



Seduta del

21 ottobre 2019

Comunicata il

24 ottobre 2019

Protocollo n.

780

### **Interpellanza Cahenzli-Philipp**

concernente team interprofessionali nell'assistenza di base

### **Risposta del Governo**

Nei limiti delle possibilità concessegli dalla legge, il Cantone ha deciso e implementato diverse misure relative all'assistenza medica fornita dal medico di famiglia. Le misure per garantire l'assistenza medica ambulatoriale nelle regioni comprendono in particolare:

- il sostegno finanziario al progetto relativo agli assistenti di studio medico "Capricorn" dell'Ordine dei medici grigioni
- il sostegno finanziario al ciclo di perfezionamento per medici di famiglia dell'Ospedale cantonale dei Grigioni
- l'impegno a livello nazionale per la formazione di un maggior numero di medici e contro i crescenti requisiti posti dalle società di disciplina medica alla formazione e alle attività in campo medico, requisiti che non tengono conto della situazione dei piccoli ospedali

Inoltre già da diverso tempo il Cantone si impegna per garantire le cure mediche d'urgenza prestate a livello ambulatoriale. Il Cantone stanZIA in particolare contributi per garantire il servizio di picchetto medico e si assicura che l'aggravio superiore alla media per il servizio di pronto soccorso venga compensato nel quadro del servizio di picchetto medico.

La garanzia dell'assistenza sanitaria nelle regioni periferiche va considerata nel suo complesso. Anche i comuni sono tenuti a contribuire a garantire l'assistenza sanitaria. Conformemente all'art. 6 cpv. 1 della legge sulla tutela della salute nel Cantone dei Grigioni (legge sanitaria; CSC 500.000) i comuni sono competenti per la tutela della salute della loro popolazione. Per quanto riguarda l'assistenza ambulatoriale vanno esaminate diverse possibili soluzioni. Queste soluzioni vanno combinate e attuate in base alle necessità delle regioni. Alcuni esempi sono l'aggregazione in reti di medici e/o la collaborazione o la fusione con l'ospedale regionale per intensificare lo sfruttamento di sinergie e per evitare un servizio di pronto soccorso oltremodo gravo-

so. Inoltre in futuro dovranno essere esaminati nuovi approcci come il coinvolgimento di un infermiere di pratica avanzata (advanced practice nurse, APN).

La regolamentazione del finanziamento delle prestazioni fornite rappresenta un presupposto indispensabile per lo sviluppo di soluzioni nell'ambito dell'assistenza. Ciò vale anche per le prestazioni dell'APN. Un conteggio autonomo delle prestazioni che avviene direttamente tramite l'assicurazione malattia richiede un corrispondente adeguamento della legge federale sull'assicurazione malattie (LAMal; RS 832.10).

*In merito alla domanda 1:* per garantire l'assistenza ambulatoriale il Cantone porterà avanti le misure adottate e, nel limite delle sue possibilità, sosterrà nelle regioni anche nuove misure ritenute idonee a garantire l'assicurazione sanitaria.

*In merito alla domanda 2:* il Governo ritiene che i team interprofessionali abbiano grandi potenzialità. Da uno studio della Zürcher Hochschule für Angewandte Wissenschaften (ZHAW) è emerso che le visite a domicilio svolte da personale infermieristico hanno un effetto preventivo: ci sono meno cadute e meno ospedalizzazioni. I medici considerano le visite a domicilio come il compito più importante degli esperti in cure infermieristiche. Sarebbe anche utile impiegare personale infermieristico durante i ricoveri e le dimissioni dall'ospedale.

*In merito alla domanda 3:* in linea di principio già oggi sarebbe possibile costituire tali team. Tuttavia la legislazione attuale non distingue tra APN e altro personale infermieristico. Le prestazioni che l'APN può fornire a carico dell'assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie sono descritte nell'art. 7 dell'ordinanza del DFI sulle prestazioni dell'assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie (ordinanza sulle prestazioni, OPre; RS 832.112). Tuttavia tali prestazioni possono essere fornite solamente su prescrizione medica.

Il Governo si impegna affinché gli APN vengano inseriti nella LAMal in qualità di fornitore di prestazioni riconosciuto e vengano così autorizzati a conteggiare le proprie prestazioni direttamente con gli assicuratori malattia.



In nome del Governo

Il Presidente:

Dr. Jon Domenic Parolini

Il Cancelliere::

Daniel Spadin