

Messaggio

numero	data	Dipartimento
7200	6 luglio 2016	SANITÀ E SOCIALITÀ
Concerne		

Approvazione del Rapporto annuale 2014 dell'Ente Ospedaliero Cantonale (EOC)

Signor Presidente,
signore e signori deputati,

con il presente messaggio sottoponiamo, per vostro esame e approvazione, il Rapporto annuale 2014 dell'Ente Ospedaliero Cantonale (EOC)¹ conformemente all'art. 25 lett. c) della Legge sull'EOC (LEOC) del 19 dicembre 2000.

1. CONSIDERAZIONI GENERALI

Il presente messaggio risponde alla finalità dell'art. 25 lett. c) LEOC, ossia l'approvazione della relazione annuale sulla gestione dell'EOC. Fornisce altresì gli approfondimenti riguardanti il calcolo e l'utilizzo del contributo globale nonché il rispetto del contratto di prestazione ai sensi dell'art. 66d LCAMal, così come sono stati proposti con il messaggio sul consuntivo 2015 (Messaggio n. 7177 del 6 aprile 2016, approvato lo scorso 21 giugno) anche per tutti gli altri istituti ospedalieri finanziati dal Cantone tramite contributo globale.

È utile ricordare in questo contesto la modalità di concretizzazione dell'art. 66d LCAMal definita nel messaggio n. 7027 del 23 dicembre 2014 concernente l'approvazione dei rapporti annuali 2012 e 2013 dell'EOC. Questa modalità tiene conto delle differenti tempistiche d'allestimento dei conti dello Stato, da un lato, e dei contratti di prestazione, dall'altro. Prevede pertanto che nel sottoporre al Gran Consiglio il contributo globale per le ospedalizzazioni nel Cantone, il Consiglio di Stato proceda nella maniera seguente:

- nel messaggio sul preventivo del Cantone, fornendo un'indicazione del contributo globale non suddiviso tra i vari istituti. Il preventivo dello Stato viene infatti allestito prima dell'inizio delle trattative con i diversi istituti, per cui una stima dei singoli contributi arrecherebbe pregiudizio alle stesse;
- nel messaggio sul consuntivo del Cantone, provvedendo all'inserimento (dal 2015) del dettaglio dei contributi globali versati per singolo istituto e del resoconto per ospedale in merito all'utilizzo dei contributi globali e al rispetto dei contratti di prestazione (dato di competenza relativo all'anno precedente);
- allestendo un messaggio a sé stante per l'approvazione del rapporto annuale dell'EOC.

¹ Documenti scaricabili all'indirizzo <http://www.eoc.ch/Media-e-comunicazione/Documenti-EOC.html>

Nel rapporto del 3 marzo 2015 relativo al messaggio n. 7027 sull'approvazione dei rapporti annuali 2012 e 2013 sono invero state sollevate critiche sulle indicazioni fornite in sede di preventivo, ritenute non congruenti con quanto prescritto dall'art. 66d LCAMal. Non si può tuttavia che ribadire, come testé indicato, l'esigenza di mantenere confidenziali i parametri stimati per singolo istituto in sede di preventivo, onde garantire un pur limitato margine di flessibilità e contrattazione con le strutture nella successiva definizione dei contributi annuali, che, come noto, vengono erogati nella forma di contributi globali stabiliti secondo determinate regole contrattuali e non mediante il finanziamento a consuntivo dell'attività svolta.

D'altro canto si constata che, successivamente, le modalità informative adottate nel già citato messaggio sul consuntivo 2015 del Cantone, nel quale sono stati precisati i contributi versati nel 2015 ad ogni singolo istituto ed è stato fornito un resoconto, pure per istituto, dell'utilizzo dei contributi definiti per l'anno 2014, non hanno invece dato adito a discussioni.

