

Convenzione sul monitoraggio dei costi nel quadro dell'introduzione della tariffa Spitex

tra

l'Associazione Spitex Svizzera,

l'Association Spitex privée Suisse (ASPS)

(di seguito insieme «associazioni Spitex») e

la Commissione delle tariffe mediche LAINF (CTM),

l'assicurazione militare (AM)

rappresentata

**dall'Istituto nazionale svizzero di assicurazione contro gli infortuni (Suva),
Divisione assicurazione militare,**

l'assicurazione per l'invalidità (AI),

rappresentata

dall'Ufficio federale delle assicurazioni sociali (UFAS)

(di seguito «assicuratori»)

Nota: le designazioni di persone si riferiscono a entrambi i sessi. Per favorire la lettura è utilizzata soltanto la forma maschile. I richiami ad articoli (art.) e capoversi (cpv.) si riferiscono alla presente Convenzione, salvo ove indicato espressamente in modo diverso. In caso di dubbi interpretativi fa fede la versione tedesca.

Ingresso

In virtù dell'art. 1 cpv. 2 lett. d nonché dell'art. 14 della Convenzione tariffale del 1° luglio 2018 tra le associazioni Spitex e gli assicuratori è convenuto quanto segue:

Le parti tariffali convengono insieme di sviluppare e introdurre un cosiddetto monitoraggio dei costi (artt. 2 e 3).

Nel quadro dell'introduzione della tariffa Spitex le parti tariffali hanno convenuto che i fornitori di prestazioni, in applicazione dell'art. 14 della Convenzione tariffale, devono migliorare la rappresentatività e omogeneità delle loro basi di dati e, su queste premesse, dare luogo a nuove trattative (art. 4).

La presente Convenzione obbliga le parti tariffali, con la firma della nuova Convenzione tariffale, a eseguire le rispettive misure preparatorie e attuative.

1. Obiettivi

La presente Convenzione è intesa a evitare il rischio che gli assicuratori debbano sostenere, nel quadro dell'introduzione della tariffa, un aumento inammissibile dei costi e che i fornitori di prestazioni debbano accusare un'inattesa flessione del fatturato. Le spese degli assicuratori non devono inoltre comportare aumenti dei premi e/o peggioramenti della qualità e l'introduzione della tariffa, in ultima istanza, non deve penalizzare in modo inammissibile l'economia e la società.

Per questo motivo gli assicuratori e le associazioni Spitex convengono di osservare le prestazioni fatturate, ossia quelle che i fornitori di prestazioni fatturano a carico degli assicuratori, mediante un processo definito congiuntamente (di seguito «monitoraggio») nonché di analizzare e valutare i dati rilevati e attuare eventuali misure.

2. Aumento atteso dei costi

L'introduzione della nuova tariffa comporterà prevedibilmente un aumento dei costi, in quanto le remunerazioni saranno superiori a quanto pagato finora. È attestato il seguente aumento dei costi:

- Per AI: 22,78 per cento rispetto al valore medio dei costi per caso (costi per caso / per assicurato) da 01/2016 a 12/2017
(valore medio mobile 12 mesi = valore medio di base)
- Per AInf / AM: 21,42 per cento rispetto al valore medio dei costi per caso (costi per caso / per assicurato) da 04/2017 a 12/2017
(valore medio mobile 12 mesi = valore medio di base)

Fonti per il rilevamento dei dati relativi ai costi: tutte le prestazioni di Spitex fatturate alla Suva e all'AI (100 per cento di tutte le fatture che i fornitori di prestazioni Spitex hanno inoltrato alla Suva e all'AI).

3. Osservazione dell'andamento dei costi (monitoraggio dei costi)

Dopo l'introduzione della tariffa viene osservato l'andamento dei costi e introdotta una fascia obiettivo. Le valutazioni vengono effettuate per ogni semestre.

La prima verifica ha luogo 12 mesi dopo l'entrata in vigore della Convenzione tariffale. Qualora per due semestri consecutivi i costi risultino superiori al 105 per cento o inferiori al 95 per cento del valore medio di base, verrà costituita una commissione congiunta paritetica incaricata dell'analisi e formata dai fornitori di prestazioni e dagli assicuratori. Entro tre mesi tale commissione effettuerà un'analisi delle cause che hanno determinato l'andamento dei costi e proporrà misure adeguate. Sulle misure da adottare decideranno gli organi interni delle parti tariffali. Un adeguamento della tariffa sarà possibile per l'inizio di ogni semestre.

