

Sessione autunnale 2022 Raccomandazioni della Federazione ARTISET

	Oggetto	Parere di ARTISET
13.09 Consiglio degli Stati	<u>22.040</u> Consiglio federale Promozione della formazione in cure infermieristiche. Legge federale	ARTISET accoglie favorevolmente l'intenzione della CSSS-S di applicare integralmente come primo pacchetto le misure della controproposta indiretta per l'attuazione dell'iniziativa sulle cure infermieristiche. L'«offensiva di formazione» è un primo, urgente e necessario passo per attenuare la carenza di personale qualificato. La raccomandazione di ARTISET: accettare la legge federale
13.09 Consiglio degli Stati	19.4194 Mo Graf Finanziamento delle cure per le persone affette da demenza	La demenza è una patologia riconosciuta. Le prestazioni di cura vengono rimborsate in base alla legge federale sull'assicurazione malattie (LAMal). Tuttavia, non si tiene conto del fatto che l'erogazione delle prestazioni richiede più tempo nelle persone affette da demenza. La raccomandazione di ARTISET: accettare la mozione
13.09 Consiglio degli Stati	<u>22.403</u> In. Pa. CSEC-CN Proroga fino alla fine del 2024 dei contributi federali in materia di custodia di bambini complementare alla famiglia (Seconda fase)	Gli attuali aiuti finanziari della Confederazione dovranno essere prorogati fino a quando l'attuale programma d'impulso a tempo determinato per la creazione di posti di assistenza nelle strutture complementari alla famiglia non sarà diventato un sostegno duraturo. Secondo ARTISET, l'approccio è congruente. La raccomandazione di ARTISET: accettare l'iniziativa parlamentare
14.09 Consiglio nazionale	<u>20.069</u> Consiglio federale Protezione dei minori nei settori dei film e dei videogiochi	Creatività, libertà economica e protezione dei minori devono completarsi, e non contrapporsi. Pertanto, è necessario un correttivo rispetto al Consiglio degli Stati: la Confederazione deve promuovere la prevenzione e le competenze mediatiche in modo più mirato e incisivo. Criticabile è anche l'atteggiamento del Consiglio degli Stati di non attribuire alcun peso al carattere di dipendenza delle microtransazioni nei videogiochi: anche qui è necessario che il Consiglio nazionale apporti un correttivo. La raccomandazione di ARTISET: mantenere l'articolo 11 lettera c^{bis} e l'articolo 27a del progetto, come previsto dal Consiglio nazionale in prima lettura

	Oggetto	Parere di ARTISET
20.09 Consiglio degli Stati	<p>Trattazione comune</p> <p><u>09.258</u> In. Pa. Humbel Finanziamento delle prestazioni della salute da parte di un unico soggetto. Introduzione di un sistema di finanziamento monistico</p> <p><u>22.3372</u> Mo CSSS-CS Introduzione del finanziamento uniforme delle prestazioni secondo la LA-Mal. Verificare la neutralità dei costi</p> <p><u>13.3213</u> Mo Gruppo del Centro Lo stesso sistema di finanziamento per le prestazioni ospedaliere ambulatoriali e per quelle stazionarie</p>	<p>Il progetto EFAS è prioritario per il nostro sistema sanitario. Affronta i problemi alla radice ed elimina i disincentivi nell'attuale finanziamento delle prestazioni mediche.</p> <p>Diversi progetti mirano ora a controllare i costi eliminando gli incentivi dannosi. Tuttavia, è preferibile eliminare questi disincentivi nel sistema stesso. Alla luce di questa situazione il progetto EFAS riveste un'importanza centrale.</p> <p>Poiché l'attuale sistema di finanziamento delle cure di lunga durata presenta disincentivi, l'estensione alle cure infermieristiche è essenziale. Sia il Consiglio nazionale che il Consiglio federale sono favorevoli a questa estensione, in tempi scaglionati, ma vincolanti.</p> <p>La raccomandazione di ARTISET: accettare l'EFAS con estensione alle cure infermieristiche</p>
20.09 Consiglio degli Stati	<p><u>22.3015</u> Mo CSSS-CN Concepire una cartella informatizzata del paziente consona alla prassi e garantirne il finanziamento</p>	<p>ARTISET è favorevole alle proposte della mozione: maggiore facilità d'uso della CIP, riduzione della sua complessità, integrazione della CIP nei processi digitali aziendali. La Confederazione deve avviare subito le modifiche necessarie affinché la CIP possa finalmente spiccare il volo.</p> <p>La raccomandazione di ARTISET: accettare la mozione</p>
20.09 Consiglio degli Stati	<p><u>20.3452</u> Mo-CSSS-CN Le fatture elettroniche vanno memorizzate anche nella cartella informatizzata del paziente</p>	<p>È auspicabile l'utilizzo dell'infrastruttura tecnica della CIP per servizi aggiuntivi fino all'integrazione di servizi B2B. Lo scopo della mozione è evitare processi di rilevazione ed elaborazione paralleli (acquisizione, archiviazione e valutazione dei dati). La mozione prevede anche che a una assicurazione malattie l'accesso ai contenuti della CIP non sia consentito.</p> <p>La raccomandazione di ARTISET: accettare la mozione</p>
20.09 Consiglio degli Stati	<p><u>19.3130</u> Mo Hess Promuovere la diffusione della cartella informatizzata del paziente con modelli assicurativi alternativi</p>	<p>L'utilità della CIP per il sistema sanitario dipende in larga misura dalla sua diffusione. Pertanto, è necessario incentivarne l'uso. L'ampliamento di modelli assicurativi alternativi rappresenta un possibile fattore di stimolo e può allo stesso tempo favorire risparmi nell'assicurazione sanitaria obbligatoria.</p> <p>La raccomandazione di ARTISET: accettare la mozione</p>

