

Allegato 2 dell'OPre / Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

è modificato come segue:

5 Definizioni e spiegazioni sui singoli gruppi di prodotti (secondo la struttura dell'EMAp)

36. Nutrizione artificiale

La nutrizione artificiale è una terapia nutrizionale per rimediare a una malnutrizione conclamata o incipiente legata a una malattia. È indicata solo se non si assumono alimenti a sufficienza a causa di determinate condizioni mediche o se il fabbisogno di nutrienti non può essere coperto dalla normale assunzione di alimenti. La somministrazione avviene per via orale senza sonda o per via enterale tramite sonda e, se il tratto gastrointestinale non funziona correttamente, per via parenterale.

I prodotti utilizzati per la nutrizione artificiale enterale (tramite sonda o per via orale senza sonda) si definiscono alimenti a fini medici speciali (*foods for special medical purposes*, FSMP), secondo i requisiti degli articoli 23–31 dell'ordinanza del DFI sulle derrate alimentari destinate alle persone con particolari esigenze nutrizionali (ODPPE). Le soluzioni nutritive parenterali e gli integratori sono considerati medicinali, in conformità con la legge sugli agenti terapeutici e sono disciplinati nell'elenco delle specialità.

03. MEZZI D'APPLICAZIONE

Riparazioni degli apparecchi nell'ambito del sistema d'acquisto: remunerazione secondo le spese in caso di utilizzo accurato senza colpa propria, dopo la scadenza della garanzia e solo previa garanzia di assunzione dei costi da parte dell'assicuratore-malattie. **Se si prevede una terapia di lunga durata, si consiglia l'acquisto dell'apparecchio.**

03.01 Mezzi d'applicazione **perdella enterale** nutrizione artificiale **enterale**

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 > Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
03.01.02.00.4		Deflussore	1 pezzo	8.63	8.20	01.01.1996 01.10.2024 01.01.2024 01.01.2026	P B,P S

03.01.03 Pompa per nutrizione enterale

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
03.01.03.00.1	L	Pompa per nutrizione enterale, acquisto Limitazione: <ul style="list-style-type: none"> al massimo 1 apparecchio ogni 5 anni 	1 pezzo	1'539.00	1'462.05	01.01.2026	N
03.01.03.00.2	L	Pompa per nutrizione enterale, compresi manutenzione e materiale per la manutenzione, noleggio Limitazione: <ul style="list-style-type: none"> durata di noleggio massima: 12 mesi In casi speciali giustificati medicalmente, previa garanzia speciale dell'assicuratore, il quale tiene conto della raccomandazione del medico di fiducia, la durata del noleggio può essere prolungata fino a un massimo di altri 12 mesi 	noleggio al giorno	1.53	1.45	01.01.2026	N
03.01.03.01.1		Costi di manutenzione, compreso materiale di manutenzione per pompa per nutrizione enterale, in caso di acquisto	per 2 anni	297.10	282.24	01.01.2026	N
03.01.03.02.1	L	Forfait per la prima istruzione tecnica e l'impostazione iniziale della pompa per nutrizione a cura del tecnico del fabbricante o del fornitore, in caso di acquisto Limitazione: <ul style="list-style-type: none"> forfait per il primo mese della terapia applicabile con pos. 03.01.03.00.1 	forfait / 1 mese	248.92	236.48	01.01.2026	N

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
03.01.03.03.1	L	<p>Forfait per la prima istruzione tecnica e l'impostazione iniziale della pompa per nutrizione, compresi ritiro, pulizia e riciclaggio a cura del tecnico del fabbricante o del fornitore, in caso di noleggio</p> <p>Limitazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> forfait per il primo mese della terapia applicabile con pos. 03.01.03.00.2 	forfait / 1 mese	427.00	405.65	01.01.2026	N

