



Embargo: 19.11.2015, 9:15

Actualités OFS BFS Aktuell Attualità UST



14 Sanità

Neuchâtel, novembre 2015

Statistica dell'assistenza e cura a domicilio Risultati 2014: cifre e tendenze

268'715 persone hanno ricevuto nel 2014 prestazioni di assistenza e cura a domicilio. Il 48% dei beneficiari aveva 80 anni e più. Il 68% delle ore fatturate è stato impiegato per prestazioni di cura, pari a una media di 56 ore per caso all'anno.

L'essenziale in breve

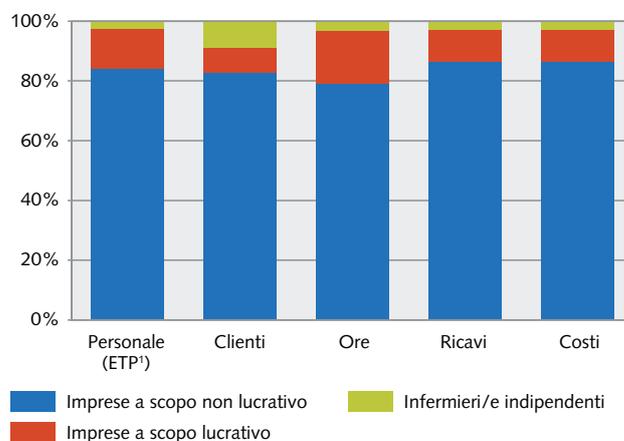
In Svizzera, 268'715 persone hanno beneficiato di prestazioni a domicilio nel corso del 2014, pari a quasi il 3,3% della popolazione totale¹.

Nello stesso anno sono state contabilizzate 18,7 milioni di ore di prestazioni: di queste, il 68% è stato destinato alla cura, il 29% all'assistenza a domicilio e il 3% ad altri tipi di prestazioni (servizi sociali e terapeutici, trasporti, sistema di allarme ecc.). I servizi di pasti a domicilio hanno fornito 3,2 milioni di pasti a 29'711 persone.

L'attore principale del settore è rappresentato dalle imprese a scopo non lucrativo con un totale di 222'623 clienti (83%) a cui sono state dedicate circa 14,8 milioni di ore di lavoro (79%).

In termini di addetti, su un totale di 18'782 posti equivalenti a tempo pieno (ETP), la percentuale maggiore è rappresentata dalle imprese a scopo non lucrativo, con l'84% del totale, mentre gli addetti delle imprese a scopo lucrativo sono il 13% e le infermiere indipendenti il restante 2% (G 1).

Caratteristiche dei fornitori di prestazioni, nel 2014 G 1



¹ Equivalenti a tempo pieno

Fonte: UST – SPITEX

© UST, Neuchâtel 2015

I proventi ammontano a un totale di 2,02 miliardi di franchi, di cui il 67% proveniente dalle prestazioni fatturate e il 30% da contributi pubblici. Il restante 3% è risultato da contributi dei membri, donazioni, redditi da capitale ecc. Le spese, invece, ammontano a 2,01 miliardi di franchi, pari al 2,9% dei costi sanitari². I costi del personale corrispondono all'86% delle spese totali, mentre le spese legate al funzionamento e all'esercizio dell'attività costituiscono il restante 14%.

¹ Popolazione residente permanente alla fine dell'anno (statistica della popolazione e delle economie domestiche, STATPOP, UST).

² Statistica dei costi e del finanziamento del sistema sanitario 2013, UST.

Fornitori di prestazioni

I fornitori di prestazioni si distinguono per la loro natura giuridica e organizzativa.

Le **imprese a scopo non lucrativo** (di diritto privato e pubblico) costituiscono la categoria più importante in termini di volume di attività. Percepiscono di regola contributi dagli enti pubblici (copertura del deficit o sovvenzione) in ragione della loro attività di interesse generale (con sottoscrizione di un contratto di prestazione).

Le **imprese a scopo lucrativo** e le **infermiere indipendenti** sono entità di diritto privato. Solitamente non ricevono contributi pubblici (copertura del deficit o sovvenzione). Le infermiere indipendenti si distinguono inoltre per il fatto che non possono assumere altro personale sanitario.

