

# Rapporto finale Assemblea Cittadina 2025 Promozione della salute e prevenzione



## IMPRONTA

### Coordinamento del progetto

Centro di studi sulla democrazia di Aarau  
Villa Blumenhalde  
Küttigerstrasse 21  
5000 Aarau

[www.zdaarau.ch](http://www.zdaarau.ch)

Iniziatori: Prof. Dr. Daniel Kübler (Università di Zurigo)  
e Prof. Dr. Nenad Stojanović (Università di Ginevra)

### Contatto:

[info@zdaarau.ch](mailto:info@zdaarau.ch)

### Redazione:

Andri Heimann  
Gabriel Pelloquin  
Loïc Schwab

### Grafica:

Michael Gehrig (grafica, illustrazione e fotografia)  
Caroline Krajcir (fotografia)  
Caroline Minjolle (fotografia ritratti)  
Herji (Illustrazione dei risultati)  
Marcel Sokoll (Film)

### Traduzione:

comtexto AG  
Matteo Pal  
Alexis Dubout

### Stampa:

merkur medien ag  
Gaswerkstrasse 56  
4900 Langenthal

### Ulteriori informazioni:

[www.pnyx25.uzh.ch/it](http://www.pnyx25.uzh.ch/it)

# Indice

<b>Editoriale</b> .....	2
<b>Che cos'è l'Assemblea Cittadina?</b> .....	3
<b>Chi ha partecipato all'Assemblea Cittadina?</b> .....	4
<b>Di cosa ha discusso l'Assemblea Cittadina?</b> .....	10
<b>Come si è svolta l'Assemblea Cittadina?</b> .....	14
<b>I risultati dell'Assemblea Cittadina 2025</b> .....	26
Contributo dell'Assemblea Cittadina sul tema «Promozione della salute e prevenzione» .....	27
Informazioni sul tema «Promozione della salute e prevenzione» .....	28
Le proposte di riforma dell'Assemblea Cittadina .....	30
Proposte di riforma respinte .....	46
<b>Le persone partecipanti all'Assemblea Cittadina</b> .....	56
<b>L'Assemblea Cittadina</b> .....	58

# EDITORIALE

Gentili lettrici, gentili lettori,

le conquiste democratiche sono messe a dura prova in tutto il mondo, sia dalle tendenze autoritarie che dalla polarizzazione sociale o ancora dalla perdita di fiducia nelle istituzioni politiche. Il numero di persone che vivono in sistemi democratici è inferiore a quello degli ultimi trent'anni. Anche in democrazie consolidate come la Svizzera si manifestano crepe: molte persone ritengono che la politica non si indirizzi più a loro o non le coinvolga a sufficienza. Soprattutto in tempi come questi, è fondamentale sperimentare nuove forme di democrazia, forme che diano visibilità a voci diverse, rappresentino uno spazio per dibattiti solidi e rafforzino la partecipazione politica.

L'Assemblea Cittadina 2025 è una di queste: consente a un gruppo di 100 persone residenti in Svizzera estratte a sorte di lavorare insieme per trovare soluzioni a una questione rilevante dal punto di vista politico e sociale, sulla base di informazioni solide, in un dialogo con esperti ed esperte e in uno scambio rispettoso. Il tema dell'Assemblea Cittadina 2025 è stato scelto in un processo partecipativo con i rappresentanti e le rappresentanti della politica e della popolazione e riguarda tutti noi: l'aumento dei costi della sanità con focus sul potenziale non sfruttato della promozione della salute e della prevenzione.



Daniel Kübler, Università di Zurigo

Per cinque mesi, le 100 persone partecipanti all'Assemblea Cittadina, estratte a sorte, hanno lavorato intensamente sulle modalità con cui potenziare la promozione della salute e la prevenzione per contenere i costi della sanità a lungo termine.

Ciò che troverete in questo rapporto va però oltre una semplice lista di raccomandazioni. È il risultato di intense discussioni tra persone che riflettono la popolazione: insieme hanno sviluppato principi guida innovativi, raccolto conoscenze fattuali importanti per costituire la base di una discussione informata, formulato argomentazioni sui diversi punti di vista e preso posizione su una serie di proposte di riforma dopo un'attenta e approfondita riflessione. L'Assemblea Cittadina 2025 illustra, quindi, quali sono le proposte di riforma volte a rafforzare la promozione della salute e la prevenzione in Svizzera a cui un campione informato della popolazione è favorevole.

Vi invitiamo ad analizzare i risultati, commentarli e alimentare il dibattito. La questione di come affrontare l'aumento dei costi della sanità e come promuovere la salute a lungo termine riguarda tutti noi e richiede un dibattito ampio e informato in seno alla politica e alla società.

**Vi auguriamo una lettura stimolante!**



Nenad Stojanović, Università di Ginevra

# CHE COS'È L'ASSEMBLEA CITTADINA?

Il progetto di ricerca «Assemblea Cittadina 2025» delle Università di Zurigo e Ginevra studia nuove forme complementari di democrazia. Un'Assemblea Cittadina è una forma di partecipazione orientata al dialogo e basata sullo scambio di opinioni e prospettive, i cui membri sono estratti a sorte tra la popolazione per garantire una composizione il più possibile eterogenea.

Questa diversità dovrebbe consentire di condurre dibattiti di ampio respiro includendo punti di vista differenti. Le Assemblee Cittadine offrono quindi una piattaforma complementare che può arricchire i processi politici e la formazione delle opinioni nella società. Questo formato è molto promettente per coinvolgere la popolazione in un dibattito significativo e rispettoso su un tema controverso o arenato sul piano politico.

Nell'ambito del progetto, tra novembre 2024 e marzo 2025, si è tenuta un'Assemblea Cittadina sul tema «Aumento dei costi della sanità». All'evento hanno partecipato 100 persone residenti in Svizzera estratte a sorte in tutto il Paese, che hanno preso parte ai dibattiti nelle tre lingue nazionali supportate dalla traduzione simultanea.

Il Centro di studi sulla democrazia di Aarau (Zentrum für Demokratie Aarau) coordina il progetto di ricerca. L'attenzione si concentra sulla seguente questione: le Assemblee Cittadine possono rappresentare uno spazio per dibattiti differenziati, promuovere la comprensione di prospettive diverse e arricchire il dialogo democratico? E come? Il progetto studia anche il modo in cui i risultati di un'Assemblea Cittadina influenzano le opinioni delle persone che non sono state direttamente coinvolte nei dibattiti.



«Le assemblee cittadine permettono ai cittadini e alle cittadine di scambiarsi le proprie prospettive, di superare le divisioni e di elaborare insieme proposte fondate sui fatti. Completando così la democrazia svizzera attraverso una voce della popolazione nei dibattiti pubblici.»

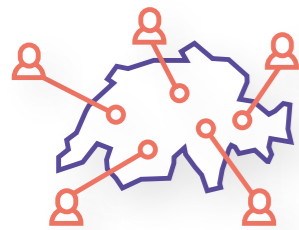
Dr. Victor Sanchez-Mazas, Università di Ginevra

# CHI HA PARTECIPATO ALL'ASSEMBLEA CITTADINA?

I e le 100 partecipanti all'Assemblea Cittadina sono stati estratti a sorte tra aprile e giugno 2024 mediante una procedura in due fasi. La selezione casuale è stata guidata da tre principi fondamentali:

1. tutte le persone residenti in Svizzera di età pari o superiore ai 16 anni devono avere la stessa opportunità di essere invitate all'Assemblea Cittadina;
2. l'Assemblea Cittadina deve riflettere il più possibile la diversità della popolazione svizzera e includere persone con opinioni e prospettive diverse;
3. in particolare, nell'Assemblea Cittadina devono essere rappresentate le voci che si avvalgono meno delle opportunità istituzionali di partecipazione (ad esempio, le elezioni e il voto).

Sorteggio di 27 000 persone da tutta la Svizzera



Invio dell'invito ai sorteggiati



22 000  
+ 5000

I sorteggiati possono registrarsi



1ª fase

## SELEZIONE CASUALE E COMPOSIZIONE

In una prima fase, 27 000 persone di età superiore ai 16 anni di qualsiasi cittadinanza sono state estratte a campione dall'Ufficio federale di statistica. Tra queste, 22 000 sono state contattate via lettera ad aprile 2024 e invitate a partecipare all'Assemblea Cittadina. Se interessate, potevano iscriversi alla seconda selezione casuale. Tra le persone invitate, 1716 si sono iscritte per partecipare all'Assemblea Cittadina, ossia con un tasso di iscrizione del 7,8%, un numero che può essere considerato elevato per un processo di questo tipo. Al momento dell'iscrizione, hanno fornito informazioni su età, sesso, istruzione, regione e orientamento politico.

Oltre a queste 22 000 persone, altre 5000 hanno ricevuto il sondaggio sul formato e sulla scelta del tema senza che fosse loro esplicitamente richiesto di partecipare all'Assemblea Cittadina. Da questo gruppo, una sorta di gruppo di controllo per l'invito, 288 persone hanno espresso l'interesse a partecipare all'Assemblea Cittadina (una percentuale inferiore del 5,7%, come previsto).



2004



Sorteggio della  
Assemblea  
cittadina

2ª fase



Notifica ai  
100 partecipanti

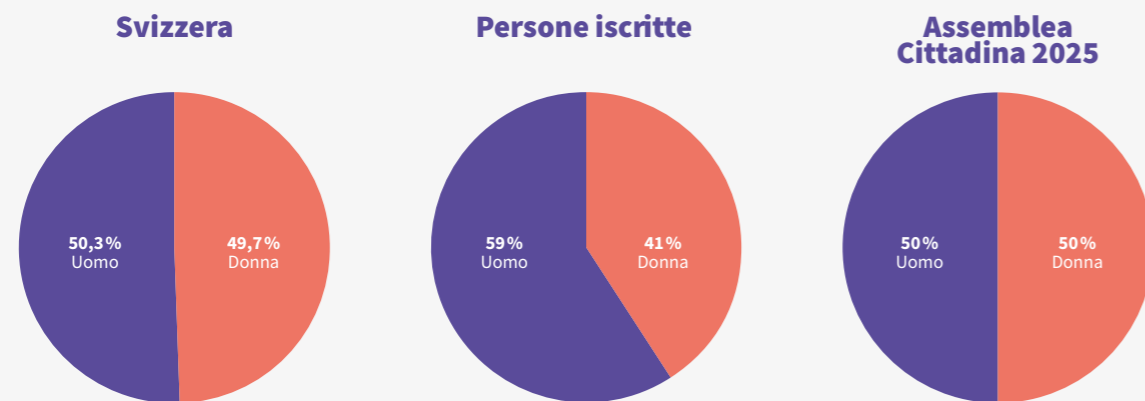
100

Su questa base di 2004 persone interessate, ne sono state estratte a sorte 100 che parteciperanno all'Assemblea Cittadina in un evento pubblico a giugno 2024. A tale scopo è stato utilizzato il software open source dell'organizzazione no-profit britannica Sortition Foundation, che ha permesso di selezionare 100 persone il più possibile eterogenee in termini di età, sesso, istruzione, orientamento politico, comportamento di voto, luogo e regione di residenza; con opinioni ed esperienze diverse. Poiché tra l'estrazione a sorte a giugno e l'inizio effettivo dell'Assemblea Cittadina a novembre è trascorso un lungo periodo di tempo, ci sono state diverse cancellazioni che hanno richiesto sostituzioni. Un accurato arrangiamento a posteriori ha permesso di

farlo senza modificare la composizione dei e delle partecipanti rispetto ai criteri di selezione casuale. Uno sguardo ai diagrammi mostra che, nel complesso, la procedura di estrazione a sorte in due fasi è riuscita a fornire un quadro diversificato della popolazione residente in Svizzera.

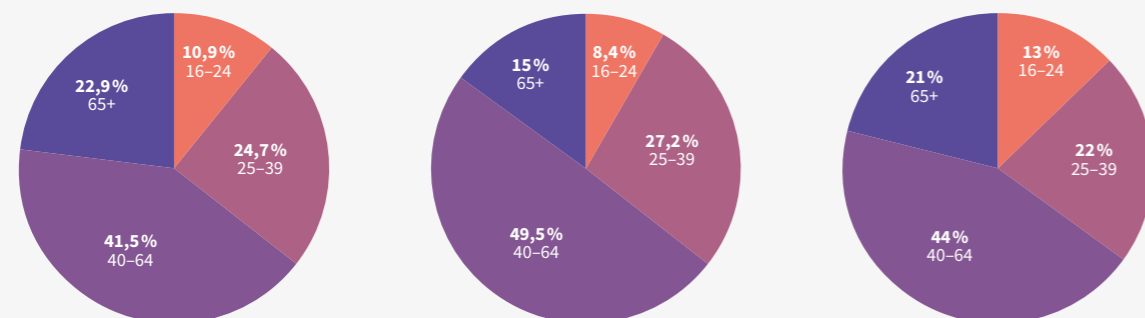
## GENERE

Nonostante un numero maggiore di uomini si sia iscritto all'Assemblea Cittadina, la seconda procedura di estrazione a sorte ha compensato questo squilibrio.



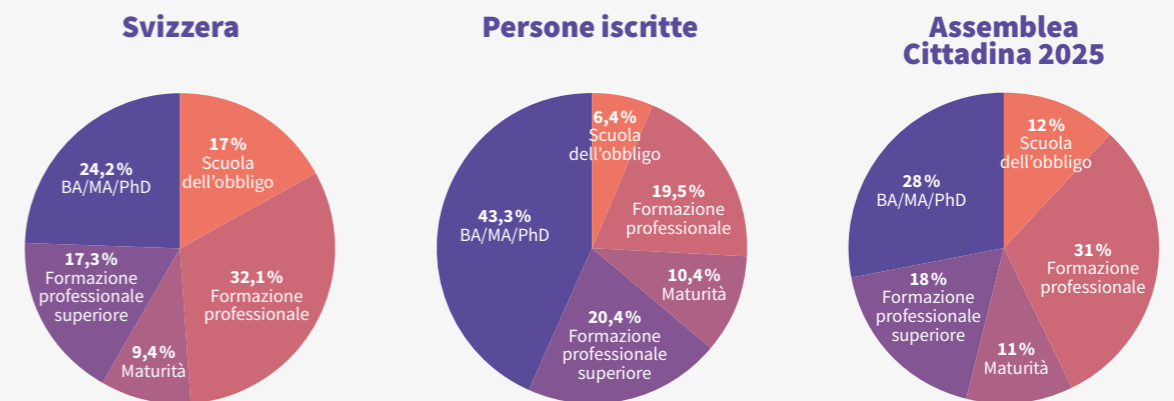
## ETÀ

La fascia d'età «25-39 anni» è leggermente sottorappresentata nell'Assemblea Cittadina rispetto alla popolazione totale, mentre la fascia «40-64 anni» è leggermente sovrarappresentata.



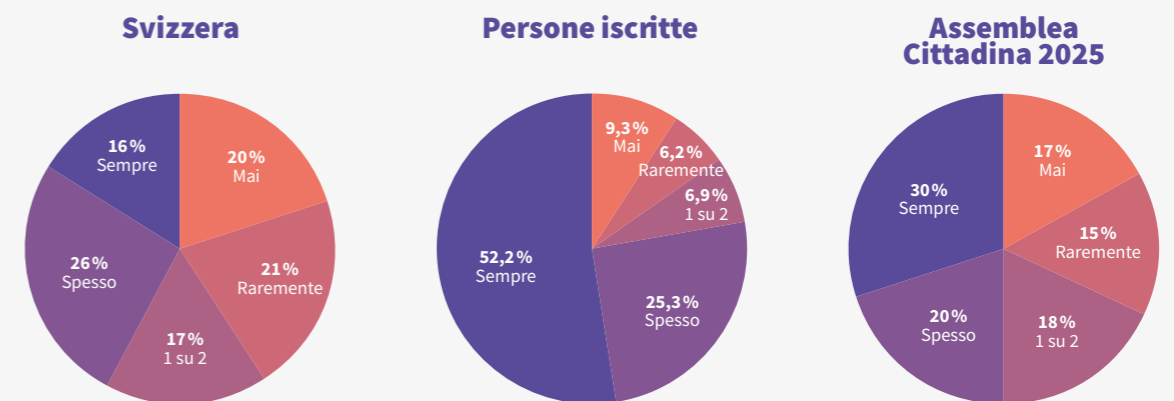
## FORMAZIONE

È stato particolarmente complicato ottenere una rappresentazione il più possibile diversificata per il criterio «istruzione»: le persone senza una formazione successiva alla scuola dell'obbligo hanno meno probabilità di partecipare alla vita politica e sono più difficili da mobilitare, mentre le persone con un livello di istruzione superiore sono più impegnate politicamente rispetto alla media. La seconda procedura di estrazione a sorte è stata ampiamente in grado di correggere questo squilibrio. Tuttavia, sussiste ancora una leggera sottorappresentazione delle persone senza una formazione successiva alla scuola dell'obbligo nell'Assemblea Cittadina.