L'allestimento del presente messaggio non ha purtroppo potuto avvenire con la tempestività auspicata. Al di là delle particolari contingenze legate alla conclusione dell'iter parlamentare in merito alla pianificazione ospedaliera nonché al successivo voto popolare, va rilevato che gli approfondimenti e le discussioni con gli organi dell'EOC sul rapporto annuale in esame, relative in particolare agli accantonamenti e all'utilizzo anche in prospettiva futura del Fondo ammortamento, si sono protratte fin all'inizio del corrente anno. Vi era poi interesse a valutare il riscontro riservato alle indicazioni aggiuntive sui contributi per le ospedalizzazioni nel Cantone e fuori Cantone inserite nel messaggio sul consuntivo 2015. Ad ogni modo, giunto vieppiù a regime il nuovo sistema di finanziamento ospedaliero e entrata in vigore almeno parzialmente anche la nuova pianificazione, ci si prefigge ovviamente di poter licenziare il messaggio, negli anni a venire, con maggiore sollecitudine.

2. APPROVAZIONE DEL RAPPORTO ANNUALE: SITUAZIONE FINANZIARIA

2.1 Risultato d'esercizio 2014

L'esercizio 2014 ha chiuso con un **utile di fr. 1'990'600** (2013: fr. 6'222'100), determinato da una perdita prima della variazione dei fondi del capitale proprio di fr. 4'609'000, cui si aggiungono l'impiego del Fondo ammortamento per fr. 7'249'600 e il risultato negativo dei Fondi di ricerca e donazioni pari a fr. 650'500.

Il Fondo ammortamento è stato creato a fronte della rivalutazione degli immobilizzi avvenuta con la conversione del bilancio 31.12.2011 alle norme Swiss GAAP FER. Vi si attinge al fine di evitare un nuovo ammortamento a carico della gestione corrente sulla parte di sostanza fissa rivalutata e già ammortizzata in passato. Nel 2014, gli ammortamenti complessivi si attestano a fr. 28'417'700, di cui fr. 7'249'600 a carico del Fondo ammortamento, mentre i restanti fr. 21'168'100 incidono sul risultato d'esercizio annuale.

Il risultato d'esercizio si suddivide in fr. 15'200 per la gestione finanziata con contributo globale, gestione quindi neutra, e fr. 1'975'400 per quella di pertinenza dell'EOC.

Il Consiglio di Amministrazione dell'EOC ha approvato la seguente ripartizione dell'utile. Anzitutto, fr. 15'200 sono stati attribuiti al Fondo di compensazione dei rischi di pertinenza dello Stato, portando il saldo del fondo al 31.12.2014 a fr. 22'901'800. La parte rimanente di fr. 1'975'400 è stata così destinata: fr. 1'500'000 al Fondo per la ricerca EOC e i restanti fr. 475'400 aggiunti ai Risultati riportati a bilancio. Da questa posizione si è poi attinto per

finanziare il contributo di solidarietà dell'1.8% richiesto dal Cantone nel 2014 a tutti gli enti esterni, per l'EOC pari a fr. 3'309'600.

I conti consuntivi 2014 sono stati sottoposti per revisione alla PricewaterhouseCoopers SA che nel suo rapporto dell'8 maggio 2015 conclude che "il conto annuale per l'esercizio chiuso al 31.12.2014 presenta un quadro fedele della situazione patrimoniale, finanziaria e reddituale in conformità agli Swiss GAAP FER e alle disposizioni legali e regolamentari", raccomandandone l'approvazione.

2.2 Costi e ricavi d'esercizio

Si commentano qui le cifre principali, rinviando al dettagliato rapporto per gli approfondimenti.

I costi d'esercizio crescono nel 2014 del **3.9%** a **fr. 620.5 Mio** (+ fr. 23.2 Mio). I costi del personale rappresentano il 72% dei costi d'esercizio e sono aumentati del 3.3% a fr. 446.6 Mio (+ fr. 14.2 Mio), soprattutto in ragione della creazione di un accantonamento per le rendite di prepensionamento di fr. 8.8 Mio. Il costo del fabbisogno medico cresce di fr. 3.8 Mio a 96.5 Mio (+4.1%) ed è da ricondurre all'aumento dell'attività ambulatoriale e di degenza. Gli altri costi d'esercizio sono infine aumentati di fr. 5.2 Mio a fr. 77.3 Mio (+7.3%), a seguito del maggiore accantonamento per i casi di responsabilità civile ancora aperti e alla crescente attività dei fondi di ricerca e donazioni.

