



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Dipartimento federale dell'interno DFI

Ufficio federale della sanità pubblica UFSP

Unità di direzione Politica della sanità

Rapporto sui risultati della procedura di consultazione relativa all'avamprogetto d'ordinanza del DFI che stabilisce il contributo per la prevenzione generale delle malattie

Ufficio federale della sanità pubblica UFSP

Unità di direzione Politica della sanità

Sommario

Sintesi	3
1. Situazione iniziale	4
2. Procedura di consultazione	4
3. Risultati della procedura di consultazione	4
3.1 Analisi statistiche	5
3.2 Argomentazioni a sostegno dell'avamprogetto di ordinanza	6
3.3 Argomentazioni a sostegno dell'avamprogetto di ordinanza con riserva	6
3.4 Argomentazioni contrarie all'avamprogetto di ordinanza	6
3.5 Pareri su tematiche centrali	8
3.5.1 Impiego delle risorse	8
Più risorse finanziarie per la prevenzione nell'assistenza sanitaria	8
Ricerca e insegnamento	9
3.5.2 Osservazioni di natura specialistica e contenutistica	9
Separazione tra salute mentale e malattie psichiatriche	9
Ulteriori tematiche	9
3.5.3 Aspetti procedurali e organizzativi	10
Procedura di assegnazione dei progetti	10
Valutazione	11
Composizione del Consiglio di fondazione	11
3.5.4 Ulteriori osservazioni	11
4. Elenco dei destinatari della consultazione	13
4.1 Cantoni, conferenze e organizzazioni cantonali	13
4.2 Partiti politici rappresentati nell'Assemblea federale	13
4.3 Associazioni mantello dei Comuni, delle città e delle regioni di montagna	14
4.4 Associazioni mantello e organizzazioni dell'economia	14
4.5 Organizzazioni della sanità pubblica	15
4.5.1 Associazioni, organizzazioni di pazienti e altre organizzazioni negli ambiti salute mentale, terza età, malattie croniche non trasmissibili, dipendenze e prevenzione del suicidio 15	
4.5.2 Fornitori di prestazioni, associazioni professionali e società specializzate	16
4.5.3 Assicuratori	17
4.5.4 Formazione e perfezionamento professionale	18
4.6 Altri	18
4.7 Commissioni federali	19
5. Elenco delle organizzazioni che hanno espresso un parere	19
6. Organizzazioni non interpellate che hanno espresso un parere	23
Allegato: Abbreviazioni delle organizzazioni	26

Tabelle

Tabella 1: Riepilogo delle risposte	5
Tabella 2: Analisi statistica	6

Sintesi

In Svizzera, sempre più persone soffrono di malattie non trasmissibili. Questo fenomeno provoca anche un incremento del numero di pazienti che ricorrono al sistema sanitario. Per tale motivo, il 10 febbraio 2016 la Fondazione «Promozione Salute Svizzera», sostenuta dagli assicuratori e dai Cantoni, ha chiesto al Dipartimento federale dell'interno (DFI) di aumentare, per la prima volta da 20 anni, il supplemento di premio dell'assicurazione malattie per la prevenzione generale delle malattie. Mediante l'incremento richiesto s'intendono finanziare misure volte a ridurre l'onere che le malattie non trasmissibili rappresentano per il sistema sanitario e quindi a contenere a medio termine l'aumento dei costi della sanità e dei premi.

La richiesta della Fondazione Promozione Salute Svizzera poggia sull'articolo 20 LAMal. Le risorse aggiuntive consentirebbero di finanziare attività negli ambiti «Salute mentale» e «Promozione della salute e prevenzione in età avanzata» dal 2017 e nell'ambito «Prevenzione nell'assistenza sanitaria» dal 2018.

Con l'avamprogetto di ordinanza del DFI che stabilisce il contributo per la prevenzione generale delle malattie, il supplemento di premio LAMal aumenterebbe in due tappe e passerebbe dagli attuali 2,40 franchi annui per assicurato a 3,60 franchi il 1° gennaio 2017 e a 4,80 franchi il 1° gennaio 2018.

Dal 14 aprile 2016 al 14 giugno 2016 il DFI ha posto in consultazione l'avamprogetto dell'ordinanza che stabilisce il contributo per la prevenzione generale delle malattie. Entro la scadenza del termine di consultazione l'Ufficio federale della sanità ha ricevuto 159 pareri, 89 dei quali provenienti da organizzazioni non interpellate. Hanno partecipato 25 Cantoni, la Conferenza svizzera delle direttrici e dei direttori cantonali della sanità (CDS), la Conferenza delle Società Mediche Cantonali, cinque partiti politici, quattro associazioni mantello dei Comuni, delle città e delle regioni di montagna, sei associazioni dell'economia e altri 117 interessati.

L'analisi statistica indica che 134 dei 159 partecipanti alla consultazione sono favorevoli all'avamprogetto di ordinanza del DFI che stabilisce il contributo per la prevenzione generale delle malattie. Ciò significa che la grande maggioranza (84 %), tra cui anche la maggioranza dei Cantoni (20), approva l'aumento del supplemento di premio LAMal.

Sei dei 159 partecipanti alla consultazione approvano con riserva l'avamprogetto di ordinanza. Quattro di essi sono favorevoli a un aumento da 1,20 franchi a 3,60 franchi annui per assicurato, ma respingono il raddoppio del contributo per la prevenzione delle malattie a 4,80 franchi annui per assicurato. Alcuni chiedono inoltre che l'aumento del contributo sia vincolato a determinate condizioni (p. es. analisi degli effetti o destinazione del 75 % delle risorse direttamente ai Cantoni).

16 dei 159 partecipanti alla consultazione respingono l'avamprogetto di ordinanza ed esprimono una critica differenziata. Alcuni di questi pareri respingevano incondizionatamente qualsiasi aumento, ma la maggior parte di essi ha inquadrato la posizione contraria nel contesto di punti di critica concreti, ad esempio l'allontanamento della Fondazione dai propri compiti fondamentali e la mancanza di una documentazione degli effetti della sua attività.

1. Situazione iniziale

La Fondazione Promozione Salute Svizzera (qui di seguito: «Fondazione») ha il mandato legale di stimolare, coordinare e valutare misure atte a promuovere la salute e a prevenire le malattie, disciplinato nell'articolo 19 della legge federale del 18 marzo 1994 sull'assicurazione malattie (LAMal; RS 832.10).

La Fondazione è organizzata secondo il diritto privato e viene sostenuta dagli assicuratori e dai Cantoni. Il Consiglio di fondazione è inoltre composto di rappresentanti della SUVA (già INSAI), delle professioni mediche e sanitarie, delle cerchie scientifiche, delle organizzazioni specializzate nella prevenzione e di altre organizzazioni (art. 19 cpv. 3). Le attività della Fondazione sono finanziate principalmente attraverso i contributi delle persone soggette all'obbligo d'assicurazione secondo la LAMal. Essa si finanzia inoltre mediante la vendita di prodotti e servizi (p. es. marchio di qualità «Friendly Work Space»). Secondo l'articolo 20 capoverso 2 LAMal, il Dipartimento federale dell'interno (DFI), su proposta della Fondazione, stabilisce il contributo che ogni persona soggetta all'obbligo d'assicurazione deve versare per finanziare le misure atte a promuovere la salute e a prevenire le malattie. Questo contributo è denominato anche «supplemento di premio LAMal».

Dall'introduzione del contributo di cui all'articolo 20 LAMal nel 1996, ciascun assicurato versa 2,40 franchi all'anno alla Fondazione. Nel 2015 il contributo ammontava soltanto allo 0,04 per cento del premio standard (adulti con franchigia di 300 franchi e copertura dell'infortunio). Nel 1996, quando è stato fissato per la prima volta, corrispondeva allo 0,15 per cento del premio standard dell'epoca e da allora non ha subito aumenti o adeguamenti al rincaro.

In virtù dell'articolo 20 LAMal, il 10 febbraio 2016 la Fondazione ha chiesto al DFI di aumentare il supplemento di premio LAMal. Queste risorse aggiuntive consentirebbero di finanziare attività negli ambiti «Salute mentale» e «Promozione della salute e prevenzione in età avanzata» dal 2017 e nell'ambito «Prevenzione nell'assistenza sanitaria» dal 2018.

Con l'avamprogetto di ordinanza del DFI che stabilisce il contributo per la prevenzione generale delle malattie, il supplemento di premio LAMal aumenterebbe in due tappe e passerebbe dagli attuali 2,40 franchi annui per assicurato rispettivamente a 3,60 franchi per assicurato dal 1° gennaio 2017 e a 4,80 franchi annui per assicurato dal 1° gennaio 2018.

2. Procedura di consultazione

La procedura di consultazione concernente l'avamprogetto di ordinanza del DFI che stabilisce il contributo per la prevenzione generale delle malattie è stata avviata il 14 aprile 2016 e si è conclusa il 14 giugno 2016. Sono stati invitati a parteciparvi i Cantoni, la Conferenza dei Governi cantonali, i partiti politici rappresentati nell'Assemblea federale, le associazioni mantello dei Comuni, delle città e delle regioni di montagna, le associazioni mantello e le organizzazioni dell'economia, nonché altre cerchie interessate, in particolare dell'ambito delle «malattie non trasmissibili e croniche», incluse quelle mentali, nonché dell'assistenza sanitaria e sociale (vedi allegato). In totale, il DFI ha interpellato 139 attori.

3. Risultati della procedura di consultazione

Entro la scadenza del termine di consultazione del 14 giugno 2016, l'UFSP ha ricevuto 159 pareri, 89 dei quali provenienti da attori non interpellati. Hanno partecipato 25 Cantoni, la Conferenza Svizzera delle direttrici e dei direttori cantonali della sanità (CDS), la Conferenza delle Società Mediche Cantonali, cinque partiti politici, quattro associazioni mantello dei Comuni, delle città e delle regioni di montagna, sei associazioni dell'economia e altri 117 interessati.

