

LE TRATTATIVE TARIFFALI NEL SETTORE DELL'ERGOTERAPIA AMBULATORIALE PRATICATA IN STUDIO

Dove e in quale contesto si svolgono le trattative tariffali nel settore delle prestazioni di ergoterapia ambulatoriale fornite negli studi? Le discussioni sui negoziati tariffali della fisioterapia pongono attualmente il tema al centro dell'attenzione. Questa situazione e le attuali raccolte dati dell'ASE offrono l'occasione per analizzare più da vicino le condizioni quadro politiche e legislative relative alle trattative sulla struttura tariffale e sui punti tariffali.



Colette Carroz

Presidentessa ASE

colette.carroz@ergotherapie.ch

Le trattative tariffali per tutti i fornitori di prestazioni ambulatoriali si svolgono nel quadro della legge federale sull'assicurazione malattie (LAMal; RS 832.10, 1994). Di particolare rilevanza sono gli articoli 43-47 LAMal, integrati dall'ordinanza sull'assicurazione malattie (OAMal; RS 832.102). Ai sensi dell'art. 35 cpv. 2 LAMal, le ergoterapiste e gli ergoterapisti rientrano tra gli «altri fornitori di prestazioni che dispensano cure previa prescrizione medica» (UFSP, s.d.).

Chi negozia e con chi?

Ai sensi dell'art. 43 cpv. 4 LAMal, le tariffe e i prezzi sono stabiliti mediante convenzioni tariffali tra gli assicuratori e le federazioni dei fornitori di prestazioni. L'articolo 46 LAMal disciplina il ruolo delle federazioni in veste di parti contraenti. Per l'ergoterapia significa:

- studi ambulatoriali, LAMal: ASE/CRS negoziano con prio.swiss e le società cooperative per gli acquisti, ovvero HSK, CSS e santéservices (ex tarifsuisse). La convenzione è valida in tutta la Svizzera e viene approvata dal Consiglio federale (art. 46 cpv. 4 LAMal) (ASE, s.d.);
- studi ambulatoriali, LAINF/LAI/LAM: ASE/CRS svolgono negoziati con la Commissione delle tariffe mediche (CTM) (CTM, 2019);
- settore ambulatoriale ospedaliero: H+ Gli Ospedali Svizzeri rappresenta in veste di associazione mantello i fornitori di prestazioni nei confronti di tutti gli assicuratori (LAMal, LAINF, LAI, LAM).

Struttura tariffale e valore del punto tariffale

Le trattative si svolgono su due piani: la struttura tariffale rispecchia l'attività lavorativa e stabilisce come vengono ponderate le varie prestazioni e quanti punti tariffali vengono loro assegnati. La struttura tariffale viene negoziata con prio.swiss.

Il valore del punto tariffale determina quanto vale un punto tariffale in franchi. Il prezzo di una prestazione si ottiene moltiplicando il numero di punti tariffali per il valore del punto tariffale. Quest'ultimo viene negoziato con le cooperative di acquisti.

Il valore nazionale del punto tariffale

Per le prestazioni di ergoterapia fornite in regime ambulatoriale negli studi è fissato un valore del punto tariffale unitario a livello nazionale pari a CHF 1.10, sia nella convenzione santésuisse (LAMal) sia in quella stipulata con la CTM (LAINF/LAI/LAM). Dal 2005, anno in cui è stato concordato, è rimasto invariato (UFSP, 2026; PRAXSYS, 2025; CTM, 2026).

Il valore nazionale del punto tariffale concentra l'onere per le trattative in un'unica relazione contrattuale e assicura condizioni quadro uniformi in tutta la Svizzera. L'ASE punta a mantenere anche in futuro il valore nazionale del punto tariffale.

Neutralità dei costi

Un principio fondamentale delle trattative per tutti i fornitori di prestazioni ambulatoriali è rappresentato dalla neutralità dei costi secondo l'art. 59c cpv. 1 lett. c OAMal. Un cambiamento del modello tariffale non deve comportare costi supplementari (OAMal, 1995). Ciò significa, ad esempio, che in caso di revisione della struttura tariffale dell'ergoterapia non può essere aumentata la quantità complessiva di punti tariffali. Questi ultimi possono essere ridistribuiti, ma il totale rimane identico. La sola revisione della struttura non comporta quindi una remunerazione supplementare, che sarà possibile solo intervenendo sul valore del punto tariffale.

