

## Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp) Modifiche del 1° aprile 2022

### 1 Osservazioni preliminari generali

### 2 Spiegazioni sulle singole disposizioni della LAMal, dell'OAMal e dell'OPre

### 2.3 Rapporti con le prestazioni di altre assicurazioni sociali

[...]

L'Al assume anche i costi di mezzi ausiliari alla deambulazione, apparecchi acustici, occhiali e lenti a contatto, ~~scarpe ortopediche prodotte in serie e su misura~~ calzature ortopediche, ortesi e protesi nonché apparecchi ortofonici elettronici. L'AVS assume anche i costi di scarpe ortopediche prodotte in serie o su misura, apparecchi acustici, occhiali ingranditori e apparecchi ortofonici elettronici.

[...]

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

#### 05. Bendaggi

I bendaggi medicali sono mezzi ausiliari ortopedici per il trattamento di malattie dell'apparato muscolare e legamentoso. Sono utilizzati principalmente per il trattamento di lesioni acute agli arti e al tronco, ma possono essere impiegati anche per il trattamento di lesioni croniche. In caso di lesioni croniche non più trattabili diversamente che impediscono durevolmente lo svolgimento di attività, sono utilizzati anche per compensare disabilità.

Disponibili a maglia piatta o tubolare, i bendaggi medicali avvolgono o aderiscono a parti del corpo esercitando un'azione compressiva e/o garantendo la funzionalità. I loro elementi di base sono realizzati con materiali flessibili e possono essere dotati di componenti tessili rigidi, pelotte, rinforzi ed elementi funzionali.

I mezzi per la terapia compressiva utilizzati per il trattamento di disturbi circolatori venosi o linfatici o di cicatrici da ustione sono remunerati secondo il capitolo 17 «Mezzi per la terapia compressiva».

---

<sup>1</sup> Non pubblicato nella RU.

L'utilizzo di bendaggi a scopo esclusivamente profilattico, senza una patologia sottostante, ad esempio per proteggersi da lesioni durante un'attività sportiva o professionale, rientra nella responsabilità individuale dell'assicurato e non è una prestazione obbligatoriamente a carico dell'AOMS.

#### 14. Apparecchi per inalazione e terapia respiratoria

[...]

##### Ossigenoterapia

L'ossigenoterapia può essere praticata ~~sia a breve scadenza~~ come trattamento di breve durata (insufficienza respiratoria transitoria o terminale in caso di gravi malattie), ~~come trattamento a lungo termine di attacchi (in caso di cefalea a grappolo) che a lunga scadenza~~ come trattamento di lunga durata (in caso di affezioni croniche polmonari o delle vie respiratorie). ~~Per la terapia a breve scadenza possono continuare a essere utilizzate bombole d'ossigeno compresso.~~

##### Ossigenoterapia di lunga durata (o long-term oxygen therapy LTOT)

Per raggiungere gli scopi della terapia (abbassamento dell'ipertensione arteriosa polmonare ~~nell'arteria polmonare~~, ~~alleviamento della muscolatura respiratoria mediante riduzione del volume respiratorio per minuto grazie all'ossigeno~~, ~~miglioramento dell'apporto d'ossigeno agli organi~~, ~~miglioramento dell'efficienza in generale~~, aumento dell'aspettativa di vita) va somministrato ossigeno ~~perlopiù in piccole dosi per almeno 16 ore al giorno.~~

~~Un'ossigenoterapia a lunga scadenza richiede un corretto esame preliminare ed indicazioni precise da parte di specialisti e necessita dell'istruzione e successiva assistenza di personale paramedico specializzato.~~

~~Per un'ossigenoterapia a lunga scadenza sono adatti i seguenti sistemi:~~

- ~~• — concentratore d'ossigeno con bombole di riserva di gas compresso per casi urgenti e piccole bombole leggere di gas compresso per la mobilità di breve durata. Una valvola di risparmio supplementare (l'ossigeno viene liberato solo all'inspirazione) permette un miglior sfruttamento dell'ossigeno ed un raggio d'azione notevolmente superiore.~~
- ~~• — sistema ad ossigeno liquido con contenitore fisso e apparecchio portatile riempibile; indicato solo in caso di mobilità quotidiana regolare di più ore fuori di casa.~~

##### Indicazione

L'ossigenoterapia viene effettuata secondo le linee guida terapeutiche vigenti basate sull'evidenza anche senza che l'EMAp vi faccia esplicitamente riferimento. La condizione fondamentale per l'assunzione dei costi è la diagnosi di una cefalea a grappolo o di una mancanza di ossigeno accertata con metodi appropriati (valori adattati all'età). Pertanto, in assenza di ipossiemia, anche i pazienti palliativi con dispnea non devono essere trattati primariamente con ossigeno. Per alleviare la dispnea sono più efficaci gli oppioidi.

Per trattamenti o sistemi più complessi e per terapie che durano più di 3 mesi è richiesta un'indicazione appropriata di un medico specialista (in via eccezionale sotto forma di valutazione del caso sulla base della cartella medica). Per i trattamenti di lunga durata invariati con sistemi semplici, le ulteriori prescrizioni possono essere effettuate nel singolo caso dai medici di base. Alcuni sistemi esigono l'indicazione regolare di uno specialista.

##### Scelta del sistema

A dipendenza della situazione individuale (indicazione per l'ossigenoterapia, durata quotidiana del trattamento, quantità di ossigeno supplementare necessario sotto sforzo, situazione dell'alloggio, mobilità diversa fuori casa), possono rivelarsi efficaci, appropriati ed economici diversi sistemi o diverse combinazioni di sistemi.

Un'ossigenoterapia di lunga durata con bombole di gas compresso in genere è obsoleta ed è estremamente **inanteconomica**.

Per la terapia di breve durata, il-nell'ambito del trattamento a lungo termine di attacchi di cefalea a grappolo e per il trattamento mobile di pazienti pediatrici con un fabbisogno di ossigeno molto basso nell'ambito dell'ossigenoterapia di lunga durata, si possono ancora utilizzare anche le bombole di ossigeno compresso.

### **Garanzia di assunzione dei costi**

In alcune situazioni (p. es. prima dell'acquisto di sistemi costosi, prima dell'inizio di una terapia con ossigeno liquido o in caso di combinazione di determinati sistemi) per garantire una terapia economica, si deve ottenere precedentemente una garanzia speciale dell'assicuratore che a tale scopo tiene conto della raccomandazione del medico di fiducia.

Nel caso dell'ossigeno liquido, per ottenere la garanzia richiesta prima dell'inizio della terapia, occorre presentare un preventivo per il trattamento previsto (fabbisogno di ossigeno, numero e dimensione dei contenitori, frequenza di consegna) affinché si possa confrontare la sua economicità e la sua appropriatezza rispetto ad altri sistemi.

Analogamente, prima dell'acquisto di concentratori d'ossigeno occorre presentare un preventivo con indicato l'intervallo di sostituzione del setaccio molecolare ed eventualmente delle batterie specifico e previsto per il modello di apparecchio scelto, compresi i loro prezzi.

### **Sistemi portatili**

Un'ossigenoterapia di lunga durata tramite un sistema portatile presuppone un chiarimento preliminare corretto nonché un'indicazione rinnovata a intervalli regolari da parte di medici specialisti, e necessita di istruzioni particolari da parte di personale paramedico specializzato.

La mobilità durante gli spostamenti e fuori casa riguarda situazioni regolari in base alla condotta di vita abituale dell'assicurato in cui quest'ultimo è fuori dalla portata di una fonte di ossigeno fissa e di conseguenza dipende da sistemi non collegati alla rete elettrica. Pertanto, l'uso di un concentratore d'ossigeno in una residenza secondaria allacciata alla rete elettrica non è considerato un utilizzo portatile dato che i concentratori d'ossigeno fissi si prestano per essere portati appresso in automobile. L'indicazione per un sistema portatile è stabilita conformemente alle linee guida terapeutiche vigenti.

In alcuni casi, per la remunerazione di sistemi portatili per l'utilizzo durante gli spostamenti e fuori casa (concentratori d'ossigeno portatili, ossigeno liquido) è necessaria una garanzia speciale annuale dell'assicuratore affinché eventuali cambiamenti nella mobilità fuori casa dell'assicurato siano tenuti in considerazione. Per le persone che non escono più dalla loro abitazione sono all'occorrenza disponibili sistemi più appropriati ed economici. Anche se una garanzia speciale non è richiesta, l'assicuratore può chiedere di verificare che nel singolo caso nessun altro sistema è appropriato e che quello scelto regge il confronto con altri in termini di economicità.

Se il concentratore d'ossigeno portatile è noleggiato, è necessario ottenere una garanzia di assunzione dei costi da parte dell'assicuratore prima di proseguire il trattamento al di là dei 3 mesi. In questo lasso di tempo, la terapia (inclusa l'eventuale funzione attivante) ha potuto essere sufficientemente testata e il beneficio terapeutico ottenuto e atteso deve essere presentato per valutare se, in base all'economicità del trattamento previsto, è ora opportuno acquistare l'apparecchio.

### **Pezzi di ricambio per concentratori d'ossigeno dopo l'acquisto**

La durata di vita dei setacci molecolari varia a seconda del modello di apparecchio. Le batterie dei concentratori d'ossigeno portatili devono essere sostituite a intervalli diversi a dipendenza dell'uso e del modello dell'apparecchio. I prezzi di mercato di entrambi i pezzi di ricambio variano sensibilmente e, in caso di utilizzo pluriennale, influenzano l'economicità del trattamento scelto. Per questo motivo, alla domanda di garanzia di assunzione dei costi prima dell'acquisto dell'apparecchio vanno già allegati i relativi dati specifici dell'apparecchio per il trattamento previsto. La remunerazione effettiva si orienterà su tali indicazioni (preventivo) ma non supererà l'importo massimo remunerabile.

### **Materiale di consumo**

Per assicurato e per anno viene remunerata solo una delle posizioni per il materiale di consumo, indipendentemente dal numero di sistemi di ossigeno utilizzati. Un cambiamento del forfait nel corso dell'anno è possibile, per esempio in caso di opportuno adattamento della terapia. Le persone che utilizzano la posizione «Materiale di consumo per l'ossigenoterapia per un fabbisogno di ossigeno sotto sforzo  $\geq 6$  l/min», utilizzano anche una fonte o un sistema di ossigeno con una potenza adeguata (gas liquefatto, concentratore fisso con flusso di ossigeno elevato o gas compresso in caso di cefalea a grappolo).

#### Dati tecnici:

L'ossigeno medicale è un medicamento la cui remunerazione è ancora temporaneamente disciplinata in via eccezionale nell'EMAp finché non sarà iscritto nell'elenco delle specialità.

Bombole di gas compresso:

Riempite con 200 bar (MPa). 1 l di gas compresso corrisponde a 200 l di ossigeno gassoso.

Ossigeno liquido:

Immagazzinato in un contenitore termoisolato. Punto di ebollizione  $O_2 = -183$  °C. 1 l di ossigeno liquido corrisponde ad 860 l di ossigeno gassoso.

