



FEDERAZIONE
CURE PALLIATIVE

Federazione Cure Palliative
FCP Onlus

Sede Legale
P.za Cinque Giornate, 1
20129 Milano

Sede Operativa
Via Dei Mille, 8/10
20081 Abbiategrasso (MI)

Tel. 02 6269 4659
Mob. 339 266 9982

info@fedcp.org
www.fedcp.org

Codice Fiscale
97236580151

Consiglio Direttivo
2022-2026

Presidente
Tania Piccione

Vice Presidente
Chiara Caraffa

Segretario
Antonio Campo

Tesoriere
Moreno Crotti Partel

Consiglieri
Alberto Borin
Giusy Digangi
Raffaella Gay
Eugenia Malinverni
Filomena Pastanella
Roberta Vecchi
Gino Gobber

Revisore
Elena Pascolini

Coordinamenti Regionali

Lombardia: Luca Moroni
Piemonte: Eugenia Malinverni
Sicilia: Antonio Campo
Toscana: Enrico Grazzini
Veneto: Marco Visentin

106 Associazioni Federate
in 18 regioni italiane

Abruzzo, Basilicata, Calabria,
Campania, Emilia Romagna, Friuli
Venezia Giulia, Lazio, Liguria,
Lombardia, Marche, Piemonte,
Puglia, Sardegna, Sicilia, Toscana,
Trentino, Umbria, Veneto

Comunicato proposto da FEDERAZIONE CURE PALLIATIVE (FCP) e sottoscritto da FONDAZIONE ANT ITALIA ONLUS e UNEBA LOMBARDIA

OGGETTO: Il ritardo nella definizione delle tariffe nazionali per la remunerazione delle prestazioni e la carenza di personale sanitario minacciano le Cure Palliative in Italia

Milano 20 maggio 2024 - Gli Enti del Terzo Settore (ETS) rappresentano una forza essenziale e qualificante delle Reti di Cure Palliative e Cure Palliative Pediatriche rispondendo efficacemente ad una quota significativa dei bisogni dei malati inguaribili e delle loro famiglie. Una recente ricognizione di Agenas sullo stato di attuazione della legge 38/2010 (ai sensi della Legge 106 del 2021) indica che il 66% del totale degli erogatori di cure palliative domiciliari afferisce al privato accreditato/convenzionato con il SSR. Questo settore esprime inoltre la gestione di quasi la metà degli Hospice italiani¹. Gli ETS costituiscono quindi una risorsa imprescindibile per il raggiungimento dei Livelli Essenziali di Assistenza e del diritto di accesso alle cure per tutti i cittadini con bisogni di cure palliative.

Ad oggi due sono gli elementi di grave criticità che, se non adeguatamente affrontati, rischiano di compromettere il necessario sviluppo delle cure palliative nel nostro paese.

1. Il sistema di finanziamento delle Unità di cure palliative

A quasi un anno di distanza da quando, a seguito dell'indagine istruttoria predisposta da Agenas ai sensi della legge 106/2021, lo *Schema di Decreto Ministeriale inerente alle tariffe massime nazionali di riferimento per la remunerazione delle prestazioni di cure palliative in ambito domiciliare e in hospice* è stato licenziato dalla Commissione Permanente Tariffe (che comprende rappresentanti dei Ministeri della Salute, e del MEF, Agenas e Regioni) e trasmesso alla Conferenza Stato-Regioni per l'acquisizione dell'Intesa, **non si è ancora giunti alla sua approvazione.**

Tale ritardo determina la persistenza di una condizione di disomogeneità dei sistemi remunerativi nelle diverse aree geografiche del Paese rallentando la piena attuazione della legge 38/2010, dei LEA, della legge 33/2023 e degli obiettivi del PNRR.

In questi giorni il documento è nuovamente in discussione in Conferenza Stato-Regioni e, a fronte di eventuali possibili proposte di modifica relative all'impianto metodologico con cui esso è stato costruito, si intende sottolineare che, fatto salvo il riferimento inaccettabile a diversi costi e livelli tariffari per il settore pubblico e privato, **lo schema di Decreto appare condivisibile sia nel modello di remunerazione proposto (a "giornata di cura"), coerente con la ratio della normativa nazionale, sia per il valore delle tariffe indicate.** Queste sono infatti analoghe a quelle prodotte dagli studi precedenti e in linea con l'esperienza dei principali centri erogatori del Terzo Settore.

