



Ripercussioni della pandemia di COVID-19 sui soggetti che assumono le spese nel settore sanitario

Rapporto finale del Consiglio federale in adempimento al postulato 20.3135 CSSS-S del 21 aprile 2020

Sintesi

Con il postulato 20.3135 adottato dalla CSSS-S il 21 aprile 2020, il Consiglio federale è stato incaricato di presentare un rapporto sulle ripercussioni finanziarie della pandemia di coronavirus sui soggetti che assumono le spese nel settore sanitario. A questo proposito, il 23 giugno 2021 il Consiglio federale ha adottato un primo rapporto intermedio, prevalentemente qualitativo. In un secondo rapporto intermedio, pubblicato il 29 giugno 2022, sono state quantificate o aggiornate le spese sanitarie dovute alla pandemia negli anni 2020 e 2021. Nel presente rapporto finale sono riassunti i risultati dei rapporti precedenti, completati con le cifre relative al 2022 e i dati concernenti le spese dei Cantoni.

Per soggetti che assumono le spese nel settore sanitario si intendono la Confederazione, i Cantoni, gli assicuratori e gli assicurati. Nell'ambito degli assicuratori e degli assicurati sono considerate le spese dovute alla pandemia di tutte le assicurazioni sociali (assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie AOMS, assicurazione contro gli infortuni AINF, assicurazione invalidità AI, assicurazione militare AM), ma l'accento è posto sull'AOMS. Come nei due rapporti intermedi, anche nel presente rapporto finale si tiene conto soltanto delle spese dirette derivanti dall'assistenza medica erogata alla popolazione in relazione alla pandemia.

Fra i soggetti che si assumono le spese, la Confederazione si è fatta carico delle spese per l'acquisto di materiale medico, per le analisi per il SARS-CoV-2 e per l'impiego di militari nel settore sanitario. Durante l'intero periodo la Confederazione ha registrato ingenti spese soprattutto per quanto riguarda le analisi per il SARS-CoV-2 e, a partire dal 2021, per l'acquisto di vaccini.

Nel caso dei Cantoni, in entrambi i rapporti intermedi è stato possibile stimare soltanto le spese sostenute per i trattamenti stazionari dei pazienti COVID-19. Tuttavia, i Cantoni hanno sostenuto anche spese per la messa a disposizione di capacità specifiche negli ospedali, per la vaccinazione della popolazione, per l'acquisto, la distribuzione e la consegna di materiale medico, per le analisi per il SARS-CoV-2 e nell'ambito del finanziamento residuo delle prestazioni di cura. Per quantificare tali spese, nell'autunno 2022 è stato condotto un sondaggio fra i Cantoni. Le spese per i trattamenti stazionari dei pazienti COVID-19 e quelle per la messa a disposizione di capacità specifiche negli ospedali sono risultate essere le maggiori categorie di costi dei Cantoni.

Quanto agli assicuratori AOMS, essi hanno affrontato spese per il trattamento dei pazienti COVID-19 sia nel settore ambulatoriale che in quello stazionario. Tuttavia non è possibile quantificare le spese per i trattamenti ambulatoriali in relazione a una malattia COVID-19 poiché non si può operare una chiara distinzione tra questi ultimi e altre prestazioni ambulatoriali. Inoltre, all'inizio della pandemia gli assicuratori hanno assunto le spese per le analisi per il SARS-CoV-2 e, a partire dal 2021, quelle per le vaccinazioni.



Gli assicurati hanno assunto personalmente una parte delle spese dovute alla pandemia. Si tratta delle spese per i trattamenti in relazione a una malattia COVID-19 nel quadro della partecipazione ai costi nonché delle spese per le analisi per il SARS-CoV-2 non coperte dai soggetti che assumono le spese. Queste spese non sono tuttavia quantificabili.

Nell'ambito dei premi dell'assicurazione malattie, l'onere a carico delle economie domestiche della Svizzera è aumentato nel 2021 a seguito di un incremento moderato del premio medio. Quest'onere è diminuito nel 2022 per effetto di una riduzione del premio medio e delle riserve. I premi delle casse malati per il 2023 sono nuovamente aumentati in maniera più marcata, soprattutto a causa della pandemia di COVID-19. Le future variazioni dei premi dipenderanno fortemente dall'ulteriore evoluzione dei costi dell'AOMS.

Una panoramica dei costi sanitari diretti legati alla pandemia che hanno potuto essere quantificati per il periodo dal 2020 al 2022 è riportata nella tabella 17.