~~L'ossigenoterapia non è una prestazione obbligatoria in caso di:~~

- ~~• ossigenoterapia a più stadi~~
- ~~• ossigenoterapia con somministrazione direttamente nelle vene~~
- ~~• ozonoterapia~~

[...]

## 22. Ortesi prefabbricate e 23. Ortesi su misura

~~Le ortesi sono prodotti per sostenere o guidare l'apparato locomotore mediante materiale rigido (al contrario dei bendaggi, che sono in materiale molle).~~

~~Le ortesi per l'uso quotidiano (per ~~gli spostamenti~~ spostarsi, ~~istabilire~~ stabilire contatti con l'ambiente e ~~l'ampliamento dell'~~ ampliare la propria autonomia) al di fuori della fase di guarigione e di convalescenza sono ~~rimborsate~~ coperte, in particolare, anche dall'AI e dall'AVS (vedi anche le spiegazioni al punto 2.3). Gli assicurati presso l'AVS ~~dell'AVS~~ che ~~avessero~~ hanno già beneficiato di prestazioni dell'AI per ortesi ~~conservano ugual~~ mantengono il diritto ~~nei confronti dell'AVS~~ a queste prestazioni, dello stesso tipo e della stessa entità, ~~— a livello qualitativo come quantitativo — sempreché~~ purché continuo ad essere soddisfatte le condizioni determinanti ~~per~~ dell'AI.~~

~~Le ortesi sono mezzi ausiliari che avvolgono o aderiscono a parti del corpo. Il loro scopo è stabilizzare, sostenere, guidare, ridurre il carico, immobilizzare, mobilitare, correggere nonché garantire o sostituire una funzione corporea deficitaria. A differenza dei bendaggi, le ortesi sono costituite perlopiù da materiali anelastici e sono dotate di elementi supplementari di sostegno stabilizzanti in materiale duro sagomabile che limitano meccanicamente la mobilità articolare. I prodotti costituiti da un misto di componenti elastici e/o compressivi ed elementi stabilizzanti rigidi, come pure i mezzi ausiliari smontabili sono classificati come ortesi.~~

~~A dipendenza di come sono confezionate, si distinguono tre tipi di ortesi:~~

- ~~• ortesi fabbricate industrialmente, assemblate e pronte all'uso (articoli commerciali) che non necessitano di adattamenti o ne necessitano in misura minima (regolazione/sostituzione dei fermi articolari predefiniti e accorciamento delle chiusure velcro); rientrano in questa tipologia anche i prodotti che combinano le proprietà dei materiali di bendaggi e ortesi;~~
- ~~• ortesi fabbricate industrialmente, parzialmente assemblate (prodotti semifiniti, sistemi modulari), adattate da professionisti qualificati (p. es. ortopedico EPS [esame professionale superiore], maestro calzolaio ortopedico EPS) con utensili speciali alle misure del singolo paziente (adattamenti che vanno oltre le modifiche effettuabili da personale non formato seguendo le istruzioni per l'uso del prodotto e che per questo motivo sono esclusi dalla garanzia del fabbricante secondo l'ordinanza relativa ai dispositivi medici [ODmed]);~~

- ortesi fabbricate da professionisti qualificati (p. es. ortopedico EPS, maestro calzolaio ortopedico EPS) sulle misure del singolo paziente mediante modelli delle parti del corpo interessate (modelli in gesso, misure specifiche, modelli in 3D).

In linea di principio, il trattamento viene effettuato con un'ortesi prefabbricata (vedi cap. 22.), ma se le caratteristiche anatomiche dell'assicurato e/o le sue esigenze funzionali non lo consentono, occorre un'ortesi fabbricata su misura (vedi cap. 23).

## **26. Scarpe ortopediche**

In linea di principio, i costi per le scarpe ortopediche sono assunti secondo le disposizioni dell'AVS, dell'AI o dell'AINF. Se l'assicurato non soddisfa le condizioni per beneficiare delle prestazioni dell'assicurazione sociale pertinente i relativi costi sono assunti dall'AOMS. Per la delimitazione delle prestazioni delle altre assicurazioni sociali si rimanda alle spiegazioni al punto 2.3.

Le scarpe ortopediche svolgono una funzione di sostegno, guida, correzione e riduzione del carico, e sono utilizzate in presenza di un problema medico. Il termine «ortopedico» significa che il prodotto è fabbricato su misura a fini correttivi.

## **7 Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp)**

### **05. BENDAGGI**

Disponibili a maglia piatta o tubolare, i bendaggi medicali avvolgono o aderiscono a parti del corpo esercitando un'azione compressiva e/o garantendo la funzionalità. I loro elementi di base sono realizzati con materiali flessibili e possono essere dotati di componenti tessili rigidi, pelotte, rinforzi ed elementi funzionali. Si distinguono due tipi di bendaggi: i bendaggi elastici e quelli di compressione.

Criteri per i bendaggi elastici:

- materiale di sostegno elastico
- elementi di rinforzo che mantengono la forma
- stabilizzazione di un'articolazione

Criteri per i bendaggi di compressione:

- materiale di supporto elastico a doppia trama (all'occorrenza combinato con materiale anelastico)
- compressione delle parti molli
- forma e/o struttura anatomica

Un rinforzo (p. es. stecca a memoria di forma) permette di mantenere la forma del bendaggio. Un elemento funzionale agisce sulla stabilità dell'articolazione (p. es. stecca anatomica, cinghia di compressione, allacciatura). Un ausilio per indossare dispositivi (p. es. chiusura lampo, linguetta di presa) non costituisce un elemento funzionale in quanto serve esclusivamente a facilitare l'infilatura.

I mezzi per la terapia compressiva utilizzati per il trattamento di disturbi circolatori venosi o linfatici o di cicatrici da ustione sono remunerati secondo il capitolo 17 «Mezzi per la terapia compressiva».

L'utilizzo di bendaggi a scopo esclusivamente profilattico, senza una patologia sottostante, ad esempio per proteggersi da lesioni durante un'attività sportiva o professionale, rientra nella responsabilità individuale dell'assicurato e non è una prestazione obbligatoriamente a carico dell'AOMS.

Rimunerazione solo in caso di consegna nel quadro di cure secondo l'articolo 25a LAMal o da parte di un centro che ha stipulato con l'assicuratore un contratto secondo l'articolo 55 OAMal che soddisfa i requisiti di qualità necessari – in particolare presa delle misure, prova e consulenza personalizzata sull'utilizzo e gli effetti collaterali (tra cui interazione con altri mezzi ausiliari, eventuali allergie) da parte di personale qualificato. I bendaggi medicali ottenuti mediante misurazioni effettuate dall'assicurato stesso non sono remunerati.

#### 05.01 Avampiede e metatarso

<i>No pos.</i>	<i>L</i>	<i>Denominazione</i>	<i>Quantità / Unità</i>	<i>IMR utilizzazione propria</i>	<i>IMR cure</i>	<i>Valido a partire dal</i>	<i>Rev.</i>
05.01.01.00.1		Bendaggio di compressione per l'avampiede e/o il metatarso senza pelotta	1 pezzo	25.50	23.00	01.04.2022	N
05.01.02.00.1		Bendaggio di compressione per l'avampiede e/o il metatarso con pelotta/e	1 pezzo	29.90	26.90	01.04.2022	N

**05.02 Caviglia superiore e inferiore**

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
05.02.01.00.4 05.02.10.00.1		Cavigliera (compressione elastica, senza pelotte né elementi di sostegno) Bendaggio elastico per la caviglia	1 pezzo	48.00 21.70	46.20 19.50	01.08.2016 01.10.2021 01.04.2022	C P B,C,P
05.02.11.00.1		Bendaggio anatomico di compressione per la caviglia, senza pelotta	1 pezzo	24.10	21.70	01.04.2022	N
05.02.02.00.4 05.02.12.00.1		Bendaggio anatomico di compressione per la caviglia, con pelotta/e per la compressione dei tessuti molli dell'articolazione talocalcaneare/compressione del tendine d'Achille.	1 pezzo	90.00 66.60	81.00 59.90	01.01.1999 01.10.2021 01.04.2022	P B,C,P
05.02.13.00.1		Bendaggio anatomico di compressione per la caviglia, senza pelotta, con elemento/i funzionale/i supplementare/i	1 pezzo	73.30	66.00	01.04.2022	N
05.02.03.00.4 05.02.14.00.1		Bendaggio anatomico di compressione per la sicurezza funzionale per la caviglia, con pelotta/e ed elemento/i funzionale/i supplementare/i	1 pezzo	108.00 81.00	97.20 72.90	01.01.1999 01.10.2021 01.04.2022	P B,C,P
05.02.04.00.4		Bendaggio stabilizzante dell'articolazione talocalcaneare con elementi di sostegno rafforzanti	1 pezzo	126.00	113.40	01.08.2016 01.10.2021 01.04.2022	C P S
05.02.05.00.4		Benda elastica chiusa per il collo del piede	1 pezzo	18.00	16.20	01.10.2018 01.10.2021 01.04.2022	N P S
05.02.15.00.1	L	Bendaggio anatomico di compressione per la caviglia, su misura Limitazione: remunerazione solo se è impossibile un trattamento con un bendaggio prodotto in serie a causa di una differenza in almeno un punto di misurazione	1 pezzo	192.50	173.25	01.04.2022	N
05.02.20.00.1		Bendaggio (elastico o anatomico) per il tendine di Achille, con pelotta/e e con/senza rialzo per il tallone	1 pezzo	90.00	81.00	01.04.2022	N

#### 05.04 Ginocchio

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
05.04.10.00.1		Bendaggio elastico per l'articolazione del ginocchio	1 pezzo	39.20	35.30	01.04.2022	N
05.04.11.00.1		Bendaggio anatomico di compressione per l'articolazione del ginocchio	1 pezzo	29.90	26.90	01.04.2022	N
<del>05.04.02.00.1</del> 05.04.12.00.1		Bendaggio <del>anatomico</del> di compressione per l'articolazione del ginocchio, con pelotta/e <del>Per esempio: bendaggi della rotula, bendaggi dei tendini della rotula.</del>	1 pezzo	<del>94.50</del> 82.60	<del>85.05</del> 74.30	01.01.1999 01.10.2021 01.04.2022	P B,C,P
05.04.03.00.1		<del>Bendaggio per la sicurezza funzionale dell'articolazione talocalcaneare</del>	<del>1 pezzo</del>	<del>144.00</del>	<del>129.60</del>	<del>01.01.1999</del> <del>01.10.2021</del> 01.04.2022	<del>P</del> <del>S</del>
05.04.04.00.1		<del>Bendaggio stabilizzante dell'articolazione talocalcaneare con elementi di sostegno rafforzanti</del>	<del>1 pezzo</del>	<del>522.00</del>	<del>469.80</del>	<del>01.01.1999</del> <del>01.10.2021</del> 01.04.2022	<del>P</del> <del>S</del>
05.04.05.00.1 05.04.13.00.1		Bendaggio anatomico di compressione per la stabilizzazione dell'articolazione del ginocchio, con pelotta/e ed elemento/i funzionale/i supplementare/i	1 pezzo	<del>162.00</del> 115.00	<del>145.80</del> 103.50	01.01.1999 01.10.2021 01.04.2022	P B,C,P
05.04.15.00.1	L	Bendaggio anatomico di compressione per l'articolazione del ginocchio, su misura Limitazione: remunerazione solo se è impossibile un trattamento con un bendaggio prodotto in serie a causa di una differenza in almeno un punto di misurazione	1 pezzo	199.90	179.90	01.04.2022	N

#### 05.06 Anca

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
05.06.01.00.1		<del>Bendaggi per displasia / lussazione dell'anca</del> <del>Rimunerazione secondo le posizioni della tariffa dell'ASTO, versione del 1° ottobre 2020 al valore del punto di fr. 1.00 più IVA o secondo le posizioni della tariffa merce commerciale LAINF/AM/Al, versione del 1° gennaio 2019</del>				<del>01.01.2017</del> 01.04.2022	<del>C</del> S
05.06.02.00.1		Bendaggio di compressione per l'anca	1 pezzo	52.00	46.80	01.04.2022	N

#### 05.07 Mano

I bendaggi per il polso possono includere quelli per il pollice e/o le altre dita.



