauch – einschließlich inhaftierter oder internierter Personen – eine multidisziplinäre Betreuung und die Durchführung eines individualisierten Therapieplans gewährleistet. Dieser Plan umfasst fachärztliche, diagnostische und therapeutische Leistungen sowie

Nell'ambito dell'assistenza sociosanitaria, l'art. 21 del D.P.C.M. 12 gennaio 2017 e ss.mm.ii., „Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502“, disciplina i percorsi assistenziali integrati e prevede che il Servizio sanitario nazionale assicuri un accesso unitario ai servizi sanitari e sociali, garantendo la presa in carico della persona e la valutazione multidimensionale dei suoi bisogni clinici, funzionali e sociali. In particolare, nell'assistenza distrettuale territoriale sono privilegiati gli interventi che favoriscono la permanenza della persona assistita al proprio domicilio, prevedendo percorsi assistenziali territoriali basati sull'erogazione congiunta di attività e prestazioni sanitarie e sociali. A tal fine, il comma 3 del summenzionato articolo disciplina il progetto di Assistenza Individuale (PAI), che definisce i bisogni terapeutici, riabilitativi e assistenziali della persona ed è elaborato dall'Unità di Valutazione Multidimensionale con il coinvolgimento di tutte le componenti dell'offerta assistenziale sanitaria, sociosanitaria e sociale, nonché del paziente e della sua famiglia.

L'articolo 28 del succitato decreto prevede che nell'ambito dell'assistenza domiciliare e territoriale ad accesso diretto, il Servizio sanitario nazionale garantisca alle persone con dipendenze patologiche, compresa la dipendenza da gioco d'azzardo, o con comportamenti di abuso patologico di sostanze, ivi incluse le persone detenute o internate, la presa in carico multidisciplinare e lo svolgimento di un programma terapeutico individualizzato, che include prestazioni mediche specialistiche, diagnostiche e terapeutiche, psicologiche e psicoterapeutiche, nonché riabilitative,

psychologische, psychotherapeutische und rehabilitative Maßnahmen, die unter Einsatz von Methoden und Instrumenten erbracht werden, die auf den modernsten wissenschaftlichen Erkenntnissen basieren.

Der Nationale Aktionsplan gegen Abhängigkeiten 2022-2025 (PAND), der vom Präsidenten des Ministerrates – Abteilung für Drogenpolitik – verabschiedet und am 6. Oktober 2022 nach der VI. Nationalen Konferenz über Abhängigkeiten „Oltre le fragilità“ (Genua, 27.-28. November 2021) an die Regionen, autonomen Provinzen und Gemeinden übermittelt wurde, hat sich zum Ziel gesetzt, auf die sich auf nationaler Ebene abzeichnenden Bedürfnisse im Bereich der Suchtproblematik zu reagieren, von der Prävention über die Behandlung und Betreuung bis hin zur Notwendigkeit, die damit verbundenen Schäden anzugehen, und unterstreicht die Bedeutung einer integrierten und multidimensionalen Betreuung, die verschiedene Bereiche (Gesundheitswesen, Sozialdienste, Bildung, Arbeit und Wohnen) einbezieht und auf den Menschen ausgerichtet ist, d. h. auf personalisierten Projekten basiert.

Der Nationale Aktionsplan für psychische Gesundheit (PANSM) 2025–2030, der am 29. Dezember 2025 von der Einigungskonferenz verabschiedet wurde (Prot. Nr. 177/CU vom 29.12.2025), erkennt die klinische Komplexität von Abhängigkeitserkrankungen an und betont, dass diese aufgrund des hohen Vorkommens von psychiatrischen Begleiterkrankungen sowie der zunehmenden Verbreitung klinischer Bilder, die durch Mehrfachkonsum, soziale Vulnerabilitäten und begleitende Störungen gekennzeichnet sind, ein eng mit der psychischen Gesundheit verbundenes Handlungsfeld darstellen.

Der PANSM fördert die Entwicklung integrierter und personalisierter Behandlungswege für Menschen mit Abhängigkeitserkrankungen und begleitenden psychischen Störungen und gewährleistet die Betreuungskontinuität durch koordinierte, multidimensionale und wohnortnahe Eingriffe, unter anderem durch den Einsatz multiprofessioneller Teams.

Das Landesgesetz Nr. 3 vom 18. Mai 2006

mediante l'impiego di metodi e strumenti basati sulle più avanzate evidenze scientifiche.

Il Piano di Azione Nazionale Dipendenze 2022-2025 (PAND), adottato dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri-Dipartimento per le Politiche Antidroga e trasmesso alle Regioni, Province autonome e Comuni il 06 ottobre 2022, a seguito della VI Conferenza Nazionale sulle Dipendenze “Oltre le fragilità” (Genova, 27-28 novembre 2021), si pone l'obiettivo di rispondere ai bisogni emergenti a livello nazionale nell'ambito delle dipendenze, dalla prevenzione al trattamento e all'assistenza, fino alla necessità di affrontare i danni correlati, e sottolinea l'importanza di una presa in carico integrata, che coinvolga diversi settori (sanità, servizi sociali, educazione, lavoro e abitazione) e sia centrata sulla persona, ovvero basata su progetti personalizzati.

Il Piano di Azione Nazionale per la Salute Mentale (PANSM) 2025–2030, approvato dalla Conferenza unificata in data 29.12.2025 (Rep. Atti n. 177/CU del 29.12.2025), riconosce la complessità clinica delle dipendenze, evidenziando come tali condizioni rappresentino un ambito strettamente connesso alla salute mentale, anche in ragione dell'elevata presenza di comorbidità psichiatrica, nonché della crescente diffusione di quadri clinici caratterizzati da poli-consumo, vulnerabilità sociali e disturbi concomitanti.

Il PANSM promuove la realizzazione di percorsi di cura personalizzati per le persone con dipendenze associate a disturbi mentali, garantendo continuità assistenziale attraverso interventi coordinati, multidimensionali e orientati alla prossimità territoriale, anche mediante l'attivazione di équipe multiprofessionali.

La legge provinciale n. 3 del 18 maggio 2006

i.g.F., „Maßnahmen im Bereich der Abhängigkeiten“, regelt durch ein System von Diensten die Maßnahmen bezüglich des Konsums von illegalen psychoaktiven Substanzen, Alkohol, Tabak und psychotropen Medikamenten sowie des Glücksspiels.

Das System von Diensten besteht aus:

- fachmedizinische Gesundheitsdienste für Abhängigkeitserkrankungen (D.f.A.);
- Ärzte für Allgemeinmedizin, Gesundheitssprengel, Krankenhaus einrichtungen, stationären Einrichtungen und territoriale Diensten des Landesgesundheitsdienstes;
- stationäre und teilstationäre Therapieeinrichtungen;
- Dienste der Sozialsprengel;
- stationäre und teilstationäre Sozialdienste;
- fünfzehn Landesabteilungen;
- private Organisationen.

