Repubblica e Cantone Ticino

Assistentato in ambulatorio privato di medicina interna generale

Un sostegno concreto ai medici di famiglia

Conferenza stampa

Bellinzona, 13 dicembre 2019

Repubblica e Cantone Ticino
Dipartimento della sanità e della socialità

Repubblica e Cantone
Ticino

Assistentato in ambulatorio privato di medicina interna generale

Le riforme federali, una spinta attesa e necessaria

Raffaele De Rosa
Consigliere di Stato e Direttore del Dipartimento della sanità e della socialità

Dipartimento della sanità e della socialità

Cure mediche di base: *la penuria di medici di famiglia*

NUMEROSI STUDI ELABORATI NEL PRIMO DECENNIO DEGLI ANNI 2000 HANNO EVIDENZIATO UNA PREOCCUPANTE CARENZA DI MEDICI DI FAMIGLIA IN PROSPETTIVA FUTURA, CONSIDERANDO IN PARTICOLARE:

- L'aumento della speranza di vita che comporta spesso negli ultimi anni affezioni croniche e polimorbidità e costi sempre meno sostenibili a carico del sistema assicurativo
- L'espansione di studi medici associati, ma concentrati in zone urbane e suburbane e la penuria di studi medici nelle zone periferiche
- La maggior attenzione dei medici a un'equilibrata suddivisione tra tempo di lavoro e vita privata e le difficoltà ad organizzare i picchetti medici nelle zone periferiche
- La moratoria all'apertura di nuovi studi medici e l'interesse costante di medici esteri (soprattutto italiani) per potersi istallare in Ticino

Nel Canton Ticino, a fine ottobre 2019, c'erano 613 medici di famiglia con libero esercizio, di cui 435 abilitati a fatturare a carico della LAMal (34.7% di tutti i medici con libero esercizio). I medici di famiglia con numero RCC sono aumentati del 50% in 28 anni, a fronte del 242% di aumento dei medici specialisti.

Cure mediche di base: *il nuovo articolo costituzionale*

APRILE 2010

Iniziativa popolare «Sì alla medicina di famiglia»

SETTEMBRE 2011

Controprogetto diretto sulla medicina di base

SETTEMBRE 2013

Ritiro dell'iniziativa

MAGGIO 2014

Votazione popolare, tutti i Cantoni e l'80% della popolazione dicono sì al nuovo articolo costituzionale «Cure mediche di base»

[1]Nell'ambito delle loro competenze, la Confederazione e i Cantoni provvedono affinché tutti abbiano accesso a cure mediche di base sufficienti e di qualità. Entrambi riconoscono e promuovono la medicina di famiglia come componente fondamentale di tali cure.

[2]La Confederazione emana prescrizioni concernenti:

a. la formazione e il perfezionamento per le professioni delle cure mediche di base, nonché i requisisti per l'esercizio delle stesse;

b. l'adeguata remunerazione delle prestazioni della medicina di famiglia.

Cure mediche di base: *il piano direttore della Confederazione*

LEGISLAZIONE

Dal 1° gennaio 2016: nuovo cpv. 3 dell'art. 17 della Legge sulle professioni mediche: *«I medici attivi nel campo della medicina umana che dispensano cure mediche di base devono acquisire le loro conoscenze, attitudini e capacità specifiche della medicina di famiglia durante il perfezionamento in tale settore, in parte sotto forma di assistenza in uno studio medico.»*

FORMAZIONE MEDICA DI BASE

Stanziamento di 100 milioni di fr. per il periodo 2017-2020 per incrementare il numero di diplomati in medicina umana

FORMAZIONE SPECIALISTICA NELL'AMBITO DELLA MEDICINA DI FAMIGLIA

Organizzazione di giornate a tema; integrazione di obiettivi specifici nel ciclo di studi (es. assistentato in studio medico)

RICERCA

Promozione di progetti nazionali sulla medicina di famiglia

TARIFFE

Revisione della lista delle analisi con una remunerazione supplementare per le analisi effettuate negli studi medici (dal 1° gennaio 2015) e revisione del TARMED (dal 1° gennaio 2014) con l'obiettivo di riequilibrare le remunerazioni tra medici specialisti e medici di famiglia e pediatri