Tabella 1: Riepilogo delle risposte

Attori	Totale attori interpellati	Risposte attori interpellati	Risposte attori non interpellati	Totale risposte
Cantoni, Conferenza dei Governi cantonali e organizzazioni cantonali	31	26	1	27
Partiti politici	16	5	0	5
Associazioni mantello dei Comuni, delle città e delle regioni di montagna	3	2	2	4
Associazioni mantello dell'economia	12	4	2	6
Altri	77	33	84	117
Totale	139	70	89	159

3.1 Analisi statistiche

134 dei 159 partecipanti alla consultazione approvano l'avamprogetto di ordinanza del DFI che stabilisce il contributo per la prevenzione generale delle malattie. La maggior parte (84 %) è pertanto favorevole all'aumento del supplemento di premio LAMal. Tra i consensi si annoverano anche quelli della maggioranza dei Cantoni (20)¹.

Sei² dei 159 partecipanti alla consultazione approvano l'avamprogetto di ordinanza con riserva, segnatamente quattro³ approvano l'aumento di 1,20 franchi annui per assicurato, quindi un contributo per la prevenzione delle malattie di 3,60 franchi, ma ne respingono il raddoppio a 4,80 franchi annui per assicurato, mentre altri chiedono che l'incremento venga vincolato a determinate condizioni (cfr. 3.3 e 3.5).

16⁴ dei 159 partecipanti alla consultazione respingono l'avamprogetto di ordinanza. Alcuni di questi pareri respingevano incondizionatamente qualsiasi aumento, ma la maggior parte di essi ha inquadrato la posizione contraria nel contesto di punti di critica concreti, ad esempio l'allontanamento della Fondazione dai propri compiti fondamentali e la mancanza di una documentazione degli effetti della sua attività.

SSV, Hplus e santésuisse si astengono dall'esprimere un parere.

¹ AG, AR, BE, BL, BS, FR, GE, LU, NE, NW, OW, SG, SH, SO, TG, TI, UR, VD, VS e ZH

² AI, GL, GR, economiesuisse, ChiroSuisse e AMOS

³ AI, GL, economiesuisse e AMOS

⁴ SZ, ZG, PPD, PLR, UDC, sgv-usam, cp, lifetime GmbH, CURAVIVA, senesuisse, SMCB, GM, curafutura, ASA, Helsana e BGMn

Tabella 2: Analisi statistica

	Favorevoli	Favorevoli con riserva	Contrari	Astenuti
Totale (n=159)	134	6	16	3
Cantoni e organizzazioni cantonali (n=27)	22	3	2	0
Partiti (n=5)	2	0	3	0
Associazioni mantello dei Comuni, delle città e delle regioni di montagna (n=4)	3	0	0	1
Associazioni mantello dell'economia (n=6)	3	1	2	0
Organizzazioni di promozione della salute, di prevenzione e di pazienti (n=68)	67	0	1	0
Fornitori di prestazioni (n=28)	22	2	3	1
Assicuratori (n=6)	1	0	4	1
Formazione e perfezionamento (n=5)	5	0	0	0
Commissioni federali (n=2)	2	0	0	0
Altri (n=8)	7	0	1	0

3.2 Argomentazioni a sostegno dell'avamprogetto di ordinanza

La maggioranza dei sostenitori dell'avamprogetto di ordinanza condivide le argomentazioni del DFI. Le specifiche osservazioni sull'avamprogetto e sulla sua attuazione sono riportate al capitolo 3.5.

3.3 Argomentazioni a sostegno dell'avamprogetto di ordinanza con riserva

I Cantoni GL, GR, AI, economiesuisse, AMOS e ChiroSuisse approvano l'avamprogetto con riserva. I Cantoni AI, GL, economiesuisse e AMOS concordano solo con il primo aumento, ma non con il raddoppio.

GR lo approva solo a condizione che almeno il 75 per cento delle entrate supplementari vada direttamente a beneficio dei Cantoni e che ciò venga sancito nell'ordinanza del DFI.

ChiroSuisse esprime la propria perplessità riguardo alla necessità di aumentare il premio, considerato che esiste già una varietà di misure di prevenzione che dà buoni risultati.

3.4 Argomentazioni contrarie all'avamprogetto di ordinanza

16 (10 %)⁵ delle 159 organizzazioni (sei delle quali interpellate) rifiutano l'aumento, spesso adducendo che genererebbe un monopolio della Fondazione nelle attività di prevenzione o che questa entrerebbe in concorrenza con le organizzazioni private, che la Fondazione si discosterebbe dai propri compiti fondamentali, che mancherebbe una documentazione degli effetti delle sue attività e che l'aumento sarebbe sproporzionato.

I Cantoni SZ e ZG sono contrari all'aumento. SZ motiva il proprio rifiuto come segue: i costi della sanità salgono costantemente, facendo lievitare i premi e la spesa pubblica. Sia il Cantone di Svitto, sia CURAVIVA e PPD affermano che la popolazione è già notevolmente gravata con premi in continua crescita e che l'aumento richiesto è considerevole.

⁵ SZ, ZG, PPD, PLR, UDC, sgv-usam, cp, lifetime GmbH, CURAVIVA, senesuisse, SMCB, GM, curafutura, ASA, Helsana e BGMn

Secondo ZG è sproporzionato e sconcertante che un'organizzazione che si finanzia mediante tasse prescritte per legge voglia incrementare in tal modo le proprie risorse finanziarie, onde realizzare nuove idee. Ogni ente pubblico, sia esso la Confederazione, un Cantone o un Comune, deve limitarsi nell'adempimento dei propri compiti e non può semplicemente raddoppiare le proprie entrate fiscali per avviare nuovi progetti. La promozione della salute e la prevenzione sono di competenza dei Cantoni. Nell'adempimento di tale compito bisogna pertanto concedere loro il maggior margine di manovra possibile, che risulta invece limitato dalle diverse strategie nazionali della Confederazione su tematiche sanitarie e dal loro collegamento con le imposte a livello federale attraverso il supplemento di premio LAMal. Il Cantone rifiuta un ulteriore ampliamento delle attività della Fondazione anche per questo motivo.

ASA, Helsana, Curafutura e CURAVIVA affermano che l'aumento dei contributi per la prevenzione richiesto debba essere rifiutato poiché manca trasparenza riguardo alle modalità e allo scopo d'utilizzo delle risorse finanziarie. Non è descritto in maniera sufficientemente chiara e univoca come tale importo sarà impiegato a favore di progetti di prevenzione. CURAVIVA critica inoltre i meccanismi di controllo sull'adeguatezza dell'impiego di tale contributo, considerandoli lacunosi o quantomeno descritti in maniera lacunosa dall'UFSP.

SMCB è contraria all'aumento e richiede piuttosto che, a partire dal 2017, venga distribuito diversamente l'attuale supplemento di 2,40 franchi annui per persona soggetta all'obbligo d'assicurazione, focalizzandosi maggiormente sugli ambiti «Salute mentale» e «Promozione della salute e prevenzione in età avanzata». SMCB chiede inoltre di fissare un tetto massimo di 2 milioni di franchi per i costi di amministrazione, di affidare alla Confederazione la gestione e il finanziamento di un numero esiguo di misure e programmi d'azione mirati e di concentrare l'attività di prevenzione a livello federale su misure di prevenzione primaria, ovvero sul riconoscimento e l'intervento precoci.

ASA, PPD, senesuisse, GM e sgV-usam esigono che, prima di stanziare fondi, si elabori un piano di controllo che indichi chiaramente gli obiettivi che devono essere raggiunti e che si chiarisca, innanzitutto, l'efficacia delle attività della Fondazione. Anche Curafutura esige che siano condotte esternamente analisi degli effetti regolari e trasparenti.

ASA, CURAVIVA, Helsana, GM, BGMn e lth esprimono inoltre la loro contrarietà alla monopolizzazione delle attività di prevenzione da parte della Fondazione; non è ammissibile che a trarne vantaggio sia un'unica organizzazione nazionale.

L'atteggiamento di rifiuto di ASA, Helsana, BGMn, lth e Curafutura è motivato con l'allontanamento della Fondazione dai propri compiti fondamentali, sanciti nella legge federale sull'assicurazione malattie e già oggi ampiamente oltrepassati. La Fondazione se ne è ampiamente allontanata in particolare nell'ambito della gestione della salute in azienda (consulenza ad aziende nel quadro del Friendly Work Space): la LAMal prevede, infatti, che la Fondazione stimoli, coordini e valuti misure, ma non che ne realizzi di proprie. Queste ultime causano già attualmente un impiego di risorse finanziarie molto più elevato di quello previsto dal mandato. ASA, PLR e lth aggiungono che, negli ultimi anni, per via dell'attuazione di misure proprie è anche quasi raddoppiato il personale.

ASA, Curafutura e lth ritengono problematico che la Fondazione tenti, con i fondi per la promozione, di monopolizzare il mercato con offerte proprie e di prescriverle come standard di qualità. Creando un proprio marchio di qualità «Friendly Work Space» la Fondazione assume inoltre diversi ruoli: pubblicità e assegna il marchio, fornisce consulenza, forma funzionari propri e, contemporaneamente, funge da organo di valutazione e ricorso. Nel settore delle certificazioni, tale molteplicità di funzioni è molto inusuale e inattendibile, poiché manca la necessaria divisione dei ruoli. Tale opinione è condivisa anche dal PLR, secondo cui negli ultimi anni la Fondazione si è sviluppata come un'organizzazione che crea e vende prodotti propri (p. es. S-Tool, controllo GSA, marchio Friendly Work Space, ecc.). Bisogna altresì prevedere una notevole distorsione del mercato e considerare che un simile modello aziendale sottrae anche risorse ai progetti di portatori di interessi, siano essi di Cantoni o di organizzazioni private. Negli ultimi anni, inoltre, è aumentato notevolmente il personale.

Lth aggiunge che importanti strutture di scambio e coordinamento sono state considerevolmente ridotte, mentre sono rincarate le quote di partecipazione (p. es. la Conferenza nazionale sulla promozione della salute è stata accorciata da due giorni a uno).

GM sottolinea che, prima di decidere di un aumento, si dovrebbe innanzitutto chiarire come coordinare le diverse strategie. Inoltre, la Fondazione riceve già più risorse per via della crescita demografica. ASA scrive che attualmente gli assicuratori finanziano già a proprie spese numerose prestazioni di prevenzione per i clienti, senza che l'opinione pubblica ne sia consapevole.

