

Messaggio

numero	data	Dipartimento
7554	4 luglio 2018	SANITÀ E SOCIALITÀ
Concerne		

Pianificazione dell'assistenza e cura a domicilio 2017-2020

Signora Presidente,
signore e signori deputati,

vi sottoponiamo il rapporto di Pianificazione degli interventi di assistenza e cura a domicilio per il periodo 2017-2020, conformemente agli articoli 7, 8 cpv. 1 lett. a) e 9 cpv. 1 lett. a) e b) della Legge sull'assistenza e cura a domicilio (LACD) del 30 novembre 2010.

I. PREMESSA

In base agli articoli 7, 8 cpv. 1 lett. a) e 9 cpv. 1 lett. a) e b) della Legge sull'assistenza e cura a domicilio del 30 novembre 2010 (LACD), il Consiglio di Stato, al fine di garantire un'adeguata risposta ai differenti bisogni e un'equa distribuzione dell'offerta, sentiti i Comuni e gli enti interessati, pubblici e privati, rileva i bisogni esistenti e fissa l'ordine di priorità degli interventi da sostenere con una pianificazione cantonale.

Il progetto di pianificazione oggetto del presente messaggio risponde a quest'obiettivo di Legge e costituisce un aggiornamento rispetto alla Pianificazione dell'assistenza e cura a domicilio 2011-2014, approvata il 29 settembre 2013.

Quest'aggiornamento si prefigge di traghettare il settore verso il prossimo decennio sulla base dei principi e del modello della pianificazione precedente, in vista di un esercizio di pianificazione ben più impegnativo e strutturato per il 2021-2030 (con degli aggiornamenti programmati nel corso del decennio), che sarà avviato nei prossimi mesi e riguarderà, con un approccio integrato, tutti e tre i settori sotto la competenza dell'Ufficio degli anziani e delle cure a domicilio: istituti per anziani, mantenimento a domicilio e assistenza e cura a domicilio, come indicato dal Parlamento in occasione della discussione delle precedenti pianificazioni settoriali.

Tenuto conto della limitata portata temporale e di cambiamento del presente progetto di pianificazione, la consultazione è stata limitata alla Commissione consultiva dei Comuni.

II. OBIETTIVI, CONTENUTI E LIMITI DEL PROGETTO DI PIANIFICAZIONE

L'attività di pianificazione comprende i tre tasselli dell'assistenza e cura e del mantenimento a domicilio:

1. i servizi d'assistenza e cura a domicilio (suddivisi in SACD d'interesse pubblico, SACD privati e infermieri indipendenti);

2. i servizi d'appoggio (centri diurni, servizi di trasporto, servizio pasti a domicilio, servizi specialistici sanitari di seconda linea);
3. gli aiuti diretti per il mantenimento a domicilio (per finanziare l'aiuto di terzi e per la rimozione delle barriere architettoniche).

Rispetto a questi tasselli, tenuto conto del bilancio riferito al periodo di pianificazione precedente, essa espone la proiezione quantitativa e una serie di obiettivi qualitativi per il periodo 2017-2020.

Il progetto di pianificazione allegato ha il seguente sviluppo. Dopo l'*abstract*, l'illustrazione dei principi generali, l'introduzione e il bilancio del periodo precedente (2011-2016), vengono presentate le previsioni di evoluzione delle prestazioni e della spesa.

Per quanto riguarda i servizi d'assistenza e cura a domicilio, la previsione si basa sul numero di utenti e sulle ore da erogare per fascia d'età, da cui discende la quantificazione della spesa a carico dell'ente pubblico per coprire i bisogni della popolazione che necessita di cure a domicilio. È stata stimata una crescita del 3% annuo media delle ore complessive. L'incremento della spesa per garantire tale livello di crescita è stato stimato al 2.8% annuo.

Per quel che concerne i servizi d'appoggio, settore in forte crescita, l'incremento previsto in termini finanziari raggiunge il 5.9% medio annuo.

Nel merito, infine, dei contributi diretti per il mantenimento a domicilio, si prevede un aumento di 180 beneficiari nel periodo di pianificazione, con una crescita della spesa di ca. il 6% annuo.

Il progetto di pianificazione contiene anche un aggiornamento succinto della pianificazione 2010-2020 del settore della casa per anziani.

Nella parte dedicata agli obiettivi qualitativi, sono state trattate in particolare le seguenti tematiche: bilancio ed evoluzione dei centri diurni con presa in carico socio-assistenziale, badanti, consulenza materno-pediatrica, accoglienza diurna e sviluppo delle reti nel settore delle case per anziani, inchieste sulla qualità percepita dagli utenti e dai familiari e sulla soddisfazione del personale, *bienveillance* e strategie di sviluppo della presa in carico specialistica (cure palliative, demenze).

