

# VALLE D'AOSTA

**Popolazione residente: 123.978**  
(fonte ISTAT – 2006)

Nella Regione Valle d'Aosta al **31 dicembre 2006 non risultavano hospice operativi.**

La programmazione regionale (Tabella 60) prevede un hospice pubblico con 7 posti letto, finanziato ex Legge n. 39/99 e attualmente in fase di progettazione, che sarà presumibilmente realizzato nel corso del biennio 2007-08.

Dato il contenuto numero di residenti della Regione, tale hospice sarà sufficiente a posizionare la Valle d'Aosta ai vertici della graduatoria nazionale elevando l'entità dell'offerta di posti letto per 10.000 residenti a 0,56.

**Tabella 60 – Valle d'Aosta: hospice e posti letto già operativi e previsti per Azienda Sanitaria Locale**

Aziende Sanitarie Locali	Hospice previsti (attivi e futuri)		Hospice già operativi nel 2006		Hospice che diventeranno operativi presumibilmente nel 2007-08		Hospice che diventeranno operativi dopo il 2008		Popolazione residente	PL previsti /10.000 res.
	Strutture	Posti letto	Strutture	Posti letto	Strutture	Posti letto	Strutture	Posti letto		
AUSL VALLE D'AOSTA	1	7			1	7			123.978	0,56
<b>TOTALE</b>	<b>1</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>123.978</b>	<b>0,56</b>

## SINTESI DEL QUADRO NORMATIVO REGIONALE

Al fine di migliorare l'offerta regionale nell'ambito dell'assistenza in cure palliative e di utilizzare i finanziamenti messi a disposizione dalla Legge n. 39/99, con la **DGR n. 3239 del 25 settembre 2000** la Regione Valle d'Aosta ha definito il proprio "*Programma per la realizzazione di un centro residenziale per cure palliative – hospice*".

Nel **Piano Sanitario Regionale 2002-04** (approvato con la **LR n. 18 del 4 settembre 2001**) viene infatti specificato come obiettivo prioritario quello della "*gestione della fase terminale della vita*", e in particolare viene ribadita la *necessità di realizzare un centro residenziale di cure palliative che si inserisca e si integri nell'ambito della rete di servizi socio-sanitari*, garantendo assistenza ai pazienti terminali (prioritariamente con patologie neoplastiche) che non possono essere assistiti a domicilio.

L'hospice avrà le caratteristiche strutturali e organizzative previste dalle normative nazionali e regionali vigenti, in particolare alla **DGR n. 2103 del 21 giugno 2004** per quanto riguarda l'*autorizzazione* e alla **DGR n. 1232 del 26 aprile 2004** per quanto concerne l'*accreditamento*.

La Regione non ha dunque ravvisato la necessità di prevedere ulteriori criteri di autorizzazione e accreditamento specifici per gli hospice.