

Anfrage Nicolay (Bever) betreffend gemeinsame Spitalplanung von Bund und Kantonen

In der Sommersession des Schweizer Parlaments hat ein Nationalrat die Motion «Kosten einsparen und Qualität verbessern. Die Spitalplanung muss gemeinsam vom Bund und von den Kantonen durchgeführt werden» eingereicht.

Dabei wird der Bundesrat beauftragt, «die gesetzlichen und verfassungsrechtlichen Grundlagen zu ändern, damit die Spitalplanung neu vom Bund in enger Zusammenarbeit und grösstmöglicher Einflussnahme der Kantone durchgeführt wird. Dabei soll die letzte Entscheidungskompetenz beim Bund liegen. Der Zugang zu qualitativ hochstehender Grundversorgung soll aber in allen Regionen der Schweiz gewährleistet bleiben.»

Eine verbindliche regionale Spitalplanung war eine der wichtigsten Forderungen eines 2017 veröffentlichten Berichts zur Kostendämpfung im Gesundheitswesen einer vom Bund eingesetzten Expertengruppe. Die mangelnde Umsetzung dieser Empfehlung wird heute anscheinend kritisiert.

Der Verfasser dieser Motion argumentiert, dass eine gemeinsame Spitalplanung von Bund und Kantonen die Stärken des aktuellen Systems bewahren würde, insbesondere den Einbezug lokaler Eigenheiten und Bedürfnisse durch die Kantone.

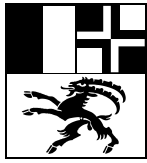
Die Forderungen in dieser Motion widersprechen andererseits den grundsätzlichen Zielen der Bündner Regierung im Hinblick auf eine dezentrale Gesundheitsversorgung in allen Regionen des Kantons, weil eine stärkere Einflussnahme des Bundes kaum die regionalen Gegebenheiten berücksichtigen würde.

Die Unterzeichnenden gelangen deshalb mit folgenden Fragen an die Regierung:

1. Wie beurteilt die Regierung die Anliegen und Ziele dieser Motion?
2. Welche Auswirkung hätte die Überweisung der Motion des Nationalrats auf die dezentrale Gesundheitsversorgung im Kanton Graubünden?
3. Was unternimmt die Regierung, um die Interessen Graubündens im Zusammenhang mit dieser Motion zu wahren?

Chur, 23. Oktober 2024

Nicolay (Bever), Holzinger-Loretz, Zanetti (Sent), Atanes, Bachmann, Bardill, Baselgia, Bavier, Beeli, Berthod, Bettinaglio, Biert, Binkert, Bischof, Bleuler-Jenny, Cahenzli-Philipp, Caluori, Candrian, Casutt, Collenberg, Cortesi, Degiacomi, Della Cà, Epp, Furger, Gansner, Gartmann-Albin, Heim, Hoch, Jochum, Kaiser, Kessler, Kreiliger, Lamprecht, Lehner, Loepfe, Mani, Mazzetta, Menghini-Inauen, Messmer-Blumer, Metzger, Morf, Müller, Pajic, Pfäffli, Preisig, Rettich, Righetti, Rusch Nigg, Rutishauser, Said Bucher, Saratz Cazin, Spagnolatti, Thür-Suter, Ulber (Lantsch/Lenz), von Ballmoos, von Tschärner, Walser, Wieland, Wilhelm



Sitzung vom

10. Dezember 2024

Mitgeteilt den

11. Dezember 2024

Protokoll Nr.

945/2024

Anfrage Nicolay (Bever)

