





# Indice

## 2023

La narrativa dell'offerta eccedentaria è superata	7
«I Cantoni sono soggetti a chiari limiti»	8
Rafforzare la concorrenza nel settore delle assicurazioni complementari ospita – Le aziende sanitarie svizzere: i vantaggi dell'affiliazione	10
	12

## CIFRE E FATTI

Fatti, non pregiudizi, iniziando dagli elementi salienti	14
I soci di ospita assicurano una parte essenziale dell'assistenza sanitaria	15
Il significato economico dei soci di ospita	17
Comitato e associazioni cantonali	19
Membri di ospita	20



# La narrativa dell'offerta eccedentaria è superata

## Cari lettori



Dr. Beat Walti,  
Consigliere  
nazionale,  
presidente ospita –  
Le aziende  
sanitarie svizzere

Dopo due anni caratterizzati dalla pandemia, nel 2022 il sistema sanitario svizzero sembra essere tornato in uno stato per così dire normale – dal punto di vista medico. L'operazione in grande stile di vaccinazione, test e cura contro le varie forme del virus all'origine del Covid19 è giunta al termine quasi con la stessa rapidità con cui era iniziata nel 2020.

Ma è veramente tornata la normalità negli ospedali, nei centri chirurgici e negli studi medici? No. La sanità e i suoi problemi di capacità continuano a dominare i titoli dei giornali. Pronti soccorsi sovraccarichi con tempi d'attesa insolitamente lunghi per la Svizzera, letti non più occupati a causa della penuria di personale e ingenti lacune di finanziamento negli ospedali pubblici forniscono spunti per notizie e approfondimenti sull'intero territorio nazionale. Sembra che la sanità svizzera, tanto decantata a livello internazionale, abbia subito qualche ammacatura.

Cosa fanno le autorità responsabili? Le riforme del sistema sanitario varate dal Consiglio federale a ritmo serrato negli ultimi dieci anni mirano a contenere l'aumento dei premi dell'assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie. Quale rimedio, i responsabili – e con loro buona parte del Parlamento – hanno scelto la gestione dei quantitativi e l'abbassamento delle tariffe. Attraverso una narrativa strutturata in modo sistematico sostengono che nel sistema sanitario svizzero vige un'offerta eccedentaria, la quale provoca anche, a causa dell'asimmetria informativa tra medico e paziente, una domanda ingiustificatamente elevata. In parole povere: vengono dispensate troppe prestazioni sanitarie, più di quelle necessarie dal punto di vista medico, per pura avidità.

Secondo noi, non spetta ai burocrati-pianificatori dell'amministrazione sanitaria della Confederazione e dei Cantoni giudicare se un trattamento medico sia indicato o

meno. Tale giudizio rientra nella sfera di responsabilità del rapporto medico-paziente e sottostà allo sguardo vigile delle casse malati. Le derive della pianificazione e della gestione quantitativa da parte delle autorità hanno però fatto sì che una parte crescente delle risorse della sanità sia destinata ad attività amministrative e non mediche invece di andare a beneficio dei pazienti.

Il risultato di questa tendenza emerge chiaramente se guardiamo agli sviluppi attuali: offerta insufficiente in diversi campi di specializzazione dell'assistenza sanitaria, penuria di personale e immagine professionale poco attrattiva in alcune professioni ospedaliere (a tutti i livelli), tempi di attesa e finanziamenti di emergenza della mano pubblica (naturalmente solo per gli ospedali appartenenti alla mano pubblica).

ospita ha sempre messo in guardia – spesso quale unica voce fuori dal coro – contro un eccesso di pianificazione e controllo politico dei dettagli. Scoprire di aver avuto ragione non ci fa piacere. Ora è molto più importante sbarazzarci della narrativa manifestamente sbagliata degli ultimi anni e fare in modo, dando più spazio alla concorrenza basata sulla qualità, che le professioni sanitarie ridiventino più interessanti, le aziende sanitarie che lavorano in modo economico possano affermarsi e i costi di una popolazione che invecchia e può essere curata sempre meglio possano essere coperti attraverso le remunerazioni. È su questo che lavoriamo.

Grazie dell'attenzione, cari lettori. Sperando di poter contare sul vostro sostegno, anche quest'anno vi auguro una lettura interessante.

Beat Walti

# «I Cantoni sono soggetti a chiari limiti»

Intervista con il prof. Bernhard Rüttsche, Università di Lucerna

Attraverso il monitoraggio della discriminazione, da anni ospita mostra le correlazioni finanziarie del finanziamento ospedaliero attuato dai Cantoni al di fuori delle tariffe ospedaliere (cfr. Studi/Perizie). Una perizia del prof. Bernhard Rüttsche evidenzia ora per la prima volta i limiti giuridici di questo tipo di finanziamento ospedaliero.



Bernhard Rüttsche,  
Università di  
Lucerna

**Guido Schommer (GS):** Bernhard Rüttsche, nelle sue pubblicazioni lei si schiera sempre a favore della concorrenza tra gli ospedali. Perché?

**Bernhard Rüttsche (BR):** Perché è quanto prevede la legge. Tra gli obiettivi della revisione della LAMal del 2007 figurava quello di rafforzare la concorrenza tra gli ospedali in modo da creare incentivi per una fornitura di prestazioni più efficiente e di alta qualità e frenare l'aumento dei costi nell'AOMS. Il sistema di finanziamento ospedaliero introdotto nel 2012 tratta gli ospedali pubblici e privati allo stesso modo, a condizione che figurino nell'elenco degli ospedali e abbiano quindi diritto alla remunerazione.

**GS:** Nel 2022 alcuni ospedali hanno avuto problemi finanziari. Il finanziamento ospedaliero è così balzato al centro dell'attenzione pubblica. Quali tipi di finanziamento si distinguono?

**BR:** Anzitutto vi sono le remunerazioni delle prestazioni stazionarie, che comprendono tutte le prestazioni e le spese degli ospedali necessarie per adempiere i mandati di prestazioni. Queste remunerazioni sono versate dalle casse malati e dai Cantoni in base alle tariffe vigenti. Le prestazioni economicamente di interesse generale sono invece finanziate dai Cantoni da un lato quando un ospedale svolge, su mandato

del Cantone, compiti che vanno oltre i mandati di prestazioni – ad esempio in materia di assistenza spirituale, consulenza sociale, medicina legale o riserve di capacità in caso di pandemia. E dall'altro quando vi è la necessità di mantenere le capacità ospedaliere: non si tratta di svolgere compiti pubblici che vanno oltre l'AOMS, bensì di garantire l'assistenza ospedaliera stazionaria (a lungo termine). Dal punto di vista del diritto dei sussidi, si tratta di aiuti finanziari.