No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
05.07.01.00.1		Bendaggio per l'articolazione a sella del pollice Bendaggio per il pollice, con elemento/i funzionale/i	1 pezzo	63.00 49.90	56.70 44.90	01.01.1999 01.10.2021 01.04.2022	P B,C,P
05.07.02.00.1		Bendaggio per il polso senza fissazione del dito	1 pezzo	22.50	20.25	01.01.1999 01.10.2021 01.04.2022	P S
05.07.03.00.1		Bendaggio per il polso con fissazione del dito	1 pezzo	45.00	40.50	01.01.1999 01.10.2021 01.04.2022	P S
05.07.10.00.1		Bendaggio elastico per il polso	1 pezzo	19.90	17.90	01.04.2022	N
05.07.11.00.1		Bendaggio elastico per il polso, con elemento/i funzionale/i, tutte le lunghezze	1 pezzo	40.90	36.80	01.04.2022	N
05.07.12.00.1		Bendaggio di compressione per il polso	1 pezzo	29.20	26.30	01.04.2022	N
05.07.13.00.1		Bendaggio di compressione per il polso, senza pelotta, con elemento/i funzionale/i, tutte le lunghezze	1 pezzo	35.10	31.60	01.04.2022	N
05.07.14.00.1		Bendaggio di compressione per il polso, con pelotta/e ed elemento/i funzionale/i supplementare/i, tutte le lunghezze	1 pezzo	70.20	63.20	01.04.2022	N
05.07.04.00.1		Bendaggio stabilizzante per il polso con parte per le dita e per il pollice	1 pezzo	108.00	97.20	01.01.1999 01.10.2021 01.04.2022	P S
05.07.05.00.1		Serrapolso	1 pezzo	11.20	10.08	01.10.2018 01.10.2021 01.04.2022	N P S

## 05.08 Gomito

In valutazione fino al 31.12.2024

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
05.08.01.00.1		Bendaggio per epicondilita senza pelotta/e	1 pezzo	54.00	48.60	01.01.1999 01.10.2021 01.04.2022	P S
05.08.02.00.1		Bendaggio per epicondilita con pelotta/e	1 pezzo	90.00	81.00	01.01.1999 01.10.2021 01.04.2022	P S
05.08.03.00.1		Dispositivo di fissaggio epicondilita con pelotta/e	1 pezzo	58.50	52.65	01.01.1999 01.10.2021 01.04.2022	P S
05.08.05.00.1		Bendaggio elastico per il gomito	1 pezzo	21.00	18.90	01.04.2022	N
05.08.06.00.1		Bendaggio anatomico di compressione per il gomito, senza pelotta	1 pezzo	26.70	24.00	01.04.2022	N
05.08.07.00.1		Bendaggio anatomico di compressione per il gomito, con pelotta/e	1 pezzo	68.90	62.00	01.04.2022	N
05.08.08.00.1		Bendaggio anatomico di compressione per il gomito, senza pelotta, con elemento/i funzionale/i	1 pezzo	76.00	68.40	01.04.2022	N
05.08.09.00.1		Bendaggio anatomico di compressione per il gomito, con pelotta/e ed elemento/i funzionale/i supplementare/i	1 pezzo	69.00	62.10	01.04.2022	N
05.08.15.00.1	L	Bendaggio anatomico di compressione per il gomito, su misura Limitazione: remunerazione solo se è impossibile un trattamento con un bendaggio prodotto in serie a causa di una differenza in almeno un punto di misurazione.	1 pezzo	183.00	164.70	01.04.2022	N

#### 05.09 Cingolo scapolare

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
05.09.01.00.1		Bendaggio per l'articolazione della spalla	1 pezzo	97.00	87.30	01.01.1999 01.10.2021 01.04.2022	P S
05.09.02.00.1		(bendaggio di Gilchrist)	1 pezzo	46.00	41.40	01.01.1999 01.10.2021 01.04.2022	P S
05.09.05.00.1		Bendaggio di compressione per il cingolo scapolare, senza pelotta	1 pezzo	100.30	90.30	01.04.2022	N
05.09.06.00.1		Bendaggio di compressione per il cingolo scapolare, con pelotta/e	1 pezzo	122.90	110.60	01.04.2022	N

### 05.10 Braccio

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
05.10.01.00.1		Bretelle per sostenere il braccio per bambini, 35 mm	1 pezzo	5.60 6.20	5.04 5.60	01.10.2018 01.10.2021 01.04.2022	N P B,P
05.10.02.00.1		Bretelle per sostenere il braccio per adulti, 35 mm	1 pezzo	6.40 7.70	5.49 6.90	01.10.2018 01.10.2021 01.04.2022	N P B,P
05.10.03.00.1		Bretelle per sostenere il braccio per adulti, 45/50 mm	1 pezzo	8.80 11.50	7.92 10.40	01.10.2018 01.10.2021 01.04.2022	N P B,P

### 05.11 Tronco

Le fasce addominali esercitano ovunque la stessa pressione, mentre i bendaggi lombari hanno una zona di compressione definita e sono realizzati in maglia anatomica piatta.

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
05.11.01.00.1		<del>Bendaggio per il torace (per le fratture costali)</del>	<del>1 pezzo</del>	<del>31.50</del>	<del>28.35</del>	<del>01.01.1996</del> 04.10.2021 01.04.2022	<del>P</del> S
05.11.02.00.1		Bendaggio per la sinfisi	1 pezzo	153.00 151.90	137.70 136.70	01.01.1999 01.10.2021 01.04.2022	P B,P
05.11.06.00.1		Fascia addominale regolabile per la gravidanza (misura girovita), con elemento/i funzionale/i	1 pezzo	135.90	122.30	01.04.2022	N
05.11.10.00.1	L	Bauchbandage, Höhe 25 cm Bendaggio addominale/per il tronco, unisex, stabilizzazione circolare della zona toracica e addominale, in materiali elastici, con o senza inserti anelastici, con sistemi di chiusura per regolare la larghezza  Limitazioni: <ul style="list-style-type: none"> <li>Indicazioni: <ul style="list-style-type: none"> <li>utilizzo postoperatorio al massimo fino a 3 mesi dopo l'intervento chirurgico</li> </ul> </li> </ul>	1 pezzo	45.00 53.10	40.50 47.80	01.01.1997 01.10.2021 01.04.2022	P B,C,P

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
		<ul style="list-style-type: none"> <li>paralisi della parete addominale</li> <li>ernia della parete addominale</li> <li>Nessuna remunerazione per i pazienti stomizzati (in tal caso, vedi posizione 29.01.01.00.1)</li> </ul>					
05.11.11.00.1	L	Ventriera, 32 cm di altezza	1 pezzo	58.50	52.65	01.01.1997 01.10.2021 01.04.2022	P S
05.11.15.00.1	L	Bendaggio per il tronco, unisex, su misura  Limitazioni: <ul style="list-style-type: none"> <li>Indicazioni: <ul style="list-style-type: none"> <li>utilizzo postoperatorio al massimo fino a 3 mesi dopo l'intervento chirurgico</li> <li>paralisi della parete addominale</li> <li>ernia della parete addominale</li> <li>rimunerazione solo per il periodo postoperatorio, paralisi della parete addominale, ernia della parete addominale</li> </ul> </li> <li>Nessuna remunerazione per i pazienti stomizzati (in tal caso, vedi posizione 29.01.01.00.1)</li> <li>Rimunerazione solo se è impossibile un trattamento con un bendaggio prodotto in serie a causa di una differenza in almeno un punto di misurazione</li> </ul>	1 pezzo	163.40	147.10	01.04.2022	N
05.11.20.00.1	L	Supporto sternale (corsetto) con stabilizzatore anteriore-posteriore  Limitazione: solo in seguito a sternotomie	1 pezzo	260.00	234.00	01.01.2012 01.10.2021 01.04.2022	P S

**05.12 Colonna vertebrale cervicale**

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
05.12.01.00.1		Collare cervicale (in materia plastica espansa), anatomico	1 pezzo	45.00	40.50	01.01.1999 01.10.2021 01.04.2022	P S
05.12.02.00.1		Collare cervicale (in materia plastica espansa), anatomico, rinforzato	1 pezzo	88.00	79.20	01.01.1999 01.10.2021 01.04.2022	P S

**05.13 Parte toracica della colonna vertebrale Colonna vertebrale toracica e torace**

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
05.13.01.00.1		Bendaggi per la parte toracica della colonna vertebrale	1 pezzo	94.50	85.05	01.01.1999 01.10.2021 01.04.2022	P S
05.11.01.00.1 05.13.02.00.1		Bendaggio per il torace (per le fratture costali)	1 pezzo	31.50 31.90	28.35 28.70	01.01.1996 01.10.2021 01.04.2022	P B,C,P

**05.14 Colonna vertebrale lombare**

I bendaggi lombari hanno una zona di compressione definita e sono realizzati a maglia anatomica piatta, mentre le fasce addominali esercitano ovunque la stessa pressione.