Das System von Diensten hat im Rahmen der jeweiligen Zuständigkeiten die Aufgabe, dem Phänomen der verschiedenen Formen von Abhängigkeiten vorzubeugen und diesem entgegenzuwirken, die Behandlung und Rehabilitation zu unterstützen, eine Kultur der Gesundheit und des Verantwortungsbewusstseins zu fördern und die soziale Ausgrenzung einzuschränken.

Um diese Ziele zu erreichen und die Dienste im Bereich der Abhängigkeiten optimal und effizient zu verwalten, können das Land, der Südtirol Sanitätsbetrieb und die im Sinne von Artikel 10 des LG Nr. 13 vom 30. April 1991 i.g.F. delegierten Gebietskörperschaften Abkommen mit öffentlichen Körperschaften und privaten Organisationen zur Führung der Dienste im Bereich der Abhängigkeitserkrankungen abschließen.

Der Landesgesundheitsplan Südtirol 2016-2020, der mit BLR Nr. 1331 vom 29. November 2016 verabschiedet wurde, unterstreicht die Bedeutung der Bekämpfung von Abhängigkeiten, da diese Risikofaktoren für andere chronische Krankheiten darstellen. Der Plan betont außerdem die Notwendigkeit, gezielte Maßnahmen und multidisziplinäre Dienste vorzusehen, die Menschen mit Abhängigkeiten eine umfassende Betreuung

e ss.mm.ii., „Interventi in materia di dipendenze“, disciplina gli interventi relativi al consumo di sostanze psicoattive illegali, alcol, tabacco e farmaci psicotropi, nonché al gioco d'azzardo, attraverso un sistema di servizi, composto da:

- servizi sanitari specialistici per le dipendenze (Ser.D.);
- medici di medicina generale, distretti sanitari, presidi ospedalieri, strutture di degenza e servizi territoriali del servizio sanitario provinciale;
- strutture terapeutiche residenziali e semiresidenziali;
- servizi sociali distrettuali;
- servizi sociali residenziali e semiresidenziali;
- quindici ripartizioni provinciali;
- organizzazioni private.

Il sistema di servizi, nell'ambito delle singole competenze, ha il compito di prevenire e contrastare il fenomeno delle diverse forme di dipendenza, favorire il trattamento e la riabilitazione, promuovere una cultura della salute e delle scelte responsabili e contenere i processi di emarginazione sociale.

Per raggiungere tali finalità e gestire in maniera ottimale ed efficiente i servizi nel settore delle dipendenze, la Provincia, l'Azienda sanitaria dell'Alto Adige e gli enti territoriali delegati ai sensi dell'art. 10 della L.P. n. 13 del 30 aprile 1991 e ss.mm.ii. possono stipulare convenzioni con enti pubblici e con organizzazioni private.

Il Piano sanitario provinciale dell'Alto Adige 2016-2020, approvato con D.G.P. n. 1331 del 29 novembre 2016, sottolinea l'importanza della lotta alle dipendenze, in quanto le stesse rappresentano fattori di rischio per altre malattie croniche; il Piano evidenzia inoltre la necessità di prevedere interventi mirati e servizi multidisciplinari in grado di offrire assistenza completa alle persone con dipendenze.

bieten können.

Der Landespräventionsplan 2021-2025 der Autonomen Provinz Bozen, der mit dem BLR Nr. 1123 vom 21. Dezember 2021 verabschiedet wurde, sieht eine Reihe von Maßnahmen vor, um der Entwicklung von Alkohol-, Nikotin-, Social-Media- und Spielsucht vorzubeugen, mit dem Ziel, wirksame und nachhaltige Maßnahmen im Bereich präventiver/gesunder Verhaltensweisen umzusetzen, in Anlehnung an den Nationalen Präventionsplan 2020-2025, der am 6. August 2020 mit einer Vereinbarung in der Staats-Regionen-Konferenz (Rep. Atti Nr. 127/CSR vom 06.08.2020) verabschiedet wurde. Der nationale Plan hebt hervor, dass Abhängigkeiten erhebliche Auswirkungen auf das Sozial- und Gesundheitswesen haben, mit direkten und indirekten Folgen für die öffentliche Ordnung und die Gesundheits- und Sozialausgaben, und betont außerdem, dass pathologische Sucht nicht nur die Abhängigkeit von Substanzen (Tabak, Alkohol, illegale psychotrope Substanzen, nicht verschreibungspflichtige Medikamente) umfasst, sondern auch substanzunabhängige Sucht (Spielsucht, new technologies addiction). Es handelt sich um Abhängigkeiten, die sich in ihren klinischen Erscheinungsformen unterscheiden, aber in vielerlei Hinsicht auf ätiologischer und psychopathologischer Ebene miteinander zusammenhängen.

Gemäß Art. 2, Absatz 3 des LG vom 21. April 2017, Nr. 3, i.g.F. ist die Landesregierung sowohl für die Überwachung der Einhaltung der wesentlichen Betreuungsstandards und die Festlegung der gegebenenfalls auf Landesebene zusätzlich vorgesehenen Betreuungsstandards sowie die Regelung der entsprechenden Zugangsvoraussetzungen und -modalitäten (Buchstabe o), als auch für die Festlegung der Tarife der Gesundheitsleistungen sowie eventuell einer Kostenbeteiligung der Bevölkerung (Buchstabe l) zuständig.

Mit BLR N. 457 vom 18. April 2017 i.g.F. wurden die gesamtstaatlichen wesentlichen Betreuungsstandards (WBS) von der autonomen Provinz Bozen übernommen.

Il Piano Provinciale Prevenzione 2021-2025 della Provincia autonoma di Bolzano, approvato con D.G.P. n. 1123 del 21 dicembre 2021, prevede una serie di azioni per prevenire lo sviluppo della dipendenza da alcol, da nicotina, da social media e gioco d'azzardo patologico, con l'obiettivo finale di mettere in atto interventi efficaci e sostenibili in tema di comportamenti preventivi/salutari, sulla scia del Piano Nazionale della Prevenzione 2020-2025, adottato il 06 agosto 2020 con Intesa in Conferenza Stato-Regioni (Rep. Atti n. 127/CSR del 06.08.2020), in cui si evidenzia che le dipendenze hanno un importante impatto sociosanitario, con conseguenze dirette e indirette sull'ordine pubblico e sulla spesa sanitaria e sociale; inoltre, si sottolinea che la dipendenza patologica non è solo dipendenza da sostanza (tabacco, alcol, sostanze psicotrope illegali, farmaci fuori prescrizione medica), ma è anche dipendenza senza sostanza (disturbo da gioco d'azzardo, new technologies addiction). Trattasi di dipendenze diverse nelle manifestazioni cliniche, ma per molti aspetti correlate sul piano eziologico e psicopatologico.