betreffend gemeinsame Spitalplanung von Bund und Kantonen

Antwort der Regierung

Zu Frage 1: Gemäss der verfassungsmässigen Kompetenzausscheidung zwischen Bund und Kantonen sind die Kantone für die Gesundheitsversorgung zuständig. Die Verantwortung für die Gesundheitsversorgung und damit auch für die Spitalplanung liegt bei den Kantonen. Aus Sicht der Regierung besteht kein Anlass, diese bewährte Zuständigkeitsordnung zu ändern. Die Kantone sind weit besser als der Bund mit den Gegebenheiten vor Ort vertraut und damit besser in der Lage, die regionalen und topographischen Gegebenheiten und das Kriterium der Erreichbarkeit innert nützlicher Frist bei der Spitalplanung auf kantonaler Ebene zu berücksichtigen. Sie achten dabei im eigenen Interesse auf eine wirtschaftliche Leistungserbringung der für die Versorgung ihrer Bevölkerung notwendigen Spitäler. Die in der Verfassung festgeschriebene Zuständigkeit der Kantone für die Gesundheitsversorgung und die Spitalplanung soll und muss daher weiterhin bei den Kantonen bleiben. Entsprechend steht die Regierung den Anliegen und Zielen der von Nationalrat Patrick Häsig eingereichten Motion "Kosten einsparen und Qualität verbessern. Die Spitalplanung muss gemeinsam vom Bund und von den Kantonen durchgeführt werden" ablehnend gegenüber.

Zu Frage 2: Je nachdem wie der Bund die Dauer der für die Versorgungsplanung und damit für die Erteilung eines Leistungsauftrags zu berücksichtigenden nützlichen Frist für den Zugang zu einem Spital der Grundversorgung festlegen würde, könnten Regionalspitäler keinen Leistungsauftrag mehr erhalten. Obschon dem Kanton grösstmögliche Einflussnahme zukommen soll, wird er wohl wenig auf den Entschei-

dungsprozess und letztlich dem Entscheid des Bundes einwirken können. Die Überweisung der Motion des Nationalrats könnte somit im Ergebnis das Ziel der Aufrechterhaltung der dezentralen Gesundheitsversorgung des Kantons beeinträchtigen oder gar verunmöglichen und damit auch die Aufrechterhaltung der dezentralen Besiedlung gefährden.

Zu Frage 3: Die Regierung wird sich zur Wahrung der Interessen des Kantons mit allen ihr zur Verfügung stehenden Mitteln gegen die Überweisung der Motion einsetzen. Zu diesem Zweck wird sie auf Bundesebene aktiv und mit Nachdruck die möglichen negativen Auswirkungen einer Änderung der Zuständigkeit für die Spitalplanung aufzeigen. Gleichzeitig wird das zuständige Departement im Verbund mit anderen Kantonen Anstrengungen unternehmen, um eine ablehnende Stellungnahme der GDK-Ost und der Konferenz der kantonalen Gesundheitsdirektorinnen und -direktoren (GDK) zur Motion zu erwirken. In diesem Zusammenhang hat die Regierung mit Befriedigung zur Kenntnis genommen, dass sich der Präsident der GDK in der Arena des Schweizer Fernsehens bereits gegen den Übergang der Zuständigkeit für die Spitalplanung an den Bund ausgesprochen hat.



Namens der Regierung

Der Präsident:

Dr. Jon Domenic Parolini

Der Kanzleidirektor:

Daniel Spadin

Dumonda Nicolay (Bever) concernent la planisaziun cuminaivla dals ospitals tras la Confederaziun ed ils chantuns

En la sessiun da stad dal Parlament svizzer ha in cusseglier naziunal inoltrà la moziun «Reducir ils custs e meglierar la qualitat. La planisaziun dals ospitals sto vegnir realisada cuminaivlamain da la Confederaziun e dals chantuns».

En quest connex vegn il Cussegl federal incumbensà «da midar las basas legalas e costituziunalas, per che la planisaziun dals ospitals vegnia fatga da nov tras la Confederaziun en stretga collavuraziun cun ils chantuns, e quai uschia ch'ils chantuns pon influenzar il meglier pussaivel las decisiuns. En quest connex duai la Confederaziun avair l'ultima cumpetenzza da decider. L'access ad in providiment da basa d'auta qualitat duai dentant restar garantì en tut las regions da la Svizra.»

Ina planisaziun regiunala lianta dals ospitals è stada ina da las pli impurtantas pretensiuns d'in rapport davart la reducziun dals custs en il sector da la sanadad, ch'ina gruppa d'expertas e d'experts nominada da la Confederaziun aveva publitgà l'onn 2017. Che questa recumandaziun vegnia realisada manglusamain, vegn oz apparentamain crititgà.

