

## TESTO DELL'INTERROGAZIONE

### **Medicina altamente specializzata - Uniti per un futuro ticinese senza treni per dover andare oltre Gottardo**

L'offerta sanitaria, in continua crescita, esige di essere controllata in modo appropriato. In una situazione di elevate e a tratti non giustificate aspettative nella tecnologia medica, la promozione tempestiva di una pianificazione intercantonale della medicina altamente specializzata è una misura necessaria. Laddove queste prestazioni sono realmente necessarie è giusto assicurarle.

Solo con un Ticino unito, che si presenta oltre Gottardo con un forte modello sanitario di partnership pubblico/privato, che superi i regionalismi, riusciremo a garantire ai pazienti ticinesi un'offerta ospedaliera di qualità, in quasi tutte le discipline e con la collaborazione proficua di centri universitari svizzeri per la presa a carico solo dei casi particolari.

Conformemente all'art. 39 cpv. 2 bis LAMal, nel settore della medicina altamente specializzata i Cantoni hanno deciso di approntare insieme una pianificazione a livello federale. A questo scopo, il 14 marzo 2008 la Conferenza svizzera delle direttrici e dei direttori cantonali della sanità (CDS) ha deciso e sottoscritto un accordo intercantonale sulla medicina altamente specializzata (AIMAS; CSC 506.810).

Con l'articolo 39 cpv. 2 bis della LAMal (modifica del 21.12.2007 che è entrata in vigore il 1° gennaio 2009) il legislatore federale ha stabilito che *“Nel settore della medicina altamente specializzata i Cantoni approntano insieme una pianificazione per tutta la Svizzera. Se non assolvono questo compito in tempo utile, il Consiglio federale stabilisce quali ospedali per quali prestazioni devono figurare negli elenchi dei Cantoni.”*

Con l'accordo, i Cantoni firmatari hanno delegato all'organo decisionale MAS la loro competenza secondo l'art. 39 cpv. 1 lett. e LAMal per l'emanazione dell'elenco degli ospedali per il settore della Medicina Altamente Specializzata. Dal momento in cui viene stabilito un settore della medicina altamente specializzata e dal momento in cui l'organo decisionale MAS ha attribuito con decisione definitiva a determinati centri la corrispondente prestazione, elenchi cantonali degli ospedali divergenti sono considerati annullati in misura corrispondente. In altre parole, è fatto divieto ai Cantoni di conferire mandati di prestazioni propri in misura corrispondente.

In poche parole i Cantoni hanno trasferito all'organo di decisione MAS la pianificazione svizzera della Medicina Altamente Specializzata. Questo consenso si avvale a sua volta degli studi elaborati da un Organo Scientifico MAS composto da specialisti svizzeri e stranieri.

Nel recentissimo caso, relativo al mantenimento in Ticino della chirurgia viscerale complessa, si è parlato impropriamente a più riprese di una discussione nell'ambito di una consultazione promossa dagli organi della Conferenza svizzera delle direttrici e dei direttori cantonali della sanità (CDS). In base a quanto citato poc'anzi non siamo in presenza di consultazione bensì di decisione pianificatoria a carattere vincolante.

Ci piacerebbe a questo proposito conoscere la posizione del Governo a riguardo e, in considerazione di quanto sopra, domando al Consiglio di Stato:

1. La comunicazione dell'organo di decisione MAS relativa alla chirurgia viscerale complessa è una consultazione promossa dalla CDS oppure ha carattere di decisione pianificatoria a carattere vincolante?
2. L'organo di decisione MAS ha ampia facoltà nel determinare quali sono i campi e i tipi di Medicina Altamente Specializzata che devono essere considerati nelle decisioni di pianificazione e attribuzione ai cantoni?
3. Se sì, si conoscono quali campi specialistici e/o quali tipi di Medicina Altamente Specializzata l'attuale decisioni di pianificazione stanno valutando in cantone Ticino?
4. Esiste un elenco specifico e completo?
5. Ci sono a detta del lodevole Consiglio di Stato altri campi e/o tipi di Medicina Altamente Specializzata (MAS) praticata in Ticino che rischia tagli da parte dell'organo di decisione MAS?
6. Quale valenza giuridica hanno le decisioni di pianificazione relative alla Medicina Altamente Specializzata (MAS) sul piano cantonale e federale?
7. Com'è composto l'organo di decisione MAS preposto alla pianificazione della Medicina Altamente Specializzata MAS che sta, con le sue decisioni, pianificando e tagliando anche a livello ticinese?
8. Da chi è composto il gruppo di esperti svizzeri e stranieri chiamati a pronunciarsi su quali tipi di Medicina Altamente Specializzata i cantoni sono autorizzati a mantenere e/o sviluppare oppure devono tagliare?

Paolo Sanvido