Ai sensi dell'art. 2, comma 3, della L.P. n. 3 del 21 aprile 2017 e ss.mm.ii. competono alla Giunta provinciale sia la sorveglianza del rispetto dei livelli essenziali di assistenza e la determinazione dei livelli di assistenza aggiuntivi eventualmente previsti a livello provinciale, nonché la disciplina delle relative condizioni e modalità di accesso (lettera o), sia la fissazione delle tariffe delle prestazioni sanitarie, nonché dell'eventuale quota di compartecipazione della popolazione alla spesa sanitaria (lettera l).

Con D.G.P. n. 457 del 18 aprile 2017 e ss.mm.ii. sono stati recepiti dalla Provincia autonoma di Bolzano i livelli essenziali di assistenza (LEA) nazionali.

Im Jahr 2017 hat der Sanitätsbetrieb eine Testphase eingeleitet, wobei das individuelle territoriale Betreuungsprojekt (im Folgenden PAIt) schrittweise eingeführt wurde. Dieses Projekt richtet sich an Personen mit Abhängigkeitsproblemen, die gegenüber intensiven oder stationären Behandlungen resistent sind und die ambulante, territoriale und häusliche therapeutische und soziale Betreuung benötigen. Ziel des Projekts ist es, die Behandlungsmotivation zu fördern, den Erhalt bzw. die Wiedererlangung der verbliebenen Fähigkeiten zu unterstützen und das Auftreten von Krisen und Rückfällen zu reduzieren, wodurch zugleich die Inanspruchnahme der Notaufnahmen verringert wird. Durch den Einsatz von sozial- medizinischen Fachkräften, die auf den Bereich der Abhängigkeitserkrankungen spezialisiert sind, wird eine hochintensive Intervention im ambulanten, territorialen und/oder häuslichen Kontext gewährleistet, in deren Rahmen für jeden Nutzer ein individueller Begleit- und Betreuungsplan mit kontinuierlicher Überwachung festgelegt wird; die Dauer der Betreuungspfade erstreckt sich in der Regel über einen mittel- bis langfristigen Zeitraum und wird in Abstimmung mit dem Sanitätsbetrieb festgelegt.

Mit BLR Nr. 263 vom 16. März 2021 „Genehmigung des Individuellen territorialen Betreuungsprojektes (PAIt)“ wurde das PAIt auf Landesebene als sozial-medizinisches Begleitprojekt für Patienten mit Abhängigkeitsproblemen anerkannt. Folglich wurde Anhang A des BLR Nr. 1494 vom 28. Dezember 2017 ergänzt, wobei insbesondere Folgendes vorgesehen ist:

- die Aktualisierung der Liste der Berufsbilder, die in akkreditierten privaten Einrichtungen tätig sind, die im Auftrag und zulasten des Landesgesundheitsdienstes ambulante Leistungen im Bereich der Abhängigkeiten erbringen, durch die Einführung des Pflegehelfers.
- Die Aktualisierung des Tarifverzeichnisses für wohnortnahe ambulante Leistungen, die Personen mit pathologischen Abhängigkeiten

Nel 2017 l'Azienda sanitaria ha avviato una fase di sperimentazione che ha introdotto progressivamente il progetto Assistenziale Individuale Territoriale (d'ora in avanti PAIt), rivolto a soggetti con problematiche di dipendenza resistenti ai trattamenti intensivi o residenziali e bisognosi di interventi terapeutici e socioassistenziali di natura ambulatoriale, territoriale e domiciliare. L'obiettivo del progetto è sostenere la motivazione al trattamento, favorire il mantenimento e il recupero delle abilità residue e ridurre l'insorgenza di crisi e recidive, con conseguente diminuzione degli accessi al pronto soccorso. Attraverso l'impiego di figure sociosanitarie specializzate nel settore delle dipendenze, viene garantito un intervento ad alta intensità ambulatoriale territoriale e/o domiciliare, all'interno del quale, per ciascun utente, è definito un percorso individualizzato di accompagnamento e monitoraggio continuo; la durata dei percorsi assistenziali si colloca generalmente in un orizzonte medio-lungo ed è definita in accordo con l'Azienda sanitaria.

Con la D.G.P. n. 263 del 16 marzo 2021, recante “Approvazione del progetto assistenziale individuale territoriale (PAIt)”, il PAIt è stato riconosciuto a livello provinciale quale progetto sociosanitario di accompagnamento rivolto a pazienti con problematiche di dipendenza e, conseguentemente, è stato integrato l'Allegato A della D.G.P. n. 1494 del 28 dicembre 2017, prevedendo in particolare:

- l'aggiornamento dell'elenco delle figure professionali operanti nelle strutture private accreditate che erogano prestazioni territoriali ambulatoriali in ambito dipendenze per conto e a carico del Servizio sanitario provinciale, mediante l'inserimento della figura dell'operatore socioassistenziale;
- l'aggiornamento del nomenclatore tariffario delle prestazioni territoriali ambulatoriali erogabili a persone affette da dipendenze patologiche,

gewährt werden können, durch die Einführung von sozialbetreuenden Leistungen.

mediante l'introduzione delle prestazioni socioassistenziali.

Angesichts der seit der Einführung des PAIt sowie seit der letzten Überarbeitung der entsprechenden Regelung verstrichenen Zeit erscheint es zweckmäßig, eine Aktualisierung vorzunehmen, wie sie in der Anlage A, wesentlicher Bestandteil dieses Beschlusses, festgelegt ist, um:

- den Anwendungsbereich und die Zielsetzungen der dem PAIt zuzuordnenden Tätigkeit klarer abzugrenzen, und zwar als strukturierte Interventionsform, die dauerhaft in das Angebot der territorialen Dienste für Personen mit pathologischen Abhängigkeits-erkrankungen eingebunden ist;
- die Zielgruppen der Maßnahmen näher zu bestimmen;
- die beteiligten Berufsbilder präzise neu zu definieren;
- das Finanzierungssystem festzulegen, das für akkreditierte private Einrichtungen gilt, die mit dem Landesgesundheitsdienst vertragsgebunden sind, über die im Rahmen des PAIt im Bereich der pathologischen Abhängigkeiten zuzuordnende Tätigkeit.

Mit BLR Nr. 318 vom 17. April 2026, „Territoriale ambulante, halbstationäre und stationäre Leistungen für Patienten mit Suchterkrankungen: Tarifverzeichnis und Finanzierungsmodell der privaten akkreditierten Einrichtungen“, wurde die ambulante Tätigkeit im Bereich der Abhängigkeiten geregelt und Folgendes festgelegt:

- das Verzeichnis der territorialen ambulanten Leistungen, die von den Diensten für Abhängigkeiten auf Landesebene und von den in Auftrag und zu Lasten des Landesgesundheitsdienstes tätigen akkreditierten privaten Einrichtungen erbracht werden, wobei das Verzeichnis der wohnortnahen und häuslichen Leistungen, welches in Anlage C des BLR Nr. 2568 vom 15.

