



© Tobias Schmid

I delegati si incontrano in occasione della Camera medica autunnale 2022 presso il Centro dei congressi di Bienne.

Verbale delle decisioni della seconda Camera medica ordinaria 2022

Katharina Meister

Verbalista

Nota della verbalista: per motivi di leggibilità, i punti all'ordine del giorno sono elencati secondo la numerazione e non nella sequenza in cui sono stati discussi. Alla fine del contributo è presente un glossario delle abbreviazioni utilizzate.

Giovedì, 27 ottobre 2022

1. Saluti e comunicazioni

La *Dott.ssa Yvonne Gilli/Presidentessa FMH* dichiara aperta la Camera medica autunnale 2022 presso il centro congressi di Bienne e dà un caloroso benvenuto a tutti i delegati. Insieme al nuovo Segretario generale Stefan Kaufmann

vengono discussi i consueti aspetti organizzativi e prese le relative decisioni.

Ospiti

Tobias Burkhardt, presidente designato dell'AGZ dal 2023; Nicole Beutler, Les Tailleurs Communication SA; Joachim Eder, presidente del CdA della ats-tms AG; Markus Lehmann, direttore generale di FMH Services Genossenschaft; Giatgen Spinas, vicepresidente ISFM; Eva Mell, EMH.

Scusati: Damian Müller, consigliere di Stato del Canton Lucerna; René Häller, direttore generale della FMH Consulting Services AG; Jean Pierre Keller, vicepresidente ISFM.



Stefan Kaufmann, segretario generale della FMH.

1.1. Introduzione della presidentessa

Yvonne Gilli/Presidentessa FMH afferma che la nostra attuale situazione politica non assomiglia semplicemente a una maratona, bensì a un vero e proprio triathlon.

Nella sessione autunnale è stato approvato il pacchetto per il contenimento dei costi 1b con il nuovo articolo 47c LAMal. Dopo diversi tentativi falliti, è riuscita a prevalere una proposta di compromesso. La versione ora approvata obbliga i partner tariffali a effettuare un monitoraggio dei costi e adottare misure correttive per quanto necessarie. L'articolo però non può più essere utilizzato per attuare obiettivi di costo fissati a livello statale o come base per interventi sulle tariffe da parte delle autorità. Non tutte le parti coinvolte sono soddisfatte del compromesso raggiunto e sono stati annunciati ulteriori interventi e richieste, il che fa sì che l'attenzione della politica resti focalizzata sugli obiettivi di costo.

Freno ai costi e obiettivi di costo: nel maggio 2022, il Parlamento ha approvato la controproposta indiretta all'iniziativa per un freno ai costi, prevedendo obiettivi di costo e di qualità, nonché competenze tariffarie aggiuntive delle autorità. Il Consiglio federale stabilisce obiettivi di costo e di qualità per un periodo di quattro anni, sui quali i Cantoni possono basarsi per definire i propri obiettivi di costo e di qualità. Ora gli assicuratori devono fornire dati sugli obiettivi di qualità e l'efficienza a livello di costi. Una nuova commissione per il monitoraggio dei costi e della qualità monitora i singoli campi di prestazioni, raccomandando alla Confederazione e ai partner tariffali misure da adottare. Come disposizione transitoria, il Consiglio federale può adottare misure immediate per il contenimento dei costi, correggendo le remunerazioni contenute nella struttura tariffaria Tarmed ritenute eccessive, inappropriate e non conformi ai principi economico-



I delegati alla Camera medica vengono accolti dai collaboratori della FMH e ricevono la documentazione per la riunione.

aziendali. Un postulato della CSSS-CN richiede, in primo luogo, che non vengano approvati nuovi sistemi tariffari, in secondo luogo che, a partire dal 2023, le posizioni Tarmed in tutti i settori in cui non sussiste una carenza di assistenza vengano ridotte in modo che non ne risulti un incremento dei costi dell'AOMS e, in terzo luogo, che la nuova tariffa possa prevedere solo prestazioni singole laddove i forfait siano impossibili finché non sarà disponibile una revisione tariffaria congiunta di santésuisse, curafutura, FMH e H+.

Anche senza obiettivi fissati e prima consulenza, il pacchetto per il contenimento dei costi 2 si presenta come un grande «potpourri». Le cosiddette «reti», in quanto nuovo fornitore di prestazioni, necessitano di autorizzazioni e mandati di prestazioni cantonali. Il Consiglio federale definisce i requisiti per i contratti delle «reti», mentre i Cantoni ne definiscono l'estensione. Il pacchetto per il contenimento dei costi 2 riconosce

la necessità di servizi di coordinamento – e, indirettamente, anche la loro insufficiente remunerazione –, motivo per il quale bisogna partire da questo punto per dire un chiaro NO alla proposta del Consiglio federale. Sono necessari accordi tra i partner tariffali sulla remunerazione delle prestazioni di coordinamento, senza alcun vincolo a uno specifico fornitore di prestazioni. Per promuovere l'assistenza integrata ci vuole l'EFAS.