**GS:** I Cantoni possono quindi aiutare singoli ospedali a uscire da una brutta situazione finanziaria in base alle proprie priorità e ai propri bisogni?

**BR:** No. Il sovvenzionamento delle prestazioni economicamente di interesse generale da parte dei Cantoni è soggetto a chiari limiti: i sussidi per le prestazioni economicamente di interesse generale richiedono una base legale formale decisa democraticamente, che deve essere di natura generale-astratta e sufficientemente precisa. Gli aiuti devono inoltre basarsi su un interesse pubblico ammissibile ed essere conformi al principio di proporzionalità. I Cantoni devono poi evitare di distorcere la concorrenza tra gli ospedali dell'elenco – pubblici e privati – e trattare tutti allo stesso modo, garantendo una concorrenza basata sulla qualità e sui costi – ai sensi della LAMal.

Il professor Bernhard Rüttsche è uno dei massimi esperti di diritto sanitario in Svizzera. Dopo gli studi in diritto alle università di Berna e Losanna e l'ottenimento della patente di avvocato, ha conseguito un dottorato all'università di Berna con una tesi sugli effetti giuridici delle violazioni dei diritti fondamentali («Rechtsfolgen von Grundrechtsverletzungen»). Dopo sette anni all'Ufficio federale di giustizia ha ottenuto l'abilitazione all'università di Zurigo e dal 2010 è ordinario di diritto pubblico e filosofia del diritto all'università di Lucerna, dove dal 2022 è anche prorettore sviluppo universitario e rettore supplente. Dal 2014 è inoltre membro della Commissione nazionale d'etica per la medicina umana (CNE).

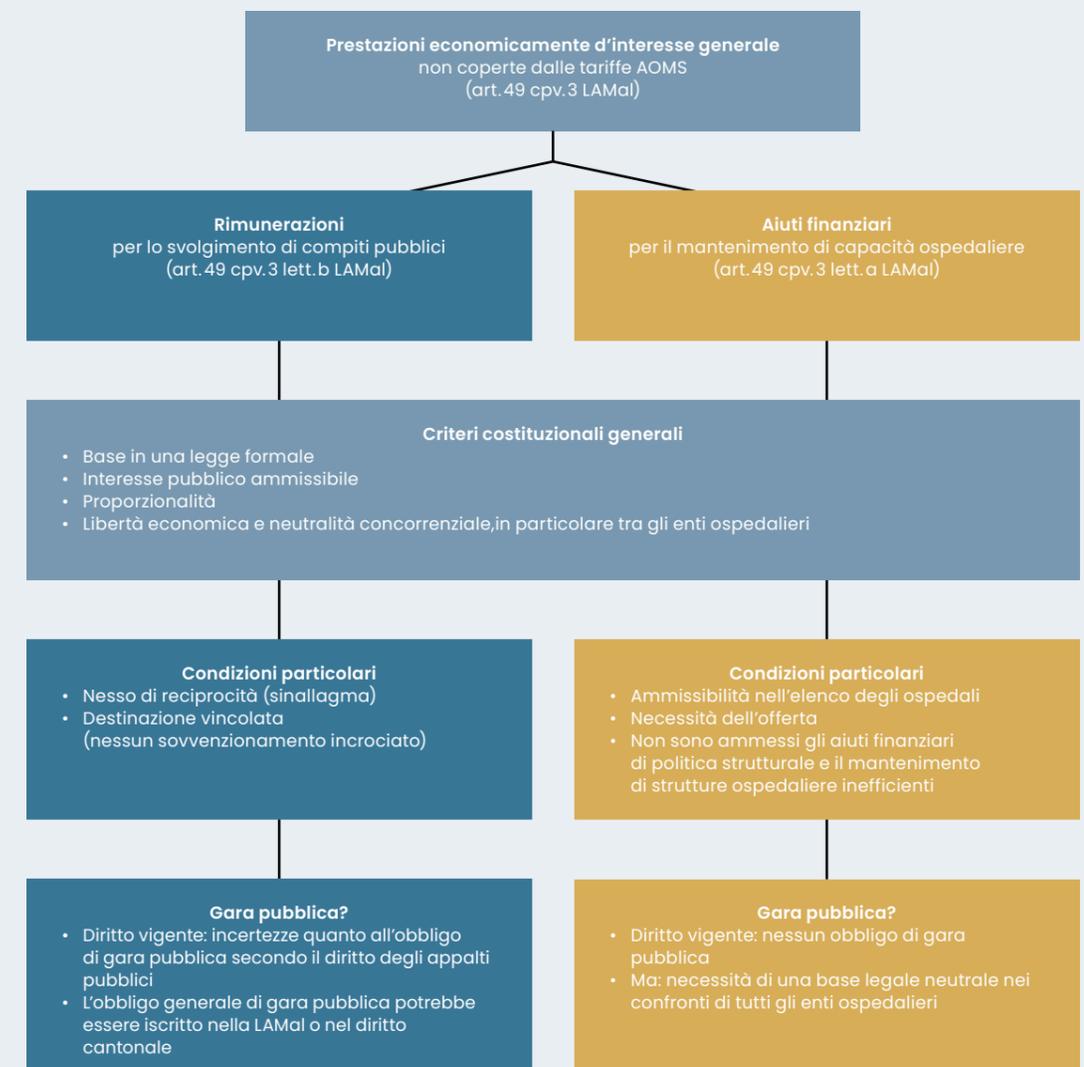
**GS:** Le aziende sanitarie rappresentate da ospita hanno quindi il compito permanente di tenere d'occhio i Cantoni e il modo in cui sovvenzionano chi e con quali importi sotto l'etichetta delle prestazioni economicamente di interesse generale. Cosa significano i risultati della sua perizia ad esempio per un Canton Argovia, che vuole dare una mano all'ospedale cantonale di Aarau (KSA)?

**BR:** Abbiamo analizzato anche questo caso. La concessione al KSA di un aiuto finanziario dell'ordine di 240 milioni di franchi per coprire i deficit d'esercizio – come pre-

visto inizialmente – sarebbe contraria al diritto federale, poiché manca una base in una legge formale, violerebbe il principio di neutralità nei confronti di tutti gli enti ospedalieri e l'aiuto finanziario rischierebbe di sovvenzionare strutture ospedaliere inefficienti, contrariamente all'interesse pubblico.

