



GDK Schweizerische Konferenz der kantonalen Gesundheitsdirektorinnen und -direktoren

CDS Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé

CDS Conferenza svizzera delle direttrici e dei direttori cantonali della sanità

Le Cure Palliative nello scenario intercantonale e federale

Giornata cantonale di cure palliative, 24 settembre 2015

Michael Jordi

Segretario centrale della CDS

Conferenza svizzera dei direttori cantonali della sanità CDS



GDK Schweizerische Konferenz der kantonalen Gesundheitsdirektorinnen und -direktoren

CDS Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé

CDS Conferenza Svizzera delle direttrici e dei direttori cantonali della sanità

Storia della strategia nazionale in materia di cure palliative

2010 - 2012

Confederazione e Cantoni presentano la strategia nazionale in materia di cure palliative

Berna, 23.10.2009 - Il consigliere federale Pascal Couchepin e il presidente della Conferenza Svizzera delle direttrici e dei direttori cantonali della sanità (CDS) Pierre-Yves Maillard hanno presentato congiuntamente la «strategia nazionale in materia di cure palliative». Nel quadro di questa strategia sono proposte misure destinate alla promozione delle cure palliative nei settori dell'offerta di tali cure, del finanziamento, della sensibilizzazione, della formazione e della ricerca. Le cure palliative sostengono e accompagnano malati gravi o in fase terminale. Esse comprendono trattamenti medici, interventi infermieristici nonché sostegno psichico, sociale e spirituale.

2013 - 2015

Prorogata la «Strategia nazionale in materia di cure palliative»: una migliore qualità di vita per le persone in fase terminale

Berna, 26.10.2012 - La piattaforma comune di Confederazione e Cantoni «Dialogo sulla politica nazionale della sanità» ha prorogato di tre anni la «Strategia nazionale in materia di cure palliative». L'obiettivo prioritario di questa seconda fase della Strategia, che va dal 2013 al 2015, è una migliore integrazione delle cure palliative nelle strutture esistenti della sanità e dell'istruzione pubblica. Questo dovrebbe permettere a malati gravi e a persone in fase terminale di accedere in ogni parte della Svizzera a cure palliative adeguate al proprio fabbisogno.

2015 -

Lanciata la nuova piattaforma per le cure palliative

Berna, 29.05.2015 - Nella sua seduta odierna, il Dialogo sulla politica nazionale della sanità ha deciso di trasferire in una piattaforma la «Strategia nazionale in materia di cure palliative», allo scopo di proseguire gli sforzi tesi ad assicurare a tutte le persone sottoposte a cure palliative l'accesso a offerte di elevata qualità. Confederazione e Cantoni hanno inoltre adottato un rapporto sulla salute psichica in Svizzera e avviato il dibattito sulle sfide che si presentano nel settore delle cure di lunga durata.



Principali obiettivi della strategia nazionale

La Confederazione e i Cantoni si pongono l'obiettivo principale di integrare le cure palliative e gli attori più importanti nel sistema sanitario e in altri settori.

In Svizzera, tutte le persone gravemente malate e in fin di vita ricevono così cure palliative adeguate alle loro condizioni e godono di una migliore qualità di vita.