03.01.04 Tecniche d'applicazione della nutrizione artificiale

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
03.01.04.00.1 03.01.04.00.1		Sonda transnasale	1 pezzo	17.64	15.88	01.01.1996 01.10.2021 01.01.2024 01.01.2026	P B,P C
03.01.04.01.1		<p>Tecniche d'applicazione della nutrizione artificiale per gravità</p> <p>A) Gruppo principale: sacche vuote, adattatori per l'alimentazione tramite sonda, deflussori, rubinetto a tre vie EnFit</p> <p>B) Prodotti aggiuntivi in base alle esigenze: protezione e pulizia della pelle (cerotti per la protezione della pelle, pellicole medicali traspiranti, dispositivi per la rimozione dei cerotti, soluzioni per la pulizia delle ferite nelle sedi di ingresso delle sonde), set per il cambio delle medicazioni, pinze per cateteri, supporto/piantana per flaconi, materiale di ricambio per sonde (PRG/PEG)</p> <p>In casi speciali giustificati medicalmente, se le spese sono più elevate, un importo più elevato può essere remunerato fino a un massimo del doppio dell'IMR previsto per la posizione corrispondente, ogni volta per 1 anno, previa garanzia speciale dell'assicuratore, il quale tiene conto della raccomandazione del medico di fiducia.</p> <p>Non applicabile con pos. 03.01.04.02.1</p>	all'anno (pro rata)	9'503.23	8'552.91	01.01.2026	N

03.01.04.02.1		<p>Tecniche d'applicazione della nutrizione artificiale tramite pompa per nutrizione</p> <p>A) Gruppo principale: sacche vuote, adattatori per l'alimentazione tramite sonda, deflussori, rubinetto a tre vie EnFit</p> <p>B) Prodotti aggiuntivi in base alle esigenze: protezione e pulizia della pelle (cerotti per la protezione della pelle, pellicole medicali traspiranti, dispositivi per la rimozione dei cerotti, soluzioni per la pulizia delle ferite nelle sedi di ingresso delle sonde), set per il cambio delle medicazioni, pinze per cateteri, supporto/piantana per flaconi, materiale di ricambio per sonde (PRG/PEG)</p> <p>In casi speciali giustificati medicalmente, se le spese sono più elevate, un importo più elevato può essere remunerato fino a un massimo del doppio dell'IMR previsto per la posizione corrispondente, ogni volta per 1 anno, previa garanzia speciale dell'assicuratore il quale tiene conto della raccomandazione del medico di fiducia</p> <p>Non applicabile con pos. 03.01.04.01.1</p>	all'anno (pro rata)	10'968.92	9'872.03	01.01.2026	N
---------------	--	---	---------------------	-----------	----------	------------	---

03.01.05 Materiale aggiuntivo per nutrizione enterale

I diversi adattatori ampliano le opzioni di connessione tra le tecniche d'applicazione della nutrizione enterale. Le tre misure standardizzate (ENFit, ENPlus, ENLock) non sono compatibili con altre tecniche d'applicazione (come i sistemi endovenosi), in modo da scongiurare potenziali errori. I prodotti destinati alla nutrizione enterale, di colore viola, si distinguono cromaticamente dagli altri.

L'adattatore per bolo ENFit/ENPlus consente di prelevare le porzioni nutrizionali dall'EasyBag mediante siringhe enterali.

L'adattatore per flacone di latte/di alimenti liquidi ENFit o ENPlus consente di connettere i flaconi di latte/di alimenti liquidi ai deflussori o alle siringhe ENFit.

L'adattatore conico ENFit consente di connettere un deflussore enterale a una sonda con connettore a imbuto.

L'adattatore universale a imbuto ENFit, con ampio lume centrale, consente la connessione con le siringhe per irrigazione vescicale o con le sacche di drenaggio.

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
03.01.05.00.1		Adattatore per bolo ENFit/ENPlus	1 pezzo	1.89	1.70	01.01.2026	N
03.01.05.01.1		Flacone per la somministrazione di latte materno	1 pezzo	1.37	1.23	01.01.2026	N
03.01.05.02.1		Adattatore per flacone di latte/di alimenti liquidi ENFit o ENPlus	1 pezzo	2.47	2.22	01.01.2026	N
03.01.05.03.1		Prolunga per deflussore	1 pezzo	3.68	3.32	01.01.2026	N
03.01.05.04.1		Adattatore conico / connettore a imbuto ENFit	1 pezzo	1.00	0.90	01.01.2026	N

