

Embargo: martedì 14 giugno 2016, ore 11:15

«Monitoraggio dei cantoni 7: nuovi modelli di riferimento nella cura degli anziani»

Il tema della cura degli anziani concerne i giovani; entro il 2035 la percentuale degli ultraottantenni (80+) aumenterà del 70%. Il settimo monitoraggio dei cantoni di Avenir Suisse analizza le strutture dei servizi della cura degli anziani nei 26 cantoni e rivela che in Svizzera si potrebbero risparmiare 1,9 miliardi di franchi all'anno se le organizzazioni di assistenza agli anziani lavorassero almeno al livello di efficienza della media svizzera. Per identificare il potenziale di ottimizzazione è necessaria una visione d'insieme che valuti sia i costi che l'organizzazione e il finanziamento.

Nel dibattito pubblico sull'invecchiamento della società domina la discussione inerente alle rendite. La questione dell'assistenza agli anziani meriterebbe però maggiore attenzione. Entro il 2035 la quota di 80enni e più anziani in rapporto alla popolazione attiva aumenterà in media del 70%, o in alcuni cantoni persino del 150%. Entro il 2045 le spese per questo compito sociale sempre più importante in una società che invecchia raddoppieranno, raggiungendo il 3,4% del prodotto interno lordo (PIL) svizzero.

Per il settimo monitoraggio dei cantoni di Avenir Suisse, Jérôme Cosandey, Senior Fellow, ha esaminato in dettaglio le organizzazioni cantonali della cura degli anziani, le loro strutture dei costi e i modelli di finanziamento, basandosi su interviste con i capiufficio cantonali e su dati statistici consolidati. Come indica il titolo l'autore richiede «nuovi criteri per la cura degli anziani», e mostra dove i cantoni potrebbero imparare l'uno dall'altro.

Una visione d'insieme

Le differenze cantonali in materia di organizzazione dell'assistenza agli anziani sono notevoli. Così i cantoni romandi contano meno letti per ogni 80enne e più anziano, in compenso però una quota di personale Spitex di gran lunga superiore alla media. Più risorse di personale nell'organizzazione Spitex non sono per forza accompagnate da una riduzione del numero di letti nei centri per anziani.

Lo Spitex non è sempre la soluzione più conveniente in materia di assistenza agli anziani. A seconda dei casi, le persone che necessitano più di un'ora di cure al giorno potrebbero essere assistite a costi

minori in una casa di cura piuttosto che a domicilio. Nelle case di cura il personale è impiegato secondo la propria specializzazione, e si evitano tempi di percorso improduttivi. Per contro, il 30% dei residenti in case per anziani necessita meno di un'ora di cure al giorno. Per tutti questi seniors potrebbe entrare in considerazione un'assistenza Spitex o il soggiorno in una struttura diurna. Migliori informazioni in merito alle diverse offerte di assistenza – combinate a un ampliamento dell'offerta ambulatoria – aiuterebbero a curare a domicilio, negli alloggi assistiti o nelle strutture diurne le persone che hanno un bisogno di cure ridotto di accoglienza, e nelle case di cura chi ha fortemente bisogno di cure. Serve quindi una strategia di «ambulatoriale e stazionario» invece di *«innanzitutto stazionario»*.

Divergenze di costi estreme

Tre quarti dei costi sono spese per il personale – controllare i costi è quindi di importanza fondamentale. Tra i cantoni esistono grandi differenze nella dotazione, nei salari e nei requisiti di formazione del personale. È interessante notare che i costi di cura dipendono soprattutto dal potere di negoziazione dei rispettivi partner sociali, e meno dal livello locale dei salari. Così i costi salariali per equivalenti a tempo pieno nel (caro) Canton Ginevra si situano del 38% sopra la media svizzera, nell'(altrettanto caro) Canton Zurigo tuttavia sono «solo» del 7% al di sopra della media, mentre nel Canton Basilea Città corrispondono circa alla media svizzera.

Per trovare manodopera qualificata, la flessibilità nella ricerca di personale gioca un ruolo importante. Alcuni cantoni non impongono requisiti per il livello di formazione del personale di cura. Tuttavia in questi cantoni la quota effettiva di collaboratori altamente qualificati si situa nella media svizzera e oltre. Inoltre la creazione di fornitori integrati (Spitex, strutture diurne e case e di cura) facilita la ricerca del personale, soprattutto nelle regioni periferiche scarsamente popolate.