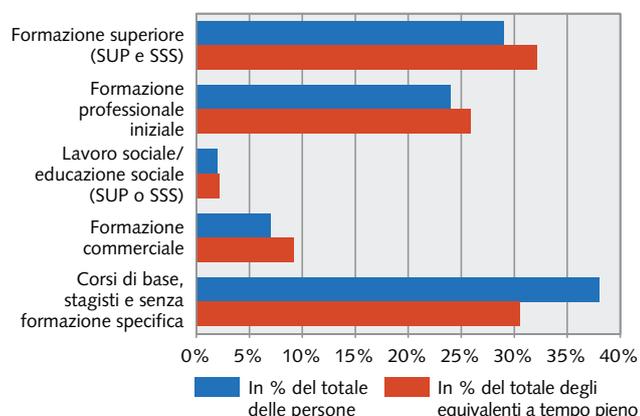
Personale

Il settore fornisce complessivamente lavoro a 43'498 persone, pari a 18'782 equivalenti a tempo pieno (ETP), ovvero circa il 4,4% degli addetti nel settore della sanità e delle attività sociali in Svizzera³.

Il 29% del personale ha concluso una formazione superiore di infermiere diplomato⁴ (grado terziario) e una persona su quattro ha seguito una formazione professionale di base (grado secondario II). Delle 16'418 persone senza formazione, il 59% ha seguito un corso di base, il 9% è rappresentato da praticanti in formazione e il 32% da addetti senza formazione specifica nel settore sanitario (G2).

Persone e posti secondo la qualifica, nel 2014

G 2



Fonte: UST – SPITEX

© UST, Neuchâtel 2015

Gli infermieri diplomati (formazione superiore) si occupano della valutazione dei bisogni dei pazienti, del coordinamento, della consulenza e dell'erogazione di esami e cure (controllo dei segni vitali, cura di ferite, trasfusioni, iniezioni, prelievi, preparazione di medicinali ecc.). Inoltre forniscono anche cure di base (bendaggi, igiene, aiuto a vestirsi, supporto ai malati affetti da disturbi psichici ecc.).

³ Attività professionale e tempo di lavoro, T3.2.2.9 Persone in equivalenti a tempo pieno per settore economico 2014 (media dei quattro trimestri), UST.

⁴ I vecchi diplomi DL II, ICG, IMP, ICP, infermiere in psichiatria ecc. sono equipollenti al titolo di infermiere diplomato, che si consegue presso una scuola universitaria professionale (SUP) o una scuola specializzata superiore (SSS).

Al personale assistente con formazione professionale di base sono solitamente assegnate le cure di base. A seconda del grado di difficoltà del caso e se il personale dispone delle competenze richieste, gli si possono anche delegare esami e cure.

Il personale ausiliario che ha seguito corsi di base svolge mansioni di assistenza ed economia domestica e può occuparsi di una parte delle cure di base. Non esiste tuttavia una suddivisione precisa delle mansioni in tutta la Svizzera per cui può risultare difficile effettuare confronti a livello nazionale.

La percentuale di lavoratori a tempo parziale nell'intero settore è elevata: il grado di occupazione medio ammonta al 43%. Se si distinguono i posti di lavoro per funzione esercitata, l'86% degli addetti rientra nella categoria dell'assistenza e cura ai clienti e il 14% riveste funzioni amministrative o dirigenziali.

L'offerta di servizi di assistenza e cura a domicilio

Le prestazioni di assistenza e cura a domicilio facilitano e favoriscono la permanenza a casa propria delle persone di qualsiasi età, bisognose di aiuto, di cure, di vigilanza, di accompagnamento e di consulenza.

Le **prestazioni di cura** ai sensi dell'art. 7 OPre⁵ vengono effettuate dietro prescrizione o mandato medico e sono rimborsate dall'assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie (AOMS).

Le **prestazioni di assistenza** a domicilio (pulizie, bucato, spese, assistenza sociale ecc.) e il **servizio pasti** non sono rimborsati dall'AOMS.

Clienti e prestazioni

Nel 2014 sono stati trattati 395'240 casi⁶ di prestazioni di assistenza e cura, per un totale di quasi 18,7 milioni di ore di lavoro fatturato. In media ogni caso ha usufruito di 47 ore di prestazioni all'anno.

Il 58% dei casi è imputabile a prestazioni di cura. Le prestazioni di assistenza a domicilio, invece, rappresentano il 30% dei casi. Le altre prestazioni (servizi sociali e terapeutici, trasporti, sistema d'allarme ecc.) rappresentano il 12% dei casi.