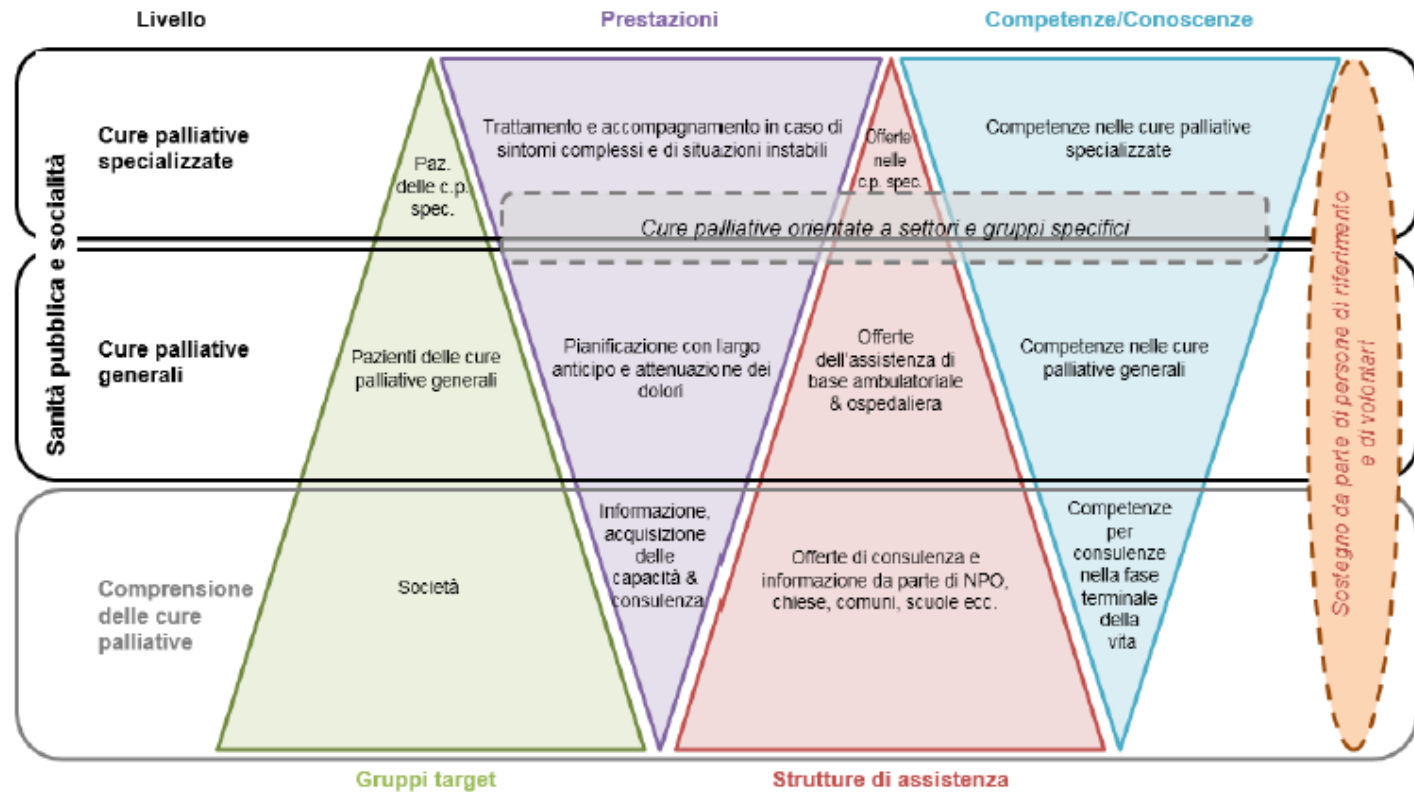


Acquisizioni più importanti finora

- La percezione pubblica e del sistema sanitario è molto più forte di prima (anche nei mass-media)
- Ancoraggio più forte nella formazione e nel perfezionamento
- Revisione dell'art. 7 Ordinanza sulle prestazioni, OPre: prestazioni di coordinamento
- È stato lanciato il Programma nazionale di ricerca 67 «fin di vita»
- Diverse piattaforme di ricerca
- Le strutture tariffali si sviluppano o il processo è stato iniziato (SwissDRG, case di cura)
- È stato creato un concetto quadro per le cure palliative