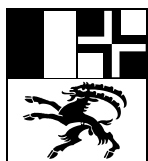
L'autur da questa moziun argumentescha ch'ina planisaziun cuminaivla dals ospitals tras la Confederaziun ed ils chantuns mantegnass las fermezzas dal sistem actual, en spezial l'integraziun da las particularitads e dals basegns locals tras ils chantuns. Las pretensiuns en questa moziun cuntradin da l'autra vart a las finamiras generalas da la Regenza grischuna concernent in providiment decentral da la sanadad en tut las regions dal chantun, perquai ch'ina pli gronda influenza da la Confederaziun resguardass strusch las circumstanzas regiunalas.

Las sutsegnadras ed ils sutsegnaders drizzan perquai las suandantas dumondas a la Regenza:

1. Co giuditgescha la Regenza ils giavischs e las finamiras da questa moziun?
2. Tge consequenzas avess l'acceptaziun da la moziun dal Cussegl naziunal per il providiment decentral da la sanadad en il chantun Grischun?
3. Tge fa la Regenza per defender ils interess dal Grischun en connex cun questa moziun?

Cuira, ils 23 d'october 2024

Nicolay (Bever), Holzinger-Loretz, Zanetti (Sent), Atanes, Bachmann, Bardill, Baselgia, Bavier, Beeli, Berthod, Bettinaglio, Biert, Binkert, Bischof, Bleuler-Jenny, Cahenzli-Philipp, Caluori, Candrian, Casutt, Collenberg, Cortesi, Degiacomi, Della Cà, Epp, Furger, Gansner, Gartmann-Albin, Heim, Hoch, Jochum, Kaiser, Kessler, Kreiliger, Lamprecht, Lehner, Loepfe, Mani, Mazzetta, Menghini-Inauen, Messmer-Blumer, Metzger, Morf, Müller, Pajic, Pfäffli, Preisig, Rettich, Righetti, Rusch Nigg, Rutishauser, Said Bucher, Saratz Cazin, Spagnolatti, Thür-Suter, Ulber (Lantsch), von Ballmoos, von Tschärner, Walser, Wieland, Wilhelm



Sesida dals

10 da december 2024

Communitgà ils

11 da december 2024

Protocol nr.

945/2024

Dumonda Nicolay (Bever)

concernent la planisaziun cuminaivla dals ospitals tras la Confederaziun ed ils chantuns

Resposta da la Regenza

Tar la dumonda 1: Tenor la determinaziun costituziunala da las cumpetenzas tranter la Confederaziun ed ils chantuns èn ils chantuns cumpetents per il provediment da la sanadad. La responsabladad per il provediment da la sanadad ed uschia er per la planisaziun dals ospitals han ils chantuns. Ord vista da la Regenza n'èn avant maun nagins motivs per midar quest urden da cumpetenzas cumprovà. Ils chantuns enconuschan bler meglier che la Confederaziun las relaziuns localas ed èn uschia meglier en cas da resguardar las relaziuns regiunalas e topograficas ed il criteri da la cuntanschibladad entaifer in temp util en connex cun la planisaziun dals ospitals sin plaun chantunal. En quest connex guardan els en l'agen interess che las prestaziuns vegnian furnidas en moda economica dals ospitals ch'èn necessaris per il provediment da lur populaziun. La cumpetenza dals chantuns per il provediment da la sanadad e per la planisaziun dals ospitals ch'è fixada en la constituziun duai e sto perquai restar vinavant tar ils chantuns. Correspudentamain refusa la Regenza ils interess e las finamiras da la moziun ch'è vegnida inoltrada dal cusseglier naziunal Patrick Häsig «Reducir ils custs e meglierar la qualitat. La planisaziun dals ospitals sto vegnir realisada cuminaivlamain da la Confederaziun e dals chantuns».