## COMPORTEMENTO DI VOTO

La stessa sfida si è posta per il criterio della «frequenza di voto». Le persone che partecipano sempre alle elezioni e alle votazioni sono più propense ad accettare di prendere parte all'Assemblea Cittadina rispetto a quelle che partecipano raramente o mai. Nonostante le ampie correzioni, le persone che votano raramente o mai sono ancora leggermente sottorappresentate nell'Assemblea Cittadina.



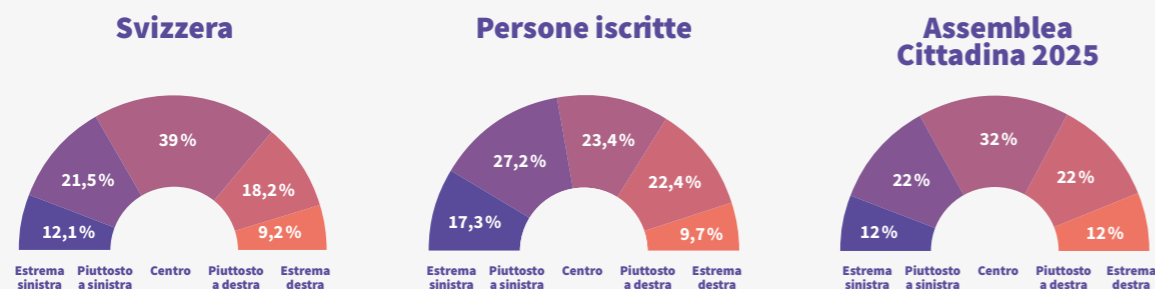
1 L'esperienza ha dimostrato che non tutte le persone estratte a sorte confermano la propria partecipazione, motivo per cui in questi processi è necessario effettuare ulteriori estrazioni a sorte. Per minimizzare l'arrangiamento a posteriori, a giugno 2024 sono state estratte 110 persone (10 «extra»).

### Fonti per i dati sulla popolazione:

Età e sesso: <https://www.bfs.admin.ch/bfs/it/home/statistiche/cataloghi-banche-dati.assetdetail.26565302.html>  
 Formazione: <https://www.bfs.admin.ch/bfs/it/home/statistiche/formazione-scienza/livello-formazione.assetdetail.30148630.html>  
 Attitudine politica: <https://www.bfs.admin.ch/bfs/fr/home/statistiques/situation-economique-sociale-population/bien-etre-pauvrete/bien-etre-subjectif-et-conditions-de-vie-politique.assetdetail.30526479.html>  
 Partecipazione politica: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/spsr.12178>  
 Distribuzione geografica: [https://www.atlas.bfs.admin.ch/maps/13/de/17223\\_12361\\_3191\\_227/26733.html](https://www.atlas.bfs.admin.ch/maps/13/de/17223_12361_3191_227/26733.html)  
 Distribuzione regionale: <https://www.bfs.admin.ch/bfs/it/home/statistiche/popolazione/effettivo-evoluzione.assetdetail.27965838.html>

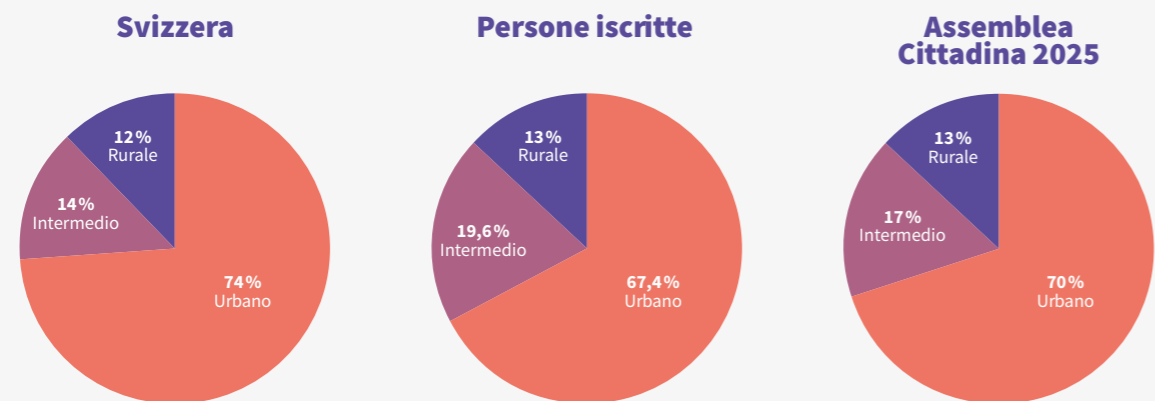
## ORIENTAMENTO POLITICO

Per ottenere la massima diversità di opinioni all'interno dell'Assemblea Cittadina, alle persone partecipanti è stato chiesto anche quale sia il loro orientamento politico. Questo ha permesso di garantire che delle persone, di tutto il ventaglio politico, dalla sinistra alla destra, siano rappresentate, nella misura più equilibrata possibile, all'interno dell'Assemblea Cittadina.

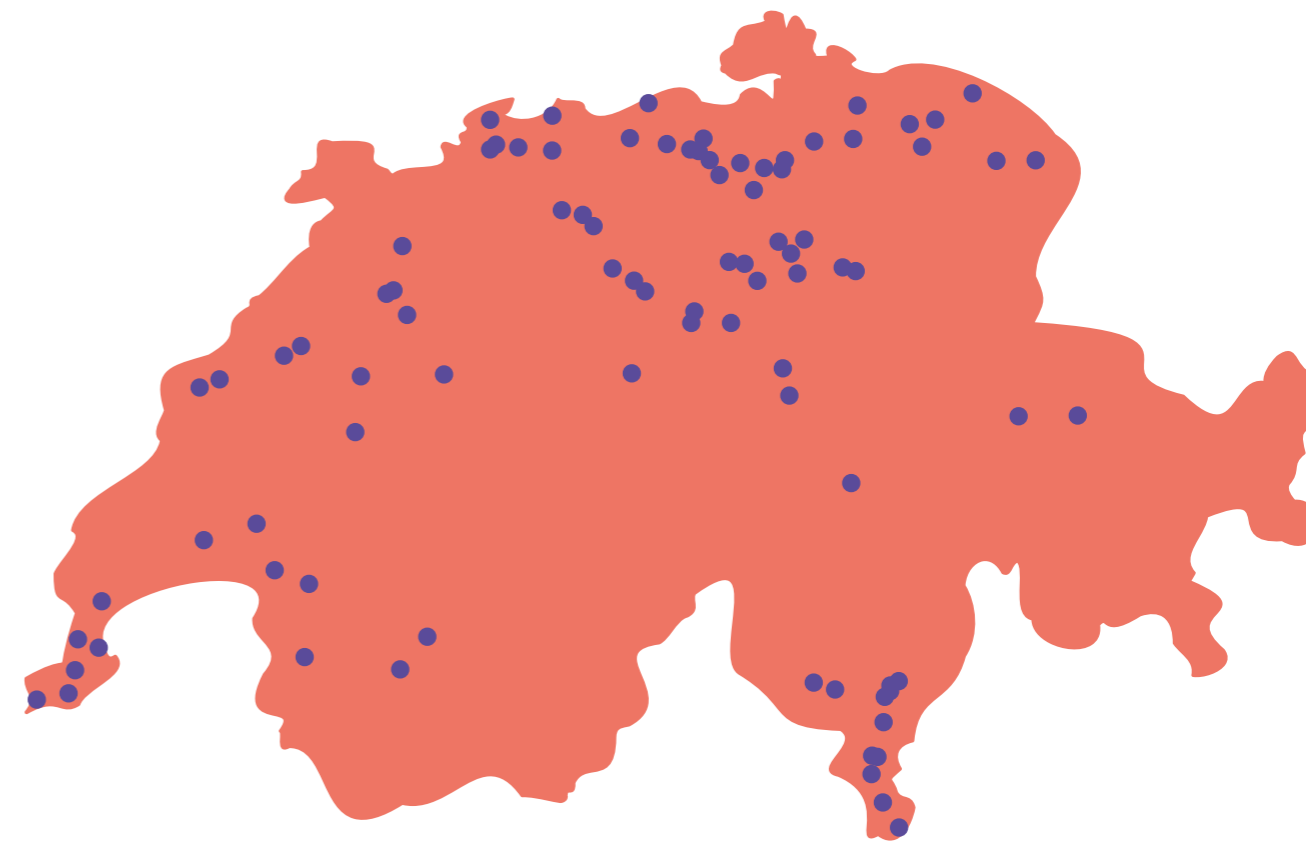
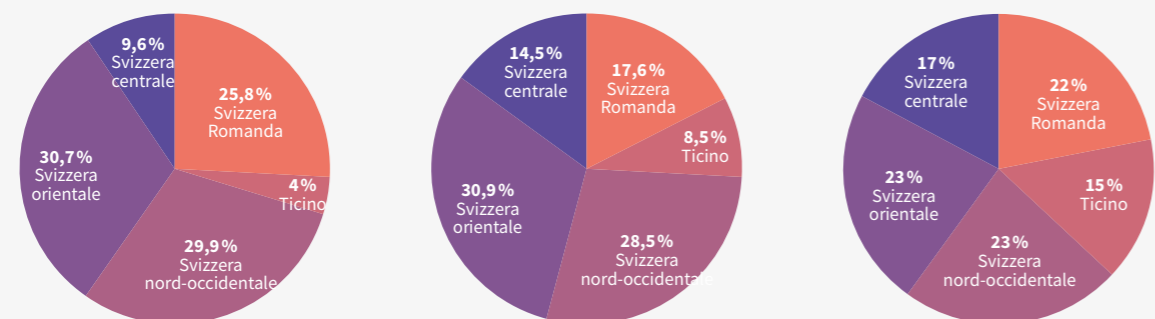


## LUOGO DI RESIDENZA

L'ambiente residenziale è stato analizzato in base alle aree e alle regioni urbane, intermedie e rurali. L'obiettivo era ottenere una distribuzione il più possibile uniforme, con una leggera sovrarappresentazione della Svizzera centrale e del Ticino.



## REGIONE DI RESIDENZA



Nel complesso, l'Assemblea Cittadina riflette in maniera autentica la diversità di opinioni e di background della popolazione residente in Svizzera grazie alla procedura di estrazione a sorte in due fasi.

Durante il processo (da metà novembre 2024 a fine marzo 2025), un totale di 9 persone partecipanti ha abbandonato l'Assemblea Cittadina. Due si sono ritirate dopo il week-end di apertura a metà novembre 2024 per motivi personali, seguite a gennaio 2025 da altre tre, ritiratesi per motivi familiari e personali. Inoltre, quattro non hanno preso parte al week-end di apertura e ai successivi incontri online, per cui il team di progetto le ha escluse dall'Assemblea Cittadina.

# DI COSA HA DISCUSO L'ASSEMBLEA CITTADINA?

I temi dell'Assemblea Cittadina sono stati selezionati mediante un processo ampio e trasparente. Alla fine del 2023, il team di progetto ha stilato una rosa di undici temi papabili. Oltre all'idoneità di questi temi per un'Assemblea Cittadina, sono stati presi in considerazione anche i sondaggi sulle principali preoccupazioni della popolazione svizzera, come il barometro delle apprensioni. In un'ulteriore fase, tutti i gruppi politici rappresentati nel Parlamento nazionale sono stati consultati per presentare le loro priorità. Sulla base di questi input, sono stati selezionati cinque temi: «Finanziamento della previdenza per la vecchiaia», «Aumento dei costi della sanità», «Approvvigionamento energetico», «Politica di neutralità» e «Rapporto della Svizzera con l'Europa».

## IL PUNTO DI PARTENZA DEL DIBATTITO: L'AUMENTO DEI COSTI DELLA SANITÀ

Ad aprile 2024, 27 000 persone provenienti da tutta la Svizzera sono state invitate via lettera a esprimersi nell'ambito dell'Assemblea Cittadina (vedere *Selezione casuale e composizione*). Delle 5'106 persone che hanno partecipato al sondaggio, il 41,6% ha scelto il tema «Aumento dei costi della sanità», che ha superato di gran lunga gli altri.

Il motivo più comune addotto dalle persone intervistate per la scelta del tema è stato il crescente onere finanziario che grava sulle economie domestiche a causa delle spese sanitarie, difficile da sostenere per un'ampia fascia della

popolazione. Molte hanno visto nell'Assemblea Cittadina un'opportunità per un dibattito orientato alla soluzione senza l'influenza di gruppi di interesse per fornire nuovi impulsi. Anche il grado di coinvolgimento della popolazione ha svolto un ruolo importante nel processo di selezione: tutte le persone residenti sono direttamente interessate dall'assistenza sanitaria e dall'aumento dei costi della sanità e vivono in prima persona questo tema.

### Il team del progetto fa una preselezione (11 temi)



- Adattamento del sistema di milizia
- Estensione dei diritti delle cittadine e dei cittadini
- Garantire l'approvvigionamento energetico
- Finanziamento del sistema pensionistico
- Protezione del clima in Svizzera
- Politica di neutralità della Svizzera
- Aumento dei costi della sanità
- Aumento del costo della vita (potere d'acquisto)
- Il rapporto tra la Svizzera e l'Europa
- Futuro del federalismo
- Immigrazione in Svizzera

### I partiti politici stabiliscono le priorità (5 temi)



- Garantire l'approvvigionamento energetico
- Finanziamento del sistema pensionistico
- Politica di neutralità della Svizzera
- Aumento dei costi della sanità
- Il rapporto tra la Svizzera e l'Europa

### La popolazione sceglie il tema



Aumento dei costi della sanità

### La popolazione esprime le proprie preoccupazioni, preferenze e idee

- Lobbying in parlamento
- Maggiore responsabilità individuale: prime cure in farmacia o in drogheria
- Consiglio della sanità indipendente, eletto dal popolo
- Esigere la prevenzione – anche nelle cure di base
- Evitare consultazioni inutili, alleggerire il personale sanitario
- Migliore coordinamento delle prestazioni
- Tassa forfettaria per le consultazioni inutili in ospedale
- Prezzo dei medicinali
- Migliorare e rafforzare il finanziamento della prevenzione e della promozione della salute
- Visite inutili presso gli specialisti

### Interface ha realizzato un'analisi del dibattito politico su 5 temi:

- Assicurazione di base
- Ospedali
- Promozione della salute e prevenzione
- Espansione dei volumi
- Coordinamento delle cure



Assicurazione di base



Ospedali



Promozione della salute e prevenzione



Espansione dei volumi



Coordinamento delle cure

### L'Assemblea Cittadina sceglie il tema



Promozione della salute e prevenzione

## PARTECIPAZIONE PUBBLICA

Una volta selezionato il tema dell'aumento dei costi della sanità, il team di progetto ha condotto un sondaggio online. Nell'ambito di questa consultazione pubblica, pubblicata sul sito web del progetto e accessibile a tutte le persone, tutte le parti interessate hanno potuto contribuire con le loro preoccupazioni, idee e prospettive sul tema. Il sondaggio si è basato sul software All Our Ideas ed è stato proposto in tre versioni linguistiche. Ha invitato le persone partecipanti a dare priorità alle questioni relative al tema «Aumento dei costi della sanità» per l'Assemblea Cittadina e a presentare le proprie proposte da discutere in seno all'Assemblea Cittadina.

Un totale di 881 persone ha partecipato al sondaggio e ha espresso oltre 40 000 voti. I risultati del sondaggio hanno rivelato le principali preoccupazioni della popolazione in materia di salute, sebbene si possano osservare differenze tra le varie regioni linguistiche. Nella Svizzera tedesca sono stati sottolineati fattori come l'influenza delle lobby, il rafforzamento della responsabilità individuale e la riduzione delle visite mediche non necessarie presso specialisti e specialiste, senza dimenticare la promozione della pre-

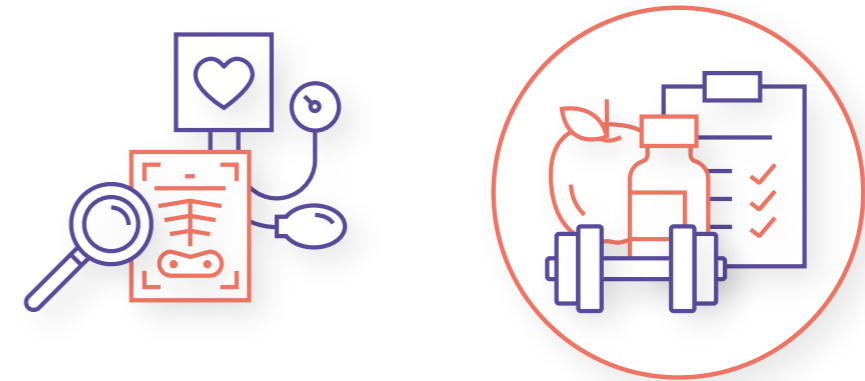
venzione e della salute nell'ambito dell'assicurazione di base. Nella Svizzera francese, l'attenzione si è concentrata sull'onere finanziario per le economie domestiche e sulla carenza di personale sanitario. Sono stati spesso citati anche il miglioramento del finanziamento dei servizi di prevenzione e un migliore coordinamento delle prestazioni mediche. Nella Svizzera italiana, l'onere finanziario per le economie domestiche e la complessità del sistema sanitario sono stati considerati particolarmente problematici, oltre alla pianificazione e il finanziamento degli ospedali e alla riduzione delle visite mediche non necessarie presso specialisti e specialiste. In tutte le regioni, i risultati mostrano la necessità di riforme per migliorare l'accessibilità e l'efficienza dell'assistenza sanitaria.