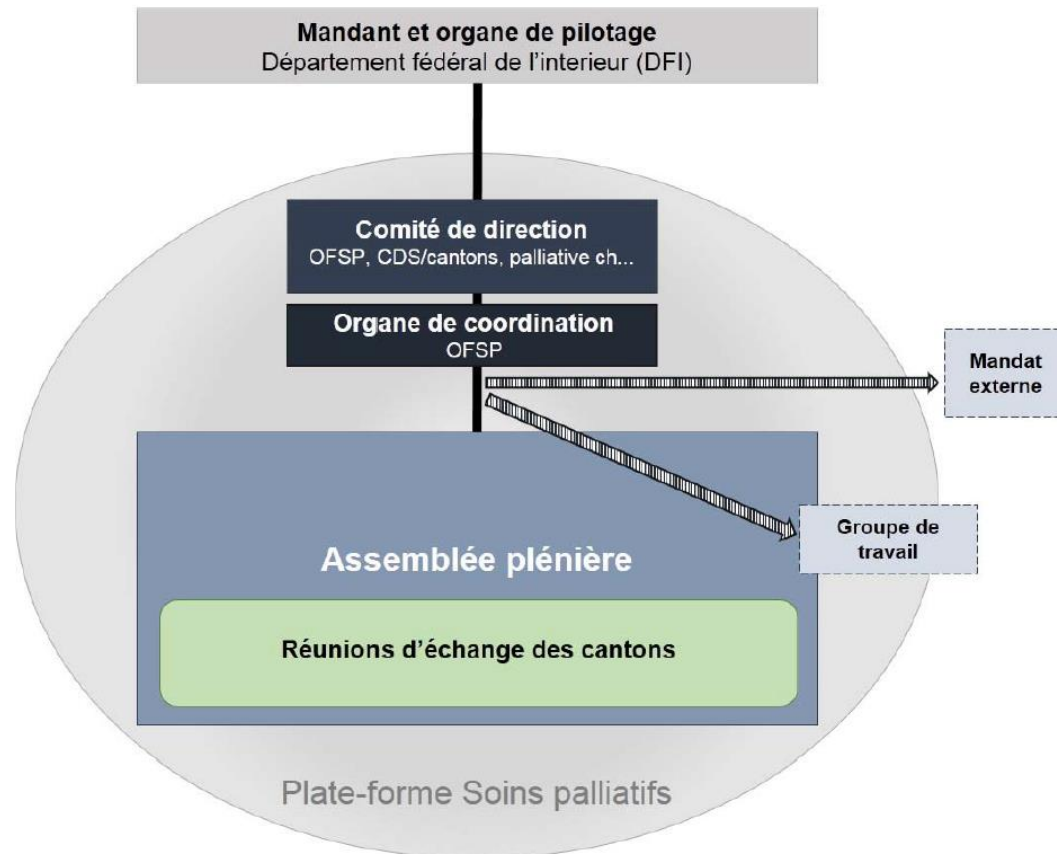


Concetto quadro per le cure palliative in Svizzera





2016: Piattaforma Cure palliative





4 Punti cruciali del finanziamento

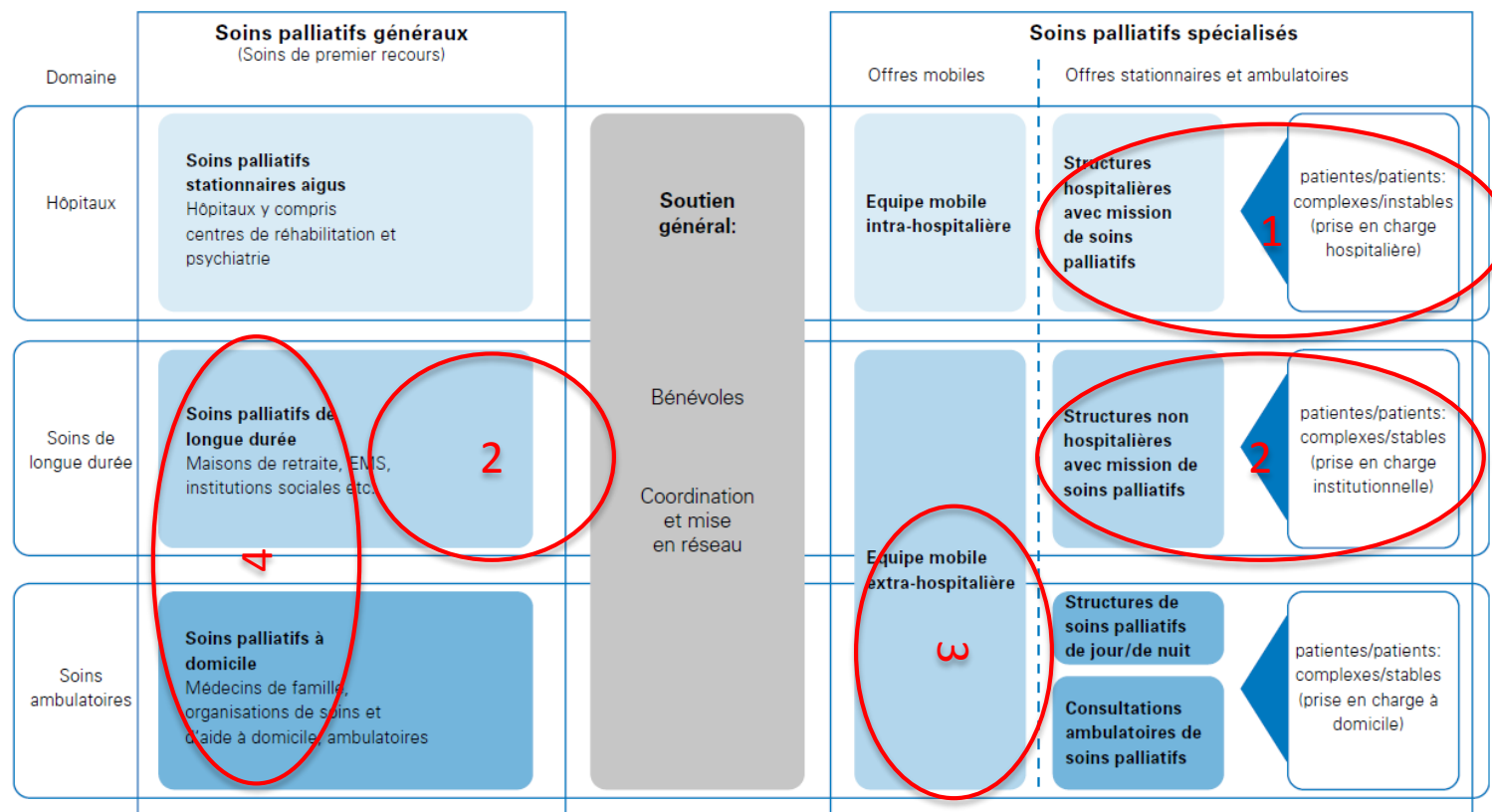


Fig. 3: Structures de soins palliatifs en Suisse, en fonction des besoins



1. Finanziamento CP in ambito ospedaliero

- Sviluppo della struttura tariffale SwissDRG
- Per il 2014 e 2015: prevista una remunerazione supplementare
- A partire dalla versione 5.0 (2016): dovrebbe essere integrato nei «cost weight» (=peso relativo)
- Il catalogo CHOP 2015 è stato completato (CP in reparti specializzati)
 - La raccolta dati dei costi è in atto (2015).
 - I risultati saranno integrati nel calcolo dei «cost weights» (prossimi anni)
- Ancora da fare:
 - Armonizzare le esigenze degli ospedali
 - Adattare i mandati di prestazioni degli ospedali nell'ambito della pianificazione ospedaliera dei cantoni



2. CP e finanziamento nelle case di cura

- Progetto di valutazione della remunerazione di prestazioni CP è cominciato (CDS/CURAVIVA)
 - Misurazione del tempo effettivo di cura ed assistenza
 - Confronto con i dati BESA/RAI/(PLAISIR)
 - Base per adattare gli strumenti o sistemi di remunerazione
- Misurazione nelle case di cura scelte: 2016
- Ticino: attualmente in atto il progetto pilota di una misurazione CURATIME