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
05.14.01.00.1		Bendaggio lombare senza pelotta/e	1 pezzo	115.00 79.50	103.50 71.60	01.01.1999 01.10.2021 01.04.2022	P B,C,P
05.14.02.00.1		Bendaggio lombare con pelotta/e	1 pezzo	171.00 163.50	153.90 147.20	01.01.1999 01.10.2021 01.04.2022	P B,P
05.14.05.00.1		Bendaggio lombare per donne incinte	1 pezzo	145.30	130.80	01.04.2022	N
05.14.03.00.1		Bendaggio lombare di sostegno senza pelotta/e	1 pezzo	180.00	162.00	01.01.1999 01.10.2021 01.04.2022	P S
05.14.04.00.1		Bendaggio lombare di sostegno con pelotta/e	1 pezzo	265.00	238..50	01.01.1999 01.10.2021 01.04.2022	P S

## 14. APPARECCHI PER INALAZIONE E TERAPIA RESPIRATORIA

### 14.10 Ossigenoterapia

Per l'ossigenoterapia sono a disposizione diversi sistemi con gli stessi benefici ~~dal punto di vista terapeutico~~. Indipendentemente dal consumo, dal periodo di utilizzazione e dal bisogno per la mobilità si deve scegliere il sistema di volta in volta più economico (~~ulteriori informazioni in merito possono essere consultate nel capitolo 5 delle osservazioni preliminari~~). Per ulteriori informazioni in merito si rimanda al capitolo 5 «Definizioni e spiegazioni sui singoli gruppi di prodotti».

Per l'ossigenoterapia si applicano le seguenti limitazioni:

- mancanza di ossigeno accertata con metodi appropriati (p. es. saturazione dell'ossigeno, emogasanalisi) o
- diagnosi di una cefalea a grappolo

Per la continuazione della terapia al di là dei 3 mesi, l'indicazione per l'ossigenoterapia e la sua modalità devono essere stabilite:

- da medici specialisti in pediatria con formazione approfondita in pneumologia pediatrica (programma di perfezionamento del 1° luglio 2004, rivisto il 16 giugno 2016) oppure da medici specialisti in pneumologia, medicina interna generale o pediatria
- nel caso di diagnosi di cefalea a grappolo, da medici specialisti in neurologia

~~Oltre ad un'utilizzazione provvisoria e di breve durata, p. es. in seguito a scompenso di malattia del sistema cardiorespiratorio, esiste l'indicazione per un'ossigenoterapia a lunga scadenza continua con inalazione di ossigeno superiore almeno alle 16 ore al giorno in presenza di una mancanza di ossigeno grave e duratura in seguito a una malattia cronica dei polmoni o delle vie respiratorie.~~

~~Secondo le direttive della Società svizzera di pneumologia (versione del 28 agosto 2006) si applicano in particolare le seguenti indicazioni:~~

- ~~1. — pazienti con ipossiemia arteriosa cronica a causa di una malattia polmonare cronica che si trovano in uno stato clinico stabilizzato: PaO<sub>2</sub> < 55 mmHg/7.3 kPa. Una concomitante ipercapnia non costituisce di massima una controindicazione per una terapia con ossigeno a domicilio, per quanto sia escluso il rischio di una depressione respiratoria indotta dall'ossigeno.~~

2.—pazienti con una poliglobulia secondaria e/o segni di cuore polmonare cronico, PaO<sub>2</sub> 55-60 mm Hg/7,3-8,0 kPa

3.—Pazienti con ipossiemia situativa di lunga durata:

3.1—l'ipossiemia è prevalentemente indotta da sforzo, PaO<sub>2</sub> < 55 mm Hg/7,3 kPa, rispettivamente saturazione O<sub>2</sub> < 90% con prova di una migliore tolleranza di rendimento durante la respirazione all'ossigeno

3.2—la sindrome da apnea centrale durante il sonno (per esempio respirazione Cheyne-Stokes) con ripetuta desaturazione come alternativa alla respirazione non invasiva

Limitazione:

Per l'ossigenoterapia a lunga scadenza continua si applica la seguente limitazione:

Assunzione dei costi solo previa garanzia speciale dell'assicuratore dopo la raccomandazione del medico di fiducia. Malattia cronica dei polmoni o delle vie respiratorie con costante carenza d'ossigeno di comprovata diagnosi. La prescrizione deve fondarsi sulle Direttive della Società svizzera di pneumologia (versione del 28 agosto 2006). Il rimborso avviene solo previa garanzia di copertura da parte dell'assicuratore, a sua volta vincolata alle seguenti condizioni:

- —Indicazione e prescrizione devono essere redatte da un medico pneumologo FMH.
- —Sono disponibili analisi dei gas del sangue eseguite in stato di tranquillità ed in condizioni cliniche stabili durante i tre mesi precedenti l'inoltro della richiesta.
- —Devono essere disponibili i risultati di un'esame spirometrico della funzione polmonare eseguito nel corso del mese precedente l'inoltro della richiesta.
- —Per i bambini < 7 anni l'esame della funzione polmonare è facoltativo e le analisi dei gas nel sangue possono essere effettuate con metodi di misura non invasivi (per esempio determinazione trancutanea di O<sub>2</sub> e CO<sub>2</sub>).
- —L'autorizzazione è valida al massimo per 12 mesi.
- —Per un rinnovo della garanzia di copertura dei costi indicazioni e condizioni di terapia vanno sottoposte alle stesse verifiche effettuate in occasione della prima autorizzazione.

L'autorizzazione può altresì essere negata allorquando vi sono validi motivi per ritenere che il paziente non collabori in maniera sufficiente. In caso di nuova richiesta di copertura dei costi successiva a un rifiuto motivato in tal modo è necessario un parere positivo del medico che ne certifica l'indicazione circa la cooperatività del paziente nell'intervallo intercorso.

#### 14.10a Concentratori d'ossigeno

I concentratori d'ossigeno sono apparecchi elettrici in grado di concentrare ossigeno dall'aria ambiente.

Il componente principale è il setaccio molecolare (sinonimi: filtro di zeolite, unità funzionale) che sottrae l'azoto dall'aria concentrando così l'ossigeno a circa il 90-95 % a dipendenza della potenza dell'apparecchio.

La quantità di ossigeno erogato è indicata in l/min.

Se si prevede una terapia di lunga durata (> 6 mesi) è fortemente raccomandato un acquisto.

Limitazioni:

- vedi 14.10
- non applicabile con le posizioni per il sistema di ossigeno liquido (14.10c)

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
14.10.20.00.1	L	<p>Concentratore d'ossigeno <b>fisso</b>, acquisto</p> <p>Con eventuali rotelle per spostamenti all'interno dell'abitazione, alimentazione da rete elettrica</p> <p>Limitazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>vedi 14.10a</b></li> <li>• solo previa <b>garanzia speciale</b> dell'assicuratore <del>depo-lache</del> <b>tiene conto della raccomandazione del medico di fiducia; la relativa domanda deve includere un preventivo riguardante la frequenza di sostituzione e il prezzo del setaccio molecolare di ricambio secondo le specifiche del prodotto</b></li> <li>• IMR cure: remunerazione solo in caso di utilizzo e fatturazione da parte di infermieri che esercitano la professione in nome e per conto proprio</li> <li>• <b>al massimo 1 apparecchio ogni 5 anni</b></li> </ul>	1 pezzo	<del>2'500.00</del> <b>1'222.00</b>	<del>2'250.00</del> <b>1'100.00</b>	01.07.2012 01.10.2021 <b>01.04.2022</b>	C,P <b>B,C,P</b>



No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
14.10.20.00.2	L	<p>Concentratore d'ossigeno <b>fisso</b>, noleggio</p> <p><b>Accessori, materiale di consumo, manutenzione e bisogno in caso d'emergenza compresi.</b></p> <p>Con eventuali rotelle per spostamenti all'interno dell'abitazione, alimentazione da rete elettrica</p> <p>Manutenzione, materiale per la manutenzione, sostituzione del setaccio molecolare, preparazione e ritiro compresi</p> <p>Limitazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• vedi 14.10a</li> <li>• per la continuazione della terapia al di là dei 3 mesi, è necessario ottenere preventivamente una garanzia speciale dell'assicuratore che tiene conto della raccomandazione del medico di fiducia; nella relativa domanda va esposta in particolare l'economicità del trattamento previsto (ponderazione rispetto all'acquisto) <del>se la terapia dura più di tre mesi, solo previa garanzia dell'assunzione dei costi da parte dell'assicuratore dietro motivazione medica.</del></li> <li>• IMR cure: remunerazione solo in caso di utilizzo e fatturazione da parte di infermieri che esercitano la professione in nome e per conto proprio</li> </ul>	noleggio al giorno	5.40 1.52	4.86 1.37	01.07.2012 01.10.2021 01.04.2022	C,P B,C,P
14.10.20.01.1	L	<p>Concentratore d'ossigeno fisso con flusso di ossigeno elevato (&gt; 6 l/min), acquisto</p> <p>Con eventuali rotelle per spostamenti all'interno dell'abitazione, alimentazione da rete elettrica</p> <p>Limitazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• vedi 14.10a</li> <li>• solo previa garanzia speciale dell'assicuratore che tiene conto della raccomandazione del medico di fiducia; la relativa domanda deve includere un preventivo riguardante la frequenza di sostituzione e il prezzo del setaccio molecolare di ricambio secondo le specifiche del prodotto</li> <li>• al massimo 1 apparecchio ogni 5 anni</li> </ul>	1 pezzo	2'234.00	2'122.30	01.04.2022	N

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
14.10.20.01.2	L	<p>Concentratore d'ossigeno fisso con flusso di ossigeno elevato (&gt; 6 l/min), noleggio</p> <p>Con eventuali rotelle per spostamenti all'interno dell'abitazione, alimentazione da rete elettrica</p> <p>Manutenzione, materiale per la manutenzione, sostituzione del setaccio molecolare, preparazione e ritiro compresi</p> <p>Limitazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• vedi 14.10a</li> <li>• solo previa garanzia speciale dell'assicuratore che tiene conto della raccomandazione del medico di fiducia</li> </ul>	noleggio al giorno	2.74	2.60	01.04.2022	N
14.10.20.01.3 14.10.20.80.3		<p>Forfait per la prima installazione (concentratore d'ossigeno) compresa la consegna</p> <p>Prime istruzioni tecniche e prima installazione per concentratore d'ossigeno fisso</p>	Forfait al giorno	180.00 35.00	171.00 33.25	01.01.2003 01.10.2021 01.04.2022	C,P B,C,P
14.10.22.00.1	L	<p>Concentratore d'ossigeno portatile, acquisto</p> <p>Apparecchio leggero per l'utilizzo durante gli spostamenti e fuori casa, con borsa da trasporto o trolley</p> <p>Alimentazione indipendente dalla rete elettrica a batteria (collegamento alla rete elettrica possibile)</p> <p>Accessori necessari per l'utilizzo mobile (batteria e zaino/borsa da trasporto o trolley) compresi</p> <p>Limitazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• vedi 14.10a</li> <li>• assunzione dei costi solo previa garanzia speciale dell'assicuratore che tiene conto della raccomandazione del medico di fiducia; la relativa domanda deve includere un preventivo dei costi riguardante la frequenza di sostituzione nonché il prezzo del setaccio molecolare e delle batterie di ricambio secondo le specifiche del prodotto</li> <li>• non applicabile con le posizioni 14.10.26, 14.10b e 14.10c</li> <li>• al massimo 1 apparecchio ogni 5 anni</li> </ul>	1 pezzo	4'180.00	3'971.00	01.04.2022	N