## ANALISI DEL CAMPO POLITICO / BASE TECNICA

Parallelamente alla consultazione pubblica, *Interface Politikstudien Forschung und Beratung AG* è stata incaricata di fornire una consulenza ai responsabili e alle responsabili del Centro di studi sulla democrazia di Aarau. Un'analisi del campo politico sul tema «Aumento dei costi della sanità», redatta da Interface, è servita come base al team di progetto per preparare i contenuti dell'Assemblea Cittadina. L'analisi identifica cinque ambiti tematici che sono significativamente legati all'aumento dei costi della sanità:

- Più cure e interventi (aumento del volume)
- Assicurazione di base complessa (concezione dell'AOMS)
- Molti ospedali
- Mancanza di coordinamento dell'assistenza
- Potenziale non sfruttato di promozione della salute e prevenzione

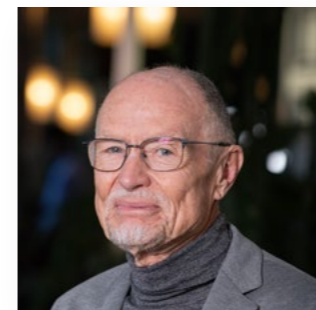
Ci sono state numerose sovrapposizioni tra l'analisi del campo politico e la partecipazione pubblica. Tutti gli ambiti tematici trattati nell'analisi del campo politico sono stati citati anche nella consultazione pubblica. Queste sovrapposizioni significative hanno rafforzato la decisione del team di progetto di concentrarsi sui cinque ambiti dell'analisi del campo politico.



## IL TEMI DEL DIBATTITO: «PROMOZIONE DELLA SALUTE E PREVENZIONE»

I cinque ambiti tematici sono stati presentati alle persone partecipanti durante il week-end di apertura a Zurigo a novembre 2024, con l'obiettivo di selezionarne uno per ulteriori dibattiti. Questa ulteriore delimitazione dei temi

era necessaria affinché l'Assemblea Cittadina potesse utilizzare al meglio il proprio tempo e dedicarsi a questioni specifiche all'interno di un'area tematica. Dopo un esame approfondito di tutti e cinque gli ambiti tematici, l'Assemblea Cittadina ha deciso di discutere il potenziale non sfruttato di «Promozione della salute e prevenzione» (vedere *week-end di inizio*).



«Se concentriamo maggiormente i nostri sforzi sulla prevenzione della salute, possiamo non solo ridurre i costi, ma anche migliorare la qualità della vita delle persone.»

Urs Waber, Partecipante

# COME SI È SVOLTA L'ASSEMBLEA CITTADINA?



## METODO DI LAVORO

L'Assemblea Cittadina si è svolta per tre week-end a Zurigo, Neuchâtel e Berna, oltre a quattro incontri online. Le persone partecipanti non hanno dovuto preparare nulla prima dell'inizio dell'Assemblea Cittadina; è stato chiesto loro di condividere prospettive, conoscenze quotidiane ed esperienze personali in merito al sistema sanitario.

Il processo è stato costruttivo e deliberativo. I dibattiti tra le persone partecipanti, preparati e moderati con professionalità da Interface, sono stati il focus. È stata attribuita grande importanza a un'atmosfera piacevole e rispettosa. Tutte le persone partecipanti hanno potuto esprimersi, hanno ascoltato le diverse prospettive, hanno valutato attentamente i punti di vista, hanno sviluppato soluzioni insieme e, infine, hanno preso una posizione comune.

È stato importante che l'Assemblea Cittadina abbia discusso proposte di riforma che fanno già parte del discorso politico e sociale sulla promozione della salute e sulla prevenzione. In questo modo è stato possibile garantire risultati rilevanti e collegati ai dibattiti in corso.

## SUPPORTO DI SPECIALISTI E SPECIALISTE E DI UN'APP PER L'APPRENDIMENTO

Oltre alla consulenza di Interface, sono state coinvolte persone di varie istituzioni con know-how sul tema per supportare il processo. Gli esperti e le esperte sono stati disponibili a rispondere direttamente alle domande delle persone partecipanti all'Assemblea Cittadina durante i vari incontri e hanno fornito contributi specifici in termini di contenuti. (Per una panoramica delle persone presenti ai vari incontri, vedere: [Supporto per i contenuti.](#))

Oltre al supporto degli esperti e delle esperte, il team di progetto, in collaborazione con l'associazione *Carbon Copy*, ha utilizzato un'app di apprendimento «@gora», che le persone partecipanti all'Assemblea Cittadina hanno potuto utilizzare su base volontaria. L'app è stata impiegata per fornire informazioni sul sistema sanitario e sui cinque ambiti tematici in fase di preparazione e debriefing degli incontri. È stata usata da 71 persone partecipanti, 30 delle quali ne hanno utilizzato tutti i contenuti.



## IL WEEK-END DI APERTURA A ZURIGO: INFORMAZIONE E SELEZIONE DEL TEMA CHIAVE «PROMOZIONE DELLA SALUTE E PREVENZIONE»

Durante il week-end di apertura all'Università di Zurigo, le 100 persone partecipanti si sono conosciute e hanno ricevuto una panoramica degli obiettivi e dello svolgimento dell'Assemblea Cittadina. Sono seguite due presentazioni dal titolo «Introduzione al sistema sanitario svizzero» (Chantal Grandchamp, *Unisanté*) e «Che cos'è il tema dei costi della sanità?» (Andreas Balthasar, *Interface*).

Le persone partecipanti hanno potuto approfondire le informazioni fornite nel pomeriggio. In una «piazza» interattiva, era presente uno stand per informare su ciascuno dei cinque ambiti tematici – aumento del volume, assicurazione di base, ospedali, coordinamento dell'assistenza e promozione della salute e prevenzione – supervisionato da due persone specialiste. In questo contesto, le persone partecipanti hanno potuto parlare con gli esperti e le esperte presenti, porre le loro domande e contribuire ad evidenziare gli aspetti che ritengono importanti dei rispettivi temi.

Domenica, le persone partecipanti all'Assemblea Cittadina hanno raccolto i principi per una buona collaborazione, citando valori come il rispetto, l'accettazione, la disponibilità al compromesso, la fiducia, nonché la gioia e l'umorismo. È seguito un dibattito su quanto ascoltato il giorno precedente e un contributo su «Conflitti di obiettivi nella politica sanitaria» (Andri Heimann, *Centro di studi sulla democrazia di Aarau*).

Nel pomeriggio, l'Assemblea Cittadina ha preso la sua prima decisione collettiva. Per rendere giustizia alla complessità del tema, l'Assemblea Cittadina ha scelto un focus su cui concentrare gli ulteriori dibattiti. In una prima fase, i cinque temi sono stati classificati dalle persone partecipanti con lo strumento «Mentimeter», ottenendo la seguente graduatoria:



RISPETTO E ACCETTAZIONE

*a tutti e tutte è permesso di esprimersi (In prima persona « io ») tutti e tutte sono ascoltati attivamente e senza pregiudizi tutti e tutte possono parlare*

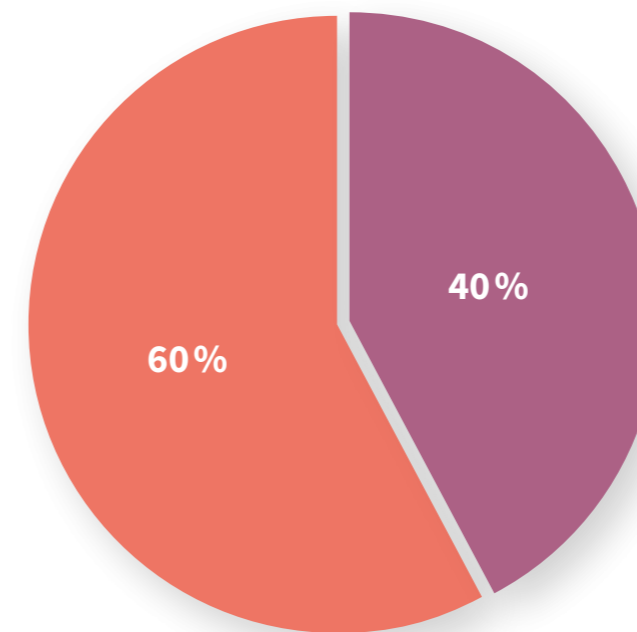
*base di conoscenze comune*

LIBERTÀ DI OPINIONE E DISPONIBILITÀ AL COMPROMESSO

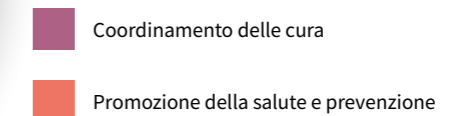
SFRUTTARE LA FIDUCIA E IL POTENZIALE

*in sé nell'ambiente (nel gruppo)*

GIOIA, ENTUSIASMO E UMORE



In una seconda fase, c'è stato un ballottaggio tra i primi due temi «Coordinamento dell'assistenza» e «Promozione della salute e prevenzione». 60% delle persone partecipanti ha scelto il tema della promozione della salute e prevenzione per un ulteriore approfondimento.





Dopo aver scelto il tema, le persone partecipanti si sono schierate per la prima volta in gruppi regionali in cui lavorare insieme nei prossimi incontri online.

### INCONTRI ONLINE 1-3

Nei tre incontri online che sono seguiti, le persone partecipanti hanno approfondito il tema in cinque gruppi regionali: Svizzera nordoccidentale, Svizzera orientale, Svizzera romanda, Ticino e Svizzera centrale.

Il primo incontro online si è concentrato su domande quali: Quali aspetti dei costi della sanità dobbiamo considerare? Quali proposte di riforma esistono già nell'ambito della promozione della salute e della prevenzione? Quali sono le argomentazioni a favore e contro e come le valutiamo? È stato fatto riferimento alle possibili proposte di riforma che sono già state menzionate sulla base dell'analisi del campo politico negli «stand della piazza» durante il week-end di apertura. Per il tema «Promozione della salute e prevenzione», erano:

- l'ampliamento della promozione della salute e della prevenzione a livello nazionale, ad esempio attraverso
  - una legge nazionale sulla salute che sancisca l'importanza della prevenzione a livello nazionale
  - o l'inclusione di ulteriori misure di prevenzione nell'assicurazione di base (AOMS);
- la promozione di incentivi per la promozione della salute e la prevenzione attraverso un budget globale per le cure ambulatoriali
- o l'inasprimento di divieti e imposte su tabacco e alcool.



A queste si aggiungono le idee e i suggerimenti per possibili riforme che le persone partecipanti hanno raccolto durante il week-end di apertura. Su questa base, nel primo incontro online sono state discusse le sette proposte di riforma elencate qui di seguito:

1. Rafforzare la promozione della salute e la prevenzione a livello nazionale (legge sulla salute)
2. Includere le misure di prevenzione nell'assicurazione di base (AOMS)
3. Rafforzare gli incentivi per la promozione della salute e la prevenzione con un budget globale
4. Inasprire i divieti e le imposte su tabacco e alcool
5. Incentivare la prevenzione e la promozione della salute (premiazione di comportamenti salutari)
6. Informazione, sensibilizzazione e formazione (rafforzamento delle competenze sanitarie)
7. Coinvolgimento dei datori di lavoro

Nel secondo incontro online, i gruppi regionali sono stati accompagnati da esperti ed esperte che hanno fornito preziosi input, discusso con le persone partecipanti e contribuito a colmare le lacune informative. Gli aspetti principali sono stati riassunti in modo chiaro e comprensibile con l'aiuto di una presentazione PowerPoint.

Alla fine del terzo incontro online, sono state gettate le basi per il week-end di dibattito a Neuchâtel, raccogliendo le argomentazioni a favore e contro le singole proposte di legge e strutturandole in un «argumentarium».

## IL SECONDO WEEK-END A NEUCHÂTEL: DIBATTITI

Con una buona comprensione della situazione attuale nonché una panoramica delle varie proposte di riforma, l'Assemblea Cittadina si è riunita per la seconda volta in sessione plenaria presso l'Università di Neuchâtel a febbraio 2025. Il week-end di dibattiti è stato caratterizzato da scambi e discussioni con gli attori del mondo politico e del sistema sanitario, per far luce su diversi approcci e prospettive. L'Assemblea Cittadina ha inoltre continuato a lavorare su proposte di riforma specifiche.

Dopo che le persone partecipanti hanno ottenuto una panoramica sullo stato attuale dei lavori dei gruppi regionali nella sessione plenaria, è stata organizzata una «piazza del mercato» interattiva, per informare sullo stato di avanzamento dei dibattiti sulle varie proposte di riforma, esporre i punti e porre le domande.

Nel pomeriggio, le persone partecipanti hanno discusso le varie proposte di riforma e le idee sviluppate fino a quel momento in gruppi di lavoro con attori del mondo politico e del sistema sanitario (vedere *Supporto per i contenuti*). I dibattiti si sono svolti in due turni moderati. Per ogni proposta di riforma, sul posto erano presenti sia un rappresentante o una rappresentante a favore sia un rappresentante o una rappresentante contro, per assicurare discussioni contrastate. Alcune proposte di riforma sono state ampliate, riformulate e integrate con novità. È seguito uno scam-

bio aperto nella sessione plenaria, in cui persone di tutti i gruppi politici rappresentati nel Parlamento nazionale hanno espresso i loro punti di vista e poi hanno risposto alle domande dell'Assemblea Cittadina.

Domenica, le persone partecipanti si sono concentrate innanzitutto sulla questione generale dei principi guida che volevano rappresentare in quanto Assemblea Cittadina. In piccoli gruppi, hanno analizzato la domanda «Che cosa vogliamo ottenere come Assemblea Cittadina?» (Vedere *Contributo dell'Assemblea Cittadina sul tema «Promozione della salute e prevenzione»*). Le persone partecipanti hanno poi lavorato in gruppi per sviluppare ulteriormente, concretizzare e adattare le proposte di riforma basate sui dibattiti del giorno precedente.

### Barbara Gysi

Presidente della Commissione della sicurezza sociale e della sanità CSSS del Consiglio nazionale e consigliera nazionale del PS

«L'Assemblea Cittadina contribuisce in modo significativo ad avvicinare la politica alla società. Per me è stato molto prezioso poter discutere con i membri al di fuori degli organi abituali.»



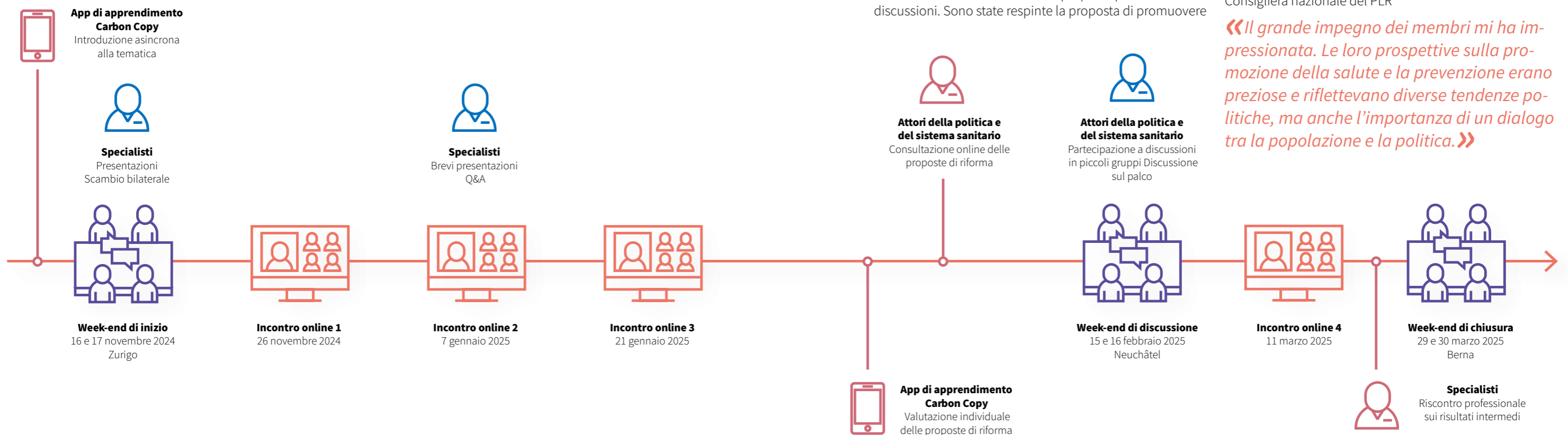
Nel pomeriggio, le 14 proposte di riforma elaborate fino a quel momento sono state presentate e discusse in sessione plenaria. L'Assemblea Cittadina ha poi deciso quali di queste erano sufficientemente concrete e comprensibili per essere discusse ulteriormente in occasione dell'incontro finale online e il week-end di chiusura. A seguito di questi dibattiti in sessione plenaria, è stato preso in considerazione un totale di dieci proposte per ulteriori discussioni. Sono state respinte la proposta di promuovere

la medicina alternativa, l'introduzione di budget globali per le prestazioni sanitarie, il rafforzamento degli incentivi finanziari e dei sistemi di premiazione e la proposta di incentivare la popolazione a fare più movimento attraverso l'organizzazione di eventi.