Cure mediche di base: *lo sviluppo dei programmi cantonali*

2007

La Fondazione per la formazione in medicina di famiglia, la Conferenza delle direttrici e dei direttori cantonali della sanità e il Dipartimento federale dell'interno elaborano un rapporto che definisce i requisiti di base per una formazione nello studio medico per i futuri medici di famiglia

2012

Roberto Malacrida per il Gruppo PS deposita una mozione (ripresa da Gina La Mantia) «Incoraggiare la medicina di base e sviluppare anche in Ticino finalmente un modello di assistentato in uno studio di medicina di base»

2016

Franco Denti e cofirmatari depositano una mozione «Praxisassistenz: quale sostegno da parte del Cantone?»

Repubblica e Cantone
Ticino

Assistentato in ambulatorio privato di medicina interna generale

Il ruolo determinante dell'Ordine dei Medici del Canton Ticino

Franco Denti
Presidente dell'Ordine dei Medici del Canton Ticino

Dipartimento della sanità e della socialità

Praxisassistenz: *la storia*

2008

L'OMCT sottopone al DSS un progetto pilota per il finanziamento di 7 posti di medico assistente in studio medico da implementare progressivamente (3 nel 2009; 5 nel 2010 e 7 nel 2011, finanziati da EOC (50%); medico formatore (25%); medico assistente (15%); enti esterni (10%)

2012

La SUPSI consegna lo studio commissionato dall'OMCT «Medici di famiglia in Ticino: quale futuro?» che mette in evidenza, in particolare, la necessità di un investimento nella formazione, nella comunicazione tra medici, nello sviluppo di reti di cure integrate e in un diverso finanziamento della medicina di famiglia.

2009 - 2015

Il progetto OMCT del 2009 è discusso, ridimensionato e riformulato, ma non concretizzato, tenuto conto delle difficoltà finanziarie del Cantone e della necessità di mantenere un'adeguata proporzione tra il finanziamento della formazione dei medici assistenti in ospedale e in studio medico.

2016

La mozione «*Praxisassistenz: quale sostegno da parte del Cantone?*» , che riprende nei contenuti anche quella del PS del 2012, già citata, chiedeva un messaggio governativo che prevedesse un programma di assistentato in studio medico, cofinanziato, in linea con gli approfondimenti OMCT e con quanto implementato negli altri Cantoni.

Praxisassistenz: la situazione nel resto della Svizzera

Assistanat au cabinet médical - Situation en Suisse (mai 2018, travaux en cours)

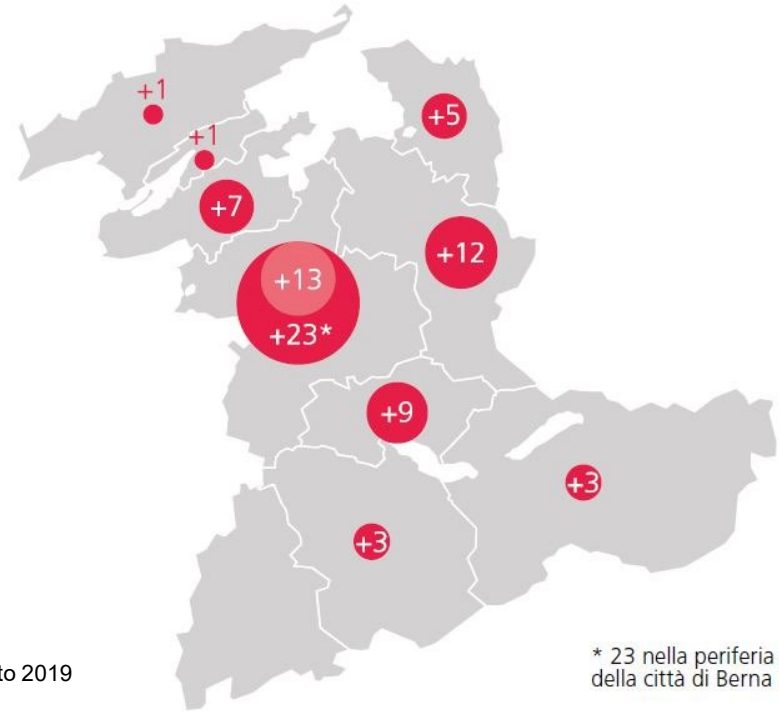
Prière de communiquer tout changement ou nouvelle info à: Mme Manolya von Erlach, Fondation pour la Promotion de la Formation en Médecine de Famille (FMF), m.vonerlach@whm-fmf.ch