Per far sentire le nostre richieste, è fondamentale che trasmettiamo ai parlamentari le nostre conoscenze, sottoponendo loro le nostre proposte di soluzioni. Saremo lieti di supportarvi in questa attività mediante referenze, ma anche con testi di relazioni che potrete tenere voi stessi. È importante e possibile contribuire a plasmare il nostro ambiente e le nostre future condizioni di lavoro. Servono però perseveranza e un atteggiamento positivo, per poter continuare a constatare che possiamo effettivamente riuscire a raggiungere i nostri obiettivi.

Questo ci conduce a un altro tema importante della Camera medica odierna, il contributo speciale per la comunicazione. Le sfide che dobbiamo affrontare a livello politico richiedono una comunicazione più forte, unitaria ed efficiente, al fine di rendere le nostre richieste visibili e trasparenti. A tale scopo dobbiamo disporre di adeguate risorse.

Vi informo inoltre sullo stato della delibera della Camera medica del 19 maggio 2022 in merito all'articolo 8 dello statuto «Affiliazione obbligatoria a un'organizzazione di base». Il termine ultimo per la richiesta di una votazione generale da parte delle organizzazioni e dei singoli membri della FMH è scaduto il 17 ottobre 2022. Una relazione sugli effetti sarà presentata alla Camera medica 2024.

Inoltre: per proteggere tutte le nostre attività è necessario aumentare la sicurezza dei dati e per questo motivo, a partire dal 2023, l'accesso a



Il Comitato centrale e il segretario generale della FMH (da sinistra a destra): Carlos Beat Quinto, Alexander Zimmer, Philippe Eggimann, Stefan Kaufmann (segretario generale), Yvonne Gilli (presidentessa), Christoph Bosshard, Jana Siroka e Urs Stoffel.

myFMH avverrà con identificazione a due fattori. Seguiranno ulteriori informazioni al riguardo.

2. Comunicazioni dell'ISFM

Monika Brodmann/Presidentessa ISFM afferma che anche l'ISFM si vede confrontato con molte problematiche e si impegna su un vasto fronte. 21 società mediche specialistiche collaborano con l'ISFM allo sviluppo di EPA. La Società svizzera per la medicina d'urgenza e di salvataggio, insieme all'ISFM, punta a creare un titolo di specializzazione e a sviluppare il primo programma di perfezionamento professionale che possa integrare fin dall'inizio il concetto di formazione basata sulle competenze. Per poter documentare e svolgere le *Entrustable Professional Activities*, un gruppo di lavoro sta sviluppando un catalogo di criteri per questa applicazione decentrata.

I corsi teach the teacher sono ora sotto la direzione di Andrea Meienberg e Jan Breckwoldt. Il coordinamento generale sarà migliorato ed è previsto un ampliamento del gruppo svizzero di istruttori. Inoltre, con la Commissione interfacoltà di medicina svizzera (CIMS) nasce un marchio di qualità per la formazione medica. Proseguiranno le pubblicazioni regolari nel Bollettino dei medici svizzeri sulla formazione basata sulle competenze, le EPA e argomenti correlati.

Il 28 settembre si è tenuto un *simposio MedEd* che ha avuto grande successo e ha fatto registrare oltre duecento partecipanti.

Per quanto concerne l'accreditamento, l'ISFM elabora gran parte dei rapporti di autovalutazione e metterà a disposizione di tutte le società mediche specialistiche uno strumento ausiliario elettronico per facilitare loro la presentazione dei rapporti. L'accreditamento sarà completato nell'agosto 2025.

Per finire, la buona notizia che l'ISFM, insieme all'Università di Ginevra, si è impegnato per la prima volta nello sviluppo di un progetto presentato al Fondo nazionale, per la quale il gruppo di ricerca guidato da Georges Savoldelli e Nadia Bajwa ha ottenuto un importo di oltre CHF 600 000.-.



Monika Brodmann Maeder, presidentessa dell'ISFM, discute con i delegati alla Camera medica.



La presidentessa della FMH, Yvonne Gilli, dirige la Camera medica e informa sulle principali attività di politica sanitaria della FMH.