### Bettina Balmer

Consigliera nazionale del PLR

«Il grande impegno dei membri mi ha impressionata. Le loro prospettive sulla promozione della salute e la prevenzione erano preziose e riflettevano diverse tendenze politiche, ma anche l'importanza di un dialogo tra la popolazione e la politica.»





#### INCONTRO ONLINE 4

Nel quarto e ultimo incontro online, i dibattiti sono stati affinati e le persone partecipanti hanno lavorato al prodotto finale: il rapporto finale. Alla fine del secondo week-end, i risultati intermedi consolidati sono stati consegnati agli esperti e alle esperte per essere commentati e classificati (vedere [Supporto per i contenuti](#)). Sulla base di questo feedback, le persone partecipanti hanno lavorato in piccoli gruppi su una delle dieci proposte di riforma per svilupparla ulteriormente e concretizzarla. Inoltre, sono state raccolte le conoscenze fattuali particolarmente importanti per le persone partecipanti: «Cosa c'è da sapere sul tema della promozione della salute e della prevenzione?» (Vedere [Informazioni sul tema «Promozione della salute e prevenzione»](#))

#### IL WEEK-END DI CHIUSURA A BERNA: DECISIONE

Nel week-end di chiusura a Berna, l'Assemblea Cittadina ha preso posizione sulle varie proposte di riforma e ne ha adottato i risultati.

Sabato, l'Assemblea Cittadina si è riunita nella sala del Consiglio nazionale del Palazzo federale e ha concluso i singoli capitoli del rapporto finale in un dibattito plenario. In mattinata, le persone partecipanti hanno nuovamente affrontato le domande di quali obiettivi si erano posti come Assemblea Cittadina e di quali conoscenze fattuali sul tema della promozione della salute e della prevenzione erano particolarmente importanti per loro.

Prima della pausa, l'Assemblea Cittadina ha avuto l'onore di accogliere un'ospite a sorpresa: la presidente del Consiglio nazionale Maja Riniker ha salutato le persone partecipanti, lodando il loro impegno e augurando loro un buon esito dei dibattiti.



Le proposte di riforma sono state discusse e dibattute durante la giornata. Una volta presentata la forma finale, le persone partecipanti si sono schierate in gruppi pro e contro le singole proposte e hanno concordato in gruppo le argomentazioni più importanti. Queste sono state poi dibattute al leggio nella sessione plenaria.

Domenica mattina, le persone partecipanti hanno votato in merito a ogni singola proposta attraverso un sondaggio digitale. I voti sono stati espressi esclusivamente dalle persone partecipanti all'Assemblea Cittadina. Al momento della votazione erano presenti 80 membri dell'Assemblea Cittadina. Per ogni proposta c'erano tre opzioni tra cui scegliere: sì, no o astensione. Subito dopo aver accettato/rifiutato una proposta, alle persone partecipanti è stato chiesto di valutare l'importanza delle rispettive argomentazioni in vista della loro decisione di voto (da 1 – per niente importante a 4 – molto importante). Il valore medio nella sezione risultati indica quali argomentazioni sono state ritenute più importanti. L'intensità del colore nella sezione risultati indica quali argomentazioni sono state ritenute più importanti. Più scuro è, più importante è stata ritenuta l'argomentazione.

Una proposta si considera accettata se più del 50% delle persone partecipanti ha votato a favore. Dopo la votazione sul contenuto, tutte le proposte accettate sono state classificate in termini di priorità. Le persone partecipanti hanno assegnato a ciascuna proposta un numero compreso tra 1 (per niente importante) e 6 (molto importante) per indicare quali proposte consideravano più importanti.



Nel pomeriggio, si è proceduto a presentare e adottare formalmente i contenuti del rapporto finale. L'Assemblea Cittadina ha poi accolto un'altra ospite di rilievo: Anne Lévy, direttrice dell'Ufficio federale della sanità pubblica, che ha lodato il lavoro dell'Assemblea Cittadina e ha scambiato opinioni con le persone partecipanti. Ha presentato il suo punto di vista sui risultati dell'Assemblea Cittadina e li ha classificati nel contesto della politica sanitaria.



«Sono rimasta colpita – non solo dalla qualità delle proposte, ma soprattutto dalla profondità e dalla chiarezza della discussione. Gli argomenti a favore e contro sono stati presentati in modo distinto e chiaro.»

**Anne Lévy**  
Direttrice dell'Ufficio federale della sanità pubblica UFSP



# I RISULTATI DELL'ASSEMBLEA CITTADINA 2025

L'obiettivo dell'Assemblea Cittadina era negoziare insieme importanti dibattiti sociali e sviluppare un'opinione solida dal cuore della popolazione. A tal fine, le persone partecipanti hanno analizzato intensamente il tema della promozione della salute e della prevenzione, soppesando le diverse prospettive e discutendo specifiche proposte di riforma. I risultati dell'Assemblea Cittadina perseguono tre obiettivi centrali.

- 1. Un chiaro segnale alla politica:** mostrano quali proposte sono sostenute da un campione informato della popolazione dopo un'attenta valutazione. Il risultato è un quadro solido e fondato, un contributo all'opinione pubblica informata.
- 2. Un invito a formarsi un'opinione propria:** il rapporto dovrebbe anche consentire a persone esterne all'Assemblea di affrontare il tema in modo non invasivo, di familiarizzare con le diverse soluzioni e di formarsi un'opinione. A tal fine, l'Assemblea Cittadina ha strutturato le conoscenze pertinenti in modo comprensibile, ha elaborato proposte di riforma concrete e ha contrapposto argomentazioni pro e contro, come contributo al rafforzamento della democrazia diretta.
- 3. Uno stimolo per il dibattito pubblico:** i risultati non sono da intendersi come definitivi, ma piuttosto un invito a riflettere ulteriormente. Chi può creare legami nel proprio ambiente? In che modo le proposte dell'Assemblea Cittadina possono essere utilizzate per portare avanti il tema della promozione della salute e della prevenzione a livello comunale, cantonale e nazionale?



Per raggiungere questi obiettivi, il risultato dell'Assemblea Cittadina è suddiviso nelle tre sezioni elencate qui di seguito.

- 1. Contributo auspicato dell'Assemblea Cittadina:** le persone partecipanti constatano i cambiamenti che vorrebbero vedere per rafforzare la promozione della salute e la prevenzione.
- 2. Base di conoscenze:** una sintesi di importanti informazioni fattuali che le persone partecipanti hanno acquisito nel corso del processo, come base per chiunque desideri saperne di più sul tema.
- 3. Proposte di riforma:** questa sezione contiene le proposte di riforma specifiche dell'Assemblea Cittadina. Ogni proposta contiene una breve descrizione, il relativo risultato del voto e un elenco delle principali argomentazioni a favore o contro la rispettiva proposta.

Le 6 sulle 10 proposte accettate e il loro ordine di priorità costituiscono il risultato principale dell'Assemblea Cittadina 2025. L'Assemblea Cittadina riflette in modo diversificato la popolazione svizzera («campione trasversale della popolazione») e mantiene pertanto la sua credibilità. Ha adottato le proposte senza essere guidata da interessi personali o professionali.

## CONTRIBUTO DELL'ASSEMBLEA CITTADINA SUL TEMA «PROMOZIONE DELLA SALUTE E PREVENZIONE»

### CON IL SUO LAVORO, L'ASSEMBLEA CITTADINA VORREBBE:

- *Dare alla tutela della salute una priorità più alta (allontanandosi dalla malattia e orientandosi verso la salute).*
- *Ridurre i costi della sanità nel lungo periodo.*
- *Poter avere un impatto, affinché...*
  - *il Parlamento e il Governo federale esaminino i risultati e prendano posizione in merito.*
  - *L'Assemblea Cittadina promuove riforme e iniziative.*
  - *L'Assemblea Cittadina continuerà a essere utilizzata per monitorare l'implementazione delle proposte e per riflettere nuove idee (gruppo eco).*
- *Dare alla popolazione la possibilità di rafforzare le proprie competenze (competenza personale) e di adottare comportamenti sani. A tal fine, i cittadini e le cittadine devono essere sufficientemente informati e motivati a prendersi cura della propria salute.*
- *Portare avanti il tema della promozione della salute e della prevenzione in modo coordinato; tra l'altro, attribuendo al governo federale maggiori competenze.*
- *Aumentare la percentuale di spesa per la promozione della salute e la prevenzione, rispetto alla spesa sanitaria totale.*
- *Dare alla popolazione la possibilità di vivere e lavorare in un ambiente sano.*

## INFORMAZIONI SUL TEMA «PROMOZIONE DELLA SALUTE E PREVENZIONE»

Secondo l'Assemblea Cittadina 2025, le seguenti informazioni sono importanti per dibattere il tema «Promozione della salute e prevenzione»:

### Sfide sistemiche nel sistema sanitario

1. L'attuale sistema sanitario si concentra sul trattamento reattivo delle malattie e non abbastanza sulla tutela e sulla promozione proattiva della salute.
2. In Svizzera, la promozione della salute e la prevenzione sono organizzate a livello fortemente federale, il che comporta disparità di implementazione tra i Cantoni. Si registra anche una mancanza di coordinamento tra i vari attori del sistema sanitario.
3. Non esiste una base giuridica a livello nazionale per un approccio coordinato alla promozione della salute e alla prevenzione.
4. L'implementazione di molte misure di prevenzione fallisce a causa della resistenza politica. Gli interessi delle lobby spesso impediscono una politica di prevenzione coerente, poiché la salute e la malattia sono anche un mercato estremamente redditizio. Lo stesso vale per i prodotti nocivi per la salute.
5. Il sistema sanitario svizzero si basa sul principio della triplice solidarietà: tra persone giovani e anziane, sane e malate, ricche e povere.

### Prevenzione e promozione della salute in Svizzera

6. La promozione della salute e la prevenzione non sono la stessa cosa. La promozione della salute migliora le condizioni di vita in modo che le persone si mantengano in salute, ad esempio l'aria pulita, l'acqua pulita, gli spazi verdi, il movimento o un'alimentazione sana nel quotidiano. La prevenzione, invece, previene in modo mirato le malattie, ad esempio attraverso vaccinazioni o screening. Entrambi gli approcci si completano a vicenda, ma hanno obiettivi diversi.
7. La promozione della salute e la prevenzione iniziano nell'infanzia. Quanto prima si promuove la consapevolezza sulla salute, tanto più è probabile che si ottengano effetti positivi nel lungo termine.
8. È più conveniente prevenire le malattie che curarle. Maggiori investimenti in misure di prevenzione efficaci possono ridurre la spesa sanitaria nel lungo termine.
9. Gli esami di screening sono importanti per riconoscere precocemente le malattie ed evitare casi gravi.
10. Esistono prove scientifiche che identificano le misure efficaci ed economicamente vantaggiose per la prevenzione delle malattie non trasmissibili, vedere ad esempio i «Best Buys» dell'Organizzazione mondiale della sanità (OMS).
11. La responsabilità personale è importante. Tuttavia, la salute non dipende solo dall'individuo, poiché è anche una responsabilità sociale. Non basta rivolgersi ai singoli individui: sono necessarie anche misure per rendere l'ambiente più salutare.
12. La Fondazione svizzera per la promozione della salute è un'istituzione nazionale che avvia, coordina e valuta progetti di promozione della salute.
13. Esiste una *strategia nazionale per la prevenzione delle malattie non trasmissibili*. Inoltre, ci sono già molti programmi e misure di prevenzione validi, ma sono implementati in misura diversa da regione a regione e non sono sufficientemente coordinati.
14. La collaborazione tra medicina convenzionale e approcci alternativi può contribuire a mantenere una salute migliore. Se i medici e le mediche incorporano sempre più spesso la naturopatia e la medicina alternativa, ci saranno più opportunità per un trattamento olistico.

### Costi e finanziamento della promozione della salute e prevenzione

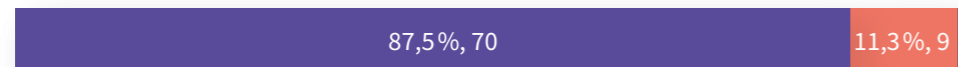
15. Circa l'80% dei costi della sanità in Svizzera sono causati da malattie non trasmissibili come il cancro, il diabete e le malattie cardiovascolari. Con uno stile di vita sano, circa la metà delle malattie non trasmissibili potrebbe essere prevenuta o ritardata.
16. Nel 2022, è stato speso un totale di 92,9 miliardi di franchi per l'assistenza sanitaria. Le cure e l'assistenza negli studi medici, negli ospedali e nelle case di cura sono state le più costose (circa il 65%). Inoltre, il cambiamento demografico (invecchiamento della popolazione) porta a un aumento della spesa per le malattie croniche e l'assistenza sul lungo termine.
17. La maggior parte della spesa sanitaria è a carico delle economie domestiche (circa il 60%). Il governo federale, i Cantoni e i comuni finanziano circa il 32% dei costi. Le aziende e altre fonti di finanziamento rappresentano circa l'8% della spesa sanitaria.
18. Solo una piccola parte della spesa sanitaria totale è destinata alla promozione della salute e alla prevenzione. Tra il 2016 e il 2019, la quota di spesa per la promozione della salute e la prevenzione è stata di circa l'1,7%. Nel 2022, è salita a circa il 4,2% della spesa sanitaria totale a causa delle campagne di vaccinazione e dei test relativi alla pandemia di Covid-19.
19. Nel 2022, la quota maggiore di spesa per la prevenzione (61%) ha riguardato i servizi legati al coronavirus per la prevenzione delle malattie trasmissibili (tra il 2016 e il 2019, questa percentuale era significativamente più bassa, dal 7 all'11%). Circa il 20% è stato utilizzato per formare e sensibilizzare la popolazione nel 2022. Circa il 18% della spesa per la prevenzione è stato suddiviso tra misure di prevenzione nelle aree delle dipendenze, della salute mentale, degli incidenti e degli infortuni e del movimento e dell'alimentazione.
20. I costi riconducibili alle malattie trasmissibili sono relativamente bassi grazie, in parte, all'efficacia delle misure preventive associate.
21. I servizi di promozione della salute e di prevenzione sono finanziati da varie fonti (tra cui la decima dell'alcol, il fondo per la prevenzione del tabagismo, Promozione Salute Svizzera). La struttura di finanziamento incoerente rende difficile l'impiego efficiente dei fondi disponibili e lo sfruttamento delle sinergie.

### Alfabetizzazione sanitaria della popolazione residente in Svizzera

22. Molti non sanno esattamente come funziona il sistema sanitario svizzero. Quasi la metà della popolazione svizzera ha difficoltà a reperire informazioni sulla salute e a orientarsi all'interno del sistema sanitario.
23. L'alfabetizzazione sanitaria è la base per consentire alle persone di prendere decisioni corrette per la propria salute. Le informazioni e i servizi nel campo della salute disponibili sono già molte, ma spesso sono sconosciute o di difficile comprensione. In particolare, i gruppi di popolazione svantaggiati sono più difficili da raggiungere. Per consentire a un maggior numero di persone di rafforzare le proprie competenze nel campo della salute, le informazioni devono essere comprensibili, accessibili e meglio comunicate.
24. La formazione sanitaria è un modo semplice ed economico per sensibilizzare le persone alla salute e trasmettere conoscenze importanti. Garantisce che tutti e tutte, indipendentemente dalla loro situazione sociale o finanziaria, ricevano le stesse informazioni e possano pertanto prendersi cura della propria salute.
25. Ogni persona può contribuire alla propria salute apportando piccoli cambiamenti al proprio stile di vita. Tra questi molto movimento, alimentazione sana, sonno sufficiente e una buona rete di contatti umani. Uno stile di vita sano potrebbe prevenire o ritardare gran parte delle malattie non trasmissibili.