03.01.05.05.1		Adattatore universale a imbuto ENFit	1 pezzo	1.12	1.01	01.01.2026	N
03.01.05.06.1		Adattatore ENFit/ENLock	1 pezzo	1.36	1.22	01.01.2026	N

03.01.06 Sonda percutanea di sostituzione e accessori

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
03.01.06.00.1		Sonda percutanea di sostituzione con o senza palloncino (sonda gastrica)	1 pezzo	158.10	142.20	01.01.2026	N
03.01.06.01.1		Sonda percutanea di sostituzione con o senza palloncino, corta (bottoni)	1 pezzo	335.14	301.63	01.01.2026	N
03.01.06.02.1		Misuratore di lunghezza per stomia	1 pezzo	24.34	21.91	01.01.2026	N
03.01.06.04.1		Prolunga per sonda percutanea di sostituzione con o senza palloncino, corta (bottoni)	1 pezzo	13.23	11.91	01.01.2026	N
		Applicabile con pos. 03.01.06.01.1					

03.01.07 Somministrazione di medicinali tramite sonda

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
03.01.07.02.1		Siringa ENFit o ENLock fino a 5 ml	1 pezzo	0.57	0.43	01.01.2026	N
03.01.07.03.1		Siringa ENFit o ENLock 10 ml	1 pezzo	0.79	0.59	01.01.2026	N
03.01.07.04.1		Siringa ENFit o ENLock 20 ml	1 pezzo	0.94	0.71	01.01.2026	N
03.01.07.05.1		Siringa ENFit o ENLock 60 ml (alimentazione/idratazione in bolo)	1 pezzo	1.41	1.06	01.01.2026	N
03.01.07.06.1		Siringa ENFit o ENLock 100 ml (alimentazione/idratazione in bolo)	1 pezzo	4.07	3.05	01.01.2026	N
03.01.07.07.1		Tappo ENFit	1 pezzo	0.94	0.85	01.01.2026	N
03.01.07.09.1		Adattatore per il prelievo di medicinali (fiala, flacone)	1 pezzo	2.01	1.81	01.01.2026	N
03.01.07.10.1		Ago / cannula di prelievo ENFit	1 pezzo	1.75	1.58	01.01.2026	N

03.07 Materiale per terapia mediante perfusione**03.07.01 Linea di perfusione/sistema perfusionale**

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
03.07.01.03.1		Tubo per perfusione con contagocce, alla pompa per perfusione con filtro particelle e/o UV non portatile	1 pezzo	24.75	23.52	01.10.2022 01.01.2024	N B,P

						01.01.2026	C
03.07.01.04.1		Tubo per perfusione senza contagocce, alla pompa per perfusione con filtro particelle e/o UV portatile	1 pezzo	43.86	41.67	01.01.2026	N
03.07.01.16.1		Tubo per perfusione senza contagocce, alla pompa per perfusione con filtro particelle e/o UV portatile	1 pezzo	52.69	50.06	01.01.2026	N

03.07.08 Accessori per terapia mediante perfusione

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
03.07.08.05.1	L	Supporto/piantana per flebo per perfusione e/o nutrizione enterale, acquisto Limitazione: <ul style="list-style-type: none"> • Ogni assicurato ha diritto a un'unica consegna • non applicabile con pos. 03.01.04.01.1, 03.01.04.02.1 	1 pezzo	189.92	Categoria A	01.10.2022 01.01.2024 01.01.2026	N B C
03.07.08.05.2	L	Supporto/piantana per flebo per perfusione e/o nutrizione enterale, noleggio Limitazione: <ul style="list-style-type: none"> • Durata di noleggio massima: 180 giorni • Rimunerazione solo in caso di consegna da parte di un centro apposito secondo l'articolo 55 OAMaI • non applicabile con pos. 03.01.04.01.1, 03.01.04.02.1 	noleggio al giorno	0.27	0.24	01.10.2022 01.01.2026	N C
03.07.08.06.1	L	Forfait per ripresa, pulizia e riapprontamento del supporto/piantana per flebo Limitazione: <ul style="list-style-type: none"> • Rimunerazione solo in caso di consegna da parte di un centro apposito secondo l'articolo 55 OAMaI • La remunerazione di questa posizione avviene un'unica volta a noleggio al momento della ripresa • Applicabile con posizione pos. 03.07.08.05.2 • non applicabile con pos. 03.01.04.01.1, 03.01.04.02.1 	forfait	40.15	38.14	01.10.2022 01.01.2024 01.01.2026	N B,P C

36. NUTRIZIONE ARTIFICIALE

La nutrizione artificiale copre un fabbisogno calorico fino a un massimo di 2'500 kcal al giorno. Se il fabbisogno calorico è inferiore o se vengono combinate più posizioni, si applica un IMR adeguato in maniera proporzionale.