Senesuisse ritiene che un intervento statale sia superfluo e che non ci sia bisogno di aumentare di nascosto emolumenti e imposte per gli interventi statali. Sarebbe meglio investire altrimenti i premi dell'AOMS, invece di destinarli a inutili programmi statali sul «cambiamento di abitudini». Raddoppiare il supplemento di premio è sproporzionato: i costi maggiori per i programmi e le misure sono quelli per il personale e tale aspetto viene tralasciato. Inoltre l'efficacia di simili interventi/programmi non è provata.

Il PLR è disposto ad accettare un aumento massiccio dei contributi LAMal solo se la Fondazione si limita a finanziamenti iniziali, coordinamento e trasferimento di conoscenze e rinuncia alla propria attività operativa «al fronte», non compresa nel suo mandato.

Il PPD esige di valutare un modello con il quale attribuire alle casse malati maggiore responsabilità nel settore della prevenzione.

L'UDC scrive: nel 1996, quando è stato introdotto il contributo per la prevenzione generale delle malattie, l'indice nazionale dei prezzi al consumo era di circa 103 punti. Oggi si aggira intorno ai 113 punti. Un raddoppio del contributo non si può pertanto giustificare con il rincaro. Dal 1996 neanche il numero di assicurati è aumentato in maniera tale da giustificare un aumento del contributo per la prevenzione delle malattie, i cui introiti crescono peraltro di pari passo con il numero di assicurati. Propone invece di tornare a contenere il massiccio incremento dei programmi di prevenzione che si è avuto negli ultimi anni. Inoltre andrebbe sancito nell'ordinanza almeno il termine fissato nel rapporto esplicativo sulla sua revisione, in base al quale non vi sarà alcun aumento di supplemento fino alla fine del 2024.

3.5 Pareri su tematiche centrali

3.5.1 Impiego delle risorse

Più risorse finanziarie per la prevenzione nell'assistenza sanitaria

51 attori⁶ (di cui 16 interpellati) affermano che si dovrebbero assegnare maggiori risorse finanziarie alla prevenzione nell'assistenza sanitaria e auspicano un adeguamento in questo senso della chiave di ripartizione: con l'aliquota proposta si dà troppo poco rilievo alle principali offerte di prevenzione nell'assistenza sanitaria. Non è stato chiarito, in particolare, a quanto ammonta la quota per il sostegno finanziario di progetti di terzi e a quanto quella per progetti sostenuti direttamente dall'UFSP e/o dalla Fondazione.

42 partecipanti alla consultazione⁷ aggiungono che, soprattutto nell'ambito delle malattie non trasmissibili, diverse organizzazioni di pazienti adottano fondamentali misure di prevenzione, quali la consulenza sulla salute o il sostegno alla gestione autonoma. Se i progetti vengono promossi da un unico ente è impossibile ottenere la necessaria offerta globale e sostenibile. In questo contesto, la Fondazione dovrebbe assumere soprattutto il ruolo di ripartizione delle risorse che le compete in virtù della LAMal. Le iniziative esistenti non devono risentire della concorrenza di nuovi progetti. In

⁶ TI, CDS, CMC, AGS, PHS, VASK, GELIKO, Pro Juventute, APGS, PMS, RLS, SHS, SH SO, SH TG, SH LU, SH LU-OW-NW, SH BE, SHC, aha!, mn, FFVS, LUS, LU LU-ZG, LU SO, ASD, GL-FR, Selo, VAP, akj, ALZ, KLS, donna2, Verein PEBS, LU-AG, Pro Velo Schweiz, iks, VASK BE, SBAP, FSP, PPB, SVNP, FSAS, ASI, SSPP, FMH, ARAM, ATP, SMHC, UPD Bern, SVDE/ASDD, IG eHealth, HSLU-ISP

⁷ TI, AGS, PHS, GELIKO, Pro Juv, APGS, RLS, aha!, mn, FFVS, LU LU-ZG, VASK, ASD, Selo, VAP, akj, ALZ, KLS, LU SO, donna2, Verein PEBS, LU, AG, Pro Velo, iks, VASK BE, SBAP, FSP, PPB, SVNP, FSAS, ASI, SSPP, FMH, ATP, SMHC, UPD Bern, SVDE/ASDD, HSLU-ISP, LU, GL-FR, Stop Suicide

quest'ambito è più importante il coordinamento.

Le organizzazioni di auto-aiuto⁸ esigono che la parte più consistente delle risorse finanziarie aggiuntive venga assegnata a offerte e progetti orientati all'auto-aiuto (quali gruppi, centri e organizzazioni di auto-aiuto e organizzazioni per le persone disabili).

IG ehealth ritiene che si dovrebbero stanziare più risorse finanziarie per promuovere l'alfabetizzazione sanitaria della popolazione riguardo alla cartella informatizzata del paziente. Misure in questo ambito potrebbero essere adottate anche per i professionisti della salute.

CMC esige che almeno il 50 per cento delle risorse finanziarie venga utilizzato direttamente per attività di prevenzione svolte, sul campo, dai fornitori di prestazioni. Ritiene che l'aumento richiesto debba essere respinto se non si dovesse trovare il modo di cofinanziare, con tali fondi, progetti futuri di promozione della salute e prevenzione, finanziati anche da fornitori di prestazioni (p. es. dai medici).

Ricerca e insegnamento

45 organizzazioni⁹ (di cui 13 interpellate) auspicano un'integrazione che includa le tematiche ricerca e insegnamento. In Svizzera i progetti di ricerca nel settore della prevenzione sono quasi inesistenti. È pertanto essenziale generare know how in questo settore, per poter praticare una prevenzione basata sulle conoscenze.

3.5.2 Osservazioni di natura specialistica e contenutistica

Separazione tra salute mentale e malattie psichiatriche

42 attori¹⁰ (di cui 15 interpellati) lamentano che nell'elaborare e attuare programmi di rafforzamento della salute mentale non venga considerato il sostegno a progetti e organizzazioni nell'ambito delle «malattie psichiatriche» e delle «dipendenze». Il rafforzamento della salute mentale deve essere concepito in maniera globale, ovvero comprendere sia misure di sensibilizzazione e progetti di promozione della salute, sia misure per la diagnosi precoce, il reinserimento nella quotidianità e il potenziamento dell'auto-aiuto. Non si tratta, quindi, solo della collaborazione con le principali organizzazioni in questo settore, bensì anche del loro sostegno finanziario.

Tale atteggiamento è condiviso anche da FSucht, che approva la definizione di priorità, ma ritiene che nell'ambito della salute mentale non ci si debba focalizzare solo su misure di sensibilizzazione, destigmatizzazione e informazione, promozione della salute, prevenzione e diagnosi precoce, advocacy e gestione delle conoscenze. Considera, infatti, altrettanto importanti le misure post-terapia e ritiene che debbano essere sostenuti anche provvedimenti inerenti al follow-up, al reinserimento della persona colpita e alla prevenzione delle ricadute. Solo così è possibile promuovere la salute mentale in senso ampio.

Ulteriori tematiche

Le Leghe polmonari¹¹ e GL-FR ritengono che ci si concentri troppo sulla LAMal ed esprimono perplessità riguardo all'adeguatezza del meccanismo di finanziamento proposto. Tale critica scaturisce dal fatto che l'aumento del contributo viene effettuato tramite l'AOMS, benché gli effetti positivi di maggiori sforzi di prevenzione si riflettano anche in altre assicurazioni sociali. I costi e i benefici della prevenzione interesserebbero diverse assicurazioni sociali e avrebbero conseguenze sull'intera economia attraverso

⁸ SHS, SH SO, SH BE, SH TG, SH LU OB NW, SHC.

⁹ TI, ACSI, AGS, PHS, VASK, GELIKO, Pro Juventute, APGS, Freistil, NGO, SIS, RLS, aha!, FOSO, mn, Cardio, SSN, LU LU-ZG, ASD, Selo, VAP, akj, ALZ, LU SO, SHS, donna2, Verein PEBS, LU-AG, pro Velo, iks, VASK BE; LUS, GL-FR, LS, SBAP, FSP, VPPB, SVNP, ASI, SSPP, FMH, ATP, SMHC, UPD Bern e HSLU-ISP

¹⁰ TI, AGS, PHS, VASK, GELIKO, Pro Juventute, Inclusion, APGS, PMS, SEB, Aha!, GeB, NAP, Insos, ASD, Selo, VAP, akj, KLS, donna2, Verein PEBS, Pro Velo, iks, VASK Bern, SBAP, FSP, PPB, SVNP, FSAS, ASI, SSPP, FMH, EVS, ARAM, ATP, SMCH, UPD Bern, SVDE/ASDD, KPP, QualiCare, HSLU-ISP e IST

¹¹ LUS, LU LU-ZG, LU-SO, LU-AG e GL-FR

eventuali aumenti di produttività. In futuro, pertanto, nel valutare il rapporto costi/benefici si dovrebbe attribuire maggiore rilevanza a una prospettiva economica globale e realizzare una base legale trasversale per il finanziamento della prevenzione delle malattie.

Il PS è convinto che investire nella prevenzione di malattie e nella promozione della salute sia un'importante misura nella lotta contro l'aumento dei costi sanitari. Osserva che, nonostante il mandato legale, l'impegno delle assicurazioni malattie in questo ambito è molto difforme e, a volte, non abbastanza percepibile. Sulla scorta di tali considerazioni, il PS esige l'estensione della legislazione a questo ambito e una legge quadro maggiormente vincolante, al fine di integrare meglio la prevenzione nel sistema sanitario svizzero.

VASK osserva che nei progetti realizzati finora, familiari e parenti sono stati considerati poco e che sul sito dell'UFSP mancano opuscoli a loro dedicati su temi quali l'alcolismo, il tabagismo e le droghe. Non appaiono come possibili partner, nonostante siano le persone maggiormente in contatto con i gruppi target e, con il loro comportamento, possano influenzare notevolmente la risoluzione di problemi. Genitori e parenti non sono considerati abbastanza nelle misure e ne va tenuto conto in vista della futura pianificazione e attuazione.

Stop Suicide ritiene che una parte delle risorse dovrebbe essere destinata all'attuazione del piano d'azione nazionale per la prevenzione del suicidio. Inoltre raccomanda di integrare nei programmi d'azione cantonali progetti di prevenzione primaria incentrati sul suicidio e destinati ai giovani, nonché misure di formazione per specialisti che sono in contatto con i giovani.