## LE PROPOSTE DI RIFORMA DELL'ASSEMBLEA CITTADINA

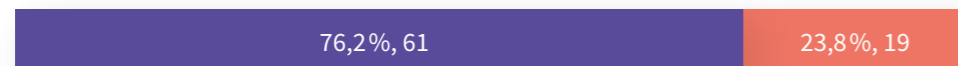
#1: Rafforzare le competenze in materia di salute in tutte le fasi della vita



#2: Introdurre una legge nazionale sulla salute



#3: Creare un centro di competenza nazionale «Promozione della salute e prevenzione»



#4: Sviluppo di campagne nazionali di promozione della salute



#5: Rafforzare il divieto di pubblicità per prodotti contenenti nicotina e alcolici



#6: Aumentare le tasse di incentivazione su tabacco e alcol, introdurle sullo zucchero



Abolire i sussidi per la produzione e la commercializzazione di prodotti contenenti nicotina e alcol



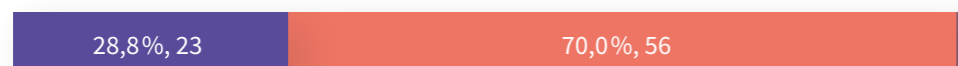
Rafforzare il sigillo di qualità delle aziende per il benessere del personale



Includere nell'assicurazione di base obbligatoria (AOMS) gli screening, gli esami del sangue e le visite di salute mentale



Obbligare i datori di lavoro a implementare misure di promozione della salute



■ Si ■ Non ■ Astensione

« J'ai été incroyablement impressionné par la richesse des connaissances que j'ai acquises sur le système de santé en quelques jours seulement. Plus beau encore est de découvrir la diversité des réflexions et des solutions proposées par les autres participants. »

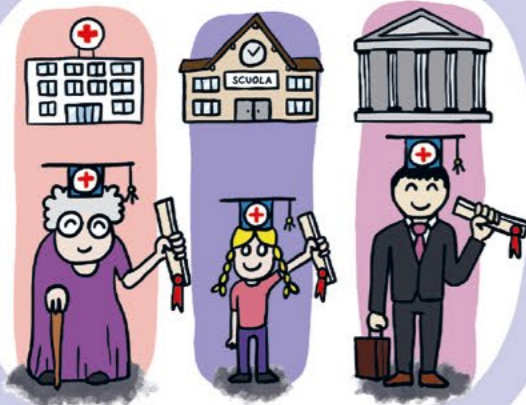
Nevena Šaponjić, Partecipante



« Der Bevölkerungsrat hat aufgezeigt, welche Meinungen ohne äussere politische Beeinflussung eine Mehrheit finden können. Es ist die direkteste Art, Demokratie zu leben. »

Jens Witzig, Teilnehmer

**#1 Rafforzare le competenze in materia di salute in tutte le fasi della vita**



«L'educazione aiuta le persone a vivere in modo più sano. A lungo termine, questo riduce i costi della sanità.»

**#2 Introdurre una legge nazionale sulla salute**



«Le competenze tra i diversi attori del sistema sanitario non sono sufficientemente definite. Una legge nazionale permetterebbe di migliorare il coordinamento tra questi attori, vale a dire, migliorare l'efficienza.»

**#5 Rafforzare il divieto di pubblicità per i prodotti contenenti nicotina e alcol**

«Degli studi dimostrano che il divieto di pubblicità è efficace: esso permette di evitare che bambini e adolescenti inizino a consumarne.»



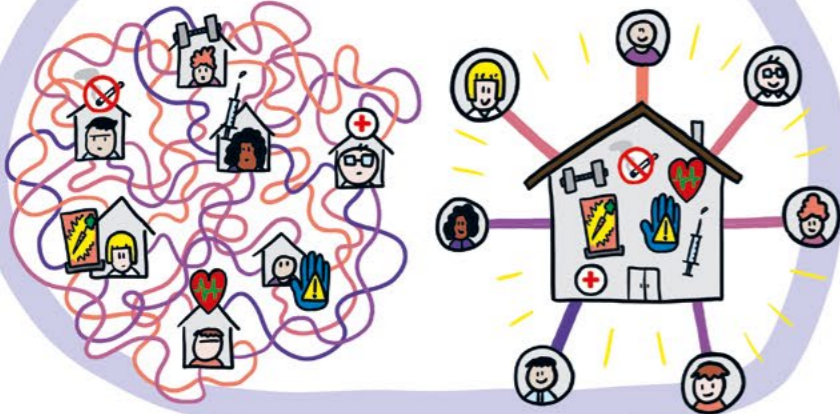
**#6 Aumentare le tasse di incentivazione su tabacco e alcol, Introdurle sullo zucchero**



«La maggior parte dei costi legati alla salute è causata da malattie come il diabete, il cancro, ecc. Queste malattie sono direttamente collegate al consumo di alcol, tabacco e zucchero.»

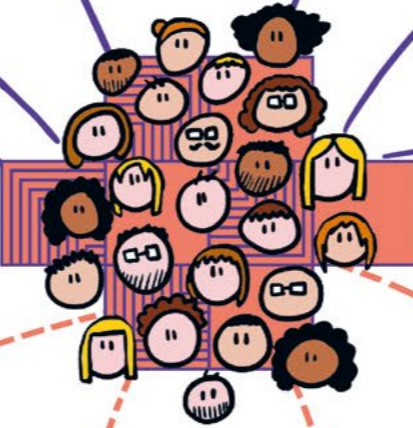
**#3 Creare un centro di competenza nazionale "Promozione della salute e prevenzione"**

PRIMA DOPO

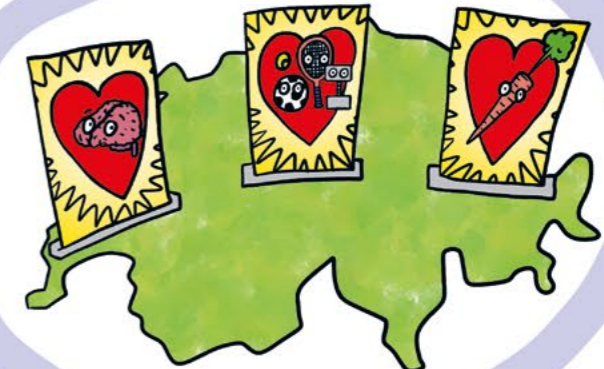


«Attualmente in Svizzera sono circa 500 le persone coinvolte nella promozione e nella prevenzione della salute. Un centro di eccellenza potrebbe coordinare le diverse strategie.»

**RISULTATI DELL'ASSEMBLEA CITTADINA 2025**



**#4 Sviluppo di campagne nazionali di promozione della salute**



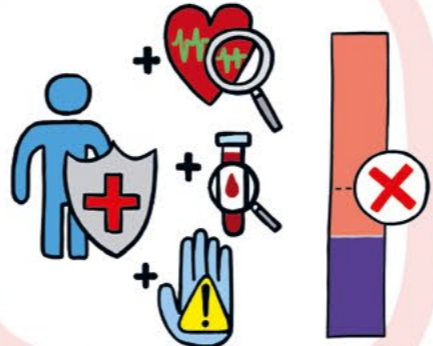
«Le campagne di promozione della salute sono una misura efficace nel campo della promozione della salute e della prevenzione.»

**Abolire le sovvenzioni per la produzione e la commercializzazione di prodotti contenenti alcol e nicotina**



«Meno questi prodotti vengono fabbricati in Svizzera, più verranno importati. Così il consumo di questi prodotti rimane invariato e non si ottiene alcun effetto positivo sulla salute.»

**Includere esami preventivi nell'assicurazione di base obbligatoria**



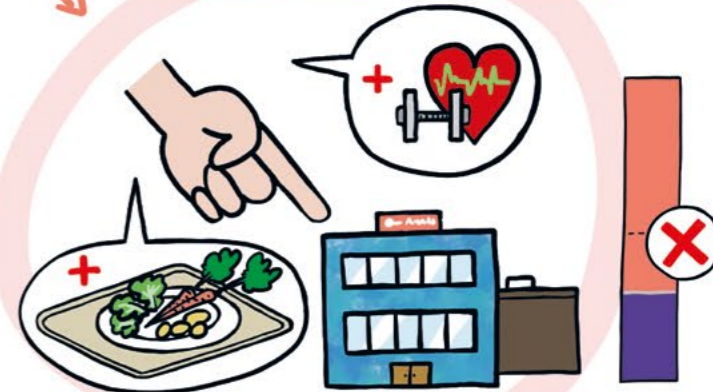
«Se tutti gli esami preventivi vengono aggiunti all'AOMS i costi esploderanno a breve termine.»

**Rafforzare il label per le aziende in favore del benessere del personale**



«Un label non significa necessariamente che la soddisfazione e la salute dei dipendenti aumenteranno.»

**Obbligare i datori di lavoro a implementare misure di promozione della salute**



«L'onere finanziario di questa riforma sarebbe troppo elevato per alcune imprese.»

## Proposta di riforma #1

# Rafforzare le competenze in materia di salute in tutte le fasi della vita



**Si** (87,5%, 70 Voti)    **No** (11,3%, 9 Voti)    **Astensione** (1,2%, 1 Voto)

### Concezione della proposta di riforma

Per adottare comportamenti sani, la popolazione deve avere sufficienti competenze nel campo della salute. A tal fine, l'alfabetizzazione sanitaria deve essere coltivata e potenziata in tutte le fasi della vita. A questo scopo, è necessaria una cooperazione intersettoriale tra il sistema sanitario, quello educativo e quello dei servizi sociali.

Nell'ambito dell'educazione formale, sono già in corso molte azioni volte a rafforzare le competenze nel campo della salute (ad esempio, il Piano di studio 21). Tuttavia, è possibile dare ancora più peso al tema della promozione della salute e della prevenzione tra i banchi di scuola ricorrendo, tra l'altro, a specialisti e specialiste del settore sanitario su base selettiva (ad esempio, sotto forma di giornate a tema, corsi a blocchi o visite scolastiche).

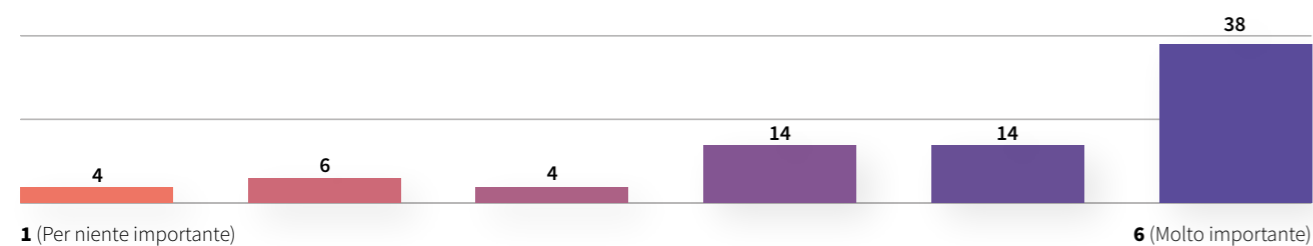
L'alfabetizzazione sanitaria dovrebbe essere ulteriormente rafforzata nell'ambito dell'educazione informale – dopo la scuola dell'obbligo – attraverso servizi su base volontaria, adeguati all'età e al gruppo target (ad esempio, in collaborazione con i comuni, le associazioni sportive e culturali, le case di riposo). Occorre prestare attenzione a quanto riportato qui di seguito. Sono necessari servizi di informazione a bassa soglia per gruppi (vulnerabili) in base alle fasce di età: bambini e bambine, giovani e persone adulte (ad esempio, gruppi di popolazione svantaggiati dal punto di vista educativo; genitori di bambini e bambine e giovani).

Inoltre, è necessario migliorare l'istruzione e la formazione continua degli specialisti e delle specialiste del settore sanitario, in modo che possano informare meglio le persone sui problemi di salute. In questo modo, possono comunicare le proprie conoscenze in maniera più comprensibile e rafforzare l'alfabetizzazione sanitaria della popolazione in modo mirato.

L'impatto delle misure attuali e di quelle aggiuntive sarà riesaminato regolarmente.

### Quanto è importante per i partecipanti all'Assemblea Cittadina questa proposta di riforma?

Valore di priorità : 4.8



## Argomentazioni a favore

**3.7** L'educazione e la conoscenza aiutano le persone a vivere in modo più sano ed evitare le malattie, riducendo i costi della sanità sul lungo termine.

**3.6** I servizi per gruppi target e per fascia d'età sono efficaci perché si adattano alle diverse fasi della vita e alle esigenze specifiche delle persone.

**3.6** La sensibilizzazione di bambini e bambine, nonché di giovani sin dalla più tenera età costituisce la base per una società consapevole e più sana possibile. Inoltre, le offerte ripetute ne rafforzano l'impatto.

**3.2** I gruppi vulnerabili sono esposti a rischi maggiori; i servizi specifici che vi si rivolgono hanno quindi un grande potenziale di impatto.

**3.0** La scuola è uno dei pochi luoghi che raggiunge tutte le persone (giovani).

**2.8** L'utilizzo di specialisti e specialiste esterni in classe può alleggerire il carico di lavoro degli insegnanti e delle insegnanti e incanalare ulteriore attenzione.

## Argomentazioni a sfavore

**3.6** Il tema è già sufficientemente integrato nel Piano di studio 21.

**3.4** Le scuole hanno già molto da fare e il carico di lavoro degli insegnanti e delle insegnanti è in costante aumento. Inoltre, investendo più tempo nell'insegnamento delle «competenze in materia di salute», verranno penalizzati altri contenuti.

**3.1** Il carico di lavoro degli insegnanti e delle insegnanti non è necessariamente alleggerito da persone esterne. Gli input a tantum di personale specializzato non hanno un effetto duraturo.

**3.1** Nel settore sanitario c'è già una carenza di personale qualificato. Se a queste persone vengono affidati ulteriori compiti, il problema si aggrava.

**3.1** Misure aggiuntive implicano costi aggiuntivi. Inoltre, la collaborazione intersettoriale tra il sistema sanitario, quello educativo e quello dei servizi sociali comporta costi aggiuntivi (in termini di personale e finanze).

**2.9** È compito della famiglia e dei genitori promuovere l'alfabetizzazione sanitaria e mostrare un esempio positivo.

**2.8** L'impatto di queste misure è difficile da misurare.

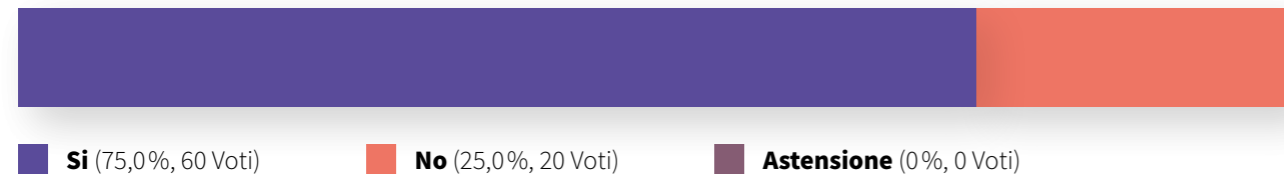
**2.7** Non è possibile garantire che siano raggiunte persone non sensibilizzate o gruppi di persone con scarse competenze in materia di salute (gruppi vulnerabili), anche mediante servizi aggiuntivi.

Subito dopo l'accettazione o il rifiuto di una proposta, ai partecipanti è stato chiesto di valutare quanto ciascun argomento fosse importante per la loro decisione di voto (da **1 – per nulla importante** a **4 – molto importante**). La colorazione indica l'importanza media attribuita a ciascun argomento.

**3.6-4** Molto importante    **3.1-3.5** Piuttosto importante    **2.6-3.0** Piuttosto poco importante    **0-2.5** Per nulla importante

## Proposta di riforma #2

# Introdurre una legge nazionale sulla salute



### Concezione della proposta di riforma

Il sistema sanitario svizzero si concentra principalmente sul trattamento delle malattie. A livello nazionale, la LAMal (legge federale sull'assicurazione malattie) è la base giuridica più importante. Attualmente non esiste una base giuridica per un sistema sanitario completo che comprenda sia l'assistenza medica che la promozione e la tutela della salute. Il sistema sanitario svizzero è fortemente federalizzato, con compiti e responsabilità suddivisi tra governo federale, Cantoni e comuni.

L'introduzione di una legge nazionale sulla salute dovrebbe contribuire a coordinare meglio l'assistenza sanitaria in Svizzera e ad ancorare la salute come tema trasversale in tutti gli ambiti politici pertinenti (ambiente, alimentazione, pianificazione del territorio, trasporti, movimento, ecc.). Una legge nazionale sulla salute dovrebbe definire gli obiettivi del sistema sanitario e della promozione della salute e prevenzione e stabilire norme nazionali sulle responsabilità del governo federale, dei Cantoni e dei comuni.

### Al governo federale verranno attribuite (ulteriori) competenze nelle seguenti aree:

- Gestione e coordinamento delle finanze
- Ricerca in materia di salute, compresa la preparazione dei dati e lo sviluppo/gestione delle banche dati
- Prescrizioni per la produzione di alimenti sani, compresa la regolamentazione delle importazioni di prodotti dannosi per la salute
- Modifiche all'ambiente (ad esempio, più spazio dedicato al movimento nelle aree pubbliche)
- Prevenzione e promozione della salute

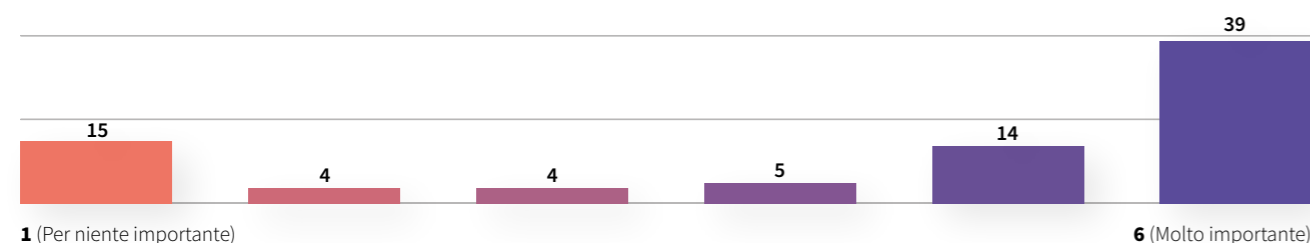
In altre aree, i Cantoni mantengono le loro competenze (ad esempio, la prestazione di assistenza sanitaria in funzione delle esigenze a livello cantonale e locale).