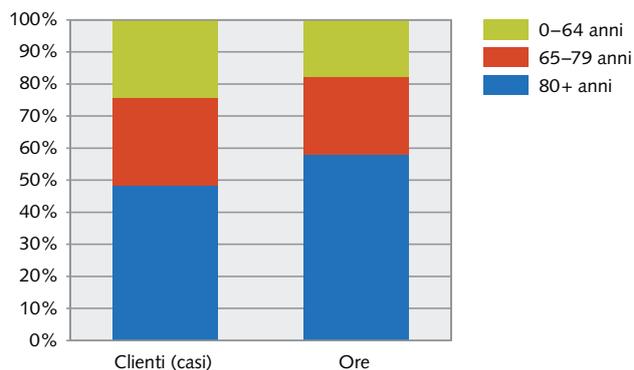
I tre quarti dei clienti hanno 65 anni e più ed hanno beneficiato dell'82% delle ore fatturate per le prestazioni di cura e di assistenza. Oltre la metà delle ore fatturate è stata fornita a clienti di 80 anni e più, malgrado questi rappresentino il 5% della popolazione svizzera (G3).

⁵ Ordinanza sulle prestazioni dell'assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie (RS 832.112.31). Le prestazioni di cura includono valutazione, consigli e coordinamento, cure e esami, cure di base.

⁶ Nel corso dell'anno, un cliente può ricorrere a diversi tipi di prestazioni (per esempio di cura e di assistenza a domicilio). Ogni prestazione rappresenta un caso, quindi un cliente può essere contato più volte nel totale.

Clienti e ore per classi d'età, nel 2014

G 3



Fonte: UST – SPITEX

© UST, Neuchâtel 2015

I clienti di 80 anni e più hanno ricevuto in media 63 ore di prestazioni di cura e di assistenza all'anno, quelli di meno di 65 anni 38 ore.

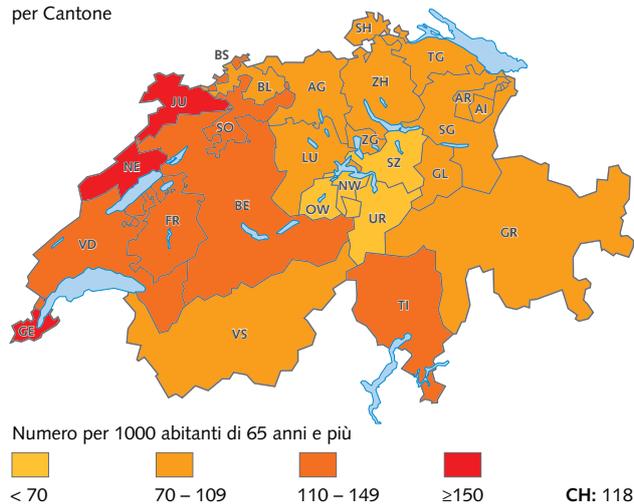
Circa i due terzi dei clienti sono donne; la ragione è dovuta al fatto che le donne hanno una speranza di vita superiore agli uomini. Inoltre sono spesso le donne che si occupano dei propri coniugi, a volte più anziani, all'interno delle economie domestiche e per questo gli uomini tendono a ricorrere meno ai servizi professionali di assistenza e cura a domicilio.

Tra gli abitanti di 65 anni e più, in media svizzera 118 su 1000 hanno ricevuto delle prestazioni di cura. I due estremi sono costituiti da un lato dai Cantoni di Nidvaldo e Uri, e dall'altro dal Cantone di Neuchâtel (C1).

Ricorso alle cure da parte di clienti di 65 anni e più, nel 2014

C 1

per Cantone



Fonte: UST – Statistica dell'assistenza e cura a domicilio (SPITEX)