**GS:** Grazie mille di questa breve conversazione!

I risultati della perizia «Limiti dei contributi cantonali per le prestazioni economicamente di interesse generale fornite dagli ospedali» del prof. Bernhard Rüttsche possono essere riassunti come segue:





## Rafforzare la concorrenza nel settore delle assicurazioni complementari

Da anni ospita s'impegna per assicurazioni complementari moderne, che offrano ai pazienti un valore aggiunto, ad esempio attraverso la partecipazione critica all'elaborazione delle disposizioni quadro settoriali degli assicuratori o la partecipazione all'organizzazione della serie di incontri del VVG Anwender:Innen Forum. Chi si assicura al di là dell'assicurazione di base deve beneficiare di prestazioni supplementari tangibili in caso di ricovero in ospedale. Il settore delle assicurazioni complementari

è però messo sotto pressione da diverse autorità. Questi interventi sono legittimati dalla mancanza di concorrenza per gli assicurati. ospita ha pertanto incaricato i professori Stefan Felder (università di Basilea) e Andrea Eisner (università di Berna) di elaborare uno studio che facesse luce sui presupposti economici e giuridici per mobilitare gli assicurati nelle assicurazioni complementari svizzere. Lo studio è ora disponibile ([cfr. Studi/Perizie](#)).

In occasione dell'Assemblea generale di ospita, svoltasi a Meyrin il 25 ottobre 2022, i professori Stefan Felder e Andrea Eisner hanno presentato ai soci le conclusioni dello studio come segue:

- lo status quo è caratterizzato da pochi cambiamenti da parte degli assicurati,
- i cambiamenti di polizza o di assicuratore sono rari,
- vi è poco dinamismo nel settore delle assicurazioni complementari,
- si osserva una flessione della quota di mercato rispetto all'assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie (AOMS),

- gli assicurati sono «prigionieri» – la concorrenza è limitata ai nuovi clienti e tutt'al più agli assicurati giovani.

Per stimolare la concorrenza e rafforzare il dinamismo nel settore delle assicurazioni complementari, i titolari di assicurazioni complementari andrebbero «liberati» attraverso:

- l'assegnazione di riserve di senescenza,
- corrette mediante importi di compensazione dei rischi.

### Evoluzione delle entrate dei premi: confronto tra complementari e AOMS

	2000	2010	2020
Complementari* (in milioni di CHF)	4465	6103	7112
AOMS (in milioni di CHF)	13442	22051	32448
Quota complementari sul volume complessivo dei premi	24,9%	21,7%	18,0%
Popolazione (in milioni)	7,20	7,87	8,67

\*esclusi i contratti collettivi

AOMS: Assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie

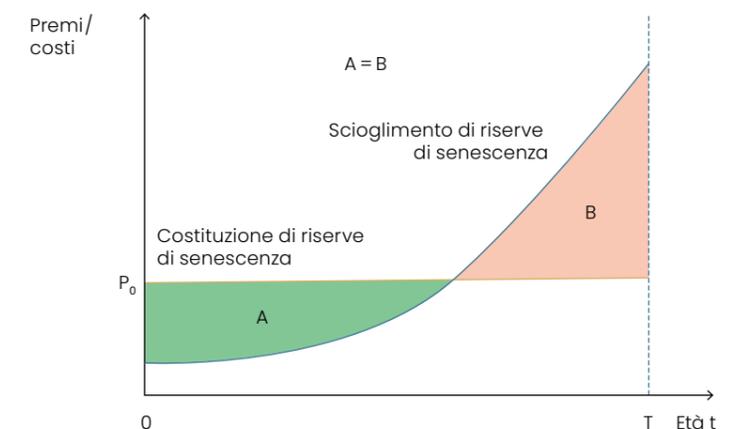
Fonte: ASA, UST

### «Un settore delle assicurazioni complementari sostenibile è nel nostro interesse»

Beat Walti, Consigliere nazionale, presidente ospita

«Le aziende sanitarie lo sentono quasi quotidianamente: nel settore delle assicurazioni complementari, le tariffe sono sotto pressione. Al posto del mercato, le autorità esercitano una pressione sugli assicuratori e sugli ospedali. È legittimo reagire a questa pressione con un approccio difensivo e rivendicare una remunerazione equa delle prestazioni supplementari. A medio termine dobbiamo tuttavia fornire un contributo per consentire al mercato delle assicurazioni complementari di svilupparsi in modo sano. Grazie alla trasparenza e alla concorrenza. Non solo tra gli ospedali, ma anche tra gli assicuratori. Gli assicurati devono poter cambiare assicurazione complementare a condizioni eque anche dopo anni. Ciò migliorerà le offerte e la trasparenza. Lo studio Felder/Eisner mostra come potrebbe avvenire tale cambiamento di sistema. È ipotizzabile anche l'elaborazione in parallelo di nuovi prodotti. Siamo consapevoli che questo cambiamento di mentalità richiederà tempo. Noi però non molleremo la presa, nell'interesse di una medicina che fornisce prestazioni supplementari al di là dell'assistenza di base e nell'interesse dei pazienti che stipulano un'assicurazione complementare.»

### Costituzione e scioglimento delle riserve di senescenza



Fonte: Illustrazione propria

# I vantaggi dell'affiliazione a ospita

Servizi dell'associazione ospita – Le aziende sanitarie svizzere

## TUTELA EFFICACE DEGLI INTERESSI

- Tutela degli interessi nella politica federale e nei confronti dei dipartimenti cantonali della sanità in collaborazione con le associazioni regionali
- Tutela degli interessi in associazioni come H+, Economiesuisse, Unione svizzera delle arti e mestieri (usam), European Union of Private Hospitals (UEHP)
- Pubbliche relazioni quali comunicati stampa in tedesco, francese e italiano
- Risposte alle procedure di consultazione

## INFORMAZIONI

- Rassegna stampa settimanale
- Informazioni mensili ai soci in tedesco, francese e italiano
- Assemblee dei soci, convegni e viaggi per i soci con relatori e temi attuali e pertinenti
- Perizie e analisi giuridiche su importanti interrogativi attuali e futuri
- Statistiche annue delle cliniche private in tedesco, francese e italiano
- Sito Internet in tedesco, francese e italiano con informazioni attuali e una pagina per ogni clinica
- Segreteria a Berna (amministrazione e informazioni generali)

## CONDIZIONI DELLA CASSA DI COMPENSAZIONE CLINICHE PRIVATE E DELLA CASSA DI COMPENSAZIONE PER ASSEGNI FAMILIARI CLINICHE PRIVATE

Aderendo a ospita, le cliniche approfittano anche delle vantaggiose aliquote per le spese amministrative della Cassa di compensazione AVS Cliniche private, creata il 1° gennaio 1986, comprese tra lo 0,3% e lo 0,4% dei contributi AVS. Per gli assegni familiari, nella maggior parte dei Cantoni è offerta una Cassa di compensazione per assegni familiari propria con aliquote contributive vantaggiose. La cassa versa le indennità prescritte dalla legge sull'intero territorio svizzero.

