



Repubblica e Cantone
Ticino

Limitazione del numero di medici nel settore ambulatoriale

Conferenza stampa

Bellinzona, 24 ottobre 2023

Repubblica e Cantone Ticino

Consiglio di Stato

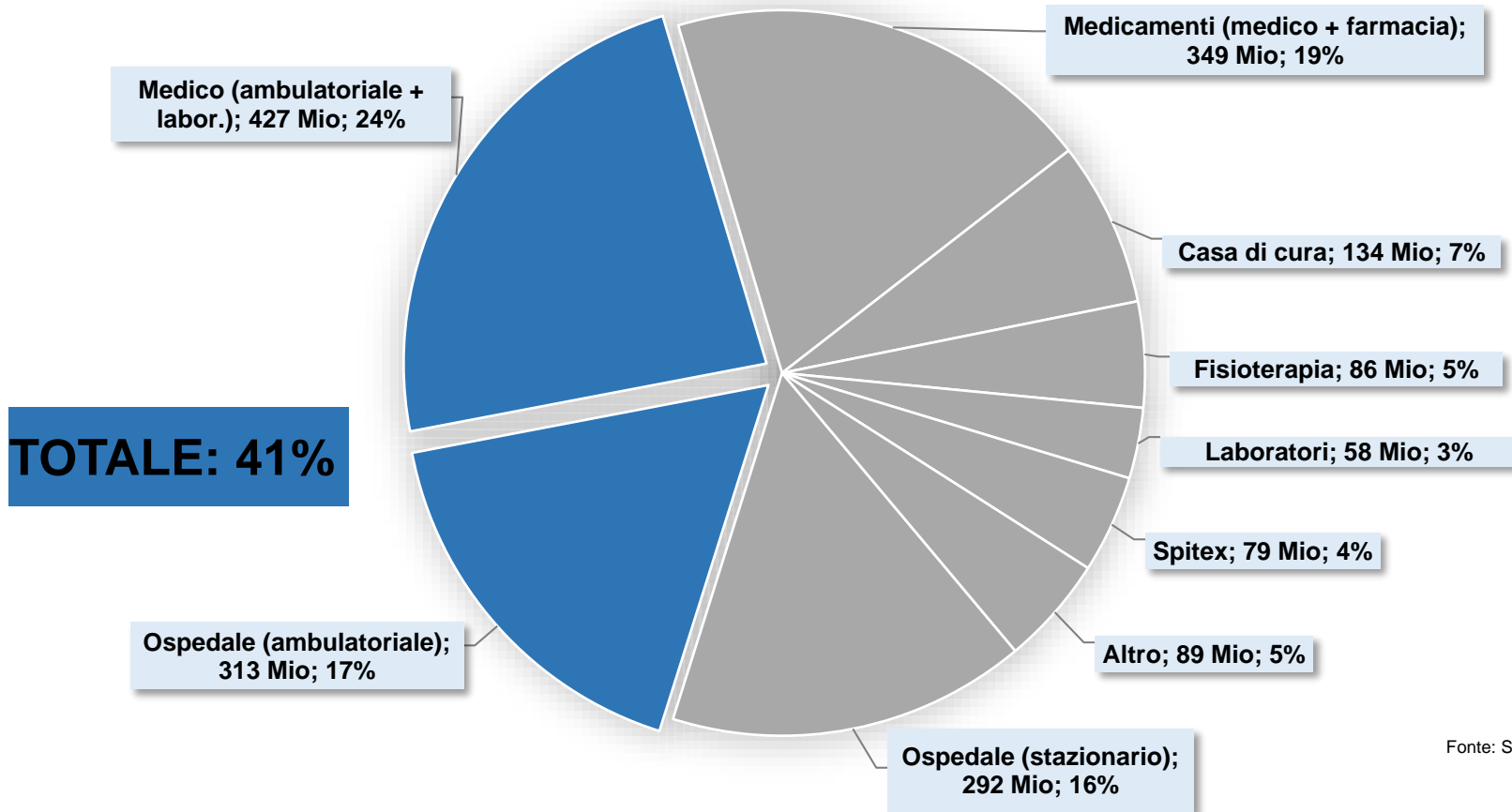


Repubblica e Cantone
Ticino

Raffaele De Rosa

Consigliere di Stato e Direttore del Dipartimento della sanità e della socialità

Categorie di costo LAMal – Ticino 2022



Misure di limitazione dei costi

Strumenti più attuali, per quanto di competenza dei Cantoni:

- **Definizione degli indirizzi strategici della nuova pianificazione ospedaliera** - Messaggio n. 8250 del 22 marzo 2023, all'esame del Gran Consiglio
- **Riduzione del valore del punto TARMED** – Decreto esecutivo del 5 luglio 2023, ricorso OMCT al Tribunale amministrativo federale
- **Limitazione del numero di nuovi medici autorizzati ad esercitare a carico della LAMal nel settore ambulatoriale**

Nuove basi legali federali

- **Art. 55a LAMal – Limitazione del numero di medici che forniscono prestazioni nel settore ambulatoriale**

¹ I Cantoni limitano, in uno o più campi di specializzazione medica o in determinate regioni, il numero di medici che forniscono prestazioni nel settore ambulatoriale a carico dell'assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie. (...)

- Ordinanza CF sulla determinazione di numeri massimi di medici nel settore ambulatoriale
- Ordinanza DFI sulla determinazione dei tassi regionali di approvvigionamento per campo di specializzazione medica nel settore ambulatoriale

Attuazione sul piano federale



1.7.2021 – 30.6.2023

Norma transitoria

Possibilità per i Cantoni di mantenere lo status quo

Nuova autorizzazione AOMS: Condizioni qualitative + Tetto massimo non previsto

1.7.2023- 30.6.2025

2° Norma transitoria

Possibilità per i Cantoni di stabilire che l'offerta di medici attivi corrisponda all'approvvigionamento necessario

Autorizzazione AOMS: Condizioni qualitative + Rispetto del tetto massimo previsto

Dal 1.7.2025

A regime

Limitazione del numero massimo di medici anche al di sotto dell'offerta attuale

Autorizzazione AOMS: Condizioni qualitative + Rispetto del numero massimo

Regime transitorio fino al 30.6.2025

- **Art. 9 Ordinanza sui numeri massimi**

I Cantoni possono stabilire che, al più tardi fino al 30 giugno 2025, l'offerta di medici calcolata secondo l'articolo 2 corrisponde, per campo di specializzazione medica e per regione, a un approvvigionamento conforme al bisogno ed economico.

- L'offerta reale dei medici attivi (calcolata in effettivi a tempo pieno, ETP) corrisponde al limite massimo dei medici ammessi a esercitare a carico della LAMal

L'intervento nel settore

- Comprovata esigenza di intervenire nel settore ambulatoriale: 40% dei costi LAMal e tassi di crescita oltre la media
- Due **esigenze diverse**: sovraofferta vs penuria
- Due **risposte diverse**:
 - dove c'è **sovraofferta**: necessità di limitare il numero massimo di medici in alcune specializzazioni
 - dove c'è **penuria**: sostegno alla medicina di famiglia, alla formazione, al mantenimento dei presidi sanitari nelle regioni periferiche



Repubblica e Cantone
Ticino

Paolo Bianchi

Direttore della Divisione della salute pubblica

Dipartimento della sanità e della socialità

FOTO

Attuazione sul piano cantonale

- 30.03.23 - Avvio consultazione sui decreti legislativi (DL)
- 17.05.23 - Messaggio n. 8283 su DL
- 21.06.23 - Approvazione DL da parte del GC
- 05.07.23 - Avvio consultazione sul regolamento d'applicazione
- 24.07.23 - Ricorso al TF contro i DL
- 24.08.23 - Diniego effetto sospensivo ai ricorsi
- 25.08.23 - Entrata in vigore dei/del DL
- **18.10.23 - Approvazione del regolamento da parte del CdS**
- 01.11.23 - Entrata in vigore del regolamento

Basi legali cantonali

➤ **Decreto legislativo (urgente) sulla determinazione di numeri massimi di medici nel settore ambulatoriale**

In cui sono previste:

- l'applicazione della norma transitoria di cui all'art. 9 dell'Ordinanza sui numeri massimi
- la competenza del CdS di definire l'approvvigionamento necessario per specializzazioni e regioni
- la facoltà del CdS di prevedere delle eccezioni
- la delega al CdS per disciplinare la procedura per l'autorizzazione

Basi legali cantonali

➤ **Regolamento sulla determinazione di numeri massimi di medici nel settore ambulatoriale**

In cui sono previsti:

- i criteri per l'assoggettamento delle specializzazioni alla limitazione
- l'esclusione di talune specializzazioni dalla limitazione
- i requisiti per la concessione di eccezioni in singoli casi
- la procedura di autorizzazione
- l'elenco delle specializzazioni soggette alla limitazione