Considerato il tempo trascorso dall'introduzione del PAIt e dall'ultima revisione della relativa disciplina, si ritiene opportuno procedere a un aggiornamento dello stesso, come definito nell'Allegato A, parte integrante e sostanziale della presente deliberazione, al fine di:

- delimitare con maggiore chiarezza l'ambito di applicazione e le finalità dell'attività afferente al PAIt, quale modalità strutturata di intervento stabilmente ricompresa nell'offerta dei servizi territoriali rivolti a persone affette da dipendenze patologiche;
- precisare i destinatari degli interventi;
- ridefinire in modo puntuale le figure professionali coinvolte;
- indicare il sistema di finanziamento applicabile ai soggetti privati accreditati e convenzionati con il Servizio sanitario provinciale per l'attività afferente al PAIt in ambito dipendenze patologiche.

Con D.G.P. n. 318 del 17 aprile 2026, „Prestazioni territoriali ambulatoriali, semiresidenziali e residenziali per pazienti affetti da dipendenze patologiche: nomenclatore tariffario e modello di finanziamento dei soggetti privati accreditati“, è stata regolamentata l'attività territoriale ambulatoriale nell'ambito delle dipendenze e sono stati aggiornati:

- il catalogo delle prestazioni territoriali ambulatoriali erogabili dai Servizi territoriali per le dipendenze e dalle strutture private accreditate operanti per conto e a carico del Servizio sanitario provinciale, che ha integrato l'elenco delle prestazioni territoriali e domiciliari contenute nell'Allegato C della D.G.P. n. 2568 del 15 giugno 1998;

Juni 1998 enthalten ist, aktualisiert wird;

- Leitlinien für die Erbringung von territorialen ambulanten Leistungen für Personen mit Abhängigkeiten;
- das Finanzierungssystem der akkreditierten privaten Einrichtungen, die mit dem Landesgesundheitsdienst vertragsgebunden sind, für die Erbringung territorialer ambulanter Leistungen im Bereich der pathologischen Abhängigkeiten, wobei die Tarife an die auf Landesebene aktualisierten Standardkosten angepasst werden.

Es wird als zweckmäßig erachtet, dass die Vergütung des PAIt über das mit BLR Nr. 318 vom 17. April 2026 genehmigte Finanzierungssystem für häusliche und territoriale ambulante Leistungen erfolgt, das hinsichtlich des Leistungskatalogs und des anerkannten Tarifniveaus bereits aktualisiert wurde. In diesem Rahmen können auch die im Zusammenhang mit dem PAIt erbrachten Leistungen zugeordnet und kodifiziert werden. Dieses System, das auf einem gemischten Vergütungsmodell – nach Einzelleistung und Budget – beruht, gewährleistet eine angemessene Deckung der mit dem spezifischen Betreuungsprogramm verbundenen Kosten.

Die Aktualisierung der Tätigkeit im Rahmen des PAIt berücksichtigt zudem den Betrag von 5.000.000,00 Euro jährlich für den Dreijahreszeitraum 2025–2027, der durch das Landesgesetz Nr. 3 vom 15. April 2025 zur Änderung des Haushaltsvoranschlags der Autonomen Provinz Bozen 2025–2027 den privaten Gesundheitseinrichtungen des Dritten Sektors, die mit dem Landesgesundheitsdienst vertragsgebunden sind, zur Verfügung gestellt wurde, da angesichts der Aktualisierung der Standardkosten für das Sozial- und Gesundheitspersonal eine Aufstockung der Finanzmittel erforderlich war.

Die Gesamtkosten, die dem Sanitätsbetrieb für die Tätigkeit im Zusammenhang mit dem PAIt im Jahr 2025 entstanden sind, beliefen sich auf 488.818,40 Euro. Aufgrund des neuen

- le indicazioni per l'erogazione delle prestazioni territoriali ambulatoriali a persone affette da dipendenze;
- il sistema di finanziamento dei soggetti privati accreditati convenzionati con il Servizio sanitario provinciale per l'erogazione delle prestazioni territoriali ambulatoriali in ambito dipendenze patologiche, adeguando le tariffe agli aggiornati costi standard rilevati a livello provinciale.

Si ritiene opportuno che la remunerazione del PAIt avvenga mediante il sistema di finanziamento delle prestazioni domiciliari e ambulatoriali territoriali, approvato con D.G.P. n. 318 del 17 aprile 2026, già aggiornato per quanto riguarda il catalogo delle prestazioni e il livello tariffario riconosciuto. In quest'ambito sono riconducibili e codificabili anche le prestazioni erogate per il PAIt. Tale sistema, fondato su un modello misto di remunerazione – a prestazione e a budget – garantisce un'adeguata copertura dei costi connessi allo specifico programma assistenziale.

L'aggiornamento dell'attività afferente al PAIt tiene inoltre conto dell'importo pari a euro 5.000.000,00 annui per il triennio 2025-2027, che, mediante legge provinciale n. 3 del 15 aprile 2025 di variazione al bilancio di previsione della Provincia autonoma di Bolzano 2025-2027, è stato messo a disposizione delle strutture sanitarie private del Terzo settore convenzionate con il Servizio sanitario provinciale, vista la necessità di aumentarne i finanziamenti alla luce dell'aggiornamento del costo standard del personale sociosanitario.

La spesa complessiva sostenuta dall'Azienda sanitaria per l'attività legata al PAIt nell'anno 2025 è stata di 488.818,40. - euro. Il presente provvedimento, per via del nuovo livello

Tarifniveaus führt diese Maßnahme bei gleichbleibendem Leistungsvolumen zu Mehrkosten im Jahr 2026, die auf insgesamt 41.316,00 Euro geschätzt werden und deren Abdeckung durch die ungebundene Zuweisung, welche mit Beschluss LR Nr. 939/2025 auf dem Kapitel U13011.0000 zweckgebunden wurde, gewährleistet ist. Für die Jahre 2027 und 2028 werden Mehrkosten in Höhe von jeweils 70.828,00 Euro veranschlagt, deren Deckung durch die Verfügbarkeiten auf dem Kapitel U13011.0000 der entsprechenden Haushaltsjahre gewährleistet ist, die im Rahmen der zukünftigen Beschlüsse für ungebundene Zuweisungen an den Sanitätsbetrieb zweckgebunden werden.

