

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

è modificato come segue:

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

2.3 Rapporti con le prestazioni di altre assicurazioni sociali

Pertanto se sussiste un obbligo di prestazione di mezzi e apparecchi da parte di AVS, AI, AINF o AM, remunerazione si svolge secondo le prescrizioni della rispettiva assicurazione sociale (cfr. art. 110 OAMal). Per esempio, in caso di infortunio i costi per mezzi e apparecchi sono a carico dell'AINF se esiste una copertura da parte di un'assicurazione obbligatoria contro gli infortuni. In particolare, l'AI assume anche i costi di mezzi ausiliari alla deambulazione, ~~apparecchi acustici~~ **mezzi ausiliari per l'udito**, occhiali e lenti a contatto, calzature ortopediche, ortesi e protesi nonché apparecchi ortofonici elettronici. L'AVS assume anche i costi di scarpe ortopediche prodotte in serie e su misura, apparecchi acustici, occhiali ingranditori e apparecchi ortofonici elettronici.

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

13. ~~Apparecchi acustici~~ Mezzi ausiliari per l'udito

Gli ~~apparecchi acustici~~ **mezzi ausiliari per l'udito**, sono mezzi ausiliari atti a compensare menomazioni congenite o aquisite delle funzioni uditive alle quali non è applicabile una terapia causale.

In linea di principio, ~~la~~ **la** remunerazione degli apparecchi acustici e delle relative batterie avviene secondo le disposizioni (disposizioni contrattuali, tariffa, ~~grado dell'ipoacusia gradi d'indicazione~~) dell'AVS, AI o AINF (vedi anche le spiegazioni al punto 2.3).

Nei casi in cui l'assicurato non soddisfa le condizioni assicurative per beneficiare delle prestazioni dell'assicurazione interessata, l'AOMS assume queste prestazioni. La remunerazione avviene secondo le disposizioni (disposizioni contrattuali, tariffa, ~~grado dell'ipoacusia gradi d'indicazione~~) dell'AVS / AI.

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)

25. Mezzi ausiliari per la vista

I mezzi ausiliari per la vista sono dispositivi ottici per la correzione di vizi di rifrazione o la compensazione, il miglioramento o il trattamento di altre malattie degli occhi.

~~In aggiunta alle posizioni 25.02.02.00.1 e 25.02.03.00.1, Casi speciali per lenti a contatto, possono essere fatturate anche le posizioni concernenti gli occhiali.~~

Gli occhiali e le lenti a contatto sono coperti anche dall'AI e dall'AVS. Vedi anche le spiegazioni al punto 2.3.

6. Abbreviazioni

[...]

OMS Organizzazione mondiale della sanità (*World Health Organization, WHO*)

OSM (tariffa) Tariffa per lavori alle scarpe d'ordine tecnico-ortopedico dello Schweizerischer Schuhmacher und Orthopädienschuhmachermeister-Verband (SSOMV)

01. APPARECCHI PER ASPIRAZIONE**01.02 Apparecchi aspiratori per le vie respiratorie**

Per terapie prevedibilmente di ~~certa~~ **breve** durata in caso di malattie progressive si utilizza di norma il noleggio. In caso di terapie prevedibilmente a lungo termine per malattie probabilmente stabilizzate è più economico l'acquisto.

Le pompe a mano, a piede o d'urgenza non possono essere remunerate sulle posizioni del capitolo 01.02.

[...]

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
01.02.06.00.1	L	Coperchio e contenitore per apparecchi aspiratori per le vie respiratorie Limitazione: • al massimo 2 set all'anno	1 set	72.29	65.06	01.07.2024	N

09. APPARECCHI PER ELETTROSTIMOLAZIONE**09.04 Apparecchi per la produzione e l'applicazione del trattamento con campi elettrici per il trattamento dei tumori (*tumor treating fields, TTFields*)**

I TTFields sono dei campi elettrici alternati per il trattamento dei tumori regionali.