3. Finanziamento di équipe mobili

- L'offerta e il sistema di finanziamento sono molto diversi tra i cantoni
- L'unificazione dei sistemi di remunerazione non è stata stabilita
- Esiste un documento di riflessione che rappresenta i diversi modelli
- Obiettivo: creare trasparenza riguardo i campi di applicazione e i modelli di finanziamento (best practice)
- Ancora da fare: riassumere il rapporto (fact sheet) tra Cantoni e fornitori di prestazioni (CDS / UFSP)



4. Prestazioni di coordinamento dei fornitori di prestazioni ambulatoriali

- Risultato importante: Introduzione dell'art. 7, cap. 3, let. 3 (Prestazioni di coordinamento)
- Concretamente ci sono delle incertezze su quali prestazioni possono essere trattate
- Obiettivo: chiarire il contenuto e l'entità della prestazione (anche nell'interesse del paziente). Ne sono responsabili: i fornitori di prestazioni, assicuratori, UFAS. La CDS sostiene il processo.



Conclusione

- La strategia ha raggiunto obiettivi importanti:
 - Una comprensione accentuata e più vasta delle CP
 - Una spinta per uno sviluppo del sistema sanitario
 - Un sostegno politico
- Evoluzione basata sulle strutture ordinarie
 - Chiarire il finanziamento
 - Formazione e perfezionamento professionale
- Confederazione e Cantoni restano attivi (piattaforma)