BE e TI osservano che le attività della Fondazione dedicate agli adulti non dovrebbero limitarsi alla gestione della salute in azienda (GSA) su base volontaria, poiché così facendo non si raggiungono i gruppi vulnerabili. Anche GeB ritiene che la promozione della salute dovrebbe raggiungere tutte le fasce d'età (bambini, giovani, lavoratori e anziani). La promozione della salute fisica deve mantenere il proprio posto nell'attività della Fondazione, anche per via del suo valore nell'ambito della promozione della salute in generale. Le attività nei tre ambiti proposti dovrebbero seguire le regole di base accettate per la promozione della salute, in particolare quelle per il lavoro in specifici gruppi target, il lavoro nei setting (p. es. sul posto di lavoro) e la partecipazione dei gruppi target. La promozione delle pari opportunità nell'ambito della salute dovrebbe acquisire un valore considerevole nel lavoro della Fondazione. All'interno dei settori di attività proposti quest'ultima deve altresì continuare a fare in modo che l'attuazione sia vicina alla pratica. Akj auspica, inoltre, un modello intergenerazionale.

ALZ chiede d'inserire le malattie che portano alla demenza tra gli ambiti con sostegno prioritario. ALZ ha già frequentemente constatato che non sono considerate sufficientemente nell'ambito della prevenzione (o meglio, della riduzione del rischio) e che non sono annoverate nelle strategie e nei programmi esistenti (p. es. Strategia MNT). Spesso si rimanda alla Strategia nazionale sulla demenza che, però, non dispone di alcun progetto nel settore della riduzione del rischio.

3.5.3 Aspetti procedurali e organizzativi

Procedura di assegnazione dei progetti

66 organizzazioni¹² (di cui 15 interpellate) fanno notare che, nell'assegnazione delle risorse per progetti nel quadro del fondo per l'innovazione, la concessione dei contributi non dovrebbe avvenire mediante procedure complesse e burocratiche. Le risorse devono essere utilizzate innanzitutto per l'attuazione concreta dei progetti e non per la loro amministrazione. Attualmente, la complessità delle richieste di progetto crea notevoli difficoltà soprattutto alle piccole organizzazioni. Le risorse utilizzate a questo scopo sono sottratte a quelle necessarie per l'attuazione degli effettivi compiti. Si raccomanda di

¹² AG, TI, OW, GR, AGS, PHS, Pro Juventute, Inclusion, CRS, GELIKO, APGS, PMS, ggge, Freistil, NGO, SIS, FSucht, RLS, Mamamundo, Aha!, FOSO, Cardio, NAP, ACSI, FFVS, SSN, LU-LU-ZG, ASD, Selo, VAP, akj, ALZ, KLS, LU-SO, SHS, donna2, Verein PEBS, Aebi-hus, LU-AG, Pro Velo, iks, LUS, GL-FR, FPEP, LS, SBAP, FSP, PPB, SVNP, FSAS, ASI, SSPP, FMH, ARAM, ATP, SMHC, SGPG; UPD Bern, SVDE/ASDD, KPP, QualiCCare, HSLU-ISP

vincolare l'assegnazione delle risorse a mandati di prestazione a lungo termine. Per distribuire le risorse in maniera competitiva, è auspicabile una procedura semplice e trasparente.

47 attori¹³ (di cui 11 interpellati) considerano indispensabile, da un lato, creare un organo competente¹⁴ per la distribuzione delle risorse (criteri, chiave di ripartizione) e, dall'altro, effettuare una valutazione dopo qualche anno. Anche il PS auspica che vengano valutate le misure della Fondazione.

Otto Cantoni¹⁵ scrivono che in futuro dovrebbero disporre di sufficiente margine di manovra per poter considerare le esigenze specifiche del loro territorio e fissare le relative priorità. LU, NE, OW e CDS auspicano inoltre un miglior coordinamento dei programmi di prevenzione finanziati da diverse fonti (fondo per la prevenzione del tabagismo, decima dell'alcol, supplemento di premio LAMal).

Valutazione

SKS e il PS desiderano una valutazione approfondita indipendente della necessità, dell'efficienza e dell'efficacia dei programmi finanziati con le risorse aggiuntive generate dagli assicurati, allo scopo di garantire che vengano impiegate in maniera efficace. Anche EGK spera che le misure di attuazione vengano valutate periodicamente e, laddove necessario, che si adottino adeguate ottimizzazioni.

BE chiede inoltre di limitare temporalmente l'aumento del contributo e di prorogarlo solo se si dimostra, sulla base di una valutazione, che le misure preventive permettono di contenere i costi. Anche BS esige una valutazione periodica, mirata e indipendente dell'efficacia delle misure adottate, con il coinvolgimento di un istituto di valutazione autonomo.

Composizione del Consiglio di fondazione

Il PS deplora l'assenza di rappresentanti dei pazienti e degli assicurati nel Consiglio di fondazione, nonostante essi finanzino le attività della Fondazione e siano i diretti interessati dalle misure. Physioswiss esige che nel Consiglio di fondazione vi sia al massimo un membro delle casse malati e uno della SUVA, mentre dovrebbero essere maggiormente rappresentate le cerchie scientifiche, i medici e le organizzazioni specializzate nella prevenzione. Physioswiss esige inoltre che il rappresentante della Confederazione nel Consiglio di fondazione non appartenga al Dipartimento incaricato del controllo e della sorveglianza dell'attività della Fondazione.

3.5.4 Ulteriori osservazioni

RADIX considera di estrema importanza che le risorse ricavate con l'aumento del supplemento di premio vengano impiegate soprattutto per misure di promozione della salute e di prevenzione, prestando attenzione a non inseguire l'innovazione fine a sé stessa, ma piuttosto a potenziare e sviluppare ulteriormente i programmi efficaci già esistenti. Va inoltre considerato che un attore privato come RADIX, con un'ottima rete di contatti e radicato nel territorio regionale, potrebbe completare in maniera ottimale le attività della Confederazione e dei Cantoni e attuare i programmi in modo più efficace rispetto agli attori statali. In particolare, le sue attività nel quadro del programma «Scuole in Salute», quali MindMatters e feel-ok.ch, sono riconosciute e di successo, ma incontrano sempre maggiori difficoltà di finanziamento.

Alcuni attori¹⁶ sottolineano l'importanza del ruolo di coordinamento della Fondazione. GE auspica che lo mantenga, a garanzia dell'armonizzazione delle attività nel quadro della promozione della salute e

¹³ ACSI, FRC, AGS, PHS, GELIKO, Pro Juventute, APGS, ggge, Freistil, NGO, SIS, Aha!, FOSO, Cardio, NAP, FFVS, SSN, LU LU-ZG, ASD, Selo, VAP, Pro Sen BE, akj, ALZ, KLS, LU-SO, SHS, donna2, Verein PEBS, LU-AG, Pro Velo, iks, LU, GL-FR, FPEP, SBAP, FSP, PPB, SVNP, ASI, SSPP, ARAM, ATP, SMHC, UPD Bern, KPP, HSLU-ISP

¹⁴ Sono giunte diverse proposte riguardo a un eventuale organo competente: potrebbe essere un gruppo di controllo, oppure dovrebbe essere un gruppo di controllo costituito da attori attivi nell'ambito della prevenzione e della promozione della salute e non da personale amministrativo. Vi sono state altresì diverse posizioni riguardo all'istituzione di un unico organo o piuttosto di tre organi specializzati per i tre settori d'attività.

¹⁵ BE, NE, GL, SG, LU, TG, TI, ZH

¹⁶ GE, SP, CRS e ACW

della prevenzione, soprattutto nel caso in cui ampli il proprio campo d'attività. Anche il PS e ACW esigono un miglior coordinamento degli attori, in particolare nell'ambito della salute sul posto di lavoro, nel quale la Fondazione dovrebbe impegnarsi a sviluppare e validare programmi di prevenzione e promozione della salute. Anche la CRS ribadisce che la Fondazione deve assumere tale ruolo di coordinamento e considerare le necessità delle persone svantaggiate e vulnerabili in termini di salute in maniera mirata, senza un'eccessiva proliferazione di strutture al suo interno. In questo contesto la prevenzione comportamentale deve acquisire una maggiore rilevanza rispetto a quanto è stato fatto finora. Un tema fondamentale è la promozione dell'alfabetizzazione sanitaria.

PMS, INSOS e ChiroSuisse auspicano il coinvolgimento delle organizzazioni di pazienti nei lavori e nel coordinamento. ChiroSuisse sottolinea inoltre l'importanza di mettere a frutto le conoscenze già disponibili e di stabilire delle cooperazioni. Tali organizzazioni partner dovrebbero ricevere una parte delle risorse a copertura dei costi.

PMS si considera un'importante organizzazione della società civile nell'ambito della salute mentale e desidererebbe avere un proprio rappresentante nella commissione incaricata di esaminare e finanziare progetti e attività scaturiti dal nuovo fondo. Anche INSOS, nella sua qualità di istituzione per persone affette da disabilità mentale, vorrebbe essere coinvolta nell'attuazione. Altresì disposta a partecipare attivamente agli sforzi volti a coniugare il trattamento e la prevenzione delle malattie professionali è SEB che afferma, inoltre, che la Rete Salute Psicica dovrebbe cooperare ulteriormente con la Fondazione.

Pro Sen ritiene che l'aumento del contributo dovrebbe comportare anche un ampliamento delle prestazioni di natura preventiva fornite da Pro Senectute su tutto il territorio nazionale.

Physioswiss chiede che la Fondazione rinunci del tutto alla direzione operativa di progetti.

I Cantoni AR, GL, TG, GR e ZH esigono che in futuro si verifichi in maniera rigorosa che, come previsto dalla Fondazione, l'aumento di premio proposto giunga in parte preponderante ai Cantoni, per la prevenzione e la promozione della salute.

CCHR chiede di integrare l'ordinanza come segue: «Il contributo per la prevenzione generale delle malattie è versato in modo equo alla Fondazione Promozione Salute Svizzera e ad altre organizzazioni alternative».