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
14.10.22.00.2	L	<p>Concentratore d'ossigeno portatile, noleggio</p> <p>Apparecchio leggero per l'utilizzo durante gli spostamenti e fuori casa, con borsa da trasporto o trolley</p> <p>Alimentazione indipendente dalla rete elettrica a batteria (collegamento alla rete elettrica possibile)</p> <p>Manutenzione, materiale per la manutenzione, sostituzione del setaccio molecolare e della batteria, riapprontamento, ritiro e accessori necessari per l'utilizzo mobile (batteria e zaino/borsa da trasporto o trolley) compresi</p> <p>Limitazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• vedi 14.10a</li> <li>• per la continuazione della terapia al di là dei 3 mesi, è necessario ottenere preventivamente una garanzia speciale dell'assicuratore che tiene conto della raccomandazione del medico di fiducia; nella relativa domanda va esposta l'economicità del trattamento previsto (ponderazione rispetto all'acquisto) e il beneficio terapeutico ottenuto</li> <li>• in seguito, la garanzia di assunzione dei costi va chiesta ogni anno e nella relativa domanda va esposta la mobilità del paziente con il concentratore</li> <li>• non applicabile con le posizioni 14.10.26 e le posizioni di 14.10b e 14.10c</li> </ul>	noleggio al giorno	5.66	5.38	01.04.2022	N
14.10.22.80.3		Prime istruzioni tecniche e prima installazione per concentratore d'ossigeno portatile	forfait	50.00	47.50	01.04.2022	N
14.10.20.90.1 14.10.25.90.1		<p>Manutenzione per concentratori d'ossigeno, <del>compresi i materiali di consumo.</del></p> <p>A partire dal secondo anno dopo l'acquisto</p> <p>Compreso il materiale per la manutenzione secondo il piano del fabbricante</p> <p>Applicabile con le posizioni 14.10.20.00.1, 14.10.20.01.1 e 14.10.22.00.1</p>	all'anno	<del>270.00</del> 115.00	<del>256.50</del> 109.25	01.01.2003 01.10.2021 01.04.2022	P B,C,P

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
14.10.25.91.1	L	<p>Setaccio molecolare di ricambio per concentratore d'ossigeno dopo l'acquisto Sostituzione da parte di un tecnico specializzato compresa</p> <p>Limitazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• assunzione dei costi secondo la garanzia speciale precedente l'acquisto del concentratore d'ossigeno</li> <li>• applicabile con le posizioni 14.10.20.00.1, 14.10.20.01.1 e 14.10.22.00.1</li> </ul>	1 pezzo	293.00	278.35	01.04.2022	N
14.10.25.92.1	L	<p>Batteria di ricambio per concentratore d'ossigeno portatile, dopo l'acquisto Riacquisto in caso di usura</p> <p>I pacchi batteria speciali acquistati con il nuovo concentratore rientrano nel prezzo dell'apparecchio secondo la posizione 14.10.22.00.1.</p> <p>Limitazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• remunerazione solo previa garanzia di assunzione dei costi da parte dell'assicuratore</li> <li>• applicabile con la posizione 14.10.22.00.1</li> </ul>	1 pezzo	571.00	542.45	01.04.2022	N
14.10.26.00.1	L	<p>Sistema di ricarica per concentratore d'ossigeno, acquisto Per la ricarica autonoma delle bombole di ossigeno compresso Materiale per il collegamento al concentratore di ossigeno fisso, bombole di ossigeno compresso per l'utilizzo mobile durante gli spostamenti (2 pezzi) con borsa da trasporto, valvola di risparmio compresi</p> <p>Limitazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• vedi 14.10a</li> <li>• solo previa garanzia speciale dell'assicuratore che tiene conto della raccomandazione del medico di fiducia</li> <li>• non applicabile con le posizioni 14.10.22 e le posizioni di 14.10b e 14.10c</li> <li>• IMR cure: remunerazione solo in caso di utilizzo e fatturazione da parte di infermieri che esercitano la professione in nome e per conto proprio</li> <li>• al massimo 1 apparecchio ogni 5 anni</li> </ul>	1 pezzo	5'148.00	4'890.60	01.04.2022	N

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
14.10.25.00.2	L	<p>Concentratore d'ossigeno con sistema di ricarica per bombole di ossigeno compresso, noleggio.</p> <p>Compresi materiale di consumo, accessori, bombole di ossigeno compresso (almeno 2 pezzi), valvola di risparmio e manutenzione.</p> <p>Limitazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• — se la terapia dura più di 3 mesi, solo previa garanzia dell'assunzione dei costi da parte dell'assicuratore per l'ossigenoterapia a lunga scadenza continua secondo la limitazione menzionata alla pos. 14.10.</li> <li>• — IMR cure: remunerazione solo in caso di utilizzo e fatturazione da parte di infermieri che esercitano la professione in nome e per conto proprio.</li> </ul>	noleggjo al giorno	14.10	13.40	01.01.2003 01.10.2021 01.04.2022	C,P S
14.10.25.01.2		Forfait per la prima installazione per concentratore d'ossigeno con sistema di ricarica integrato per bombole di ossigeno compresso compresa la consegna.	forfait	288.00	273.60	01.01.2003 01.10.2021 01.04.2022	P S
14.10.26.00.2	L	<p>Sistema di ricarica per concentratore d'ossigeno, noleggio</p> <p>Per la ricarica autonoma delle bombole di ossigeno compresso</p> <p>Materiale per il collegamento al concentratore di ossigeno fisso, bombole di ossigeno compresso per l'utilizzo mobile durante gli spostamenti (2 pezzi) con borsa da trasporto, valvola di risparmio, manutenzione, materiale per la manutenzione, preparazione e ritiro compresi</p> <p>Limitazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• vedi 14.10a</li> <li>• solo previa garanzia speciale dell'assicuratore che tiene conto della raccomandazione del medico di fiducia</li> <li>• non applicabile con le posizioni 14.10.22, e le posizioni di 14.10b e 14.10c</li> <li>• IMR cure: remunerazione solo in caso di utilizzo e fatturazione da parte di infermieri che esercitano la professione in nome e per conto proprio</li> </ul>	noleggjo al giorno	4.40	4.18	01.04.2022	N

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
14.10.26.80.3		Prime istruzioni tecniche e prima installazione del sistema di ricarica del concentratore d'ossigeno	forfait	35.00	33.25	01.04.2022	N
14.10.26.90.1	L	Manutenzione del sistema di ricarica del concentratore d'ossigeno dal secondo anno dopo l'acquisto Compreso il materiale per la manutenzione secondo il piano del fabbricante  Limitazione: applicabile con la posizione 14.10.26.00.1	all'anno	110.00	104.50	01.04.2022	N

#### 14.10b Ossigeno compresso

Limitazioni:

- vedi 14.10
- per la continuazione della terapia al di là dei 6 mesi, è necessario ottenere preventivamente una garanzia speciale dell'assicuratore che tiene conto della raccomandazione del medico di fiducia
- non applicabile con le posizioni 14.10.26 e le posizioni di 14.10c

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
14.10.01.00.2 14.10.40.00.1	L	Carica per bombole di ossigeno compresso di tutte le grandezze fino a 5 litri compresi. Compreso il materiale di consumo. Per l'ossigenoterapia trasportabile si deve applicare la pos. 14.10.11.00.2 (comprende l'ossigeno medicale e il confezionamento) Sono remunerati solo i medicinali e le grandezze d'imballaggio omologati da Swissmedic.  Limitazioni: <ul style="list-style-type: none"> <li>• vedi 14.10b</li> <li>• al massimo 5 cariche al mese. Se la terapia dura più di un mese, solo previa garanzia dell'assunzione dei costi da parte dell'assicuratore dietro motivazione medica.</li> <li>• in valutazione fino al 31.12.2026</li> </ul>	1 carica	<del>42.60</del> 53.00	<del>40.47</del> 50.35	01.07.2012 01.10.2021 01.04.2022	P B,C,P
14.10.04.00.2 14.10.41.00.2	L	Bombola di gas compresso per ossigeno medicale compresse (senza riduttore di pressione), noleggio Tutti i modelli e tutte le grandezze Manutenzione, materiale per la manutenzione, preparazione e ritiro compresi	noleggio al giorno	<del>0.50</del> 0.44	<del>0.48</del> 0.42	01.07.2012 01.10.2021 01.04.2022	P B,C,P

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
		Limitazioni: vedi 14.10b se la terapia dura più di un mese, solo previa garanzia dell'assunzione dei costi da parte dell'assicuratore dietro motivazione medica.					
14.10.04.01.2 14.10.41.01.2	L	Bombola integrale di gas compresso per ossigeno medicale e compresse (con riduttore di pressione integrato), noleggio Tutti i modelli e tutte le grandezze Manutenzione, materiale per la manutenzione, preparazione e ritiro compresi  Limitazioni: vedi 14.10b se la terapia dura più di un mese, solo previa garanzia dell'assunzione dei costi da parte dell'assicuratore dietro motivazione medica.	noleggio al giorno	0.75 0.55	0.71 0.52	01.07.2012 01.10.2021 01.04.2022	P B,C,P
14.10.41.02.2	L	Bombola integrale di gas compresso per ossigeno medicale, con riduttore di pressione integrato e indicatore di autonomia digitale (indicazione dell'ossigeno residuo in litri e del tempo di terapia restante), noleggio Manutenzione, materiale per la manutenzione, preparazione e ritiro compresi  Limitazioni: <ul style="list-style-type: none"> <li>• vedi 14.10b</li> <li>• in caso di cefalea a grappolo o</li> <li>• bambini e adolescenti &lt; 16 anni</li> </ul>	noleggio al giorno	1.08	1.03	01.04.2022	N
14.10.05.00.2 14.10.42.00.2	L	Riduttore di pressione, noleggio Manutenzione, materiale per la manutenzione, preparazione e ritiro compresi  Limitazioni: vedi 14.10b se la terapia dura più di un mese, solo previa garanzia dell'assunzione dei costi da parte dell'assicuratore dietro motivazione medica.	noleggio al giorno	0.45 0.11	0.43 0.10	01.01.2001 01.10.2021 01.04.2022	P B,C,P
14.10.10.00.2 14.10.43.00.2	L	Valvola di risparmio, zu Druckgassystem (erogazione elettronica o pneumatica dell'ossigeno solo quando il paziente inspira), noleggio  Limitazioni: vedi 14.10b Accessori, materiale di consumo, consegna e manutenzione compresi. In caso di utilizzazione per il bisogno di ossigeno compresso trasportabile si deve applicare la pos. 14.10.11.00.2.	noleggio al giorno	1.90 0.44	1.81 0.42	01.07.1999 01.10.2021 01.04.2022	P B,C,P

