

Ordinanza del DFI sulle prestazioni dell'assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie (Ordinanza sulle prestazioni, OPre)

Modifica del 21 novembre 2007

*Il Dipartimento federale dell'interno
ordina:*

I

L'ordinanza del 29 settembre 1995¹ sulle prestazioni è modificata come segue:

Art. 9a cpv. 1 e 2

¹ Finché i fornitori di prestazioni di cui all'articolo 7 capoverso 1 lettere a e b non dispongono di basi di calcolo dei costi stabilite d'intesa con gli assicuratori, le seguenti tariffe limite orarie non possono essere superate:

- a. per le prestazioni di cui all'articolo 7 capoverso 2 lettera c, in situazioni semplici e stabili: 30–48.50 franchi;
- b. per le prestazioni di cui all'articolo 7 capoverso 2 lettera c, in situazioni complesse e instabili come pure per le prestazioni di cui all'articolo 7 capoverso 2 lettera b: 45–70.00 franchi;
- c. per le prestazioni di cui all'articolo 7 capoverso 2 lettera a: 50–75.00 franchi.

² Finché i fornitori di prestazioni di cui all'articolo 7 capoverso 1 lettera c non dispongono di una contabilità analitica uniforme (art. 49 cpv. 6 e 50 LAMal²), le seguenti tariffe limite giornaliera non possono essere superate:

- a. per il primo livello dei bisogni di cure: 10–20.50 franchi,
- b. per il secondo livello dei bisogni di cure: 15–41.50 franchi,
- c. per il terzo livello dei bisogni di cure: 30–67.00 franchi,
- d. per il quarto livello dei bisogni di cure: 40–82.50 franchi.

¹ RS 832.112.31

² RS 832.10

Art. 12 Principio

L'assicurazione assume i costi delle misure di medicina preventiva seguenti (art. 26 LAMa³):

- a. vaccinazioni profilattiche (art. 12a);
- b. misure di profilassi di malattie (art. 12b);
- c. esami sullo stato di salute generale (art. 12c);
- d. misure per l'individuazione precoce di malattie in determinati gruppi a rischio (art. 12d);
- e. misure per l'individuazione precoce di malattie nella popolazione in generale, incluse le misure destinate a tutte le persone di una determinata classe d'età oppure a tutti gli uomini o donne (art. 12e).

Art. 12a **Vaccinazioni profilattiche**

L'assicurazione assume i costi delle seguenti vaccinazioni alle condizioni elencate:

Misura	Condizione
a. Vaccinazione e richiami contro difteria, tetano, pertosse, poliomielite; vaccinazione contro morbillo, orecchioni, rosolia	Per fanciulli e adolescenti fino a sedici anni, nonché per adulti non immunizzati, secondo il «Piano svizzero delle vaccinazioni», curato dall'Ufficio federale della sanità pubblica (UFSP) e dalla Commissione federale per le vaccinazioni (CFV) ⁴ .
b. Richiamo dT	Per le persone di oltre sedici anni, secondo il «Piano svizzero delle vaccinazioni 2007», curato dall'UFSP e dalla CFV.
c. Vaccinazione contro l'Haemofilus influenzae	Per i fanciulli fino a cinque anni, secondo il «Piano svizzero delle vaccinazioni 2007», curato dall'UFSP e dalla CFV.

³ RS 832.10

⁴ Direttive e raccomandazioni n. 8 (Piano svizzero delle vaccinazioni 2007).
Ufficio federale della sanità pubblica e Commissione federale per le vaccinazioni,
Berna 2007.