	Population résidante moyenne 2015 (OFS)	Assistanats 6 mois 100% Objectif minimum	Assistanats 6 mois 100% Effectif / prévu	Etat	Personne(s) de contact / remarques
Région lémanique	**1'582'217**	**33.5**	**48**		
Genève	481'061	10.2	4	Démarrage en 1993, interrompu depuis 2009, redémarrage en 2011	Jean-Michel Gaspoz, Genève, HUG, <Jean-Michel.Gaspoz@hcuge.ch>
Valais	333'730	7.1	10	Démarrage en 2010, aussi postes de cursus	Patrick Della Bianca, Saxon, <dellabianca@saxon.ch> / René Blumenthal, Naters, <rblumenthal@hin.ch>
Vaud	767'427	16.2	jusqu'à 34	Démarrage en 2005, extension en 2008 et 2010: postes dans le progr. AssVD, dans le Cursus Nord-Vaudois (ForOm NV), dans la "Formation Ouest Lémanique" (FormOL), Cursus Est-Vaudois (ForOm EV) et pour pédiatres	Alexandre Ronga, Lausanne, CHUV, <Alexandre.Ronga@hospvd.ch> (AssVD) / Olivier Pasche, Thierrens, <olivier.pasche@ehnv.ch> (ForOm NV) / Pierre Raimondi, Begnins, <piraim@hotmail.com> (FormOL) / Michel Dafflon, Clarens, <micheldafflon@bluewin.ch> (ForOm EV) / Bernard Laubscher, Lausanne, CHUV, <Bernard.Laubscher@chuv.ch> (pédiatrie)
Tessin	**351'155**	**7.4**	**0**	Réalisation prévue du "Modèle latin"	Giorgio Merlani, <giorgio.merlani@ti.ch> / Franco Denti, Barbengo, <franco.denti@bluewin.ch> / Hans Rudolf Schwarzenbach, Melide, <Hans-Rudolf.Schwarzenbach@hin.ch>

Fonte: https://www.whm-fmf.ch/media/uebersicht_pa_ch_f.pdf

***Praxisassistenz**: la situazione nel Canton Berna (1)*

Studi di medicina interna generale aperti o ripresi nel periodo 2011-2018. Il 43% dei partecipanti al programma ha continuato a esercitare nello stesso studio dove ha svolto la Praxisassistenz

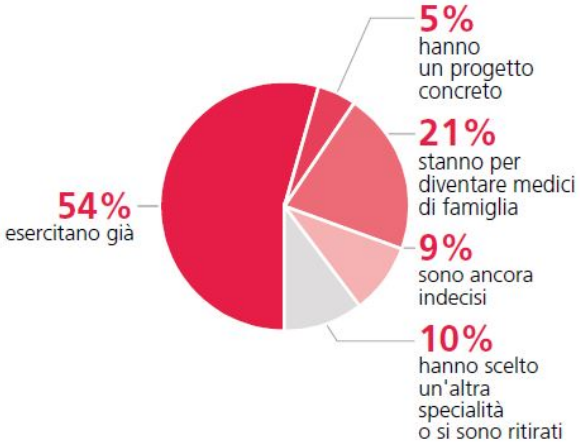


Fonte: Tribuna medica ticinese – luglio/agosto 2019

Praxisassistenz: *la situazione nel Canton Berna (2)*

Praxisassistenz nel periodo 2008-2017 – quali i risultati?