I ricavi d'esercizio sono aumentati del **3.6%** a **fr. 645.6 Mio** (+ fr. 22.2 Mio). La voce principale è rappresentata dai ricavi da forniture e prestazioni, che crescono del 3.8% a fr. 604.4 Mio (+ fr. 22 Mio). Aumentano sia i ricavi da pazienti degenti (+ fr. 12.1 Mio), grazie alla fine della fase di neutralità dei costi legata al nuovo finanziamento ospedaliero e ai maggiori volumi di prestazioni riconosciuti dal Cantone Ticino, sia i ricavi ambulatoriali (+ fr. 9.2 Mio), a conferma di una tendenza in atto da diversi anni.

2.3 Situazione patrimoniale

La somma di bilancio dell'EOC ammonta a fine 2014 a **fr. 456.6 Mio**.

L'attivo circolante attesta una liquidità in crescita di fr. 11.7 Mio (totale fr. 35.0 Mio). L'attivo fisso ammonta a fr. 308.7 Mio ed è composto quasi esclusivamente da immobilizzi materiali (fr. 303.7 Mio), di cui fr. 216.5 Mio per terreni e costruzioni e fr. 42.2 Mio per macchinari e attrezzature mediche. Nel 2014 gli investimenti in immobilizzi materiali sono ammontati a fr. 30.4 Mio (di cui fr. 19.1 Mio in immobili e fr. 10.8 Mio in macchinari, attrezzature mediche e altro), quelli in immobilizzi immateriali a fr. 2.6 Mio (principalmente applicazioni informatiche). Gli ammortamenti complessivi sono pari a fr. 28.4 Mio, di cui fr. 7.2 Mio a carico del Fondo ammortamento.

Il passivo di bilancio attesta la buona solidità dell'EOC. Risalta anzitutto l'importante capitale proprio di fr. 268.7 Mio: al di là del Fondo ammortamento di fr. 140.4 Mio destinato ad essere sciolto nei prossimi anni, vi figurano fr. 36.7 Mio di capitale di dotazione (definizione ripresa dal rapporto annuale), fr. 45.9 Mio di risultati riportati, il Fondo compensazione rischi alimentato dai contributi cantonali di fr. 22.9 Mio ed i Fondi di ricerca e donazioni per fr. 20.8 Mio. L'indebitamento è inoltre contenuto (fr. 50.5 Mio, 11% del bilancio) e gli accantonamenti a copertura di eventuali futuri esborsi ammontano a fine 2014 a fr. 62.8 Mio.

2.4 Fondo di Previdenza per il Personale dell'EOC (FEOC)

Nel rapporto 3 marzo 2015 sul Messaggio 7027 relativo ai conti EOC per gli anni 2012 e 2013, la Commissione della gestione e delle finanze del Gran Consiglio raccomandava all'istituto di valutare l'eventuale affiliazione all'Istituto federale di previdenza "Pubblica". Il FEOC ha preso posizione il 14 ottobre 2015 all'attenzione del CdA dell'EOC, che ha trasmesso la missiva al Consiglio di Stato il 22 dicembre 2015, invitandolo a inoltrarla alla Commissione, ciò che avviene col presente messaggio.

La presa di posizione FEOC è qui allegata. In sintesi, il FEOC ribadisce la propria solidità evidenziando come ad oggi alcuna misura di risanamento sia necessaria, presenta inoltre degli indicatori migliori rispetto a quelli di "Pubblica" e dei costi amministrativi pro capite inferiori. Ne conclude che "l'opzione di affiliazione alla "Pubblica" comporta, in questo momento, solo svantaggi per il FEOC e per i suoi assicurati".