© UST, Neuchâtel 2015

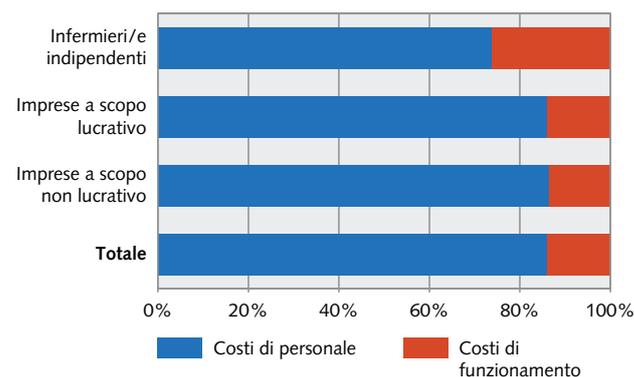
Diversi sono i fattori che possono spiegare queste differenze, fra cui, in particolare, la quota di persone molto anziane (80 anni e più) fra le persone di 65 anni e più, l'importanza e il ruolo delle relazioni familiari o di vicinato, la quota di persone anziane residenti in uno stabilimento medico-sociale come pure la struttura e l'organizzazione dell'offerta dei servizi di assistenza e cura a domicilio.

Finanze

Le spese complessive dichiarate nel 2014 dai servizi d'assistenza e cura a domicilio ammontano a 2,01 miliardi di franchi. I costi salariali e gli altri costi del personale (legati alla formazione continua e ad altre spese non incluse esplicitamente nel salario) rappresentano l'86% del totale (1,73 miliardi di franchi). Il restante 14%, pari a 279,1 milioni di franchi, è rappresentato dalle spese di funzionamento (assicurazioni, affitti, costi amministrativi, veicoli ecc.) (G 4).

Costi secondo il tipo di fornitore, nel 2014

G 4



Fonte: UST – SPITEX

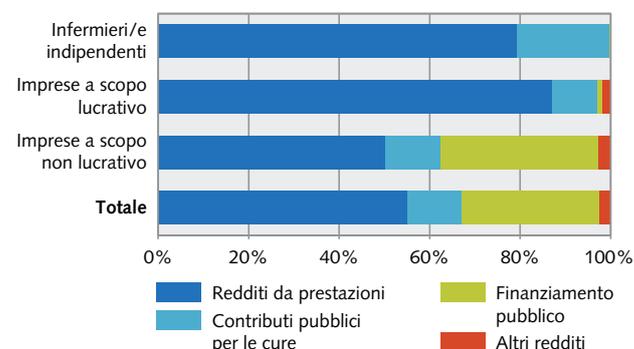
© UST, Neuchâtel 2015

Nel 2014 il settore dei servizi a domicilio ha ricavato 2,02 miliardi di franchi; di questi, i due terzi (1,36 miliardi di franchi) provengono dalle prestazioni fornite⁷, inclusi i contributi ai costi delle cure versate dai Cantoni e dai Comuni. I contributi pubblici⁸ (Cantoni, Comuni e altre istituzioni) affluiscono quasi esclusivamente nelle imprese a scopo non lucrativo e costituiscono il restante terzo dei proventi (612,8 milioni di franchi).

Il saldo, pari a 50,5 milioni di franchi, corrisponde ai contributi dei membri, alle donazioni e ad altri ricavi (G 5).

Ricavi secondo il tipo di fornitore, nel 2014

G 5



Fonte: UST – SPITEX

© UST, Neuchâtel 2015

⁷ Prestazioni fornite: prestazioni di cura, prestazioni di assistenza a domicilio, altre prestazioni e prestazioni di servizio pasti.

⁸ Diversi cantoni (AG, AR, BL, FR, GE, NE, TI, SH, SO, SZ, VD) versano un importo unico senza distinzione tra i contributi ai costi per prestazioni di cura e i contributi in quanto finanziamento diretto (copertura del deficit o sovvenzione).

I Cantoni e i Comuni si sono accollati complessivamente 857,3 milioni di franchi per i servizi di cura e di assistenza a domicilio, una cifra leggermente superiore a quella sostenuta nel 2013 (+1%).

Gli assicuratori hanno assunto il finanziamento delle sole prestazioni di cura per un importo pari a 761 milioni di franchi (+7%).

I clienti, oltre alla partecipazione ordinaria (franchigia e aliquota), hanno pure contribuito alla copertura di una parte dei costi delle cure. Nel 2014 hanno dovuto sborsare 68,8 milioni di franchi (+14%). I seguenti Cantoni hanno deciso di non introdurre il regime di partecipazione degli assicurati alle spese delle prestazioni di cura: Ticino, Giura, Neuchâtel, Friburgo, Vallese, Vaud e Glarona.