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
09.04.01.00.2	L	<p>TTFields per il trattamento del glioblastoma recentemente diagnosticato, o dell'astrocitoma di grado OMS IV² di nuova diagnosi, costituiti da un sistema di array isolati utilizzati insieme al generatore per l'erogazione dei TTFields a una frequenza specifica nel cervello per il trattamento degli assicurati affetti da glioblastoma o astrocitoma di grado OMS IV³ di nuova diagnosi; compresi gelpads con isolatori in ceramica per una resistenza alla tensione disruptiva di almeno 4000 Volt, con sensori termici e generatori di campi per la regolazione dell'energia degli isolatori; compresi prestazioni di assistenza e lavori di manutenzione</p> <p>Limitazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> Indicazioni: <ul style="list-style-type: none"> per l'assicurato a partire da 18 anni di età Karnofsky-Performance-Score di almeno 70 inizio del trattamento: 4-7 settimane dopo la radiochemioterapia alla prima diagnosi nuova diagnosi di glioblastoma o astrocitoma di grado OMS IV⁴: solo in combinazione con un trattamento di mantenimento concomitante a base di temozolomid Temozolomid secondo l'omologazione di Swissmedic, fatta salva la terapia di mantenimento con TTFields dopo la prima progressione: solo in combinazione con bevacizumab o temozolomid secondo l'omologazione di Swissmedic, fatta salva la terapia di mantenimento con TTFields nessuna progressione tumorale dopo la radiochemioterapia adiuvante Condizioni di remunerazione: <ul style="list-style-type: none"> Fine termine della remunerazione non appena si rileva una seconda progressione tumorale 	Noleggio al mese	14'373.18	13'654.53 14'373.18	01.04.2021 01.10.2021 01.01.2024 01.07.2024	N C,P B,P C,P,V

² Ulteriori informazioni sulla classificazione sono consultabili all'indirizzo: www.bag.admin.ch/ref

³ Ulteriori informazioni sulla classificazione sono consultabili all'indirizzo: www.bag.admin.ch/ref

⁴ Ulteriori informazioni sulla classificazione sono consultabili all'indirizzo: www.bag.admin.ch/ref

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
		<ul style="list-style-type: none"> nessuna remunerazione in caso di inizio della terapia d'utilizzazione per recidiva di glioblastoma o di astrocitoma di grado OMS IV⁵ dopo 3 mesi (e poi regolarmente nel seguito del trattamento) il medico curante deve fare una valutazione della compliance; in caso di compliance non appropriata dell'assicurato (non rispetto della durata d'impiego dell'apparecchio di almeno 18 ore al giorno) il trattamento non può più essere remunerato prescrizione solo da parte di medici specialisti in oncologia medica, medici specialisti in neurologia, medici specialisti in neurochirurgia, medici specialisti in radio-oncologia / radioterapia assunzione dei costi solo previa garanzia speciale dell'assicuratore il quale tiene conto della raccomandazione del medico di fiducia, in seguito previo rinnovo annuale della garanzia Prima istruzione e garanzia del trattamento (compreso il controllo della compliance) da parte del fornitore Durata massima della remunerazione del trattamento: 2 anni <p>In valutazione fino al 30.06.2024 30.06.2027</p>					

13. APPARECCHI ACUSTICI MEZZI AUSILIARI PER L'UDITO

13.01 Apparecchi acustici

In linea di principio, la remunerazione degli apparecchi acustici e delle relative batterie avviene secondo le disposizioni (disposizioni contrattuali, tariffa, grado dell'ipoacusia) dell'AVS, AI o AINF (vedi anche le spiegazioni al punto 2.3).

Nei casi in cui l'assicurato non soddisfa le condizioni assicurative per beneficiare delle prestazioni dell'assicurazione interessata, l'AOMS assume queste prestazioni. La remunerazione avviene secondo le disposizioni (disposizioni contrattuali, tariffa, grado dell'ipoacusia) dell'AVS / AI.