Misura	Condizione
d. Vaccinazione contro l'influenza	<ol style="list-style-type: none">1. Vaccinazione annuale per le persone affette da una malattia cronica, per coloro ai quali un'influenza potrebbe causare complicazioni gravi (secondo le raccomandazioni per la prevenzione dell'influenza stabilite dall'UFSP, dal gruppo di lavoro Influenza e dalla Commissione federale per le vaccinazioni [CFV], stato agosto 2000. Supplementum XIII, UFSP, 2000) e per le persone di età superiore ai 65 anni.2. In caso di minaccia di pandemia d'influenza o nel corso di tale pandemia, per coloro ai quali l'UFSP raccomanda una vaccinazione (conformemente all'art. 12 dell'O del 27 apr. 2005⁵ sulla pandemia di influenza, OPI). Questa prestazione non è soggetta ad alcuna franchigia. Per la vaccinazione, compreso il vaccino, viene concordato un rimborso forfettario.
e. Vaccinazione contro l'epatite B	<ol style="list-style-type: none">1. Per i neonati di madri HbsAg-positive e le persone esposte a rischi di contagio. Se effettuato per motivi professionali, i costi non sono assunti dall'assicurazione.2. Vaccinazione secondo le raccomandazioni stabilite nel 1997 dall'UFSP e dalla CFV (Allegato al Bollettino dell'UFSP 5/98 e Complemento del Bollettino 36/98), secondo il «Piano svizzero delle vaccinazioni 2007», curato dall'UFSP e dalla CFV.
f. Vaccinazione passiva con Epatite B-Immunglobuline	Per i neonati di madri HBsAg-positive.

⁵ RS 818.101.23

Misura	Condizione
g. Vaccinazione contro i pneumococchi	<ol style="list-style-type: none">1. Con vaccino polisaccaridico: ad adulti e fanciulli di età superiore ai due anni, con una malattia cronica grave, stato di deficienza immunitaria, diabete mellito, fistola di liquido cefalo-rachidiano, splenectomia funzionale o anatomica, impianto cocleare, malformazione della base del cranio o prima di una splenectomia o di un impianto cocleare secondo il «Piano svizzero delle vaccinazioni 2007» curato dall'UFSP e dalla CFV.2. Con vaccino coniugato: fanciulli d'età inferiore ai due anni e fanciulli d'età inferiore ai cinque anni affetti da malattie croniche secondo il «Piano svizzero delle vaccinazioni 2007» curato dall'UFSP e dalla CFV.
h. Vaccinazione contro i meningococchi	Secondo il «Piano svizzero delle vaccinazioni 2007» curato dall'UFSP e dalla CFV.
i. Vaccinazione contro la tubercolosi	Con il vaccino BCG secondo le direttive dell'Associazione svizzera contro la tubercolosi e le malattie polmonari (ASTP) e dell'UFSP del 1996 (bollettino dell'UFSP 16/1996).
j. Vaccinazione contro l'encefalite da zecca (FSME)	Secondo il «Piano svizzero delle vaccinazioni 2007» curato dall'UFSP e dalla CFV e secondo le raccomandazioni del marzo 2006 (bollettino dell'UFSP n. 13, 2006). Se effettuato per motivi professionali, i costi non sono assunti dall'assicurazione.
k. Vaccinazione contro la varicella	Vaccinazione di giovani e adulti non immunizzati, nonché di gruppi specifici a rischio, conformemente alle raccomandazioni dell'UFSP e della Commissione federale per le vaccinazioni (CFV) del novembre 2004 (bollettino dell'UFSP n. 45, 2004).

Misura	Condizione
1. Vaccinazione contro i virus del papilloma umano (HPV)	<ol style="list-style-type: none">1. Conformemente alle raccomandazioni dell'UFSP e della CFV del giugno 2007 (Bollettino dell'UFSP n. 25, 2007):<ol style="list-style-type: none">a. vaccinazione generale delle ragazze in età scolastica.b. vaccinazione delle donne d'età compresa tra i 15 e i 19 anni. Questa disposizione è applicabile fino al 31 dicembre 2012.2. Vaccinazione nel quadro di programmi cantonali di vaccinazione che devono soddisfare i seguenti requisiti minimi:<ol style="list-style-type: none">a. l'informazione ai giovani appartenenti ai gruppi target e ai loro genitori (o rappresentanti legali) in merito alla disponibilità della vaccinazione e alle raccomandazioni dell'UFSP e della CFV è garantita,b. l'acquisto del vaccino avviene centralmente,c. si mira alla completezza delle vaccinazioni (schema di vaccinazione conformemente alle raccomandazioni dell'UFSP e della CFV),d. le prestazioni e gli obblighi dei responsabili del programma, dei medici che effettuano le vaccinazioni e degli assicuratori malattia sono definiti,e. il rilevamento di dati, il conteggio, i flussi delle informazioni e delle finanze sono disciplinati.3. Questa prestazione non è soggetta ad alcuna franchigia.