### Gli obiettivi di una legge nazionale sulla salute sono:

- Miglioramento del sistema sanitario creando solide fondamenta
- Stabilizzazione dei costi e impiego efficiente delle risorse
- Riduzione delle malattie
- Migliore trasparenza e coordinamento
- Sviluppo di una strategia sanitaria nazionale in coordinamento con le strategie sanitarie cantonali
- Revisione regolare delle strategie
- Base per la creazione di un centro di competenza nazionale

### Quanto è importante per i partecipanti all'Assemblea Cittadina questa proposta di riforma?

Valore di priorità : 4.4



## Argomentazioni a favore

**3.7** In Svizzera esistono 26 diversi sistemi sanitari cantonali, ognuno dei quali ha un approccio e un'attenzione diversi rispetto alla promozione della salute e alla prevenzione. Un regolamento nazionale porterebbe a minori differenze cantonali nella prevenzione e nella promozione della salute.

**3.7** Le competenze tra Confederazione, Cantoni e altri attori del sistema sanitario non sono regolamentate in modo sufficientemente chiaro, creando strutture parallele e rimandando i problemi piuttosto che risolvendoli. Una legge nazionale potrebbe migliorare il coordinamento tra questi attori, ossia aumentare l'efficienza e migliorare la trasparenza.

**3.5** Una legge sulla salute potrebbe garantire che i fondi siano distribuiti in modo più coordinato.

**3.2** Il sistema sanitario svizzero è concepito per curare le malattie. Una legge sulla salute permette di passare da un sistema sanitario per persone malate a un sistema sanitario per persone sane.

**3.1** Una legge nazionale sulla salute porta a ridurre la burocrazia a livello cantonale.

**3.1** Una legge nazionale sulla salute potrebbe trarre vantaggio dal lavoro svolto dalla legge sulla prevenzione, respinta 12 anni fa, e basarsi su di essa.

**3.1** Il Covid ha dimostrato che in alcuni casi è necessario un approccio nazionale. Ciò richiede una legislazione nazionale (ad esempio, la legge sulle epidemie).

**2.6** Una legge nazionale sulla salute aumenterebbe la disponibilità di derrate alimentari di alta qualità sul mercato.

## Argomentazioni a sfavore

**3.5** Le nuove leggi non sempre incontrano una risposta favorevole nella società. Lo Stato non dovrebbe interferire nello stile di vita individuale e imporre cosa mangiare o come fare movimento. La promozione della salute e la prevenzione sono responsabilità di tutti e tutte.

**3.4** Altri Paesi che hanno una legge nazionale sulla salute (ad esempio Francia e Germania) non hanno necessariamente sistemi sanitari migliori della Svizzera.

**3.4** L'effetto di una legge nazionale è discutibile e ci vuole molto tempo per ottenerlo. Si corre il rischio di aumentare la burocrazia e l'inerzia del sistema.

**3.4** Una legge non è sempre la soluzione migliore. Ad esempio, esiste già una legge sulla cartella clinica elettronica, ma è difficile da attuare. Ricorrere ad altri strumenti (ad esempio strategie, linee guida) può permettere di raggiungere lo stesso risultato.

**3.1** Non è ancora chiaro quali contenuti concreti debbano essere coperti da una legge nazionale.

**2.9** Una legge nazionale sulla salute ostacolerebbe l'innovazione in Svizzera, che può derivare da 26 sistemi e leggi diverse.

**2.9** Esistono esigenze cantonali che non possono essere rappresentate in una legge nazionale (ad esempio, le preferenze della popolazione cantonale). Una legge nazionale andrebbe contro il federalismo.

**2.6** Il finanziamento per l'implementazione di tale legge non è stato stabilito.

Subito dopo l'accettazione o il rifiuto di una proposta, ai partecipanti è stato chiesto di valutare quanto ciascun argomento fosse importante per la loro decisione di voto (da **1 - per nulla importante** a **4 - molto importante**). La colorazione indica l'importanza media attribuita a ciascun argomento.



### Proposta di riforma #3

## Creare un centro di competenza nazionale «Promozione della salute e prevenzione»



**Si** (76,2%, 61 Voti)    **No** (23,8%, 19 Voti)    **Astensione** (0%, 0 Voti)

#### Concezione della proposta di riforma

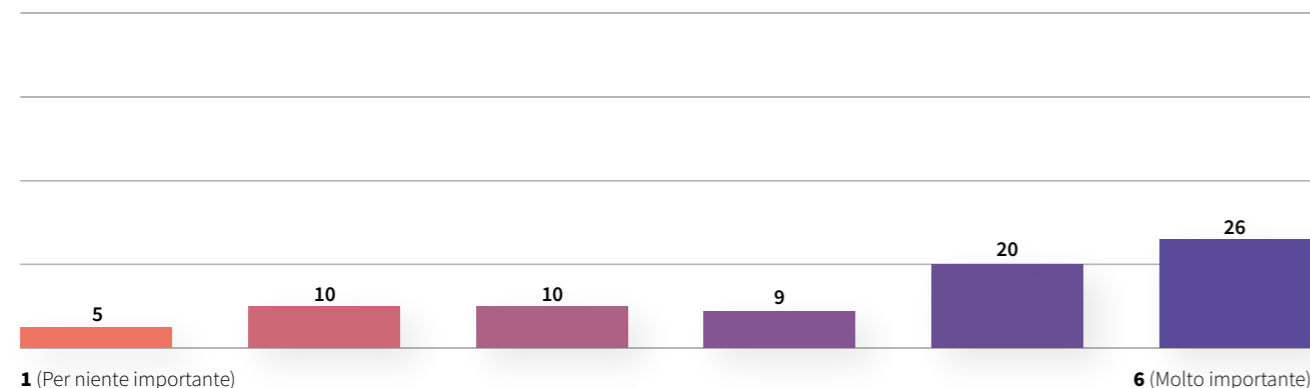
In Svizzera, molti attori diversi sono coinvolti nella promozione della salute e nella prevenzione. Anche i Cantoni svolgono un ruolo importante. Questo può far sì che le attività non siano sempre ben coordinate. Per rafforzare e coordinare meglio la promozione della salute e la prevenzione in Svizzera, è prevista la creazione di un centro di competenza nazionale. Questo centro dovrebbe basarsi su strutture già esistenti o essere creato riprendendo l'interfaccia di strutture già esistenti (ad esempio l'interfaccia tra Promozione Salute Svizzera e l'UFSP). Si valuterà inoltre se i vari fondi per la prevenzione, come il fondo per la prevenzione del tabagismo o la decima dell'alcol, debbano essere accorpati a questo centro di competenza. Il denaro di questi fondi proviene da imposte legali specificamente destinate a misure di prevenzione. Questo accorpamento consentirebbe di utilizzare le risorse finanziarie in modo più efficiente e di dare più visibilità ed efficacia alla promozione della salute e alla prevenzione.

#### Gli obiettivi di un centro di competenza nazionale sono:

- Dare più visibilità alla promozione della salute e alla prevenzione
- Raccogliere, strutturare e preparare le conoscenze basate sull'evidenza in modo trasparente e renderle disponibili al pubblico
- Coordinare le attività ed evitare doppi sforzi
- Elaborare standard di qualità e raccomandazioni per una buona pratica di prevenzione
- Promuovere, sostenere e valutare progetti innovativi
- Valutare i programmi cantonali

#### Quanto è importante per i partecipanti all'Assemblea Cittadina questa proposta di riforma?

Valore di priorità : 4.3



#### Argomentazioni a favore

**3.7** Il centro di competenza può essere facilmente integrato nelle strutture esistenti (ad es. UFSP, Promozione Salute Svizzera).

**3.7** Attualmente in Svizzera ci sono circa 500 attori nel campo della promozione della salute e della prevenzione. Un centro di competenza potrebbe accorpare e coordinare meglio le varie basi giuridiche, le strategie e le attività. L'obiettivo è quello di combinare efficacemente i punti di forza esistenti.

**3.5** Oggi esistono molti silos, anche per quanto riguarda i dati. Una base e un'archiviazione comune dei dati migliorerebbe la cooperazione tra gli attori.

**3.3** Un centro di competenza può fornire una solida base per le decisioni politiche.

**3.2** L'approccio minimo per migliorare la cooperazione tra le parti interessate sarebbe un comitato sanitario interdipartimentale. Mettendo in comune le competenze, si riducono i costi.

**2.4** In altri Paesi esistono già centri di competenza analoghi.

#### Argomentazioni a sfavore

**3.5** La creazione di un nuovo centro di competenza comporterebbe probabilmente una maggiore regolamentazione e costi elevati. Le modalità di finanziamento di un centro di competenza nazionale non sono chiare. Non è chiaro in quali strutture il centro di competenza debba essere integrato.

**3.3** L'efficacia di un tale centro di competenza non è chiara.

**3.2** Non è chiaro quali conoscenze aggiuntive (compresi i dati) debbano essere raccolte al di là delle istituzioni esistenti.

Subito dopo l'accettazione o il rifiuto di una proposta, ai partecipanti è stato chiesto di valutare quanto ciascun argomento fosse importante per la loro decisione di voto (da **1 - per nulla importante** a **4 - molto importante**). La colorazione indica l'importanza media attribuita a ciascun argomento.



#### Proposta di riforma #4

## Sviluppo di campagne nazionali di promozione della salute



**Si** (63,8%, 51 Voti)    **No** (32,5%, 26 Voti)    **Astensione** (3,7%, 3 Voti)

#### Concezione della proposta di riforma

Le campagne nazionali di promozione della salute possono contribuire a raggiungere la popolazione su larga scala, informandola e rafforzando le sue competenze in materia di salute. Per potenziarle, è prevista la creazione di un centro di competenza multidisciplinare per le campagne all'interno dell'UFSP, composto da esperti ed esperte dei settori della salute, della comunicazione e dell'economia.

La missione di questo centro di competenza è di continuare a rafforzare le conoscenze e la sensibilizzazione della popolazione alla promozione della salute e prevenzione attraverso campagne nazionali. Tra le altre cose, la popolazione dovrebbe ricevere informazioni sul sistema sanitario svizzero e sui costi della sanità; dovrebbe esserle mostrato come può assumersi la responsabilità e quali effetti positivi può avere un comportamento sano. L'impatto delle campagne deve essere rivisto.

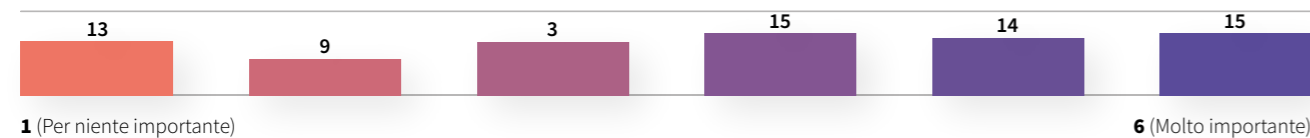
Questo centro di competenza per le campagne dovrebbe quindi pianificare e attuare campagne nazionali mirate, innovative, creative e di facile comprensione. A questo scopo si possono incaricare anche agenzie pubblicitarie esterne. Il contenuto di tali campagne deve includere le domande e le preoccupazioni della popolazione.

#### I temi possibili per le campagne includono tra l'altro:

- Competenze in materia di salute
- Importanza di uno stile di vita sano / un ambiente salutare («Diventate attori della vostra salute»)
- Salute mentale
- Competenze di vita (buone relazioni, emozioni, empatia, ecc.)
- Effetti di un'alimentazione sana sulla salute
- Effetti dello zucchero sulla salute

#### Quanto è importante per i partecipanti all'Assemblea Cittadina questa proposta di riforma?

Valore di priorità : 3.7



#### Argomentazioni a favore

**3.7** La conoscenza aiuta le persone ad assumersi la responsabilità della propria salute.

**3.7** Le campagne dedicate alla salute sono una misura efficace nell'ambito della promozione della salute e della prevenzione. Le campagne di prevenzione degli incidenti del Suva ne sono un buon esempio.

**3.6** Le campagne nazionali hanno il potenziale per raggiungere ampie fasce della popolazione. L'obiettivo delle campagne nazionali è quello di fornire a tutte le fasce d'età una migliore informazione su temi importanti per la salute, in particolare sulla prevenzione.

**3.4** Il mondo cambia. Le campagne possono dare visibilità a nuovi temi e problematiche (ad esempio, la salute psichica).

**3.4** Per essere efficaci, i messaggi importanti devono essere ripetuti più volte. Le campagne nazionali possono garantire che i messaggi importanti vengano ripetuti per diversi anni.

#### Argomentazioni a sfavore

**3.5** La fondazione Promozione Salute Svizzera e altre organizzazioni conducono già una campagna. Un nuovo centro di competenza per le campagne creerebbe un doppione.

**3.2** Per essere efficaci, le campagne dovrebbero essere condotte su un periodo di tempo prolungato. Ciò comporterebbe costi elevati.

**3.0** La modalità di finanziamento di tali campagne non è stata chiarita. Chi dovrebbe finanziare queste campagne?

**3.0** Gli effetti di queste campagne sono difficili da misurare. È discutibile se lo sforzo valga la pena e se si possano raggiungere le persone giuste (non ancora sensibilizzate).

Subito dopo l'accettazione o il rifiuto di una proposta, ai partecipanti è stato chiesto di valutare quanto ciascun argomento fosse importante per la loro decisione di voto (da **1 – per nulla importante** a **4 – molto importante**). La colorazione indica l'importanza media attribuita a ciascun argomento.



**Proposta di riforma #5**

## Rafforzare il divieto di pubblicità per prodotti contenenti nicotina e alcolici



**Si** (61,3%, 49 Voti)    **No** (36,3%, 29 Voti)    **Astensione** (2,4 %, 2 Voti)

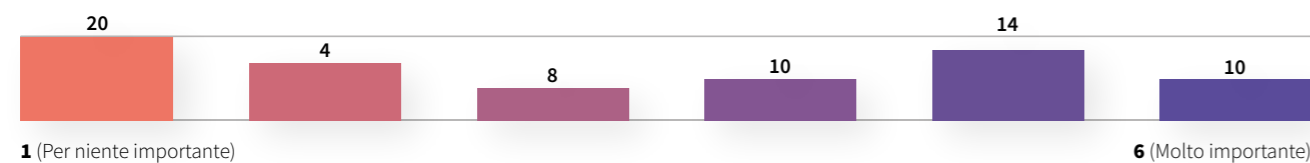
**Concezione della proposta di riforma**

Il divieto di pubblicizzare prodotti contenenti nicotina e alcol mira a ridurre il consumo di queste sostanze nocive e a proteggere soprattutto bambini, bambine e i giovani dall'iniziare a utilizzarli presto. Esistono già restrizioni alla pubblicità di prodotti contenenti alcol, ad esempio nell'area della gioventù. Anche l'adozione dell'iniziativa popolare «Fanciulli e adolescenti senza pubblicità per il tabacco» nel 2022 dimostra la chiara volontà della popolazione di limitare la pubblicizzazione di questi prodotti.

La proposta mira a vietare completamente la pubblicità di prodotti contenenti nicotina e alcol (ad esempio in TV, nei cinema, ai concerti e ai festival).

**Quanto è importante per i partecipanti all'Assemblea Cittadina questa proposta di riforma?**

**Valore di priorità : 3.3**



**Argomentazioni a favore**

- 3.7** L'alcol e il tabacco sono dannosi per la salute. L'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) raccomanda pertanto il divieto di pubblicità come una delle misure migliori per proteggere le persone da questi pericoli. Gli studi dimostrano che il divieto di pubblicità funziona: aiuta a prevenire che i bambini e le bambine, nonché i giovani inizino a consumarli o sviluppino abitudini malsane.
- 3.5** La pubblicità genera nuova domanda e manipola la capacità di prendere decisioni libere.
- 3.5** Il divieto di pubblicità non comporta costi aggiuntivi per il pubblico.
- 3.5** Il divieto della pubblicità non è una forma di tutela dei minori, ma rende questi prodotti meno desiderabili e riduce gli incentivi al consumo.
- 3.4** Se meno persone consumano alcol e tabacco, ci saranno meno problemi di salute. Ciò ridurrebbe i costi per il sistema sanitario, perché sarebbero necessarie meno cure per le malattie causate da questi prodotti.
- 3.2** La percentuale di fumatori e fumatrici in Svizzera è elevata rispetto ai Paesi vicini. Inoltre, la pubblicità del tabacco in Svizzera è regolata in modo inadeguato rispetto agli standard internazionali.
- 3.0** Un divieto di pubblicità è facile da implementare; gli inserzionisti possono essere rintracciati.