SSPH ritiene che l'aumento proposto sia di importo decisamente esiguo e ne auspicherebbe uno più corposo. Occorre inoltre garantire che altri partner del settore non riducano il proprio impegno nell'ambito della prevenzione a causa dei maggiori contributi a favore di programmi della Fondazione. Per SSPH è altresì importante che, in caso di necessità, le risorse possano essere impiegate anche in altri ambiti, segnatamente a favore della valutazione e della ricerca. Considera inoltre incomprensibile che si escluda qualsiasi ulteriore aumento del supplemento di premio fino al 2024, visto che quello proposto non sarà sufficiente a soddisfare il reale fabbisogno di spesa per la prevenzione di cui all'articolo 19 LAMal.

4. Elenco dei destinatari della consultazione

4.1 Cantoni, conferenze e organizzazioni cantonali

- Tutti i Governi cantonali
- Konferenz der Kantonsregierungen (KDK)
Conférence des gouvernements cantonaux (CdC)
Conferenza dei governi cantonali (CdC)
- Schweizerische Konferenz der kantonalen Gesundheitsdirektorinnen und Gesundheitsdirektoren (GDK)
Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé (CDS)
Conferenza svizzera delle direttrici e dei direttori cantonali della sanità (CDS)
- Vereinigung der Kantonsärzte und Kantonsärztinnen der Schweiz (VKS)
Association des médecins cantonaux de Suisse (AMCS)
Associazione dei medici cantonali svizzeri (AMCS)
- Vereinigung der kantonalen Beauftragten für Gesundheitsförderung in der Schweiz (VBGF)
- Kantonsapothekervereinigung (KAV)
Association des pharmaciens cantonaux (APC)
Associazione dei farmacisti cantonali (AFC)
- Konferenz der Kantonalen Ärztgesellschaften (KKA)
Conférence des sociétés cantonales de médecine (CCM)
Conferenza delle società mediche cantonali (CMC)

4.2 Partiti politici rappresentati nell'Assemblea federale

- Alternative Kanton Zug
- Bürgerlich-Demokratische Partei Schweiz (BDP)
Parti bourgeois-démocratique (PBD)
Partito borghese-democratico (PBD)
- Christlichdemokratische Volkspartei (CVP)
Parti démocrate-chrétien (PDC)
Partito popolare democratico (PPD)
- Christlichsoziale Volkspartei Oberwallis (CSPO)
- Christlich-soziale Partei Obwalden (csp-ow)
- Eidgenössisch-Demokratische Union (EDU)
Union démocratique Fédérale (UDF)
Unione democratica Federale (UDF)
- Evangelische Volkspartei der Schweiz (EVP)
Parti évangélique Suisse (PEV)
Partito evangelico svizzero (PEV)
- FDP. Die Liberalen
PLR. Les Libéraux-Radicaux
PLR. I Liberali Radicali
- Grünes Bündnis Bern (GB)
Alliance verte et sociale(AVeS)
Alleanza verde e sociale (AVeS)
- Grünliberale Partei Schweiz (glp)

- Parti vert'libéral (pvl)
- Partito verde-liberale (pvl)
- Grüne Partei der Schweiz (GPS)
- Parti écologiste suisse (PES)
- Partito ecologista svizzero (PES)
- Lega dei Ticinesi
- Mouvement Citoyens Romand (MCR)
- Partei der Arbeit (PdA)
- Parti suisse du travail (PST)
- Partito svizzero del lavoro (PSdL)
- Sozialdemokratische Partei der Schweiz (SPS)
- Parti socialiste suisse (PPS)
- Partito socialista svizzero (PPS)
- Schweizerische Volkspartei (SVP)
- Union démocratique du Centre (UDC)
- Unione democratica di Centro (UDC)

4.3 Associazioni mantello dei Comuni, delle città e delle regioni di montagna

- Schweizerischer Gemeindeverband (SGV)
- Association des Communes Suisses (ACS)
- Associazione dei Comuni Svizzeri (ACS)
- Schweizerischer Städteverband (SSV)
- Union des villes suisses (UVS)
- Unione delle città svizzere (UCS)
- Schweizerische Arbeitgebergemeinschaft für die Berggebiete (SAB)
- Groupement suisse pour les régions de montagne
- Gruppo svizzero per le regioni di montagna

4.4 Associazioni mantello e organizzazioni dell'economia

- economiesuisse
- Fédération des entreprises suisses
- Federazione delle imprese svizzere
- Swiss business federation
- Schweizerischer Gewerbeverband (SGV/USAM)
- Union suisse des arts et métiers (USAM)
- Unione svizzera delle arti e dei mestieri (USAM)
- Schweizerischer Arbeitgeberverband
- Union patronale suisse (UPS)
- Unione svizzera degli imprenditori (USI)
- Schweizerischer Bauernverband (SBV)
- Union suisse des paysans (USP)
- Unione svizzera dei contadini (USC)
- Schweizerische Bankiervereinigung (SBV)
- Association suisse des banquiers (ASB)
- Associazione svizzera dei banchieri (ASB)
- Swiss Bankers Association

- Schweizerischer Gewerkschaftsbund (SGB)
Union syndicale suisse (USS)
Unione sindacale svizzera (USS)
- Schweizerischer KMU Verband (SKV)
Association suisse des PME
Associazione svizzera delle PMI
- Centre Patronal (CP)

4.5 Organisationen della sanità pubblica

4.5.1 Associazioni, organizzazioni di pazienti e altre organizzazioni negli ambiti salute mentale, terza età, malattie croniche non trasmissibili, dipendenze e prevenzione del suicidio

- Allianz «Gesunde Schweiz»
- Public Health Schweiz
Santé publique Suisse
Salute pubblica Svizzera
- Schweizerische Gesundheitsligen-Konferenz (GELIKO)
Conférence nationale suisse les ligues de la santé
Conferenza nazionale svizzera delle leghe per la salute
- Pro Senectute Schweiz
Pro Senectute Suisse
Pro Senectute Svizzera
- RADIX (Stiftung für Gesundheitsförderung)
Radix Promotion de la santé
Radix Promozione della salute
- Schweizerischer Verband für Betriebliche Gesundheitsförderung (SVBGF)
- Frei von Tabak (Nationales Rauchstopp-Programm)
- Schweizerische Stiftung Pro Juventute
Fondation suisse Pro Juventute
Fondazione svizzera Pro Juventute
- Schweizerisches Netzwerk Gesundheitsfördernder Schulen (SNGS)
- Dachverband offene Kinder- und Jugendarbeit Schweiz (DOJ)
- Procap Schweiz – für Menschen mit Handicap
Association suisse des invalides
Associazione svizzera degli invalidi
- Pro Infirmis
- Inclusion Handicap, der Dachverband der Behindertenorganisationen Schweiz
- Hilfswerk der Evangelischen Kirchen Schweiz (HEKS)
- Schweizerisches Rotes Kreuz (SRK)
Croix-Rouge suisse (CRS)
Croce Rossa svizzera (CRS)
- Caritas Schweiz
- Swiss Cancer Screening – Schweizerischer Verband der Krebs-Früherkennungsprogramme
- Aktionsbündnis Psychische Gesundheit Schweiz

- Pro Mente Sana (PMS)
- Vereinigung Ja zum Leben Schweiz (JazL)
Association Oui à la vie
Associazione Sì alla vita
- Sexuelle Gesundheit Schweiz (SGS)
Santé sexuelle Suisse
Salute sessuale Svizzera
- Nationale Dachorganisation der Arbeitswelt Gesundheit (OdASanté)
Organisation faîtière nationale du monde du travail en santé
Organizzazione mantello del mondo del lavoro per il settore sanitario
- Association Boulimie Anorexie (ABA)
- Forum für die Integration von Migrantinnen und Migranten (FIMM)
- Schweizerisches Arbeiterhilfswerk (SAH)
- Schweizerischer Seniorenrat (SSR)
Conseil suisse des aînés (CSA)
Consiglio svizzero degli anziani (CSA)
- Stiftung Patientenschutz (SPO)
Fondation Organisation suisse des patients (OSP)
Fondazione Organizzazione svizzera dei pazienti (OSP)
- Dachverband Schweizerischer Patientenstellen (DVSP)
Fédération suisse des patients
- Stiftung Patientensicherheit Schweiz
Fondation pour la Sécurité des Patients
Sicurezza dei pazienti svizzera
- Verein der Angehörigen von psychisch Kranken (VASK)
- Selbsthilfe Schweiz
Info Entraide Suisse
Autoaiuto Svizzera
- Suisse pro – Dachverband der Fachgesellschaft für Sicherheit und Gesundheit am Arbeitsplatz
- Schweizerische Gesellschaft für Ernährung (SGE)
Société suisse de nutrition (SSN)
Società svizzera di nutrizione (SSN)
- Schweizerische Vereinigung gegen Osteoporose (SVGO)

4.5.2 Fornitori di prestazioni, associazioni professionali e società specializzate

- Schweizerischer Berufsverband für Angewandte Psychologie (SBAP)
- Schweizerischer Drogistenverband (SDV)
Association suisse des droguistes (ASD)
Associazione svizzera dei droghieri (ASD)
- Schweizer Physiotherapie Verband – Physioswiss
Association suisse de physiothérapie
Associazione svizzera di fisioterapia
- Föderation der Schweizer Psychologinnen und Psychologen (FSP)
Fédération suisse des psychologues
Federazione svizzera delle psicologhe e degli psicologi

- Schweizerischer Hebammenverband (SHV)
Fédération suisse des sages-femmes (FSSF)
Federazione svizzera delle levatrici
- Ärztinnen und Ärzte für Umweltschutz (AefU)
Médecins en faveur de l'environnement
Medici per l'ambiente
- Schweizerische Zahnärzte-Gesellschaft (SSO)
Société suisse des médecins-dentistes
Società svizzera odontoiatri
- Kollegium für Hausarztmedizin (KHM)
Collège de médecine de premier recours (MPR)
Collegio di medicina di base (CMB)
- Schweizerischer Verband der Berufsorganisationen im Gesundheitswesen (SVBG)
Fédération suisse des associations professionnelles du domaine de la santé (FSAS)
Federazione Svizzera delle Associazioni professionali Sanitarie (FSAS)
- Schweizerischer Berufsverband der Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner (SBK)
Association suisse des infirmières et infirmiers (ASI)
Associazione svizzera delle infermiere e degli infermieri (ASI)
- Vereinigung der Schulärztinnen und Schulärzte der Schweiz (VSAS)
- Verbindung der Schweizer Ärztinnen und Ärzte (FMH)
Fédération des médecins suisses
Federazione dei medici svizzeri
- Vereinigung Pharmafirmen in der Schweiz (vips)
Association des entreprises pharmaceutiques en Suisse
Associazione delle imprese farmaceutiche in Svizzera
- Spitex Verband Schweiz
Association suisse des services d'aide et de soins à domicile
Associazione svizzera dei servizi di assistenza e cura a domicilio
- Spitexprivée.ch
- Verband Heime und Institutionen Schweiz (CURAVIVA)
Association des homes et institutions sociales suisses
Associazione degli istituti sociali e di cura svizzeri
- Schweizerischer Apothekerverband – pharmaSuisse
Société suisse des pharmaciens
Società svizzera dei farmacisti
- Verband der forschenden pharmazeutischen Firmen der Schweiz – Interpharma
Association des entreprises pharmaceutiques suisses pratiquant la recherche
- H+ Die Spitäler der Schweiz
H+ Les Hôpitaux de Suisse
H+ Gli Ospedali Svizzeri
- Haus- und Kinderärzte Schweiz
Médecins de famille Suisse – Association des médecins de famille et de l'enfance Suisse
Medici di famiglia Svizzera – Associazione dei medici di famiglia e dell'infanzia Svizzera

