

## Politica della sanità e medicinali

### La posizione di pro-salute.ch

Il tema dei medicinali è complesso e multifattoriale. Per pro-salute.ch si pone la questione se e come posizionarsi riguardo ai temi politici attuali legati ai medicinali.

Tra le questioni urgenti figurano:

- A) Disponibilità dei medicinali:** sicurezza dell'approvvigionamento, penurie, siti di produzione, dimensione (piccola) del mercato svizzero.
- B) Omologazione dei medicinali e presa a carico dei costi da parte delle assicurazioni sociali:** qualità dei controlli, durata, omologazioni provvisorie, valutazione e decisione nazionale o internazionale, omologazioni troppo liberali o troppo restrittive, aumento del numero totale dei medicinali omologati.
- C) Strutturazione dei prezzi e modalità di rimborso dei medicinali:** margini, fissazione dei prezzi, modelli di prezzo confidenziali (soprattutto per nuovi sviluppi e/o utilizzi rari).
- D) Generici e biosimilari:** rimborso, visibilità e raccomandazioni, strutturazione dei prezzi (in relazione al preparato originale, rispetto ai Paesi vicini).
- E) Prassi di prescrizione dei medicinali e scambio d'informazioni:** poli medicazione, rischi di errore e sovra medicalizzazione, "automatismi" nel consumo prolungato di medicinali; introduzione della cartella informatizzata del paziente (CIP), e-Ricetta, conoscenze interdisciplinari condivise (anche tra settori ambulatoriale, ospedaliero, farmacia, Spitex, case per anziani, ecc.); alternative ai trattamenti farmacologici.
- F) Partecipazione e considerazione delle conoscenze ed esperienze:** modelli decisionali partecipativi (shared decision), supporto tra Peers.
- G) Medicinali ed impatto ambientale:** dimensioni degli imballaggi, autorizzare blister (confezionamenti unitari), ritorno dei medicinali non utilizzati, evitare lo spreco; carico ambientale su acque e suoli causato da principi attivi; impatto su fauna, biodiversità, qualità delle acque, ecc.

## I. Sviluppi recenti

### A) Disponibilità dei Medicamenti

Il problema della carenza di medicinali in Svizzera è in aumento. Attualmente oltre 700 prodotti non sono disponibili.<sup>1</sup> Particolarmente colpiti sono analgesici forti, vaccini e antibiotici.<sup>2</sup>

Le cause sono dovute, tra l'altro, alle dimensioni relativamente ridotte del mercato svizzero, rispetto a quello internazionale. Per le aziende farmaceutiche spesso non è attrattivo produrre medicinali in Svizzera. La produzione viene quindi delocalizzata all'estero – ad esempio in Cina o in India – rendendo la Svizzera fortemente dipendente dalle catene di approvvigionamento internazionali. Le carenze produttive, accentuate dalla pandemia di coronavirus e dalle tensioni globali, aggravano ulteriormente la situazione. Inoltre, più è limitato il numero di aziende che producono un determinato medicinale o principio attivo, minori sono le alternative disponibili. Ciò diventa particolarmente problematico quando un'azienda in posizione di monopolio non è più in grado di rifornire il mercato.<sup>2</sup>

Nell'agosto 2024, il Consiglio federale ha preso atto del rapporto finale sull'approvvigionamento di medicinali, che contiene 14 proposte di attuazione per migliorare la situazione dell'approvvigionamento in Svizzera.<sup>3</sup> Queste includono misure riguardanti, tra l'altro, la ripartizione dei ruoli, la gestione delle scorte, l'accesso al mercato e la collaborazione internazionale. Il Consiglio federale ha incaricato i tre Dipartimenti DFI, DEFR e DDPS di proseguire l'elaborazione delle proposte, con l'obiettivo di avviare una trasformazione strutturale nell'approvvigionamento di medicinali

D'altro canto, le prescrizioni eccessive ed un'alta domanda di medicinali possono aggravare ulteriormente la penuria di farmaci (cfr. anche Capitolo E).

### B) Omologazione di medicinali e presa a carico da parte delle assicurazioni sociali

Attualmente Swissmedic ha omologato 2'500 medicinali per la Svizzera, la maggior parte dei quali è stata inserita dall'Ufficio federale della sanità pubblica (UFSP) nell'Elenco delle specialità (ES).<sup>4</sup>

#### Procedure accelerate

Nell'ambito dell'autorizzazione dei medicinali, esistono procedure standard e procedure accelerate.

Procedure accelerate: La Confederazione ha adottato misure per velocizzare e migliorare il processo di omologazione dei nuovi medicinali. Dal 1° gennaio 2024 è stato introdotto il procedimento «early access», che permette la gestione parallela dell'autorizzazione al commercio da parte di Swissmedic e l'inserimento nell'elenco

<sup>1</sup> Drugshortage.ch. (2024). [www.drugshortage.ch](http://www.drugshortage.ch). Consultato il 01.10.2024

<sup>2</sup> UFSP. (s.d.). Sicurezza nell'approvvigionamento di medicinali. [www.bag.admin.ch](http://www.bag.admin.ch). Consultato il 27.09.2025

<sup>3</sup> Proposte di attuazione delle misure del rapporto BAG sulle carenze di medicinali, rapporto finale 2024 del gruppo di lavoro interdisciplinare (22.07.2024) [www.bag.admin.ch](http://www.bag.admin.ch). Consultato il 27.09.2025

<sup>4</sup> Comparis.ch. (25.07.2024). Elenco delle specialità e limitatio ES: lista dei farmaci in Svizzera. [www.comparis.ch](http://www.comparis.ch). Consultato il 23.10.2024

delle specialità (ES) da parte dell'UFSP.<sup>5</sup> Secondo la Confederazione, ciò consente di ridurre i tempi fino a tre mesi. Allo stesso tempo, i processi sono stati resi più trasparenti dei processi e le tariffe per le procedure amministrative sono state conseguentemente adeguate.