Gemäß Art. 34 des Gesetzes vom 23. Dezember 1994, Nr. 724 i.g.F., finanziert das Land Südtirol den Landesgesundheitsdienst eigenständig, „ohne jeglichen Beitrag des gesamtstaatlichen Haushalts, indem vorrangig die Einkünfte der Gesundheitsabgaben [...] und ergänzend die eigenen Haushaltsressourcen benutzt werden“.

Alles dies vorausgeschickt,

beschließt

die Landesregierung

einstimmig in gesetzmäßiger Weise:

1. Anlage A „Anwendungsbestimmungen und Finanzierungssystem der dem „Territorialen Individuellen Betreuungsprojekt (PAIt) für Personen mit pathologischen Abhängigkeits erkrankungen“ zuzuordnenden Tätigkeiten“ wird als wesentlicher Bestandteil dieses Beschlusses genehmigt, um:

tariffario, a parità di volumi erogati nel 2025, comporta maggiori oneri per l'anno 2026 stimabili in complessivi 41.316,00. - euro, la cui copertura è garantita dall'assegnazione indistinta impegnata sul capitolo U13011.0000 con deliberazione G.P. n. 939/2025.

Per gli anni 2027 e 2028 si stimano maggiori oneri pari a 70.828,00. - euro per ciascun anno, la cui copertura è garantita mediante gli stanziamenti sul capitolo U13011.0000 dei rispettivi esercizi finanziari, che saranno impegnati nell'ambito delle future delibere di assegnazione a destinazione indistinta all'Azienda sanitaria.

Ai sensi dell'art. 34 della legge n. 724 del 23 dicembre 1994 e ss.mm.ii. la Provincia autonoma di Bolzano provvede autonomamente al finanziamento del SSP “senza alcun apporto del bilancio dello Stato, utilizzando prioritariamente le entrate derivanti dai contributi sanitari ad essa attribuiti [...] e, ad integrazione, le risorse dei propri bilanci”.

Tutto ciò premesso,

la Giunta provinciale

delibera

a voti unanimi legalmente espressi:

1. viene approvato, quale parte integrante e sostanziale della presente delibera, l'Allegato A, “Indicazioni applicative e sistema di finanziamento delle attività afferenti al “Progetto Assistenziale Individuale Territoriale (PAIt) a persone affette da dipendenze patologiche”, al fine di:

- den Anwendungsbereich und die Zielsetzungen der dem PAIt zuzuordnenden Tätigkeit klarer abzugrenzen, und zwar als strukturierte Interventionsform, die dauerhaft in das Angebot der territorialen Dienste für Personen mit pathologischen Abhängigkeits-erkrankungen eingebunden ist;
 - die Zielgruppen der Maßnahmen näher zu bestimmen;
 - die beteiligten Berufsprofile präzise neu zu definieren;
 - das auf die akkreditierten privaten Einrichtungen anwendbare Finanzierungssystem festzulegen, die mit dem Landesgesundheitsdienst vertragsgebunden sind, und zwar für die ausgeübte Tätigkeit.
2. Der gegenständliche Beschluss gilt ab 01.06.2026.
 3. Die Abdeckung der Mehrausgabe im Ausmaß von Euro 41.316,00.- euro (7 Monate) im Geschäftsjahr 2026 ist durch die ungebundene Zuweisung, welche mit Beschluss LR Nr. 939/2025 auf dem Kapitel U13011.0000 zweckgebunden wurde, gewährleistet. Für die Jahre 2027 und 2028 ist die Abdeckung der Mehrausgaben von jährlich Euro 70.828,00 durch die Verfügbarkeiten auf dem Kapitel U13011.0000 der entsprechenden Haushaltsjahre gewährleistet, die im Rahmen der zukünftigen Beschlüsse für ungebundene Zuweisungen an den Sanitätsbetrieb zweckgebunden werden.
 4. Die gegenständliche Maßnahme wird dem Sanitätsbetrieb elektronisch übermittelt, damit dieser für deren Implementierung und Übermittlung an alle betroffenen internen und externen Dienste sorg.
 5. Dieser Beschluss wird gemäß Artikel 28, Absatz 1, des Regionalgesetzes vom 22. Oktober 1993, Nr. 17, in geltender Fassung im Amtsblatt der Region veröffentlicht, da die entsprechende Maßnahme die Allgemeinheit betrifft.
- delimitare con maggiore chiarezza l'ambito di applicazione e le finalità dell'attività afferente al PAIt, quale modalità strutturata di intervento stabilmente ricompresa nell'offerta dei servizi territoriali rivolti a persone affette da dipendenze patologiche;
 - precisare i destinatari degli interventi;
 - ridefinire in modo puntuale le figure professionali coinvolte;
 - indicare il sistema di finanziamento applicabile ai soggetti privati accreditati e convenzionati con il Servizio sanitario provinciale per l'attività svolta.
2. la presente deliberazione trova applicazione a partire dal 01.06.2026;
 3. La copertura della maggiore spesa pari ad euro 41.316,00.- euro (7 mesi) nell'esercizio 2026 è garantita dall'assegnazione indistinta impegnata sul capitolo U13011.0000 con deliberazione G.P. n. 939/2025. Per gli anni 2027 e 2028, la copertura della maggiore spesa pari ad euro 70.828,00 annua, è garantita mediante gli stanziamenti sul capitolo U13011.0000 dei rispettivi esercizi finanziari, che saranno impegnati nell'ambito delle future delibere di assegnazione a destinazione indistinta all'Azienda sanitaria.
 4. è prevista la trasmissione digitale del presente provvedimento all'Azienda sanitaria, affinché provveda alla sua implementazione e diffusione a tutti i servizi interni ed esterni interessati;
 5. la presente delibera verrà pubblicata nel Bollettino Ufficiale della Regione Trentino-Alto Adige ai sensi dell'art. 28, comma 1, della legge provinciale n. 17 del 22 ottobre 1993 e ss.mm.ii., in quanto trattasi di un atto che interessa la generalità.

DER LANDESHAUPTMANN

IL PRESIDENTE DELLA PROVINCIA

DER GENERALSEKRETÄR DER L.R.

IL SEGRETARIO GENERALE DELLA G.P.

ANLAGE A

ANWENDUNGSBESTIMMUNGEN UND FINANZIERUNGSSYSTEM FÜR DIE TÄTIGKEITEN IM RAHMEN DES TERRITORIALEN INDIVIDUELLEN BETREUUNGSPROJEKTS (PAIt) FÜR PERSONEN MIT SUCHTERKRANKUNGEN

1. BEZUGSRAHMEN

Das DPMR vom 12.01.2017 „Festlegung und Aktualisierung der Wesentlichen Betreuungsstandards (...)“ Art. 28 gewährleistet die Betreuung zu Hause und auf dem Territorium mit direktem Zugang für Personen mit Suchterkrankungen, inklusive Spielsucht, oder Personen mit pathologischem Missbrauch von Stoffen, einschließlich Inhaftierten der Internierte. Voraussetzung ist die Aufnahme des Patienten vonseiten eines multidisziplinären Teams, welches ein individualisiertes Behandlungsprogramm erstellt, das mehrere fachärztliche, diagnostische und therapeutische und psychologische und psychotherapeutische, sozialpädagogische und sozialrehabilitative Leistungen mittels Einsatzes von Methoden und Mitteln, die auf den neuesten wissenschaftlichen Erkenntnissen basieren.