4.5.3 Assicuratori

- SantéSuisse
Les assureurs-maladie suisses

- Schweizerischer Versicherungsverband (SVV)
Association suisse d'assurances (ASA)
Associazione svizzera d'assicurazioni (ASA)
- curafutura
Les assureurs-maladie innovants
Gli assicuratori-malattia innovativi

4.5.4 Formazione e perfezionamento professionale

- Schweizerische Verband Bildungszentren Gesundheit und Soziales (BGS)
- Institut für Epidemiologie, Biostatistik und Prävention (EBPI), Universität Zürich
- Institut für Sozial- und Präventivmedizin, Universität Bern
Institut de médecine sociale et préventive de l'Université de Berne
Istituto di medicina sociale e preventiva dell'Università di Berna
- Swiss Tropical and Public Health Institute (Swiss TPH)
Institut Tropical et de Santé Publique Suisse
Istituto Tropicale e di salute pubblica svizzera
Swiss Tropical and Public Health Institute
- Institut universitaire de médecine sociale et préventive (IUMSP), Université de Lausanne
Institut universitaire de médecine sociale et préventive de Lausanne (IUMSP)
Istituto universitario di medicina sociale e preventiva di Losanna
- Institut für Hausarztmedizin Zürich
- Institut de santé globale, Université de Genève
- Careum Stiftung
- Schweizerische Akademie der Medizinischen Wissenschaften (SAMW)
Académie suisse des sciences médicales (ASSM)
Accademia svizzera delle scienze mediche (ASSM)

4.6 Altri

- Gewerbeverband, Allianz der Wirtschaft für eine massvolle Präventionspolitik (AWMP)
- QualiCCare
- Forum Managed Care (FMC)
- Schweizerische Gesellschaft für Gesundheitspolitik (SGGP)
Société suisse pour la politique de la santé (SSPS)
Società svizzera per la politica della salute (SSPS)
- Stiftung für Konsumentenschutz (SKS)
Fondation pour la protection des consommateurs
Fondazione per la protezione dei consumatori
- Fédération romande des consommateurs (FRC)
- Associazione Consumatrici e Consumatori della Svizzera Italiana (ACSI)
Konsumentenverband der italienischen Schweiz
Association des consommateurs de Suisse italienne
- Schweizerisches Konsumentenforum (kf)
Forum des consommateurs
Forum dei consumatori

4.7 Commissioni federali

- Eidgenössische Kommission für Tabakprävention (EKTP)
Commission fédérale pour la prévention du tabagisme (CFPT)
Commissione federale per la prevenzione del tabagismo (CFPT)
- Eidgenössische Kommission für Alkoholfragen (EKAL)
Commission fédérale pour les problèmes liés à l'alcool (CFAL)
Commissione federale per i problemi inerenti all'alcool (CFAL)
- Eidgenössische Kommission für Drogenfragen (EKDF)
Commission fédérale pour les questions liées aux drogues (CFLD)
Commissione federale per le questioni relative alla droga (CFQD)
- Eidgenössische Kommission für Kinder- und Jugendfragen (EKKJ)
Commission fédérale pour l'enfance et la jeunesse (CFEJ)
Commissione federale per l'infanzia e la gioventù (CFIG)
- Eidgenössische Ernährungskommission (EEK)
Commission fédérale de l'alimentation (COFA)
Commissione federale per l'alimentazione (COFA)
- Eidgenössische Kommission für Migrationsfragen (EKM)
Commission fédérale des migrations (CFM)
Commissione federale della migrazione (CFM)

5. Elenco delle organizzazioni che hanno espresso un parere

- Kanton Aargau
Canton d'Argovie
Cantone di Argovia
- Kanton Appenzell Innerrhoden
Canton d'Appenzell Rhodes-Intérieures
Cantone di Appenzello Interno
- Kanton Appenzell Ausserrhoden
Canton d'Appenzell Rhodes-Extérieures
Cantone di Appenzello Esterno
- Kanton Bern
Canton de Berne
Cantone di Berna
- Kanton Basel-Landschaft
Canton de Bâle-Campagne
Cantone di Basilea Campagna
- Kanton Basel-Stadt
Canton de Bâle-Ville
Cantone di Basilea Città
- Canton de Fribourg
Canton de Fribourg
Cantone di Friburgo
- Canton de Genève
Canton de Genève
Cantone di Ginevra
- Kanton Glarus

- Canton de Glaris
Cantone di Glarona
- Kanton Graubünden
Canton des Grisons
Cantone dei Grigioni
- Kanton Luzern
Canton de Lucerne
Cantone di Lucerna
- Canton de Neuchâtel
Canton de Neuchâtel
Cantone di Neuchâtel
- Kanton Nidwalden
Canton de Nidwald
Cantone di Nidvaldo
- Kanton Obwalden
Canton d'Obwald
Cantone di Obvaldo
- Kanton St. Gallen
Canton de St-Gall
Cantone di San Gallo
- Kanton Schaffhausen
Canton de Schaffhouse
Cantone di Sciaffusa
- Kanton Solothurn
Canton de Soleure
Cantone di Soletta
- Kanton Schwyz
Canton de Schwyz
Cantone di Svitto
- Kanton Thurgau
Canton de Thurgovie

Cantone di Turgovia
- Cantone Ticino
Canton du Tessin
Cantone Ticino
- Kanton Uri
Canton d'Uri
Cantone di Uri
- Canton de Vaud
Canton de Vaud
Cantone di Vaud
- Kanton Wallis
Canton du Valais
Cantone del Vallese
- Kanton Zug
Canton de Zoug
Cantone di Zugo

- Kanton Zürich
Canton de Zurich
Cantone di Zurigo
- Konferenz der kantonalen Gesundheitsdirektorinnen und -direktoren (GDK) – Zentralsekretariat
Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé (CDS)
Conferenza svizzera delle direttrici e dei direttori cantonali della sanità (CDS)
- Christlichdemokratische Volkspartei (CVP/)
Parti démocrate-chrétien
Partito popolare democratico
- FDP. Die Liberalen
PLR. Les Libéraux-Radicaux
PLR. I Liberali Radicali
- Grüne Partei der Schweiz (GPS)
Parti écologiste suisse
Partito ecologista svizzero
- Sozialdemokratische Partei der Schweiz (SPS)
Parti socialiste suisse
Partito socialista svizzero
- Schweizerische Volkspartei (SVP)
Union démocratique du Centre
Unione democratica di Centro
- Schweizerischer Gemeindeverband (SGV)
Association des Communes Suisses (ACS)
Associazione dei Comuni Svizzeri (ACS)
- Schweizerischer Städteverband (SSV)
Union des villes suisses (UVS)
Unione delle città svizzere (UCS)
- economiesuisse
Fédération des entreprises suisses
Federazione delle imprese svizzere
Swiss business federation
- Schweizerischer Gewerbeverband (SGV)
Union suisse des arts et métiers (USAM)
Unione svizzera delle arti e dei mestieri (USAM)
- Schweizerischer Gewerkschaftsbund (SGB)
Union syndicale suisse (USS)
Unione sindacale svizzera (USS)
- Stiftung Konsumentenschutz
Fondation pour la protection des consommateurs
Fondazione per la protezione dei consumatori
- Associazione Consumatrici e Consumatori della Svizzera Italiana (ACSI)
Konsumentenverband der italienischen Schweiz
Association des consommateurs de Suisse italienne
- Allianz «Gesunde Schweiz»
- Public Health Schweiz
Santé publique Suisse
Salute pubblica Svizzera
- Schweizerische Gesundheitsligen-Konferenz (GELIKO)

Conférence nationale suisse les ligues de la santé
Conferenza nazionale svizzera delle leghe per la salute

- Pro Senectute Schweiz
Pro Senectute Suisse
Pro Senectute Svizzera
- RADIX (Stiftung für Gesundheitsförderung)
Radix Promotion de la santé
Radix Promozione della salute
- Schweizerische Stiftung Pro Juventute
Fondation suisse Pro Juventute
Fondazione svizzera Pro Juventute
- Inclusion Handicap, der Dachverband der Behindertenorganisationen Schweiz
- Schweizerisches Rotes Kreuz (SRK)
Croix-Rouge suisse (CRS)
Croce Rossa svizzera (CRS)
- Aktionsbündnis Psychische Gesundheit Schweiz
- Pro Mente Sana (PMS)
- Schweizerischer Seniorenrat (SSR)
Conseil suisse des aînés (CSA)
Consiglio svizzero degli anziani (CSA)
- Verein der Angehörigen von psychisch Kranken (VASK)
- Selbsthilfe Schweiz
Info entraide Suisse
Auto-aiuto Svizzera
- Schweizerische Gesellschaft für Ernährung (SGE)
Société suisse de nutrition (SSN)
Società svizzera di nutrizione (SSN)
- Schweizerische Berufsverband für Angewandte Psychologie (SBAP)
- Schweizer Physiotherapie Verband – Physioswiss
Association suisse de physiothérapie
Associazione svizzera di fisioterapia
- Föderation der Schweizer Psychologinnen und Psychologen (FSP)
Fédération suisse des psychologues
Federazione svizzera delle psicologhe e degli psicologi
- Kollegium für Hausarztmedizin (KHM) und mfe
Collège de médecine de premier recours (MPR)
Collegio di medicina di base (CMB)
- Schweizerischer Verband der Berufsorganisationen im Gesundheitswesen (SVBG)
Fédération suisse des associations professionnelles du domaine de la santé (FSAS)
Federazione Svizzera delle Associazioni professionali Sanitarie (FSAS)
- Schweizerischer Berufsverband der Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner (SBK)
Association suisse des infirmières et infirmiers (ASI)
Associazione svizzera delle infermiere e degli infermieri (ASI)
- Vereinigung der Schulärztinnen und Schulärzte der Schweiz VSAS
- Verbindung der Schweizer Ärztinnen und Ärzte (FMH)
Fédération des médecins suisses

