



“Osservatorio sul superamento degli Ospedali Psichiatrici Giudiziari e sulle Rems ” promosso da stopOPG in collaborazione con Antigone.

PERCHÉ NASCE L'OSSERVATORIO

- Quando è stato avviato [“Il Viaggio nelle Rems”](#) stopOPG ha dichiarato: “Il rischio che i vecchi contenitori manicomiali, gli Opg, siano sostituiti dalle Rems è enorme. Per questo bisogna accendere i fari sulle Rems. ... per tenere sotto controllo e diminuire il numero di posti e perché le Rems diventino davvero *l'extrema ratio* come prevede la legge 81/2014. ... perché le Rems siano attraversabili e visitabili, organizzate e gestite nel riconoscimento dei diritti delle persone assistite e degli operatori (ai quali non possono essere richieste funzioni di custodia ma solo di cura), senza segregazione, senza utilizzo di mezzi coercitivi, con la presa in cura globale di ogni persona da parte dei servizi del territorio, e in un rapporto costante con la magistratura per rendere transitorio l'internamento.”
- Il viaggio nelle Rems è stato importante, ha permesso di incontrare le persone internate e gli operatori, i volontari e le istituzioni locali. Ha confermato il ruolo decisivo della partecipazione democratica della società civile nel sostenere processi di riforma per affermare tutele sociali e diritti. E' servito per segnalare le buone pratiche e denunciare le forme di deriva repressivo custodialistiche di alcune situazioni.
- Ha anche confermato e riproposto che **il processo di superamento degli Opg vada ben oltre le Rems**, mettendo in gioco oltre le riforme del codice penale, le organizzazioni dei Dipartimenti di salute mentale e del welfare come il carcere. Se la Legge 81/2014 considera le Rems un'*extrema ratio* e privilegia misure di sicurezza non detentive, come confermato dal [Parere del CSM 19.4.2017](#): “*il ricorso alle misure di sicurezza detentive, per il non imputabile, deve considerarsi la soluzione estrema e residuale*”, è necessario assicurare alle persone adeguati interventi sanitari e di integrazione sociale nel territorio. Come interventi di presa in carico per la tutela della salute mentale nel carcere e di alternative alla detenzione.
- Accanto alle Rems (e oltre) **dunque bisogna osservare i comportamenti di tutti gli attori impegnati** in questa vicenda: i Ministeri della Salute e della Giustizia (e il DAP), le Regioni, le Aziende Sanitarie Locali e i loro Dipartimenti di Salute Mentale (e più in generale i servizi del welfare locale sanitari e quelli sociali dei Comuni), la Magistratura. Con attenzione precipua alla presa in carico delle persone attraverso progetti individuali da parte dei Dipartimenti di salute mentale quale contrasto all'abbandono o a deleghe istituzionalizzanti. E soprattutto osservare le condizioni delle persone che vivono questa esperienza.
- Per questo serve andare oltre l'esperienza di questi anni e costruire qualcosa di più stabile e strutturato: appunto un Osservatorio. E' evidente che si tratta di una necessaria evoluzione di “stopOPG” dopo il successo della lunga campagna per la chiusura dei manicomi giudiziari, per seguire e sollecitare l'effettivo superamento degli Opg, e della logica manicomiale, continuando a **mantenere attenzione alle Rems quale istituzioni ad alto rischio di degrado, ma mettendo prioritariamente il focus sui Dipartimenti di salute mentale e sulla tutela della salute mentale in carcere.**

STRUTTURA E FUNZIONI DELL'OSSERVATORIO

- L'Osservatorio ha una struttura nazionale, **Cabina di regia**, composta da rappresentanti di stopOPG e di Antigone, ad oggi: *Stefano Cecconi, Patrizio Gonnella, Giovanna Del Giudice, Alessio Scandurra, Michele Miravalle, Daniele Pulino, Valentina Calderone*.
- La cabina di regia consulta e dialoga con un **Nucleo di esperti**; hanno dati la loro disponibilità: *Franco Corleone, Vito De Filippo, Nerina Dirindin, Franco Rotelli*.
- Quindi ci sono **referenti regionali** che permettono il funzionamento dell'Osservatorio nelle realtà territoriali

Cosa fa la cabina di regia

Ha definito (e aggiorna) una **GRIGLIA SUL SUPERAMENTO DEGLI OPG** con database (vedi ALLEGATO 1: GRIGLIA SUPERAMENTO OPG - SALUTE ESECUZIONE PENALE) e in generale sul rispetto del diritto alla salute (mentale) e alle cure nonché dei diritti civili e sociali, nei confronti delle persone in misura di sicurezza (in Rems e fuori) e nell'esecuzione della pena (in carcere e fuori).

