



Panoramica del catalogo di misure – tavola rotonda sul contenimento dei costi

La presente panoramica accompagna il documento «Vue d'ensemble du catalogue de mesures Table ronde sur la maîtrise des coûts» («catalogo di misure – tavola rotonda sul contenimento dei costi» del 27 ottobre 2025, disponibile in tedesco e francese) e riassume le misure in esso contenute.



Misure





Categorie di misure 1–2



**Attuazione
delle raccomandazioni HTA**
25 milioni

Impegno comune per l'attuazione degli «Health Technology Assessment»

Riduzione del 10 % dei test ormonali in caso di sospetta disfunzione tiroidea

Riduzione del 20 % dei test per la vitamina B12

Nessun intervento di decompressione subacromiale isolato per il trattamento di dolori alla parte inferiore della spalla

Collaborazione più stretta tra gli assicuratori e l'UFSP al fine di identificare i temi

Aumento della quota di restituzione per i modelli di prezzo
Accesso completo degli assicuratori-malattie ai modelli di prezzo
Automazione delle restituzioni

Inserimento del codice di indicazione nelle garanzie di assunzione dei costi e nelle fatture

Attribuzione dei codici di indicazione agli usi off-label

**Attuazione più
efficiente dei
modelli di prezzo**
20 milioni





Categorie di misure 3–4



Risparmi EMap
7 milioni

Collaborazione più stretta tra gli assicuratori e l'UFSP ai fini dello scambio di dati

Adeguamento dell'EMAp in merito ai prezzi di noleggio di apparecchi CPAP (apparecchi di terapia respiratoria)

Rilevamento regolare dei prezzi degli apparecchi

HTA per l'introduzione di maggiori obblighi d'acquisto

**Promozione
dell'ambulatorizzazione**
5 milioni



Promozione sistematica dell'ambulatorizzazione anche prima dell'introduzione dell'EFAS

Sensibilizzazione su possibili progetti

Ampliamento dell'elenco «ambulatoriale prima di stazionario»



Categorie di misure 5–6

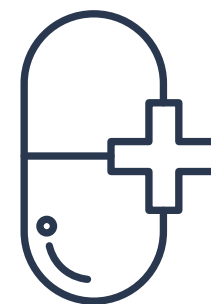


Promozione della «smarter medicine»

Evitare prestazioni eccessive e inappropriate => effetto di contenimento dei costi
Tutte le società mediche specialistiche elaborano liste «Top 5»
Campagna informativa di prio.swiss, FMH e H+ sulle prestazioni eccessive e inappropriate
Integrazione delle liste «Top 5» nelle convenzioni sulla qualità

Obiettivo = i pazienti non pagano alcuna aliquota percentuale maggiorata
Prescrizione di principi attivi al momento della prima dispensazione
Passaggio degli ospedali a generici e biosimilari

Promozione di generici e biosimilari



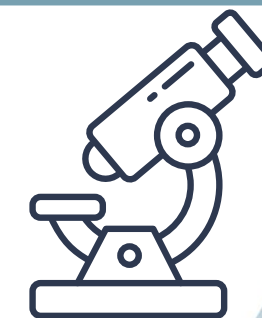


Categorie di misure 7–8



**Informazione degli
assicurati
25 milioni**

Entrata in vigore anticipata dell'art. 56a LAMal
Informazione degli assicurati sull'aliquota percentuale maggiorata
Ulteriori informazioni su possibili misure di contenimento dei costi



**Laboratori
85 milioni**

Misura anticipata relativa al progetto transAL-2
Riduzione di 10 franchi della tassa d'incarico
La FAHM e H+ raccomandano ai propri membri di rinunciare alle «fees for service»



Categorie di misure 9–10



**Riduzione
delle fatture
cartacee**
36 milioni

Entrata in vigore anticipata dell'art. 42 cpv. 3^{ter} LAMal
Standard di fatturazione = standard di Forum Datenaustausch
Fatture digitali come prassi standard dall'1.7.2026
Deroga di 5 anni per fatture cartacee
Costi supplementari per fatture cartacee a carico del fornitore di prestazioni

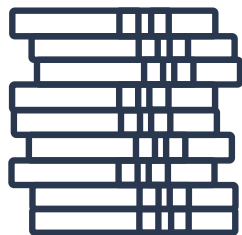
Comunicazione rafforzata sull'evoluzione dei costi
Rafforzamento delle competenze e delle conoscenze relative al sistema

**Sensibilizzazione ai costi e
rafforzamento delle
competenze relative al
sistema**





Categorie di misure 11–12



**Costi
amministrativi
degli assicuratori**
40 milioni

Amministrazione efficiente dell'assicurazione malattie
Riduzione del 2 % dei costi amministrativi
Riduzione delle spese di affrancatura

**Ripercussione
degli sconti**
60 milioni



Lettere sull'obbligo di ripercussione a tutti i medici, gli ospedali e a tutte le farmacie

Più medici aderiscono alla convenzione nazionale

Tutti gli ospedali aderiscono alla convenzione nazionale

I farmacisti e gli assicuratori concludono una convenzione nazionale

Iscrizione dei dispositivi medici nell'OITAT