

# La riforma che non c'è



Stiamo cambiando la  
**SANITÀ LOMBARDA!**

**NO**

Ridurrete le lista d'attesa?

Toglierete i ticket?

Fermerete gli scandali?

Sceglierete i manager per  
la loro competenza?

**No, non ci stiamo!**



# Sanità in Lombardia:

## dieci punti perchè sia una vera riforma

### 1. **MENO CODE, PIÙ SERVIZI ON-LINE E IN FARMACIA.**

PRESTAZIONI, REFERTI, PAGAMENTO DEL TICKET: TUTTO DEVE POTER ESSERE FATTO ON-LINE O IN FARMACIA.

### 2. **LA SALUTE NON SIA UN PRIVILEGIO.**

CHI HA MENO NON DEVE PAGARE TICKET, CHI PUÒ FARLO DEVE PAGARE IN BASE AL REDDITO.

### 3. **PIÙ MERITO, MENO INGERENZA.**

I DIRETTORI GENERALI VANNO SCELTI PER MERITO. I MANAGER IN CARICA VANNO VALUTATI PER LA QUALITÀ DELLE CURE, NON PER IL RISPETTO DEL BUDGET.

### 4. **MENO DISCREZIONALITÀ, MENO CORRUZIONE.**

LE "FUNZIONI NON TARIFFATE" (A FORFAIT) SONO STATE ALLA BASE DI MOLTI SCANDALI: VANNO ELIMINATE.

### 5. **CONTROLLI FREQUENTI ED INDIPENDENTI.**

L'AGENZIA DI CONTROLLO DEVE ESSERE UN ORGANISMO INDIPENDENTE E AVERE LIBERO ACCESSO AGLI OSPEDALI.

### 6. **L'OSPEDALE CHE CURA MEGLIO VA PREMIATO.**

GLI OSPEDALI PERCEPISCONO UN RIMBORSO, IL DRG, PER OGNI PRESTAZIONE. I DRG DEVONO PREMIARE LE CURE EFFETTUATE NEL MODO MIGLIORE.

### 7. **SEMPLIFICARE, NON COMPLICARE.**

ANZICHÉ LE 8 AGENZIE (ATS) E LE 22 AZIENDE (ASST) ORA PREVISTE, BASTA UN'AZIENDA PER OGNI AREA VASTA E UN'ORGANIZZAZIONE AD HOC PER CITTÀ METROPOLITANA E MONTAGNA.

### 8. **ACCORPAMENTI SÌ, MA CON CRITERIO.**

GLI OSPEDALI VANNO INTEGRATI IN BASE AL BACINO DI UTENZA REALE, NON IN BASE AGLI INTERESSI DEI POTERI LOCALI.

### 9. **UNA PROGRAMMAZIONE A MISURA DI TERRITORIO.**

OCCORRE UN PIANO SOCIO - SANITARIO TERRITORIALE PER OGNI AREA VASTA.

### 10. **LA PARTECIPAZIONE DEI COMUNI FA BENE AI SERVIZI.**

I DISTRETTI SOCIO-SANITARI VANNO MANTENUTI E ORGANIZZATI, NON CANCELLATI.