

SUPSI

Precondizioni per la collaborazione tra i diversi attori cantonali per lo sviluppo efficace e sostenibile della medicina di punta

La medicina di punta oggi in Ticino

Lugano, 28.11.2017

Carlo De Pietro

carlo.depietro@supsi.ch

Non solo MAS...

MEDICINA DI PUNTA INTESA COME...

- Medicina altamente specializzata



...oppure...

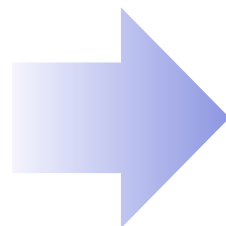
- Malattie rare?
- Problemi psichiatrici e sociali?
- Patologie croniche?
- Ecc.



Collaborazione inter-istituzionale e fiducia come precondizioni

Medicina di punta intesa
come...

- assicurare cure specializzate e integrate (*continuum of care*) al paziente
- mantenendosi aggiornati e competenti



COLLABORAZIONE INTER-ISTITUZIONALE

- (1) nell'**assistenza** e
- (2) nella **ricerca** e nella **formazione**

quale precondizione della
medicina di punta

I singoli attori partecipano
a un sistema aperto,
innovatore, che
costruisce **FIDUCIA**

Dimensioni/leve per rafforzare la collaborazione inter-istituzionale e la fiducia



La situazione attuale Assetto istituzionale



Frammentazione proprietaria

«**Incertezze**» dei principali **strumenti di governo cantonale** (pianificazione, commissione attrezzature, ecc.) e frequenti ricorsi

Rapporto sull'aggiornamento della Pianificazione ospedaliera secondo l'articolo 39 della Legge federale sull'assicurazione malattia (LAMal)

Parte Pianificazione ospedali
(art. 39 cpv. 1 LAMal)
e
Parte Pianificazione istituti di cura
2a fase
(art. 39 cpv. 3 LAMal)

Repubblica e Cantone Ticino

Bollettino uff

Legg
concernente l'autorizzazione de
di diagnosi o di cura a tecnologia a
(clausola d
(del 10 ott

Volume 142
Bellinzona, 11 marzo

Decreto legislativo
concernente l'elenco degli istituti autorizzati a esercitare a carico
dell'assicurazione obbligatoria contro le malattie
(del 15 dicembre 2015)

IL GRAN C
DELLA REPUBBLICA

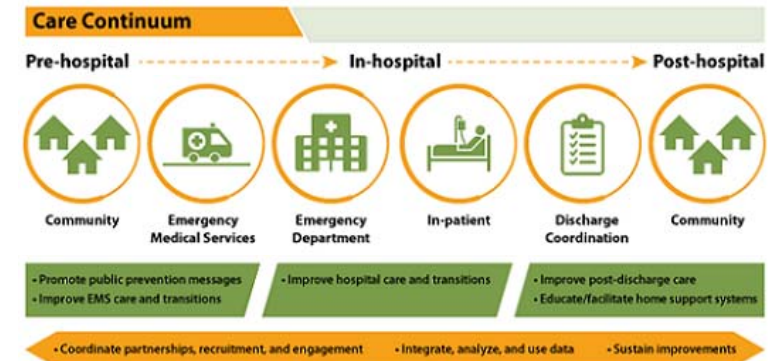
del Consiglio di Stato,

- visto il messaggio 3 novembre 2015 n. 7136
- visto il rapporto 29 settembre 2016 n. 7136R della Commissione speciale sanitaria;

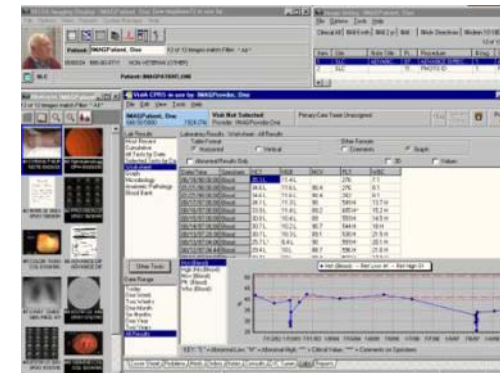
decreta:

La situazione attuale Sistemi/strumenti di coordinamento

Es: percorsi diagnostici, terapeutici, riabilitativi e assistenziali



Es: Cartella informatizzata del paziente



La situazione attuale

Cultura e competenze



Percorsi formativi comuni del
personale curante

Medical master school



La situazione attuale Mercato



«**Fallimenti**» del mercato

10'000 chf pro-capite di spesa
sanitaria nel 2018

Conclusioni

- Ridurre la **frammentazione proprietaria** e istituzionale
- Controllare i **comportamenti** opportunistici
- Adottare **strumenti operativi** condivisi
- Definire **PDTA** per migliorare efficacia efficienza ed equità
- Cercare la medicina di punta nell'**organizzazione del sistema** (e non tanto nelle sue singole componenti)
- Cogliere l'opportunità della **medical master school** per aumentare la collaborazione e focalizzarsi su «una medicina sobria rispettosa e giusta»



Grazie

