



Scheda informativa

Data:

25 ottobre 2017

Rapporto del gruppo di esperti sul contenimento dei costi nel settore sanitario

Situazione iniziale

L'evoluzione demografica e i progressi tecnici della medicina faranno crescere ulteriormente i costi della salute. L'aumento dei costi è tuttavia da ricondurre anche al forte incremento, provocato da incentivi sbagliati, di prestazioni non giustificate sotto il profilo medico.

Nella Strategia Sanità2020 e nel Programma di legislatura 2015-2019, il Consiglio federale ha dichiarato che tra i suoi obiettivi principali figura un settore sanitario di elevata qualità, facilmente accessibile e finanziariamente sostenibile per tutti. Per contenere l'evoluzione dei costi sono necessarie misure incisive, che sono state suddivise in tre gruppi: misure esistenti, misure pianificate e nuove misure proposte dal «Gruppo di esperti contenimento dei costi».

Misure esistenti	Misure pianificate	Misure proposte dal «Gruppo di esperti contenimento dei costi»
<ul style="list-style-type: none">• Tariffe nel settore ospedaliero (p. es. nuova struttura tariffale TARPSY)• Tariffe nel settore ambulatoriale (adeguamento appropriato del TARMED)• Medicamenti (p. es. riesame triennale)• Revisione dell'Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)• Autorizzazioni nel settore ambulatoriale (mantenimento della gestione strategica dell'offerta)• Potenziamento dello Health Technology Assessment (HTA)	<ul style="list-style-type: none">• Aumento dell'efficienza nel settore delle cure (p. es. trasferimento di prestazioni dal settore ospedaliero a quello ambulatoriale)• Misure nel settore dei medicamenti (p. es. sistema di prezzi di riferimento)• Aggiornamento delle strutture tariffali (p. es. introduzione di un'organizzazione tariffale)• Controllo dell'evoluzione quantitativa delle prestazioni	<ul style="list-style-type: none">• Valutazione delle esperienze internazionali• Misure per agire sull'aumento dei costi delle prestazioni non giustificate dal profilo medico e sull'evoluzione quantitativa delle prestazioni, come per esempio:• Obiettivo vincolante per frenare l'aumento dei costi dell'AOMS• Articolo per la sperimentazione di nuove soluzioni• Promozione d'importi forfettari nel settore ambulatoriale• Pianificazione regionale delle cure ospedaliere

Figura 1: I tre gruppi di misure finalizzate al contenimento dei costi nel settore sanitario

Per maggiori informazioni:

Ufficio federale della sanità pubblica, Divisione comunicazione e campagne, Sezione comunicazione, media@bag.admin.ch
www.bag.admin.ch

La presente pubblicazione è disponibile anche in tedesco e in francese.

Mandato del DFI al gruppo di esperti

Alla fine del 2016, il capo del Dipartimento federale dell'interno (DFI) ha incaricato un gruppo di esperti provenienti da vari Paesi e diretto dalla ex consigliera agli Stati ed ex consigliera di Stato Verena Diener, di valutare le esperienze nazionali e internazionali in materia di gestione strategica dell'evoluzione quantitativa delle prestazioni e di proporre misure velocemente attuabili finalizzate al contenimento dei costi per sgravare l'assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie (AOMS).

Dal febbraio 2017 il gruppo di esperti si è riunito sei volte e ha elaborato un ampio catalogo di misure. Alla fine di agosto 2017 il gruppo ha adottato all'unanimità il suo rapporto finale e lo ha trasmesso al capo del DFI.

Nella sua seduta del 25 ottobre 2017, il Consiglio federale ha preso atto del rapporto. Ha incaricato il DFI di presentare proposte per le nuove misure che devono essere attuate.

Composizione del gruppo di esperti

Il gruppo di esperti si componeva di 14 membri dei settori medico ed economico-sanitario:

- **Verena Diener**, ex consigliera agli Stati ed ex consigliera di Stato, Zurigo. Presidente del gruppo di esperti
- **Prof. Dr. Rudolf Blankart**, Hamburg Center for Health Economics, Università di Amburgo (DE); dalla primavera 2017 professore ordinario di Regulatory affairs presso l'Università di Berna, membro associato della direzione (Regulatory affairs)
- **Prof. Dr. Reinhard Busse**, Università tecnica di Berlino e European Observatory on Health Systems and Policies (DE)
- **Dr. med. Brida von Castelberg**, vicepresidente della fondazione Organizzazione svizzera dei pazienti OSP, primario emerito di ginecologia e ostetricia del Triemlispital di Zurigo
- **Prof. Dr. med. Dieter Conen**, presidente della fondazione per la sicurezza dei pazienti, medico
- **Dr. med. Yves Eggli**, Istituto universitario di medicina sociale e preventiva, Centro ospedaliero vodese CHUV e Università di Losanna
- **Serge Gaillard**, direttore dell'Amministrazione federale delle finanze AFF
- **Prof. Dr. Patrick Jeurissen**, professore di sostenibilità finanziaria dei sistemi sanitari (*Affordability Care*) alla Radboud University Medical School (NL)
- **Michael Jordi**, segretario centrale della Conferenza svizzera delle direttrici e dei direttori cantonali della sanità (CDS)
- **Dr. Heinz Locher**, economista della sanità, Berna
- **Stefan Meierhans**, sorvegliante dei prezzi, Dipartimento federale dell'economia, della formazione e della ricerca (DEFR)
- **Dr. Zeynep Or**, direttore di ricerca; Institut de recherche et documentation en économie de la santé IRDES, Université Paris Panthéon-Sorbonne (FR)
- **Eric Scheidegger**, vicedirettore della Segreteria di Stato dell'economia SECO
- **Prof. Dr. Tilman Slembeck**, *School of Management and Law*, Scuola Universitaria Professionale di scienze applicate di Zurigo

Il rapporto del gruppo di esperti

Secondo gli esperti, si può constatare che, dopo oltre 20 anni dall'introduzione dell'AOMS, la popolazione è soddisfatta delle cure mediche in Svizzera. Tuttavia, il settore sanitario è anche caratterizzato da un'annuale crescita dei costi, in partenza già elevati, ben superiore allo sviluppo economico. Gli incentivi in materia di efficienza non sono sufficienti e gli attori coinvolti non si assumono a fondo la responsabilità dei costi.

Eppure, nel quadro dell'AOMS, i diversi attori dispongono di un notevole margine per sviluppare modelli di cura innovativi, economici e finalizzati al miglioramento dell'efficienza. Queste possibilità però non sono state sfruttate al meglio. Nell'interesse dei contribuenti e degli assicurati sono pertanto necessari interventi più consistenti in modo da sfruttare pienamente l'attuale potenziale di efficienza per giungere al contenimento dei costi auspicato senza gravare sulle spalle dei pazienti.

Conformemente al mandato ricevuto, il gruppo di esperti ha elaborato un pacchetto di misure finalizzate al contenimento dei costi, fondato in gran parte sul sistema vigente e che può essere attuato dai

Per maggiori informazioni:

Ufficio federale della sanità pubblica, Divisione comunicazione e campagne, Sezione comunicazione, media@bag.admin.ch
www.bag.admin.ch

La presente pubblicazione è disponibile anche in tedesco e in francese.

partner tariffali nonché, in via sussidiaria, dall'autorità che approva le tariffe. Molte di queste misure hanno l'obiettivo di eliminare gli incentivi sbagliati.

Il gruppo di esperti ha dato la priorità alle misure volte a contenere l'aumento dei costi nei quattro maggiori blocchi di costo dell'AOMS: le cure negli studi medici, le cure ospedaliere, i medicinali e le cure ambulatoriali ospedaliere.

Per raggiungere l'obiettivo dell'aumento dell'efficienza e del contenimento dell'aumento dei costi, tutti gli attori del settore sanitario - ossia i partner tariffali (assicuratori-malattie e fornitori di prestazioni), la Confederazione, i Cantoni e i Comuni - sono chiamati a fare la loro parte. Le misure proposte dal gruppo di esperti sono da intendersi come **base di discussione per il mondo politico e gli attori del settore sanitario**.

Il gruppo di esperti ha messo a punto un ampio pacchetto di 38 misure che toccano i settori delle prestazioni e delle cure, delle tariffe, dei costi globali e dei medicinali. Gli esperti considerano 21 di queste misure prioritarie. Una panoramica delle 38 misure è disponibile alla tabella 4 del rapporto del gruppo di esperti, pagine 121-131.

Il gruppo di esperti propone **misure principali** di contenimento dei costi nel settore sanitario per migliorare la gestione strategica generale. Raccomanda, quale nuovo strumento fondamentale di gestione strategica, la **fissazione di obiettivi vincolanti per frenare l'aumento dei costi nell'AOMS**. Secondo gli esperti, vincolare tutti gli attori coinvolti aumenterà la loro responsabilità e avrà effetti efficaci sul contenimento dei costi, come lo dimostrano le esperienze dei Paesi limitrofi. Se gli obiettivi non saranno raggiunti, si ricorrerà a misure sanzionatorie fissate per legge allo scopo di correggere l'andamento dei costi secondo gli obiettivi fissati.

