

Ospedali



Contesto

Pianificazione

I cantoni sono responsabili della pianificazione degli ospedali e decidono in quali ospedali vengono pagati i trattamenti.

Costi

Il ricovero ospedaliero è costoso e rappresenta oltre un terzo dei costi sanitari.

Tipo di trattamento

Dal 2019 si applica il principio “l'ambulatoriale prima del ricovero”. Ciò significa che alcuni interventi pianificati devono essere eseguiti, laddove possibile, senza pernottamento in ospedale.

Finanziamento

Per le cure stazionarie, il Cantone (tramite le imposte) paga almeno il 55 per cento dei costi, la cassa malati (tramite i premi) paga al massimo il 45 per cento. Per le cure ambulatoriali, la cassa malati (o chi paga i premi) paga tutto.

Numero di ospedali

In Svizzera ci sono 278 ospedali, molti dei quali di piccole dimensioni. Ogni cantone decide autonomamente il numero di ospedali di cui ha bisogno per garantire l'assistenza alla popolazione.

Votazione del 24 novembre 2024

Finanziamento uniforme dei servizi sanitari. In futuro tutte le prestazioni assicurative di base (cure ambulatoriali, ospedaliere e infermieristiche) dovranno essere finanziate secondo la stessa formula. I cantoni coprirebbero il 26,9 per cento dei costi e le casse malattia il 73,1 per cento. Questa formula sarà introdotta per i servizi ambulatoriali e ospedalieri a partire dal 2028. Dal 2032 si applicherebbe anche ai servizi di cure.



Perché i costi della sanità aumentano?

Molti (piccoli) ospedali

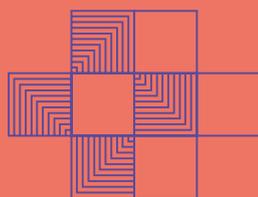
Spesso in una regione ci sono diversi ospedali che offrono gli stessi servizi. Questo ha il vantaggio di ridurre le distanze di viaggio e di creare posti di lavoro a livello locale. Tuttavia, i piccoli ospedali non possono lavorare con la stessa efficienza degli ospedali più grandi. Inoltre, la qualità può essere inferiore nei piccoli ospedali perché alcune procedure vengono eseguite solo di rado.

Ruolo multiplo dei cantoni

I cantoni pianificano l'assistenza, possiedono ospedali e hanno voce in capitolo sulle tariffe. Questo può portare i cantoni ad avere (troppi) ospedali e i prezzi a rimanere alti.

Troppi trattamenti stazionari

Sebbene molti trattamenti possano essere eseguiti in regime ambulatoriale (senza pernottamento in ospedale), i pazienti spesso rimangono in ospedale più a lungo del necessario. Questo genera più denaro per gli ospedali, ma è più costoso per chi paga i premi e per i contribuenti.



Ospedali



Domande chiave:

- **Di quanti ospedali ha bisogno la Svizzera?**
- **Chi decide?**

Selezione di possibili **proposte di riforma**

Creare aree di cura regionali

Una maggiore cooperazione tra i cantoni o una pianificazione ospedaliera nazionale da parte del governo federale potrebbero portare **alla creazione di più aree di cura regionali**. Ciò significherebbe che i Cantoni perderebbero il potere decisionale.

Distinguere i ruoli dei Cantoni

I Cantoni possiedono, finanziano e regolano gli ospedali. Per evitare conflitti di interesse e ridurre i costi, questi **compiti** potrebbero essere **separati**. Ciò significherebbe che i Cantoni perderebbero i diritti decisionali.

Chiudere gli ospedali

La **chiusura degli ospedali più piccoli** e la creazione di centri (sanitari) più grandi e specializzati potrebbe migliorare la qualità delle cure e ridurre i costi. D'altro canto, i pazienti dovrebbero percorrere distanze maggiori e la popolazione locale potrebbe perdere il lavoro.