⁵ Ulteriori informazioni sulla classificazione sono consultabili all'indirizzo: www.bag.admin.ch/ref

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
13.01.01.00.1		Apparecchio acustico La remunerazione avviene secondo le disposizioni (disposizioni contrattuali, tariffa, grado dell'ipoacusia gradi d'indicazione) dell'AVS / AI.				01.07.2001 01.07.2019 01.10.2021 01.07.2024	C P C
13.01.01.01.1		Pile per apparecchi acustici, monoauricolari Se la consegna avviene ad anno iniziato si calcolano forfait mensili pro rata a partire dalla data di consegna (la remunerazione avviene alla fine dell'anno civile).	all'anno (pro rata)	60.22	51.19	01.07.2010 01.07.2019 01.10.2021 01.01.2024 01.07.2024	C C,P B,P C
13.01.01.02.1		Pile per apparecchi acustici, binauricolari Se la consegna avviene ad anno iniziato si calcolano forfait mensili pro rata a partire dalla data di consegna (la remunerazione avviene alla fine dell'anno civile).	all'anno (pro rata)	120.45	102.38	01.07.2010 01.07.2019 01.10.2021 01.01.2024 01.07.2024	C C,P B,P C
13.01.01.03.1		Pile, servizio e manutenzione per ausilio uditivo impiantato (p. es. impianto cocleare). Se la consegna avviene ad anno iniziato si calcolano forfait mensili pro rata a partire dalla data di consegna (la remunerazione avviene alla fine dell'anno civile). Previa garanzia di assunzione dei costi da parte dell'assicuratore, in caso di costi più elevati può essere remunerato fino al doppio dell'importo massimo indicato.	all'anno (pro rata)	437.62	415.74	15.07.2015 01.07.2019 01.10.2021 01.01.2024 01.07.2024	C C C,P B,P C

14. APPARECCHI PER INALAZIONE E TERAPIA RESPIRATORIA**14.01 Terapia per inalazione**

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
14.01.01.04.1	L	<p>Materiali di consumo per apparecchi per aerosol: soluzione sterile di NaCl allo 0,9 % come soluzione portante</p> <p>Limitazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> • solo come soluzione portante per i medicinali diluiti secondo l'informazione professionale 	1 pezzo	0.30	0.27	01.07.2024	N

17. MEZZI PER LA TERAPIA COMPRESSIVA**17.02 Calze mediche e collants medici a compressione fisiologica Classe di compressione II (23-32mmHg), a maglia tubolare**

[...]

Per le seguenti indicazioni:

- disturbi venosi alle gambe (stadi C1, C2, C3 secondo classificazione CEAP)
- insufficienza venosa cronica in stadi avanzati (C3, C4a, C4b, C5, C6)
- linfedema (grado 1)
- **trombosi venosa profonda acuta degli arti inferiori**
- edema cardiogeno e altri edemi con cause internistiche
- edema da inattività
- edema post-traumatico
- utilizzo postoperatorio dopo interventi ortopedici
- utilizzo postoperatorio dopo chirurgia dei linfonodi

[...]

17.03 Calze e collants medici a compressione fisiologica (MKS), Classi di compressione 3 e 4 (≥ 34 mmHg), a maglia tubolare

[...]

Per le seguenti indicazioni:

- insufficienza venosa cronica in stadi avanzati (C3, C4a, C4b, C5, C6)
- **trombosi venosa profonda acuta degli arti inferiori**

[...]

17.05 Calze a compressione fisiologica speciali

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
17.05.02.00.1	L	<p>Calza compressiva a sottoscopia in caso di diabete, con pressione di compressione di 18-25 mmHg, a maglia tubolare, produzione in serie</p> <p>Limitazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diabete mellito diagnosticato con polineuropatia e almeno una delle seguenti indicazioni: <ul style="list-style-type: none"> • disturbi venosi alle gambe (stadi C1, C2, C3 secondo classificazione CEAP) • insufficienza venosa cronica in stadi avanzati (C3, C4a, C4b, C5, C6) • linfedema (grado 1) • edema cardiogeno e altri edemi con cause internistiche • edema da inattività • edema post traumatico • utilizzo postoperatorio dopo interventi ortopedici • utilizzo postoperatorio dopo chirurgia dei linfonodi • al massimo 2 paia di calze a compressione fisiologica all'anno 	1 paio	53.20	50.54	01.07.2024	N