Le aliquote contributive AVS/AI/IPG e AD sono uniformi sull'intero territorio svizzero. I contributi alle casse cantonali di compensazione per assegni familiari e alle spese amministrative variano invece da una cassa di compensazione all'altra. Rispetto alle casse di compensazione pubbliche, le condizioni per le spese amministrative sono più

vantaggiose. La maggior parte delle aliquote contributive CCAF è inferiore a quelle delle casse di compensazione per assegni familiari pubbliche.

I nostri specialisti restano a completa disposizione per ulteriori informazioni: Cassa di compensazione AVS Cliniche private, Murtenstrasse, 137a, 3008 Berna, 031 390 23 22, info@akba.ch, akpk.ch

## Esempio di calcolo

	Massa salariale CHF	Aliquota contributiva %	Costo totale CHF
Massa salariale AVS (AVS/AI/IPG)	6979334.25	10.600	739809.43
AD 1	6849463.40	2.200	150688.19
CCAF Canton BE	6979334.25	1.500	104690.01
Spese amministrative (in % dei contributi ABS)	739809.43	0.400	29559.24
<b>Costo totale</b>			<b>998146.88</b>

## Comitato della Cassa di compensazione AVS (CC)

Peder Koch, Präsident  
 Marlies Abart  
 Markus Bechtiger  
 Sandro Foiada  
 Matthias Güdel  
 Joseph Hofstetter  
 Nello Castelli  
 Guido Schommer (ex officio)

## Delegati della Cassa di compensazione per assegni familiari (CCAF)

Peder Koch, Präsident  
 Marlies Abart  
 Markus Bechtiger  
 Sandro Foiada  
 Matthias Güdel  
 Joseph Hofstetter  
 Nello Castelli  
 Guido Schommer (ex officio)

(Stato: maggio 2022)

# Cifre e fatti

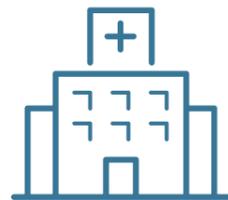


# Fatti, non pregiudizi: gli dagli elementi salienti

Alle pagine seguenti trovate i risultati dei sondaggi svolti ogni anno da ospita presso i propri soci e un raffronto con altre statistiche pubblicate in merito all'assistenza sanitaria ospedaliera. Nel dibattito pubblico, gli ospedali privati sono talvolta oggetto di pregiudizi, confutati però dai fatti. Qui di seguito sono riassunti in modo eloquente alcuni di questi fatti.



Con una quota del **26%** dei giorni di cura, i membri ospita assicurano una parte essenziale dell'assistenza sanitaria ospedaliera per l'intera popolazione.



I nostri membri sono importanti datori di lavoro: alla fine del **2021** impiegavano **36 531** professionisti. A questi si aggiungono **2605** persone in formazione, **827** medici assistenti e circa **7343** medici indipendenti accreditati. Complessivamente, in Svizzera oltre **47 000 persone** e le loro famiglie vivono del lavoro svolto dai nostri membri.



I pazienti attribuiscono grande importanza alla libera scelta dell'ospedale: oltre il **90%** delle persone respinge l'obbligo di ricovero in determinati ospedali.



I membri ospita contribuiscono a ridurre i costi del settore sanitario: quasi ovunque i cosiddetti «baserate» degli ospedali privati (moltiplicatore dei forfait per caso) sono inferiori o equivalenti a quelli degli altri ospedali.



I nostri membri assumono la loro parte di responsabilità nella formazione e nel perfezionamento medico: oltre il **27%** di tutti gli ospedali che formano dei medici sono gestiti privatamente.



I membri ospita sono molto impegnati anche nella medicina altamente specializzata: **24%** delle sedi di MAS è gestito dai nostri membri.

# I membri ospita assicurano una parte essenziale dell'assistenza sanitaria

## Cifre chiave dell'assistenza stazionaria

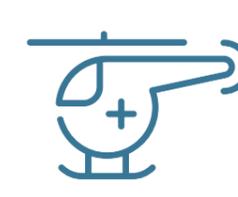
Le cifre chiave dei membri ospita per gli anni 2021 e 2020 si basano sulla nostra indagine del 2022.

	totale ospedali		Cliniche private			
	2021	2020	2021	Quota in %	2020	Quota in %
Posti letto	37 845	37 611	10 197	26.9	10 218	27.2
Unità di pronto soccorso	118	121	24	20.3	25	20.7
Sale operatorie	1 035	1 026	357	34.5	313	30.5
Dipendenti (a tempo pieno)	177 882	174 593	36 531	20.5	35 738	20.5
Giorni di cura	11 509 267	11 193 304	2 980 285	25.9	2 874 136	25.7
Casi stazionari	1 464 944	1 396 115	308 315	21.0	294 475	21.1
Nascite	89 644	85 914	17 488	19.5	16 625	19.4

## ospita nel raffronto nazionale 2021



**26.9%**  
Posti letto



**20.3%**  
Unità di pronto soccorso



**34.5%**  
Sale operatorie



**20.5%**  
Dipendenti



**25.9%**  
Giorni di cura



**21.0%**  
Casi stazionari



**19.5%**  
Nascite

# Il significato economico dei membri ospita

## Quota di sedi nel settore della medicina altamente specializzata

Gli ospedali privati assicurano una quota essenziale della medicina altamente specializzata (MAS).

