

Incarico Bettinaglio concernente contributi di trasformazione per fornitori di prestazioni del settore dell'assistenza sanitaria grigionese

Nella seduta del 21 gennaio 2025 (protocollo n. 39/2025) il Governo ha deciso di rinunciare alla revisione parziale della legge sulla cura degli ammalati (CSC 506.000) concernente la garanzia della liquidità degli ospedali grigionesi sovvenzionati dall'ente pubblico. Il Dipartimento di giustizia, sicurezza e sanità è stato incaricato della rielaborazione e dell'aggiornamento delle «Linee direttive concernenti l'organizzazione dell'assistenza sanitaria nel Cantone dei Grigioni».

Le firmatarie e i firmatari sono dell'opinione che questo decreto governativo non sia sufficiente e che vada perso troppo tempo per attuare misure efficaci. Molte delle domande e dei suggerimenti formulati nell'ambito dell'indagine conoscitiva relativa a questa revisione parziale rimangono per il momento senza risposta.

Oltre all'indagine conoscitiva, le discussioni in Gran Consiglio relative agli incarichi Beeli e Wilhelm hanno mostrato che sono necessarie misure volte a migliorare la situazione finanziaria degli ospedali. A seguito degli sviluppi in atto nel settore sanitario, dalle prestazioni stazionarie a quelle ambulatoriali, sarebbe auspicabile un ulteriore esame delle strutture e del finanziamento di tutte le organizzazioni sanitarie. Oltre agli ospedali, si tratta ad esempio delle case per anziani e di cura, di organizzazioni Spitex, degli studi collettivi di medici di famiglia o dei servizi ambulanza.

Vi è da attendersi che i fornitori di prestazioni nel settore dell'assistenza sanitaria del Cantone dei Grigioni si troveranno confrontati a profonde trasformazioni. Oltre agli ospedali, queste trasformazioni interessano anche organizzazioni Spitex, case per anziani e di cura, studi collettivi di medici di famiglia, regioni di assistenza sanitaria e comuni. Gli attori sono invitati a pianificare, finanziare e attuare progetti (ad esempio adeguamenti delle strutture, progetti di digitalizzazione, reclutamento di personale, formazione/perfezionamento professionale, ecc.) e investimenti in infrastrutture (ad esempio nuove costruzioni, risanamenti, modifiche d'utilizzazione, ampliamenti, ecc.). Poiché attualmente molti comuni si trovano a far fronte ai disavanzi correnti degli ospedali, dal punto di vista finanziario per questi comuni è quasi impossibile concedere anche sussidi per progetti o per investimenti su scala più ampia. Conformemente agli art. 9a, 16 e 31 della legge sulla cura degli ammalati (CSC 506.000) e alla relativa ordinanza (CSC 506.060), il Cantone versa già oggi sussidi per progetti e per investimenti. Le basi giuridiche attuali non sono tuttavia sufficienti per coprire tutti gli aspetti del processo di trasformazione atteso. Con contributi supplementari a fondo perso il Cantone effettuerebbe investimenti a lungo termine e fornirebbe così un importante contributo alla garanzia di un'assistenza sanitaria integrata, tuttora decentralizzata e in grado di far fronte al futuro. Affinché il Cantone disponga a lungo termine dei mezzi necessari per sussidi per progetti o agli investimenti e affinché possa essere garantito un finanziamento a lungo termine, vale inoltre la pena prendere in esame la creazione di un fondo.

Sulla base di questa premessa le firmatarie e i firmatari incaricano il Governo:

1. con la verifica delle strutture e del finanziamento dei fornitori di prestazioni sanitarie nel Cantone dei Grigioni. I risultati della verifica dovranno essere disponibili entro giugno 2026.
2. con l'avvio di un processo legislativo concernente la concessione di sussidi a fondo perso per progetti e investimenti a favore di organizzazioni sanitarie quali ad esempio ospedali, organizzazioni Spitex, case per anziani e di cura, studi collettivi di medici di famiglia, regioni di assistenza sanitaria e comuni.
3. con la verifica relativa alla creazione di un fondo o di un credito d'impegno per il finanziamento di progetti e investimenti delle organizzazioni sanitarie.

Coira, 12 febbraio 2025

Bettinaglio, Natter, Koch, Altmann, Bachmann, Baselgia, Beeli, Berther, Berthod, Berweger, Binkert, Bischof, Brunold, Cahenzli-Philipp, Caluori, Casutt, Caviezel, Collenberg, Crameri, Danuser (Cazis), Della Cà, Derungs, Epp, Furger, Gansner, Grass, Heim, Heini, Hoch, Holzinger-Loretz, Kasper, Kohler, Lamprecht, Loepfe, Loi, Mani, Messmer-Blumer, Michael (Donat), Morf, Nicolay, Righetti, Rutishauser, Said Bucher, Sax, Schläpfer, Sgier, Sigron, Spagnolatti, Tomaschett, Ulber, von Wyl, Zanetti (Sent)