Quale misura principale, il gruppo propone inoltre un **articolo per la sperimentazione di nuove soluzioni**, che permetterebbe di ampliare il margine degli attori nella ricerca di soluzioni innovative nell'ambito dell'AOMS. L'articolo consentirebbe, nell'interesse del contenimento dei costi, di sperimentare in determinati casi nuove soluzioni anche all'infuori del quadro dell'AOMS. Sarebbe altresì ipotizzabile l'introduzione di un finanziamento unitario delle prestazioni dell'AOMS. In tal caso sarebbe comunque necessario preservare i pilastri fondamentali dell'AOMS, quali la solidarietà tra gli assicurati e l'accesso all'assistenza sanitaria per tutti.

Per domande:

Ufficio federale della sanità pubblica, Comunicazione,
tel. 058 462 95 05, media@bag.admin.ch

Per ulteriori informazioni:

Ufficio federale della sanità pubblica UFSP > Temi > Assicurazioni > Assicurazione malattie > Contenimento dei costi

Per maggiori informazioni:

Ufficio federale della sanità pubblica, Divisione comunicazione e campagne, Sezione comunicazione, media@bag.admin.ch
www.bag.admin.ch

La presente pubblicazione è disponibile anche in tedesco e in francese.

Allegato 1: Misure proposte dal gruppo di esperti

Misure del gruppo di esperti in riferimento al gruppo 1: misure esistenti

M08 Potenziamento dell'HTA
M10 Potenziare le cure coordinate
M19 Migliorare la qualità
M20 Ridurre la domanda generata dall'offerta
M23 Adeguamento dei margini di distribuzione
M25 Aggiornare la struttura tariffale attuale

Misure del gruppo di esperti in riferimento al gruppo 2: misure pianificate

M07 Trasferimento delle prestazioni erogate nel settore ospedaliero a quello ambulatoriale
M13 Promuovere la richiesta della seconda opinione
M21 Revoca del principio di territorialità
M22 Introduzione di un sistema di importi fissi / di un sistema di prezzi di riferimento
M34 Creazione di un ufficio nazionale delle tariffe (ispirato al modello SwissDRG)

Nuove misure proposte dal gruppo di esperti

Misure fondamentali
M01 Obiettivo vincolante per frenare l'aumento dei costi nell'AOMS
M02 Introduzione nella LAMal di un articolo per la sperimentazione di nuove soluzioni
Ulteriori nuove misure
M03 Ammissione degli ospedali nell'elenco ospedaliero secondo il sistema di remunerazione
M04 Creazione della necessaria trasparenza
M05 Evitare procedure inutili causate da doppioni o da un rilevamento dei dati errato
M06 Miglioramento dell'alfabetizzazione sanitaria e del livello d'informazione dei pazienti
M09 Potenziare il controllo delle fatture
M11 Riunioni consiliari mediche / riunioni consiliari per valutare le indicazioni
M12 Promozione di linee guida terapeutiche
M14 Pianificazione regionale delle cure ospedaliere
M15 Promozione d'importi forfettari nel settore ambulatoriale
M16 Tenere conto degli effetti delle economie di scala nella struttura tariffale
M17 Facilitare le importazioni parallele di apparecchi e impianti medici
M18 Obbligo di contrarre differenziato
M24 Obbligo dei farmacisti e dei medici dispensatori di dispensare medicinali generici
M26 Introduzione di un finanziamento uniforme delle prestazioni forfettarie nel settore ambulatoriale ospedaliero
M27 Vincolo al modello Gatekeeping
M28 Impedire tariffe abusive nel settore delle assicurazioni complementari
M29 Introduzione del principio di convenienza dei costi
M30 Riesame annuale dei prezzi, dell'efficacia e dell'idoneità dei medicinali rimborsati
M31 Eliminazione del premio all'innovazione di medicinali omologati recentemente
M32 Promozione dell'importazione parallela di medicinali
M33 Introduzione del diritto di ricorso
M35 Creazione di un'autorità indipendente di controllo delle fatture
M36 Ridurre il conflitto in materia di gestione dei Cantoni
M37 Budget globale in ambito ambulatoriale
M38 Evitare la doppia adesione facoltativa per la cartella informatizzata del paziente

Per maggiori informazioni:

Ufficio federale della sanità pubblica, Divisione comunicazione e campagne, Sezione comunicazione, media@bag.admin.ch
www.bag.admin.ch

La presente pubblicazione è disponibile anche in tedesco e in francese.