## **Verifica dell'omologazione (Swissmedic) e inserimento nell'elenco delle specialità (UFSP)**

Swissmedic decide, conformemente ai requisiti legali e agli standard internazionalmente armonizzati riguardanti sicurezza, efficacia e qualità, in merito all'autorizzazione dei medicinali sul mercato svizzero. Successivamente, l'UFSP verifica efficacia, appropriatezza ed economicità (EAE) e decide sull'inserimento nell'elenco delle specialità, determinando così la presa a carico dei costi da parte delle assicurazioni sociali.

L'efficacia ai fini dell'assunzione dei costi da parte delle assicurazioni sociali include anche gli effetti indesiderati ed il profilo beneficio-rischio di un trattamento.

Il Parlamento ha incaricato il Consiglio federale di adeguare le basi legali in modo che, nella valutazione dell'UFSP, l'adeguatezza e, in particolare, il rapporto costo-efficacia di un medicinale tengano pienamente conto del fatto che confezioni, dosaggi o forme di somministrazione non appropriati potrebbero portare a sprechi di medicinali.<sup>6</sup>

Inoltre, attraverso iniziative politiche è stata richiesta una modifica delle basi legali, in modo che l'UFSP possa registrare dosaggi e confezioni di medicinali nell'elenco delle specialità anche qualora la richiesta non fosse presentata dal fabbricante.<sup>7</sup> La CSSS del Consiglio nazionale considera la questione come soddisfatta con l'approvazione della mozione «I prezzi dei medicinali devono tener conto degli sprechi causati dalle confezioni o dai dosaggi non appropriati» (24.3397) e con la modifica della Legge sugli agenti terapeutici, entrata in vigore il 1° gennaio 2024, relativa ai provvedimenti semplificati per le importazioni parallele.<sup>8</sup>

## **Sfide strutturali**

Esistono tuttavia sfide strutturali per garantire un accesso rapido e paritario dei pazienti ai nuovi medicinali.<sup>9</sup>

Il Controllo federale delle finanze (CDF) ha rilevato nel 2023<sup>10</sup> che le aziende farmaceutiche presentano le richieste per nuovi medicinali a Swissmedic circa 200 giorni più tardi (Submission Gap) e all'UFSP circa 100 giorni più tardi (Reimburse-

---

<sup>5</sup> UFSP. (10.01.2024). L'UFSP remunera i medicinali in modo efficiente. [www.bag.admin.ch](http://www.bag.admin.ch). Consultato il 27.09.2025

<sup>6</sup> Parlamento (28.11.2024). Rapporto dell'8 ottobre 2024 della Commissione della sicurezza sociale e della sanità. [www.parlament.ch](http://www.parlament.ch). Consultato il 08.04.2025.

<sup>7</sup> Parlament.ch. (o. D.). 19.508 Iniziativa parlamentare. Modifica delle basi legali per consentire a Swissmedic di registrare dosaggi e confezioni di medicinali anche se la richiesta non proviene dal fabbricante. [www.parlament.ch](http://www.parlament.ch). Consultato il 01.10.2024

<sup>8</sup> Parlament.ch. (11.04.2024) Rapporto della Commissione. [www.parlament.ch](http://www.parlament.ch). Consultato il 01.10.2024

<sup>9</sup> Interpharma.ch. (o. D.). Der lange Weg eines Medikaments. [interpharma.ch](http://interpharma.ch). [www.interpharma.ch](http://www.interpharma.ch). Disponibile in D/EN/FR Consultato il 01.10.2024

<sup>10</sup> CDF. (02.10.2023). Processo di omologazione e di remunerazione dei medicinali. [www.efk.admin.ch](http://www.efk.admin.ch)

ment Gap) rispetto all'European Medicines Agency (EMA). Tuttavia, il processo decisionale relativo al rimborso in Svizzera, ossia il tempo necessario per il rimborso dei medicinali tramite l'inserimento nell'elenco delle specialità, è tra i più rapidi a livello internazionale.<sup>11</sup>

## C) Strutturazione dei prezzi e modalità di rimborso dei medicinali

I fattori che contribuiscono agli elevati costi sanitari legati ai medicinali si manifestano su diversi livelli: margini di distribuzione elevati (vedi Cap. D), prescrizione insufficiente di farmaci generici (vedi Cap. D), aumento della domanda di approvvigionamento ed evoluzione demografica.