Ospedali dell'elenco	Quantità	Per cento
Totale ospedali	58	100
Ospedali privati (affiliati a ospita)	14	24
Mandati di prestazioni		
Mandati di prestazioni attribuiti (nota: un ospedale può ricevere più mandati)	296	100
Mandati di prestazioni di ospedali privati	48	16.22
Numero medio di mandati di prestazioni per ospedale pubblico	5.64	
Numero medio di mandati di prestazioni per ospedale privato	3.43	
Mandati di prestazioni nel settore della chirurgia viscerale		
Totale chirurgia viscerale	143	100
di cui mandati di prestazioni a ospedali privati	44	30.8

(Base: elenco ospedaliero MAS 2021)

## Quota di ospedali privati sulle cliniche che offrono possibilità di formazione e perfezionamento

Gli ospedali privati assicurano una parte essenziale della formazione medica.

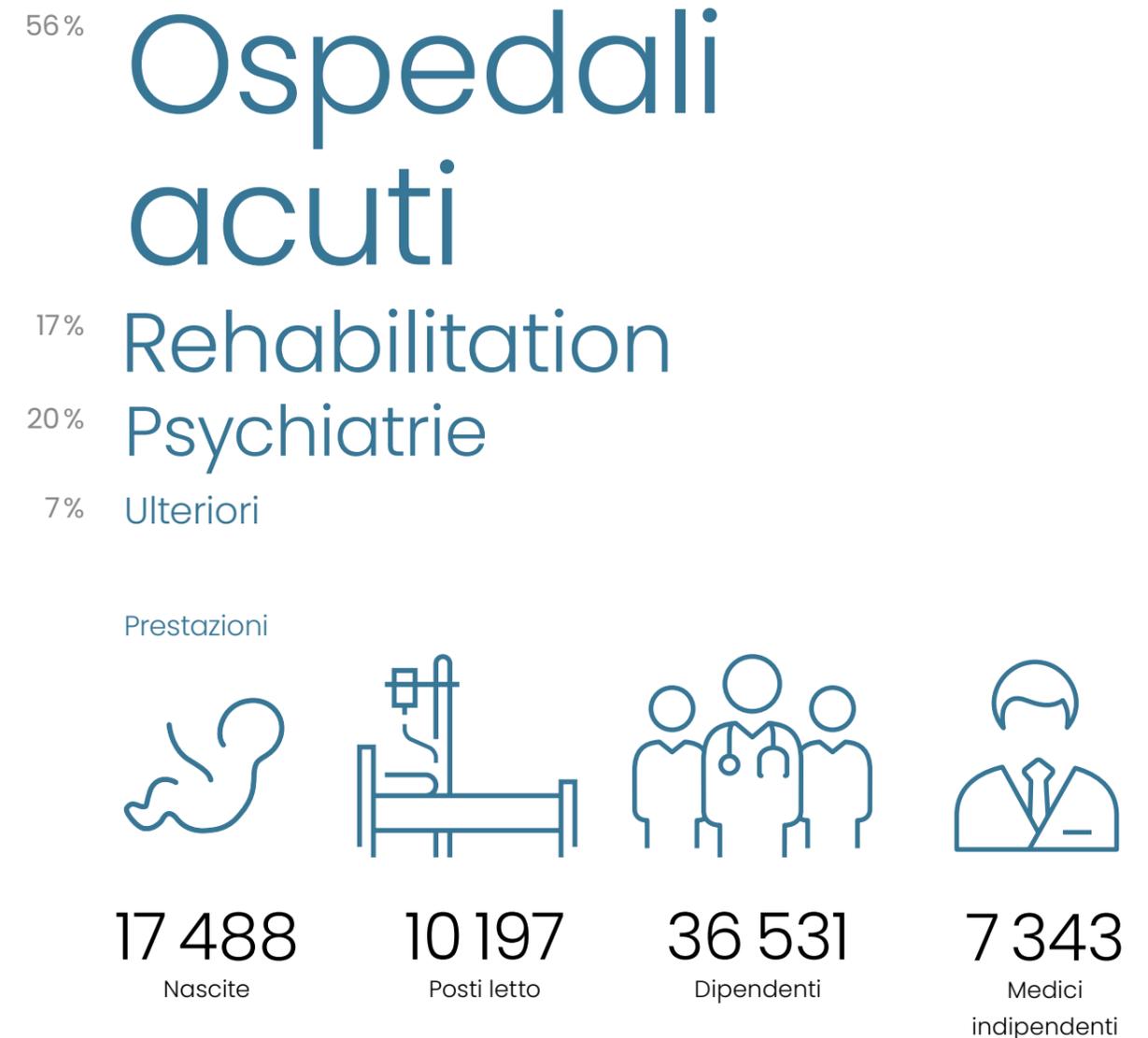
Numero di cliniche con posti di formazione per ...	Membri di ospita	Ospedali pubblici	Totale	Quota membri di ospita in %
medici	45	121	166	27.1
professioni sanitarie	78	158	236	33.1
studenti di medicina	0	0	0	0.0
Solo educazione medica	1	2	3	33.3
solo professioni sanitarie	34	39	73	46.6
medici e professioni sanitarie	19	26	45	42.2
medici e professioni sanitarie e studenti di medicina	25	93	118	21.2
medici e studenti di medicina	0	0	0	0.0
Numero di cliniche con offerte di formazione	82	161	243	33.7
Numero di settori di formazione	123	279	402	30.6
Numero medio di settori di formazione per clinica	1.5	1.7		

Esempio di lettura: a livello nazionale sono formati medici, studenti di medicina e/o persone in altre professioni sanitarie in 250 cliniche. Il 27% degli ospedali in cui sono formati medici è privato (45 ospedali).  
Fonte: calcoli sulla base dell'UFSP, cifre chiave degli ospedali svizzeri 2021

La Confederazione, i Cantoni e i membri ospita dispongono di poche cifre che illustrino il rendimento reale dei membri. In base alle statistiche disponibili, l'associazione ospita - Le aziende sanitarie svizzere ha pertanto raccolto importanti cifre chiave, che consentono di creare trasparenza, evidenziare i potenziali economici delle cliniche affiliate e smentire i pregiudizi sulle competenze prestazionali delle cliniche private.

Commento: Siccome i risultati si basano sul numero di membri che hanno partecipato alla nostra indagine nel 2022, le cifre possono differire dalle indicazioni contenute nell'opuscolo dell'anno scorso.