**Argomentazioni a sfavore**

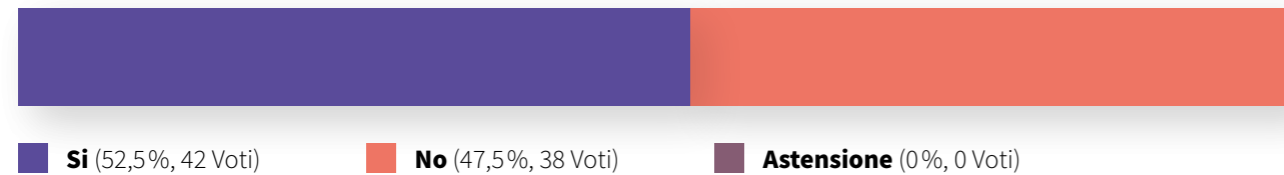
- 3.2** L'effetto di un divieto di pubblicità è discutibile, poiché i prodotti sono comunque visibili in pubblico e in privato (ad esempio, i bambini e le bambine imparano a consumare alcolici dai loro genitori).
- 3.2** La pubblicità è già abbastanza regolamentata. I divieti e i requisiti esistenti sono sufficienti.
- 3.2** Un divieto di pubblicità in Svizzera è tecnicamente difficile da implementare. I canali online, i social media (in particolare gli e le influencer), gli inserimenti di prodotti (ad esempio nei film) o i contenuti internazionali, ad esempio, non possono essere controllati e regolamentati.
- 3.1** Le persone dovrebbero essere libere di decidere cosa è bene per loro e cosa no. È una loro responsabilità.
- 2.6** I divieti di pubblicità sono difficili da applicare sul piano politico.

Subito dopo l'accettazione o il rifiuto di una proposta, ai partecipanti è stato chiesto di valutare quanto ciascun argomento fosse importante per la loro decisione di voto (da **1 – per nulla importante** a **4 – molto importante**). La colorazione indica l'importanza media attribuita a ciascun argomento.



## Proposta di riforma #6

# Aumentare le tasse di incentivazione su tabacco e alcol, introdurle sullo zucchero



### Concezione della proposta di riforma

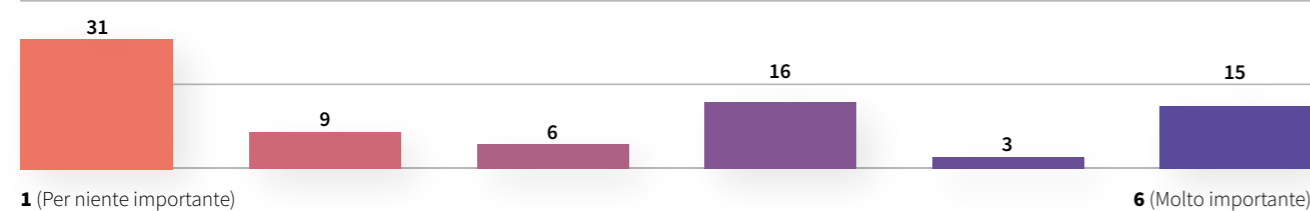
Una tassa d'incentivazione sul tabacco, sull'alcol e sullo zucchero ha lo scopo di aiutare le persone a consumare meno questi prodotti. Prezzi più alti rendono l'acquisto meno attraente, il che può contribuire a ridurre i problemi di salute e i conseguenti costi per la società sul lungo periodo.

La Svizzera ha già imposte di questo tipo sul tabacco e sull'alcol, ma non ancora sui prodotti che contengono molti zuccheri. La proposta è di aumentare le imposte esistenti sul tabacco e sull'alcol e di introdurre un'imposta aggiuntiva sullo zucchero.

- **Tabacco:** l'imposta sul tabacco deve essere aumentata (aumento graduale in diversi anni). I prodotti a base di tabacco particolarmente dannosi devono essere tassati più pesantemente di quelli meno pericolosi. Le entrate aggiuntive della tassa d'incentivazione devono essere investite, tra le altre cose, nella sensibilizzazione al consumo di tabacco.
- **Alcool:** l'imposta sull'alcol deve essere aumentata (aumento graduale in diversi anni). Le bevande alcoliche con un contenuto alcolico più elevato continueranno a essere maggiormente tassate. Le entrate aggiuntive della tassa d'incentivazione devono essere investite, tra le altre cose, nella sensibilizzazione al consumo di alcool.
- **Zucchero:** è prevista l'introduzione e l'aumento di una tassa d'incentivazione sulle bevande zuccherate e sui dolci basati sulle quantità (aumento graduale in diversi anni). Più elevato è il contenuto di zucchero in un prodotto, più elevato dovrebbe essere il livello di tassazione. I sostituti dello zucchero cancerogeni devono essere tassati allo stesso modo. Le entrate della tassa d'incentivazione devono essere investite, tra le altre cose, nella sensibilizzazione nel campo dell'alimentazione.

### Quanto è importante per i partecipanti all'Assemblea Cittadina questa proposta di riforma?

Valore di priorità : 3.0



## Argomentazioni a favore

- 3.6** Tabacco, alcol e troppi zuccheri non sono salutari. Il controllo dei prezzi è efficace per ridurre il consumo di questi prodotti, contribuendo a prevenire comportamenti non salutari.
- 3.6** La maggior parte dei costi del sistema sanitario (fino all'80%) è riconducibile a malattie come diabete, cancro, ecc. e sono direttamente collegati al fumo, all'alcol e allo zucchero. In Svizzera ci sono (troppi) fumatori e fumatrice e l'alcolismo è un problema.
- 3.5** Non si può fare affidamento sulla volontarietà: l'industria delle bibite ha avuto anni per ridurre lo zucchero, ma non ha fatto nulla!
- 3.4** Le imposte sono meglio dei divieti e non costano nulla allo Stato.
- 3.3** I costi sono sostenuti direttamente da chi danneggia la propria salute (principio «chi inquina paga»).
- 3.2** I prezzi più alti possono scoraggiare soprattutto i «nuovi consumatori e consumatrici».

## Argomentazioni a sfavore

- 3.7** Sensibilizzare è meglio di aumentare le imposte.
- 3.4** Le «imposte punitive» non servono a nulla; si dovrebbero invece offrire alternative meno dannose.
- 3.3** Un aumento delle imposte o dei prezzi non modificherà i consumi.
- 3.2** La definizione di «non salutare» in relazione allo zucchero è complicata. Chi stabilisce quante quantità è sana o malsana?
- 3.0** Un'imposta più elevata favorirebbe il mercato nero o il «turismo degli acquisti» nei Paesi vicini.
- 3.0** Le restrizioni per alcol, tabacco e zucchero non sono esaustive. Altri prodotti (come medicinali e cosmetici) sono trascurati.
- 2.9** I prezzi più alti aumentano le disuguaglianze sociali (ad esempio, gli alimenti altamente trasformati sono spesso consumati da persone che vivono in povertà; queste persone non dovrebbero essere ulteriormente penalizzate).
- 2.6** Ci sono già abbastanza imposte su alcol e tabacco e questi prodotti sono già abbastanza costosi.

Subito dopo l'accettazione o il rifiuto di una proposta, ai partecipanti è stato chiesto di valutare quanto ciascun argomento fosse importante per la loro decisione di voto (da **1 – per nulla importante** a **4 – molto importante**). La colorazione indica l'importanza media attribuita a ciascun argomento.



## PROPOSTE DI RIFORMA RESPINTE

Proposta di riforma:

### Abolire i sussidi per la produzione e la commercializzazione di prodotti contenenti nicotina e alcol



**Si** (48,7%, 39 Voti)    **No** (51,3%, 41 Voti)    **Astensione** (0%, 0 Voti)

#### Concezione della proposta di riforma

Sovvenzionare la produzione e la commercializzazione di prodotti dannosi per la salute, come il tabacco e l'alcol, è contrario agli obiettivi di protezione della salute. La presente proposta mira quindi a non sovvenzionare più la produzione e la commercializzazione di prodotti dannosi per la salute. Tra queste:

- la produzione e la commercializzazione di bevande alcoliche;
- la produzione e la commercializzazione di tabacco e di prodotti contenenti nicotina.

Questi sussidi dovrebbero invece essere destinati alla produzione e alla commercializzazione di prodotti che promuovono la salute.

#### Argomentazioni a sfavore

- 3.6** La viticoltura e il vino fanno parte del nostro patrimonio culturale. La cancellazione dei sussidi avrebbe un effetto negativo sulla produzione e sulla qualità del vino svizzero.
- 3.5** Meno prodotti vengono fabbricati in Svizzera, più vengono importati. Il consumo rimane invariato e non ha alcun impatto positivo sulla salute.
- 3.3** Se i prodotti in questione non vengono più coltivati, ciò ha un impatto sul nostro paesaggio e sulla nostra biodiversità.
- 2.9** Se i sussidi vengono cancellati, si perderanno posti di lavoro nei settori interessati.

#### Argomentazioni a favore

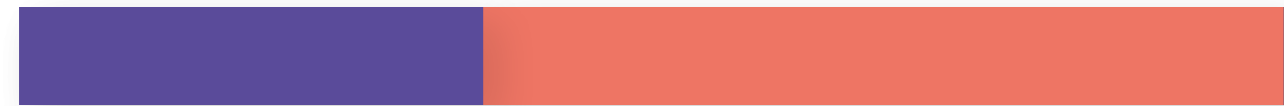
- 3.8** È necessario promuovere basi di vita sane e rendere possibile uno stile di vita sano. I sussidi che vanno contro le strategie sanitarie nazionali sono inappropriati e paradossali («Perché si sovvenzionano qualcosa di dannoso per la salute?»).
- 3.1** L'abolizione dei sussidi non comporterebbe un aumento delle importazioni, perché queste possono essere controllate attraverso i tributi doganali.
- 3.0** L'annullamento dei sussidi avrebbe solo un debole effetto sull'economia e sull'occupazione.
- 3.0** Gli incentivi alla produzione di prodotti che promuovono la salute funzionano meglio dei puri divieti.
- 3.0** Il rischio di una forte contro-lobby è ridotto, poiché il denaro dei sussidi può essere utilizzato per la produzione e la commercializzazione di prodotti salutari nel settore agricolo («Il denaro rimane nel settore agricolo»).

Subito dopo l'accettazione o il rifiuto di una proposta, ai partecipanti è stato chiesto di valutare quanto ciascun argomento fosse importante per la loro decisione di voto (da **1 – per nulla importante** a **4 – molto importante**). La colorazione indica l'importanza media attribuita a ciascun argomento.



#### Proposta di riforma:

## Rafforzare il sigillo di qualità delle aziende per il benessere del personale



**Si** (36,3%, 29 Voti)    **No** (62,5%, 50 Voti)    **Astensione** (1,2%, 1 Voto)

#### Concezione della proposta di riforma

L'ambiente di lavoro è importante per la salute di collaboratori e collaboratrici. Più collaboratori e collaboratrici sani lavorano in un'azienda, più alta è la produttività. Per questo motivo esiste il sigillo di qualità «Friendly Workspace». Questo label è stato creato da Promozione Salute Svizzera per rafforzare il benessere del personale su base volontaria e integra le norme e gli standard esistenti (ISO).

L'obiettivo della proposta è quello di sviluppare e rafforzare ulteriormente questo sigillo di qualità in collaborazione con le organizzazioni dei datori di lavoro e i sindacati. Il label dovrebbe essere applicabile a tutte le aziende, indipendentemente dalle dimensioni e dalla categoria professionale. Inoltre, le aziende devono essere sensibilizzate ancora di più e motivate a partecipare. Ad esempio, l'esperienza acquisita in questo settore può essere elaborata e diffusa come «esempi di buone pratiche».

#### Argomentazioni a sfavore

- 3.4** Un sigillo di qualità non significa che la soddisfazione e la salute di collaboratori e collaboratrici siano migliorate.
- 3.2** Ci sono già abbastanza certificazioni e sono poco utili. Il mercato dovrebbe regolare da solo queste questioni.
- 3.2** Ci sono costi per le aziende (certificazione e ricertificazione). Inoltre, il monitoraggio della conformità comporta ulteriori costi.
- 2.8** La natura volontaria del programma può far sì che solo poche aziende vi partecipino. Di conseguenza, ha un «carattere di riforma» esiguo.
- 2.7** Rischio di discriminazione per le aziende senza label, comprese le perdite economiche sul medio e lungo termine.

#### Argomentazioni a favore

- 3.6** Il sigillo di qualità crea incentivi per iniziative e comportamenti esemplari che vanno a vantaggio sia delle aziende che della comunità. Un'azienda con label può essere più attraente per la clientela.
- 3.5** Il sigillo di qualità aumenta la stima di collaboratori e collaboratrici.
- 3.4** Il label può offrire alle aziende vantaggi sul mercato del lavoro. Fornisce inoltre un orientamento per la ricerca del lavoro.
- 3.3** Le procedure sono semplici e snelle e non comportano tanta burocrazia per le aziende.

Subito dopo l'accettazione o il rifiuto di una proposta, ai partecipanti è stato chiesto di valutare quanto ciascun argomento fosse importante per la loro decisione di voto (da **1 – per nulla importante** a **4 – molto importante**). La colorazione indica l'importanza media attribuita a ciascun argomento.



#### Proposta di riforma:

## Includere nell'assicurazione di base obbligatoria (AOMS) gli screening, gli esami del sangue e le visite di salute mentale



**Si** (33,8%, 27 Voti)

**No** (65,0%, 52 Voti)

**Astensione** (1,2%, 1 Voto)

#### Concezione della proposta di riforma

L'assicurazione di base (AOMS) copre specifiche misure di prevenzione definite nell'ordinanza sulle prestazioni (OPre). Questo include alcune vaccinazioni, screening per gruppi a rischio e altre misure per la diagnosi precoce o la prevenzione delle malattie. Queste misure sono rimborsate su base standardizzata in tutta la Svizzera. Inoltre, ogni Cantone decide autonomamente se rimborsare o meno ulteriori misure preventive. Di conseguenza, esistono differenze cantonali a livello di queste misure di prevenzione aggiuntive.

Per questo motivo, le misure di prevenzione aggiuntive dovrebbero essere incluse nell'assicurazione di base (AOMS). Tra queste:

- Screening per il cancro all'intestino, ai polmoni, al seno, alla pelle, al collo dell'utero e alla prostata
- Esami emocromocitometrici regolari (ad es. un emocromo rapido ogni anno e un emocromo completo ogni cinque anni)
- Registrazione dello stato di salute mentale nell'ambito di esami regolari. I medici e le mediche di base sono responsabili della registrazione e dell'eventuale triage per ulteriori cure. La base per la registrazione della salute mentale (da parte delle persone interessate o dei loro medici e mediche di base) è un questionario standardizzato (online) utilizzato in tutta la Svizzera.

Queste misure rimangono facoltative per la popolazione.

La popolazione dovrebbe anche essere meglio informata e sensibilizzata su quali misure preventive sono già incluse nell'AOMS. I canali possibili sono campagne nazionali o misure di comunicazione coordinate da parte delle casse malati (ad esempio, tramite app).

#### Argomentazioni a sfavore

**3.4** Se tutti gli esami di screening verranno aggiunti all'AOMS (non solo quelli comprovati dell'EAE – efficacia, appropriatezza ed economicità), i costi esploderanno nel breve termine. Ciò significa che anche i premi delle casse malati aumenteranno.

**3.2** Il valore aggiunto degli screening non è chiaro. Ci sono molti casi di «falsi positivi», soprattutto negli screening del cancro. In altre parole, persone che vengono erroneamente sospettate di avere un cancro quando in realtà non sono affatto malate, da cui la necessità di ulteriori esami. Questo rappresenta un ulteriore onere finanziario e mentale.

**3.1** Gli screening esistenti nell'AOMS sono attualmente poco utilizzati. Sarebbe meglio fornire informazioni sugli screening esistenti piuttosto che aggiungerne di nuovi.

**3.0** Non abbiamo abbastanza personale sanitario specializzato per effettuare questi esami di screening.

**3.0** Ad eccezione della colonscopia, i risultati degli esami di screening sono inaffidabili.

**2.9** Effettuare screening non permette di risolvere i problemi alla radice (le cause dei tumori).

#### Argomentazioni a favore

**3.7** Se le malattie vengono riconosciute prima che diventino acute attraverso screening, si possono ridurre i costi. Quanto più precoce è la diagnosi, tanto maggiori sono le possibilità di successo della cura.

**3.4** L'integrazione degli esami di screening nell'AOMS incoraggia le persone ad avvalersi di questi servizi.

**3.4** Le ragioni a favore dell'inserimento di nuove misure nell'AOMS sono le seguenti: principio di solidarietà; pari opportunità e parità di trattamento (nessuna differenza tra Cantoni, lingue, culture regionali, reddito, ecc.)

**3.2** Sebbene le malattie mentali colpiscano sempre più persone, sono ancora un grande tabù, il che rende ancora più difficile la diagnosi precoce.

**2.9** Una riduzione dei costi a lungo termine richiede un aumento dei costi a breve termine.

Subito dopo l'accettazione o il rifiuto di una proposta, ai partecipanti è stato chiesto di valutare quanto ciascun argomento fosse importante per la loro decisione di voto (da **1 – per nulla importante** a **4 – molto importante**). La colorazione indica l'importanza media attribuita a ciascun argomento.