Si tratta di persone con problemi di salute mentale entrate nel circuito della Giustizia: quindi i dati dovrebbero essere raccolti nelle Regioni (attualmente una parte di questi afferisce al Sistema Informativo sul Superamento degli OPG - SMOP). Per alcuni dati invece si dovrà trovare l'interlocutore adatto (Dap, Tribunale di sorveglianza: con possibilità di utilizzare la "[Piattaforma Foia](#)")

- Ha definito (e aggiorna) una **GRIGLIA per il MONITORAGGIO REMS** (vedi ALLEGATO 2: GRIGLIA REMS)
- Prepara un **breve vademecum sulle griglie** (anche con riferimenti normativi).
- **Individua i Referenti** dell'Osservatorio in ciascuna regione (vedi ALLEGATO 3 ELENCO DEI REFERENTI REGIONALI DELL'OSSERVATORIO).
- **Forma i referenti** dell'Osservatorio in ciascuna regione (organizza un primo Seminario formativo nazionale il 28 giugno 2018 e a Roma).
- Produce un **Rapporto annuale**, che può essere preceduto/accompagnato/seguito da focus tematici o territoriali o su casi, ecc.
- **Riceve i dati e i rapporti dai territori** e si occupa della raccolta e della sistemazione dei dati in modo da proporre una "lettura critica" utile al Rapporto.
- Definisce e governa una **struttura di comunicazione esterna** dell'Osservatorio (pagina speciale del sito stopOPG, social, addetti stampa) e per documentare l'osservazione.
- Predisponde format e indirizzi per domande visita Rems e strutture sanitarie carcere e fuori.
- Idem format per report da pubblicare (con foto, video ecc) es. [Report stopOPG](#)
- Prende contatti con Conferenza Regioni, Csm, Garante nazionale delle persone detenute o private della libertà per valutare possibili collaborazioni e accordi.
- **Mantiene le relazioni esterne** e cura i rapporti con il [Coordinamento Dsm Rems](#), con gli osservatori sulla condizioni nelle carceri e, nel rispetto dei diversi ruoli, con gli stessi Garanti delle persone private della libertà.
- Presenta i progetti per **finanziare l'Osservatorio**: l'attività della cabina di regia e dei referenti regionali è volontaria e non retribuita salvo rimborsi per spese effettivamente sostenute. Quindi l'Osservatorio è attivato con le risorse attualmente già disponibili. Sarà presentato un progetto per finanziamenti a Enti e Fondazioni (escludendo conflitti di interesse). E' richiesto, seppur minimo, un contributo alle associazioni che compongono stopOPG.