	Oggetto	Parere di ARTISET
20.09 Consiglio degli Stati	<u>21.4374</u> Mo Silberschmidt Introduzione di una gestione digitale dei pazienti	Data la complessità del nostro sistema sanitario, la digitalizzazione offre l'opportunità di accelerare la standardizzazione nella gestione dei pazienti. Questo processo è in corso, anche se il suo percorso è accidentato. È necessario un quadro giuridico adeguato sotto forma di una rete sanitaria svizzera virtuale, ovviamente nel rigoroso rispetto della protezione dei dati. La raccomandazione di ARTISET: accettare la mozione
20.09 Consiglio degli Stati	<u>21.4313</u> Mo Dobler Introdurre un libretto di vaccinazione elettronico	Lo scambio di dati medici deve essere semplificato. L'assistenza medica deve diventare più efficiente e i costi essere ridotti. La CPI è uno strumento centrale per raggiungere questo obiettivo. Pertanto, la realizzazione di un libretto di vaccinazione elettronico deve essere effettuata in modo compatibile con quella della CPI. La raccomandazione di ARTISET: accettare la mozione
20.09 Consiglio degli Stati	<u>21.4373</u> Mo Silberschmidt Introduzione di un identificatore univoco del paziente	Alla luce della crescente complessità e frammentazione dell'assistenza sanitaria, l'identificazione digitale dei pazienti ha una sua logica: consente infatti di seguire chiaramente il percorso terapeutico e sfruttare in modo mirato le sinergie. Naturalmente nel rigoroso rispetto della protezione dei dati. La raccomandazione di ARTISET: accettare la mozione
21.09 Consiglio degli Stati	<u>20.340</u> In. cant. Vaud Agevolare la lotta contro le molestie sessuali in ambito lavorativo	Per ARTISET e le sue associazioni di categoria la protezione dell'integrità psichica e fisica del personale è centrale. Secondo ARTISET la legge sulla parità dei sessi deve essere modificata per includere le molestie sessuali nell'elenco delle discriminazioni. L'agevolazione della prova si applica oggi alla discriminazione, ma non esplicitamente alle molestie sessuali. La raccomandazione di ARTISET: accettare l'iniziativa cantonale
22.09 Consiglio degli Stati	<u>22.3377</u> Mo CSSS-CN Utilizzare salari statistici corrispondenti all'invalidità nel calcolo del grado d'invalidità	La mozione propone di creare una base di calcolo con cui determinare il reddito con invalidità. Questa base di calcolo deve considerare mediante valori statistici le possibilità di reddito realistiche delle persone affette da problemi di salute. La raccomandazione di ARTISET: accettare la mozione
22.09 Consiglio degli Stati	<u>19.4134</u> Mo Herzog V. Rafforzare la medicina pediatrica. Ricerca sull'assistenza sanitaria e pianificazione di misure per garantire le cure a bambini e adolescenti	Si deve evitare un'offerta di cure insufficiente nella medicina pediatrica, e la futura pianificazione delle esigenze deve basarsi su dati completi. Gli ultimi rapporti dell'OBSAN e dell'UST sulla situazione delle cure sono datati 2018. Poter disporre di dati aggiornati è pertanto una richiesta ragionevole. Il Consiglio nazionale ha approvato la mozione a larga maggioranza. La raccomandazione di ARTISET: accettare la mozione