- 165 questionari inviati – 151 rientrati (92%)
- Una gran parte di chi è diventato medico di famiglia ha scelto di istallarsi in campagna o in villaggi e zone discoste per aprire il proprio studio individuale o di gruppo
- Oltre il 40% dei medici ha cominciato a lavorare nello stesso studio dove aveva compiuto la formazione



Fonte: Tribuna medica ticinese – luglio/agosto 2019

Repubblica e Cantone
Ticino

Assistentato in ambulatorio privato di medicina interna generale

Le riflessioni di un medico di famiglia

Alberto Chiesa
Presidente dell'Associazione Ticinese di Medici di famiglia e dell'infanzia

Dipartimento della sanità e della socialità

Praxisassistenz: *le riflessioni di un medico di famiglia*

- È dimostrato che il medico di famiglia esercita una medicina economica ed è in grado risolvere la maggior parte delle problematiche di comune riscontro
- Un professionista dedito alle cure di primo soccorso è vicino alle persone, ne segue la storia famigliare e l'evoluzione dello stato fisico e psichico
- L'età media dei medici di famiglia è vicina ai 60 anni, nel 2016 il 15% dei medici di famiglia aveva più di 65 anni, nei prossimi 10 anni circa il 60% dei medici di famiglia andrà in pensione
- L'offerta di una formazione in uno studio medico privato è un'occasione per far apprezzare al futuro medico specialista (si spera in medicina interna generale) la bellezza e l'intensità di un lavoro di prossimità
- La concessione di incentivi e o facilitazioni per ripopolare di studi medici di base le zone periferiche sono maturi, si pensa a nuovi metodi di collaborazione lavorativi, a studi medici di gruppo (con finalità diverse dai centri medici che raggruppano sostanzialmente specialisti)

Repubblica e Cantone
Ticino

Assistentato in ambulatorio privato di medicina interna generale

Il messaggio n. 7378 del 23 agosto 2017

Raffaele De Rosa
Consigliere di Stato e Direttore del Dipartimento della sanità e della socialità

Dipartimento della sanità e della socialità

Praxisassistenz: *M7378 in risposta alle mozioni sull'argomento*

IL CONSIGLIO DI STATO HA RITENUTO DI INCARICARE UNO SPECIALE GRUPPO DI LAVORO PER:

- Accertare la disponibilità degli studi medici istallati sul territorio ad accogliere medici assistenti in formazione
- Creare un iter formativo a sostegno dei medici formatori
- Valutare l'inserimento di stage pratici in studio medico di medicina interna nel curriculum MMS
- Esaminare l'istituzione di un ente di coordinamento dei percorsi formativi dei medici assistenti
- Definire forme di collaborazione tra i vari attori del territorio (istituti ospedalieri e ambulatori privati) per stabilire gli obiettivi formativi e il loro controllo
- Proporre modalità di finanziamento del salario del medico assistente e indicare i criteri per beneficiarne

Praxisassistenz: *il gruppo di lavoro creato con RG del 30 gennaio 2018*

- Giorgio Merlani, Medico cantonale, Presidente
- Ivana Petraglio, Capo Area di gestione sanitaria, Segretaria
- Laura Caramanica, Studentessa di medicina all'Università di Berna e membro di comitato dell'Associazione Studenti Ticinesi di Medicina (ASTiM)
- Dr. med. Alberto Chiesa, Presidente dell'Associazione ticinese medici di famiglia (ATIMEF)
- Dr. med. Franco Denti, Presidente dell'Ordine dei medici del Canton Ticino (OMCT)
- Prof. Dr. med. Luca Gabutti, Professore ordinario della Facoltà di scienze biomediche dell'Università della Svizzera Italiana (USI)
- Dr. med. Simone Ghisla, Membro dell'Associazione medici assistenti e capo clinica, sezione Ticino (ASMACT)
- Dr. med. Adrian Sury, Direttore sanitario della Clinica Santa Chiara
- Dr. med. Rosario Valenti, Medico primario dell'Ente Ospedaliero Cantonale (EOC)