Christoph Hänggeli/Direttore generale ISFM fa notare che, dall'entrata in vigore dell'Accordo sulla libera circolazione con la UE nel 2002, è previsto il riconoscimento reciproco automatico dei titoli di specializzazione federali e comunitari. A tale scopo i curriculum svizzeri hanno dovuto essere abbreviati e adattati, in quanto i candidati e le candidate svizzeri avrebbero impiegato molto più tempo per ottenere i titoli di specializzazione rispetto ai loro colleghi stranieri. Così la Svizzera ha sviluppato il modello basato sulle formazioni approfondite, con l'effetto che vengono riconosciuti «solo» i titoli di specializzazione e che le condizioni per le formazioni approfondite devono essere soddisfatte anche dai medici specialisti stranieri. Fino al 2022 la suddivisione del lavoro è stata chiara: l'ISFM conferisce i titoli federali e privati, mentre la MEBEKO è responsabile del riconoscimento dei quaranta titoli UE in conformità alla direttiva UE. Purtroppo questo modello di successo è stato ora messo in discussione da una grottesca decisione del Tribunale amministrativo federale. Ora la MEBEKO dovrebbe riconoscere anche titoli di diritto privato sebbene ciò non sia previsto dalla Legge sulle professioni mediche. Per fortuna il DFI ha presentato ricorso contro la decisione del Tribunale amministrativo federale. Sul caso dovrà ora esprimersi il Tribunale federale. La FMH e l'ISFM stanno valutando misure per salvare il modello basato sulle formazioni approfondite. L'ISFM svincolerà formalmente le formazioni approfondite dai programmi federali per il conseguimento di titoli di specializzazione e offrirà d'ora in poi una sola categoria di formazioni approfondite.

3. Revisione della tariffa ambulatoriale

Urs Stoffel/Comitato centrale informa riguardo

allo stato attuale delle trattative e al modo di procedere:

- i partner tariffali sono riusciti a elaborare congiuntamente un accordo su come gestire le due tariffe e su come procedere, il quale verrà sottoscritto prima della costituzione della OAAT AG (in tedesco: *Organisation Ambulante Arzt-Tarife*, cioè *Organizzazione per le tariffe mediche ambulatoriali*).
- La costituzione della nuova organizzazione tariffaria OAAT AG è prevista per il 15 novembre.
- Entro l'autunno 2023 le due strutture tariffarie «TARDOC» e «forfait ambulatoriali» verranno ulteriormente sviluppate o finalizzate nell'ambito delle due organizzazioni tariffarie esistenti (ats-tms AG e sts SA).
- Avrà luogo un coordinamento congiunto delle due tariffe che, al più tardi entro la fine del 2023, verranno presentate al Consiglio federale per l'approvazione insieme, ma come progetti tariffari indipendenti (tariffa per le prestazioni singole TARDOC e forfait ambulatoriali DRG).
- Dopo la presentazione delle strutture tariffarie, è previsto che le attuali organizzazioni tariffarie vengano liquidate con trasferimento dei loro valori patrimoniali nella OAAT AG.
- A partire dal 2024 dovrebbe esserci una sola organizzazione tariffaria comune, incaricata di curare e sviluppare ulteriormente entrambe le tariffe.
- La FMH farà valere le richieste e gli interessi del corpo medico e delle società mediche specialistiche anche riguardo ai forfait ambulatoriali.
- Lo sviluppo di forfait ambulatoriali senza il coinvolgimento delle rispettive società mediche specialistiche è per la FMH fuori questione (-> decisione dell'AD della FMH del 15 dicembre 2021).



Christoph Hänggeli, direttore dell'ISFM.



Con le schede di voto i 200 membri della Camera medica prendono posizione.

4. Budget 2023

4.1. Budget 2023 dell'ISFM

Christoph Hänggeli/Direttore generale ISFM presenta il budget, affermando che la situazione finanziaria è eccellente. Nel 2020/21 i titoli di specializzazione hanno raggiunto livelli record e non ci sono cali in vista. Nel 2023 si prevede un utile moderato con un netto aumento delle spese per la piattaforma per l'aggiornamento continuo, l'informatizzazione dei centri di perfezionamento professionale e il personale.

4.2. Contributo speciale per la campagna di comunicazione 2023–2025

Yvonne Gilli/Presidentessa FMH spiega che i costi totali per la campagna di comunicazione sono stimati in CHF 1 milione all'anno. La campagna d'immagine prevista dovrà poter essere portata avanti per un periodo di tre anni grazie a un finanziamento speciale vincolato allo scopo. Il Comitato centrale chiede pertanto un contributo speciale destinato alla campagna d'immagine, da finanziare con un contributo di CHF 20.– per la categoria di membri 4 e uno di CHF 40.– per le categorie 1, 2, 3, 5 e 6. La campagna d'immagine mira a migliorare la percezione che il pubblico ha del corpo medico.

4.3. Budget 2023 della FMH

Ralf Novacek/Responsabile Finanze FMH spiega che il numero di membri è in costante aumento dal 2005. Ci sono però degli spostamenti all'interno delle categorie. Il budget è caratterizzato da un elevato numero di progetti, l'introduzione della TARDOC, mutate condizioni quadro, la campagna d'immagine, la preparazione a un eventuale referendum e le misure relative alla Planetary Health. Nei due anni precedenti, durante la pandemia, erano state nettamente inferiori in particolare le spese per eventi, nonché per la formazione e il perfezio-

namento professionale. Il budget 2023 prevede pertanto un risultato negativo per CHF 216 000.