## Soci secondo il genere di istituzione



# Comitato e associazioni cantonali di ospita

## Statistica delle prestazioni

	2021	2020
Dimissioni pazienti stazionari escl. neonati santi	308 315	294 475
Pazienti secondo il domicilio		
nel Cantone	224 146	208 923
fuori Cantone	84 865	86 950
estero	8 688	7 678
Giorni di cura pazienti stazionari escl. neonati santi		
cure acute	1 239 118	1 207 936
riabilitazione	892 088	850 648
lungodegenza	222 439	229 532
psichiatria	626 640	586 020
Quota pazienti LCA (in percentuale)	39%	41%
Nascite	17 488	16 625
Giorni di degenza per caso, ponderati per il numero di gironi di cura pazienti stazionari (in media)		
cure acute	4.5	4.7
psichiatria	33.8	32.2
riabilitazione	29.4	29.8
lungodegenza	344.6	282.9

## Infrastruttura

	2021	2020
Posti letto	10 197	10 218
Sale operatorie	357	313
Unità di pronto soccorso	24	25

## Personale

	2021	2020
Dipendenti escl. persone in formazione	36 531	35 738
Posti di lavoro a tempo pieno (ETP)	56 822	53 748
Posti in formazione escl. praticanti/medici	2 605	2 801
Persone in formazione cure	1 820	1 919
Persone in formazione terapie	296	289
Persone in formazione infrastruttura	496	537
Medici assistenti	827	791
Medici dioendenti convertiti in ETP	3 259	3 115
Medici indipendenti	7 343	7 147

## Finanze

	2021	2020
Fatturato totale in milioni CHF	5 776	5 453
Spese di personale in milioni CHF escl. onorari dei medici	2 893	2 825

## Sistemi di qualità

	2021	2020
ISO	50	50
EFQM	31	33
IQM	5	7
Altri	37	37
Nessuno	6	4

Il 96% dispone di un sistema di qualità, alcuni ne hanno due o più.

## La conferma del Sorvegliante dei prezzi: Gli ospedali privati riducono i costi ospedalieri!

Da febbraio, il Sorvegliante dei prezzi offre una panoramica delle tariffe per 20 trattamenti ospedalieri somatici acuti e link verso indicatori di qualità degli ospedali acuti svizzeri. Le tariffe delle cliniche private sono sistematicamente e praticamente ovunque inferiori a quelle degli ospedali pubblici. Dati per Cantone, trattamento e cassa malati sono disponibili al seguente indirizzo: [spitaltarife.preisueberwacher.ch/it](https://spitaltarife.preisueberwacher.ch/it)

## Comitato

**Beat Walti, Consigliere nazionale, presidente**  
Wenger & Vieli AG, Zürich

**David Bosshard**  
Clenia AG, Winterthur

**Christian Camponovo**  
Clinica Luganese Moncucco SA, Lugano

**Nello Castelli, vicepresidente**  
Swiss Medical Network SA, Genolier

**Peter Eichenberger**  
St. Claraspital, Basilea

**Rodolphe Eurin**  
Hôpital de la Tour, Meyrin

**Vincenza Trivigno**  
VAMED, Zurigo

**Peder Koch**  
Berit Klinik, Speicher

**Dominic Pugatsch**  
Hirslanden AG, Glattpark

**Andrea Rytz**  
Schulthess Klinik, Zurigo

**Guido Speck**  
Lindenhof AG, Lindenhofgruppe, Berna

**Guido Schommer**  
Segretario generale ospita – Le aziende sanitarie svizzere, Berna

## Associazioni cantonali

**Associazione cliniche private ticinesi**  
**Giancarlo Dillena, presidente**  
Telefono 091 985 15 92  
info@acpt.ch

**Basellandschaftlicher Verband der Privatklinken BLVPK**  
**Tibor Somlo, presidente**  
Telefono 078 770 00 00  
somlo@ergolz-klinik.ch

**Basler Privatspitäler-Vereinigung**  
**Stephan Fricker, presidente**  
Telefono 061 305 11 11  
info@merianiselin.ch

**Association des cliniques privées de Genève**  
**Rodolphe Eurin, presidente**  
Telefono 058 715 36 71  
comite@geneve-cliniques.ch

**Association vaudoise des cliniques privées**  
**Marc-Olivier Buffat, presidente**  
Telefono 058 796 38 88  
vaud-cliniques@centrepatronal.ch

**Verband der Privatspitäler des Kantons Bern VPSB**  
**Matthias Güdel, presidente**  
Telefono 031 336 16 15  
info@privatspital.ch

**Verband Ostschweizer Privatkliniken OPK**  
**Till Hornung, presidente**  
Telefono 058 511 11 11  
direktion@kliniken-valens.ch

**Zürcher Privatkliniken**  
**Glen George, presidente ad interim**  
Telefono 044 388 15 15  
info@zuercherprivatkliniken.ch