Esempio: per 2'500 kcal al giorno, l'IMR all'anno (pro rata) è di fr. 12'000.00. Per un periodo di terapia di 2 mesi con 1'500 kcal al giorno, la remunerazione è calcolata come segue: per 2'500 kcal al giorno, la quota pro rata temporis (2 mesi) è di fr. 2'000.00. Per un fabbisogno di 1'500 kcal al giorno, si ottiene un IMR di fr. 1'200.00 per 2 mesi.

Un fabbisogno aggiuntivo > 2'500 kcal al giorno può rendersi necessario in caso di ustioni, riabilitazione nutrizionale, neoplasie, politrauma con nutrizione artificiale esclusiva, anoressia con nutrizione artificiale esclusiva e in persone di peso e percentuale di massa muscolare elevati che necessitano di nutrizione artificiale a causa di una malattia.

Limitazione:

- I prodotti devono soddisfare i requisiti per gli FSMP secondo gli articoli 23–31 dell'ODPPE.
- La nutrizione artificiale è indicata solo in presenza di diagnosi di malnutrizione correlata alla malattia o di rischio di malnutrizione correlata alla malattia, secondo le linee guida SSNC 2013, capitolo 1 « Medizinische Grundlagen der künstlichen Ernährung zu Hause » (versione di gennaio 2013).
- È necessaria la prescrizione medica della terapia orale senza sonda di breve durata, per un massimo di 3 mesi, recante l'indicazione del fabbisogno calorico giornaliero, dei numeri di posizione dell'EMAp e della durata prevista della terapia. La prescrizione deve essere presentata all'assicuratore malattie all'inizio della terapia. Se la terapia viene successivamente modificata, occorre presentare all'assicuratore una nuova prescrizione.
- Per il proseguimento della terapia di nutrizione orale senza sonda oltre i 3 mesi, i costi vengono assunti solo previa garanzia dell'assicuratore, che tiene conto della raccomandazione del medico di fiducia. Se la terapia viene successivamente modificata, occorre presentare all'assicuratore una nuova prescrizione.
- La prescrizione per la nutrizione enterale (tramite sonda) deve essere rilasciata da un medico esperto nell'applicazione della nutrizione artificiale, indicando il fabbisogno calorico giornaliero prescritto, i numeri di posizione dell'EMAp, la durata prevista della terapia e la via di somministrazione appropriata secondo un piano nutrizionale interdisciplinare (p. es., incl. consulenza nutrizionale). La prescrizione deve essere presentata all'assicuratore malattie all'inizio della terapia. Se la terapia viene successivamente modificata, occorre presentare all'assicuratore una nuova prescrizione.

36.01 Prodotti per la nutrizione artificiale per via orale (senza sonda) o enterale

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
36.01.00.01.1	L	FSMP fino al 19,9 % di proteine In casi speciali giustificati medicalmente, in presenza di un fabbisogno aggiuntivo > 2'500 kcal, un importo più elevato può essere remunerato fino al doppio dell'importo massimo indicato, ogni volta per 1 anno (pro rata), previa garanzia speciale dell'assicuratore il quale tiene conto della raccomandazione del medico di fiducia.	all'anno (pro rata) per 2'500 kcal al giorno	13'422.07	12'079.86	01.01.2026	N