4.4. Budget della Commissione di gestione

Ralf Novacek/Responsabile Finanze FMH spiega che, nel budget della Commissione di gestione, i costi restano più o meno invariati nel tempo. Abbiamo oneri per il personale leggermente superiori e in compenso minori oneri amministrativi. Per il 2023, sono previsti per la Commissione di gestione mezzi finanziari pari a CHF 98 000.

4.5. Rapporto della Commissione di gestione

Philippe Vuillemin/Presidente CdG spiega che, nel primo semestre 2022 il lavoro della CdG è stato focalizzato sull'elaborazione del rapporto richiesto dalla Camera medica nella riunione primaverile. Una volta terminato, il rapporto è stato inviato ai membri della Camera medica e del Comitato centrale. Secondo la decisione della Commissione di gestione del giugno 2021, i membri della commissione, hanno fatto visita ai dipartimenti loro assegnati. In questo modo, la Commissione di gestione può acquisire una comprensione più approfondita del funzionamento della FMH e dell'ISFM. La Commissione di gestione si è occupata della protezione dei dati a tutti i livelli in seno alla FMH e all'ISFM e ha ricevuto ampie informazioni al riguardo. Ai sensi dell'art. 53 cpv. 2 dello statuto della FMH, il mandato della Commissione di gestione comprende il controllo dell'operato del Comitato centrale sulla base dei requisiti normativi (ordinamento giuridico generale, statuto ecc.).

4.6. Tasse sociali 2023

Ralf Novacek/Responsabile Finanze FMH spiega che si voterà sulle seguenti 4 categorie di

contributi: contributo base, contributo speciale per il Servizio nazionale di consolidamento dei dati, contributo speciale per la Revue Médicale Suisse e contributo speciale per la campagna di comunicazione.

a) La Camera medica vota l'approvazione del contributo base per il 2023: cat. 1 e 2 = CHF 710.–, cat. 3 = CHF 475.–, cat. 4 = CHF 355.–, cat. 5 = 284.–, cat. 6 = CHF 178.–, cat. 7 = CHF 142.–.

Il contributo base viene approvato a grande maggioranza con 0 voti contrari e 3 astensioni.

b) La Camera medica vota l'approvazione del contributo speciale per il 2023 a favore di NAKO (Servizio nazionale di consolidamento dei dati) pari a CHF 40.00 per le cat. 1 e 2.

Il contributo speciale viene approvato a grande maggioranza con 0 voti contrari e 6 astensioni.

c) La Camera medica vota l'approvazione del contributo speciale per il 2023 a favore di «Revue Médicale Suisse» pari a CHF 10.00 per le categorie 1, 2, 3, 5 e 6.



Ralf Novacek, vicesegretario generale e responsabile della divisione Finanze e amministrazione, presenta il budget 2023 della FMH.

Il contributo speciale viene approvato a grande maggioranza con 0 voti contrari e 5 astensioni.

- d) La Camera medica vota l'approvazione del contributo speciale per il 2023 a favore di: «Campagna di comunicazione 2023-2025» pari a CHF 40.00 per le categorie 1, 2, 3, 5 e 6; pari a CHF 20.00 per la categoria 4. Il contributo speciale per la campagna di comunicazione viene approvato a grande maggioranza con 1 voto contrario e 2 astensioni.

4.7. Budget consolidato 2023

Proposta di delibera

La Camera medica vota l'approvazione del budget per il 2023. Nel dettaglio approva:

- il budget 2023 dell'ISFM con un utile di CHF 9000.-;
- il budget 2023 della FMH con una perdita di CHF 216000.-;
- il budget 2023 della Commissione di gestione;
- Il budget consolidato 2023 della FMH con una perdita di CHF 207000.-.

Decisione

Il budget della FMH (dal punto 4.1 al punto 4.6) per il 2023 viene approvato a grande maggioranza con 0 voti contrari e 5 astensioni.

5. Conclusione del progetto di risanamento generale dell'edificio nella Elfenstrasse

Christoph Bosshard/Comitato centrale FMH riferisce riguardo al risanamento generale uti-

lizzando anche un video sul riuscito progetto di ristrutturazione. In data 9 maggio 2019, la Camera medica ha approvato il budget complessivo del progetto modificato, inclusi il trasloco e la sede sostitutiva. In questa sede, *Christoph Bosshard* ringrazia i delegati per la fiducia nei confronti del Comitato centrale riguardo alla realizzazione di un tale progetto di portata pluridecennale. Oggi, 27 ottobre 2022, la FMH ha già alle spalle alcuni mesi di attività nel nuovo ambiente di lavoro e può constatare che il personale si è ambientato rapidamente nei nuovi locali con spazi di lavoro aperti, si è adattato e sfrutta intensamente le nuove possibilità esistenti. *Christoph Bosshard* sottolinea inoltre che si è trattato di un periodo intenso e istruttivo, in cui lui e il Comitato centrale hanno dovuto affrontare diverse problematiche. Molto positivo è il fatto che i costi effettivi del progetto siano risultati inferiori a quelli previsti per un importo di CHF 885000. Gran parte dell'importo per i lavori ha potuto essere prelevato dagli accantonamenti effettuati, mentre una quota di CHF 3 milioni è stata finanziata mediante un'ipoteca. *Yvonne Gilli* ringrazia cordialmente *Christoph Bosshard* per l'apprezzato lavoro svolto, non solo per la grande responsabilità che si è assunto, ma anche per le innumerevoli ore di lavoro aggiuntive che negli ultimi cinque anni ha investito in questo grande progetto.