# Membri di ospita

## Cliniche acute

- 1 Hirslanden AndreasKlinik Cham Zugo, hirslanden.ch/andreasklinik
- 2 Augenklinik Dr. med. A. Scarpattetti AG, Teufen, augenklinik-teufen.ch
- 3 Berit Klinik AG, Speicher, beritklinik.ch
- 4 Bethesda-Spital, Basilea, bethesda-spital.ch
- 5 Bionus Clinique Bon-Port, Montreux, bionus.ch
- 6 Clinica Ars Medica, smn, Lugano-Gravesano, arsmedica.ch
- 7 Clinica Luganese Moncucco, Moncucco e San Rocco, Lugano, clinicluganese.ch
- 8 Clinica Sant Anna, smn, Lugano-Sorengo, clinicasantanna.ch
- 9 Clinique de Genolier, smn, Genolier, genolier.net
- 10 Clinique de La Source, Lausanne, lasource.ch
- 11 Clinique de Montchoisi SA, smn, Lausanne, montchoisi.ch
- 12 Hirslanden Clinique des Grangettes, Chêne-Bougeries, hirslanden.ch/grangettes
- 13 Clinique Générale Ste-Anne, smn, Freiburg, cliniquegenerale.ch
- 14 Clinique Générale-Beaulieu, smn, Ginevra, beaulieu.ch
- 15 Hirslanden Clinique la Colline, Ginevra, hirslanden.ch/lacolline
- 16 Clinique La Prairie, Clarens, laprairie.ch
- 17 Clinique médico-chirurgicale de Valère, smn, Sion, cliniquevalere.ch
- 18 Clinique Montbrillant, smn, La Chaux-de-Fonds, clinique-montbrillant.ch
- 19 Ergolz-Klinik, Liestal, ergolz-klinik.ch
- 20 Herz-Neuro-Zentrum Bodensee AG, Kreuzlingen, herz-zentrum.com
- 21 Hirslanden Berna:
  - Klinik Beau-Site, Berna, hirslanden.ch/beau-site
  - Klinik Permanence, Berna, hirslanden.ch/permanence
  - Salem-Spital, Berna, hirslanden.ch/salem
- 22 Hirslanden Klinik Aarau, hirslanden.ch/aarau
- 23 Hirslanden Lausanne:
  - Clinique Bois-Cerf, Lausanne, hirslanden.ch/bois-cerf
  - Clinique Cecil, Lausanne, hirslanden.ch/cecil
- 24 Hirslanden Zurigo:
  - Klinik Hirslanden, hirslanden.ch/klinikhirslanden
  - Klinik Im Park, Zurigo, hirslanden.ch/impark
- 25 Hôpital Daler, Friburgo, daler.ch
- 26 Hôpital de la Providence, smn, Neuchâtel, providence.ch
- 27 Hospiz im Park, Arlesheim, hospizimark.ch
- 28 Hirslanden Klinik Am Rosenberg, Heiden, hirslanden.ch/rosenberg
- 29 Klinik Belair, smn, Schaffhausen, belair.ch
- 30 Hirslanden Klinik Birshof, Münchenstein Basilea hirslanden.ch/birshof
- 31 Klinik Gut St. Moritz, St. Moritz, klinik-gut.ch
- 32 Klinik Hohmad, Thun, klinikhohmad.ch
- 33 Klinik Pallas, Olten, klinik-pallas.ch
- 34 Klinik Pyramide am See, Zurigo, pyramide.ch
- 35 Klinik Seeschau AG, Kreuzlingen, klinik-seeschau.ch
- 36 PrivatKlinik Siloah, smn, Gümligen, privatklinik-siloah.ch
- 37 Hirslanden Klinik St-Anna, Lucerna, hirslanden.ch/stanna
- 38 Rosenklinik, smn, Rapperswil, rosenklinik.ch
- 39 Hirslanden Klinik Stephanshorn, San Gallo, hirslanden.ch/stephanshorn
- 40 PrivatKlinik Villa im Park, smn, Rothrist, villaimpark.ch
- 41 KSM Klinik für Schlafmedizin Zurzach und Luzern, Zurzach, ksm.ch
- 42 KTK Kindertagesklinik Liestal AG, Liestal, kindertagesklinik.ch
- 43 La Tour Hôpital Privée SA, Ginevra, la-tour.ch
  - Hôpital de la Tour, Meyrin
  - Clinique de Carouge, Carouge
- 44 Lindenhof AG, Lindenhofgruppe:
  - Engeriedspital, Berna, lindenhofgruppe.ch
  - Lindenhofspital, Berna, lindenhofgruppe.ch
  - Sonnenhofspital, Berna, lindenhofgruppe.ch
- 45 Merian Iselin – Klinik für Orthopädie und Chirurgie, Basilea, merianiselin.ch
- 46 Ospedale Malcantone, Castelrotto, oscam.ch
- 47 Palliativzentrum Hildegard, Basilea, pzh.ch
- 48 Praxisklinik Rennbahn AG, Muttens, rennbahnklinik.ch
- 49 PrivatKlinik Bethanien, smn, Zurigo, klinikbethanien.ch
- 50 PrivatKlinik Lindberg, smn, Winterthur, lindberg.ch
- 51 Hirslanden PrivatKlinik Linde AG, Biel, hirslanden.ch/linde
- 52 PrivatKlinik Obach, smn, Soletta, obach.ch
- 53 SchmerzKlinik Basilea, smn, Basilea, schmerzKlinik.ch
- 54 Schulthess Klinik, Zurigo, schulthess-klinik.ch
- 55 See-Spital, Horgen, Kilchberg, see-spital.ch
- 56 St. Claraspital AG, Basilea, claraspital.ch
- 57 Hirslanden Klinik Meggen, Meggen, hirslanden.ch/meggen
- 58 Vista Klinik, Binningen, vistaklinik.ch
- 59 Berit Klinik AG, Teufen, beritklinik.ch
- 60 Clinique Bois-Bougy, Clinea, Nyon, bois-bougy.ch
- 61 Thurklinik AG, Niederuzwil, www.thurklinik.ch