Se l'introduzione della fatturazione elettronica non procederà senza intoppi, le analisi saranno limitate alle fatture e le singole posizioni tariffarie saranno eventualmente esaminate in modo limitato. In questo caso le associazioni Spitex offriranno tuttavia il loro aiuto nell'eseguire i rilevamenti presso i loro membri.

Competenze

Calcolo dei costi per caso, rilevamento dei valori di riferimento: Suva e AI all'attenzione dell'SCTM, che mette i valori e calcoli a disposizione della commissione congiunta.

Analisi dei dati, proposte di modifica e definizione del catalogo di misure: commissione congiunta

Adozione di misure: organi delle parti contraenti (CTM, UFAS, assicurazione militare, Spitex Svizzera, ASPS)

4. Verifica dei parametri del modello dei costi (come base per la verifica della tariffa)

La verifica dei parametri del modello dei costi è disciplinata all'art. 14 della Convenzione tariffale. Si rimanda alla stessa. Alla stipulazione della convenzione i parametri sono stati definiti come segue:

Parametro	Valore AI	Valore AInf / AM	Unità	Fonte dei dati
Giorni festivi			Giorni	
Giorni di assenza			Giorni	
Perfezionamento e formazione continua			Giorni	
Vacanze			Giorni	
Reddito comparativo*			CHF	
Durata del tragitto			Ore / valori %	
Amministrazione indiv.			Ore / valori %	
Overhead**			Valori %	
Valore basato sui dati (tariffa oraria)			CHF	
Tariffe orarie	Prestazioni A e B 114.96	A) 114.96 B) 99.96 C) 90.00	CHF	

*) Salario annuo lordo rilevante per la tariffa, compresi i contributi del datore di lavoro

**) Quota overhead / backoffice rispetto ai costi complessivi rilevanti per la tariffa

5. Campo di applicazione

In via di massima si applica quanto statuito nella Convenzione tariffale del 1° luglio 2018.

La presente Convenzione non instaura alcun vincolo in materia di diritto societario tra le parti e altri partecipanti alla Convenzione tariffale. Di conseguenza, nessuna delle parti è autorizzata ad agire e stipulare convenzioni a nome delle altre parti o a rappresentarle.

6. Utilizzo dei dati e protezione dei dati

L'utilizzo, la consegna a terzi e la pubblicazione di dati o risultati relativi al monitoraggio e di raccomandazioni, nonché la protezione dei dati e il finanziamento, vanno disciplinati dalle parti contraenti e concordati per iscritto nel quadro della pianificazione dettagliata.

7. Durata

Le parti contraenti possono concordare una proroga delle fasi del monitoraggio.

8. Entrata in vigore, modifica della convenzione, disdetta

Questa Convenzione entra in vigore il 1° gennaio 2019.

La Convenzione può essere modificata di comune accordo in ogni momento per iscritto senza precedente disdetta.

La Convenzione può essere disdetta con un preavviso di 6 mesi per la fine di giugno o di dicembre di un anno di calendario, al più presto dopo 24 mesi dalla sua entrata in vigore.

La disdetta della Convenzione non ha alcun influsso sulla validità ed esistenza della Convenzione tariffale o dei suoi altri elementi.

Berna e Lucerna, 1° luglio 2018

Associazione Spitex Svizzera

Il presidente

La direttrice

Walter Suter

Marianne Pfister

Association Spitex privée Suisse (ASPS)

Il presidente

Il direttore

Pirmin Bischof

Marcel Durst

**Commissione delle tariffe mediche LAINF
(CTM)**

**Istituto nazionale svizzero di assicurazione
contro gli infortuni (Suva)
Divisione assicurazione militare**

Il presidente

Il direttore

Daniel Roscher

Stefan A. Dettwiler

**Ufficio federale delle assicurazioni sociali
Ambito Assicurazione invalidità (AI)**

Il vicedirettore

Stefan Ritler