Proposta di delibera

La Camera medica delibera in merito alla presa d'atto della realizzazione e del completamento da parte del Comitato centrale della FMH del progetto di risanamento generale dell'edificio nella Elfenstrasse come previsto dalla decisione della Camera medica del 9 maggio 2019.



I delegati scambiano le loro opinioni durante il pranzo.



Philippe Eggimann viene nominato secondo vicepresidente della FMH. La presidentessa della FMH si congratula con lui per l'elezione.

Decisione

I delegati prendono atto a grande maggioranza del progetto risanamento generale dell'edificio nella Elfenstrasse.

6. Elezioni e votazioni di conferma

6.1. Elezione della vicepresidenza della FMH

Yvonne Gilli/Presidentessa FMH riferisce che il Comitato centrale propone Philippe Eggimann come secondo vicepresidente.

La SMCB presenta una proposta per svolgere l'elezione alla carica di secondo vicepresidente con voto palese: la Camera medica a grande maggioranza approva la proposta con 0 voti contrari e 2 astensioni.

Proposta di delibera

Il Comitato centrale della FMH raccomanda alla Camera medica di eleggere il Dott. Philippe Eggimann, membro del Comitato centrale della FMH, come 2° vicepresidente della FMH per l'attuale legislatura 2020-2024.

Decisione

Il Dott. Philippe Eggimann viene eletto all'unanimità.

6.2. Nomina dell'ufficio di revisione (BDO AG) per il periodo 2022-2023

Ralf Novacek/Responsabile Finanze FMH raccomanda alla Camera medica la conferma della BDO AG, sostenendo che la collaborazione funziona bene e che è un aspetto positivo il fatto che l'ufficio di revisione abbia una buona

Camera medica

conoscenza dell'azienda. Il capo revisore viene sostituito ogni 7 anni.

La presidentessa propone di procedere alla nomina dell'ufficio di revisione con voto palese: la necessaria maggioranza dei due terzi è stata raggiunta con 136 voti favorevoli, 0 voti contrari e 0 astensioni.

Proposta di delibera

La Camera medica nomina la società di revisione BDO di Berna come ufficio di revisione per ulteriori due anni (conti annuali 2022 e 2023).

Decisione

La società di revisione BDO di Berna viene confermata a grande maggioranza, con 0 voti contrari e 1 astensione.

6.3. votazione di conferma di delegati all'Assemblea dei delegati nominati

L'organizzazione proponente VEDAG propone alla Camera medica di confermare i seguenti (nuovi) delegati all'Assemblea dei delegati della FMH:

VEDAG

Precedente

Josef Widler, Zurigo

Nuovo

Tobias Burkhardt,
Zurigo dal 01.01.2023

Decisione

I nuovi delegati all'Assemblea dei delegati vengono confermati a grande maggioranza, con 0 voti contrari e 10 astensioni.

6.4. votazione di conferma dei delegati sostitutivi all'Assemblea dei delegati nominati

L'organizzazione proponente VEDAG propone alla Camera medica di confermare i seguenti (nuovi) delegati sostitutivi all'Assemblea dei delegati della FMH:

VEDAG

Precedente

Wicky-Frey Gabriela,
Sursee

Nuovo

Bernoulli Dennis,
Basilea da subito

Decisione

I delegati sostitutivi all'Assemblea dei delegati vengono confermati a grande maggioranza, con 0 voti contrari e 2 astensioni.

7. Modifiche allo statuto

Nessuna modifica allo statuto

8. Modifiche al Regolamento d'esecuzione

Nessuna modifica



Philippe Moline di Newindex spiega il nuovo finanziamento della raccolta da dati dai medici. A sinistra Joseph Widler, presidente della Società medica del Canton Zurigo. A destra, David Fiaux, rappresentante di Trustcenter.