¹<https://www.agenas.gov.it/aree-tematiche/organizzazione-dei-servizi-sanitari/cure-palliative>



FEDERAZIONE
CURE PALLIATIVE

Federazione Cure Palliative
FCP Onlus

Sede Legale
P.za Cinque Giornate, 1
20129 Milano

Sede Operativa
Via Dei Mille, 8/10
20081 Abbiategrasso (MI)

Tel. 02 6269 4659
Mob. 339 266 9982

info@fedcp.org
www.fedcp.org

Codice Fiscale
97236580151

Consiglio Direttivo
2022-2026

Presidente
Tania Piccione

Vice Presidente
Chiara Caraffa

Segretario
Antonio Campo

Tesoriere
Moreno Crotti Partel

Consiglieri
Alberto Borin
Giusy Digangi
Raffaella Gay
Eugenia Malinverni
Filomena Pastanella
Roberta Vecchi
Gino Gobber

Revisore
Elena Pascolini

Coordinamenti Regionali

Lombardia: Luca Moroni
Piemonte: Eugenia Malinverni
Sicilia: Antonio Campo
Toscana: Enrico Grazzini
Veneto: Marco Visentin

106 Associazioni Federate
in 18 regioni italiane

Abruzzo, Basilicata, Calabria,
Campania, Emilia Romagna, Friuli
Venezia Giulia, Lazio, Liguria,
Lombardia, Marche, Piemonte,
Puglia, Sardegna, Sicilia, Toscana,
Trentino, Umbria, Veneto

Al proposito si evidenzia che solo **sistemi di remunerazione omnicomprensivi come quelli a “Giornata di Cura” determinano le condizioni minime indispensabili per una presa in carico flessibile**, che valorizza la continuità clinico assistenziale nelle 24 ore e la personalizzazione dell’assistenza sulla base dei bisogni.

Al contrario modelli di pagamento “a prestazione” o “a Giornata Effettiva di Assistenza” rischiano di frantumare l’assistenza in una sequenza di attività, che rappresentano poco e male la complessità del livello di tutela che deve essere messo a disposizione delle persone malate e delle loro famiglie, favorendo il rischio di comportamenti opportunistici e non coerenti con l’andamento clinico assistenziale.

2. La carenza di personale medico

La forte carenza di medici specialisti sta mettendo a dura prova il sistema di cura nel nostro Paese. Oltre ai circa 3.000 medici di medicina generale in più che sarebbero necessari e agli altri 3.400 che entro il 2025 incrementeranno questa carenza, mancano almeno 30mila medici specialisti ospedalieri². I dati internazionali indicano come questa situazione non sia destinata a migliorare, poiché si segnala un trend post pandemico di uscita dei professionisti dal contesto lavorativo sanitario³.

In tale contesto il settore delle Cure Palliative è tra quelli che maggiormente risente della problematica: vari studi mostrano infatti come a fronte del crescente numero di pazienti con bisogni di CP si stia invece verificando una progressiva riduzione del numero di medici palliativisti⁴.

L’introduzione della “*Scuola di specializzazione in medicina e cure palliative*” rappresenta indubbiamente una opportunità per la disciplina, ma non potrà contribuire alla soluzione della carenza nel breve e nel medio periodo.

È pertanto urgente intervenire su una pluralità di iniziative in grado di mitigare l’impatto che l’indisponibilità di medici palliativisti sta già determinando sullo sviluppo delle Reti:

- valutare la definizione di criteri di idoneità più ampi che superino l’attuale rigidità dei criteri di reclutamento dei medici nonché ulteriori forme transitorie che riconoscano le esperienze acquisite;
- valorizzare le figure professionali che compongono le equipe ed in particolare gli infermieri palliativisti;
- implementare e sviluppare forme di telemedicina nelle sue diverse declinazioni (teleassistenza a domicilio, teleconsulto, telemonitoraggio) a supporto della gestione dei pazienti con bisogni assistenziali complessi ed in condizione di cronicità e fragilità, favorendo l’ampliamento dell’accesso della popolazione alle cure palliative.

Federazione Cure Palliative – FCP

La Presidente – Tania Piccione

² Cartabellotta N, Mosti M, Cottafava E, Luceri R. 6° Rapporto GIMBE Sul Servizio Sanitario Nazionale.; 2023. www.sostienigimbe.it

³ Jansen, EJ, Czabanowska K., de Pagter APJ, de Koeijer R J (2024). Implementing coaching programmes for healthcare professionals—A review of the barriers and facilitators. Int J Health Plann Mgmt. 2024;1-19.

⁴ Kamal AH, Wolf SP, Troy J, et al. Policy Changes Key To Promoting Sustainability And Growth Of The Specialty Palliative Care Workforce. Health Aff. 2019;38(6):910-918. doi:10.1377/hlthaff.2019.00018