Das Angebot auf dem Territorium der Autonomen Provinz Bozen wird von öffentlichen Leistungserbringern (Dienst für Suchterkrankungen) oder privaten akkreditierten Einrichtungen, die zulasten und im Auftrag vom Landesgesundheitsdienst (nachstehend „private vertragsgebundene Einrichtungen“ genannt) gewährleistet.

2. BESCHREIBUNG DER TÄTIGKEIT

Das territoriale individuelle Betreuungsprojekt (PAIt) zielt auf die Wiedererlangung und den Erhalt der Autonomie der Person bei den Aktivitäten des täglichen Lebens sowie auf die Förderung der sozialen Teilhabe ab, wobei den individuellen Erwartungen und der Lebensqualität besondere Aufmerksamkeit gewidmet wird.

Im Zuge der Aktualisierung der entsprechenden Regelung wurde das PAIt als strukturierte Interventionsform ausgestaltet und dauerhaft in das Leistungsangebot der territorialen Dienste für Personen mit Suchterkrankungen aufgenommen, wodurch sein bisheriger Charakter als experimentelles Projekt überwunden wurde.

Die das Projekt bestimmenden Tätigkeiten werden überwiegend im häuslichen Umfeld oder jedenfalls außerhalb des ambulanten Settings erbracht. In Abhängigkeit von den Zielsetzungen des Betreuungsprogramms und den spezifischen Bedürfnissen der betreuten Person können sie auch in anderen territorialen Kontexten durchgeführt werden, etwa in öffentlichen Räumen (zum Beispiel Parks), im Rahmen organisatorischer Tätigkeiten und von Begleitmaßnahmen (Wohnbegleitung,

Begleitung zu fachärztlichen Untersuchungen) sowie an weiteren Orten, die für die Durchführung der vorgesehenen Maßnahmen als geeignet erachtet werden.

Die im Rahmen des PAIt erbrachten Leistungen sind dem mit Beschluss der Landesregierung Nr. 318 vom 17. April 2026 vorgesehenen Katalog der territorialen und häuslichen Leistungen zugeordnet und darin codiert werden; dieser bildet die einheitliche Grundlage für die Erbringung der Tätigkeiten.

Das PAIt stellt das operative Instrument dar, mit dem der individualisierte Betreuungsweg definiert und umgesetzt wird. Dieser wird vom überweisenden Dienst und von der Bezugsperson in Abstimmung mit der betroffenen Person und – sofern eingebunden – mit der Familie erarbeitet. Im Rahmen eines partizipativen Prozesses erfolgt eine Analyse der Bedürfnisse der Person unter Berücksichtigung des sozialen und motivationalen Funktionsniveaus sowie der verfügbaren Ressourcen, sowohl in wirtschaftlicher Hinsicht als auch in Bezug auf das soziale Netzwerk. Auf dieser Grundlage werden die Ziele festgelegt und die am besten geeigneten Interventionsstrategien bestimmt.

3. ZIELGRUPPE DES DIENSTES

Das Projekt richtet sich an Personen, die bereits vom Dienst für Suchterkrankungen (Ser.D.) des Sanitätsbetriebes oder von akkreditierten privaten Diensten betreut werden, welche Leistungen im Bereich der Suchterkrankungen erbringen.

Der Zugang erfolgt durch Zuweisung durch den Ser.D. nach vorheriger Bewertung des Falles und Festlegung des individualisierten Therapie- und Betreuungsprojekts.

Die Dauer des Dienstes ist nicht vorbestimmt, sondern wird in Abhängigkeit von den klinischen, betreuungsbezogenen und entwicklungsbezogenen Bedürfnissen der einzelnen Nutzerin bzw. des einzelnen Nutzers festgelegt.

Zu den Anspruchsberechtigten gehören ferner Minderjährige ab einem Alter von 14 Jahren, die Risikoverhalten, einen episodischen oder beginnenden Substanzkonsum sowie psychosoziale Vulnerabilitätslagen aufweisen, die erzieherische Maßnahmen, selektive Präventionsmaßnahmen oder entwicklungsfördernde Unterstützungsmaßnahmen erforderlich machen.

Die Ausweitung der Zielgruppe auf Jugendliche bringt keine Änderungen hinsichtlich der Erbringbarkeitsregeln und der Wiederholungsgrenzen der Leistungen sowie des Systems der wirtschaftlichen Bewertung mit sich; diese bleiben jene, die in den geltenden Landesbestimmungen vorgesehen sind, mit Ausnahme der Leistungen 810.180 und 810.181, für die die vorgesehenen Wiederholungsgrenzen nicht gelten.

Ausnahmsweise können die im PAIt vorgesehenen Maßnahmen auch gleichzeitig mit der ambulanten Betreuung erbracht werden, um den Zugang zu den Leistungen in jenen Fällen zu gewährleisten, in denen der Nutzer nicht in der Lage ist, sich zu den Leistungserbringungsstellen zu begeben, beispielsweise aus logistischen Gründen im Zusammenhang mit der territorialen Entfernung. Diese Modalität setzt eine spezifische Genehmigung des Ser.D. unter Einhaltung der veranschlagten Ausgabenhöchstgrenze voraus.

Die Tätigkeiten werden in enger Zusammenarbeit mit den Diensten für Suchterkrankungen, mit den Sozialdiensten, mit den schulischen Einrichtungen sowie mit den Bildungseinrichtungen des

Territoriums durchgeführt, unter Beachtung der Grundsätze der multidisziplinären Integration und der Betreuungskontinuität.

4. BERUFSBILDER

Zu den beteiligten Berufsgruppen gehören hauptsächlich der Erzieher sowie den Pflegehelfer (OSS). Das Berufsbild des Psychologen ist nicht unmittelbar in die Erbringung der Tätigkeiten eingebunden, kann jedoch Koordinierungsfunktionen im Zusammenhang mit den Maßnahmen wahrnehmen.

5. ERHEBUNG, DATENFLUSS UND KOSTENBETEILIGUNG

Die im vorhergehenden Absatz beschriebenen territorialen Leistungen werden über die Landes- und nationalen Informationsflüsse erfasst. Die Erbringung der Leistungen im Rahmen des territorialen individualisierten Betreuungsprojekts (PAIt) ist unentgeltlich.

