



# Ordinanza del DFI sull'attuazione della compensazione dei rischi nell'assicurazione malattie (OCoR-DFI)

del 14 ottobre 2019

---

*Il Dipartimento federale dell'interno (DFI),*

visti gli articoli 4 capoversi 1 e 4, 5 capoverso 5 e 13 capoverso 2 dell'ordinanza del 19 ottobre 2016<sup>1</sup> sulla compensazione dei rischi nell'assicurazione malattie (OCoR),  
*ordina:*

## **Art. 1** Elenco dei PCG

I gruppi di costo farmaceutico (PCG) sono stabiliti nell'allegato.

## **Art. 2** PCG non autonomi e combinati

<sup>1</sup> Il PCG «ipertensione (hyp)» è un PCG non autonomo.

<sup>2</sup> Il PCG «diabete di tipo 2 con ipertensione (DM2+hyp)» è un PCG combinato.

## **Art. 3** Ordine gerarchico dei PCG

Vigono i seguenti ordini gerarchici:

- a. il PCG «malattie autoimmuni (AIK)» è gerarchicamente superiore al PCG «morbo di Crohn/rettocolite ulcerosa (MCR)», al PCG «psoriasi (PSO)» e al PCG «reumatismo (RHE)»;
- b. il PCG «malattie cardiache (CAR)» è gerarchicamente superiore al PCG «ipercolesterolemia (HCH)»;
- c. il PCG «BPCO/asma acuto (COP)» è gerarchicamente superiore al PCG «asma (AST)»;

RS 832.112.11

<sup>1</sup> RS 832.112.1

- d. il PCG «diabete di tipo 1 (DM1)» è gerarchicamente superiore al PCG «diabete di tipo 2 (DM2)», al PCG «ipercolesterolemia (HCH)» e al PCG «diabete di tipo 2 con ipertensione (DM2+hyp)»;
- e. il PCG «diabete di tipo 2 (DM2)» e il PCG «diabete di tipo 2 con ipertensione (DM2+hyp)» sono gerarchicamente superiori al PCG «ipercolesterolemia (HCH)»;
- f. il PCG «tumore (KRE)» e il PCG «tumore complesso (KRK)» sono gerarchicamente superiori al PCG «tumori ormono-dipendenti (KHO)»;
- g. il PCG «tumore complesso (KRK)» è gerarchicamente superiore al PCG «tumore (KRE)»;
- h. il PCG «sclerosi multipla (MSK)» è gerarchicamente superiore al PCG «malattie del sistema nervoso centrale esclusa la sclerosi multipla (ZNS)»;
- i. il PCG «dolore neuropatico (SMN)» è gerarchicamente superiore al PCG «dolori cronici (esclusi gli oppioidi) (SMC)».

**Art. 4** Numero minimo di dosi giornaliere standard

Il numero minimo di dosi giornaliere standard (DDD) per l'attribuzione a un PCG è 180. Fanno eccezione:

- a. il PCG «tumore complesso (KRK)»: numero minimo 15;
- b. il PCG «tumore (KRE)»: numero minimo 3.

**Art. 5** Fattore di rincaro

<sup>1</sup> Sulla base dei dati delle prestazioni fatturate durante i 14 mesi seguenti l'inizio, rispettivamente, dell'anno di compensazione e dell'anno precedente l'anno di compensazione (anno precedente), per ogni Cantone è ottenuto un fattore di rincaro al netto della modifica strutturale. Per il calcolo sono determinanti:

- a. il rincaro complessivo, ottenuto dividendo le prestazioni nette medie dell'anno di compensazione per le prestazioni nette medie dell'anno precedente;
- b. il rincaro strutturale, ottenuto dividendo le prestazioni nette medie dell'anno precedente, ponderate secondo gli effettivi degli assicurati per gruppo di rischio dell'anno di compensazione, per le prestazioni nette medie dell'anno precedente.

<sup>2</sup> La media delle prestazioni nette è calcolata per tutti gli assicuratori e per tutti i gruppi di rischio.

<sup>3</sup> Il fattore di rincaro si ottiene dividendo il rincaro complessivo per il rincaro strutturale.

**Art. 6**           Entrata in vigore

La presente ordinanza entra in vigore il 1° gennaio 2020.

14 ottobre 2019

Dipartimento federale dell'interno:

Alain Berset

*Allegato*  
(art. 1)

## **Elenco dei PCG<sup>2</sup>**

- <sup>2</sup> L'elenco dei PCG non è pubblicato nella RU conformemente all'articolo 5 capoverso 1 della legge del 18 giugno 2004 sulle pubblicazioni ufficiali (RS 170.512). Può essere consultato all'indirizzo [www.ufsp.admin.ch](http://www.ufsp.admin.ch) > Assicurazioni > Assicurazione malattie > Assicuratori e vigilanza > Compensazione dei rischi. Fa stato la versione del 14 marzo 2019.