

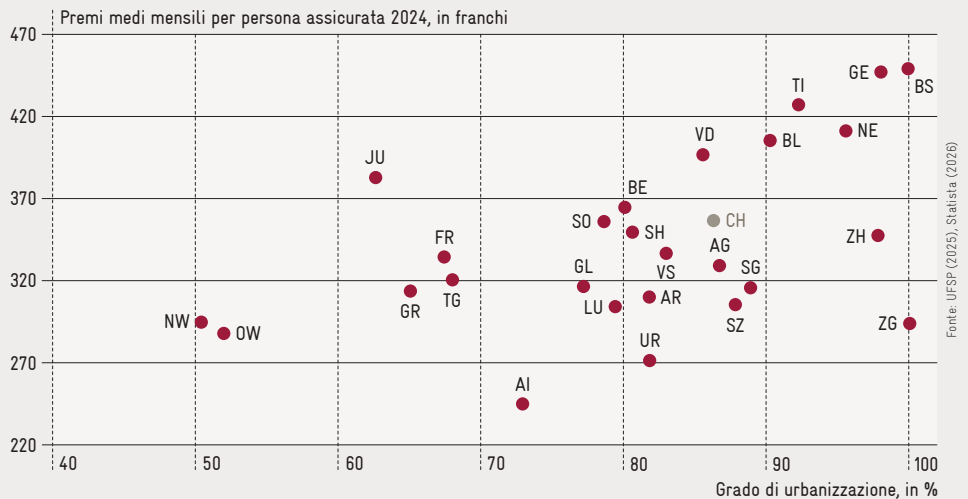
Un sistema sanitario federale più efficace

L'organizzazione decentrata del sistema sanitario è un punto di forza, ma solo tramite collaborazione inter-regionale e misurazione trasparente della qualità dispiega il suo potenziale.

Situazione iniziale

In Svizzera, l'organizzazione del sistema sanitario compete per lo più ai Cantoni, responsabili della pianificazione ospedaliera e della fornitura di assistenza alla lungodegenza. Anche il finanziamento dei servizi è in parte a carico dei Cantoni. Possono pagare sussidi agli ospedali per i «prestazioni di interesse generale» e riduzioni di premio individuali per alleggerire l'onere sulle famiglie a basso reddito. Seppur spesso criticata, l'organizzazione decentrata è comunque un punto di forza, perché consente di tener conto delle caratteristiche demografiche e culturali locali.

Premi più alti nei cantoni urbani



Più un cantone è urbano (GE e BS), più i premi dell'assicurazione malattie sono alti. Nei cantoni rurali (NW e OW) i premi risultano inferiori.

Fatti

270

Con 270 ospedali, la Svizzera ha una densità ospedaliera eccezionalmente alta. Ma quantità non significa qualità: molti ospedali non rispettano il numero minimo di casi per intervento raccomandato per garantire una qualità minima.

■ 26 laboratori di prova

Il decentramento favorisce la concorrenza tra Cantoni, assicuratori e fornitori di servizi. Consente di sviluppare modelli di fornitura e sperimentare concetti: i concetti di successo possono essere imitati, quelli falliti vengono tolti dal mercato.

■ Deviazioni che sollevano dubbi

Nella pratica, i Cantoni evidenziano forti differenze. Ad esempio, il numero di artroscopie del ginocchio per abitante a BS è 2,5 volte superiore rispetto a GE. Nel Cantone di VD, invece, vengono eseguite una volta e mezzo più tomografie computerizzate (TC) rispetto al Cantone di ZH.

■ Risposte politiche diverse

Il federalismo consente di considerare le priorità della politica sociale locale. Nel Vaud, il 37% della popolazione ha beneficiato di riduzioni dei premi nel 2024. Basilea Campagna è stata più mirata (solo il 20%), ma ha erogato importi più elevati.

■ Conflitti di obiettivi

Quali proprietari degli ospedali, i Cantoni sono combattuti tra massimizzare le entrate e tutelare gli interessi dei cittadini paganti. Spesso prevalgono il peso del voto dei dipendenti ospedalieri e il desiderio di un ospedale vicino al luogo di residenza, così si mantengono strutture inefficienti o obsolete.

Raccomandazioni

La diversità offerta dal federalismo non è una debolezza, ma un punto di forza. Occorrono tuttavia riforme, per correggerne gli effetti collaterali. Primo, **limitando il numero di seggi nei consigli di amministrazione** assegnati in base al colore dei partiti si ridurrebbe l'interferenza della politica sulla gestione ospedaliera.

Secondo, va promossa la **cooperazione intercantionale all'interno di una regione sanitaria**. Terzo, **una reale trasparenza sulla qualità delle cure** in base a indicatori di qualità per le specifiche malattie incoraggerebbe gli ospedali a specializzarsi in ciò che sanno fare meglio.

