

10 TESI DEL COMITATO ETICO PROVINCIALE SULL'ALLOCAZIONE DELLE RISORSE CARENTI IN SANITÀ

Tesi 1: Anche in Alto Adige le risorse finanziarie per la sanità sono limitate. L'invecchiamento della popolazione acuirà in futuro tali limiti a causa di un accresciuto fabbisogno di assistenza e cura e all'aumento dei costi per le terapie più innovative.

Tesi 2: Un sufficiente finanziamento del servizio sanitario pubblico è il presupposto per un'assistenza medica ed infermieristica altamente qualificata dei e delle pazienti e della conseguente efficienza sociale. Di questo va tenuto conto nella previsione attuale delle misure di risparmio della sanità altoatesina.

Tesi 3: Anche nel settore sanitario altoatesino vanno mobilitate le attuali riserve di razionalizzazione ancora disponibili. Qui occorre uno sforzo collettivo di tutti gli attori coinvolti. Molto probabilmente a lungo termine le riserve di razionalizzazione non basteranno a compensare il peso dei costi in sanità.

Tesi 4: Data l'importanza dell'assistenza sanitaria e della cura per le possibilità di vita delle persone, l'allocazione delle carenti risorse disponibili apre quesiti etici sull'equità e sulla giustizia nella distribuzione di risorse scarse.

Tesi 5: È perciò urgente far partire un processo di discussione a livello sociale, politico e nel settore sanitario su come utilizzare equamente ed efficientemente le limitate risorse disponibili.

Tesi 6: Vanno soprattutto approfonditi i quesiti su quali ambiti assistenziali e quali prestazioni mediche o curative siano più o meno rilevanti per l'assistenza alla popolazione. Questi quesiti, a livello internazionale, sono discussi sotto il termine di *priorizzazione*.

Tesi 7: Dal punto di vista etico la definizione delle priorità dovrebbe essere effettuata in modo trasparente, secondo criteri e procedure chiaramente definiti, orientati ai prioritari fabbisogni sanitari di una popolazione che sta invecchiando. Tali fabbisogni devono essere rilevati in modo strutturato e scientifico anche tra i pazienti/cittadini.

Tesi 8: Alla popolazione vanno offerte adeguate possibilità di *partecipazione* al discorso sull'allocazione e sulla definizione delle priorità in sanità, sviluppando a questo scopo i necessari metodi e strutture in Alto Adige.

Tesi 9: Tagli di prestazioni secondo criteri non controllati, nascosti e non definiti (il c.d. razionamento) sono solamente ingiusti ma minano alla base il rapporto di fiducia dei pazienti e dei cittadini verso il sistema sanitario.

Tesi 10: I referenti a livello decisionale ed il personale sanitario vanno opportunamente formati per reagire adeguatamente alle sfide etiche dell'allocazione di risorse limitate.

Aprile 2013