3. CONTRIBUTI DELLO STATO ALL'EOC NEL 2014

I contributi definitivi calcolati per l'anno 2014 sono così riassunti (importi in fr.):

Contributo per le prestazioni di cura				176'593'900
Prestazioni di cura stazionarie per i pazienti domiciliati in Ticino a carico della LAMal, costi d'investimento compresi				
	<i>attività [1]</i>	<i>tariffa [2]</i>	<i>quota Stato</i>	
- settore somatico-acuto	31'730	9'717	55%	169'576'200
- riabilitazione	24'400	523	55%	7'017'700
Contributo per le prestazioni d'interesse generale				7'274'600
Formazione universitaria				3'199'350
Apertura notturna pronto soccorso ospedali regionali				2'700'000
Centri di pianificazione familiare				995'600
Piano MASO (Messa in Allarme dei Servizi Ospedalieri)				200'000
Degenze ad alto contenuto sanitario presso l'Istituto di cura a Cevio				134'350
Coordinatrice organizzazione espianti				45'300
CONTRIBUTO GLOBALE				183'868'500
./. Contributo di solidarietà 1.8%				-3'309'600
Diminuzione lineare pari all'1.8% su tutti i contributi erogati agli enti esterni, come da nota a protocollo n. 79 del 10 luglio 2013 e alla comunicazione del DSS del 17 settembre 2013				
CONTRIBUTO GLOBALE DA CONTRATTO				180'558'900
Correzioni a consuntivo				139'350
sulla base della tariffa ponderata col numero effettivo d'assicurati				-117'000
sulla base della formazione universitaria effettiva				258'950
e conseguente correzione del contributo di solidarietà				-2'600
CONTRIBUTO GLOBALE CORRETTO				180'698'300
Adeguamenti del contributo globale per superamento soglie d'attività				1'175'500
Conguaglio adeguamento del contributo globale 2012				-207'900
Adeguamento del contributo globale 2013				1'383'400
Contributo per altre prestazioni di cura				2'624'969
Prestazioni LAMal extra SwissDRG (dialisi)				1'165'349
Prestazioni ai sensi dell'assicurazione invalidità				611'055
Medicamenti costosi				832'770
Contributo qualità				15'795
TOTALE DEI CONTRIBUTI DETERMINATI NEL 2014				184'498'769

[1] L'attività ospedaliera stazionaria è misurata nell'ambito acuto in termini di caseload e per la riabilitazione in termini di giornate di cura

[2] Ponderazione delle tariffe dei 2 gruppi assicurativi. Ambito somatico-acuto: Tarifsuisse fr. 9'756, HSK fr. 9'656. Riabilitazione: fr. 528 e fr. 515.

Il totale dei contributi è inferiore di fr. 2.6 Mio rispetto al 2013 (fr. 187.1 Mio), in particolare a seguito del contributo di solidarietà (in realtà già presente nel 2013, ma che nel Messaggio n. 7027 del 23 dicembre 2014 non figurava nella tabella con il dettaglio del

contributo²⁾ e del riconoscimento dimezzato per l'apertura notturna del Pronto Soccorso, solo parzialmente compensati dal maggiore finanziamento dell'attività di cura. Nel 2012 il Cantone Ticino aveva versato CHF 181.8 Mio.

Di seguito alcune osservazioni sulle singole voci.

3.1 Contributo per il finanziamento delle prestazioni di cura stazionarie per i pazienti domiciliati in Ticino a carico della LAMal, oneri d'investimento compresi

L'EOC dispensa prestazioni di cura stazionarie nel settore somatico-acuto e anche nel settore della riabilitazione. Il calcolo del contributo per tali prestazioni è determinato da due elementi: la tariffa concordata tra assicuratori malattia e ospedale e il volume di attività negoziato da quest'ultimo col Cantone.

Le tariffe sono definite per punto di fatturazione DRG³ nel settore somatico-acuto e per giornata di cura in ambito riabilitativo. Le tariffe considerate per il calcolo del contributo 2014 sono state negoziate dai partner e approvate dal Cantone il 26 novembre 2013. Hanno quindi carattere definitivo. Rispetto al 2012, la tariffa media ponderata EOC in ambito somatico-acuto è diminuita dell'1%, mentre nella riabilitazione è cresciuta del 3.1%.