Federazione dei medici svizzeri

- Verband Heime und Institutionen Schweiz (CURAVIVA)
Association des homes et institutions sociales suisses
Associazione degli istituti sociali e di cura svizzeri
- H+ Die Spitäler der Schweiz
H+ Les Hôpitaux de Suisse
H+ Gli Ospedali Svizzeri
- Santésuisse
Les assureurs-maladie suisses
- Schweizerischer Versicherungsverband (SVV)
Association suisse d'assurances (ASA)
Associazione svizzera d'assicurazioni (ASA)
- curafutura
Les assureurs-maladie innovants
Gli assicuratori-malattia innovativi
- IG eHealth
- QualiCCare
- Eidgenössische Kommission für Tabakprävention (EKTP)
Commission fédérale pour la prévention du tabagisme (CFPT)
Commissione federale per la prevenzione del tabagismo (CFPT)
- Eidgenössische Kommission für Alkoholfragen (EKAL)
Commission fédérale pour les problèmes liés à l'alcool (CFAL)
Commissione federale per i problemi inerenti all'alcool (CFAL)

6. Organizzazioni non interpellate che hanno espresso un parere

- Konferenz der Kantonalen Ärztgesellschaften
- Stadt Zürich, Schulgesundheitsdienst, Schulärztlicher Dienst
- Stadt Bern, Direktion für Bildung Soziales und Sport
- Fédération Romande des Consommateurs
- Wirtschaftsbeirat Friendly Work Space
- Sucht Schweiz
- gut, gesund und günstig essen
- Freistil
- NGO-Allianz Ernährung, Bewegung, Körpergewicht
- Stiftung IdeeSport
- Verein Psychische Gesundheit Solothurn
- Schweizer Expertennetzwerk für Burnout
- Fachverband Sucht
- Solothurner Bündnis gegen Depression
- Rheumaliga Schweiz
- Selbsthilfe Kanton Solothurn

- Mamamundo
- Allergiezentrum Schweiz
- Bureau Santé à l'école, Kanton FR
- Schweizerische Adipositas-Stiftung (SAPS)
- mühlemann nutrition
- Gesünder Basel
- Cardiovasc Suisse
- Netzwerk Angehörigenarbeit Psychiatrie (NAP)
- Peer+
- Solodaris
- Insos
- Fédération Fourchette verte Suisse
- Schweizerischer Fachverband Mütter- und Väterberatung
- lifetime health GmbH
- Hopp-La
- Lungenliga Luzern – Zug
- Schweizerische Diabetes-Gesellschaft (diabetes schweiz)
- Werner Alfred Selo Stiftung
- Selbsthilfe BE
- Verband Aargauer Psychologinnen und Psychologen
- Selbsthilfe Thurgau
- Pro Senectute Kanton Bern
- Selbsthilfecenter
- Fachverband Adipositas im Kindes- und Jugendalter akj
- Association Citizen@Work
- Alzheimervereinigung ALZ
- Krebsliga Schweiz (KLS)
- Lungenliga Solothurn
- Schweizerische Herzstiftung
- donna2
- Verein für präventive Ernährungs- und Bewegungsberatung in der Schwangerschaft bis ein Jahr nach der Geburt (PEBS)
- Stiftung aebi-hus – Schweizerische Stiftung für Suchthilfe
- Lungenliga Aargau
- Pro Velo Schweiz
- iks institut Kinderseele Schweiz
- VASK Bern
- Selbsthilfe Luzern Obwalden Nidwalden

- Stop Suicide
- Lungenliga Schweiz
- Gesundheitsligen des Kantons Freiburg
- Fachstelle PEP – Prävention Essstörungen Praxisnah, Inselspital Bern
- Ligues de la Santé
- Stiftung Kinderschutz Schweiz
- Verband der Psychologinnen und Psychologen beider Basel (PPB)
- Verband der Schweizerischen Neuropsychologinnen und Neuropsychologen (SVNP)
- Schweizerische Gesellschaft für Psychiatrie und Psychotherapie (SGPP)
- Schweizerische Gesellschaft für Psycho-Onkologie (SGPO)
- ErgotherapeutInnen-Verband Schweiz (EVS)
- Berufsverband Schweizerischer Stillberaterinnen (IBCLC)
- Association Romande des Assistantes Medicales (ARAM)
- Associazione Ticinese Psicologi (ATP)
- Swiss Mental Health Care (SMHC)
- Schweizerische Gesellschaft der Fachärztinnen und -ärzte für Prävention und Gesundheit (SGPG)
- Universitäre Psychiatrische Dienste Bern
- Schweizerischer Verband der Ernährungsberater/innen (SVDE/ASDD)
- ChiroSuisse
- senesuisse – Verband wirtschaftlich unabhängiger Alters- und Pflegeeinrichtungen Schweiz
- Konferenz der Pflegedirektorinnen und Pflegedirektoren Psychiatrischer Institutionen der Schweiz (KPP)
- Verein der Leitenden Spitalsärzte der Schweiz VLSS
- Association Neuchâteloise des Psychologues et des Psychologues-Psychothérapeutes (ANPP)
- Ärztesgesellschaft des Kantons Bern
- EKG-Gesundheitskasse
- Groupe Mutuel
- Helsana
- Schweizerische Gesellschaft für Beratung (SGfB)
- Verein Integrale Politik Schweiz (IP)
- BGMnetzwerk
- CCHR Schweiz Citizens Commission on Human Rights
- Hochschule Luzern, Soziale Arbeit
- Universität Basel, DSBG
- Verband Schulleiterinnen und Schulleiter Schweiz (VSLCH)
- Institut universitaire romand de Santé au Travail (IST)
- Swiss School of Public Health SSPH+

Allegato: Abbreviazioni delle organizzazioni

ACSI	Associazione Consumatrici e Consumatori della Svizzera Italiana Konsumentenverband der italienischen Schweiz Association des consommateurs de Suisse italienne
ACW	Association Citizen@Work
aebi-hus	aebi-hus Schweizerische Stiftung für Suchthilfe
AG	Kanton Aargau Canton d'Argovie Cantone di Argovia
AGS	Allianz «Gesunde Schweiz»
aha!	Allergiezentrum Schweiz
AI	Kanton Appenzell Innerrhoden Canton d'Appenzell Rhodes-Intérieures Cantone di Appenzello Interno
akj	Fachverband Adipositas im Kindes- und Jugendalter
ALZ	Alzheimervereinigung
ANPP	Association Neuchâteloise des Psychologues et des Psychologues- Psychothérapeutes
APGS	Aktionsbündnis Psychische Gesundheit Schweiz
AR	Kanton Appenzell Ausserrhoden Canton d'Appenzell Rhodes-Extérieures Cantone di Appenzello Esterno
ARAM	Association Romande des Assistantes Medicales
ATP	Associazione Ticinese Psicologi ATP
BE	Kanton Bern Canton de Berne Cantone di Berna
bekag	Ärztegesellschaft des Kantons Bern Société des médecins du canton de Berne (SMCB) Società dei medici del Cantone di Berna (SMCB)
BgD SO	Solothurner Bündnis gegen Depression
BGMN	BGMnetzwerk
BL	Kanton Basel-Landschaft Canton de Bâle-Campagne Cantone di Basilea Campagna
BS	Kanton Basel-Stadt Canton de Bâle-Ville Cantone di Basilea Città
BS FR	Bureau Santé à l'école, Kanton Fribourg
Cardio	Cardio Vasc Suisse
CCHR	Bürgerkommission für Menschenrechte
Chiro	Schweizerischen Chiropraktoren-Gesellschaft ChiroSuisse (SCG) Association suisse des chiropraticiens ChiroSuisse (ASC) Associazione svizzera dei chiropratici ChiroSuisse (ASC)
CP	Centre Patronal
curafutura	Die innovativen Krankenversicherer Les assureurs-maladie innovants Gli assicuratori-malattia innovativi

CURAVIVA	Verband Heime und Institutionen Schweiz Association des homes et institutions sociales suisses Associazione degli istituti sociali e di cura svizzeri
CVP	Christlich demokratische Volkspartei Parti démocrate-chrétien Partito popolare democratico
DBSS BE	Stadt Bern Direktion für Bildung Soziales und Sport
donna2	donna2
DSBG	Universität Basel, Departement für Sport, Bewegung und Gesundheit (DSBG)
economiesuisse	Verband der Schweizer Unternehmen Fédération des entreprises suisses Federazione delle imprese svizzere Swiss business federation
EKAL	Eidgenössische Kommission für Alkoholfragen Commission fédérale pour les problèmes liés à l'alcool (CFAL) Commissione federale per i problemi inerenti all'alcool (CFAL)
EKG	EKG-Gesundheitskasse
EKTP	Eidgenössische Kommission für Tabakprävention Commission fédérale pour la prévention du tabagisme (CFPT) Commissione federale per la prevenzione del tabagismo (CFPT)
EVS	ErgotherapeutInnen-Verband Schweiz
FDP	FDP.Die Liberalen PLR. Les Libéraux-Radicaux PLR. I Liberali Radicali
FFVS	Fédération Fourchette verte Suisse
FMH	Verbindung der Schweizer Ärztinnen und Ärzte (FMH) Fédération des médecins suisses Federazione dei medici svizzeri
FPEP	Fachstelle PEP Prävention Essstörungen Praxisnah
FR	Kanton Freiburg Canton de Fribourg Cantone di Friburgo
FRC	Fédération Romande des Consommateurs
Freistil	Freistil
FSP	Föderation der Schweizer Psychologinnen und Psychologen Fédération suisse des psychologues Federazione svizzera delle psicologhe e degli psicologi
FSucht	Fachverband Sucht Association suisse alémanique d'experts en addictions Associazione della Svizzera tedesca di esperti in materia di dipendenze
GDK	Schweizerische Konferenz der kantonalen Gesundheitsdirektorinnen und Gesundheitsdirektoren (GDK) Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé (CDS) Conferenza svizzera delle direttrici e dei direttori cantonali della sanità (CDS)
GE	Kanton Genf Canton de Genève Cantone di Ginevra
GeB	Gesünder Basel
GELIKO	Schweizerische Gesundheitsligen-Konferenz

