

Deliberazione della Giunta Regionale 16 dicembre 2022, n. 32-6236

Rete regionale di Cure Palliative per il paziente adulto. Aggiornamento del quadro programmatorio dell'offerta di posti letto hospice sul territorio regionale con conseguente modifica dell'Allegato 1 della D.G.R. n. 21-3486 del 02.07.2021.

A relazione dell'Assessore Icardi:

Premesso che:

con D.G.R. n. 21-3486 del 02.07.2021 è stata approvata la ridefinizione della stima di fabbisogno regionale di posti letto in hospice, con riguardo sia ai pazienti oncologici, sia ai pazienti non oncologici - elaborata sulla scorta dei dati relativi ai decessi per cancro, di cui ai dati di mortalità forniti dall'ISTAT per l'anno 2016 e condivisi con il Tavolo Tecnico nazionale per la verifica degli adempimenti regionali ed il Comitato Permanente per la verifica dei livelli essenziali di assistenza del Ministero della Salute - dettagliata all'Allegato 1, parte integrante e sostanziale della deliberazione medesima, in aggiornamento della D.G.R. n. 2-976 del 04.02.2020.

La deliberazione suindicata ha, inoltre, demandato alla Direzione Sanità e Welfare l'adozione degli atti necessari all'attuazione di quanto disposto con il provvedimento stesso, in conformità alla normativa nazionale e regionale vigente in materia di cure palliative e previa verifica della sostenibilità economica, e nello specifico:

- la modulistica per la presentazione dell'istanza ai sensi degli artt. 8 ter/8 quater del D.Lgs. 502 del 1992 e s.m.i,
- l'aggiornamento dei requisiti di autorizzazione all'esercizio e di accreditamento
- la predisposizione del bando, che avrà cadenza annuale, per la manifestazione di interesse da parte di soggetti privati all'apertura di un nucleo hospice sul territorio regionale, nel rispetto della programmazione sanitaria regionale.

Dato atto che:

-con D.D. n. 1223 del 13.08.2021 e con D.D. n. 1903 del 25.11.2021, il Settore "Rapporti con Erogatori Sanitari e Sociosanitari" ed il Settore "Programmazione dei Servizi Sanitari e Sociosanitari" della Direzione Sanità e Welfare hanno provveduto ad approvare per le parti di rispettiva competenza, la modulistica per la presentazione dell'istanza ai sensi degli artt. 8 ter/8 quater del D.Lgs. 502 del 1992 e s.m.i. e l'aggiornamento dei requisiti di autorizzazione all'esercizio e di accreditamento dei Centri residenziali di Cure Palliative – hospice sul territorio regionale;

- i medesimi Settori sopra citati hanno espletato l'istruttoria ed attuato le procedure amministrative ai fini dell'autorizzazione e dell'accreditamento degli hospice già previsti dalla D.G.R. n. 21-3486 del 02.07.2021 ed hanno, altresì, effettuato il monitoraggio della programmazione delle strutture di cui trattasi, sulla base delle nuove proposte in merito formulate dalle Aziende Sanitarie regionali e comunicate con proprie note, agli atti della Direzione Sanità e Welfare.

Preso atto che:

alcune Aziende Sanitarie regionali hanno ex novo manifestato o, in alcuni casi, revocato – circostanziandone le motivazioni - la propria disponibilità all'apertura di un hospice a gestione diretta, modificando, dunque, il quadro programmatorio esistente al momento della definizione dell'offerta di posti letto hospice, definita con la D.G.R. n. 21-3486 del 02.07.2021.

Atteso che:

alla luce del nuovo quadro programmatico sopradescritto ed in via propedeutica alla predisposizione, in capo alla Direzione Sanità e Welfare, del bando annuale per la manifestazione di interesse da parte di soggetti privati all'apertura di un nucleo hospice sul territorio regionale - nel rispetto della programmazione sanitaria regionale e previa verifica della sostenibilità economica - si rende ora necessario aggiornare l'offerta di posti letto hospice sul territorio regionale, modificando l'Allegato 1 della D.G.R. n. 21-3486 del 02.07.2021, specificamente per la parte che riguarda le strutture già operative e quelle già programmate a carico del SSR (con le relative tempistiche di realizzazione), così come dettagliato all'Allegato A, parte integrante e sostanziale della presente deliberazione.

Ritenuto, altresì, opportuno stabilire che, nella predisposizione del bando per la manifestazione di interesse da parte di soggetti privati all'apertura di un nucleo hospice sul territorio regionale, di cui alla D.G.R. n. 21-3486 del 02.07.2021, la Direzione Sanità e Welfare potrà adeguare il numero dei posti letto hospice disponibili, suddivisi per provincia, tenendo conto delle disposizioni regionali vigenti in materia, compatibilmente con la programmazione regionale e previa verifica della sostenibilità economica.