Repubblica e Cantone
Ticino

Assistentato in ambulatorio privato di medicina interna generale

Le conclusioni del gruppo di lavoro

Giorgio Merlani
Medico cantonale, Presidente del Gruppo di lavoro

Dipartimento della sanità e della socialità

Rapporto del gruppo di lavoro: *raccomandazioni finali – luglio 2019*

Approfondimento 1
Accertare la disponibilità degli studi medici istallati sul territorio ad accogliere medici assistenti in formazione

CONSIDERAZIONI

- Disponibilità esistente più nei centri che in periferia

PROPOSTE

- Creare la base legale per poter concretizzare degli incentivi
- Favorire l'occupazione di locali in periferia a prezzi contenuti
- Dotare gli studi di un'auto medica per gli interventi urgenti
- Proporre l'accensione di prestiti a tassi di favore
- Rivedere le indennità per le condotte

Rapporto del gruppo di lavoro: *raccomandazioni finali – luglio 2019*

Approfondimento 2
Creare un iter formativo a sostegno dei medici formatori

CONSIDERAZIONI

- L'istituto svizzero per la formazione medica (ISFM) è per corpo medico, autorità e istituti di formazione, il centro di competenza svizzero in materia di perfezionamento professionale e aggiornamento continuo dei medici
- L'ISFM rilascia un riconoscimento formale al medico formatore dopo la frequenza di un corso specifico

PROPOSTE

- Concordare con ISFM e WHM FMH l'offerta di corsi e di materiale in lingua italiana.

Rapporto del gruppo di lavoro: *raccomandazioni finali – luglio 2019*

Approfondimento 3
Valutare l'inserimento di stage pratici in studio medico di medicina interna nel curriculum MMS

CONSIDERAZIONI

- Occorre distinguere tra il curriculum formativo per l'ottenimento del diploma di medico (Ausbildung) e la successiva specializzazione post-diploma per l'ottenimento del titolo di specialista (Weiterbildung)

PROPOSTE

- Concordare con la Facoltà di scienze biomediche i criteri di selezione condivisi con l'OMCT per la scelta dei medici di famiglia che accoglieranno gli studenti iscritti alla MMS

Rapporto del gruppo di lavoro: *raccomandazioni finali – luglio 2019*

Approfondimento 4
Esaminare l'istituzione di un ente di coordinamento dei percorsi formativi dei medici assistenti

CONSIDERAZIONI

- Dopo aver valutato diverse varianti in atto negli altri Cantoni, non si ritiene necessario (almeno in una prima fase) creare una centrale di coordinamento.

PROPOSTE

- Affidare il compito di coordinamento (valutazione richieste di formazione e offerte di formazione) al segretariato OMCT
- Incaricare il segretariato di collaborare con ISFM e WHM per la verifica dei requisiti del formatore (ex-ante) e delle valutazioni dell'esperienza del medico assistente (durante e ex-post)

Rapporto del gruppo di lavoro: *raccomandazioni finali – luglio 2019*

Approfondimento 5
Definire forme di collaborazione tra i vari attori del territorio (istituti ospedalieri e ambulatori privati) per stabilire gli obiettivi formativi e il loro controllo

CONSIDERAZIONI

- Si ritiene prematuro definire modalità di collaborazione tra istituti formativi stazionari pubblici e privati e studi medici privati

PROPOSTE

- Ridiscutere della problematica dopo una prima fase di sperimentazione attuata con i soli ambulatori privati

Rapporto del gruppo di lavoro: *raccomandazioni finali – luglio 2019*

Approfondimento 6
Proporre modalità di finanziamento del salario del medico assistente e indicare i criteri per beneficiarne

CONSIDERAZIONI

- Si ritiene opportuno adottare un approccio pragmatico, tenendo conto delle proposte dell'OMCT del 2008, delle esperienze dei medici sentiti in audizione, del corrispettivo impegno finanziario cantonale per la formazione in ambito stazionario e del tipo di impegno richiesto al medico assistente (senza turni di guardia e picchetto, né ore notturne, serali e festive)