### Elevati costi dei medicinali

Negli ultimi anni la Confederazione ha adottato diverse misure che hanno portato a una riduzione dei prezzi.<sup>12, 13, 14</sup> Tuttavia, i costi complessivi dei medicinali in Svizzera sono comunque aumentati considerevolmente nel corso degli anni appena trascorsi, gravando sia sugli assicurati sia sul sistema sanitario: nel 2022 i costi dei medicinali hanno rappresentato circa il 12% della spesa sanitaria totale, pari a 10,8 miliardi di franchi.<sup>15</sup> Le assicurazioni malattia hanno destinato quasi un quarto dei premi incassati ai medicinali, ossia 8,4 miliardi di franchi nel 2022.<sup>16</sup> Con 9 miliardi di franchi nel 2023, i medicinali costituiscono per la prima volta il principale blocco di costi nell'assicurazione di base.<sup>17</sup>

Secondo l'organizzazione di settore Interpharma, la quota dei costi dei medicinali sulla spesa sanitaria totale è rimasta stabile per un lungo periodo.<sup>18</sup> Il dato si riferisce alla quota rispetto ai costi totali. Tuttavia, se si analizza soltanto la parte che rientra nell'assicurazione di base obbligatoria (AOMS), la situazione è diversa: il gruppo assicurativo Groupe Mutuel rileva che, negli ultimi otto anni, i costi dei medicinali sono aumentati più rapidamente rispetto agli altri costi dell'assicurazione di base AOMS.<sup>19</sup> Se la quota dei costi cresce di pari passo con i costi dei trattamenti, nonostante l'efficacia delle diverse misure adottate dalla Confederazione per ridurre i prezzi, ciò indica un'espansione significativa dei volumi. Inoltre, il passaggio dalle cure ospedaliere a quelle ambulatoriali comporta un aumento dei costi dei medicinali nell'assicurazione di base AOMS.<sup>15</sup>

---

<sup>11</sup> UFSP. (11.01.2024). Necessità dell'Art. 52d. [www.parlament.ch](http://www.parlament.ch). Consultato il 25.03.2025

<sup>12</sup> UFSP. (02.11.2023). Riesame dei medicinali 2023 – L'Ufficio federale della sanità pubblica abbassa i prezzi. [www.admin.ch](http://www.admin.ch). Consultato il 01.10.2024

<sup>13</sup> UFSP. (22.09.2023). Il Consiglio federale promuove i generici e l'accesso ai medicinali d'importanza vitale. [www.bag.admin.ch](http://www.bag.admin.ch). Consultato il 27.09.2025

<sup>14</sup> UFSP. (o.D.). Assicurazione malattie: Progetti di legislazione conclusi. [www.bag.admin.ch](http://www.bag.admin.ch). Consultato il 27.09.2025

<sup>15</sup> Interpharma. (2024). Panorama Gesundheit 2024. [www.interpharma.ch](http://www.interpharma.ch). Disponibile in D/EN/FR Consultato il 23.10.2024

<sup>16</sup> UFSP. (10.01.2024). Scheda informativa - Andamento dei costi dei medicinali. [www.bag.admin.ch](http://www.bag.admin.ch). Consultato il 27.09.2025

<sup>17</sup> Helsana. (Novembre 2024). Rapporto di Helsana: Medicinali 2024. Per la prima volta i medicinali sono la voce di costo più consistente. [www.reports.helsana.ch](http://www.reports.helsana.ch). Consultato il 27.09.2025

<sup>18</sup> Panorama Gesundheit 2022: Die wichtigsten Zahlen und Fakten zur Schweizer Gesundheits- und Pharmalandschaft. (2022). In Interpharma [Verband der forschenden pharmazeutischen], Interpharma (Nummer 41). [www.interpharma.ch](http://www.interpharma.ch). Disponibile in D/EN/FR. Consultato il 01.10.2024

<sup>19</sup> Groupemutuel. (16.05.2024). Arzneimittel: Abgeschlossene und laufende Revisionen. [www.groupemutuel.ch](http://www.groupemutuel.ch). Disponibile in D/FR. Consultato il 01.10.2024

## Modelli di prezzo confidenziali

Per i medicinali innovativi e molto costosi esistono procedure speciali, in particolare le procedure di autorizzazione accelerate (cfr. Cap. B) e i modelli di prezzo confidenziali. Questi medicinali sono protetti da brevetto: l'azienda produttrice detiene una posizione di monopolio. I prezzi richiesti sono molto elevati e spesso non correlati al reale beneficio terapeutico, ma piuttosto alla speranza di un beneficio terapeutico in presenza di un elevato fabbisogno medico (ad esempio in caso di malattie potenzialmente letali), quando non esistono alternative terapeutiche. La Confederazione, nella determinazione dei prezzi, utilizza i cosiddetti "prezzi vetrina" e, nel confronto con prodotti concorrenti, considera medicinali costosi originali protetti da brevetto. Esempio: esistono farmaci oncologici per i quali i margini di profitto delle aziende farmaceutiche raggiungono circa l'85%.<sup>20</sup> Ciò porta spesso a prezzi dei medicinali in Svizzera significativamente più alti rispetto ad altri Paesi. Un nuovo studio dell'Università di Zurigo indica che i prezzi confidenziali contribuiscono ad aumentare i costi anche a livello internazionale.<sup>21</sup>

## Rimborso per singolo caso

Il rimborso per singolo caso consente un accesso rapido a medicinali urgentemente necessari prima che il loro prezzo venga fissato dall'UFSP e che i nuovi medicinali siano inseriti nell'Elenco delle specialità. Ogni anno, le assicurazioni malattia decidono individualmente in oltre 40'000 casi sulla presa a carico di tali medicinali. Tuttavia, il rimborso dipende spesso dalla valutazione del medico curante, del medico di fiducia delle casse malati e dell'assicurazione stessa, il che può comportare disparità di trattamento.

