

GOVERNARE LA COMPLESSITÀ

I SERVIZI PER LE DIPENDENZE TRA INDIRIZZI ISTITUZIONALI,
EVIDENZE CLINICHE E BISOGNI EMERGENTI



NAPOLI
14-15-16
OTTOBRE
2026

Hotel Royal Continental

GIUSTIZIA • CLINICA • RESPONSABILITÀ

Carcere e provvedimenti restrittivi della libertà

Aspetti legali e forensi in medicina delle dipendenze

Giovanna Crespi | Direttore SC SerD Nord – ASST Melegnano e Martesana



Il lavoro del settore tematico

FeDerSerD e la costruzione di proposte per la medicina delle dipendenze

CARCERE E MISURE RESTRITTIVE DELLA LIBERTÀ

Aspetti legali e forensi

GRUPPO NAZIONALE

Contributo multidisciplinare

Bussi Roncalini • Crespi • Di Bello • Fornoni • Lal • Mongini •
Nava • Varango • Vella • Vischia

Balestra • Lucchini



Il contributo FeDerSerD al Senato

DDL governativo A.S. 1635, poi legge 140/2026

01

La proposta

Detenzione domiciliare per il recupero di detenuti con dipendenza da sostanze o da alcol.

02

Le questioni aperte

Accertamento clinico della dipendenza, competenze dei servizi e risorse disponibili.

03

Le richieste non recepite

Dipendenze comportamentali e programmi territoriali specialistici.

Legge 140/2026 in vigore dal 21 agosto 2026



Articolo 94 e nuovo articolo 94-ter

Due misure con presupposti differenti

01

ART. 94 • Affidamento terapeutico

Limite ordinario: 6 anni di pena, anche residua.
Certificazione e programma terapeutico già necessari.

02

ART. 94-TER • Detenzione domiciliare terapeutica

Quando mancano i presupposti del 94; limite ordinario: 8 anni, con propri requisiti. Programma residenziale o, nei casi ammessi, semiresidenziale.

Attenzione ai limiti e alle eccezioni previste per i reati dell'art. 4-bis



Il trattamento prima e dopo la riforma

Curarsi durante il procedimento era già possibile

01**ART. 89**

Percorso terapeutico nella fase cautelare.

02**ART. 94**

Affidamento terapeutico durante l'esecuzione della pena.

03**ART. 94-QUATER**

Programma collegato alla definizione anticipata con pena concordata.

La novità è il raccordo tra programma terapeutico e decisione sulla pena



La procedura dell'articolo 94-quater

Il programma entra nella sentenza

01

DOCUMENTAZIONE

Se ammissibile, 60 giorni all'imputato
per produrre i documenti.

02

DECISIONE

Consenso del PM e verifica giudiziale
dei presupposti e dell'adequatezza.

03

ESECUZIONE

Pena e programma in sentenza;
successiva applicazione della misura
dalla sorveglianza.

I 60 giorni sono concessi all'imputato: la cura non estingue il reato



La valutazione pubblica integrata

Art. 94-ter, commi 2 e 4

01

Composizione

Servizio pubblico per le dipendenze, UEPE e, ove opportuno, PRAP.

02

Accertamento

Dipendenza effettiva e attuale, metodi, programma e idoneità terapeutica.

03

Elementi ulteriori

Correlazione con il reato; andamento del recupero e risocializzazione, con comorbidità.

Ogni professionista esplicita il proprio contributo di competenza



Idoneità terapeutica e decisione giudiziaria

La relazione deve motivare il programma per quella persona

01

Valutazione clinica

Bisogni attuali, terapia, comorbidità e risorse realmente disponibili.

02

Rapporto con il reato

Distinguere fatti osservati, documenti e informazioni riferite.

03

Decisione sulla misura

Il giudice valuta recupero e prevenzione di nuovi reati sulla base dei dati disponibili.

L'idoneità richiede motivazione individuale, non solo disponibilità di un posto



Accertamenti individuali

Cassazione penale I, 25030/2026

01

Il problema

Riferimenti generici alle metodiche, senza elementi riferiti alla singola persona.

02

La decisione

Ricorso inammissibile; possibile ripresentazione dell'istanza.

03

Il ruolo del SerD

Esplicitare gli accertamenti realmente eseguiti e il loro significato clinico.

Non viene imposto un esame del capello universale per l'articolo 94



Attualità e coerenza della valutazione

Cassazione penale I, 31256/2026

01

Le fonti

Documentazione sanitaria,
indagine sociale e dichiarazioni
dell'interessato.

02

La decisione

Ricorso rigettato sulla
motivazione di merito relativa
all'attualità e idoneità del
percorso.

03

Il ruolo del SerD

Spiegare divergenze e bisogno di
cura attuale, anche in presenza di
astinenza.

Astinenza non equivale necessariamente ad assenza di bisogno terapeutico



Craving e imputabilità

Ordinanza Bergamo 107/2025 • Corte costituzionale 21/2026

01

Bisogno di cura

Il craving può rilevare clinicamente anche senza un consumo recente.

02

Rapporto con il reato

Serve una ricostruzione individuale del periodo dei fatti.

03

Imputabilità

Il craving da solo non prova un vizio di mente. La cronica intossicazione non richiede sempre irreversibilità.

Diagnosi, correlazione e capacità al momento del fatto sono accertamenti distinti



Craving: rilevanza clinica e forense

Lavoro del gruppo tematico FeDerSerD • Italian Psychiatric Journal (in press)

01

MODELLO NEUROFUNZIONALE

Il craving è una componente clinica centrale della dipendenza, con basi neurobiologiche definite.

02

PROFILO FORENSE

La spinta motivazionale non equivale automaticamente alla perdita del controllo volitivo né, da sola, alla non imputabilità.

Articoli 88 e 89 c.p.: la valutazione richiede uno specifico accertamento forense



Che cosa deve documentare il SerD

Una relazione pertinente alla decisione richiesta

01

Finalità e periodo

Quesito, destinatario, periodo osservato e origine delle informazioni.

02

Accertamenti individuali

Procedure effettive, risultati pertinenti e ragionamento clinico.

03

Programma e limiti

Bisogni attuali, interventi praticabili, idoneità motivata e dati ancora mancanti.

Presa in carico, diagnosi e idoneità del programma non sono sinonimi



Il contributo dei SerD

Valutazioni attendibili per decisioni sulla libertà personale

01

Organizzazione

Raccordi operativi con UEPE e strutture, e valutazione integrata praticabile.

02

Qualità clinica

Accertamenti individuali e programmi fattibili, con rivalutazioni documentate.

03

Condizioni necessarie

Competenze, tempo professionale e risorse per assicurare continuità di cura.

Una buona relazione rende trasparenti dati, ragionamento e limiti

GOVERNARE LA COMPLESSITÀ

I SERVIZI PER LE DIPENDENZE TRA INDIRIZZI ISTITUZIONALI,
EVIDENZE CLINICHE E BISOGNI EMERGENTI



NAPOLI
14-15-16
OTTOBRE
2026

Hotel Royal Continental

**Carcere e provvedimenti restrittivi
della libertà**
**Aspetti legali e forensi in medicina
delle dipendenze**

