



**RELAZIONE TECNICO-FINANZIARIA ALLA PROPOSTA O
DISEGNO DI LEGGE REGIONALE**

(ai sensi dell'art. 53, comma 2, dello Statuto della Regione Campania, dell'art. 9 della L.R. 5 dicembre 2017, n. 37 e dell'art. 13 del Regolamento di Contabilità regionale della Campania 7 giugno 2018, n. 5)

PDL / DDL N. _____

PRIMO/A FIRMATARIO/A PDL Consigliere Marco Villano

TITOLO “Disposizioni organizzative del Servizio Sanitario Regionale in attuazione delle sentenze della Corte costituzionale in materia di suicidio medicalmente assistito”

Sezione 1)

DESCRIZIONE ELEMENTI INFORMATIVI IN ORDINE AL CONTESTO FINANZIARIO

La proposta di legge è finalizzata a disciplinare, nell'ambito delle competenze regionali in materia di tutela della salute (art. 117, comma 3, della Costituzione), i profili organizzativi e procedurali connessi alle attività che il Servizio sanitario regionale è chiamato a svolgere nei casi di accesso al suicidio medicalmente assistito, in conformità alla normativa statale vigente e ai principi affermati dalla giurisprudenza costituzionale (Corte costituzionale, sentenze nn. 242/2019, 135/2024, 66/2025, 132/2025, 204/2025).

La proposta non introduce nuovi livelli essenziali di assistenza né disciplina i requisiti sostanziali di accesso alla procedura, limitandosi a regolamentare gli aspetti organizzativi concernenti la presa in carico delle istanze, il funzionamento delle Commissioni multidisciplinari, il coinvolgimento dei Comitati etici territorialmente competenti e il supporto sanitario eventualmente necessario all'attuazione della procedura.

La quantificazione degli oneri è stata effettuata utilizzando un criterio parametrico fondato sui dati disponibili a livello nazionale e regionale in ordine al numero di richieste formalmente presentate e alle procedure effettivamente realizzate nell'ambito del suicidio medicalmente assistito.

In particolare, la stima tiene conto:

- dei dati resi pubblici dall'Associazione Luca Coscioni;
- della popolazione residente in Campania;



Consiglio Regionale della Campania

- del numero potenziale di richieste annualmente riferibili al territorio regionale.

Ai fini della quantificazione, si assume prudenzialmente:

- i)* un numero medio annuo di circa cinque richieste di accesso potenzialmente riferibili al territorio campano;
- ii)* un numero medio annuo di due procedure potenzialmente attuabili;
- iii)* la possibile necessità di visite domiciliari da parte della Commissione multidisciplinare;
- iv)* l'eventuale utilizzo di dispositivi tecnologici assistivi per pazienti non autonomi sotto il profilo motorio.

La determinazione degli oneri tiene conto delle diverse fasi procedurali previste dalla proposta normativa:

- fase di presa in carico e verifica dei requisiti;
- attività della Commissione multidisciplinare;
- acquisizione del parere del Comitato etico territoriale;
- eventuale fase attuativa della procedura medicalizzata;
- monitoraggio regionale.

Con riferimento all'attività delle Commissioni multidisciplinari, la proposta stabilisce espressamente che la partecipazione dei componenti avviene nell'ambito dell'attività istituzionale ordinaria e senza corresponsione di indennità o gettoni di presenza.

Pertanto, gli oneri stimati riguardano prevalentemente:

- i)* materiali e dispositivi sanitari;
- iii)* eventuali tecnologie assistive necessarie all'autosomministrazione;
- iii)* attività di monitoraggio e supporto organizzativo.



Consiglio Regionale della Campania

Sezione 2)

INDICAZIONI SULLA PRESENZA DI ONERI FINANZIARI (DIRETTI / INDIRETTI) DERIVANTI DAL PROGETTO DI LEGGE E RELATIVA QUANTIFICAZIONE

ARTICOLO	PRESENZA ONERI (Si/No)	STIMA ONERI (VALORE IN €)	DATI - CRITERI - METODI UTILIZZATI PER LA QUANTIFICAZIONE DEGLI ONERI
1	No		
2	No		
3	No		
4	No		
5	No		
6	No		
7	Sì	€ 10.000,00	La disposizione disciplina il supporto sanitario regionale necessario all'attuazione della procedura di suicidio medicalmente assistito. La stima degli oneri è stata effettuata assumendo prudenzialmente la possibile realizzazione di n. 2 procedure annue sul territorio regionale. Gli oneri comprendono il reperimento dei farmaci, dei dispositivi medici e dei materiali sanitari necessari, nonché l'eventuale acquisizione di tecnologie assistive e il supporto tecnico-sanitario richiesto nei casi di pazienti non autonomi sotto il profilo motorio. In considerazione della variabilità delle esigenze cliniche e assistenziali connesse alle singole procedure, il costo medio potenziale è stimato in euro 5.000,00 per ciascun caso, per un onere complessivo annuo pari a euro 10.000,00.
8	No		
9	Sì	Sì veda il totale oneri	L'articolo reca la norma finanziaria, disponendo la copertura degli oneri derivanti dalla legge.
10	No		
11	No		
12	No		
Totale Oneri		Totale complessivo € 30.000,00	



Consiglio Regionale della Campania

Sezione 3)

INDICAZIONE SULLA TIPOLOGIA DI COPERTURA DELLA SPESA IN RELAZIONE AGLI ONERI QUANTIFICATI

RIFERIMENTI AL BILANCIO DI PREVISIONE FINANZIARIO

PER IL TRIENNIO 2026-2028

Sezione A)

Natura, tipologia e modalità di copertura finanziaria ai sensi dall'art. 38 del d.lgs. 118/2011

NATURA SPESA	corrente X	conto capitale	
	annuale	pluriennale X	
TIPOLOGIA SPESA	obbligatoria	non obbligatoria X	
STANZIAMENTO	anno 2026	Importo euro 10.000,00	
	anno 2027	Importo euro 10.000,00	
	anno 2028	Importo euro 10.000,00	
MISSIONE - PROGRAMMA - TITOLO SU CUI IMPUTARE LA SPESA	Missione	Programma	Titolo
	PRELEVAMENTO 20 Incremento Missione 12, Programma 02, Titolo 1	03	1
	Totale complessivo euro 30.000,00		



Consiglio Regionale della Campania

MODALITÀ DI COPERTURA		
Riduzione di precedenti autorizzazioni legislative di spesa	indicare missione, programma e titolo utilizzati per la copertura	Importo
Risorse presenti in fondi speciali	indicare missione, programma e titolo utilizzati per la copertura	Importo
Ricorso a nuove o maggiori entrate	compilare sezione sottostante B	Importo
altre modalità		Importo

Sezione B)

Indicare nuove o maggiori entrate da utilizzare a copertura della spesa

Non previste

Sezione C)

In caso di disposizioni che prevedono minori entrate, alla stregua di una linea di spesa, indicare idonea copertura finanziaria compensativa

Non previste