9. Modifiche al Codice deontologico

9.1. Direttive ASSM sulla collaborazione di professionisti del settore sanitario con l'industria

Yvonne Gilli/Presidentessa e Gabriela Lang/Responsabile Servizio giuridico FMH spiegano che le direttive ASSM «Zusammenarbeit Ärzteschaft – Industrie» (Collaborazione corpo medico-industria), che sono state incluse nell'allegato 1 del Codice deontologico della FMH, descrivono come gestire in modo adeguato i conflitti di interesse e contengono linee guida per ridurli. L'ASSM ha sostanzialmente rielaborato tali direttive. La revisione si è resa necessaria, da un lato, per adeguarle alla Legge sugli agenti terapeutici (LATer), che nel frattempo è stata oggetto di una revisione, e alla relativa Ordinanza concernente l'integrità e la trasparenza nel settore degli agenti terapeutici (OITAT). Dall'altro lato, la nuova versione è stata colta come un'opportunità per aggiornare il campo di validità delle direttive che ora non si rivolgono più esclusivamente ai medici, bensì in linea di principio ai professionisti del settore. Il Comitato centrale della FMH ha nei confronti delle direttive rielaborate dal titolo «Zusammenarbeit von medizinischen Fachpersonen mit der Industrie» (Collaborazione di professionisti del settore sanitario con l'industria) una posizione sostanzialmente positiva e raccomanda alla Camera medica di recepire le direttive nel Codice deontologico della FMH ad eccezione della 2a frase del punto II/3.2.2. Il Comitato centrale rifiuta il contenuto della seconda frase «Le prestazioni e i vantaggi di valore monetario devono essere dichiarati, divulgando pubblicamente l'ammontare dei vantaggi di valore monetario ricevuti». La legge richiede legittimamente la trasparenza, con divulgazione

delle prestazioni di valore monetario nei confronti dell'autorità di vigilanza, ma non la loro «pubblica accessibilità». Il Comitato centrale ritiene che tale trasparenza sia importante e sostiene obblighi di divulgazione chiaramente definiti nei confronti delle autorità di vigilanza, poiché tale trasparenza è correlata a uno scopo e un contesto definiti dalla legge. Il Comitato centrale ritiene invece problematica la «pubblica accessibilità» delle prestazioni di valore monetario ricevute senza direttive e misure di accompagnamento. Se contestualizzate in modo errato o non contestualizzate del tutto, vi è il rischio che le prestazioni di valore monetario vengano sfruttate dai media e interpretate in modo errato per fomentare l'opinione pubblica, creare una polarizzazione e diffamare singole persone. Ciò non sarebbe utile nell'ottica dell'auspicata integrità e della trasparenza. Il Comitato centrale raccomanda pertanto di includere nel Codice deontologico le direttive rielaborate ad eccezione della 2a frase del punto II/3.2.2. Dato che il testo delle direttive non può essere modificato (copyright dell'ASSM), verrà inserita una relativa avvertenza mediante nota a piè di pagina nell'art. 18 del Codice deontologico, nonché nel suo allegato 1.

L'asmac avanza la **controproposta** di includere le direttive integralmente.

Dopo un'approfondita discussione, si procede a una votazione in cui vengono contrapposte la proposta del Comitato centrale e la controproposta dell'asmac: il risultato della votazione è di 71 voti a favore della proposta del Comitato centrale e 52 voti a favore della controproposta dell'asmac.

Proposta di delibera

La Camera medica delibera di includere nel Codice deontologico della FMH le direttive

dell'ASSM «Zusammenarbeit von medizinischen Fachpersonen mit der Industrie» (Collaborazione di professionisti del settore sanitario con l'industria), ampiamente rielaborate dall'ASSM nel 2022, ad eccezione della 2a frase del punto II/3.2.2.

Decisione

La proposta viene approvata con 107 voti favorevoli, 14 voti contrari e 10 astensioni.

10. Nuovo finanziamento della raccolta dati dei medici

Urs Stoffel/Comitato centrale; Josef Widler/AGZ; Philipp Moline/Newindex; David Fiaux/Rappresentante Trustcenter spiegano che una solida base di dati di proprietà dei medici (raccolta, conservazione e utilizzo dei dati) è indispensabile per il lavoro delle organizzazioni di categoria in campo medico. La riorganizzazione proposta mira ad **assicurare l'esistenza, sostenibile e a lungo termine, della raccolta di dati** mediante un **finanziamento favorevole per gli utenti**, garantendo così che anche in futuro continuino a essere disponibili i dati necessari, con il grado di dettaglio adeguato e una qualità elevata. A tale proposito, un obiettivo importante è il raggiungimento (o il ripristino) di una copertura nazionale attraverso un finanziamento nazionale del consolidamento di tutti i dati.

Il principio base proposto per l'organizzazione della raccolta di dati, con un livello nazionale e uno cantonale, è stato elaborato da un ampio gruppo di lavoro comprendente le organizzazioni attualmente responsabili della raccolta di dati e della catena di trattamento. Il Comitato centrale e l'Assemblea dei delegati della FMH hanno approvato il principio base del nuovo finanziamento. Dopo l'eventuale decisione positiva della Camera medica sul nuovo principio di base, avranno luogo le discussioni sulla concreta delimitazione delle prestazioni cantonali e nazionali nonché, su tale base, la discussione sulla ripartizione dei costi tra i gruppi di utenti. Per questo motivo il gruppo di lavoro propone al Comitato centrale della FMH e all'Assemblea dei delegati una procedura a due livelli:

- l'istanza di **approvazione del principio di base** alla Camera medica il 27 ottobre 2022.
- l'**elaborazione degli effetti concreti ai fini della ripartizione dei costi con riferimento alle categorie di contribuzione nel contesto del coinvolgimento degli utenti e dei mandati di prestazioni** entro la Camera medica autunnale 2023.