Nel giorno di chiusura della sessione primaverile 2025, le Camere hanno approvato il pacchetto di misure di contenimento dei costi 2 (fatto salvo il referendum; stato ad aprile 2025). Una delle misure di questo pacchetto è il diritto dell'UFSP di introdurre sconti quantitativi per i medicinali con un grande volume di mercato.<sup>22</sup>

## D) Generici e biosimilari

### Margini

Finora, per i punti vendita, il margine dipendeva dal prezzo dei medicinali (supplemento basato sul prezzo e sulla confezione), il che creava un incentivo a dispensare preparati più costosi. Il 1° luglio 2024 è stata introdotta l'uniformazione dei margini dei medicinali, che dovrebbe ridurre tale incentivo. Farmacie e medici/mediche guadagnano lo stesso, indipendentemente dal fatto che dispensino il costoso preparato originale oppure un generico/biosimilare più economico. La Confederazione calcola che, con la correzione dei margini, si potrebbero risparmiare circa 60 milioni di franchi.<sup>23</sup>

---

<sup>20</sup> Medinside. (06.03.2024). Krebsmedikamente haben Gewinnmarge von 85 Prozent. [www.medinside.ch](http://www.medinside.ch). Disponibile in D/FR. Consultato il 01.10.2024

<sup>21</sup> NZZ (28.09.2024). Die Angstgegnerin – eine Professorin legt sich mit der Pharmabranche an. Disponibile in D/EN

<sup>22</sup> Das Parlament. (13.06.2024). Ständerat beschliesst neues Paket gegen steigende Gesundheitskosten. [www.parlament.ch](http://www.parlament.ch). Disponibile in D. Consultato il 01.10.2024

<sup>23</sup> UFSP. (08.12.2023). Promozione dei generici e riduzione del prezzo dei medicinali. [www.bag.admin.ch](http://www.bag.admin.ch). Consultato il 27.09.2025

## Parte a carico dell'assicurato

Gli assicurati che scelgono preparati originali, sebbene siano disponibili dei generici, devono, dal 1° luglio 2024, pagare una parte a carico più elevata del 40%. Per i generici e i biosimilari, invece, la parte a carico rimane di regola al 10%. Queste misure mirano ad aumentare la quota di generici e biosimilari e, allo stesso tempo, a ridurre i costi dei medicinali.<sup>23</sup> La responsabilità di chiedere i generici continua così ad essere attribuita ai/pazienti.

A partire da gennaio 2024, alle farmacie è permesso, con il consenso dei/delle pazienti, dispensare biosimilari più economici invece dei preparati originali. Per l'inserimento dei generici nell'Elenco delle specialità, il requisito relativo alla differenza di prezzo rispetto al preparato originale, per i generici con un volume di mercato compreso tra 4 e 8 milioni di franchi, è ora del 40% (in precedenza era del 30%).

## Confronto con l'estero

Sebbene i generici ed i biosimilari abbiano acquisito maggiore importanza negli ultimi anni, la loro quota in Svizzera resta ancora bassa rispetto agli standard internazionali. Inoltre, nei Paesi europei di riferimento, i generici risultano essere, rispetto alla Svizzera, più economici del 45% e i biosimilari del 30% rispetto alla Svizzera.<sup>24</sup>

## E) Prassi di prescrizione dei medicinali e scambio di informazioni

I medicinali vengono di norma prescritti rapidamente durante le consultazioni mediche. Le testimonianze dei/delle pazienti lasciano supporre che vi sia una correlazione tra il ristretto "tempo di consultazione" e la marcata propensione a prescrivere medicinali.<sup>25</sup> Per molti disturbi e malattie esistono alternative alla somministrazione di medicinali. Nell'ottica di un trattamento olistico, queste dovrebbero sempre essere prese in considerazione. I sistemi tariffari, tuttavia, spesso non sono strutturati di conseguenza.

## Poli medicazione, medicazione errata e sovra medicalizzazione

Un'elevata frequenza di prescrizione di medicinali, in particolare di analgesici e antibiotici, comporta il rischio di medicazione errata o di sovra medicazione. Una prescrizione multipla (poli medicazione) aumenta inoltre la probabilità di effetti collaterali indesiderati.

Soprattutto le persone di età superiore ai 65 anni ed i/le residenti delle case di cura in Svizzera assumono spesso più medicinali contemporaneamente.<sup>26,27</sup> Non tutti i medicinali sono assunti in base alle necessità: le persone anziane sono spesso

---

<sup>24</sup> SantéSuisse. (31.05.2022). Raffronto con i prezzi dei medicinali praticati all'estero: la differenza di prezzo rispetto all'estero è in aumento – differenze significative per generici e biosimilari. [www.santesuisse.ch](http://www.santesuisse.ch). Consultato il 01.10.2024

<sup>25</sup> Irving G, Neves AL, Dambha-Miller H, et al. International variations in primary care physician consultation time: a systematic review of 67 countries. *BMJ Open* 2017;7:e017902. doi: 10.1136/bmjopen-2017-017902. "Many of the studies included in this review also found that short consultation length was responsible for driving polypharmacy, overuse of antibiotics and poor communication with patients." Il risultato di John C. Matulis et al., suggerisce invece un'altra direzione, nello specifico quanto alla prescrizione di oppioidi. Cfr. Anche note 29 e 30.