Misura	Condizione
m. Vaccinazione contro l'epatite A	<p>Per pazienti affetti da una malattia cronica del fegato; per bambini provenienti da Paesi con un'endemicità media o elevata che vivono in Svizzera e che ritornano al loro Paese d'origine per un soggiorno temporaneo; per persone che si iniettano droghe; per uomini che hanno contatti sessuali con altri uomini (al di fuori di una relazione stabile).</p> <p>Conformemente alle raccomandazioni dell'UFSP e della CFV del gennaio 2007 (supplemento al Bollettino dell'UFSP n. 3, 2007).</p> <p>Se effettuato per motivi professionali o di medicina di viaggio, i costi non sono assunti dall'assicurazione.</p>

Art. 12b Misure di profilassi di malattie

L'assicurazione assume i costi delle seguenti misure di profilassi di malattie alle condizioni elencate:

Misura	Condizione
a. Profilassi alla vitamina K	Per i neonati (3 dosi).
b. Profilassi del rachitismo mediante vitamina D	Durante il primo anno.

Art. 12c Esami sullo stato di salute generale

L'assicurazione assume i costi dei seguenti esami sullo stato di salute generale:

Misura	Condizione
a. Esame dello stato di salute e dello sviluppo del fanciullo in età prescolare	<p>Secondo le raccomandazioni pubblicate nel manuale «Esami preventivi» della Società svizzera di pediatria (2^a edizione, Berna 1993).</p> <p>In totale otto esami.</p>

Art. 12d Misure per l'individuazione precoce di malattie in determinati gruppi a rischio

L'assicurazione assume i costi delle seguenti misure per l'individuazione precoce di malattie in determinati gruppi a rischio alle condizioni elencate:

Misura	Condizione
a. Test HIV	Per i neonati di madri sieropositive e le persone esposte a pericolo di contagio, seguito da un colloquio che dev'essere documentato.
b. Colonoscopia	In caso di cancro del colon in famiglia (ne sono stati affetti almeno 3 parenti di primo grado o uno prima dell'età di 30 anni).
c. Esame della pelle	In caso di rischio accresciuto di melanoma in famiglia (melanoma riscontrato in un parente di primo grado).
d. Mammografia	<p>In caso di cancro del seno della madre, della figlia o della sorella. Frequenza secondo la valutazione clinica, fino ad un esame preventivo l'anno. La prima mammografia deve essere preceduta da un colloquio approfondito con spiegazioni e consulenza, che va documentato. La mammografia va effettuata da un medico specialista in radiologia medica. La sicurezza degli apparecchi deve corrispondere alle linee direttrici UE del 1996 (European Guidelines for quality in mammography screening, 2nd edition)⁶.</p> <p>Questa disposizione è applicabile fino al 31 dicembre 2009.</p> <p>Le parti contrattuali devono presentare all'Ufficio federale della sanità pubblica, entro il 30 giugno 2008, una convenzione relativa alla garanzia della qualità per tutta la Svizzera ai sensi dell'articolo 77 OAMal. Se le parti non riescono a stipulare una convenzione, il Dipartimento emana le necessarie disposizioni.</p>

⁶ Queste linee direttrici possono essere consultate presso l'UFSP, 3003 Berna.

