



La posizione di H+

Pianificazione ospedaliera secondo la revisione LAMal sul finanziamento ospedaliero

In data 21 dicembre 2007 il Parlamento federale ha approvato la revisione LAMal sul finanziamento ospedaliero e ha pure modificato la pianificazione ospedaliera. Il Consiglio federale ha messo in vigore la revisione per il 1° gennaio 2009.

Il 14 maggio 2009 la Conferenza delle direttrici e dei direttori cantonali della sanità ha approvato delle raccomandazioni relative alla pianificazione ospedaliera. I Cantoni hanno iniziato a sintonizzare le loro legislazioni cantonali con la legislazione federale.

Nella presente posizione H+ desidera contribuire alla discussione in corso sulla pianificazione ospedaliera e sul parere legale commissionato e offrire agli ospedali e alle cliniche un aiuto nell'ambito delle pianificazioni cantonali.

Le posizioni di H+

1. Gli elenchi ospedalieri permettono l'accesso alla fatturazione a carico della LAMal. I Cantoni dovrebbero lasciare i loro elenchi il più aperti possibile per permettere la libera scelta dell'ospedale.
2. Secondo H+ la pianificazione delle cure sanitarie ha lo scopo di garantire le cure, non di limitarle. Per questo motivo H+ rifiuta il pilotaggio delle quantità delle prestazioni ospedaliere tramite la pianificazione ospedaliera e l'elenco degli ospedali.
3. H+ chiede la parità di trattamento per tutti gli ospedali e le cliniche, dunque i medesimi pesi e le medesime misure nell'ambito dell'assicurazione malattie, in particolare nella pianificazione ospedaliera. Dovranno valere i medesimi diritti e doveri per tutti. H+ rifiuta le distinzioni basate sulla forma giuridica o sul sussidiamento cantonale finora vigente. Durante una fase di transizione occorre tenere in considerazione la differente situazione di partenza degli ospedali.
4. Per la pianificazione ospedaliera H+ riconosce i criteri previsti a livello di legge federale dall'articolo 39 LAMal, in particolare la qualità e l'economicità ai sensi del capoverso 2ter.
5. I Cantoni dovranno coordinare tra di essi le proprie pianificazioni, creare delle regioni di assistenza appropriate dal punto di vista medico-sanitario e armonizzare i criteri di pianificazione stabiliti dall'articolo 39 capoverso 2ter LAMal, vale a dire unificare l'interpretazione della qualità e dell'economicità. I criteri per la pianificazione devono essere trasparenti.
6. Ai sensi dell'articolo 39 LAMal per la categorizzazione dei mandati di prestazioni i Cantoni si orientano alla tipologia dell'UST per gli ospedali.
7. H+ sostiene gli oneri di polizia sanitaria imposti agli ospedali da parte della Confederazione e dei Cantoni.