<sup>26</sup> MEDINSIDE. (08.04.2024). Polymedikation: Grosse Unterschiede zwischen den Heimen. [www.medinside.ch](http://www.medinside.ch). Disponibile in D/FR. Consultato il 01.10.2024

<sup>27</sup> Helsana. (05.09.2013). Da uno Studio di Helsana emerge che la poli medicazione costituisce un problema in Svizzera. [www.helsana.ch](http://www.helsana.ch). Consultato il 01.10.2024

oggetto di medicazione errata o sovra medicazione. Queste situazioni si verificano frequentemente al momento del ricovero o all'uscita da una struttura ospedaliera.<sup>28</sup>

Gli antibiotici vengono spesso prescritti in modo non appropriato, favorendo lo sviluppo di batteri resistenti. Contemporaneamente, la frequenza di prescrizione di analgesici, in particolare di oppioidi, è aumentata in Svizzera negli ultimi anni.<sup>29</sup> Nel 2022, 125'000 persone hanno ricevuto una prescrizione inadeguata di oppioidi, ciò che espone ad un elevato potenziale di dipendenza.<sup>30</sup>

### **Piani terapeutici e cartella informatizzata del paziente**

Per migliorare la qualità dei medicinali e la sicurezza dei/delle pazienti, a livello politico è stata richiesta l'introduzione di piani terapeutici.<sup>31,32</sup> Il Consiglio federale ha adottato diverse misure per ridurre gli sprechi, tra cui l'incentivazione dei/delle pazienti a seguire correttamente le terapie, l'ottimizzazione delle dimensioni delle confezioni e l'introduzione di sistemi elettronici per la gestione dei medicinali.<sup>33</sup> Questi ultimi mirano a migliorare il coordinamento tra i professionisti della salute, garantendo a loro volta un trattamento sicuro dei/delle pazienti, in particolare in caso di poli medicazione.

La cartella informatizzata del paziente (CIP) offre la possibilità di rendere i piani terapeutici accessibili a tutti i professionisti della salute autorizzati. L'uso elettronico dei dati sanitari può supportare il flusso di informazioni tra pazienti e medici, poiché consente l'ottimizzazione dei servizi, la riduzione delle disuguaglianze sanitarie e la promozione dell'assistenza sanitaria personalizzata. Ad esempio, la ricetta elettronica (e-Ricetta) sta assumendo un'importanza crescente. Essa riduce il potenziale di abuso, facilita la quotidianità nello studio medico tramite processi digitali e garantisce una riscossione sicura delle prescrizioni.<sup>34</sup> Le modifiche alla LCIP relative al finanziamento transitorio sono entrate in vigore il 1° ottobre 2024.<sup>35</sup>

### **F) Partecipazione e considerazione delle conoscenze ed esperienze**

I medicinali delle categorie A e B possono, di norma, essere dispensati solo su prescrizione medica. Dal 2019, alle farmacie e ai farmacisti è permesso dispensare direttamente ai/delle pazienti, senza prescrizione medica, determinati medicinali dell'elenco B.<sup>36</sup>

---

<sup>28</sup> Sicurezza dei pazienti svizzera. (o. D.). Sichere Medikation an Schnittstellen. [patientensicherheit.ch](https://patientensicherheit.ch). Disponibile in D/FR. Consultato il 01.10.2024

<sup>29</sup> UFSP. (28.11.2024) Antidolorifici oppioidi. [www.bag.admin.ch](https://www.bag.admin.ch). Consultato il 27.09.2025

<sup>30</sup> Helsana. (11.09.2023). Unangemessene medizinische Versorgung - Krankenversicherer erkennen Verbesserungspotential. [www.helsana.ch](https://www.helsana.ch). Disponibile in D. Consultato il 01.10.2024

<sup>31</sup> Parlament.ch. (o. D.). 21.3294 Mozione. Elaborare e gestire piani di trattamento farmacologico per migliorare la qualità e la sicurezza della terapia dei pazienti con poli morbidità. [www.parlament.ch](https://www.parlament.ch). Consultato il 01.10.2024

<sup>32</sup> Parlament.ch. (o. D.). 18.3512 Mozione. Diritto a un piano di trattamento farmacologico per una maggiore sicurezza dei pazienti. [www.parlament.ch](https://www.parlament.ch). Consultato il 01.10.2024

<sup>33</sup> Parlament.ch. (02.11.2022). Basta con lo spreco di medicinali! Rapporto del Consiglio federale in adempimento del postulato 14.3607 del Gruppo del Centro. Alleanza del Centro PEV del 20. giugno 2014. [www.parlament.ch](https://www.parlament.ch). Consultato il 01.10.2024

<sup>34</sup> FMH. (o. D.). E-Ricetta Svizzera. [www.fmh.ch](https://www.fmh.ch). Consultato il 01.10.2024

<sup>35</sup> BAG (28.06.2023). Scheda informativa. L'utilità della cartella informatizzata del paziente. [www.bag.admin.ch](https://www.bag.admin.ch). Consultato il 27.09.2025

<sup>36</sup> UFSP (o.D.). Dispensazione semplificata di medicinali elenco B. [www.bag.admin.ch](https://www.bag.admin.ch). Consultato il 27.09.2025

Quando si tratta di medicinali, è quindi necessario il giudizio di professionisti autorizzati. Questa (giustificata) regolamentazione favorisce la propensione dei/delle pazienti a delegare completamente la responsabilità ai professionisti. Tuttavia, anche le decisioni sui medicinali o sulle alternative sarebbero particolarmente indicate per essere negoziate tra le parti coinvolte e nell'interesse dei/delle pazienti. Anche i familiari o altre persone di fiducia possono essere coinvolti in un processo decisionale condiviso e partecipativo.