Misura	Condizione
e. Test di contrattura muscolare in vitro in esito alla diagnosi di una predisposizione all'ipertermia maligna	<p>Per persone che, durante un'anestesia, hanno presentato un episodio sospetto d'ipertermia maligna e per i consanguinei di primo grado di persone per le quali un'ipertermia maligna sotto anestesia è conosciuta ed è documentata una predisposizione all'ipertermia maligna.</p> <p>In un centro riconosciuto dall'European Malignant Hyperthermia Group.</p>
f. Consulenza genetica, indicazione per le analisi genetiche e prescrizione delle relative analisi di laboratorio in conformità dell'elenco delle analisi (EA), in caso di sospetta predisposizione a una malattia cancerogena ereditaria	<p>A pazienti e familiari di primo grado di pazienti affetti da:</p> <ul style="list-style-type: none"> – una sindrome ereditaria di cancro al seno e dell'ovaia – poliposi del colon/forma attenuata di poliposi del colon – sindrome ereditaria del carcinoma non poliposo del colon (hereditary non polytopic colon cancer HNPCC) – retinoblastoma. <p>Da parte di medici specializzati in medicina genetica o di membri del «Network for Cancer Predisposition Testing and Counseling» dell'Istituto Svizzero per la Ricerca Applicata sul Cancro (SIAC) in grado di dimostrare di aver svolto una collaborazione scientifica con un medico specializzato in medicina genetica.</p>

Art. 12e Misure per l'individuazione precoce di malattie nella popolazione in generale

L'assicurazione assume i costi delle seguenti misure per l'individuazione precoce di malattie nella popolazione in generale alle condizioni elencate:

Misura	Condizione
a. Screening di: fenilchetonuria, galattosemia, deficit in biotinidasi, sindrome adrenogenitale, ipotiroidismo	Per i neonati.

Misura	Condizione
b. Esame ginecologico preventivo, compreso lo striscio	I primi due anni: un esame ogni anno, compreso lo striscio. Successivamente, se i risultati sono normali, un esame ogni tre anni; altrimenti frequenza degli esami secondo la valutazione clinica.
c. Mammografia di diagnosi precoce	Dai 50 anni, ogni due anni. Nell'ambito di un programma di diagnosi precoce del cancro del seno secondo l'ordinanza del 23 giugno 1999 ⁷ sulla garanzia della qualità dei programmi di diagnosi precoce del cancro del seno mediante mammografia. Per questa prestazione non è riscossa nessuna franchigia. Questa disposizione è applicabile fino al 31 dicembre 2009.

Art. 13 lett. b n. 1

Misura	Condizione
b. Controlli agli ultrasuoni	
1. In caso di gravidanza normale: un controllo tra la 10 ^a e la 12 ^a settimana di gravidanza; un controllo tra la 20 ^a e la 23 ^a settimana di gravidanza	Dopo approfondito colloquio, con spiegazioni e consulenza, che dev'essere documentato. I controlli possono essere effettuati solo da medici con relativa formazione complementare, comprendente nozioni a livello di comunicazione, e la necessaria esperienza per tali esami. Le disposizioni del numero 1 sono applicabili fino al 31 dicembre 2008.

*Art. 37a**Abrogato*

II

¹ L'allegato 1 è modificato secondo la versione qui annessa.

² L'allegato 3 «Elenco delle analisi»⁸ è applicabile nel suo tenore del 1° gennaio 2008.

⁷ RS 832.102.4

⁸ Non pubblicato nella RU (art. 28).

III

La presente modifica entra in vigore il 1° gennaio 2008.

21 novembre 2007

Dipartimento federale dell'interno:

Pascal Couchepin

Allegato I

Misura	Rimunerazione obbligatoria	Condizione	Decisione valida a partire dal
1 Chirurgia			
<i>1.2 Chirurgia di trapianto</i>			
...			
Trapianto allogenico di un equivalente di pelle umana vivente a due strati (composto da derma e da epidermide)	No	In valutazione	1.1.2001/ 1.7.2002/ 1.4.2003/ 1.1.2008
Cute autologa equivalente coltivata in due fasi	Si	In valutazione Le spese vengono coperte solamente previa garanzia speciale dell'assicuratore e previo esplicito accordo del medico di fiducia. Per il trattamento di ulcere venose o arterio-venose delle gambe refrattarie a terapia conservativa, vale a dire nel caso sia indicato un trapianto di pelle autologa o se quest'ultimo non ha avuto successo. Piano di valutazione unitario con statistica delle quantità e dei costi.	1.1.2003/ 1.1.2004 fino al 31.12.2008
<i>1.3 Ortopedia, traumatologia</i>			
...			
Chifoplastica a palloncino per il trattamento di fratture vertebrali	Si	Fratture recenti e dolorose del corpo vertebrale che non rispondono al trattamento analgesico e che evidenziano deformità tali da richiedere una correzione. Indicazioni secondo la guideline della Schweizerische Gesellschaft für Spinale Chirurgie del 23.9.2004. Esecuzione dell'intervento solo da parte di un operatore certificato dalla Schweizerische Gesellschaft für Spinale Chirurgie, dalla Società svizzera d'ortopedia e dalla Società svizzera di neurochirurgia. I fornitori di prestazioni tengono un registro nazionale gestito dall'«Institut für Evaluative Forschung in der orthopädischen Chirurgie» dell'Università di Berna.	1.1.2004/ 1.1.2005/ 1.1.2008

Misura	Rimunerazione obbligatoria	Condizione	Decisione valida a partire dal
--------	----------------------------	------------	--------------------------------

1.4 Urologia e proctologia

...

Elettroneuromodulazione dei nervi spinali sacrali mediante apparecchio impiantato per la terapia dell'incontinenza urinaria e delle turbe dello svuotamento della vescica	Si	Le spese vengono coperte soltanto previa garanzia speciale dell'assicuratore e previo esplicito accordo del medico di fiducia. In un'istituzione riconosciuta che disponga di un'unità d'urodinamica atta a realizzare una valutazione urodinamica completa, come pure di un'unità di neuromodulazione per la valutazione della funzione dei nervi periferici (test PNE). Dopo insuccesso di trattamenti conservatori (compresa la riabilitazione). Dopo un test di stimolazione (PNE) positivo.	1.7.2000/ 1.7.2002/ 1.1.2005/ 1.1.2008
---	----	---	---

Elettroneuromodulazione dei nervi spinali sacrali mediante apparecchio impiantato per la terapia dell'incontinenza fecale	Si	Le spese vengono coperte soltanto previa garanzia speciale dell'assicuratore e previo esplicito accordo del medico di fiducia. In un'istituzione riconosciuta, che disponga di una unità di manometria anorettale in grado di realizzare una completa valutazione manometrica, così come di una unità di valutazione della funzione dei nervi periferici (test PNE). Dopo fallimento di terapie conservative e/o chirurgiche (inclusa la riabilitazione). Dopo un test di stimolazione (PNE) positivo.	1.1.2003/ 1.1.2008
---	----	---	-----------------------

...

2 Medicina interna

2.1 In generale

Trapianto di protogenociti ematopoietici		In centri qualificati secondo l'organo di certificazione STABMT (Gruppo di lavoro Swiss Transplant für Blood and Marrow Transplantation). Esecuzione secondo le norme «International standards for cellular therapy product collection, procession and administration. Third edition» del 19 febbraio 2007 emanate dal «The Joint Accreditation Committee-ISCT & EBMT (JACIE)» e dalla «Foundation for the Accreditation of Cellular Therapy (Fact)».	1.1.1997/ 1.1.2008
--	--	--	-----------------------