SEGUONO ALLEGATI

ALLEGATO 1: GRIGLIA SUPERAMENTO OPG - SALUTE ESECUZIONE PENA DATABASE (riepilogo dati sarà nazionale e per singole Regioni)	FONTE dei DATI
1. Numero delle persone prosciolte <i>per infermità mentale</i> dichiarate <u>non imputabili non socialmente pericolose*</u>	SMOP, DAP CONFERENZA REGIONI, DSM
2. Numero delle persone prosciolte <i>per infermità mentale</i> dichiarate <u>non imputabili socialmente pericolose</u> : a. <u>con Misura di Sicurezza detentiva*</u> b. <u>Con Misura di Sicurezza detentiva in REMS*</u> , specificando: MdS definitive e provvisorie (per incrocio con dati domanda 3c)	SMOP, DAP CONFERENZA REGIONI, DSM (Coordinamento nazionale Rems)
3. Numero delle <u>persone in attesa dell'accertamento</u> dell'infermità psichica*: a. in carcere b. in altra struttura sanitaria nel territorio c. in Rems (quindi con MdS provvisoria) d. in lista d'attesa per Rems (Mds provvisoria)	SMOP, DAP CONFERENZA REGIONI, DSM (Coordinamento nazionale Rems)
4. IN CARCERE: numero delle <u>persone con infermità psichica (specificando se sopravvenuta) in esecuzione della pena*</u>	DAP CONFERENZA REGIONI, DSM
5. FUORI DAL CARCERE: numero delle <u>persone con infermità psichica (specificando se sopravvenuta) in esecuzione della pena con misura non detentiva*</u>	DAP CONFERENZA REGIONI, DSM
Esistenza di Accordi tra singola Regione (ASL – DSM) e Magistratura per superamento OPG e per assistenza sanitaria imputati/detenuti)**	CONFERENZA REGIONI, DSM (Coordinamento nazionale Rems)
Esistenza di Piani Terapeutico Riabilitativi Individuali (“PTRI tipo”) a cura dei DSM: per carcere, Rems, MdS non detentive alternative alla Rems, misure alternative al carcere, ecc)**	CONFERENZA REGIONI, DSM (Coordinamento nazionale Rems)

* la griglia specificherà (con apposito database) alcune informazioni:

- da dove proviene la persona (libertà, carcere, ex Opg, altra Rems ecc),
- età, sesso, residenza o senza fissa dimora, ecc
- posizione giuridica, durata della misura,
- accordo tra Magistrato e Dsm per la misura,
- se la persona è seguita dal Dsm, se con un PTRI,
- se l'infermità psichica è sopravvenuta durante l'esecuzione della pena ...

** sarà disponibile un link per leggere l'Accordo e l'eventuale Commento a cura dell'Osservatorio

*** sarà disponibile un link per leggere il “PTRI tipo” e l'eventuale Commento a cura dell'Osservatorio

ALLEGATO 2: GRIGLIA per REMS: pronta a breve sarà disponibile online

ALLEGATO 3 - ELENCO DEI REFERENTI REGIONALI DELL'OSSERVATORIO

Regione	Nominativi (area Giustizia – area Salute)
PIEMONTE	Michele Miravalle, Daniela Ronco, Antonella Barbagallo - Anna Maria Accetta, Nerina Dirindin, Graziella Rogolino
VALLE D'AOSTA	<i>verifica in corso</i>
LOMBARDIA	Antonella Calcaterra, Sergio Besi, Valeria Verdolini - Giovanni Rossi, Luigi Benevelli, Massimo Fada
LIGURIA	Michele Miravalle - Paolo Peloso, altra persona verifica in corso
TRENTO	Francesco Santin - <i>verifica in corso</i>
BOLZANO	<i>verifica in corso</i>
VENETO	Francesco Santin - Anna Poma, Gianfranco Rizzetto, Agnese Sbraccia
FRIULI VENEZIA GIULIA	Valentina Pizzolito - Giovanna Del Giudice, Alessandra Oretti
EMILIA ROMAGNA	Elia De Caro, Mario Marcuz, Luca Sterchele - Mariella Giannuzzi, altra persona verifica in corso
TOSCANA	Alessio Di Marco, Michele Passione - Mauro Fuso, Vito D'Anza
MARCHE	Samuele Animalì, Sara Brunori - Emanuele Sirolli
LAZIO	Paola Bevere, Claudio Paterniti, Alessio Scandurra - Maria Grazia Giannichedda, Valentina Calderone
UMBRIA	<i>verifica in corso</i>
ABRUZZO	Valentina Calderone - Alessandro Sirolli
MOLISE	<i>verifica in corso</i>
PUGLIA	Maria Pia Scarciglia, Angelo Salento - Antonella Morga, Riccardo Ierna
CAMPANIA	Mario Barone, Ernestina Scalfari, Mauro Foglia, Cardone Manuela, Luigi Romano, Francesco Schiaffo - Antonella Albero, Alessio Maione
BASILICATA	<i>verifica in corso</i>
CALABRIA	Francesco Alessandria, <i>verifica in corso</i>
SARDEGNA	Daniele Pulino - Gisella Trincas
SICILIA	Carmelo Picciotto, Claudio Paterniti, Alice Franchina - Elvira Morana, don Pippo Insana