	Oggetto	Parere di ARTISET
26.09 Consiglio degli Stati	<u>21.067</u> Consiglio federale Per premi più bassi – Freno ai costi nel settore sanitario (Iniziativa per un freno ai costi). Iniziativa popolare e contro-progetto indiretto	ARTISET considera troppo poco efficace la strategia di contenimento dei costi mediante direttive voluta dal Consiglio federale. Sarebbe invece più utile eliminare i disincentivi nel sistema sanitario. Con l'introduzione del limite massimo ai costi proposto dal Consiglio federale si rischia infatti di imporre risparmi in settori con scarse risorse. La raccomandazione di ARTISET: respingere il progetto
27.09 Consiglio nazionale	<u>22.046</u> Consiglio federale Legge COVID-19. Modifica (proroga e modifica di determinate disposizioni)	ARTISET giudica accettabili le modifiche proposte. Nonostante il ritorno alla normalità è necessario garantire un approccio uniforme a livello nazionale su vaccinazione e test sino alla fine della pandemia. La raccomandazione di ARTISET: accettare la modifica secondo l'opinione della maggioranza della CSSS-CN
27.09 Consiglio nazionale	<u>22.3867</u> Po SGK-N Assistenza alle persone affette da demenza. Migliorare il finanziamento	L'assistenza alle persone affette da demenza richiede molto tempo e, se fornita da professionisti, molto personale. Comporta inoltre costi. Il finanziamento di cure commisurate alle esigenze, in particolare dell'assistenza, continua a non essere garantito. Un rapporto volto a dimostrare come sia possibile migliorare quello destinato alle persone affette da demenza ha un suo scopo. La raccomandazione di ARTISET: accettare il postulato
27.09 Consiglio nazionale	<u>22.3163</u> Mo Silberschmidt Rafforzare le competenze digitali dei professionisti della salute (iniziativa cat. AI)	Affinché la trasformazione digitale nel settore sanitario diventi realtà è necessario promuovere l'uso degli strumenti digitali da parte degli operatori sanitari come parte della loro formazione e formazione continua. La raccomandazione di ARTISET: accettare la mozione
27.09 Consiglio nazionale	<u>20.4016</u> Po Streiff Riconoscere la rilevanza sistemica delle strutture sociali in caso di pandemia (iniziativa cat. AI)	Il postulato chiede un rapporto su come si possa tenere maggiormente conto della rilevanza sistemica delle strutture sociali, in particolare per quanto riguarda la protezione dei minori e l'assistenza alle persone con disabilità. In vista della revisione in corso della legge sulle epidemie, un rapporto può colmare informazioni lacunose. La raccomandazione di ARTISET: accettare il postulato
27.09 Consiglio nazionale	<u>20.4027</u> Mo Wehrli Il dopo Covid-19. Per le future pandemie, l'indennizzo delle ripercussioni economiche sulle prestazioni di cura e sull'assunzione di costi ambulatoriali e stazionari dovrà essere disciplinato per legge (iniziativa cat. AI)	La mozione affronta un tema non sufficientemente regolamentato nell'attuale legge sulle epidemie: compensare i costi supplementari per i fornitori di prestazioni che sono tenuti a mantenere la loro offerta di cure, di assistenza e di accompagnamento di persone bisognose di sostegno durante una pandemia onde garantire l'adempimento del mandato dello Stato. La raccomandazione di ARTISET: accettare la mozione