

Allegato 1 dell'ordinanza sulle prestazioni (OPre)

Rimunerazione da parte dell'assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie di determinate prestazioni mediche

è modificato come segue:

Capitolo 1 Chirurgia

1.1 Chirurgia in generale e varia

Provvedimento	Rimunerazione obbligatoria	Condizioni	Decisione valida a partire dal
Terapia chirurgica dell'obesità	Sì	<p>Il paziente ha un indice di massa corporea (IMC) superiore a 35.</p> <p>Un'adeguata terapia per ridurre il peso della durata di due anni non ha avuto successo.</p> <p>Indicazione, esecuzione, garanzia della qualità e controlli successivi secondo le direttive sulla terapia chirurgica dell'obesità (Richtlinien zur operativen Behandlung von Übergewicht) del 4° gennaio 2021 ^{1° luglio 2023}² della «Swiss Society for the Study of Morbid Obesity and Metabolic Disorders (SMOB)».</p> <p>Esecuzione in centri che, sulla base della loro organizzazione e del personale, sono in grado di osservare le direttive della SMOB del 4° gennaio 2021 ^{1° luglio 2023} per la terapia chirurgica dell'obesità.</p> <p>Si suppone che i centri riconosciuti dalla SMOB in base alle direttive di quest'ultima del 4° gennaio 2021 ^{1° luglio 2023} soddisfino tale condizione.</p> <p>Se l'intervento deve essere eseguito in un centro non riconosciuto dalla SMOB, va precedentemente richiesta la garanzia speciale dell'assicuratore il quale tiene conto della raccomandazione del medico di fiducia.</p>	<p>1.1.2000/ 1.1.2004/ 1.1.2005/ 1.1.2007/ 1.7.2009/ 1.1.2011/ 1.1.2014/ 1.1.2018/ 1.7.2021/ 1.7.2023</p>
Chirurgia metabolica	Sì	<p>In valutazione</p> <p>Il paziente soffre di diabete mellito di tipo 2 difficile da controllare e ha un indice di massa corporea (IMC) di 30 – 35. Il diabete mellito di tipo 2 non può essere controllato a sufficienza a causa di una</p>	<p>1.1.2021/ 1.7.2021/ 1.7.2023 fino al 31.12.2025</p>

¹ Pubblicato nella Raccolta ufficiale delle leggi federali (RU) mediante rimando. È consultabile all'indirizzo Internet dell'Ufficio federale della sanità pubblica (UFSP): www.ufsp.admin.ch > Assicurazioni > Assicurazione malattie > Prestazioni e tariffe > Prestazioni mediche > Allegato 1 dell'OPre

² Il documento può essere consultato al seguente indirizzo Internet: www.ufsp.admin.ch/rif (disponibile solo in tedesco e francese)

Provvedimento	Rimunerazione obbligatoria	Condizioni	Decisione valida a partire dal
		<p>risposta insufficiente a una terapia non chirurgica conforme alle linee guida per almeno 12 mesi.</p> <p>Indicazione, esecuzione, garanzia della qualità e controlli successivi secondo le direttive mediche della «<i>Swiss Society for the Study of Morbid Obesity and Metabolic Disorders (SMOB)</i>» del 14° gennaio 2024 1° luglio 2023³ sulla terapia chirurgica dell'obesità.</p> <p>Esecuzione in centri che, sulla base della loro organizzazione e del personale, sono in grado di osservare le direttive della SMOB del 4° gennaio 2024 1° luglio 2023 per la terapia chirurgica dell'obesità.</p> <p>Si suppone che i centri riconosciuti dalla SMOB in base alle direttive di quest'ultima del 4° gennaio 2024 1° luglio 2023 soddisfino tale condizione.</p> <p>Se l'intervento deve essere eseguito in un centro non riconosciuto dalla SMOB, va precedentemente richiesta la garanzia speciale dell'assicuratore il quale tiene conto della raccomandazione del medico di fiducia.</p>	

1.5 Urologia

Provvedimento	Rimunerazione obbligatoria	Condizioni	Decisione valida a partire dal
<p>Trattamento del carcinoma della prostata localizzato mediante ultrasuoni focalizzati ad alta intensità (HIFU)</p> <p>Ultrasuoni concentrati ad alta intensità (HIFU) per il trattamento del carcinoma della prostata</p>	Ne Sì	<p>In valutazione.</p> <p>Alle condizioni seguenti (adempite cumulativamente):</p> <ul style="list-style-type: none"> - presenza di carcinoma della prostata della categoria di rischio intermediate risk (PSA > 10 - 20 ng/ml o punteggio di Gleason 7 o categoria cT 2c); - i costi sono assunti soltanto previa garanzia speciale dell'assicuratore il quale tiene conto della raccomandazione del medico di fiducia; - esecuzione da parte di medici specializzati in urologia iscritti al registro HIFU della Società svizzera di urologia. 	1.7.2009/ 1.7.2023 fino al 31.12.2028