Il volume d'attività è stato negoziato e definito nel contratto annuale di prestazione 2014. Per la previsione 2014 in ambito somatico-acuto è stata considerata l'evoluzione di tendenza della serie storica 2005 – 2012, ritenuta solida e significativa dal profilo statistico. Il risultato è un volume di attività per l'anno 2014 di 31'730 punti. L'attività finanziata nel 2012 in termini di *caseload* era di 29'870 punti, ne consegue una crescita media annua del 3%, giustificata dal crescente numero di pazienti trattati ma anche da una maggiore gravità media per caso. Per la riabilitazione, nel 2014 è stata riconosciuta l'attività richiesta dall'EOC di 24'400 giornate, con una crescita media annua del 2.2% dal 2012.

Per l'anno 2014, in ambito somatico-acuto i volumi effettivi (32'973 punti) superano del 3.9% quelli definiti a livello contrattuale, mentre le giornate effettive di riabilitazione (23'449) sono inferiori del 3.9% rispetto a quelle previste a contratto.

3.2 Contributo per le prestazioni economicamente di interesse generale

L'art. 49 cpv. 3 LAMal prevede che dalle tariffe ospedaliere siano escluse le partecipazioni ai costi delle prestazioni economicamente d'interesse generale. Dette prestazioni comprendono in particolare: il mantenimento di capacità ospedaliere per motivi di politica regionale e la ricerca e l'insegnamento universitario. Oltre alla formazione universitaria, nel 2014 il Cantone ha riconosciuto e remunerato quali prestazioni economicamente d'interesse generale altre cinque categorie di prestazioni.

3.2.1 Costi della formazione

Il Cantone ha remunerato la formazione universitaria con fr. 15'000 per posto di medico assistente in formazione FMH a tempo pieno (fr. 20'000 fino al 2013). L'EOC aveva stimato l'effettivo 2014 in 213.29 unità, rivelatosi a consuntivo di 230.55 unità. Il contributo versato, dopo la correzione a consuntivo, è stato quindi di **fr. 3'458'300**.

² Il contributo di solidarietà riferito all'anno 2013, fr. 3 Mio era stato indicato nella ripartizione del risultato d'esercizio 2012, si veda il messaggio citato a pag. 3.

³ Dal 1° gennaio 2012 è entrata in vigore la struttura tariffale SwissDRG che attribuisce un punteggio ad ogni tipo di intervento medico o chirurgico. La somma dei punteggi erogati in un anno si chiama *caseload*.

La riduzione del contributo per medico assistente da fr. 20'000 a fr. 15'000 fa seguito al progetto di Accordo intercantonale concernente i contributi cantonali agli ospedali per il finanziamento del perfezionamento professionale dei medici e la relativa compensazione intercantionale, sottoposto il 20 novembre 2014 dalla Conferenza delle direttrici e dei direttori cantonali della sanità (CDS) ai Cantoni. L'Accordo prevede un contributo cantonale di fr. 15'000 per posto a tempo pieno ed entrerà in vigore con l'adesione di almeno 18 Cantoni. Con il messaggio n. 7154 del 23 dicembre 2015, il Consiglio di Stato ha chiesto di aderirvi. Recentemente ha tuttavia proposto di sospenderne l'evasione in attesa di un riesame della tematica da parte della CDS, ritenuto che solo pochi Cantoni hanno già approvato l'Accordo mentre negli altri la procedura di adesione procede molto lentamente e considerato che la verifica dei dati statistici utilizzati necessita di ulteriori approfondimenti.

Ricordiamo che dal 2012 la formazione non universitaria è finanziata attraverso le tariffe, con la partecipazione quindi degli assicuratori malattia. Il contratto di prestazione menziona, come previsto dall'art. 66h LCAMal, il numero di allievi in formazione per genere di scuola, verificato poi a consuntivo. Nel 2014, l'EOC ha offerto 13'545 settimane di formazione a 898 allievi, a riprova del grande sforzo che l'EOC svolge in questo ambito.