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
14.10.07.00.2 14.10.45.50.1	L	<p>Consegnae a domicilio di bombole di ossigeno compresso (prima installazione e consegna in caso di emergenza escluse), indipendentemente dal numero di bombole consegnate</p> <p>Il ritiro di una bombola vuota non è considerato una consegna</p> <p>Limitazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• vedi 14.10b</li> <li>• solo per bombole ≥ 10 l</li> <li>• non applicabile con le posizioni 14.10.70.00.1 e 14.10.70.01.1</li> </ul>	per consegna	38.75 50.00	36.84 47.50	01.07.2012 01.10.2021 01.04.2022	P B,C,P
14.10.09.00.2 14.10.45.80.1		Prime istruzioni tecniche e forfait per la prima installazione per il sistema di ossigeno compresso da parte di personale tecnico (prima consegna ed eventuali istruzioni per l'utilizzo della valvola di risparmio comprese)	forfait	54.00 116.50	54.30 110.68	01.01.2001 01.10.2021 01.04.2022	P B,C,P
14.10.02.00.2	L	<p>Carica per bombole di ossigeno compresso, da oltre 5 litri a 10 litri compresi. Compreso il materiale di consumo.</p> <p>Limitazione: al massimo 5 cariche al mese. Se la terapia dura più di un mese, solo previa garanzia dell'assunzione dei costi da parte dell'assicuratore dietro motivazione medica.</p>	1 carica	45.40	43.13	01.07.2012 01.10.2021 01.04.2022	P S
14.10.06.00.2	L	<p>Carrello per le bombole, noleggio</p> <p>Tutte le grandezze.</p> <p>Limitazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se la terapia dura più di un mese, solo previa garanzia dell'assunzione dei costi da parte dell'assicuratore dietro motivazione medica.</li> <li>• IMR cure: remunerazione solo in caso di utilizzo e fatturazione da parte di infermieri che esercitano la professione in nome e per conto proprio.</li> </ul>	noleggio al giorno	0.25	0.24	01.01.2001 01.10.2021 01.04.2022	C,P S
14.10.03.00.2	L	<p>Carica per bombole di ossigeno compresso, più di 10 litri. Compreso il materiale di consumo.</p> <p>Limitazione: al massimo 5 cariche al mese. Se la terapia dura più di un mese, solo previa garanzia dell'assunzione dei costi da parte dell'assicuratore dietro motivazione medica.</p>	1 carica	42.80	40.66	01.07.2012 01.10.2021 01.04.2022	P S



No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
14.10.08.00.2		Forfait per la prima formazione per il sistema di ossigeno compresso	forfait	54.00		01.01.2001 01.10.2021 01.04.2022	P S
14.10.11.00.2	L	Bisogno di ossigeno compresso trasportabile L'importo massimo mensile comprende: noleggio e carica della bombola, riduttore di pressione, consegna della bombola, eventuale valvola di risparmio. Limitazione: se la terapia dura più di tre mesi solo previa garanzia dell'assunzione dei costi da parte dell'assicuratore, che può essere concessa in caso di ipossia isolata da sforzo o per la mobilità in caso di un'ossigenoterapia a lunga scadenza continua secondo la limitazione menzionata alla pos. 14.10.	al mese	225.00	213.75	01.01.2003 01.10.2021 01.04.2022	P S
14.10.11.01.2		Forfait per la prima installazione per il bisogno di ossigeno compresso trasportabile	forfait	108.00	102.60	01.01.2003 01.10.2021 01.04.2022	P S

#### 14.10c Ossigeno liquido

L'ossigeno liquido è ossigeno puro allo stato liquido refrigerato (a -183 °C) erogato da contenitori termoisolati con valvole di regolazione. Se stoccato per un lungo periodo, evapora e non è adatto come ossigeno di riserva per un uso sporadico.

Limitazioni:

- vedi 14.10
- solo previa garanzia speciale dell'assicuratore che tiene conto della raccomandazione del medico di fiducia; la relativa domanda deve includere un preventivo per il trattamento previsto (contenitori, frequenza di consegna)
- per la continuazione della terapia al di là dei 12 mesi, è necessario ottenere preventivamente una garanzia speciale dell'assicuratore che tiene conto della raccomandazione del medico di fiducia; nella relativa domanda va esposta in particolare la mobilità del paziente nonché l'economicità del trattamento previsto rispetto ad altri sistemi
- non applicabile con le posizioni di 14.10a e 14.10b

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
14.10.50.00.1	L	Carica di ossigeno liquido da 20 a 25 l (comprende l'ossigeno medicale e il confezionamento in un contenitore fisso)	1 carica	110.00	104.50	01.04.2022	N

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
		<p>Sono remunerati solo i medicinali e le grandezze d'imballaggio omologati da Swissmedic.</p> <p>Limitazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• vedi 14.10c</li> <li>• in valutazione fino al 31.12.2026</li> </ul>					
14.10.50.01.1	L	<p>Carica di ossigeno liquido da 30 a 50 l (comprende l'ossigeno medicale e il confezionamento in un contenitore fisso)</p> <p>Sono remunerati solo i medicinali e le grandezze d'imballaggio omologati da Swissmedic.</p> <p>Limitazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• vedi 14.10c</li> <li>• in valutazione fino al 31.12.2026</li> </ul>	1 carica	158.00	150.10	01.04.2022	N
14.10.51.00.2	L	<p>Contenitore fisso di ossigeno liquido, noleggio</p> <p>Tutte le grandezze da 20 a 50 l</p> <p>Manutenzione, materiale per la manutenzione, preparazione e ritiro compresi</p> <p>Limitazioni: vedi 14.10c</p>	noleggio al giorno	2.55	2.42	01.04.2022	N
14.10.52.00.2	L	<p>Contenitore portatile di ossigeno liquido, noleggio</p> <p>Tutti i modelli e tutte le grandezze</p> <p>Manutenzione, materiale per la manutenzione, preparazione, ritiro, inserti in feltro di ricambio e accessori (zaino o trolley) compresi</p> <p>Limitazioni: vedi 14.10c</p>	noleggio al giorno	2.05	1.95	01.04.2022	N
14.10.55.50.1	L	<p>Consegna a domicilio di ossigeno liquido (prima installazione e consegna in caso di emergenza escluse), indipendentemente dal numero di contenitori o cariche, esclusa la prima consegna</p> <p>Il ritiro di contenitori non è considerato una consegna</p> <p>Limitazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• vedi 14.10c</li> <li>• numero massimo di consegne secondo il preventivo individuale</li> </ul>	per consegna	50.00	47.50	01.04.2022	N

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
		<ul style="list-style-type: none"> <li>non applicabile con le posizioni 14.10.70.00.1 e 14.10.70.01.1</li> </ul>					
14.10.30.01.2 14.10.55.80.1	L	Prima installazione tecnica Forfait per la e prime istruzioni tecniche per l'ossigenoterapia mediante gas liquido da parte di personale tecnico (prima consegna a domicilio compresa)  Limitazioni: vedi 14.10c	forfait	216.00 116.50	205.20 110.70	01.01.2003 01.10.2021 01.04.2022	P B,C,P
14.10.30.00.2		Ossigenoterapia mediante gas liquido, noleggio Con un contenitore fisso e uno portatile, accessori, materiale di consumo, cariche di ossigeno, consegna e manutenzione. Limitazione: oltre alle limitazioni menzionate alla pos. 14.10 devono essere soddisfatte le seguenti condizioni: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mobilità dell'assicurato (permanenza quotidiana regolare di più ore al di fuori dell'abitazione)</li> <li>• Esame clinico, misurazioni dell'ossigeno in condizioni di sforzo standard (analisi dei gas del sangue oppure ossimetria transcutanea) senza e con apporto supplementare d'ossigeno eseguiti il mese precedente l'inoltro della richiesta e una valutazione della compliance (disciplina nel seguire la terapia) a riprova dell'utilità dell'apporto supplementare d'ossigeno per ottenere la mobilità necessaria</li> <li>• Se in seguito a cambiamenti della situazione non sussistono più le condizioni di mobilità citate, la remunerazione dei costi per una terapia con ossigeno liquido cessa ancora prima del termine di autorizzazione massimo di 12 mesi</li> <li>• Assunzione dei costi solo previa garanzia speciale dell'assicuratore dopo la raccomandazione del medico di fiducia.</li> </ul>	noleggio al mese	774.00	735.30	01.01.2018 01.10.2021 01.04.2022	G P S

#### 14.10d Materiale di consumo per l'ossigenoterapia

Il materiale di consumo viene remunerato per paziente e per anno, indipendentemente dal numero di sistemi o apparecchi utilizzati per l'ossigenoterapia. Per paziente viene remunerato solo un forfait (con riserva di cambiamento in caso di adattamento della terapia nel corso dell'anno).

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
14.10.60.00.1		Materiale di consumo per l'ossigenoterapia per un fabbisogno di ossigeno sotto sforzo < 6 l/min (comprende occhiali, mascherine e cannule per ossigeno, raccordi per cannule, Fire Safe (per ridurre il rischio d'incendio), valvole antiritorno, protezioni antidecubito e trappole per l'acqua) Non applicabile con le posizioni 14.10.61.00.1 e 14.10.62.00.1	per anno (pro rata)	185.00	166.50	01.04.2022	N
14.10.61.00.1		Materiale di consumo per l'ossigenoterapia per un fabbisogno di ossigeno sotto sforzo ≥ 6 l/min (comprende occhiali, mascherine e cannule per ossigeno, raccordi per cannule, Fire Safe (per ridurre il rischio d'incendio), valvole antiritorno, protezioni antidecubito, trappole per l'acqua e umidificatori a bottiglia) La remunerazione di questa posizione presuppone l'utilizzo di una fonte di ossigeno con un flusso ≥ 6 l/min. Non applicabile con le posizioni 14.10.60.00.1 e 14.10.62.00.1	per anno (pro rata)	401.00	360.90	01.04.2022	N
14.10.62.00.1		Materiale di consumo per l'ossigenoterapia per bambini e adolescenti < 16 anni (comprende occhiali, mascherine e cannule per ossigeno, raccordi per cannule, Fire Safe (per ridurre il rischio d'incendio), valvole antiritorno, protezioni antidecubito, trappole per l'acqua e umidificatori a bottiglia) Non applicabile con le posizioni 14.10.60.00.1 e 14.10.61.00.1	per anno (pro rata)	288.50	259.65	01.04.2022	N

#### 14.10e Consegna in caso di emergenza

Limitazioni:

- al massimo 3 consegne a domicilio in caso di emergenza per paziente e per anno (pos. 14.10.70.00.1 e 14.10.70.01.1 cumulate)
- solo per una prima consegna per motivi medici in caso di emergenza o per una consegna il giorno stesso per motivi medici in caso di adattamento della terapia

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
14.10.00.05.1		Supplemento per consegna in caso di emergenza tra le 19.00 e le 22.00	per ogni consegna	54.00	51.30	01.01.2009 01.10.2021 01.04.2022	P S
14.10.00.06.1		Supplemento per consegna in caso di emergenza tra le 22.00 e le 07.00 e il fine settimana	per ogni consegna	108.00	102.60	01.01.2009 01.10.2021 01.04.2022	P S