6. LEISTUNGSERBRINGUNG AN NICHT IN SÜDTIROL ANSÄSSIGE PATIENTEN

Die Erbringung ambulanter territorialer Leistungen für Patienten mit Suchterkrankungen, die vom Nationalen Gesundheitsdienst betreut werden und in Gemeinden außerhalb der Provinz Bozen wohnen, ist nach vorheriger schriftlicher Genehmigung durch den Sanitätsbetrieb des Wohnortes des Patienten möglich, mit der dieser sich im Voraus bereit erklärt, die Kosten für die Leistungen zu übernehmen. In diesem Fall erfolgt die Verrechnung durch direkte Rechnungsstellung des Südtiroler Sanitätsbetriebs an den Sanitätsbetrieb am Wohnort des Patienten. Bei Patienten mit Wohnsitz im Ausland gelten weiterhin die Bestimmungen über die direkte Verrechnung mit dem privaten Kostenträger, zur grenzüberschreitenden Betreuung und zur internationalen Patientenmobilität.

7. FINANZIERUNGSSYSTEM

Die Vergütung des territorialen individuellen Betreuungsprojekts (PAIt) erfolgt über das mit Beschluss der Landesregierung Nr. 318 vom 17. April 2026 in geltender Fassung genehmigte Finanzierungssystem für häusliche und territoriale ambulante Leistungen.

Das System beruht auf einem gemischten Vergütungsmodell und gliedert sich in:

- eine leistungsbezogene Komponente, durch die Vergütung der erbrachten Tätigkeiten auf der Grundlage des geltenden Tarifverzeichnisses;
- eine Budgetkomponente, die darauf abzielt, die Gesamttragfähigkeit der Tätigkeit (Unterstützungstätigkeiten) sowie die Deckung der allgemeinen Kosten im Rahmen des Betreuungsprogramms sicherzustellen.

Im Rahmen dieses Systems sind, sofern vorgesehen, auch die mit der Erbringung der Leistungen im häuslichen oder territorialen Kontext verbundenen Fahrtkosten enthalten, gemäß diesem Beschluss festgelegten Modalitäten.

Der Sanitätsbetrieb legt eine spezifische jährliche Ausgabenhöchstgrenze fest, wobei auch eine allfällige ambulante, mit dem Landesgesundheitsdienst akkreditierte und vertragsgebundene Tätigkeit berücksichtigt wird.

ALLEGATO A

INDICAZIONI APPLICATIVE E SISTEMA DI FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITÀ AFFERENTI AL PROGETTO ASSISTENZIALE TERRITORIALE (PAIt) A PERSONE AFFETTE DA DIPENDENZE PATOLOGICHE

1. QUADRO DI RIFERIMENTO

Il DPCM 12.01.2017 “Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza (...)” art. 28 garantisce l’assistenza territoriale, domiciliare ad accesso diretto a favore di persone con dipendenze patologiche, inclusa la dipendenza dal gioco d’azzardo o con comportamenti di abuso patologico di sostanze, ivi incluse le persone detenute o internate. Essa presuppone la presa in carico del paziente da parte di un’equipe multidisciplinare la quale elabora un programma terapeutico individualizzato che include un insieme di prestazioni mediche specialistiche, diagnostiche e terapeutiche, psicologiche e psicoterapeutiche, socioeducative e socioriabilitative mediante l’impiego di metodi e strumenti basati sulle più avanzate evidenze scientifiche.

L’offerta sul territorio della Provincia Autonoma di Bolzano è garantita dagli erogatori pubblici (Servizi per le dipendenze dell’Azienda sanitaria) e da soggetti privati accreditati operanti per conto e a carico del Servizio Sanitario Provinciale (di seguito denominati “soggetti privati convenzionati”).

2. DESCRIZIONE DELL’ATTIVITÀ

Il progetto assistenziale individuale territoriale (PAIt) è volto al recupero e al mantenimento dell’autonomia della persona nelle attività di vita quotidiana, nonché all’incremento della partecipazione sociale, con particolare attenzione alle aspettative individuali e alla qualità della vita.

A seguito del percorso di aggiornamento della relativa disciplina, il PAIt è configurato quale modalità strutturata di intervento, stabilmente ricompresa nell’offerta dei servizi territoriali rivolti alle persone affette da dipendenze patologiche, superandone la precedente dimensione progettuale sperimentale.

Le attività che caratterizzano il progetto sono svolte prevalentemente in contesto domiciliare o, comunque, al di fuori dell’ambulatorio. In funzione degli obiettivi del programma assistenziale e delle specifiche esigenze della persona presa in carico, esse possono essere realizzate anche in altri contesti territoriali, quali spazi pubblici (ad esempio parchi), ovvero nell’ambito di attività di carattere amministrativo e di accompagnamento (accompagnamento abitativo, accompagnamento a visite specialistiche), nonché in ulteriori luoghi ritenuti idonei alla realizzazione degli interventi previsti.

Le prestazioni erogate nell’ambito del PAIt sono riconducibili e codificabili nell’ambito del catalogo delle prestazioni territoriali e domiciliari previsto dalla D.G.P. n. 318 del 17 aprile 2026, che costituisce il riferimento unitario per l’erogazione delle attività.

Il PAIt rappresenta lo strumento operativo attraverso il quale viene definito e attuato il percorso individualizzato, elaborato dal servizio inviante e dall'operatore di riferimento, in accordo con la persona interessata e con la famiglia, ove coinvolta. Nell'ambito di un processo partecipato, si procede all'analisi dei bisogni della persona, con riferimento al livello di funzionamento sociale e motivazionale e alle risorse disponibili, sia in termini economici sia rispetto alla rete sociale. Sulla base di tali elementi vengono definiti gli obiettivi e individuate le strategie di intervento più adeguate.

3. DESTINATARI DEL SERVIZIO

Il progetto è rivolto ai soggetti già in carico al Servizio per le Dipendenze (Ser.D.) dell'Azienda sanitaria o ai servizi privati accreditati erogatori di prestazioni nell'ambito delle dipendenze. L'accesso avviene tramite invio da parte del Ser.D., previa valutazione del caso e definizione del progetto terapeutico-assistenziale individualizzato.

La durata del servizio non è predeterminata, ma viene definita in relazione alle esigenze cliniche, assistenziali ed evolutive del singolo utente.

Tra i destinatari rientrano altresì i soggetti minori di età pari o superiore a 14 anni che presentano comportamenti a rischio, consumo episodico o iniziale di sostanze, nonché condizioni di vulnerabilità psicosociale tali da rendere necessari interventi educativi, di prevenzione selettiva o di supporto allo sviluppo.

L'estensione del target ai giovani non comporta modifiche alle regole di erogabilità e ai limiti di ripetibilità delle prestazioni, né al sistema di valorizzazione economica, che restano quelli stabiliti dalla normativa provinciale vigente, ad eccezione delle prestazioni 810.180 e 810.181, per le quali non valgono i limiti di ripetibilità previsti.