Visti:

il D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421" e successive modificazioni ed integrazioni;

il D.P.C.M. del 20 gennaio 2000 "Atto di indirizzo e coordinamento recante requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi minimi per i centri residenziali di cure palliative";

il D.P.C.M. 14 febbraio 2001 "Atto di indirizzo e coordinamento in materia di prestazioni socio-sanitarie";

la L. 26 febbraio 1999, n. 39 "Conversione in legge, con modificazioni, del decreto legge 28 dicembre 1998, n. 450, recante disposizioni per assicurare interventi urgenti di attuazione del Piano Sanitario Nazionale 1998-2000", quale prima norma che sancisce il diritto del cittadino di accedere alle cure palliative e prevede un programma nazionale per la creazione di strutture residenziali di cure palliative (hospice) in tutte le regioni italiane;

l'Accordo, ai sensi dell'articolo 4 del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano in materia di cure palliative pediatriche - n. 138/CSR del 27 giugno 2007;

la L. 15 marzo 2010, n. 38 "Disposizioni per garantire l'accesso alle cure palliative e alla terapia del dolore";

l'Accordo, ai sensi dell'articolo 4 del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano sulle linee guida per la promozione, lo sviluppo e il coordinamento degli interventi regionali nell'ambito della rete di cure palliative e della rete di terapia del dolore, finalizzato a garantire l'assistenza palliativa e la terapia del dolore in modo omogeneo e a pari livelli di qualità in tutto il Paese - n. 239/CSR del 16 dicembre 2010;

l'Intesa ai sensi dell'art. 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131, tra il Governo, le Regioni, e le Province autonome di Trento e Bolzano sulla proposta del Ministero della Salute, di cui all'art. 5

della legge 15 marzo 2010 n. 38, di definizione dei requisiti minimi e delle modalità organizzative necessari per l'accreditamento delle strutture di assistenza ai malati in fase terminale e delle unità di cure palliative e della terapia del dolore - n. 151/CSR del 25 luglio 2012;

l'Intesa, ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome sul documento recante "Disciplina per la revisione della normativa dell'accreditamento", in attuazione dell'articolo 7, comma 1, del nuovo Patto per la salute per gli anni 2010-2012 (Rep. Atti n. 243/CSR del 3 dicembre 2009) - n. 259/CSR del 20 dicembre 2012;

l'Intesa, ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano concernente il nuovo Patto per la salute per gli anni 2014-2016 - n. 82/CSR del 10 luglio 2014;

l'Accordo ai sensi dell'articolo 5, comma 2, della legge 15 marzo 2010, n. 38 tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano di individuazione delle figure professionali competenti nel campo delle cure palliative e della terapia del dolore, nonché delle strutture sanitarie, ospedaliere e territoriali, e assistenziali coinvolte nelle reti delle cure palliative e della terapia del dolore - n. 87/CSR del 10 luglio 2014; Accordo successivamente recepito con D.G.R. n. 14-2811 del 18.01.2016;

l'Intesa, ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome in materia di adempimenti relativi all'accreditamento delle strutture sanitarie - n. 32/CSR del 19 febbraio 2015, Intesa successivamente recepita con D.G.R. n.2 novembre 2015, n. 32-2366

l'Intesa, ai sensi dell'art. 54 della legge 27 dicembre 2002, n. 289, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano, sullo schema di D.P.C.M. di aggiornamento dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) - n. 157/CSR del 7 settembre 2016;

il decreto del Ministero della Salute 22 febbraio 2007, n. 43 "Regolamento recante: "Definizione degli standard relativi all'assistenza ai malati terminali in trattamento palliativo, in attuazione dell'articolo 1, comma 169, della legge 30 dicembre 2004, n. 311";

il decreto del Ministero della Salute del 6 giugno 2012 "Istituzione del sistema informativo per il monitoraggio dell'assistenza erogata presso gli Hospice";

il DPCM 12 gennaio 2017, recante "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502", pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 65 del 18 marzo 2017, la cui iniziale attuazione è stata approvata con D.G.R. n. 118-6310 del 22.12.2017;

la D.G.R. n. 17-24510 del 06.05.1998 e s.m.i., titolata "Approvazione delle linee guida indicanti i requisiti organizzativi, tecnici, strutturali di tutto il sistema delle cure palliative e domiciliari in Piemonte";

la D.G.R. n. 30-866 del 25.10.2010, di formale istituzione della Rete regionale di Cure Palliative e della Rete regionale di Terapia del Dolore, a norma della L. 38 del 15 marzo 2010, integrando, rispettivamente, la D.G.R. n. 15-7336 del 14.10.2002 e la D.G.R. n. 31-1142 del 17.10.2005 e revocando le DD.G.R. n. 2-6025 del 4.06.2007 e n. 9-7872 del 21.12.2007.

la D.G.R. n. 2-976 del 04.02.2020;

le DD.D. n. 1223 del 13.08.2021 e n. 1903 del 25.11.2021.