17.06 Sistemi compressivi medicali regolabili

I sistemi compressivi medicali regolabili sono costituiti da un bendaggio non elastico simile a un polsino che può essere completamente aperto. Viene avvolto intorno all'estremità interessata e fissato con una chiusura velcro (o un meccanismo coesivo simile), che ne consente la regolazione. Allentando o stringendo le chiusure, la compressione può essere adattata alla circonferenza dell'arto o degli arti da trattare (p. es. in caso di riduzione dell'edema).

I sistemi compressivi medicali regolabili sono utilizzati per la decongestione in caso di insufficienza venosa cronica o di linfedema. Possono essere utilizzati solo su pazienti che, dopo essere stati istruiti da personale qualificato, sono in grado di manipolarli autonomamente.

Limitazione:

- Per le seguenti indicazioni:
 - insufficienza venosa cronica in stadi C3 / C4a / C4b / C5

- linfedema (grado II-III)
- al massimo 1 set per arto interessato e ogni 6 mesi
- Nessuna remunerazione in caso di applicazione simultanea delle posizioni 17.02, 17.03 e 17.15 per lo stesso arto

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
17.06.01.00.1	L	Sistema compressivo medicale regolabile per il braccio, incl. 1 sottocalza	1 pezzo	279.41		01.07.2024	N
17.06.01.01.1	L	Sistema compressivo medicale regolabile per il piede, incl. 1 sottocalza	1 pezzo	90.54		01.07.2024	N
17.06.01.02.1	L	Sistema compressivo medicale regolabile per la gamba, incl. 1 sottocalza	1 pezzo	167.82		01.07.2024	N
17.06.01.03.1	L	Sistema compressivo medicale regolabile per il ginocchio, incl. 1 sottocalza	1 pezzo	125.55		01.07.2024	N
17.06.01.04.1	L	Sistema compressivo medicale regolabile per la coscia, incl. 1 sottocalza	1 pezzo	228.91		01.07.2024	N
17.06.01.10.1	L	Sistema compressivo medicale regolabile, accessorio: benda elastica estensibile, che può essere abbinata e adattata alle posizioni 17.06.01.02.1, 17.06.01.03.1 e 17.06.01.04.1	1 pezzo	32.75		01.07.2024	N

17.15 Bendaggi di compressione su misura, a maglia piatta

[...]

Per le seguenti indicazioni:

- linfedema (stadio 2-3)
- linfedema con componente arteriosa (AOP)
- edema del basso ventre / dei genitali
- edema della parete toracica / del petto
- lipedema (stadio 2-3)
- lipolinfedema (stadio 2-3)
- flebolinfedema (stadio 2-3)
- edema da inattività se la forma della gamba e / o il volume lo richiedono
- **trombosi venosa profonda acuta degli arti inferiori**
- edema cronico dopo rivascolarizzazione
- insufficienza venosa cronica negli stadi C5 / 6, se l'utilizzo di un prodotto tubolare non è possibile a causa delle dimensioni della gamba
- insufficienza venosa cronica nei pazienti immobili per lungo tempo
- trattamento di un cheloide
- cura di cicatrici dopo ustioni, scottature o interventi chirurgici