³ Il documento può essere consultato al seguente indirizzo Internet: www.ufsp.admin.ch/rif (disponibile solo in tedesco e francese)

1.6 Chirurgia plastica, ricostruttiva ed estetica

Provvedimento	Rimunerazione obbligatoria	Condizioni	Decisione valida a partire dal
Trapianto autologo di grasso per la ricostruzione mammaria postoperatoria	Sì	In valutazione: Come misura complementare alla misura «Ricostruzione mammaria operatoria» Effettuato da medici specialisti in chirurgia plastica, ricostruttiva ed estetica. Al massimo tre sedute e nessun trattamento successivo con trapianto autologo di grasso.	1.7.2018/ 1.7.2023 fino al 30.6.2023 31.12.2023

2.2 Cardiologia

Provvedimento	Rimunerazione obbligatoria	Condizioni	Decisione valida a partire dal
Sorveglianza telefonica dei pazienti con stimolatore cardiaco (Pace-maker)	No		12.5.1977
...			
Impianto trans-catetere di valvola aortica (TAVI) per pazienti con stenosi aortica grave inoperabili o ad alto rischio operatorio (rischio di mortalità \geq 8% secondo il punteggio di rischio della Society of Thoracic Surgeons o EuroScore II)	Sì	Alle condizioni seguenti (adempite cumulativamente): 1. indicazione ed esecuzione secondo le direttive europee «2017 ESC/EACTS Guidelines for the management of valvular heart disease» del 26 agosto 2017⁴; 2. la procedura TAVI può essere praticata soltanto nelle istituzioni che praticano la cardiocirurgia in sede; 3. la decisione sull'ammissibilità dei pazienti alla procedura TAVI deve essere presa in seno all'équipe Heart Team, comprendente almeno i seguenti specialisti: due medici specializzati in cardiologia, uno dei quali con specializzazione in cardiologia interventistica e formazione in interventi TAVI, nonché rispettivamente un medico specializzato in cardiocirurgia e un medico specializzato in anestesia; 4. tutti i centri che praticano la procedura TAVI devono comunicare i propri dati al SWISS TAVI Registry.	1.7.2013/ 1.1.2019/ 1.7.2019/ 1.7.2020
Impianto trans-catetere di valvola aortica (TAVI) per pazienti con stenosi aortica grave a rischio operatorio medio (rischio di mortalità 4-8% secondo il punteggio di rischio della Society of Thoracic Surgeons o EuroScore II)	Sì	In valutazione. Alle condizioni seguenti (adempite cumulativamente): 1. indicazione ed esecuzione secondo le direttive europee «2017 ESC/EACTS Guidelines for the management of valvular heart disease» del 26 agosto 2017⁵;	1.7.2020 fino al 30.6.2023

⁴ Il documento può essere consultato al seguente indirizzo Internet: www.ufsp.admin.ch/rif

⁵ Il documento può essere consultato al seguente indirizzo Internet: www.ufsp.admin.ch/rif

