



<b>Art des Vorstosses:</b>	<input type="checkbox"/>	Parlamentarische Initiative	– Initiative parlementaire	– Iniziativa parlamentare
<b>Type d'intervention:</b>	<input type="checkbox"/>	Motion	– Motion	– Mozione
<b>Tipo d'intervento:</b>	<input type="checkbox"/>	Postulat	– Postulat	– Postulato
	<input checked="" type="checkbox"/>	Interpellation	– Interpellation	– Interpellanza
	<input type="checkbox"/>	Dringliche Interpellation	– Interpellation urgente	– Interpellanza urgente
	<input type="checkbox"/>	Anfrage	– Question	– Interrogazione
	<input type="checkbox"/>	Dringliche Anfrage	– Question urgente	– Interrogazione urgente
	<input type="checkbox"/>	Fragestunde	– Heure des questions	– Ora delle domande

Bitte unterzeichnetes Original dem Ratssekretariat abgeben und den Text zusätzlich via Email weiterleiten:  
*Déposer l'original signé auprès du secrétariat du Conseil et, en plus, envoyer le texte par messagerie électronique :*  
*Vi preghiamo di consegnare l'originale firmato alla Segreteria del Consiglio e di inviare il testo tramite messageria elettronica:*



<b>Urheber/in – Auteur – Autore</b> <b>M. Robbiani</b>	<b>Unterschrift – Signature – Firma</b>
---	---

<input type="checkbox"/> Begründung beiliegend (auf separatem Blatt) <i>Développement joint (sur feuille séparée)</i> <i>Motivazione allegata (su foglio separato)</i>	<input type="checkbox"/> Ohne Begründung <i>Sans développement</i> <i>Senza motivazione</i>
--	---

**Titel** (deutsch)

**Titre** (français)

**Titolo** (italiano)

**Per un'economicità delle cure verificata correttamente**

L'art. 56 della LAMal stabilisce, tra l'altro, che le cure devono risultare economiche. Questo auspicabile e basilare principio sta diventando in alcune regioni fonte di conflitto tra assicuratori e fornitori di prestazione con il preoccupante corollario di una deteriorata qualità delle cure e penalizzazione degli assicurati. E' infatti rilevabile il pericolo che alcuni fornitori di prestazioni siano indotti a ridurre indebitamente le cure per non incorrere in contestazioni da parte degli assicuratori e che altri siano incitati a rifiutare i pazienti più sfavoriti dal profilo della salute o a dirottarli verso altre cerchie di fornitori di cure. Le distorsioni possono risultare tanto più preoccupanti se il citato conflitto coinvolge principalmente i medici generici. Il clima di tensione che va qua e là istaurandosi rende inoltre più ardua la costruzione di un impegno congiunto di tutti gli attori del settore in vista di un più efficace (ma non penalizzante per la qualità delle cure) contenimento dei costi della salute.

Chiedo perciò al Consiglio federale.

- se intravede il pericolo che, in assenza di modalità sufficientemente oggettive e trasparenti di verifica

*Mitunterzeichner: Die aktuelle Liste ist gedruckt verfügbar im Ratssaal (Session) und im Zentralen Sekretariat. Elektronisch: auf den PCs, welche für Ratsmitglieder zugänglich sind.*  
*Cosignataires: La liste actuelle imprimée est disponible dans la salle du conseil (session) et au secrétariat central; électronique: sur les PC à disposition des parlementaires.*  
*Cofirmatari: La lista attuale è disponibile nelle sale dei Consigli, presso la Segreteria centrale e su ogni computer a disposizione dei parlamentari.*

**BUNDESKANZLEI: Dienstvermerk - Indications de service**

Zuteilung	EDA	EDI	EJPD	VBS	EFD	EVD	UVEK	BK	Datum
Original									Visum
Kopie									

Verteilung: BR, BK, VK (2), GS, BK, Ba (2), Verbindungsleute, Sekretariat PD, Parteisekretariate

dell'economicità delle cure, siano gli assicurati ed in particolare quelli meno favoriti i veri perdenti delle controversie tra assicuratori e fornitori di prestazioni;

- in quale misura può garantire che il metodo statistico utilizzato da SantéSuisse è sufficientemente rigoroso nella concezione, completo nelle sue fonti e oggettivo nella sua applicazione;
- se non ritiene che il rilevamento statistico possa essere sì utilizzato per evidenziare in modo sommario le situazioni dubbie ma che i passi successivi debbano essere corroborati da verifiche più analitiche e puntuali, che tengano conto adeguatamente della tipologia di pazienti e delle cure;
- se non ritiene che nelle modalità attuali di verifica dell'economicità delle cure manchi una auspicabile considerazione della qualità delle cure prestate;
- se, nell'intento di ridurre le occasioni di vertenza e di favorire una adeguata uniformità di procedure, non ritiene opportuno precisare, a livello di Ordinanza o per il tramite di apposite direttive, i principali criteri e modalità ai quali riferirsi nella determinazione dell'economicità delle cure;
- quali misure può mettere in atto per fare in modo che le procedure di verifica dell'economicità delle cure siano fissate e condotte in modo adeguatamente corretto.