		Non applicabile con le pos. 36.01.00.03.1, 36.01.00.07.1, 36.01.00.08.1, 36.01.03.01.1, 36.01.03.05.1, 36.01.03.08.1, 36.01.03.12.1					
36.01.00.03.1	L	<p>FSMP dal 20 al 32,9 % di proteine</p> <p>In casi speciali giustificati medicalmente, in presenza di un fabbisogno aggiuntivo > 2'500 kcal, un importo più elevato può essere remunerato fino al doppio dell'importo massimo indicato, ogni volta per 1 anno (pro rata), previa garanzia speciale dell'assicuratore il quale tiene conto della raccomandazione del medico di fiducia.</p> <p>Non applicabile con le pos. 36.01.00.01.1, 36.01.00.07.1, 36.01.00.08.1, 36.01.03.01.1, 36.01.03.05.1, 36.01.03.08.1, 36.01.03.12.1</p>	all'anno (pro rata) per 2'500 kcal al giorno	12'251.93	11'026.74	01.01.2026	N
36.01.00.07.1	L	<p>FSMP ≥ 33 % di proteine</p> <p>Non applicabile con le pos. 36.01.00.01.1, 36.01.00.03.1, 36.01.00.08.1, 36.01.03.01.1, 36.01.03.05.1, 36.01.03.08.1, 36.01.03.12.1</p>	all'anno (pro rata) per 2'500 kcal al giorno	30'697.83	27'628.05	01.01.2026	N
36.01.00.08.1	L	<p>FSMP per la prima infanzia</p> <p>Questi prodotti hanno una composizione specifica di micro e macronutrienti per le esigenze di lattanti, bambini piccoli e bambini</p> <p>In casi speciali giustificati medicalmente, in presenza di un fabbisogno aggiuntivo > 2'500 kcal, un importo più elevato può essere remunerato fino al doppio dell'importo massimo indicato, ogni volta per 1 anno (pro rata), previa garanzia speciale dell'assicuratore il quale tiene conto della raccomandazione del medico di fiducia.</p> <p>Non applicabile con le pos. 36.01.00.01.1, 36.01.00.03.1, 36.01.00.07.1, 36.01.03.01.1, 36.01.03.05.1, 36.01.03.08.1, 36.01.03.12.1</p>	all'anno (pro rata) per 2'500 kcal al giorno	16'871.91	15'184.72	01.01.2026	N

36.01.03 FSMP - Prodotti speciali per la gestione dietetica in presenza di indicazioni specifiche

Gli FSMP per la nutrizione artificiale che tengono conto della gestione di regimi alimentari speciali sono designati per l'indicazione specifica ed etichettati di conseguenza.

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
---------	---	---------------	------------------	---------------------------	----------	----------------------	------

36.01.03.01.1	L	<p>FSMP per la nutrizione artificiale per gli assicurati che necessitano di una gestione dietetica speciale a causa di diabete mellito o alterazioni del metabolismo del glucosio</p> <p>I prodotti hanno una composizione adeguata di carboidrati (carboidrati a lento rilascio) e di grassi</p> <p>Indice glicemico < 55</p> <p>Non applicabile con le pos. 36.01.00.01.1, 36.01.00.03.1, 36.01.00.07.1, 36.01.00.08.1, 36.01.03.05.1, 36.01.03.08.1, 36.01.03.12.1</p>	all'anno (pro rata) per 2'500 kcal al giorno	12'991.93	11'692.74	01.01.2026	N
36.01.03.05.1	L	<p>FSMP per la nutrizione artificiale per gli assicurati che necessitano di una gestione dietetica speciale a causa di un'insufficienza epatica</p> <p>I prodotti contengono aminoacidi a catena ramificata (<i>branched-chain amino acids</i>, BCAA) per la gestione dietetica di persone con insufficienza epatica</p> <p>Non applicabile con le pos. 36.01.00.01.1, 36.01.00.03.1, 36.01.00.07.1, 36.01.00.08.1, 36.01.03.01.1, 36.01.03.12.1</p>	all'anno (pro rata) per 2'500 kcal al giorno	14'994.36	13'494.92	01.01.2026	N
36.01.03.08.1	L	<p>FSMP per la nutrizione artificiale per gli assicurati che necessitano di una gestione dietetica speciale a causa di sindromi da maldigestione/malassorbimento</p> <p>I prodotti contengono una fonte proteica adeguata (peptidi o aminoacidi) e grassi (come trigliceridi a catena media [<i>medium chain triglycerides</i>, MCT]; almeno il 40 % dei grassi come MCT)</p> <p>In casi speciali giustificati medicalmente, in presenza di un fabbisogno aggiuntivo > 2'500 kcal, un importo più elevato può essere remunerato fino al doppio dell'importo massimo indicato, ogni volta per 1 anno (pro rata), previa garanzia speciale dell'assicuratore il quale tiene conto della raccomandazione del medico di fiducia.</p> <p>Non applicabile con le pos. 36.01.00.01.1, 36.01.00.03.1, 36.01.00.07.1, 36.01.00.08.1, 36.01.03.01.1, 36.01.03.05.1e 36.01.03.12.1</p>	all'anno (pro rata) per 2'500 kcal al giorno	26'149.78	23'534.80	01.01.2026	N

