



CONSIGLIO REGIONALE DEL TRENTINO - ALTO ADIGE

REGIONALRAT TRENTINO - SÜDTIROL

XV Legislatura - Anno 2015

Trento, 23 settembre 2015
prot. n. 2854 Cons. reg.

Alla
Presidente del Consiglio regionale
S e d e

M O Z I O N E N. 30/XV

Riforma sanitaria e ruolo degli ospedali periferici

I cosiddetti ospedali periferici vedono messi in discussione interi reparti dalle politiche di contenimento dei costi inaugurate dalle Province autonome. Che i sistemi sanitari altoatesino e trentino debbano essere riformati è evidente, sia per motivi gestionali e finanziari che per garantire livelli qualitativi soddisfacenti nel tempo. La soluzione è stata individuata in un modello di organizzazione sanitaria a più livelli: hub centrale nei capoluoghi, ospedali intermedi, ospedali periferici. La sfida è quella di non centralizzare i servizi presso gli hub centrali, ma di ripensare il ruolo dei nosocomi periferici - uno dei momenti decisivi di programmazione politica di questa legislatura - per salvaguardarne le eccellenze e la qualità dell'offerta ai cittadini, oltre che l'occupazione.

Alcune tipologie di interventi ospedalieri programmati (e quindi non urgenti), come la endoprotesica ortopedica (ad esempio gli interventi per protesi all'anca) potrebbero essere dislocate presso nosocomi periferici, una visione questa che si sposa col modello complessivo a più livelli portato avanti dalle attuali Giunte provinciali di Alto Adige e Trentino. Un modello in rete, il cui presupposto è una razionale distribuzione su scala regionale delle specializzazioni relative ad una serie di interventi che consentirebbe la creazione di centri di competenza specifici negli ospedali periferici, dando loro una ragione d'essere e un bacino di utenza regionale, tale da garantire volumi minimi e di conseguenza la qualità e l'economicità necessaria per il tipo di intervento. È, infatti, il rivolgersi a un bacino di utenza potenziale di circa un milione di persone a rendere il modello sostenibile (questo indicatore è peraltro fissato quale unità minima dal Regolamento per la definizione degli standard dell'assistenza ospedaliera sancito da un'intesa nell'ambito della Conferenza Stato-Regioni).

Il personale del settore, i sindacati e lo stesso buonsenso ci indicano che la ricerca di ulteriori sinergie tra i sistemi sanitari di Trentino e Alto Adige è nella natura delle cose, considerando peraltro che in diversi ambiti sanitari la mobilità dei pazienti tra le due province è una realtà consolidata cui fornire una nuova cornice di efficiente gestione.

Tutto ciò considerato,

il Consiglio regionale impegna la Giunta regionale

a istituire una tavola rotonda tra le Aziende sanitarie delle Province autonome di Trento e di Bolzano per condividere possibili sinergie tra le stesse attraverso l'istituzione di centri di specializzazione nelle strutture ospedaliere periferiche rispetto ai due capoluoghi, in modo tale che questi centri rappresentino dei punti di riferimento specialistici per i cittadini dell'intero territorio regionale e che si possano valorizzare e sviluppare le strutture ospedaliere periferiche esistenti, assicurando al tempo stesso volumi e qualità delle prestazioni sanitarie erogate.

F.TO: I CONSIGLIERI REGIONALI

Paul Köllensperger
Filippo Degasperi
Hans Heiss



CONSIGLIO REGIONALE DEL TRENINO - ALTO ADIGE REGIONALRAT TRENINO – SÜDTIROL

XV. Legislaturperiode – 2015

Trient, 23. September 2015
Prot. Nr. 2854 RegRat

An die Präsidentin
des Regionalrates

Nr. 30/XV

B E S C H L U S S A N T R A G **Sanitätsreform und Rolle der peripheren Krankenhäuser**