Un adeguamento del valore del punto tariffale non rappresenta invece un cambiamento del modello tariffale e pertanto non è soggetto alla neutralità dei costi. La modifica del valore del punto tariffale viene negoziata in modo indipendente, ma sempre nel rispetto dei requisiti generali di trasparenza dei costi ed efficienza (art. 59c cpv. 1 lett. a e b OAMal (OAMal, 1995), art. 46 cpv. 4 LAMal) (LAMal, 1994). Attualmente non si possono avviare trattative sui punti tariffali senza aver prima concordato una nuova struttura tariffale.

Complessità e fattori d'influenza delle trattative tariffali relative alle professioni non mediche nel settore ambulatoriale in studio



Conflitti d'interesse: remunerazione adeguata • economicità • qualità • garanzia dell'assistenza • onere dei premi

L'esempio attuale della fisioterapia illustra esattamente questo concetto: la nuova struttura tariffale LAMal presentata nel 2026 è conforme al principio di neutralità dei costi: la torta non diventa più grande, viene solo ripartita in modo diverso. Un miglioramento del reddito è possibile solo intervenendo sul valore del punto tariffale, il quale viene negoziato separatamente. Dopo il fallimento di queste trattative Physioswiss ha avviato una procedura di fissazione¹ in tutti e 26 i Cantoni (Physioswiss, s.d.).

Nessuna compensazione automatica del rincaro

La LAMal non prevede un adeguamento automatico delle tariffe al rincaro. L'aumento dei costi deve essere discusso attivamente nelle trattative dai partner tariffali (UFSP, 2026). Ciò spiega il motivo per cui il valore del punto tariffale è rimasto invariato a CHF 1.10 dal 2005. Nel 2023 sono state prese a carico dell'assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie (AOMS) prestazioni di ergoterapia per un valore complessivo di 184 milioni di franchi. L'aumento dei costi è da

«Un cambiamento del modello tariffale non deve comportare costi supplementari.»

ricondersi principalmente alla maggiore fruizione delle prestazioni dovuta alla progressiva ambulatorizzazione, al numero crescente di persone affette da malattie croniche e multiple nonché al cambiamento demografico generale.

Nuovo obbligo di verifica delle tariffe

Dal 1° gennaio 2026 l'art. 59d OAMal impone ai partner tariffali di verificare regolarmente le tariffe, al più tardi cinque anni dopo l'ultima approvazione (OAMal, 1995). Se dalla verifica emerge che i principi di legge non risultano più adempiuti è necessario effettuare degli adeguamenti (art. 59dbis OAMal). Per la convenzione santésuisse del 2005, rilevata da prio.swiss, tale verifica sarebbe attesa da tempo. L'obbligo non giustifica tuttavia alcun diritto all'aumento della tariffa, ma è limitato alla sola verifica. Il requisito necessario per avviare un dialogo con le assicurazioni malattie è rappresentato dalle cifre e dai dati aggiornati sul settore ambulatoriale in studio, presentati dalle federazioni dei fornitori di prestazioni. È per questo che l'ASE conduce attualmente rilevazioni di dati sui costi e sulle prestazioni, sulle infrastrutture e sul tempo di lavoro (minutaggio)². Sulla base dell'analisi interna dei dati raccolti l'associazione deciderà se presentare la richiesta di trattative sulla struttura tariffale.

Conclusione

La separazione giuridica tra struttura tariffale e valore del punto tariffale è fondamentale. Una revisione della struttura tariffale è soggetta al principio della neutralità dei costi e non comporta alcuna remunerazione supplementare. Un adeguamento del valore del punto tariffale non è interessato da un'eventuale revisione, ma deve essere giustificato da dati sui costi trasparenti. Il valore nazionale del punto tariffale è un vantaggio strategico che raggruppa l'onere per le trattative. Un eventuale impatto positivo e concreto dell'obbligo di controllo regolare delle tariffe, in vigore dal 2026, dipenderà da diversi fattori. Saranno fondamentali la qualità dei dati sui costi e sulle prestazioni raccolti dall'ASE, le modalità con cui essi potranno essere elaborati e l'eventuale avvio di trattative sulla struttura tariffale.

Nota a piè pagina:

¹ Una procedura di fissazione viene applicata se i partner tariffali non riescono a trovare un accordo su una tariffa. In questo caso, l'autorità competente può fissare la tariffa entro il termine di legge.

² Maggiori informazioni su ergotherapie.ch > esercizio della professione > raccolta dati

Bibliografia e fonti giuridiche:

Online su ergotherapie.ch > area membri > associazione > ERGO

Nota:

Per la creazione di base del testo e del grafico (in tedesco) è stato utilizzato perplexity.ai.