3.2.2 Prestazioni di pronto soccorso

L'introduzione della struttura tariffale SwissDRG nel 2012 comporta l'autofinanziamento delle prestazioni di pronto soccorso (PS) attraverso l'applicazione di DRG più pesanti nel caso di ammissione in urgenza e/o l'applicazione del tariffario TarMed per le prestazioni ambulatoriali. Considerati i finanziamenti erogati a questo titolo negli anni precedenti, si è stabilita una partecipazione ancora per il 2012 e il 2013 di fr. 5'400'000 annui (valutazione fatta nel 2011, al ribasso rispetto agli anni precedenti) e ridotta della metà nel 2014, per dar modo all'EOC di organizzare al meglio la presa a carico nei PS e la rispettiva fatturazione. È poi stato concordato di abrogare integralmente questo finanziamento specifico al momento dell'entrata in vigore della nuova pianificazione ospedaliera, come recepito anche nel messaggio n. 7184 del 20 aprile 2016 concernente il pacchetto di misure per il riequilibrio delle finanze cantonali.

Il contributo per il finanziamento del pronto soccorso durante la fascia notturna dei quattro ospedali regionali nel 2014 è quindi pari a **fr. 2.7 Mio.**

3.2.3 Fabbisogno dei centri di pianificazione familiare

Il fabbisogno dei centri di pianificazione familiare annessi ai quattro ospedali regionali è stato valutato sulla base della contabilità analitica di preventivo che attestano un fabbisogno di **fr. 995'600**, invariato rispetto agli anni 2012 e 2013.

Gli utenti che si sono rivolti ai CPF nel corso del 2014 sono stati 2'276 (2013: 2'522). L'attività principale dei CPF EOC è la consulenza, cui si aggiunge l'animazione nelle scuole e con adulti. Nel 2014, le consulenze fornite agli utenti sono state 5'862 (2013: 6'575), incluse 1'292 a medici assistenti (2013: 1'345), cui si aggiungono 654 consulenze prestate ad operatori sociosanitari. (2013: 770) L'attività di animazione svolta nelle scuole ha coinvolto 183 classi (2013: 194), per un totale di 3'013 allievi (2013: 3'018), mentre quella con adulti ha riguardato 6 gruppi per un totale di 96 persone (2013: 17 gruppi e 162 persone).

La diminuzione generale delle prestazioni offerte dai centri rispetto al 2013 è riconducibile alle assenze di due collaboratrici per congedo maternità e malattia del consultorio di Bellinzona. Questo ha comportato la necessità di sostituzioni interne che non hanno però potuto garantire l'apertura del centro durante tutta la settimana. Nel corso del 2014 si è

proceduto all'assunzione di due nuove collaboratrici impiegate nei tre consultori di Bellinzona, Locarno e Lugano che non hanno potuto essere totalmente operative in quanto ancora in formazione.

3.2.4 Prestazioni per le degenze ad alto contenuto sanitario dell'Istituto valmaggese di Cevio

Si tratta di una copertura parziale dei costi a carico dell'EOC per l'assistenza medica e per la messa a disposizione del laboratorio, della radiologia e dei servizi di ergo e fisioterapia presso l'Istituto valmaggese di Cevio, valutati a **fr. 134'350**. Il contributo è ridotto della metà rispetto ai due anni precedenti poiché sospeso da metà 2014, in accordo con l'EOC.

3.2.5 Piano di messa in allarme dei servizi ospedalieri (Piano MASO)

L'EOC, nel quadro del Servizio Sanitario coordinato, applica un piano di catastrofe che prevede anche l'aggiornamento continuo sia del piano stesso, sia del personale. L'aggiornamento del piano è stimato in 30 ore di lavoro per i quattro ospedali regionali. La formazione è di 2 ore all'anno per persona ed è assicurata a 80 persone. Il costo complessivo è stato stimato a fr. 60'000. A questi costi si aggiungono altri fr. 140'000 per garantire la prontezza in caso di pandemia che consiste nel disporre di un certo quantitativo di materiale sanitario e medicamentoso.

Il totale erogato per questa prestazione è quindi di **fr. 200'000**, come nel 2012 e 2013.

3.2.6 Coordinatrice organizzazione espianti

L'articolo 56 della Legge federale sui trapianti attribuisce ai Cantoni l'organizzazione e il coordinamento delle attività attinenti ai trapianti e prevede segnatamente che vi sia una persona incaricata del coordinamento locale. Il Consiglio di Stato, in data 26 giugno 2007, aveva delegato all'EOC tali compiti.