In via eccezionale, gli interventi previsti dal PAIt possono essere erogati anche contestualmente alla presa in carico ambulatoriale, al fine di garantire l'accesso alle prestazioni nei casi in cui l'utente non sia in grado di recarsi presso le sedi di erogazione, ad esempio per motivi logistici connessi alla distanza territoriale. Tale modalità è subordinata a specifica autorizzazione del Ser.D., nel rispetto del tetto di spesa preventivato.

Le attività sono realizzate in stretta collaborazione con i Servizi per le Dipendenze, con i servizi sociali, con le istituzioni scolastiche e con le realtà educative del territorio, nel rispetto dei principi di integrazione multidisciplinare e continuità assistenziale.

4. FIGURE PROFESSIONALI COINVOLTE

Tra le figure professionali coinvolte rientrano principalmente l'educatore e l'operatore socio-sanitario (OSS).

La figura dello psicologo non è direttamente impegnata nell'erogazione delle attività, ma può svolgere funzioni di coordinamento degli interventi.

5. RILEVAZIONE, FLUSSO DATI E COMPARTECIPAZIONE ALLA SPESA

Le prestazioni territoriali descritte al paragrafo precedente sono rilevate mediante i flussi informativi provinciali e nazionali.

L'erogazione delle prestazioni afferenti al progetto assistenziale individualizzato territoriale (PAlt) è gratuita.

6. EROGAZIONE A SOGGETTI NON RESIDENTI IN PROVINCIA DI BOLZANO

L'erogazione delle prestazioni territoriali a favore di pazienti affetti da dipendenze, assistiti dal Servizio sanitario nazionale e residenti in comuni al di fuori della provincia di Bolzano, è possibile previa autorizzazione scritta dell'Azienda sanitaria locale di residenza dell'assistito con cui questa accetta preventivamente di assumere l'onere delle prestazioni. In tal caso l'addebito avviene tramite fatturazione diretta dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige all'Azienda sanitaria di residenza dell'assistito. Nei casi di pazienti residenti all'estero, restano valide le regole relative all'addebito diretto al privato pagante, all'assistenza transfrontaliera e alla mobilità internazionale.

7. SISTEMA DI FINANZIAMENTO

La remunerazione del progetto assistenziale individuale territoriale (PAlt) avviene mediante il sistema di finanziamento delle prestazioni domiciliari e ambulatoriali territoriali, approvato con D.G.P. n. 318 del 17 aprile 2026 e ss.mm.ii.

Il sistema è fondato su un modello misto di remunerazione, articolato:

- in una componente a prestazione, mediante la valorizzazione delle attività erogate sulla base del nomenclatore tariffario vigente;
- in una componente a budget, finalizzata a garantire la sostenibilità complessiva dell'attività (attività di supporto) e la copertura dei costi generali connessi al programma assistenziale.

Nell'ambito del suddetto sistema sono ricomprese, ove previste, anche le spese di trasferta connesse all'erogazione delle prestazioni in contesto domiciliare o territoriale, secondo le modalità definite dalla suddetta deliberazione.

L'Azienda sanitaria definisce uno specifico tetto di spesa annuale, tenuto conto anche dell'eventuale attività ambulatoriale accreditata e convenzionata con il Servizio sanitario provinciale.



Sichtvermerke i. S. d. Art. 13 L.G. 17/93 und
L.G. 6/22 über die fachliche, verwaltungsmäßige
und buchhalterische Verantwortung

Visti ai sensi dell'art. 13 L.P. 17/93
e della L.P. 6/22 sulla responsabilità tecnica,
amministrativa e contabile

Der Ressortdirektor / Il Direttore di dipartimento	MAYR MICHAEL	29/05/2026 11:07:49
Stellv. Abteilungsdirektor / Direttore ripartizione sost.	ORTLER JOHANNES	29/05/2026 10:58:45
Die Amtsdirektorin / La Direttrice d'ufficio	CAPODAGLIO SILVIA	29/05/2026 10:36:50

Laufendes Haushaltsjahr		Esercizio corrente	
Esercizio / Finanzjahr 2026 rientra in impegno di assegnazione di quota indistinta / fließt in Zuweisung von verwendungungebundenen Anteilen deliberazione/Beschluss nr. 939/2025 per / von € 41.316,00 Cap./Kap. U13011.0000/2026	zweckgebunden		impegnato
	als Einnahmen ermittelt		accertato in entrata
	auf Kapitel		sul capitolo
	Vorgang		operazione
		Esercizi / Finanzjahre 2027-2028 rientrano in futuri impegni di assegnazione di quota indistinta / fließen in zukünftige Zuweisungen von verwendungungebundenen Anteilen per / von € 70.828,00 annui / jährlich Cap./Kap. U13011.0000	

Der Direktor des Amtes für Ausgaben	08/06/2026 10:01:30 TACCHINARDI MARTA	Il Direttore dell'Ufficio spese
Der Direktor des Amtes für Finanzaufsicht		Il Direttore dell'Ufficio Vigilanza finanziaria
Der Direktor des Amtes für Einnahmen		Il Direttore dell'Ufficio entrate

Diese Abschrift entspricht dem Original	Per copia conforme all'originale
Datum / Unterschrift	data / firma

Abschrift ausgestellt für Copia rilasciata a



Der Landeshauptmann
Il Presidente

KOMPATSCHER ARNO

12/06/2026

Der Generalsekretär
Il Segretario Generale

MAGNAGO EROS

12/06/2026

Es wird bestätigt, dass diese analoge Ausfertigung, bestehend - ohne diese Seite - aus 20 Seiten, mit dem digitalen Original identisch ist, das die Landesverwaltung nach den geltenden Bestimmungen erstellt, aufbewahrt, und mit digitalen Unterschriften versehen hat, deren Zertifikate auf folgende Personen lauten:

nome e cognome: Arno Kompatscher

Si attesta che la presente copia analogica è conforme in tutte le sue parti al documento informatico originale da cui è tratta, costituito da 20 pagine, esclusa la presente. Il documento originale, predisposto e conservato a norma di legge presso l'Amministrazione provinciale, è stato sottoscritto con firme digitali, i cui certificati sono intestati a:

nome e cognome: Eros Magnago

Die Landesverwaltung hat bei der Entgegennahme des digitalen Dokuments die Gültigkeit der Zertifikate überprüft und sie im Sinne der geltenden Bestimmungen aufbewahrt.

Ausstellungsdatum

12/06/2026

Diese Ausfertigung entspricht dem Original

L'Amministrazione provinciale ha verificato in sede di acquisizione del documento digitale la validità dei certificati qualificati di sottoscrizione e li ha conservati a norma di legge.

Data di emanazione

Per copia conforme all'originale

Datum/Unterschrift

Data/firma