I delegati dell'asmac e gli altri delegati che prendono la parola sostengono il principio di base del nuovo finanziamento e l'importanza di una raccolta di dati di proprietà dei medici. Per l'asmac è importante che gli appartenenti alla



I delegati rappresentano alla Camera medica le loro organizzazioni di base e le loro organizzazioni specialistiche. Immagine: Angelo Barrile, presidente dell'Associazione svizzera dei medici assistenti e capiclinica (asma).

categoria 4 non siano interessati dall'aumento delle tasse sociali. L'asmac desidera inoltre poter essere rappresentata nel gruppo di lavoro che ora inizierà a occuparsi dei lavori successivi. Questa richiesta trova ampia approvazione.

Il gruppo di lavoro, il Comitato centrale e l'Assemblea dei delegati della FMH raccomandano alla Camera medica di approvare la seguente proposta di delibera.

Proposta di delibera

La Camera medica delibera sui seguenti punti:

- **approvazione del principio base (variante con rifinanziamento nazionale) del nuovo finanziamento;**
- **approvazione del calendario con la procedura a due livelli;**
- **sottolineatura dell'importanza del raggiungimento della copertura nazionale.**

Decisione

La proposta viene approvata con 142 voti favorevoli, 0 voti contrari e 5 astensioni.

11. Proposta OMCT, VEDAG, SMSR:

«Per una maggiore presenza della medicina latina in seno al Comitato centrale della FMH»

Franco Denti/OMCT spiega che i medici della Svizzera tedesca, romanda e italiana formano insieme una moltitudine di voci diverse che, solo se riunite in un unico coro, possono rappresentare con successo gli interessi del corpo medico, rafforzando al contempo il peso e la credibilità della FMH in quanto associazione di categoria a livello nazionale. A tale scopo, è ne-

cessario fare tutto il possibile affinché tutte le realtà del sistema sanitario svizzero, ivi inclusa la Svizzera italiana, siano rappresentate nel Comitato centrale della FMH.

La proposta di delibera formulata con la circolare n. 2022-10-11 viene sostituita dalla seguente proposta conforme allo statuto.

Proposta

La Camera medica decide che a partire dalla prossima legislatura (2024-2028), nel caso di candidature valide, resterà fedele al principio della presenza della medicina latina in seno al Comitato centrale della FMH, per esprimere così la rappresentatività e la coesione del corpo medico svizzero.

Nasce una vivace discussione riguardo al problema che una regolamentazione delle quote per garantire la rappresentanza della Svizzera latina comporterebbe ulteriori esigenze, come l'adeguata rappresentanza per quanto concerne il genere, l'indirizzo specialistico, i medici assunti e quelli che esercitano liberamente, l'età ecc. Vi è consenso sul fatto che, riguardo al reclutamento dei membri del Comitato centrale, vi sono molti più criteri in primo piano che devono essere presi in considerazione: competenza dirigenziale, impegno, esperienza politica e rete di contatti ecc. Numerosi delegati sostengono la richiesta dell'Ordine dei Medici del Canton Ticino ma non desiderano che venga codificata a livello statutario.

Dopo l'approvazione di una mozione d'ordine sulla conclusione del dibattito, la **proposta di OMCT, VEDAG e SMSR: «Per una maggiore presenza della medicina latina in seno al Comitato centrale della FMH»** viene

ritirata sottolineando espressamente che la questione verrà nuovamente sollevata in occasione delle elezioni del 2024. La presidentessa ringrazia per la vivace discussione e promette di sottolineare l'importanza della Svizzera latina per il Comitato centrale nell'ambito delle prossime elezioni generali per il suo rinnovo.

12. Informazioni dal Comitato centrale e dal Segretariato generale

Yvonne Gilli/Presidentessa FMH informa riguardo al fatto che i rapporti di tutti i dipartimenti sono disponibili su myFMH.

Christoph Bosshard/Comitato centrale FMH informa sullo stato attuale della **regolamentazione delle autorizzazioni** a livello federale, riferendosi in modo particolare alla situazione esistente nel Canton Ginevra. La FMH si sta occupando intensamente di questa tematica, sia nell'ambito dei feedback strutturati a livello dell'ordinanza del DFI in merito alla problematica del calcolo dei gradi di assistenza, sia a livello di consulenza ai nostri membri da parte del servizio giuridico. Michel Matter/AMGe riferisce riguardo alla situazione particolare esistente nel Canton Ginevra. Viene chiesto di inserire la tematica dell'attuazione dell'art. 55a LAMal (gestione delle autorizzazioni) nell'ordine del giorno della prossima riunione della Camera medica. Il Comitato centrale registra questa richiesta ma fa presente che è necessario che pervengano alla FMH i relativi feedback dalla cerchia delle organizzazioni rappresentate nella Camera medica e in particolare delle società mediche cantonali. Tutte le organizzazioni affiliate sono quindi invitate a comunicare le loro domande e richieste, nonché i loro feedback in relazione all'attuazione della gestione delle autorizzazioni. Verrà inviato un promemoria al riguardo tramite FMH Weekly.