36.01.03.10.1	L	<p>FSMP come supplemento per la nutrizione artificiale per gli assicurati che necessitano di una gestione dietetica speciale a causa di un disturbo cronico della guarigione delle ferite</p> <p>Limitazione: La remunerazione di FSMP contenenti sostanze nutritive per favorire la guarigione delle ferite è riservata agli assicurati con ferite croniche che non guariscono entro 6 settimane.</p> <p>Applicabile con le pos. 36.01.00.01.1, 36.01.00.03.1, 36.01.00.07.1, 36.01.00.08.1, 36.01.03.01.1, 36.01.03.05.1, 36.01.03.08.1 e 36.01.03.12.1</p>	all'anno (pro rata) per 2'500 kcal al giorno	3'109.52	2'798.57	01.01.2026	N
36.01.03.12.1	L	<p>FSMP per la nutrizione artificiale per gli assicurati che necessitano di una gestione dietetica perioperatoria speciale con immunosupplementazione, a causa di resezioni per malattie gastrointestinali maligne o di trapianto di cuore, fegato o polmoni</p> <p>Limitazione: • durata di applicazione massima: 7 giorni</p>	per 7 giorni	286.30	257.67	01.01.2026	N

99. DIVERSI**99.12 Soluzione per la detersione di ferite**

Soluzione per la detersione di ferite con sostanze attive conservanti (poliesanide, ipoclorito octenidina). Non monouso.

Limitazione:

- Solo per ferite croniche non infette
- Durata di applicazione massima per ferita: 12 settimane
- Nessuna remunerazione di medicinali contenenti principi attivi (antisetici)

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
99.12.03.00.1	L	Soluzione per la detersione di ferite Almeno 250 ml Non applicabile con le pos. 03.01.04.00.1 e 03.01.04.01.1	1 pezzo	15.46	13.91	01.10.2022 01.01.2024 01.01.2026	N B,P C
99.12.04.00.1	L	Soluzione per la detersione di ferite 500 ml Non applicabile con le pos. 03.01.04.00.1 e 03.01.04.01.1	1 pezzo	19.39	17.45	01.10.2022 01.01.2024 01.01.2026	N B,P C
99.12.05.00.1	L	Soluzione per la detersione di ferite 1000 ml Non applicabile con le pos. 03.01.04.00.1 e 03.01.04.01.1	1 pezzo	32.12	28.91	01.10.2022 01.01.2024 01.01.2026	N B,P C

99.15 Accessori per la gestione dei cateteri venosi centrali e Midline

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
99.15.01.00.1	L	Disinfettante per mani > 450 ml Limitazione: <ul style="list-style-type: none"> • accesso via catetere port PICC, Broviac, Hickman o Midline • al massimo 8 pezzi all'anno 	1 pezzo	9.83	Categoria A	01.01.2026	N
99.15.05.00.1	L	Disinfettante per superfici Limitazione: <ul style="list-style-type: none"> • accesso via catetere port PICC, Broviac, Hickman o Midline • al massimo 2'000 ml all'anno 	per 100 ml	1.68	Categoria A	01.01.2026	N

99.31 Strumenti/ausili monouso

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
99.31.01.01.1		Bastoncini di ovatta, sterili Non applicabile con le pos. 03.01.04.00.1, 03.01.04.01.1, 31.10 e 31.20	1 pezzo	0.17	0.15	01.01.2022 01.01.2026	N C