Differenze evidenti emergono anche per quanto riguarda i costi delle infrastrutture: mentre la media svizzera è di 25'000 franchi per letto e anno, nel Canton Basilea Città si riscontrano i costi più elevati con 33'000 franchi e nel Canton Appenzello Interno i più bassi con 11'000 franchi.

L'analisi delle strutture e dei loro fattori di costi nei cantoni mostra che ogni anno si potrebbero risparmiare 1,9 miliardi di franchi, se le organizzazioni per la cura degli anziani in tutti i cantoni lavorassero almeno al livello di efficienza medio svizzero.

Un finanziamento più trasparente

La realizzazione del potenziale di risparmio e l'attuazione della strategia «ambulatoriale e stazionario» dovrebbero basarsi su nuove regole flessibili di finanziamento. I contributi pubblici per le organizzazioni Spitex o per le case di cura dovrebbero retribuire solo le prestazioni fornite ed essere indipendenti dalla struttura dei costi dei fornitori di servizi. Disposizioni regolamentari di finanziamento basate sui costi eliminano gli incentivi a risparmiare, poiché una maggiore efficienza implica una riduzione delle sovvenzioni.

Nel settore ambulatoriale (Spitex) l'obbligo di «assistenza» – l'obbligo di curare ogni persona bisognosa di cura indipendentemente da considerazioni economiche – dovrebbe essere definito in modo specifico e trasparente. La soluzione migliore sarebbe mettere al bando gli appalti di servizi, come già avviene sporadicamente in alcuni comuni del Canton Soletta.

Il finanziamento delle cure delle persone anziane rimarrà una sfida. Avenir Suisse propone un capitale individuale obbligatorio vincolato per le cure della vecchiaia quale soluzione a lungo termine per il finanziamento dell'assistenza agli anziani. I risparmi così accumulati potranno essere impiegati per le cure o l'assistenza – a domicilio come nelle case di cura. In caso di decesso i risparmi non utilizzati potranno essere lasciati in eredità. Ciò gratificherebbe i parenti per il loro sostegno, incoraggerebbe a un uso rispettoso delle risorse e rafforzerebbe la responsabilità individuale.



«Monitoraggio dei cantoni 7: Nuovi modelli di riferimento nella cura degli anziani», Jérôme Cosandey, Informazioni disponibili online sulla pagina web di Avenir Suisse a partire dalle ore 11:15: <http://www.avenir-suisse.ch/it/?p=57652>

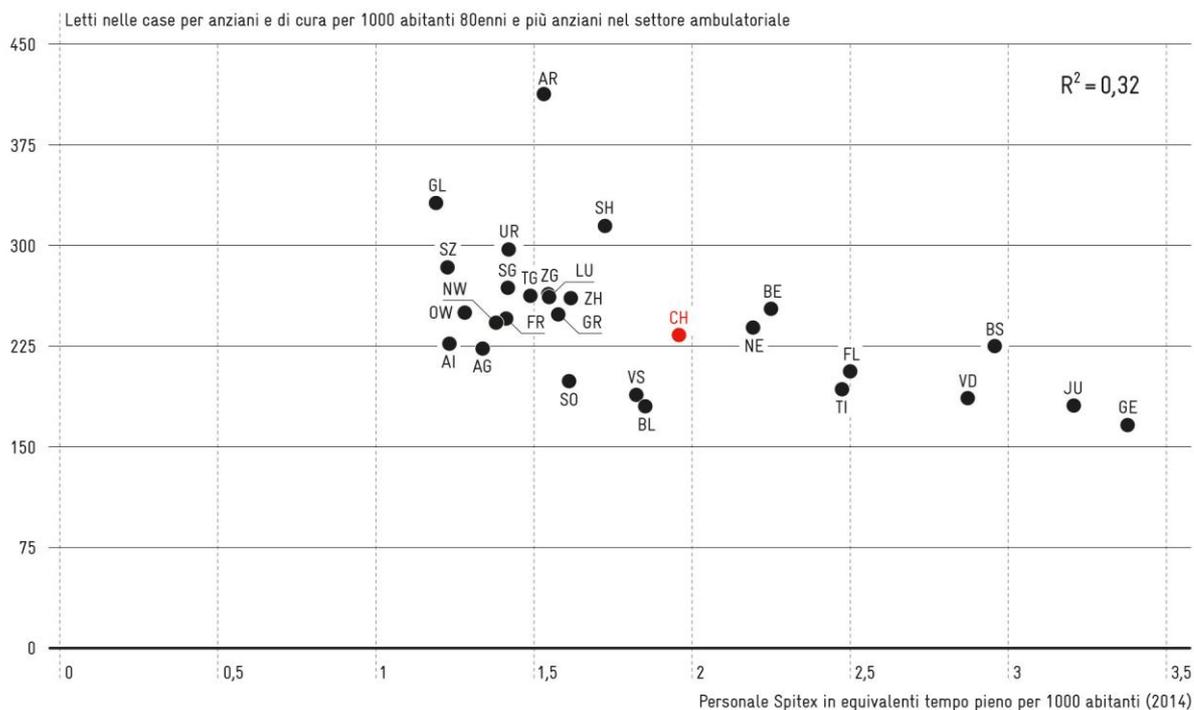
Ulteriori informazioni:

Jérôme Cosandey, T: 044 445 90 13, M: 079 82 82 787, Email: jerome.cosandey@avenir-suisse.ch

Figura 4

Più personale Spitex non significa una riduzione dell'offerta di cure stazionarie

L'espansione delle cure ambulatoriali non è accompagnata per forza da una riduzione del bisogno di cure stazionarie. I cantoni con la quota maggiore di collaboratori Spitex per abitante presentano lo stesso numero o addirittura un numero maggiore di letti per persone 80enni e più anziane.



Fonte: UST 2015a, 2015b, calcoli propri

Tabella 4
Sulle tracce dei costi

Le differenze dei costi di cura (compresi i servizi di aiuto domiciliare Spitex, i costi dei pasti, il settore alberghiero e l'assistenza nelle case per anziani e di cura) non si spiegano solo da differenze nei costi salariali, ma anche dall'efficienza del personale ingaggiato. Luoghi comuni quali «In città è più caro, in campagna è meno caro» spesso non reggono a un'analisi dettagliata. Per semplificare il confronto tra i cantoni, ogni categoria di costi è indicizzata alla media svizzera (CH=100).

	Costi totali				Stazionario			Ambulatorio (Spitex)		
	Costi per persona di 65 anni e più, in Fr.	Costi per persona di 65 anni e più, indice	Percentuale dei costi stazionari	Percentuale dei costi ambulatori	Costi per etp, indice	etp per persona curata, indice	Numero di persone curate di 65 anni e più	Costi per etp, indice	etp per persona curata, indice	Numero di persone curate di 65 anni e più
AI	5 205	69	86,2	13,8	100	81	86	104	90	77
VS	5 463	72	81,9	18,1	92	108	69	101	85	100
NW	5 782	76	86,8	13,2	90	109	79	98	111	56
AG	6 065	80	87,4	12,6	96	91	94	97	71	104
SO	6 165	81	85,5	14,5	92	112	79	98	66	126
TI	6 265	82	83,4	16,6	85	107	89	86	96	94
TG	6 555	86	87,6	12,4	93	95	100	90	89	96
BL	6 562	86	86,4	13,6	107	116	70	94	104	78
SG	6 638	87	88,8	11,2	98	95	97	90	77	88
JU	6 733	89	77,6	22,4	97	120	69	91	88	161
OW	6 948	91	90,6	9,4	84	121	96	89	108	59
GL	7 007	92	92,4	7,6	92	89	122	91	74	78
GR	7 042	93	87,7	12,3	93	105	97	99	106	73
SZ	7 111	94	90,5	9,5	97	103	100	92	108	60
ZG	7 134	94	87,8	12,2	103	104	91	96	82	107
VD	7 528	99	75,2	24,8	90	87	111	101	148	122
CH	7 597	100	85,2	14,8	100	100	100	100	100	100
FR	7 835	103	88,5	11,5	97	117	95	105	72	109
UR	7 851	103	91,5	8,5	94	88	134	85	122	55
LU	7 975	105	89,2	10,8	94	108	109	95	104	80
BE	7 986	105	85,8	14,2	96	93	119	98	110	84
SH	8 868	117	90,6	9,4	95	97	135	99	87	99
ZH	8 901	117	88,7	11,3	111	101	110	104	96	91
NE	9 376	123	84,8	15,2	104	106	112	111	70	156
BS	9 421	124	86,7	13,3	113	94	118	83	123	103
GE	9 445	124	73,1	26,9	134	130	61	123	130	150
AR	9 583	126	92,4	7,6	97	87	161	91	98	71
FL	6 264	82	83,8	16,2	104	97	81	84	106	107

Fonte: UST 2015a, UST 2015b, UST 2015c, calcoli propri