Urs Stoffel/Comitato centrale FMH spiega che il concetto di finanziamento della nuova QUALAB, con una piattaforma per lo scambio di dati, prevede che ora QUALAB riscuota direttamente una tariffa al momento della registrazione annuale. Dal 2020, la QUALAB viene finanziata congiuntamente dai fornitori di prestazioni e dalle associazioni di sostenitori dei costi anche per attività nell'ambito dello sviluppo della qualità. Entro fine 2022, tutti i laboratori e anche gli **studi medici con laboratorio annesso** devono registrarsi presso QUALAB e richiedere un numero GLN. QUALAB controlla i laboratori sulla base del nuovo codice GLN del laboratorio. Il laboratorio deve attestare mediante autodichiarazione di applicare la direttiva QUALAB sui controlli di qualità interni (CQI) in modo conforme alle regole (www.qualab.swiss/Registration-Labor, in tedesco e francese).

13. Varie

Conrad Müller/BL riferisce riguardo al **sostegno fornito all'Ucraina** dall'inizio della guerra nella primavera 2022. Nel frattempo, è stata istituita una task force per fornire supporto in diversi settori, mediante la quale hanno avuto luogo un importante trasferimento di know-how, un'intensiva collaborazione e partnership tra gli ospedali. Gli ospedali vengono aiutati con donazioni di materiale, supporto per le cure – tra l'altro a bambini con ferite di guerra –, la collaborazione alla ricostruzione del sistema sanitario e le famiglie ucraine accolte in Svizzera.

Date della Camera medica per il periodo 2023-2025

Giovedì 8 giugno 2023

Giovedì 9 novembre 2023

Giovedì 6 giugno 2024

Giovedì 7 novembre 2024

Giovedì 5 giugno 2025

Giovedì 6 novembre 2025

La presidentessa ringrazia tutti per la fiducia accordata al Comitato centrale. Ringrazia inoltre i delegati per la presenza e l'impegno nelle discussioni. Quindi augura a tutti un buon ritorno a casa e dichiara chiusa la riunione alle ore 17:30.

Glossario

AD	Assemblea dei delegati della FMH
AGZ	Società dei medici del cantone Zurigo
AMGe	Associazione dei medici del cantone di Ginevra
asmac	Associazione dei medici assistenti e capiclinica
ASSM	Accademia svizzera delle scienze mediche
ats-tms	Partner tariffale: Arzttarif Schweiz-tarif médical Suisse (tariffa medica Svizzera)
BDO	BDO SA Società fiduciaria, di audit e consulenza
CC	Comitato centrale
CdG	Commissione di gestione
Cod. deont.	Codice deontologico
CSSS-CN	Commissione della sicurezza sociale e della sanità del Consiglio Nazionale
EFAS	Finanziamento uniforme delle prestazioni ambulatoriali e ospedaliere dell'assicurazione malattia
EMH	Schweizerische Ärzteverlag AG (Edizioni mediche svizzere)
EPA	Entrustable professional activities
FMH	Federazione dei medici svizzeri
H+	Gli ospedali svizzeri
ICT	Tecnologia dell'informazione e della comunicazione
ISFM	Istituto svizzero per la formazione medica
LAMal	Legge sull'assicurazione contro le malattie
LATer	Legge sugli agenti terapeutici
MEBEKO	Commissione delle professioni mediche
N. GLN	Global Location Number
NAKO	Servizio nazionale di consolidamento dei dati
OAAT	Organisation für ambulante Arzttarife AG (Organizzazione per le tariffe mediche ambulatoriali)
OAMal	Ordinanza sull'assicurazione malattia
OITAT	Ordinanza concernente l'integrità e la trasparenza nel settore degli agenti terapeutici
OMCT	Ordine dei Medici del Cantone Ticino
QUALAB CIQ	Controlli di qualità interna QUALAB
QUALAB	Commissione svizzera per la garanzia della qualità nei laboratori medici
RPP	Regolamento sul perfezionamento professionale
SCM	Società medica cantonale
SMCB	Società dei medici del cantone di Berna
SMSR	Société médicale de la Suisse Romande (Società medica della Svizzera romanda)
TARDOC	Nuova struttura tariffaria delle prestazioni mediche ambulatoriali
TARMED	Struttura delle prestazioni mediche
VEDAG	Associazione delle società mediche della Svizzera tedesca