Tar la dumonda 2: Tut tenor co che la Confederaziun fixass la durada per termin util che sto vegnir resguardà per la planisaziun dal provediment ed uschia per conceder ina incarica da prestaziun per l'access ad in ospital dal provediment da basa, na pudessan ils ospitals regiunals betg pli survegnir ina incarica da prestaziun. Schebain ch'il chantun duai prender la pli gronda influenza sco pussaivel, vegn el bain a pudair influenzar pauc il process da decisiun e la finala la decisiun da la Confederaziun.

L'acceptaziun da la moziun dal Cussegl naziunal pudess pia effectivamain restrenschers u schizunt impedir la finamira da mantegnair il provediment decentral da la sanadad dal chantun e periclitars uschia er ils abitadis decentrali.

Tar la dumonda 3: Per defender ils interess dal chantun vegn la Regenza a s'engaschar cun tut ils meds che la stattan a disposiziun cunter l'acceptaziun da la moziun. Per quest intent vegn ella a mussar activamain sin plaun federal ed energicamain las consequenzas negativass pussaivlas d'ina midada da la cumpetenzza per la planisaziun dals ospitals. En collavuraziun cun auters chantuns vegn il departament competent a medem temp a far stentas per cuntanscher ina posiziun negativa da la CDS-ost e da la Conferenza da las directuras e dals directurs chantunals da sanadad (CDS) davart la moziun. En quest connex ha la Regenza prendì enconuschientscha cun satisfacziun, ch'il president da la CDS è gia s'exprimì en l'Arena da la televisiun svizra cunter ina transiziun da la cumpetenzza per la planisaziun dals ospitals a la Confederaziun.



Il president:

Dr. Jon Domenic Parolini

En num da la Regenza

Il cancellier:

Daniel Spadin

Interpellanza Nicolay (Bever) concernente la pianificazione ospedaliera congiunta di Confederazione e Cantoni

Durante la sessione estiva del Parlamento svizzero, un consigliere nazionale ha presentato la mozione «Ridurre i costi e migliorare la qualità. La pianificazione ospedaliera deve essere attuata congiuntamente dalla Confederazione e dai Cantoni».

Il Consiglio federale è incaricato di «modificare le basi legali e costituzionali in modo che la nuova pianificazione ospedaliera venga attuata dalla Confederazione in stretta collaborazione con i Cantoni, che potranno esercitare la massima influenza, anche se l'ultima decisione spetterà alla Confederazione. L'accesso a cure di base di alta qualità deve essere garantito in tutte le regioni della Svizzera.»

Tra le richieste principali di un rapporto pubblicato nel 2017 sulle misure di contenimento dei costi nel sistema sanitario, redatto da un gruppo di esperti istituito dalla Confederazione, vi era quella di una pianificazione ospedaliera regionale vincolante. La mancata attuazione di questa raccomandazione sembra essere oggi oggetto di critiche.

L'autore della mozione ritiene che una pianificazione ospedaliera congiunta di Confederazione e Cantoni consentirebbe di mantenere i punti forti del sistema attuale, soprattutto la presa in considerazione delle particolarità e dei bisogni sul piano locale da parte dei Cantoni.

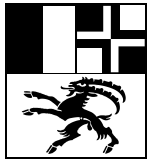
D'altro lato, le richieste formulate in questa mozione si pongono in contrasto con gli obiettivi fondamentali del Governo grigionese in vista di un'assistenza sanitaria decentralizzata in tutte le regioni del Cantone, poiché un maggiore afflusso da parte della Confederazione difficilmente terrebbe conto delle specificità regionali.

Le firmatarie e i firmatari si rivolgono pertanto al Governo con le seguenti domande:

1. Come valuta il Governo le richieste e gli obiettivi di questa mozione?
2. Quali conseguenze avrebbe l'accoglimento della mozione del consigliere nazionale sull'assistenza sanitaria decentralizzata nel Cantone dei Grigioni?
3. Cosa fa il Governo per salvaguardare gli interessi dei Grigioni in relazione a questa mozione?