Provvedimento	Rimunerazione obbligatoria	Condizioni	Decisione valida a partire dal
		<p>2. la procedura TAVI può essere praticata soltanto nelle istituzioni che praticano la cardiocirurgia in sede;</p> <p>3. la decisione sull'ammissibilità dei pazienti alla procedura TAVI deve essere presa in seno all'équipe Heart Team, comprendente almeno i seguenti specialisti: due medici specializzati in cardiologia, uno dei quali con specializzazione in cardiologia interventistica e formazione in interventi TAVI, nonché rispettivamente un medico specializzato in cardiocirurgia e un medico specializzato in anestesia;</p> <p>4. tutti i centri che praticano la procedura TAVI devono comunicare i propri dati al SWISS TAVI Registry.</p>	
<p>Impianto trans-catetere di valvola aortica (TAVI) per pazienti con stenosi aortica grave a rischio operatorio basso (rischio di mortalità < 4% secondo il punteggio di rischio della Society of Thoracic Surgeons o EuroScore II)</p>	No		1.7.2020
<p>Impianto trans-catetere di valvola aortica (TAVI)</p>		<p>Alle condizioni seguenti (adempite cumulativamente):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. la stenosi aortica è grave e sintomatica; 2. la procedura TAVI può essere praticata soltanto nelle istituzioni che praticano la cardiocirurgia in sede; 3. indicazione in ogni caso da parte dell'équipe Heart-Team, comprendente almeno i seguenti specialisti: due medici specializzati in cardiologia, uno dei quali con specializzazione in cardiologia interventistica e formazione in interventi TAVI, nonché rispettivamente un medico specializzato in cardiocirurgia e un medico specializzato in anestesia; 4. tutti i centri che praticano la procedura TAVI devono comunicare i propri dati allo SWISS TAVI Registry. 	1.7.2013/ 1.1.2019/ 1.7.2019/ 1.7.2020/ 1.7.2023
	Sì	Per pazienti con stenosi aortica grave inoperabili o ad alto rischio operatorio (rischio di mortalità ≥ 8 % secondo il punteggio di rischio della Society of Thoracic Surgeons o EuroScore II).	1.7.2013/ 1.1.2019/ 1.7.2019/ 1.7.2020/ 1.7.2023
	Sì	Per pazienti con stenosi aortica grave a rischio operatorio medio (rischio di mortalità 4-8 % secondo il punteggio di rischio della Society of Thoracic Surgeons o EuroScore II).	1.7.2020/ 1.7.2023
	Sì	<p>In valutazione.</p> <p>Per pazienti con stenosi aortica grave a rischio operatorio basso (rischio di mortalità < 4 % secondo il punteggio di rischio della Society of</p>	1.7.2020 / 1.7.2023 fino al 31.12.2025

Provvedimento	Rimunerazione obbligatoria	Condizioni	Decisione valida a partire dal
		Thoracic Surgeons o EuroScore II) ed età ≥ 75 anni nonché accesso femorale adeguato.	

2.5 Oncologia e ematologia

Provvedimento	Rimunerazione obbligatoria	Condizioni	Decisione valida a partire dal
Trapianto di cellule staminali emopoietiche – autologo	Sì	In studi clinici prospettici multicentrici controllati: In valutazione – malattie auto-immuni a eccezione di sclerosi sistemica, sclerosi multipla, morbo di Crohn e diabete mellito. I costi sono assunti soltanto previa garanzia speciale dell'assicuratore il quale tiene conto della raccomandazione del medico di fiducia. Dopo una terapia convenzionale fallita o in caso di una progressione della malattia.	1.1.2002/ 1.1.2008/ 1.1.2013/ 1.1.2018/ 1.1.2023/ 1.7.2023 fino al 30.6.2023 30.6.2028
– allogenico	Sì	In studi clinici prospettici multicentrici controllati: In valutazione – malattie auto-immuni. I costi sono assunti soltanto previa garanzia speciale dell'assicuratore il quale tiene conto della raccomandazione del medico di fiducia. Dopo una terapia convenzionale fallita o in caso di una progressione della malattia.	1.1.2002/ 1.1.2008/ 1.1.2013/ 1.1.2018/ 1.1.2023/ 1.7.2023 fino al 30.6.2023 30.6.2028
– autologo	Sì	In valutazione – in caso di sclerosi multipla Esecuzione in centri che prendono parte allo studio di registro «aHSCT-in-MS». Indicazione da parte di un comitato interdisciplinare «MS-Stammzell-Transplantationsboard».	1.7.2018/- 1.7.2023 fino al 30.6.2024 30.6.2029
...			
Terapia cellulare CAR-T ... – Brexucabtagene Autoleucel: Per adulti con linfoma mantellare refrattario o recidivante, dopo almeno due linee terapeutiche, tra cui un inibitore della tirosin-chinasi di Bruton.	Sì	In valutazione: I costi sono assunti soltanto previa garanzia speciale dell'assicuratore il quale tiene conto della raccomandazione del medico di fiducia.	1.7.2022 fino al 30.06.2027 4.7.2027