Repubblica e Cantone
Ticino

Patrizia Bottinelli Cancellara

Capo Ufficio sanità

Dipartimento della sanità e della socialità

FOTO

Criteria per assoggettamento ed esclusione

- **Principio**

Tasso d'approvvigionamento superiore al 120% e con equivalenti a tempo pieno (ETP) superiori a 10

- **Esclusione**

- Medicina interna generale quale unico titolo di perfezionamento
- Medico generico quale unico titolo di perfezionamento
- Pediatria
- Psichiatria e psicoterapia infantile e dell'adolescenza

- **Eccezioni in casi specifici**

Specializzazioni soggette a limitazione

Con tasso d'approvvigionamento **superiore al 120%** e con **più di 10 ETP**: Ordinanza sul tasso d'approvvigionamento

Specializzazione	Tasso d'approvvigionamento	Entità a tempo pieno (ETP)
Anestesiologia	130,55%	100,4
Cardiologia	122,50%	62,5
Oncologia	169,70%	51
Nefrologia	160,90%	19,7
Neurologia	143,60%	42
Chirurgia plastica, ricostruttiva ed estetica	121,00%	31,2

Altre tre specializzazioni hanno tasso superiore al 120% ma meno di 10 ETP, quindi non vengono limitate

Specializzazioni soggette a limitazione

Con tasso d'approvvigionamento superiore al 120% e con più di 10 ETP: **proiezione** a seguito del rilascio di nuove autorizzazioni AOMS dal 1° gennaio 2023

Specializzazione	Tasso d'approvvigionamento	Entità a tempo pieno (ETP)
Dermatologia e venereologia	126,1%	34,5
Gastroenterologia	125,7%	27,2
Radiologia	124,6%	92,9
Chirurgia	121,6%	85,2
Chirurgia ortopedica e traumatologia dell'apparato motorio	125%	62,1

Eccezioni in casi specifici

Nelle specializzazioni soggette a limitazione possono essere ammesse eccezioni per garantire in casi particolari la copertura sanitaria:

- **Medici studio privato:** se in una determinata regione viene appurata un'insufficiente copertura sanitaria
- **Istituti ospedalieri:** su richiesta motivata della struttura per garantire il funzionamento del reparto
- **Assunzione di primario o vice-primario di una struttura:** autorizzazione vincolata

Implementazione nelle 11 specializzazioni

- Per le specializzazioni soggette a limitazione **non** verranno rilasciate nuove autorizzazioni AOMS sino all'uscita di un altro operatore sanitario
- Sono escluse dalla limitazione le istanze complete giunte prima dell'entrata in vigore del regolamento
- Nuove ammissioni secondo liste d'attesa per specializzazione presso l'Ufficio di sanità
- Eccezione in caso di cessione di studio medico

Censimento dei medici

- Raccolta dati in merito a:
 - tempo di lavoro per specializzazione e per regione
 - suddivisione fra ambulatoriale ospedaliero e stazionario
- Necessario soprattutto per regime definitivo dei numeri massimi (dopo 1.7.2025)
- Avviato il 27.2.2023 dal DSS in collaborazione con l'OMCT
- Trasmesse circa 2'300 lettere ai medici con autorizzazione al libero esercizio
- Sollecito il 22.09.2023 ai medici che non hanno partecipato
- Tasso di partecipazione circa 80% (17.10.2023)



Repubblica e Cantone
Ticino

Raffaele De Rosa

Consigliere di Stato e Direttore del Dipartimento della sanità e della socialità

Prossimi passi

- Entrata in vigore del regolamento il 1° novembre 2023
- Avvio gruppo di lavoro composto da rappresentanti DSS, OMCT, EOC, ACPT e ASMAC in vista del regime definitivo
- Esame dettagliato dei risultati del censimento e della copertura sanitaria
- Regime definitivo della limitazione del numero di medici nel settore ambulatoriale da adottare entro il 1° luglio 2025

Conclusioni

- Volontà di applicare i limitati strumenti a disposizione del Cantone per contenere l'evoluzione della spesa e dei premi LAMal
- Equilibrio fra garanzia dell'approvvigionamento e riduzione dell'offerta eccessiva
- Opportunità di pilotare l'offerta medica per regioni e specializzazioni
- Processo complesso e basi statistiche da affinare
- Con il regolamento, limitazione nelle specializzazioni in cui praticano circa 1/3 dei medici attivi in Ticino
- Conseguenze solo sui nuovi medici, non su quelli già attivi
- Effetti a lungo termine

Grazie per l'attenzione. Domande?





Repubblica e Cantone
Ticino

Repubblica e Cantone Ticino
Dipartimento della sanità e della socialità

CARTELLA STAMPA
www.ti.ch/stampa