Il sistema sanitario svizzero ha ancora poca esperienza e familiarità in questo ambito, soprattutto per quanto riguarda la prescrizione di medicinali. Di recente sono nati i progetti di Peer-Supports<sup>37</sup> (persone affette dalla stessa malattia fungono da partner di scambio d'esperienze e da accompagnatori per i pazienti). Questa conoscenza riflessiva ed esperienziale dei Peers riguardo ai medicinali e alle forme di trattamento complementari non viene ancora utilizzata in modo sistematico.

## G) Medicinali ed impatto ambientale

### Inquinamento delle acque sotterranee

La messa in commercio di quantità eccessive di medicinali, così come il loro smaltimento improprio, costituiscono un carico ambientale evitabile.<sup>38</sup>

Nelle acque sotterranee vengono rilevati maggiormente principi attivi appartenenti ai gruppi degli antibiotici, degli antiepilettici e degli antipertensivi. Le concentrazioni si situano perlopiù al di sotto di 0,1 microgrammi per litro (µg/l).<sup>39</sup>

La presenza di principi attivi farmaceutici nell'acqua potabile rappresenta un rischio per la salute dell'uomo, degli animali e dell'ambiente. Vi è un urgente bisogno di sviluppare medicinali più rispettosi dell'ambiente, come sottolineato in un articolo di Nature Sustainability.<sup>40</sup>

### Adeguamento dei dosaggi e dei formati di confezionamento

Anche i relativi danni economici sono ingenti. Si stima che ogni anno vengano smaltiti medicinali per un valore di diverse centinaia di milioni di franchi.<sup>41</sup> Ciò è da ricondurre, tra l'altro, a prescrizioni multiple (cfr. cap. E), valutazioni errate del fabbisogno, all'eliminazione dei medicinali in caso di ricovero o trasferimento da un'istituzione ad un'altra, a direttive difficili da rispettare riguardo alla conservazione, a periodi di validità talvolta più brevi rispetto all'estero ed a confezioni non adatte o non adeguate.

Gli adeguamenti individuali dei dosaggi e delle dimensioni delle confezioni sono innanzitutto una questione di sicurezza e di qualità (cfr. cap. B), ma hanno anche molto a che fare con la questione degli impatti ambientali evitabili. È quindi da accogliere

---

<sup>37</sup> Esempio: Piattaforma peer della lega svizzera contro il cancro: <https://peerplattform.krebsliga.ch/>

<sup>38</sup> Ufficio federale dell'ambiente, UFAM (05.07.2019). Rifiuti sanitari. [www.bafu.admin.ch](http://www.bafu.admin.ch). Consultato il 25.10.2024

<sup>39</sup> UFAM (03.05.2024). Farmaci nelle acque sotterranee. [www.bafu.admin.ch](http://www.bafu.admin.ch). Consultato il 27.09.2025

<sup>40</sup> Brodin, T., Bertram, M.G., Arnold, K.E. *et al.* The urgent need for designing greener drugs. *Nat Sustain* 7, 949–951 (2024). <https://doi.org/10.1038/s41893-024-01374-y>

<sup>41</sup> SRF (06.02.2024). 4800 Tonnen Medikamente landen jährlich im Abfall. [www.srf.ch](http://www.srf.ch). Disponibile in D. Consultato il 25.10.2024

favorevolmente il fatto che, con la modifica della Legge sugli agenti terapeutici in vigore dal 01.01.2024, sia stata introdotta la possibilità di fornire quantità adattate individualmente.

## **II. Posizionamento di pro-salute.ch**

pro-salute.ch pone al centro tre principi: qualità – trasparenza – costi equi. Sulla base di questi tre postulati centrali sviluppa le seguenti posizioni.

### **A) pro-salute.ch sulla disponibilità dei medicinali**

pro-salute.ch sostiene la creazione e la promozione di capacità produttive nazionali od europee per i medicinali essenziali, al fine di ridurre la dipendenza dalle catene di approvvigionamento internazionali e garantire, a lungo termine, un approvvigionamento affidabile e di alta qualità. Questo è particolarmente importante nei periodi di crisi, per evitare penurie e mantenere elevati standard di qualità.

Le carenze sono inoltre legate anche alla pratica di prescrizione che, nel tempo, è aumentata.

pro-salute.ch chiede che la possibilità di ricorrere a metodi terapeutici alternativi, senza medicinali o con un uso significativamente ridotto di medicinali, venga valutata con regolarità. Il personale sanitario deve disporre di tempo sufficiente per fornire una consulenza adeguata alle pazienti e ai pazienti. Ciò include anche la verifica se alcuni medicinali vengano assunti unicamente “per abitudine” e se sia opportuno sospenderli o ridurli gradualmente.

pro-salute.ch postula un monitoraggio regolare sulla disponibilità e, rispettivamente, sulla penuria dei medicinali. Un tale monitoraggio può servire come base per valutare se una carenza di medicinali sia la conseguenza di problemi di fornitura e/o di una sovra prescrizione.

pro-salute.ch sostiene la proposta che la Confederazione istituisca un centro d'informazione sulla disponibilità dei medicinali.

