



Seduta del

17 aprile 2023

Comunicato il

19 aprile 2023

Protocollo n.

303/2023

Interpellanza Loepfe

concernente l'applicazione del criterio relativo alla rarità nell'attuazione dell'AIMAS

Risposta del Governo

In merito alla domanda 1: il Governo ha preso atto con preoccupazione della pratica dell'organo tecnico e dell'organo decisionale dell'Accordo intercantonale sulla medicina altamente specializzata (AIMAS). Contrariamente a quanto stabilito dall'Assemblea plenaria il 14 marzo 2008, entrambi gli organi attribuiscono alla medicina altamente specializzata sempre più settori e prestazioni con un numero elevato di casi, sottraendoli dal settore di competenza dei Cantoni. A questo proposito occorre inoltre osservare che, contrariamente alle stime di esperti riconosciuti, i settori di prestazione e le malattie vengono suddivisi in settori parziali senza che vi sia una ragione medica. Ne consegue che l'Ospedale cantonale dei Grigioni corre il rischio di non poter più in futuro garantire prestazioni le quali oggi sono considerate trattamenti specializzati perché a titolo di novità verranno classificate quali prestazioni altamente specializzate. Ciò riguarda ad esempio l'assistenza medica d'emergenza a bambini e presumibilmente anche la traumatologia specializzata. In questo modo viene compromesso non solo il ventaglio di prestazioni dell'Ospedale cantonale dei Grigioni, bensì l'intera piazza ospedaliera grigionese. Una piazza ospedaliera grigionese forte e con un'assistenza di base completa presuppone un ospedale centrale con un ampio portafoglio di prestazioni, anche nei settori specializzati.

In merito alla domanda 2: il Governo interverrà presso l'organo decisionale tramite il Dipartimento competente affinché il criterio della "rarità" venga applicato in sede di attribuzione di settori e prestazioni alla medicina altamente specializzata nelle modalità garantite ai Cantoni nel quadro della procedura di adesione all'Accordo. Questo

intervento avviene opportunamente in collaborazione con altri Cantoni che sono interessati alla stessa stregua dei Grigioni dalla pratica degli organi dell'AIMAS summenzionati. In tale contesto occorrerà mettere in discussione in particolare la composizione dell'organo tecnico poiché quest'ultimo in sostanza è composto da rappresentanti degli ospedali universitari dei grandi ospedali centrali, oltre a persone incaricate da grandi ospedali esteri. Le persone di ospedali centrali di medie dimensioni non sono rappresentate nell'organo tecnico, ciò che può contribuire anche a spiegare la pratica dell'organo tecnico.

In merito alla domanda 3: se l'organo tecnico e con esso anche l'organo decisionale intendono mantenere l'interpretazione del requisito di "rarietà" secondo la loro pratica estensiva, il Governo è disposto a prendere in considerazione il ritiro dall'AIMAS ed eventualmente a presentarlo al Gran Consiglio per la decisione. Un tale ritiro avviene opportunamente insieme agli altri Cantoni interessati alla stessa stregua dei Grigioni dalla pratica estensiva di entrambi gli organi. L'AIMAS viene abrogato se il numero dei Cantoni aderenti scende al di sotto di 17. In caso di ritiro da parte di un numero inferiore di Cantoni occorre partire dal presupposto che questi si riappropriano della competenza relativa all'emanazione dell'elenco degli ospedali. Non si può escludere che in questo caso il Consiglio federale, su incarico dei Cantoni interessati, chieda alle Camere federali di dichiarare l'AIMAS di obbligatorietà generale. I Cantoni che si sono ritirati potrebbero quindi far valere i loro interessi presso le Camere federali nel quadro della relativa consultazione e dei conseguenti dibattiti. Oggi non è possibile valutare in modo definitivo quali saranno le ulteriori conseguenze di una minaccia di ritiro o di un ritiro effettivo dall'Accordo da parte del Cantone dei Grigioni.



In nome del Governo

Il Presidente:

Peter Peyer

Il Cancelliere:

Daniel Spadin