## Cliniche di riabilitazione

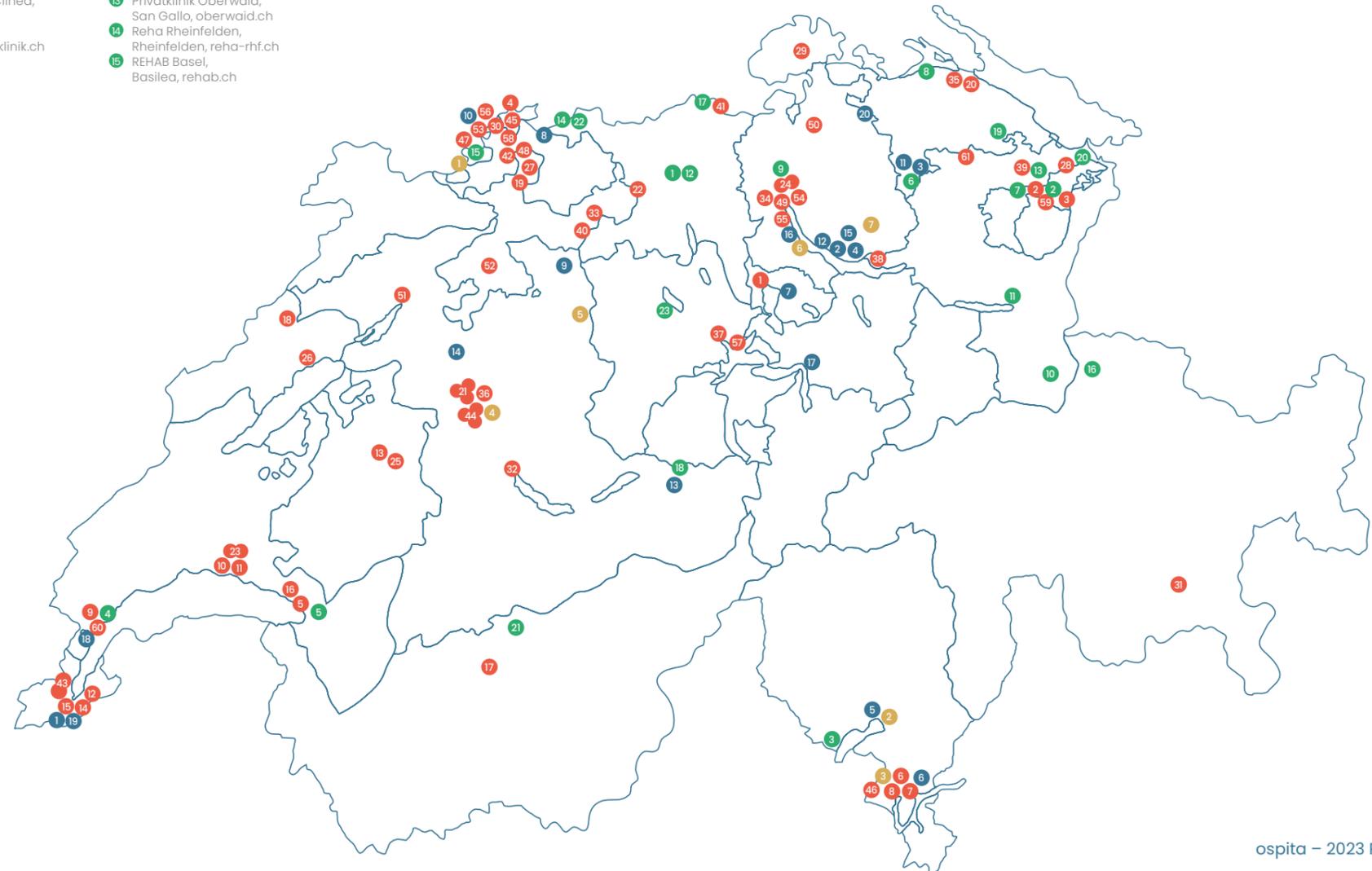
- 1 aarReha Schinznach, Schinznach Bad, aarreha.ch
- 2 Berit Klinik AG, Speicher, beritklinik.ch
- 3 Clinica Hildebrand, Brissago, clinica-hildebrand.ch
- 4 Clinique La Lignière, Gland, la-ligniere.ch
- 5 Clinique Valmont, smn, Winterthur, lindberg.ch
- 6 Cliniquevalmont.ch
- 7 Rehaklinik Dussnang, Dussnang, rehaklinik-dussnang.ch
- 8 Klinik Gais AG, Gais, klinik-gais.ch
- 9 Klinik Schloss Mammern, Mammern, klinik-schloss-mammern.ch
- 10 Klinik Susenberg, Zurigo, susenbergklinik.ch
- 11 Kliniken Valens, Basilea, claraspital.ch
- 12 Kliniken Valens, Rehaklinik Valens, Valens, klinik-valens.ch
- 13 Kliniken Valens, Rehaklinik Walenstadtberg, Walenstadtberg, klinik-valens.ch
- 14 Privat-Klinik Im Park, Schinznach Bad, bad-schinznach.ch
- 15 PrivatKlinik Oberwaid, San Gallo, oberwaid.ch
- 16 Reha Rheinfelden, Rheinfelden, reha-rhf.ch
- 17 REHAB Basel, Basilea, rehab.ch
- 18 Reha Seewis, Seewis, rehasewis.ch
- 19 RehaClinic, Bad Zurzach, rehaclinic.ch
- 20 Rehaklinik Hasliberg, Hasliberg Hohfluh, rehaklinik-hasliberg.ch
- 21 Rehaklinik Zihlschlacht AG, Neurologisches Rehabilitationszentrum, Zihlschlacht, rehaklinik-zihlschlacht.ch
- 22 Kliniken Valens, Rheinburg-Klinik, Rheinburg, klinik-valens.ch
- 23 Leukerbad Clinic, Leukerbad, leukerbadclinic.ch
- 24 Salina Rehaklinik, Rheinfelden, parkresort.ch
- 25 Schweizer Paraplegiker-Zentrum, Nottwil, paraplegie.ch

## Cliniche psichiatriche

- 1 Clinique Belmont, Ginevra, cliniquebelmont.ch
- 2 Clenia Bergheim AG, Uetikon am See, clienia.ch
- 3 Clenia Littenheid AG, PrivatKlinik für Psychiatrie und Psychotherapie, Littenheid, clienia.ch
- 4 Clenia Schlössli AG, PrivatKlinik für Psychiatrie und Psychotherapie, Oetwil am See, clienia.ch
- 5 Clinica Santa Croce, Orselina, santacroce.ch
- 6 Clinica Viarnetto, Lugano-Pregassona, clinicaviarnetto.ch
- 7 Klinik Meissenberg AG, Zugo, meissenberg.ch
- 8 Klinik Schützen Psychosomatik, Psychiatrie, Psychotherapie, Rheinfelden, klinikschuetzen.ch
- 9 Klinik SGM Langenthal, Langenthal, klinik-sgm.ch
- 10 Klinik Sonnenhalde AG, Psychiatrie und Psychotherapie, Riehen, sonnenhalde.ch
- 11 PrivatKlinik Aadorf, Aadorf, klinik-aadorf.ch
- 12 PrivatKlinik Hohenegg, Meilen, hohenegg.ch
- 13 PrivatKlinik Meiringen, Meiringen, privatklinik-meiringen.ch
- 14 PrivatKlinik Wyss AG, Münchenbuchsee, privatklinik-wyss.ch
- 15 Psychiatrisches Pflegeheim Sonnenhalde, Grünlingen, klinik-sonnenhalde.ch
- 16 Sanatorium Kilchberg AG, Kilchberg, sanatorium-kilchberg.ch
- 17 Seeklinik Brunnen AG, Brunnen, seeklinik-brunnen.ch
- 18 Clinique La Métairie, Clinéa, Nyon, lametairie.ch
- 19 Clinique du Grand Salève, Clinéa, Veyrier, grand-saleve.ch
- 20 Forel Klinik, Ellikon an der Thur, forel-klinik.ch

## Altri soci

- 1 Adullam-Spital, Basilea, adullam.ch
- 2 Clinica Fondazione Varini, Orselina, clinicavarini.ch
- 3 Clinica Rivabella, Magliaso, rivabella.ch
- 4 EfenauPark, Berna, elfenaupark.ch
- 5 Klinik Favorit, Huttwil, klinik-favorit.ch
- 6 Stiftung St. Stephanus Rüslikon, nidelbad.ch
- 7 Sonneweid AG, Wetzikon, sonneweid.ch





## Contatto

**ospita – Le aziende sanitarie svizzere**  
Zieglerstrasse 29  
3007 Berna

+41 31 387 37 20  
[info@ospita.ch](mailto:info@ospita.ch)  
[ospita.ch](http://ospita.ch)