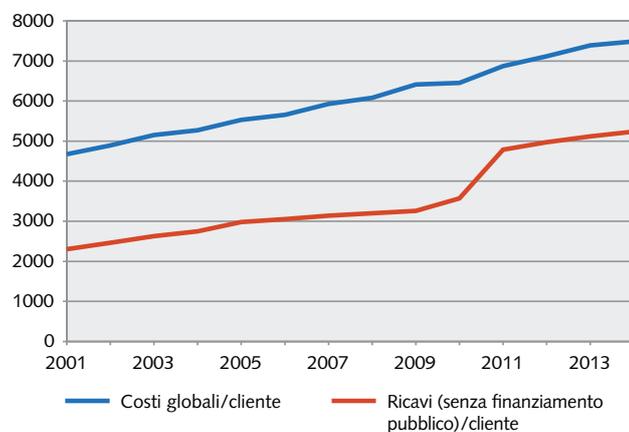
Tendenze

L'evoluzione osservata tra il 2001 e il 2014 mostra un aumento relativamente costante dei costi complessivi per cliente, passati da 4674 franchi nel 2001 a 7486 nel 2014.

Anche i ricavi hanno segnato una crescita moderatamente costante, con un aumento straordinario del 34% nel 2011 (da 3569 nel 2010 a 4785 nel 2011). Tale picco è dovuto all'entrata in vigore del nuovo ordinamento del finanziamento che ha introdotto, oltre all'assunzione dei costi delle cure da parte dell'assicurazione obbligatoria, la partecipazione da parte dei clienti, dei Cantoni e dei Comuni⁹ (G6).

Costi e ricavi per cliente, 2001–2014

G 6



Fonte: UST – SPITEX

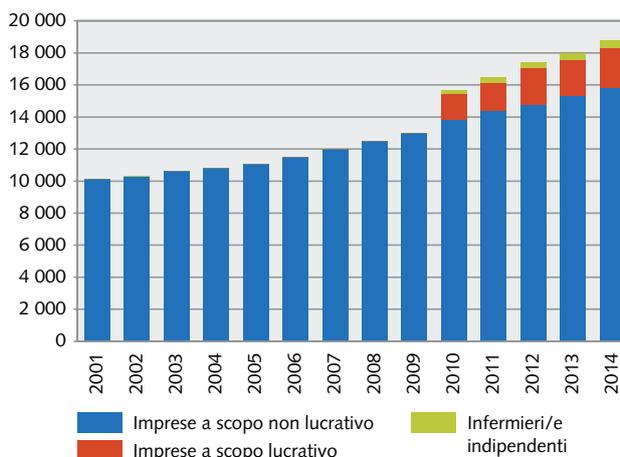
© UST, Neuchâtel 2015

Nello stesso periodo il numero di addetti (equivalenti a tempo pieno) ha parimenti segnato una tendenza in crescita.

L'ampio scarto registratosi tra il 2009 e il 2010 è dovuto all'allargamento della rilevazione alle imprese a scopo lucrativo e alle infermiere indipendenti. Fino al 2009, infatti, la rilevazione si basava solo sulle imprese a scopo non lucrativo (G7).

Addetti (equivalenti a tempo pieno), 2001–2014

G 7



Fonte: UST – SPITEX

© UST, Neuchâtel 2015

Statistica dell'assistenza e cura a domicilio

L'Ufficio federale di statistica realizza la statistica dell'assistenza e cura a domicilio dal 2007. A partire dai dati del 2010, la statistica considera sia le imprese a scopo non lucrativo che quelle a scopo lucrativo (imprese private e infermieri indipendenti).

Per maggiori informazioni online: assistenza e cura a domicilio

www.statistica.ch → Infoteca → Rilevazioni, fonti → Statistica dell'assistenza e cura a domicilio (SPITEX) → Risultati

Nota editoriale

Editore: Ufficio federale di statistica (UST)

Concezione, redazione: Flavia Lazzeri

Layout: DIAM, Prepress/Print

Traduzione: Servizi linguistici UST, **lingue:** disponibile in formato PDF in tedesco, francese e italiano

Informazione: Ufficio federale di statistica, Servizio informazioni Salute
tel. 058 463 67 00, gesundheit@bfs.admin.ch

Numero di ordinazione: 1318-1400-05

Ordinazioni: tel. 058 463 60 60, fax 058 463 60 61,
order@bfs.admin.ch

⁹ Legge federale sull'assicurazione malattie (RS 832.10), art. 25°, cpv. 5.