**3.6-4**  
Molto importante

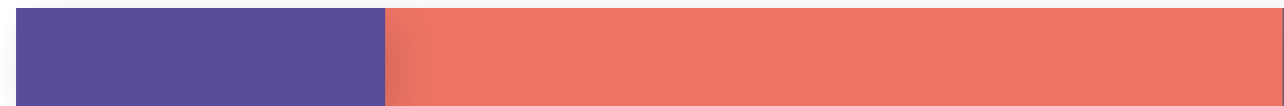
**3.1-3.5**  
Piuttosto importante

**2.6-3.0**  
Piuttosto poco importante

**0-2.5**  
Per nulla importante

## Proposta di riforma:

# Obbligare i datori di lavoro a implementare misure di promozione della salute



**Si** (28,8%, 23 Voti)    **No** (70,0%, 56 Voti)    **Astensione** (1,2%, 1 Voto)

### Concezione della proposta di riforma

In Svizzera, lo stress fisico e mentale sul posto di lavoro è aumentato negli ultimi anni. Di conseguenza, l'assenteismo dal lavoro è aumentato, con conseguenti costi elevati. I datori di lavoro sono tenuti per legge a garantire la salute e la sicurezza sul posto di lavoro. Tuttavia, per ridurre ulteriormente lo stress e la tensione, sono necessarie ulteriori misure.

La proposta prevede che i datori di lavoro siano obbligati a introdurre ulteriori misure di promozione della salute nelle loro aziende insieme ai lavoratori e alle lavoratrici / ai sindacati (oltre agli obblighi previsti dalle norme sulla sicurezza sul lavoro e dalla legge sul lavoro). A tal fine, deve essere redatto un catalogo nazionale di misure basate sulla gestione della salute in azienda (GSA), da cui le aziende possono selezionare le misure più adatte e adeguarle alle proprie esigenze. La Confederazione è responsabile dell'elaborazione e della diffusione del catalogo in collaborazione con le associazioni dei datori di lavoro e i sindacati.

*Finora sono state avanzate le seguenti possibili proposte per questo catalogo di misure: bonus individuali per uno stile di vita sano; sistemi di incentivi per le palestre; sport durante l'orario di lavoro; mensa di alta qualità; settimana di 4 giorni; corsi sulla comunicazione, il benessere e la gestione dello stress; interventi di ergoterapia; sondaggio annuale tra i collaboratori e le collaboratrici.*

*Il passo successivo consiste nell'esaminare quali misure dovrebbero essere effettivamente incluse nel catalogo.*

## Argomentazioni a sfavore

- 3.4** La qualità della vita in azienda è legata alle possibilità finanziarie dell'impresa. L'onere finanziario sarebbe troppo elevato per le PMI.
- 3.3** Questa proposta comporterebbe una maggiore burocrazia per le aziende. Le PMI, in particolare, potrebbero non essere in grado di sostenere questo carico aggiuntivo.
- 3.1** Le aziende fanno già molto, sono già pesantemente regolamentate e sono anche controllate (ad es. SECO, Cantoni). Inoltre, sono già state sviluppate soluzioni sufficienti per vari settori su base volontaria.
- 3.0** Le situazioni di stress e le malattie mentali non sono attribuibili esclusivamente al luogo di lavoro, ma sono anche un fenomeno del nostro tempo e della nostra società.
- 2.4** L'obbligo per i datori di lavoro può portare le persone ad assumersi meno responsabilità personali.

## Argomentazioni a favore

- 3.7** Trascorriamo molto tempo al lavoro, quindi anche il luogo di lavoro dovrebbe contribuire alla nostra salute.
- 3.6** «Gli obblighi sono efficaci»: con l'introduzione dell'assicurazione infortuni obbligatoria, è aumentato anche il lavoro di prevenzione e sono diminuiti il numero totale e la gravità degli infortuni sul lavoro.
- 3.6** Le malattie mentali dovute a situazioni di stress/conflitti sul lavoro sono aumentate e causano costi elevati. Una maggiore promozione della salute e prevenzione nelle aziende offre un grande potenziale di riduzione dei costi nel settore sanitario.
- 3.5** La legge svizzera sul lavoro è relativamente debole rispetto a quelle europee. Per questo motivo sono necessarie ulteriori misure vincolanti. In questo modo, è possibile regolamentare soprattutto le aziende «cattive».
- 3.5** Quanto più i collaboratori e le collaboratrici si sentono bene, tanto più elevate sono le loro prestazioni lavorative.
- 3.2** Se non li si obbligano, i datori di lavoro non faranno nulla.

Subito dopo l'accettazione o il rifiuto di una proposta, ai partecipanti è stato chiesto di valutare quanto ciascun argomento fosse importante per la loro decisione di voto (da **1 – per nulla importante** a **4 – molto importante**). La colorazione indica l'importanza media attribuita a ciascun argomento.



## CITAZIONI DEI PARTECIPANTI



« Die Teilnahme am Bevölkerungsrat war für mich eine wertvolle Erfahrung, die gezeigt hat, wie wichtig es ist, unterschiedliche Perspektiven zusammenzubringen, um gemeinsame Lösungen für unsere Zukunft zu entwickeln. »

**Orla Rütsche**, Teilnehmerin



« Un'esperienza straordinaria che mi ha fatto comprendere l'importanza della partecipazione diretta al processo di individuazione e lancio di una proposta di riforma. Da cittadino residente in Svizzera da pochi anni, ho scoperto la ricchezza culturale e sociale di un Paese che ha saputo costruire nei secoli un'identità comune, sviluppando il senso di comunità e appartenenza di popolazioni con tre lingue diverse e due religioni. Da partecipante all'Assemblea Cittadina auspico che la riforma proposta venga presa in carico, sviluppata, approvata e, soprattutto, trasformata in legge operativa! »

**Riccardo Bianco**, Partecipante



« Une expérience tant civique qu'humaine. »

**Nathalie Berthod**, Partecipante



« Die Teilnahme am Bevölkerungsrat war eine bereichernde Erfahrung, die mir neue Perspektiven eröffnet hat und mich inspiriert, aktiv an unserer Gesellschaft mitzuwirken. »

**Serkan Sönmez**, Teilnehmer



« Un incontro tra culture, religioni e idiomi diversi che si sono uniti per portare avanti un tema molto sentito dai cittadini svizzeri, in cui applicare direttamente la democrazia, sostenendo la maggioranza. Per me è stato un atto di umiltà, un servizio alla comunità e un insegnamento su come stare insieme e uniti, apprendere aspetti del sistema svizzero sinora sconosciuti e dedicare tempo ed energie per trovare una visione comune. »

**Patrizia Cotti**, Partecipante



« Dass der Bevölkerungsrat in seiner Heterogenität qualitativ gute, faktenbasierte und von der Mehrheit mitgetragene Vorschläge erarbeiten konnte – und das in relativ kurzer Zeit – lässt mich hoffen, dass hier ein neues Werkzeug zur Stärkung der demokratischen Prozesse in unserem Land am Entstehen ist. »

**Karin Daams**, Teilnehmerin



« Die Teilnahme am Bevölkerungsrat war für mich eine bereichernde Erfahrung. Ich habe gelernt, wie wichtig echte Mitbestimmung und respektvoller Austausch in unserer Gesellschaft sind. »

**Osam Mohammed**, Teilnehmer



« Per me è stata un'esperienza molto arricchente, non ero ben informata sui vari temi riguardanti la sanità nel nostro Paese! Sono molto contenta di aver fatto quest'esperienza! Per tutto l'impegno, la dedizione e il lavoro svolto da tutti noi, mi aspetto, quantomeno, di essere ascoltata e mi auguro un esito positivo! »

**Milena Mini**, Partecipante

# LE PERSONE PARTECIPANTI ALL'ASSEMBLEA CITTADINA

Adrian Kottmann  
Agostino Velotti  
Alain Cherbuin  
Alan Ghilardi  
Albert America  
Anaïs Zingg  
Ariana Huseynzade  
Ashwin Thampi

Augusta Simoni-Bullo  
Baptiste Favre  
Beatrice Adler  
Carmen Religieux  
Caroline Minelli  
Christian Wyss  
Christof Bucheli  
Christof M.

Christophe R.  
Clay G.  
Dilan U.  
Dolores Tognetti  
Elisha Ventura  
Eriks B.  
Eveline B.  
Fabian K.

Fernando Piconi  
Ha Nguyen  
Heidi Siegenthaler  
Helio Jorge Loureiro Correia  
Herold M.  
Hildegard A.  
Jamila O.  
Jan Kurz

Jasmin Moqadam  
Jean-Louis F.  
Jens Witzig  
Judith Eliane F.  
Julie Zeller  
Jürg Tobler  
Karin Daams  
Katharina W.  
Laura M.  
Lim Vitou Nam  
Loris Cereda  
Lucian Radut  
Magdalena L.  
Marco N.  
Margrit Eggert  
Markus Buchmann

Martin Bayer  
Martin Schwendimann  
Martin Wülfert  
Martin Rehm  
Martin Toggweiler  
Matthieu S.  
Megane Favaretto  
Milena Mini  
Monika Braunschweig  
Nataliya A.  
Nathalie Berthod  
Nevena Šaponjić  
Nicolina Onofrei  
Norma Widmer-Hueber  
Oliver L.  
Orla Rütsche

Osam Mohammed  
Patrizia Cotti  
Raffael Biber  
Ramona R.  
Rebeca M.  
Regula Delvai  
Renate B.  
Riccardo Bianco  
Roberto Garavaglia  
Roland S.  
Roswitha W.  
Ruedi Schärli  
Sabahudin Avdović  
Sabrina Medici  
Sandy Théoduloz  
Sanela Z.

Sassi G.  
Serkan Sönmez  
Stefano D.  
Susann P.  
Thomas K.  
Urs R.  
Urs W.  
Urs Wespi  
Valbona S.  
Vincenz Bischof  
Virginia Ulrich  
Yulia V.  
Yvonne C.



# L'ASSEMBLEA CITTADINA

## ORGANIZZAZIONE

### TEAM DI PROGETTO

Il team di progetto del Centro di studi sulla democrazia di Aarau si è occupato dell'organizzazione e dell'attuazione dell'Assemblea Cittadina 2025.



**Matteo Pal, Loïc Schwab, Tamara Bill, Andri Heimann & Gabriel Pelloquin** (assenti: **Daniel Kübler, Francesco Veri & Nenad Stojanović**)

### PROGETTAZIONE DEL PROCESSO E MODERAZIONE

Un team esperto di Interface Politikstudien Forschung und Beratung AG si è assunto la responsabilità della progettazione del processo e della moderazione dell'Assemblea Cittadina 2025.



**Amélie Pestoni, Amadea Tschannen, Lukas Oechslin, Sarah Mariéthoz & Flurina Landis**

Team di co-facilitazione

**Flavia Fries, Oswald König, Noemi Scheurer, Jennifer Obanla, Micaël Metry, Elsa Hoessli, Andrea Plata, Anais Sägerser, Nora Moor & Marie Hürlimann**



Il team di progetto, i responsabili della progettazione, del processo e della moderazione, il team di co-facilitazione e gli studenti assistenti durante il week-end di chiusura nella sala del Consiglio nazionale a Berna.

### COMITATO CONSULTIVO DEL PROCESSO

Un gruppo di persone specializzate ha supportato il team di progetto con le proprie conoscenze dei processi deliberativi.

- **Prof. Dr. Alice el-Wakil** (Università di Copenhagen)
- **Prof. Dr. André Bächtiger** (Università di Stoccarda)
- **Prof. Dr. Brigitte Geißel** (Università Goethe di Francoforte)
- **Dr. Chloé Santoro** (Università Paris-Est Créteil)
- **Prof. Dr. Hannah Werner** (Università di Zurigo)
- **Prof. Dr. Hélène Landemore** (Università di Yale)
- **Ieva Česnulaitytė** (Democracy Next)
- **Kyle Bozentko** (Center for New Democratic Processes)
- **Roman Huber** (Mehr Demokratie)
- **Prof. Dr. Simon Niemeyer** (Università di Canberra)
- **Dr. Victor Sanchez-Mazas** (Università di Ginevra)

### GRUPPO D'ACCOMPAGNAMENTO POLITICO

Un gruppo d'accompagnamento politico ha garantito che i dibattiti e ai risultati dell'Assemblea Cittadina fossero ascoltati dal mondo politico.

- **Barbara Gysi** (consigliera nazionale PSS)
- **Benjamin Fischer** (consigliere nazionale UDC)
- **Bettina Balmer** (consigliera nazionale PLR)
- **Christian Lohr** (consigliere nazionale Alleanza del Centro)
- **Giorgio Fonio** (consigliere nazionale Alleanza del Centro)
- **Jörg Mäder** (consiglio comunale di Opfikon, ex consigliere nazionale PVL)
- **Manuela Weichelt** (consigliera nazionale, Verdi)
- **Melanie Mettler** (consigliera nazionale PVL)

## SUPPORTO PER I CONTENUTI

Un'analisi del campo politico «aumento dei costi della sanità» redatta da Interface ha costituito la base tecnica per il team di progetto.

Oltre alla consulenza di Interface, per il processo sono state consultate persone specializzate con competenze tematiche, il cui compito era fornire contributi su un aspetto specifico di un ambito tematico e rispondere alle domande nel contesto di uno scambio diretto con le persone partecipanti all'Assemblea Cittadina.

Al week-end di apertura (16 novembre 2024) erano presenti:

- **Andreas Balthasar** (Università di Lucerna e Interface)
- **Bea Albermann** (Unisanté)
- **Carlo de Pietro** (Scuola universitaria professionale della Svizzera italiana SUPSI)
- **Chantal Grandchamp** (Unisanté e Università di Lucerna)
- **Christian von Plessen** (Unisanté)
- **David Weisstanner** (Università di Lucerna)
- **Francesca Bosisio** (Haute École d'Ingénierie et de Gestion du Canton de Vaud HEIGVD)
- **Marc Höglinger** (Università di Scienze Applicate Zurigo ZHAW)
- **Monika Rüegg** (Ufficio federale della sanità pubblica UFSP)
- **Stefan Felder** (Università di Basilea)
- **Valérie d'Acremont** (Unisanté)

Al secondo incontro online (7 gennaio 2025) erano presenti:

- **Anina Hanimann** (Interface)
- **David Weisstanner** (Università di Lucerna)
- **Francesca Bosisio** (Haute École d'Ingénierie et de Gestion du Canton de Vaud VD)
- **Karin Zürcher** (Unisanté)
- **Verena Biehl** (Università di Scienze Applicate di Zurigo ZHAW)

Il sabato pomeriggio del week-end di dibattito (15 febbraio 2025) erano presenti:

- **Anna-Sophia Beese** (Careum)
- **Barbara Gysi** (consigliera nazionale PSS)
- **Bettina Balmer** (consigliera nazionale PLR)
- **Diego Taboada** (Avenir Suisse)
- **Fabien Deillon** (deputato al Gran Consiglio vodese UDC)
- **Felix Schneuwly** (Comparis)
- **Giorgio Fonio** (consigliere nazionale Alleanza del Centro)
- **Jörg Mäder** (consiglio comunale di Opfikon, ex consigliere nazionale PVL)
- **Manuela Weichelt** (consigliera nazionale, Verdi)
- **Michael Tschäni** (prio.swiss - Associazione degli assicuratori malattia svizzeri)
- **Mirjam Lämmle** (Lega svizzera contro il cancro)
- **Nicolas Müller** (Réseau Delta)
- **Nora Picchi** (Syna - il sindacato)
- **Robin Rieser** (Federazione dei medici svizzeri, FMH)
- **Simon Schnyder** (Unione svizzera delle arti e mestieri usam)
- **Stéphanie Monod** (Unisanté)
- **Thomas Szucs** (Università di Basilea)
- **Valérie Piller Carrard** (consigliera nazionale PSS)
- Rappresentanza di un dipartimento della sanità cantonale

Hanno commentato e classificato i risultati intermedi per iscritto dopo il week-end di dibattito:

- **David Hess-Klein** (Ufficio federale della sanità pubblica UFSP)
- **Francesca Bosisio** (Haute École d'Ingénierie et de Gestion du Canton de Vaud VD)
- **Milo Puhan** (Università di Zurigo)
- **Stéphanie Pin** (Unisanté)



## FINANZIAMENTO

Il budget totale del progetto è di 1,5 milioni di franchi e ha una durata di 4 anni (2022-2026). Il budget copre l'organizzazione e la conduzione dell'Assemblea Cittadina, nonché una posizione di post-dottorato e una posizione di dottorato presso l'Università di Zurigo. L'Assemblea Cittadina è finanziata principalmente dalla *Fondo nazionale svizzero* e dall'agenzia *Innosuisse*, nel contesto del programma *BRIDGE Discovery*. Altri fondi provengono dalla *Fondazione Mercator Svizzera*.



Experten:  
- Stärkung bestehender  
Strukturen sinovater  
- Stiftung Gesundheits  
förderung Schweiz  
hat gesetzlich  
Auftrag, G+P  
aufzufordern, koordinieren  
-> braurt  
... ein zusätz-  
liche  
Kamp