L'EOC ha assunto già nel 2010 una coordinatrice locale al 40% presso l'Ospedale regionale di Lugano, sede Ospedale Civico, assumendosi i costi relativi. Dal 2011 questo costo è finanziato dal Cantone attraverso il contributo globale e ammonta a **fr. 45'300**.

3.3 Adeguamenti del contributo globale

Il contratto di prestazione prevede che il contributo globale rimanga fisso se l'attività concordata oscilla entro una soglia del +/- 3%. Se, per due anni consecutivi (anno del contributo e anno successivo) si verificano scostamenti nella stessa direzione, il contributo globale è adeguato remunerando la variazione che oltrepassa il 3% al costo marginale (percentuale dei costi variabili sui costi totali). Nel caso concreto, l'EOC ha sempre superato la soglia del +3% in ambito acuto nel triennio 2012-2014, maturando il diritto all'adeguamento per gli anni 2012 e 2013.

L'adeguamento 2012 ammonta a fr. 520'100; l'acconto già versato nel 2013 di fr. 728'000 è conguagliato nel 2014 deducendo fr. 207'900. L'adeguamento 2013 è di fr. 1'383'400 e sarà versato nel 2016.

3.4 Altre prestazioni di cura

3.4.1 Prestazioni a carico dell'assicurazione invalidità (AI)

L'articolo 14bis LAI sul finanziamento degli ospedali, in vigore dal 1° gennaio 2013, prevede che l'AI copra le spese delle cure stazionarie d'infermità congenite per gli assicurati fino al 20° anno di età (dispensate in un ospedale autorizzato ai sensi della LAMal) nella misura dell'80%. Il restante 20% è assunto dal Cantone di domicilio dell'assicurato, che versa la propria parte all'ospedale.

In questo contesto il Cantone ha versato all'EOC **fr. 611'055.25**.

3.4.2 Prestazioni di emodialisi

La struttura tariffale SwissDRG non contempla le prestazioni LAMal di emodialisi che sono fatturate secondo forfait particolari, molto costosi. Il Cantone ha versato nel 2014 all'EOC, per queste prestazioni, **fr. 1'165'348.50**.

3.4.3 Medicamenti costosi

Alcuni medicamenti particolarmente costosi, destinati in particolare alle cure oncologiche sono rimborsati a parte, proprio per non appesantire ulteriormente la struttura tariffale DRG. Nel 2014 il Cantone ha versato all'EOC **fr. 832'770.45**.

3.4.4 Contributo qualità

Si tratta del contributo di fr. 13.- per ogni paziente dimesso dalle cure riabilitative di Novaggio, per un totale di **fr. 15'795** posto a carico del Cantone, in base al contratto sulla qualità sottoscritto dai partner (istituti, assicuratori, centrale delle tariffe mediche e CDS). Il 2014 è stato l'ultimo anno di partecipazione finanziaria da parte dei Cantoni. Dal 1° gennaio 2015, l'onere per le misurazioni della qualità è posto interamente a carico dei fornitori di prestazioni.

In considerazione di quanto precede, vi proponiamo quindi di approvare l'annesso disegno di decreto legislativo.

Vogliate gradire, signor Presidente, signore e signori deputati, l'espressione della nostra massima stima.

Per il Consiglio di Stato:

Il Presidente, P. Beltraminelli

Il Cancelliere, G. Gianella

Allegati:

Rapporto FEOC 14 ottobre 2015 e lettera di accompagnamento EOC del 22 dicembre 2015

Disegno di

DECRETO LEGISLATIVO

concernente l'approvazione del Rapporto annuale 2014 dell'Ente Ospedaliero Cantonale (EOC)

Il Gran Consiglio
della Repubblica e Cantone Ticino

- visto l'articolo 25 lett. c) della legge sull'EOC del 19 dicembre 2000;
- preso atto del Rapporto annuale 2014 dell'Ente Ospedaliero Cantonale;
- visto il messaggio 7 luglio 2016 n. 7200 del Consiglio di Stato,

d e c r e t a :

Articolo 1

La relazione annuale 2014 sulla gestione dell'EOC è approvata.

Articolo 2

Il presente decreto è pubblicato nel Bollettino ufficiale delle leggi ed entra immediatamente in vigore.