### **B) pro-salute.ch su questioni relative alla procedura di omologazione**

pro-salute.ch sostiene l'introduzione della procedura di Early Access, allo scopo di accelerare l'accesso ai nuovi medicinali, tuttavia, non a scapito degli standard di qualità e di sicurezza. Questi requisiti possono giustificare, in determinate circostanze, una durata procedurale più lunga rispetto ad altri Paesi.

pro-salute.ch sostiene che, nella valutazione di un medicamento, viene considerato in modo completo se, a causa dell'inadeguatezza di formati di confezione, dosaggi o modalità di somministrazione, si generi uno spreco di medicinali.

pro-salute.ch accoglie favorevolmente il fatto che assicuratori malattia, pazienti e fornitori di prestazioni sanitarie possano richiedere all'UFSP o alla Commissione federale per i medicinali la verifica dell'economicità o dell'adeguatezza di dosaggi e formati di confezione.

### **C) pro-salute.ch sulla strutturazione dei prezzi dei medicinali**

pro-salute.ch postula maggiore trasparenza e una determinazione dei prezzi più affidabile da parte dell'UFSP. Deve essere chiaro e motivabile come vengono stabiliti i

prezzi dei medicinali e la loro registrazione nell'elenco delle specialità. Il processo standard è il più adatto per rendere giustificabile l'inserimento di sostanze efficaci nell'Elenco delle specialità al miglior prezzo.

pro-salute.ch si oppone alla combinazione dei cosiddetti "prezzi vetrina" e modelli di prezzo confidenziali. Con i modelli di prezzo confidenziali, i produttori farmaceutici e l'UFSP possono, in alcuni casi, negoziare sconti segreti sui medicinali. I costi effettivi non risultano più comprensibili per terzi. Tuttavia, non esistono evidenze che ciò renda i medicinali disponibili in modo più rapido o a prezzi più bassi.

pro-salute.ch si esprime a favore di regole complementari per il rimborso su base individuale. Procedure standardizzate e trasparenti per l'assegnazione sono urgentemente necessarie per garantire che tutte le pazienti e tutti i pazienti, indipendentemente dall'assicurazione scelta, abbiano un accesso paritario ai medicinali necessari.

pro-salute.ch sostiene la richiesta di Misterprezzi volta ad integrare l'ordinanza: i medicinali non omologati per una specifica indicazione o non inclusi nell'elenco delle specialità per tale indicazione dovrebbero poter essere rimborsati dalle assicurazioni malattia, se risultano equivalenti per efficacia e sicurezza e, al contempo, più convenienti rispetto ai medicinali omologati o inclusi nell'elenco delle specialità (ad esempio, uso off-label, uso off-list o medicinali importati dall'estero con lo stesso principio attivo).<sup>42</sup>

## **D) pro-salute.ch sui generici e biosimilari**

pro-salute.ch sostiene le nuove misure della Confederazione volte a promuovere l'uso di generici e biosimilari.

pro-salute.ch accoglie positivamente, in linea di principio, l'uniformazione dei margini sui medicinali, entrata in vigore il 1° luglio 2024, che riduce il disincentivo legato alla dispensazione di preparati originali costosi. pro-salute.ch condivide tuttavia le critiche secondo cui i rimborsi per i medicinali economici sono stati aumentati e tali costi aggiuntivi devono essere sostenuti direttamente dalle pazienti e dai pazienti, a causa della franchigia.<sup>43</sup>

pro.salute.ch postula che l'opzione di ricorrere a generici e biosimilari venga regolarmente discussa nelle terapie e nelle consulenze con le pazienti e i pazienti. È responsabilità delle/dei medici informare le pazienti ed i pazienti su generici o biosimilari più convenienti. Finora, la responsabilità ricadeva sulle pazienti e sui pazienti stessi, che dovevano insistere per ottenere alternative più economiche. pro-salute.ch ritiene questa situazione problematica, poiché la maggior parte delle pazienti e dei pazienti non possiede una visione d'insieme delle opzioni disponibili. Inoltre, il loro stato di salute spesso non consente loro di informarsi autonomamente sui medicinali.

pro-salute.ch chiede un'informazione completa per le pazienti, i pazienti e la popolazione sulle opportunità offerte dai generici e biosimilari, sulla loro equivalenza in ter-

---

<sup>42</sup> Saldo. (31.03.2022). Ein einziger Satz könnte bis zu 230 Millionen Franken sparen. [www.saldo.ch](http://www.saldo.ch). Disponibile in D. Consultato il 25.10.2024

<sup>43</sup> Konsumenten Schutz. (01.07.2024). Neue Medikamentenpreise: Konsumentinnen und Patienten verlieren doppelt. [www.konsumentenschutz.ch](http://www.konsumentenschutz.ch). Disponibile in D. Consultato il 25.10.2024

mini di efficacia e di qualità, nonché sulle differenze di prezzo. È solo con informazioni trasparenti che le pazienti ed i pazienti possono prendere decisioni fondate. Un orientamento completo sostiene l'autodeterminazione.

pro-salute.ch chiede inoltre che il rimborso da parte dell'AOMS rimanga limitato al prezzo del generico, quando questo garantisce un'efficacia equivalente.

