

## Decisione sulla proposta n° 22\_001

Svolgimento	Data	Stato
Inoltrata	21.01.2022	
1. Trattamento	16.09.2022	
2. Trattamento	---	
Decisione REK	Respinta	
Data di validazione	---	
Rilevante per la certificazione dal	---	

### Indicazione di riferimento relativa al raccoglitore REKOLE® 5<sup>a</sup> edizione 2018 e proponente

N° del capitolo & denominazione	9.11 Ricerca e formazione universitaria
Proponente	K3 – Conferenza delle associazioni ospedaliere cantionali

### 1. Istanza, compresa proposta di soluzione

#### Situazione di partenza:

Negli ultimi anni gli ospedali e le cliniche hanno intrapreso sforzi enormi per migliorare la trasparenza della presentazione dei conti. La necessità di tali sforzi è evidente, visto che i diversi sussidiamenti trasversali non sono più accettati. Le casse malati, gli assicuratori privati, l'incaricato della sorveglianza sui prezzi e non da ultimo i Cantoni chiedono un rilevamento dei dati conforme alla LAMaI.

Nell'ambito di tali sforzi l'attenzione si è focalizzata pure sui costi per la formazione universitaria. Finora i Cantoni hanno indennizzato tali costi agli ospedali e alle cliniche mediante un contributo standardizzato differente da un Cantone all'altro. Non si discute sul fatto che tali importi sono per principio troppo bassi.

Visto che la maggior parte degli ospedali e delle cliniche tengono i conti in modo uniforme secondo le prescrizioni dello standard settoriale REKOLE® e perlopiù dispongono della certificazione, i costi possono essere e saranno attribuiti alle singole unità finali d'imputazione mediante lo strumento ITAR\_K®. Ciò significa che pure i costi per la formazione universitaria vengono attribuiti correttamente.

Dopo che sia il Consiglio federale nella propria presa di posizione del 29.8.2018 in merito all'interpellanza Schilliger sia la CDS nella propria raccomandazione in merito al controllo dell'economicità al punto 2.2.3 «Delimitazione dei costi non pertinenti per il Benchmarking» (solo in D e F, ndT) hanno attirato l'attenzione sul fatto che, ai sensi della LAMaI, non è ammesso computare i costi per la formazione a carico delle tariffe AOMS, gli ospedali hanno viepiù intrapreso sforzi per documentare in maniera più dettagliata tali costi.

Gli ospedali al momento si trovano in una situazione assolutamente paradossale:

- se raffigurano le deduzioni standardizzate della CDS quali costi in ITAR\_K®, dal punto di vista degli assicuratori non sono trasparenti e agiscono contro la raccomandazione della CDS in merito al controllo dell'economicità, punto 2.2.3 «Delimitazione dei costi non pertinenti per il Benchmarking». Viene loro inoltre negata la certificazione, o la ricertificazione REKOLE® e l'associazione Spitalbenchmark Svizzera non accetta più i loro dati.
- se raffigurano i costi effettivi della formazione universitaria ai sensi di REKOLE®, circa il 75% dei costi viene delimitato e non confluiscono né nelle tariffe né vengono finanziati dai Cantoni. In tal caso gli ospedali perdono contributi dell'ordine di milioni.

**Questa situazione insostenibile evidenzia molto chiaramente il bisogno di agire e l'urgenza dell'argomento!**

**Proposta di soluzione:**

La regolamentazione attuale in merito alla delimitazione della formazione universitaria secondo REKOLE® (Manuale, punto 9.11) dovrà essere sospesa finché sarà disponibile una regolamentazione chiara a livello di legge. Le deduzioni standardizzate della CDS o i contributi cantonali effettivi andranno applicati in quanto deduzione per la formazione universitaria.

Concretamente nell'estratto dell'unità finale d'imputazione di ITAR\_K® (riga 77 / colonna DX) invece dei costi effettivamente rilevati dovranno essere raffigurate le deduzioni standardizzate della CDS rispettivamente i contributi alla formazione universitaria ricevuti dal Cantone.

In alternativa possono essere ammesse entrambe le varianti.

## 2. Decisione REK

L'istanza è **respinta all'unanimità**.


La REK riconosce la problematica del sottofinanziamento per l'attività della formazione universitaria, ma è del parere che l'argomento vada piuttosto portato al livello politico. Occorre mirare a PEIG che coprano i costi e mostrare chiaramente ai Cantoni che le PEIG non coprono i costi.

## 3. Ripercussioni sul raccogliatore REKOLE®, 5ª edizione 2018

---

## 4. Ripercussioni sul sistema dei conti H+, 8ª edizione rielaborata 2014

---

<b>Luogo, data</b>	Berna, 29.09.2022	
<b>Nome + firma</b>	H+ Gli Ospedali Svizzeri REK Michaël Rolle	

Numero di proposta: 22\_001