	Conférence nationale suisse les ligues de la santé Conferenza nazionale svizzera delle leghe per la salute
ggge	gut, gesund und günstig essen
GL	Kanton Glarus Canton de Glaris Cantone di Glarona
GL-FR	Gesundheitsligen des Kantons Freiburg
GM	Groupe Mutuel
GR	Kanton Graubünden Canton des Grisons Cantone dei Grigioni
Grüne	Grünes Bündnis Alliance verte et sociale Alleanza verde e sociale
Helsana	Helsana
HL	Hopp-La
Hplus	H+ Die Spitäler der Schweiz H+ Les Hôpitaux de Suisse H+ Gli Ospedali Svizzeri
HSLU-ISP	Hochschule Luzern, Soziale Arbeit
IBCLC	Berufsverband Schweizerischer Stillberaterinnen
IG ehealth	IG eHealth
iks	Institut Kinderseele Schweiz
Inclusion	Inclusion Handicap, der Dachverband der Behindertenorganisationen Schweiz
Insos	Nationaler Branchenverband der Institutionen für Menschen mit Behinderung Association de branche nationale des institutions pour personnes avec handicap
IP	Verein Integrale Politik Schweiz
IST	Institut universitaire romand de Santé au Travail
KHM	Kollegium für Hausarztmedizin Collège de médecine de premier recours (MPR) Collegio di medicina di base (CMB)
Kinderschutz	Kinderschutz Schweiz
KKA	Konferenz der Kantonalen Ärztesgesellschaften Conférence des sociétés cantonales de médecine (CCM) Conferenza delle società mediche cantonali (CMC)
KLS	Krebsliga Schweiz
KPP	Konferenz der Pflegedirektorinnen und Pflegedirektoren Psychiatrischer Institutionen der Schweiz
LS	Ligues de la Santé
lth	lifetime health GmbH
LU	Kanton Luzern Canton de Lucerne Cantone di Lucerna
LU-AG	Lungenliga Aargau
LU-LU-ZG	Lungenliga Luzern Zug
LUS	Lungenliga Schweiz Ligue pulmonaire suisse Lega polmonare svizzera

LU-SO	Lungenliga Solothurn
Mamamundo	Mamamundo
mfe	Haus- und Kinderärzte Schweiz
mn	mühlemann nutrition
NAP	Netzwerk Angehörigenarbeit Psychiatrie
NE	Kanton Neuenburg Canton de Neuchâtel Cantone di Neuchâtel
NGO	NGO-Allianz Ernährung, Bewegung, Körpergewicht
NW	Kanton Nidwalden Canton de Nidwald Cantone di Nidvaldo
OW	Kanton Obwalden Canton d'Obwald Cantone di Obvaldo
Peerplus	Peer+
PHS	Public Health Schweiz
Physioswiss	Schweizerischer Physiotherapie-Verband Association suisse de physiothérapie Associazione svizzera di fisioterapia
PMS	Pro Mente Sana
Pro Juventute	Schweizerische Stiftung Pro Juventute Fondation suisse Pro Juventute Fondazione svizzera Pro Juventute
Pro Velo	Pro Velo Schweiz
PS BE	Pro Senectute Kanton Bern
PSS	Pro Senectute Schweiz Pro Senectute Suisse Pro Senectute Svizzera
QualiCCare	QualiCCare
RADIX	RADIX Gesundheitsförderung Radix Promotion de la santé Radix Promozione della salute
RLS	Rheumaliga Schweiz Ligue suisse contre le rhumatisme Lega svizzera contro il reumatismo
SANTE	Verband der Schweizer Krankenversicherer santésuisse Les assureurs-maladie suisses santésuisse
SAPS	Schweizerische Adipositas Stiftung Fondation suisse de l'obésité (FOSO) Fondazione svizzera dell'obesità (FOSO)
SBK	Schweizerischer Berufsverband der Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner Association suisse des infirmières et infirmiers (ASI) Associazione svizzera delle infermiere e degli infermieri (ASI)
SBSAP	Schweizerische Berufsverband für Angewandte Psychologie
SDG	Schweizerische Diabetesgesellschaft (SDG) Association suisse du diabète (ASD) Associazione svizzera per il diabete (ASD)

SDS ZH	Stadt Zürich, Schulärztlicher Dienst
SEB	Schweizer Expertennetzwerk für Burnout
Selo	Werner Alfred Selo Stiftung
senesuisse	senesuisse – Verband wirtschaftlich unabhängiger Alters- und Pflegeeinrichtungen Schweiz
sf-mbv	Schweizerischer Fachverband Mütter- und Väterberatung
SG	Kanton St. Gallen Canton de St-Gall Cantone di San Gallo
SGB	Schweizerische Gesellschaft für Beratung
SGB	Schweizerischer Gewerkschaftsbund Union syndicale suisse (USS) Unione sindacale svizzera (USS)
SGE	Schweizerische Gesellschaft für Ernährung Société suisse de nutrition (SSN) Società svizzera di nutrizione (SSN)
SGPG	Schweizerische Gesellschaft der Fachärztinnen und -ärzte für Prävention und Gesundheit Société suisse des médecins spécialistes en prévention et santé publique Società svizzera dei medici specialisti in prevenzione e salute pubblica
SGPO	Schweizerische Gesellschaft für Psychoonkologie
SGPP	Schweizerische Gesellschaft für Psychiatrie und Psychotherapie Société suisse de psychiatrie et psychothérapie (SSPP) Società svizzera di psichiatria e psicoterapia (SSPP)
SGV	Schweizerischer Gemeindeverband Association des Communes Suisses (ACS) Associazione dei Comuni Svizzeri (ACS)
sgv-usam	Dachorganisation für Schweizer KMU Union suisse des arts et métiers (USAM) Unione svizzera delle arti e dei mestieri (USAM)
SH	Kanton Schaffhausen Canton de Schaffhouse Cantone di Sciaffusa
SH BE	Selbsthilfe Bern
SH LU-OB-NW	Selbsthilfe Luzern Obwalden Nidwalden
SH SO	Selbsthilfe Kanton Solothurn
SH TG	Selbsthilfe Thurgau
SHC	Selbsthilfecenter
SHS	Schweizerische Herzstiftung (SHS) Fondation suisse de cardiologie Fondazione svizzera di cardiologia
SHS	Selbsthilfe Schweiz Info Entraide Suisse Autoaiuto Svizzera
SIS	Stiftung IdeeSport
SKS	Stiftung für Konsumentenschutz (SKS) Fondation pour la protection des consommateurs Fondazione per la protezione dei consumatori
SMHC	Swiss Mental Health Care

SO	Kanton Solothurn Canton de Soleure Cantone di Soletta
Solodaris	Solodaris
SPS	Sozialdemokratische Partei der Schweiz Parti socialiste suisse Partito socialista svizzero
SRK	Schweizerisches Rotes Kreuz (SRK) Croix-Rouge suisse (CRS) Croce Rossa svizzera (CRS)
SSPHplus	SSPH+ Swiss School of Public Health
SSR	Schweizerischer Seniorenrat (SSR) Conseil suisse des aînés (CSA) Consiglio svizzero degli anziani (CSA)
Stop Suicide	Verein Stop Suicide
Sucht Schweiz	Sucht Schweiz
SVBG	Schweizerischer Verband der Berufsorganisationen im Gesundheitswesen (SVBG) Fédération suisse des associations professionnelles du domaine de la santé (FSAS) Federazione Svizzera delle Associazioni professionali Sanitarie (FSAS)
SVDE	Schweizerischer Verband der Ernährungsberater/innen
SVNP	Die Schweizerische Vereinigung der Neuropsychologinnen und Neuropsychologen (SVNP) L'Association Suisse des Neuropsychologues (ASNP) Associazione Svizzera delle Neuropsicologhe e dei Neuropsicologi
SVP	Schweizerische Volkspartei Union démocratique du Centre Unione democratica di Centro
SSV	Schweizerischer Städteverband (SSV) Union des villes suisses (UVS) Unione delle città svizzere (UCS)
SVV	Schweizerischer Versicherungsverband (SVV) Association suisse d'assurances (ASA) Associazione svizzera d'assicurazioni (ASA)
SZ	Kanton Schwyz Canton de Schwyz Cantone di Svitto
TH	Kanton Thurgau Canton de Thurgovie Cantone di Turgovia
TI	Kanton Tessin Canton du Tessin Cantone Ticino
UPD Bern	Universitäre Psychiatrische Dienste Bern
UR	Kanton Uri Canton d'Uri Cantone di Uri

VAP	Verband Aargauer Psychologinnen und Psychologen
VASK	Verein der Angehörigen von psychisch Kranken (VASK)
VASK BE	Verein der Angehörigen von psychisch Kranken Bern
VD	Kanton Waadt Canton de Vaud Cantone di Vaud
Verein PEBS	Verein PEBS
VLSCH	Verband Schulleiterinnen und Schulleiter Schweiz
VLSS	Verein der Leitenden Spitalärztinnen und -ärzte der Schweiz (VLSS) Association des médecins dirigeants d'hôpitaux de Suisse (AMDHS) Associazione medici dirigenti ospedalieri svizzeri (AMOS)
VPPB	Verband der Psychologinnen und Psychologen beider Basel (PPB)
VPsySO	Verein Psychische Gesundheit Solothurn
VS	Kanton Wallis Canton du Valais Cantone del Vallese
VSAS	Vereinigung der Schulärztinnen und Schulärzte der Schweiz
WFWS	Wirtschaftsbeirat Friendly Work Space
ZG	Kanton Zug Canton de Zoug Cantone di Zugo
ZH	Kanton Zürich Canton de Zurich Cantone di Zurigo