## **E) pro-salute.ch sulla prassi di prescrizione dei medicinali e sullo scambio d'informazioni**

pro-salute.ch chiede a tutti gli operatori chiave del settore sanitario di prendere in considerazione alternative al trattamento farmacologico più di quanto finora avviene. La riflessione sulle alternative deve prodursi in modo sistematico prima della prescrizione di (ulteriori) medicinali.

Esempio: il trattamento dei disturbi del sonno. Consulenze esperte, la discussione delle condizioni di vita ed approcci di terapia comportamentale spesso portano ad un miglioramento e rendono i medicinali superflui. pro-salute.ch chiede che i sistemi di rimborso tengano conto di questo approccio: il tempo dedicato alle consulenze, quale alternativa alla prescrizione di medicinali, deve essere rimborsato in modo equo ed adeguato.

pro-salute.ch postula linee guida più rigorose ed un controllo più stretto della prescrizione di antibiotici, benzodiazepine e sostanze affini, nonché di oppioidi, al fine di contrastare il rischio di dipendenze e la comparsa di resistenze.

pro-salute.ch si impegna affinché la cartella informatizzata del paziente (CIP) venga realizzata per tutti il più presto possibile. L'accesso ai dati deve essere vincolato a rigide condizioni di autorizzazione, e alla protezione dei dati deve essere riservata la massima attenzione. È necessaria un'informazione approfondita della popolazione sul funzionamento e sui vantaggi della CIP. pro-salute.ch sostiene un uso sicuro dei dati sanitari, in particolare nel contesto della digitalizzazione del settore sanitario. Deve essere garantita una chiara regolamentazione della protezione dei dati e della sicurezza delle informazioni.

pro-salute.ch sostiene l'ampia introduzione della ricetta elettronica (e-Ricetta) per ridurre il potenziale di abuso, aumentare la sicurezza dei medicinali e migliorare l'efficienza sia nello studio medico che in tutto il processo terapeutico.

La CIP deve contenere informazioni sulle prescrizioni farmacologiche precedenti. pro-salute.ch sostiene un utilizzo più intensivo della CIP come piattaforma centrale per promuovere la comunicazione tra pazienti e professionisti sanitari. L'accesso tempestivo, sicuro e semplice ad informazioni rilevanti per il trattamento, come piani terapeutici e diagnosi, aumenta la qualità delle cure e la sicurezza dei pazienti. Devono essere inoltre intensificate le consultazioni interdisciplinari e interprofessionali. Ciò può contribuire a prevenire errori nella somministrazione dei medicinali e permette ai pazienti di assumere un ruolo attivo nel proprio percorso terapeutico.

## **F) pro-salute.ch sulla partecipazione e considerazione delle conoscenze ed esperienze**

pro-salute.ch chiede che tutte le persone autorizzate a prescrivere medicinali prendano le decisioni necessarie in un processo partecipativo con le pazienti ed i pazienti e, su loro richiesta, anche insieme a familiari o persone di fiducia.

pro-salute.ch si impegna affinché i professionisti che somministrano medicinali siano adeguatamente formati.

pro-salute.ch postula che studi medici, farmacie e cliniche sviluppino concetti che abbiano come elemento centrale la decisione partecipativa: anche per quanto riguarda le decisioni sui medicinali e su possibili forme di trattamento alternative. L'obiettivo deve essere che la decisione partecipativa diventi uno standard. A tal fine, devono essere prese in considerazione le iniziative esistenti di accompagnamento e supporto da parte di Peers. Dove questi non esistano ancora, è auspicabile che i professionisti sanitari si impegnino, insieme alle persone interessate, per la loro creazione.

## **G) pro-salute.ch sulla riduzione dell'impatto ambientale causato dai medicinali**

pro-salute.ch sostiene le misure volte a ridurre lo spreco di medicinali, come l'adattamento delle dimensioni delle confezioni e l'introduzione della possibilità di dispensare unità più piccole rispetto alla confezione originale, in particolare per quanto riguarda gli antibiotici. Questi provvedimenti contribuiscono non solo a ridurre i costi, ma favoriscono anche un utilizzo dei medicinali rispettoso dell'ambiente e sostenibile.

Un uso maggiormente responsabile dei medicinali, la verifica regolare della necessità delle prescrizioni e lo sviluppo di medicinali di alta qualità sono misure importanti per diminuire l'impatto ambientale causato dai medicinali.

pro-salute.ch postula che le informazioni sul consumo passato ed attuale di medicinali di una paziente o di un paziente vengano scambiate in modo sistematico tra i diversi professionisti e le istituzioni coinvolti nel suo trattamento (ad es. case di cura). Ciò mira ad evitare prescrizioni duplicate e lo spreco di medicinali non utilizzati.

pro-salute.ch si aspetta inoltre che le autorità di omologazione non fissino la durata di conservazione e le prescrizioni relative allo stoccaggio in modo inutilmente più rigoroso rispetto a Paesi con condizioni di approvvigionamento comparabili. Anche ciò contribuisce a ridurre al minimo lo smaltimento dei medicinali non utilizzati.