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
14.10.70.00.1	L	<p>Consegna a domicilio di bombole di gas compresso o liquefatto in caso di emergenza, i giorni feriali dalle 18.00 alle 22.00, indipendentemente dal numero di confezioni consegnate</p> <p>Limitazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• prescrizione medica per la consegna il giorno stesso emessa dopo le 17.00</li> <li>• non applicabile con le posizioni 14.10.45.50.1, 14.10.55.50.1 e 14.10.70.01.1</li> </ul>	per consegna	200.00	190.00	01.04.2022	N
14.10.70.01.1	L	<p>Consegna a domicilio di bombole di gas compresso o liquefatto in caso di emergenza, i giorni feriali dalle 22.00 alle 07.00 e i fine settimana, indipendentemente dal numero di confezioni consegnate</p> <p>Limitazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• prescrizione medica per la consegna la notte stessa emessa dopo le 22.00 oppure emessa nel fine settimana per la consegna lo stesso fine settimana</li> <li>• non applicabile con le posizioni 14.10.45.50.1, 14.10.55.50.1 e 14.10.70.00.1</li> </ul>	per consegna	300.00	285.00	01.04.2022	N

## 22. ORTESI PREFABBRICATE

Le ortesi per immobilizzare sono utilizzate per le indicazioni che richiedono l'immobilizzazione di una parte del corpo (p. es. fratture, strappi di legamenti). Le ortesi stabilizzanti aiutano a stabilizzare le articolazioni; ad esempio, forniscono alla caviglia un sostegno stabile per proteggerla dalle distorsioni laterali. Le ortesi per mobilizzare consentono il recupero controllato del range di movimento fisiologico di un'articolazione malata.

I prodotti con posizione definita non offrono possibilità di regolazione supplementari. Sono fabbricati perlopiù in strutture a guscio (monopezzo), costruiti secondo l'anatomia umana e i requisiti medici e consegnati senza ulteriori modifiche/adattamenti (= pronti per l'uso, p. es. stecche di sostegno). I prodotti con posizione regolabile possono essere utilizzati per limitare in modo mirato il movimento. A dipendenza dell'andamento della terapia, il movimento dell'articolazione può essere regolato da completamente bloccato a completamente libero.

Rimunerazione solo in caso di consegna nel quadro di cure secondo l'articolo 25a LAMal o da parte di un centro che ha stipulato con l'assicuratore un contratto secondo l'articolo 55 OAMal che soddisfa i requisiti di qualità necessari – in particolare presa delle misure, prova e consulenza personalizzata sull'utilizzo e gli effetti collaterali (tra cui interazione con altri mezzi ausiliari, eventuali allergie) da parte di personale qualificato. Le ortesi prefabbricate ottenute mediante misurazioni effettuate dall'assicurato stesso non sono remunerate.

### 22.01 Avampiede e metatarso

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
23.01.10.00.4		Stecca per alluce valgo	1 pezzo	30.60	27.54	01.01.1999	
22.01.01.00.1		Ortesi per la correzione dell'alluce valgo		27.60	24.80	01.10.2021	P
						01.04.2022	B,C,P
22.01.02.00.1		Ortesi per la correzione dell'alluce valgo, con snodo	1 pezzo	120.50	108.50	01.04.2022	N

### 22.02 Caviglia superiore e inferiore

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
22.02.01.00.1		Ortesi per la stabilizzazione della caviglia (stecca a U: elementi stabilizzanti imbottiti uniti tra loro in modo flessibile, fissaggio tramite cinghie), posizione definita	1 pezzo	86.90	78.20	01.04.2022	N
22.02.02.00.1		Ortesi per la stabilizzazione della caviglia, posizione definita	1 pezzo	84.20	75.80	01.04.2022	N
22.02.03.00.1		Ortesi per la stabilizzazione della caviglia, posizione regolabile	1 pezzo	99.20	89.30	01.04.2022	N
22.02.04.00.1		Ortesi per l'immobilizzazione della caviglia, posizione definita	1 pezzo	175.90	158.30	01.04.2022	N
22.02.10.00.1		Ortesi per la mobilizzazione della caviglia, posizione definita, smontabile	1 pezzo	153.30	138.00	01.04.2022	N

### 22.03 Piede e gamba

Le ortesi per il piede includono la gamba.

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
22.03.01.00.1		Ortesi per il sostegno del piede (stecca notturna), posizione definita o regolabile	1 pezzo	141.10	127.00	01.04.2022	N
22.03.03.00.1		Ortesi per l'immobilizzazione del piede, posizione definita	1 pezzo	169.30	152.40	01.04.2022	N
22.03.04.00.1		Ortesi per l'immobilizzazione del piede, posizione regolabile	1 pezzo	198.00	178.20	01.04.2022	N
22.03.05.00.1		Ortesi per il sollevamento del piede	1 pezzo	79.00	71.10	01.04.2022	N

#### 22.04 Ginocchio

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
22.04.01.00.1		Ortesi per la stabilizzazione dell'articolazione del ginocchio, posizione definita	1 pezzo	160.70	144.60	01.04.2022	N
22.04.02.00.1		Ortesi per la stabilizzazione dell'articolazione del ginocchio, posizione regolabile	1 pezzo	218.10	196.30	01.04.2022	N
22.04.03.00.1		Ortesi per l'immobilizzazione dell'articolazione del ginocchio, posizione definita	1 pezzo	106.30	95.70	01.04.2022	N
22.04.04.00.1		Ortesi per l'immobilizzazione dell'articolazione del ginocchio, posizione regolabile	1 pezzo	105.00	94.50	01.04.2022	N
22.04.05.00.1		Ortesi per la mobilizzazione dell'articolazione del ginocchio, posizione definita, smontabile	1 pezzo	210.90	189.80	01.04.2022	N
22.04.10.00.1		Fascia per tendine rotuleo, con pelotta/e	1 pezzo	48.50	43.70	01.04.2022	N

#### 22.05 Anca

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
22.05.02.00.1		Ortesi per la stabilizzazione dell'articolazione dell'anca, posizione regolabile	1 pezzo	221.50	199.40	01.04.2022	N
22.05.04.00.1		Ortesi per l'immobilizzazione dell'articolazione dell'anca, posizione regolabile In valutazione fino al 31.12.2023	1 pezzo	1'448.00	1'303.20	01.04.2022	N

#### 22.06 Dita

Le ortesi per il pollice sono incluse nelle ortesi per le dita. Le ortesi per il pollice e il polso sono elencate nel sottocapitolo «Mano».

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
22.06.01.00.1		Ortesi per la stabilizzazione delle dita, posizione definita	1 pezzo	60.40	54.40	01.04.2022	N
22.06.03.00.1		Ortesi per l'immobilizzazione delle dita, posizione definita	1 pezzo	56.60	50.90	01.04.2022	N
22.06.04.00.1		Ortesi per l'immobilizzazione delle dita, posizione regolabile	1 pezzo	59.90	53.90	01.04.2022	N
22.06.05.00.1		Ortesi per la mobilizzazione delle dita	1 pezzo	65.00	58.50	01.04.2022	N

**22.07 Mano**

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
22.07.01.00.1		Ortesi per la stabilizzazione della mano, posizione definita	1 pezzo	64.00	57.60	01.04.2022	N
22.07.02.00.1		Ortesi per la stabilizzazione della mano, posizione regolabile	1 pezzo	46.50	41.90	01.04.2022	N
22.07.03.00.1		Ortesi per l'immobilizzazione della mano, posizione definita	1 pezzo	53.80	48.40	01.04.2022	N
22.07.04.00.1		Ortesi per l'immobilizzazione della mano, posizione regolabile	1 pezzo	85.90	77.30	01.04.2022	N
22.07.05.00.1		Ortesi per la mobilizzazione della mano, posizione definita, smontabile	1 pezzo	103.90	93.50	01.04.2022	N

**22.08 Gomito**

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
22.08.03.00.1		Ortesi per l'immobilizzazione del gomito, posizione definita	1 pezzo	39.80	35.80	01.04.2022	N
22.08.04.00.1		Ortesi per l'immobilizzazione del gomito, posizione regolabile	1 pezzo	120.60	108.50	01.04.2022	N
22.08.05.00.1		Ortesi per la mobilizzazione del gomito, posizione definita, smontabile	1 pezzo	308.30	277.50	01.04.2022	N
05.08.03.00.4		Dispositivo di fissaggio epicondiliti con pelotta/e	1 pezzo	58.50	52.65	01.01.1999	
22.08.06.00.1		Ortesi per il gomito con pelotta/e per ridurre il carico sulle origini muscolari (dispositivo di fissaggio per epicondiliti)		55.40	49.90	01.10.2021 01.04.2022	P B,C,P

**22.09 Cingolo scapolare**

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
05.09.01.00.4		Bendaggio per l'articolazione della spalla (bendaggio di Gilchrist)	1 pezzo	97.00	87.30	01.01.1999	
22.09.01.00.1		Ortesi per l'immobilizzazione e/o il sostegno del cingolo scapolare in posizione definita (p. es. Gilchrist)		91.00	81.90	01.10.2021 01.04.2022	P B,C,P
22.09.02.00.1		Ortesi per la stabilizzazione del cingolo scapolare, posizione definita	1 pezzo	232.80	209.50	01.04.2022	N
22.09.03.00.1		Ortesi per la riduzione del carico sul cingolo scapolare, ortesi/cuscino per l'abduzione della spalla	1 pezzo	167.00	150.30	01.04.2022	N
05.09.02.00.4		Bendaggio per la clavicola (bendaggio «a zaino») con cinghie allungabili e chiusure regolabili	1 pezzo	46.00	41.40	01.01.1999	
22.09.05.00.1				63.50	57.20	01.10.2021 01.04.2022	P B,C,P



**22.11 Bacino**

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
22.11.01.00.1		Ortesi per la stabilizzazione del bacino, posizione definita (p. es. cintura per sinfisi)	1 pezzo	136.10	122.50	01.04.2022	N

**22.12 Colonna vertebrale cervicale**

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
05.12.01.00.1 22.12.01.00.1		<del>Collare cervicale (in materia plastica espansa), anatomico</del> Sostegno cervicale	1 pezzo	45.00 37.70	40.50 33.90	01.01.1999 01.10.2021 01.04.2022	P B,C,P
05.12.02.00.1 22.12.02.00.1		<del>Collare cervicale (in materia plastica espansa), anatomico, rinforzato</del> Sostegno cervicale con rinforzo	1 pezzo	88.00 46.70	79.20 42.00	01.01.1999 01.10.2021 01.04.2022	P B,C,P

**22.13 Colonna vertebrale toracica e torace**

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
05.11.20.00.1 22.13.01.00.1	L	<del>Supporto sternale (corsetto) con stabilizzatore anteriore-posteriore</del> Ortesi per la stabilizzazione del torace, posizione definita (p. es. ortesi per il sostegno dello sterno)  Limitazione: solo in seguito a sternotomie	1 pezzo	260.00 299.40	234.00 269.50	01.01.2012 01.10.2021 01.04.2022	P B,C,P
22.13.02.00.1		Ortesi per la stabilizzazione della colonna vertebrale toracica, posizione regolabile	1 pezzo	91.60	82.40	01.04.2022	N

### 22.14 Colonna vertebrale lombare

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
22.14.01.00.1		Ortesi per la stabilizzazione della colonna vertebrale lombare con stecche dorsali, posizione definita	1 pezzo	113.50	102.20	01.04.2022	N
22.14.02.00.1		Ortesi per la stabilizzazione della colonna vertebrale lombare con stecche dorsali e pelotta/e, posizione definita	1 pezzo	201.00	180.90	01.04.2022	N
22.14.04.00.1		Ortesi per l'immobilizzazione della colonna vertebrale lombare con sistema a guscio, posizione definita	1 pezzo	312.50	281.30	01.04.2022	N
22.14.06.00.1		Ortesi per la mobilizzazione della colonna vertebrale lombare, posizione definita, smontabile	1 pezzo	275.90	248.30	01.04.2022	N

### 22.15 Colonna vertebrale

Le ortesi per la colonna vertebrale esercitano la loro funzione sia sulla colonna vertebrale lombare sia sulla colonna vertebrale toracica.