Infolge der von den autonomen Provinzen vorangetriebenen Politik der Kosteneindämmung wird über die Aufrechterhaltung verschiedener Abteilungen in den so genannten peripheren Krankenhäusern diskutiert. Es liegt auf der Hand, dass das Südtiroler und auch das Trentiner Gesundheitswesen einer Reform bedürfen, und zwar sowohl aus strukturell-finanziellen Gründen, als auch um langfristig eine zufriedenstellende Qualität der Dienste zu gewährleisten. Die angepeilte Lösung besteht in einer Gesundheitsorganisation auf mehreren Ebenen: Zentralkrankenhäuser in den Landeshauptstädten, Bezirkskrankenhäuser und periphere Krankenhäuser. Die Herausforderung, der es zu begegnen gilt, besteht darin, die Dienste nicht einzig und allein auf die Zentralkrankenhäuser zu konzentrieren, sondern auch die Rolle der peripheren Krankenhäuser zu überbedenken, um die Qualität der den Bürgern gebotenen Dienste und auch die Arbeitsstellen zu erhalten. Dieser Aspekt wird in der politischen Programmierung dieser Legislaturperiode wohl von entscheidender Bedeutung sein.

Einige planbare (und demnach nicht dringende) medizinische Eingriffe wie beispielsweise im Bereich der endoprothetischen Orthopädie (etwa die Anbringung eines künstlichen Hüftgelenks) könnten an die peripheren Krankenhäuser ausgelagert werden. Dies würde sich gut ins Modell der verschiedenen Ebenen einfügen, das von den derzeitigen Landesregierungen in Südtirol und im Trentino vorangetrieben wird. Ein vernetztes Modell, das jedoch eine angemessene Verteilung der Spezialisierungen für eine Reihe von Eingriffen auf das gesamte Gebiet voraussetzt, wodurch in den peripheren Krankenhäusern einige spezialisierte Fachzentren geschaffen werden könnten. Dadurch hätten diese eine Daseinsberechtigung und würden über ein regionales Einzugsgebiet verfügen, so dass ein Mindestausmaß an Nachfrage und somit die für den Eingriff notwendige Qualität und auch Wirtschaftlichkeit gewährleistet werden. Genanntes Modell wird erst tragbar, wenn ein Einzugsgebiet von ungefähr einer Million Menschen gegeben ist. (Dieser Indikator ist zudem in der Verordnung für die Festschreibung der Standards der Krankenhausfürsorge, die im Rahmen einer in der Konferenz Staat-Regionen erzielten Einigung erlassen worden ist, als Mindesteinheit vorgesehen.)

Das Krankenhauspersonal, die Gewerkschaften und auch der Hausverstand legen uns nahe, dass es gilt, zusätzliche Synergien zwischen den Gesundheitssystemen des Trentino und Südtirols auszumachen, wobei auch zu beachten ist, dass in verschiedenen Gesundheitsbereichen die Patientenmobilität zwischen den beiden Provinzen bereits gegeben ist und diese in einen effizienten Rahmen eingebunden werden muss.

All dies vorausgeschickt,

verpflichtet der Regionalrat den Regionalausschuss,

einen runden Tisch der Gesundheitsbetriebe der autonomen Provinzen Trient und Bozen einzurichten, damit mögliche Synergien ausfindig gemacht werden, indem spezialisierte Fachzentren nicht in den Zentralkrankenhäusern sondern in den peripheren Krankenhausstrukturen errichtet werden. Diese Zentren wären demnach spezialisierte Anlaufstellen für die Bürger der gesamten Region, sie würden die bestehenden peripheren Krankenhausstrukturen aufwerten und weiterentwickeln und gleichzeitig die notwendige Nachfrage für die gelieferten Leistungen und deren Qualität gewährleisten.

Gez.: DIE REGIONALRATSABGEORDNETEN

Paul Köllensperger

Filippo Degaspero

Hans Heiss