PROPOSTE

- I candidati dovranno essere al IV anno di formazione e aver lavorato almeno due anni in un reparto di medicina interna svizzero o riconosciuto dall'ISFM e conoscere il sistema sanitario svizzero
- I posti disponibili sono cinque a tempo pieno all'anno, la cui singola durata può variare da un minimo di sei mesi a un massimo di dodici mesi

Rapporto del gruppo di lavoro: *raccomandazioni finali – luglio 2019*

- I posti devono essere distribuiti tenendo in considerazione gli studi medici situati in zone discoste e assicurare una certa rotazione
- Per ogni medico assistente a tempo pieno è messo a disposizione annualmente il 90% del salario previsto dal contratto collettivo EOC (IV anno), suddiviso tra Cantone (60%) e Medico formatore (40%)
- Il medico formatore è disposto a firmare una liberatoria per l'utilizzo dei dati relativi alla fatturazione del suo studio (anonimizzati), al fine di permettere una corretta valutazione, alla fine del periodo pilota, degli importi assegnati
- Gli aspetti retributivi, assicurativi e statistici sono assicurati da un segretariato, cofinanziato dal Cantone con un contributo fisso di 27'000 franchi
- La durata della fase pilota è di tre anni

Repubblica e Cantone
Ticino

Assistentato in ambulatorio privato di medicina interna generale

Il messaggio n. 7770 dell’11 dicembre 2019

Raffaele De Rosa
Consigliere di Stato e Direttore del Dipartimento della sanità e della socialità

Dipartimento della sanità e della socialità

Praxisassistenz: *un sostegno concreto ai medici di famiglia*

IL CONSIGLIO DI STATO HA PRESO ATTO DEL RAPPORTO DELLO SPECIALE GRUPPO DI LAVORO E NE HA CONDIVISO L'IMPOSTAZIONE, ALLESTENDO UN MESSAGGIO GOVERNATIVO CHE PROPONE AL GRAN CONSIGLIO L'ADOZIONE DI UN DECRETO LEGISLATIVO che autorizzi:

- La messa in opera di un progetto pilota della durata di cinque anni che preveda la gestione strategica, operativa e finanziaria dell'assistentato in ambulatorio privato di medicina interna generale e il relativo credito ricorrente annuo di fr. 600'000.-
- Il finanziamento per gli anni 2020-2024 di cinque posti a tempo pieno di medico assistente in formazione post-diploma

Praxisassistenz: *un sostegno concreto ai medici di famiglia*

che autorizzi il Consiglio di Stato a:

- Definire i processi di scelta degli ambulatori destinati ad accogliere i medici assistenti, i requisiti di qualità dei medici formatori e dei medici assistenti; il sistema di monitoraggio del progetto pilota, in particolare per quanto riguarda gli aspetti finanziari
- Sottoscrivere una convenzione con l'Ordine dei Medici del Canton Ticino per l'assunzione del segretariato amministrativo del progetto per un importo complessivo annuo di fr, 27'000.- (compreso nel budget annuale del progetto)

che impegni il Consiglio di Stato a:

- Presentare una valutazione del progetto entro la fine dello stesso nei due anni conclusivi

Ringraziamenti

- Ai membri del Gruppo di lavoro
- Alle istituzioni e le associazioni di categoria: Associazione Studenti Ticinesi di Medicina (ASTiM), Associazione ticinese medici di famiglia (ATIMEF), Ordine dei medici del Canton Ticino (OMCT), Associazione medici assistenti e capo clinica (ASMACT) , Ente Ospedaliero Cantonale (EOC), Università della Svizzera italiana (USI), Cliniche private
- Agli esperti esterni che grazie alle loro esperienze ci hanno permesso di presentare un progetto solido basato su quanto fatto negli altri Cantoni
- Alle collaboratrici e i collaboratori del DSS

Domande

Vi ringraziamo per l’attenzione!

Domande

Repubblica e Cantone
Ticino

Ulteriori informazioni

Raffaele De Rosa
Direzione DSS
Piazza Governo 7, 6501 Bellinzona
091 814 44 80
dss-dir@ti.ch

Repubblica e Cantone Ticino
Dipartimento della sanità e della socialità