Coira, 23 ottobre 2024

Nicolay (Bever), Holzinger-Loretz, Zanetti (Sent), Atanes, Bachmann, Bardill, Baseltgia, Bavler, Beeli, Berthod, Bettinaglio, Bieri, Binkert, Bischof, Bleuler-Jenny, Cahenzli-Philipp, Caluori, Candrian, Casutt, Collenberg, Cortesi, Degiacomi, Della Cà, Epp, Furger, Gansner, Gartmann-Albin, Heim, Hoch, Jochum, Kaiser, Kessler, Kreiliger, Lamprecht, Lehner, Loepfe, Mani, Mazzetta, Menghini-Inauen, Messmer-Blumer, Metzger, Morf, Müller, Pajic, Pfäffli, Preisig, Rettich, Righetti, Rusch Nigg, Rutishauser, Said Bucher, Saratz Cazin, Spagnolatti, Thür-Suter, Ulber (Lantsch/Lenz), von Ballmoos, von Tscharner, Walser, Wieland, Wilhelm



Seduta del

10 dicembre 2024

Comunicato il

11 dicembre 2024

Protocollo n.

945/2024

Interpellanza Nicolay (Bever)

concernente la pianificazione ospedaliera congiunta di Confederazione e Cantoni

Risposta del Governo

In merito alla domanda 1: conformemente alla separazione delle competenze tra Confederazione e Cantoni ancorata nella Costituzione, la competenza per l'assistenza sanitaria spetta ai Cantoni. La responsabilità per l'assistenza sanitaria e di conseguenza anche per la pianificazione ospedaliera spetta ai Cantoni. Secondo il Governo non vi è motivo di modificare questo ordinamento delle competenze dimostratosi valido. I Cantoni conoscono molto meglio la situazione locale rispetto alla Confederazione e sono quindi meglio in grado di considerare in tempo utile le condizioni regionali e topografiche nonché il criterio della raggiungibilità nel quadro della pianificazione ospedaliera a livello cantonale. Al riguardo badano, nel proprio interesse, a una fornitura economica delle prestazioni da parte degli ospedali necessari all'assistenza sanitaria della propria popolazione. La competenza dei Cantoni per l'assistenza sanitaria e la pianificazione ospedaliera ancorata nella Costituzione deve perciò rimanere dei Cantoni. Di conseguenza il Governo è contrario alle richieste e agli obiettivi contenuti nella mozione presentata dal consigliere nazionale Patrick Hässig «Ridurre i costi e migliorare la qualità. La pianificazione ospedaliera deve essere attuata congiuntamente dalla Confederazione e dai Cantoni».

In merito alla domanda 2: a seconda del modo in cui la Confederazione stabilirebbe la durata del periodo utile per l'accesso a un ospedale dell'assistenza sanitaria di base da considerare per la pianificazione dell'assistenza sanitaria e quindi per il conferimento di un mandato di prestazioni, gli ospedali regionali potrebbero anche non più ottenere un mandato di prestazioni. Nonostante al Cantone debba spettare il maggiore influsso possibile, esso avrà probabilmente poche possibilità di influire sul

processo decisionale e infine sulla decisione della Confederazione. L'accoglimento della mozione del consigliere nazionale potrebbe quindi compromettere o addirittura rendere impossibile il raggiungimento dell'obiettivo di mantenere l'assistenza sanitaria decentralizzata del Cantone e di conseguenza anche mettere in pericolo il mantenimento dell'insediamento decentralizzato.

In merito alla domanda 3: per salvaguardare gli interessi del Cantone, il Governo si impegnerà con tutti i mezzi a sua disposizione per impedire l'accoglimento della mozione. A tale scopo, illustrerà attivamente e con decisione a livello federale le possibili conseguenze negative di una modifica della competenza per la pianificazione ospedaliera. Contemporaneamente, il Dipartimento competente, insieme ad altri Cantoni, si impegnerà per ottenere una presa di posizione negativa della CDS-Est e della Conferenza delle direttrici e dei direttori cantonali della sanità (CDS). In questo contesto il Governo ha preso atto con soddisfazione del fatto che, durante la trasmissione «Arena» della televisione svizzera tedesca, il presidente della CDS si è già espresso contro il passaggio alla Confederazione della competenza per la pianificazione ospedaliera.



In nome del Governo

Il Presidente:

Dr. Jon Domenic Parolini

Il Cancelliere:

Daniel Spadin