Misura	Rimunerazione obbligatoria	Condizione	Decisione valida a partire dal
– autologo	Si	I costi dell'operazione del donatore sono a carico dell'assicuratore del trapiantato, compresa la terapia di eventuali complicazioni e un'adeguata indennità per la perdita di guadagno effettiva. È esclusa la responsabilità dell'assicuratore del trapiantato in caso di morte del donatore. – linfomi – leucemia linfatica acuta – leucemia mieloide acuta – mieloma multiplo.	1.1.1997
	Si	Nel quadro di studi clinici: – sindrome mielodisplastica – neuroblastoma – medulloblastoma – leucemia mieloide cronica – carcinoma del seno – carcinoma germinale – carcinoma ovarico – sarcoma di Ewing – sarcoma dei tessuti molli – tumore di Wilms – rhabdomiosarcoma – tumore solido raro del bambino.	1.1.2002/ 1.1.2008 fino all 31.12.2012
	Si	In studi clinici prospettici multicentrici controllati: – nel caso di malattie auto-immuni. Le spese vengono coperte soltanto previa garanzia speciale dell'assicuratore e previo esplicito accordo del medico di fiducia. Dopo una terapia convenzionale fallita o in caso di una progressione della malattia.	1.1.2002/ 1.1.2008 fino all 31.12.2012
	No	– recidiva di leucemia mieloide acuta – recidiva di leucemia linfatica acuta – carcinoma del seno con metastasi ossee avanzate – carcinoma bronchiale a piccole cellule – malattie congenite.	1.1.1997/ 1.1.2008
– allogeno	Si	In caso di: – leucemia mieloide acuta – leucemia linfatica acuta – leucemia mieloide cronica – sindrome mielodisplastica – anemia aplastica – deficienze immunitarie e Inborn errors – talassemia e anemia drepanocitica (donatore: fratello o sorella con identico HLA).	1.1.1997

Misura	Rimunerazione obbligatoria	Condizione	Decisione valida a partire dal
	Si	Nel quadro di studi clinici: – mieloma multiplo – malattie linfatiche (linfoma di Hodgkin, linfoma non-Hodgkin, leucemia linfatica cronica) – carcinoma renale.	1.1.2002/ 1.1.2008 fino all 31.12.2012
	Si	In studi clinici prospettici multicentrici controllati: – malattie auto-immuni. Le spese vengono coperte soltanto previa garanzia speciale dell'assicuratore e previo esplicito accordo del medico di fiducia. Dopo una terapia convenzionale fallita o in caso di una progressione della malattia.	1.1.2002/ 1.1.2008 fino all 31.12.2012
	No	In caso di: – tumori solidi – melanoma.	1.1.1997/ 1.1.2008
	No	In valutazione – carcinoma del seno.	1.1.2002/ 1.1.2008

2.3 Neurologia, inclusa la terapia del dolore

...

Protesi del disco intervertebrale	Si	In valutazione Malattia sintomatica degenerativa del disco intervertebrale della colonna vertebrale a livello cervicale e lombare. Mancato successo di una terapia conservativa della durata di 3 mesi (cervicale) o di 6 mesi (vertebre lombari) – ad eccezione di pazienti che presentano malattie degenerative della colonna vertebrale a livello cervicale o lombare, i quali soffrono di dolori incontrollabili nonostante siano sottoposti a terapie ospedaliere o presentano disfunzioni neurologiche progressive, nonostante venga applicata una terapia conservativa.	1.1.2004/ 1.1.2005/ 1.1.2008 fino all 31.12.2008
...		– Degenerazione di 2 segmenti al massimo – Degenerazione minima degli altri segmenti contigui – Nessuna artrosi primaria delle faccette articolari (livello lombare) – Nessuna cifosi primaria segmentale (livello cervicale) – Osservanza delle controindicazioni generali	