Nel merito dei servizi d'assistenza e cura a domicilio, è doveroso precisare che la stima del fabbisogno di ore di prestazione calcolata sulla base dei parametri di pianificazione ("soll") potrà divergere, anche in misura rilevante, dalla quantità di prestazioni effettivamente erogate ("ist"), com'è stato il caso nel passato. Ciò è dovuto al fatto che la pianificazione cantonale prevista dalla LACD ha, per questo settore, una valenza limitata: consente la programmazione finanziaria cantonale e l'analisi degli scostamenti tra "ist" e "soll", ma non consente la limitazione delle prestazioni entro il solco pianificato, in quanto la LAMal non ammette la pianificazione (nel senso di pre-definizione della quantità delle prestazioni da erogare) del settore ambulatoriale, essendo preminente la prescrizione delle prestazioni decisa dal medico curante.

Quest'aspetto è stato uno degli elementi d'informazione e discussione dell'audizione del DSS nella Commissione speciale sanitaria del Gran Consiglio (seduta del 3 maggio 2018), nel corso della quale è stato presentato il progetto d'iniziativa cantonale del deputato Raoul Ghisletta del 30.11.2017, finalizzata a introdurre nella LAMal il principio della pianificazione delle cure ambulatoriali, così come avviene per il settore stazionario acuto (ospedali) e delle cure di lunga durata (case per anziani).

In questo modo i Cantoni disporrebbero di uno strumento efficace di contenimento dell'offerta nell'ambito delle proprie pianificazioni.

III. IMPATTO FINANZIARIO

La quantificazione finanziaria della stima del fabbisogno di prestazioni contenuta nella pianificazione dell'assistenza e cura a domicilio 2017-2020, può essere riassuntivamente stimata come segue:

	SACD interesse pubblico	SACD privati e infermieri indipendenti	Servizi d'appoggio	Aiuti diretti	Totale	Di cui parte cantonale 20%	Di cui parte comunale 80%
2017	30'471'184	4'130'982	18'750'882	9'458'000	62'811'048	12'562'210	50'248'838
2018	31'252'518	4'265'643	19'762'230	10'078'000	65'358'391	13'071'678	52'286'713
2019	31'978'919	4'412'097	21'012'230	10'698'000	68'101'246	13'620'249	54'480'997
2020	32'917'394	4'553'030	22'112'230	11'318'000	70'900'654	14'180'131	56'720'523

Considerato che in questo settore non è possibile limitare le prestazioni effettivamente erogate a quelle pianificate sulla base dei parametri esplicitati nel rapporto allegato, l'impatto finanziario può divergere anche in misura rilevante dalla quantificazione finanziaria sopra esposta; di questo si tiene conto nella definizione del Piano finanziario di gestione corrente.

IV. CONCLUSIONI

Il progetto di pianificazione prevede un aumento dell'offerta di prestazioni nel settore assistenza e cura e del mantenimento a domicilio coerente con le dinamiche demografiche e le caratteristiche regionali. L'onere finanziario di gestione corrente che ne consegue rispetta nel complesso il Piano finanziario di gestione corrente del Cantone.

Visto tutto quanto sopra esposto, conformemente all'art. 7 della LACD, s'invita il Gran Consiglio ad adottare la presente pianificazione.

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

Per il Consiglio di Stato:

Il Presidente, Claudio Zali

Il Cancelliere, Arnoldo Coduri

Disegno di

DECRETO LEGISLATIVO

concernente la Pianificazione dell'assistenza e cura a domicilio 2017-2020

IL GRAN CONSIGLIO
DELLA REPUBBLICA E CANTONE TICINO

- visto il rapporto "Pianificazione dell'assistenza e cura a domicilio 2017-2020", del Dipartimento della sanità e della socialità, giugno 2018;
- richiamati gli articoli 7, 8 cpv. 1 lett. a) e 9 cpv. 1 lett. a) e b) della legge sull'assistenza e cura a domicilio del 30 novembre 2010 (LACD);
- visto il messaggio 4 luglio 2018 n. 7554 del Consiglio di Stato,

d e c r e t a :

Articolo 1

La Pianificazione dell'assistenza e cura a domicilio 2017-2020 è approvata nel senso dei considerandi e delle conclusioni del rapporto commissionale e della discussione parlamentare.

Articolo 2

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