Dato atto che gli oneri di cui al presente provvedimento trovano copertura nell'ambito delle risorse del Fondo Sanitario, assegnate annualmente alle Aziende Sanitarie regionali e stanziare nella Missione 13 Programma 1.

Dato atto che per quanto non innovato con il presente provvedimento, trovano applicazione le disposizioni di cui alla D.G.R. n. 21-3486 del 02.07.2021.

Attestata la regolarità amministrativa del presente provvedimento, ai sensi della D.G.R. n. 1-4046 del 17.10.2016, come modificata dalla D.G.R. n. 1-3361 del 14 giugno 2021.

Tutto ciò premesso;

la Giunta Regionale, udite le argomentazioni del relatore, a voti unanimi

delibera

- di aggiornare il quadro programmatico dell'offerta di posti letto hospice sul territorio regionale, specificamente per la parte che riguarda le strutture già operative e quelle già programmate a carico del SSR (con le relative tempistiche di realizzazione) che, a seguito delle modifiche, risulta quello di cui all'Allegato A della presente deliberazione per farne parte integrante e sostanziale, in sostituzione dell'Allegato 1 della D.G.R. n. 21-3486 del 02.07.2021;
- di stabilire che, nella predisposizione del bando per la manifestazione di interesse da parte di soggetti privati all'apertura di un nucleo hospice sul territorio regionale, di cui alla D.G.R. n. 21-3486 del 02.07.2021, la Direzione Sanità e Welfare potrà adeguare il numero dei posti letto hospice disponibili, suddivisi per provincia, tenendo conto delle disposizioni regionali vigenti in materia, compatibilmente con la programmazione regionale e previa verifica della sostenibilità economica;
- di dare atto che gli oneri di cui al presente provvedimento trovano copertura nell'ambito delle risorse del Fondo Sanitario, assegnate annualmente alle Aziende Sanitarie regionali e stanziare nella Missione 13 Programma 1;
- di dare atto che per quanto non innovato con il presente provvedimento, trovano applicazione le disposizioni di cui alla D.G.R. n. 21-3486 del 02.07.2021.

La presente deliberazione sarà pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte ai sensi dell'art. 61 dello Statuto e dell'art. 5 della L.R. 22/2010.

(omissis)

Allegato

FABBISOGNO STIMATO E OFFERTA DI POSTI LETTO HOSPICE PER PAZIENTI ONCOLOGICI E PAZIENTI NON ONCOLOGICI ANNO 2022

Parametro: 1.5 posti letto ogni 56 morti per cancro (arrotondato per eccesso di 0.5, ove necessario)

Fonte dati: ISTAT – dati mortalità 2016 (http://dati.istat.it/Index.aspx?DataSetCode=DCIS_MORTALITA1)

PROVINCIA	FABBISOGNO	AZIENDA SANITARIA	OFFERTA COMPLESSIVA			DIFFERENZA FABBISOGNO/OFFERTA
			POSTI LETTO GIA' OPERATIVI A CARICO DEL SSR	POSTI LETTO IN PROGRAMMAZIONE A CARICO DEL SSR	TEMPISTICHE MASSIME DI REALIZZAZIONE	
TORINO	195	ASL CDT	18	0	Triennio 2022/2024	195 vs 159 = - 36
		ASL TO3	0	8		
		ASL TO4	28	0		
		ASL TO5	14	0		
		AOU CDS	34	0		
		AOU SAN LUIGI	8	8		
		AO MAURIZIANO	0	0		
		PRESIDIO GRADENIGO	0	0		
		PRESIDIO COTTOLENGO	21	0		
		IRCCS CANDIOLO	20	0		
		Totale	143	16		
ALESSANDRIA	45	ASL AL	24	8	Triennio 2022/2024	45 vs 32 = -13
ASTI	18	ASL AT	7	9	Triennio 2022/2024	18 vs 16 = -2
NOVARA	32	ASL NO	10	0	Triennio 2022/2024	32 vs 32 = 0
		AOU MAGGIORE CARITA'	10	12		
		Totale	20	12		
VERCELLI	17	ASL VC	10	0		17 vs 10 = -7
BIELLA	17	ASL BI	10	0		17 vs 10 = -7
VCO	15	ASL VCO	20	0		15 vs 20 = +5
CUNEO	45	ASL CN1	11	11	Triennio 2022/2024	45 vs 30 = -15
		ASL CN2	8	0		
		Totale	19	11		
PIEMONTE	384		253	56		384-309= -75