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
22.15.01.00.1		Ortesi per la stabilizzazione della colonna vertebrale, posizione definita	1 pezzo	492.30	443.10	01.04.2022	N
22.15.02.00.1		Ortesi per la stabilizzazione della colonna vertebrale, posizione regolabile	1 pezzo	441.80	397.60	01.04.2022	N

### 23. ORTESI SU MISURA

Se non è stato menzionato nessun importo massimo remunerabile per la posizione EMaP, la remunerazione avviene: secondo le posizioni della tariffa dell'ASTO, versione del 1° ottobre 2020, al valore del punto di fr. 1.00 più IVA o secondo le posizioni della tariffa merce commerciale LAINF/AM/AI o secondo le posizioni della tariffa dell'OSM, generazione del 2 febbraio 2021, al valore del punto di fr. 1.00 più IVA.

### 23.02 Ortesi dell' Caviglia

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
23.02.01.00.1		Ortesi per la caviglia Rimunerazione: vedi cap. pos:23.				01.01.1999 01.10.2021 01.04.2022	P C

**23.03 -Ortesi dellaGamba**

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
23.03.01.00.1		Ortesi per la gamba Rimunerazione: vedi cap. pos.23.				01.01.2000 01.10.2021 01.04.2022	P C

**23.04 Ortesi delGinocchio**

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
23.04.01.00.1		Ortesi per il ginocchio Rimunerazione: vedi cap. pos.23.				01.01.1999 01.10.2021 01.04.2022	P C

**23.05 Ortesi dellaCoscia**

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
23.05.01.00.1		Ortesi per la coscia Rimunerazione: vedi cap. pos.23.				01.01.2000 01.10.2021 01.04.2022	P C

**23.11 Ortesi dellaColonna vertebrale cervicale**

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
23.11.01.00.1		Ortesi per la colonna vertebrale cervicale Rimunerazione: vedi cap. pos.23.				01.01.1999 01.10.2021 01.04.2022	P C
23.11.02.00.1		Sostegni cervicali in materia plastica (Sostegni cervicali in materia plastica espansa 'collare cervicale' v. alla voce bendaggi, pos.05.12.)	1 Stück	108.00	97.20	01.01.1999 01.10.2021 01.04.2022	P S

**23.20 Stecche per Dita**

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
23.20.01.00.1		Ortesi per le dita Rimunerazione: vedi cap. pos.23.				01.01.1999 01.10.2021 01.04.2022	P C

**23.21 Ortesi della Mano**

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
23.21.01.00.1		Ortesi per la mano Rimunerazione: vedi cap. pos.23.				01.01.1999 01.10.2021 01.04.2022	P C

**23.22 Ortesi dell'Avambraccio**

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
23.22.01.00.1		Ortesi per l'avambraccio Rimunerazione: vedi cap. pos.23.				01.01.1999 01.10.2021 01.04.2022	P C

**23.23 Ortesi del Gomito**

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
23.23.01.00.1		Ortesi per il gomito Rimunerazione: vedi cap. pos.23.				01.01.1999 01.10.2021 01.04.2022	P C

### 23.24 Ortesi del Braccio

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
23.24.01.00.1		Ortesi per il braccio Rimunerazione: vedi cap. pos. 23.				01.01.1999 01.10.2021 01.04.2022	P C

### 23.25 Ortesi della Spalla

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
23.25.01.00.1		Ortesi per la spalla Rimunerazione: vedi cap. pos. 23.				01.01.1999 01.10.2021 01.04.2022	P C
23.25.02.00.1		Cuneo di abduzione della spalla Rimunerazione: v. pos. 23.				01.01.1999 01.10.2021 01.04.2022	P S

## 24. PROTESI

### 24.03 Protesi degli arti

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
24.03.01.00.1		Protesi degli arti, compresi gli adeguamenti necessari e gli accessori della protesi (calze per protesi ecc.) Rimunerazione secondo le posizioni della tariffa ASTO, versione del 1° ottobre 2020, al valore del punto di fr. 1.00 più IVA o secondo le posizioni della tariffa dell'OSM, generazione del 2 febbraio 2021, al valore del punto di fr. 1.00 più IVA				01.01.2017 01.07.2019 01.07.2021 01.04.2022	B C C,P C

## 26. SCARPE ORTOPEDICHE

### Scarpe ortopediche prodotte in serie o su misura

Le scarpe ortopediche prodotte in serie sono prodotti semilavorati oppure modelli speciali di scarpe, e sono confezionate se adottando misure più semplici (rifiniture o plantari ortopedici) non si ottiene un risultato soddisfacente.

Nei casi molto complessi, si ricorre alla fabbricazione di scarpe ortopediche su misura partendo da una forma realizzata individualmente per il paziente.

### **Scarpe ortopediche speciali**

Le scarpe ortopediche speciali sono scarpe confezionate con elementi speciali (p. es. per il rotolamento l'ammortizzazione, la riduzione del carico o la stabilizzazione del piede) e si suddividono nelle seguenti categorie:

- le scarpe speciali per plantari amovibili hanno un contrafforte prolungato e quindi un volume interno maggiore
- le scarpe speciali per ortesi/protesi hanno anch'esse un contrafforte prolungato e quindi un volume interno maggiore
- le scarpe speciali per fasciature sono indossate solo temporaneamente in caso di tumefazioni acute, piaghe, ulcere o fratture
- le scarpe speciali stabilizzanti hanno una tomaia che sale oltre il malleolo ed elementi di stabilizzazione integrati; sono utilizzate per trattamenti funzionali di lesioni capsulo-legamentose della caviglia, per immobilizzazioni nell'area dell'articolazione del piede nonché in caso di insufficienza legamentosa o muscolare, di disturbi funzionali del piede e della gamba, oppure di paralisi
- le scarpe ortopediche per bambini sono utilizzate prevalentemente per il trattamento del metatarso varo o del piede torto, dopo un intervento chirurgico per la correzione del piede torto o in caso di andatura patologica

### **Plantari ortopedici**

I plantari ortopedici sono realizzati individualmente per ridurre il carico, guidare o sostenere il piede, a seconda dei disturbi di cui soffre il paziente. Sono amovibili e possono essere utilizzati in scarpe diverse.

### **Rifiniture ortopediche di scarpe**

Le rifiniture ortopediche di scarpe (modifiche e adattamenti di scarpe confezionate) hanno lo scopo di alleviare i deficit funzionali, di permettere l'attuazione di misure terapeutiche o di adattare la scarpa a forme patologiche del piede. In alcuni casi, integrano il trattamento con plantari ortopedici, scarpette interne, ortesi o protesi.

Se non è stato menzionato nessun importo massimo remunerabile per la posizione EMAP, la remunerazione avviene secondo le posizioni della tariffa dell'OSM, generazione del 2 febbraio 2021, al valore del punto di fr. 1.00 più IVA.

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
<del>23.01.01.00.1</del> 26.01.01.00.1	L	Sostegni pPlantari ortopedici Rimunerazione: vedi cap. 236.  Limitazioni: <ul style="list-style-type: none"> <li>dopo un intervento chirurgico al piede</li> <li>al massimo 2 paia all'anno</li> </ul>				01.01.1999 01.07.2019 01.10.2021 01.04.2022	C P C
26.01.02.00.1	L	Rifiniture ortopediche di scarpe Rimunerazione: vedi cap. 26.				01.04.2022	N
<del>23.01.02.00.1</del> 26.01.03.00.1	L	Scarpe ortopediche prodotte in serie o su misura Rimunerazione: vedi cap. 236.  Limitazioni: <ul style="list-style-type: none"> <li>rimunerazione solo previa garanzia di assunzione dei costi da parte dell'assicuratore-malattie</li> <li>al massimo 2 paia all'anno</li> </ul>				01.01.1999 01.07.2019 01.10.2021 01.04.2022	C P C
26.01.04.00.1	L	Scarpe speciali per plantari Rimunerazione: vedi cap. 26.  Limitazioni: <ul style="list-style-type: none"> <li>rimunerazione solo a complemento di un plantare ortopedico dopo un intervento chirurgico al piede</li> <li>al massimo 2 paia all'anno</li> </ul>				01.04.2022	N
26.01.04.01.1	L	Scarpe speciali per ortesi/protesi Rimunerazione: vedi cap. 26.  Limitazione: al massimo 2 paia all'anno				01.04.2022	N
26.01.04.02.1	L	Scarpe speciali per fasciature Rimunerazione: vedi cap. 26.  Limitazioni: <ul style="list-style-type: none"> <li>al massimo 2 pezzi all'anno</li> <li>non cumulabile con la posizione 26.01.04.03.1</li> </ul>	1 pezzo	35.00	31.50	01.04.2022	N

26.01.04.03.1	L	Scarpe speciali per fasciature  Limitazioni: <ul style="list-style-type: none"> <li>• al massimo 2 paia all'anno</li> <li>• non cumulabile con la posizione 26.01.04.02.1</li> </ul>	1 paio	59.00	53.10	01.04.2022	N
23.01.03.00.1		Scarpe ortopediche speciali (eccetto le scarpe terapeutiche) Rimunerazione: v. pos. 23.				01.01.2017 01.07.2019 01.10.2021 01.04.2022	G G P S
23.01.04.00.1 26.01.04.04.1	L	Scarpa terapeutica per stabilizzare o correggere la posizione Scarpe speciali stabilizzanti Rimunerazione: vedi cap. pos. 236.  Limitazione: al massimo 2 paia all'anno				01.01.2017 01.07.2019 01.10.2021 01.04.2022	C C P C
26.01.04.05.1	L	Scarpe terapeutiche per bambini Rimunerazione: vedi cap. 26.  Limitazione: al massimo 2 paia all'anno				01.04.2022	N