Misura	Rimunerazione obbligatoria	Condizione	Decisione valida a partire dal
Stabilizzazione intraspinale e dinamica della colonna vertebrale (p.es. del tipo DIAM)	Si	<p>Esecuzione dell'intervento solo da parte di un operatore certificato dalla Schweizerische Gesellschaft für Spinale Chirurgie, dalla Società svizzera d'ortopedia e dalla Società svizzera di neurochirurgia.</p> <p>I fornitori di prestazioni tengono un registro nazionale gestito dall'«Institut für Evaluative Forschung in der orthopädischen Chirurgie» dell'Università di Berna.</p> <p>In valutazione</p>	1.1.2007/ 1.1.2008 fino all 31.12.2008
Stabilizzazione dinamica della colonna vertebrale (p.es. del tipo DYNESIS)	Si	<p>Esecuzione dell'intervento solo da parte di un operatore certificato dalla Schweizerische Gesellschaft für Spinale Chirurgie, dalla Società svizzera d'ortopedia e dalla Società svizzera di neurochirurgia.</p> <p>I fornitori di prestazioni tengono un registro nazionale gestito dall'«Institut für Evaluative Forschung in der orthopädischen Chirurgie» dell'Università di Berna.</p> <p>In valutazione</p> <p>Esecuzione dell'intervento solo da parte di un operatore certificato dalla Schweizerische Gesellschaft für Spinale Chirurgie, dalla Società svizzera d'ortopedia e dalla Società svizzera di neurochirurgia.</p> <p>I fornitori di prestazioni tengono un registro nazionale gestito dall'«Institut für Evaluative Forschung in der orthopädischen Chirurgie» dell'Università di Berna.</p>	1.1.2007/ 1.1.2008 fino all 31.12.2008
...			
3		Ginecologia, ostetricia	
...			
Interventi mammari miniinvasivi sotto controllo radiologico o ecografico	Si	Secondo le direttive della Società Svizzera di Senologia del 2.11.2001.	1.7.2002/ 1.1.2008 fino all 31.12.2008
...			
4		Pediatria, psichiatria infantile	
Programmi per terapie multiprofessionali ambulatoriali per bambini e adolescenti affetti da sovrappeso e adiposità	Si	<p>In valutazione</p> <p>1. Indicazione terapeutica: a. in caso di adiposità (BMI > 97 percentili);</p>	1.1.2008 fino all 31.12.2012

Misura	Rimunerazione obbligatoria	Condizione	Decisione valida a partire dal
		<p>b. in caso di sovrappeso (BMI tra 90 e 97 percentili) e in presenza di almeno una delle seguenti malattie, la cui prognosi è aggravata dal sovrappeso o costituisce una delle cause dell'eccesso ponderale: ipertonia, diabete mellito di tipo 2, alterata tolleranza al glucosio, disturbi endocrini, sindrome delle ovarie policistiche, malattie ortopediche, epatite dovuta al fegato grasso non per causa di alcol, malattie respiratorie, glomerulopatia, disturbi alimentari nel corso di un trattamento psichiatrico.</p> <p>Definizione di adiposità, sovrappeso e malattie secondo le linee guida della Società svizzera di pediatria (SSP) del 19 dicembre 2006.</p> <p>2. Programma:</p> <p>a. approccio terapeutico multiprofessionale secondo le raccomandazioni della SSP e dell'Association suisse Obésité de l'enfant et de l'adolescent/ Schweizerische Fachverein Adipositas im Kindes- und Jugendalter (AKJ) del 13 aprile 2007;</p> <p>b. il programma in gruppo medicalmente assistito è stato ratificato dalla commissione congiunta dell'SSP e dell'AKJ.</p> <p>3. Design di valutazione unitario con statistica quantitativa e dei costi:</p> <p>a. trattamenti nel quadro del progetto di valutazione dell'SSP e dell'AKJ;</p> <p>b. per trattamenti nel quadro di questo progetto di valutazione è pattuito un compenso forfettario.</p>	
		...	
6	Oftalmologia		
		...	
Terapia fotodinamica della degenerazione maculare con Verteporfin	Si	Forma classica predominante esudativa di degenerazione maculare determinata dall'età.	1.1.2006

Misura	Rimunerazione obbligatoria	Condizione	Decisione valida a partire dal
	Si	In valutazione In caso di neovascolarizzazioni provocate da miopia patologica. Piano di valutazione unitario con statistiche delle quantità e dei costi.	1.7.2000/ 1.7.2002/ 1.1.2004/ 1.1.2005/ 1.1.2006 fino all 31.12.2008
	No	Altre forme di degenerazione maculare determinata dall'età.	1.1.2008
...			
Dilatazione mediante catetere a palloncino per stenosi del canale lacrimale	Si	– Sotto controllo radioscopico – con o senza impianto Stent – esecuzione da parte di esperti di radiologia di intervento con rispettiva esperienza.	1.1.2006/ 1.1.2008
...			
9 Radiologia			
...			
Mammografia	Si	Per la diagnostica in caso di sospetto clinico urgente di una patologia al seno.	1.1.2008