9 Radiologia, radio-oncologia / radioterapia e medicina nucleare

9.1 Radiologia diagnostica

Provvedimento	Rimunerazione obbligatoria	Condizioni	Decisione valida a partire dal
Osteodensitometria mediante assorbimetria assorziometria - a raggi X a doppia energia ai raggi X (DEXA)	Sì	<ul style="list-style-type: none"> - In caso d'osteoporosi manifesta e dopo frattura ossea da trauma inadeguato - In caso di terapia a lungo termine al cortisone o in caso di ipogonadismo - In caso di malattie gastrointestinali con sindrome di malassorbimento (in particolare morbo di Crohn, colite ulcerosa, celiachia) - In caso di iperparatiroidismo primario (se l'indicazione di operare non è chiara) - In caso di osteogenesis imperfecta - HIV - In caso di terapia con inibitori dell'aromatasi (dopo la menopausa) o con una combinazione di un analogo del GnRH e inibitori dell'aromatasi (prima della menopausa). - In caso di terapia con anticonvulsivanti <p>Esami DEXA periodici finché sussiste la situazione di rischio predisponente, di norma al massimo ogni due anni.</p>	1.3.1995/ 1.1.1999/ 1.7.2010/ 1.7.2012/ 1.1.2015/ 1.7.2019/ 1.4.2020/ 1.7.2023

9.3 Radio-oncologia / radioterapia

Provvedimento	Rimunerazione obbligatoria	Condizioni	Decisione valida a partire dal
Ipertermia oncologica profonda locale in abbinamento con la radioterapia esterna o la brachiterapia	Sì	<p>I trattamenti avvengono nel quadro di una clinica affiliata allo Swiss Hyperthermia Network; le indicazioni sono fornite dalla sua tumorboard.</p> <p>Per le indicazioni seguenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - carcinoma del collo dell'utero, in caso di controindicazioni per la chemioterapia o in una zona già sottoposta a radioterapia - metastasi ossee dolorose della colonna vertebrale e del bacino, profondità del focolaio > 5 cm - recidiva locale del tumore con sintomatologia da compressione in situazione palliativa, profondità del focolaio > 5 cm - sarcoma dei tessuti molli (tumori recidivanti, resecabili marginalmente o non resecabili) 	1.1.2017/ 1.1.2019/ 1.7.2021/ 1.1.2022/ 1.7.2023
	Sì	<p>In valutazione, per le indicazioni seguenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> — sarcoma dei tessuti molli (mantenimento delle funzioni), in caso di controindicazioni per la chemioterapia — recidiva locale del tumore con sintomatologia da compressione in situazione palliativa, profondità del focolaio > 5 cm 	1.1.2017/ 1.1.2019/ 1.7.2021 fino al 30.6.2023
	No	<ul style="list-style-type: none"> - Carcinoma della vescica - Carcinoma del retto 	1.7.2023

Provvedimento	Rimunerazione obbligatoria	Condizioni	Decisione valida a partire dal
		- Carcinoma del pancreas	
Ipertermia oncologica profonda locale in abbinamento con la chemioterapia perioperatoria	Sì	In valutazione Per l'indicazione seguente: - sarcoma dei tessuti molli (trattamento primario e dopo una resezione R1 o R2, se non è possibile rioperare). I trattamenti avvengono nel quadro di una clinica affiliata allo <i>Swiss Hyperthermia Network</i> . Esecuzione della chemioterapia concomitante sotto supervisione di un medico specializzato in oncologia medica. Indicazione fornita dal centro sarcomi inviante e confermata da parte del tumorboard dello <i>Swiss Hyperthermia Network</i> .	1.7.2023 fino al 30.6.2025

9.4 Medicina nucleare

Provvedimento	Rimunerazione obbligatoria	Condizioni	Decisione valida a partire dal
Tomografia con emissione di positroni (PET/TC, PET/RM) escluso l'accertamento della demenza	Sì	Radiofarmaci utilizzati, indicazioni e quesiti secondo le direttive cliniche della Società Svizzera di Medicina Nucleare (SGNM/SSMN) del 1° luglio 2023 10 dicembre 2021 ⁶ . I radiofarmaci utilizzati devono disporre di un'omologazione valida. Esecuzione nei centri che soddisfano le direttive amministrative del 1° marzo 2021 ⁷ della Società svizzera di medicina nucleare (SSMN).	1.1.1994/ 1.4.1994/ 1.1.1997/ 1.1.1999/ 1.1.2001/ 1.1.2004/ 1.1.2005/ 1.1.2006/ 1.8.2006/ 1.1.2009/ 1.1.2011/ 1.7.2013/ 1.7.2014/ 1.1.2016/ 1.7.2018/ 1.1.2019/ 1.3.2019/ 1.4.2020/ 1.1.2021/ 1.7.2021/ 1.1.2022/ 1.7.2022/ 1.7.2023

⁶ Il documento può essere consultato al seguente indirizzo Internet: www.ufsp.admin.ch/rif

⁷ Il documento può essere consultato al seguente indirizzo Internet: www.ufsp.admin.ch/rif