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

17.15.01.00.1	L	<p>Bendaggi di compressione per la gamba (con o senza pelotte), su misura, a maglia piatta</p> <p>Rimunerazione secondo le posizioni della convenzione tariffale ASTO, versione del 4° ottobre 2022 1° gennaio 2024, al valore del punto di fr. 1.00 più IVA</p> <p>Limitazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> v. pos. 17.15 				<p>01.01.2017</p> <p>01.04.2019</p> <p>01.07.2019</p> <p>01.07.2021</p> <p>01.10.2021</p> <p>01.07.2022</p> <p>01.07.2023</p> <p>01.07.2024</p>	<p>C</p> <p>C</p> <p>C</p> <p>P</p> <p>C</p> <p>C</p> <p>C</p>
17.15.02.00.1	L	<p>Bendaggi di compressione per la mano (con o senza pelotte), su misura, a maglia piatta</p> <p>Rimunerazione secondo le posizioni della convenzione tariffale ASTO, versione del 4° ottobre 2022 1° gennaio 2024, al valore del punto di fr. 1.00 più IVA</p> <p>Limitazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> v. pos. 17.15 				<p>01.01.2017</p> <p>01.04.2019</p> <p>01.07.2019</p> <p>01.07.2021</p> <p>01.10.2021</p> <p>01.07.2022</p> <p>01.07.2023</p> <p>01.07.2024</p>	<p>C</p> <p>C</p> <p>C</p> <p>P</p> <p>C</p> <p>C</p> <p>C</p>
17.15.03.00.1	L	<p>Bendaggi di compressione per il braccio (con o senza pelotte), su misura, a maglia piatta</p> <p>Rimunerazione secondo le posizioni della convenzione tariffale ASTO, versione del 4° ottobre 2022 1° gennaio 2024, al valore del punto di fr. 1.00 più IVA</p> <p>Limitazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> v. pos. 17.15 				<p>01.01.2017</p> <p>01.04.2019</p> <p>01.07.2019</p> <p>01.07.2021</p> <p>01.10.2021</p> <p>01.07.2022</p> <p>01.07.2023</p> <p>01.07.2024</p>	<p>C</p> <p>C</p> <p>C</p> <p>P</p> <p>C</p> <p>C</p> <p>C</p>
17.15.04.00.1	L	<p>Bendaggi di compressione per il tronco (con o senza pelotte), su misura, a maglia piatta</p> <p>Rimunerazione secondo le posizioni della convenzione tariffale ASTO, versione del 4° ottobre 2022 1° gennaio 2024, al valore del punto di fr. 1.00 più IVA</p> <p>Limitazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> v. pos. 17.15 				<p>01.01.2017</p> <p>01.04.2019</p> <p>01.07.2019</p> <p>01.07.2021</p> <p>01.10.2021</p> <p>01.07.2022</p> <p>01.07.2023</p> <p>01.07.2024</p>	<p>C</p> <p>C</p> <p>C</p> <p>P</p> <p>C</p> <p>C</p> <p>C</p>

17.15.05.00.1	L	Bendaggi di compressione per la testa / il collo (con o senza pelotte), su misura, a maglia piatta				01.01.2017	
						01.04.2019	C
						01.07.2019	C
						01.07.2021	C
						01.10.2021	P
						01.07.2022	C
						01.07.2023	C
01.07.2024	C						

Rimunerazione secondo le posizioni della convenzione tariffale ASTO, versione del ~~4° ottobre 2022~~ 1° gennaio 2024, al valore del punto di fr. 1.00 più IVA

Limitazione:

- v. pos. 17.15

21. SISTEMI PER MISURARE STATI E FUNZIONI DELL'ORGANISMO

21.01 Respirazione e circolazione

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
21.01.04.01.1	L	Pulsiossimetro per la sorveglianza ambulatoriale di pazienti acuti COVID-19 a domicilio, acquisto	1 pezzo	50.69		01.06.2021 01.10.2021 01.07.2022 01.01.2024 01.07.2024	N P V B S
		Limitazione:					
		<ul style="list-style-type: none"> Solo per pazienti COVID-19 che soddisfano almeno uno dei seguenti criteri: <ul style="list-style-type: none"> gravidanza in corso malattie preesistenti che possono favorire un decorso grave della COVID-19 (ipertensione arteriosa, malattie cardiovascolari, diabete, malattie croniche delle vie respiratorie, cancro, malattie e terapie che indeboliscono il sistema immunitario; obesità di grado III (patologica BMI ≥ 40 kg / m²) disturbi fisici rilevanti da COVID-19, che renderebbero l'ospedalizzazione l'unica alternativa massimo un pezzo per assicurato non applicabile con le pos. 21.01.04.00.1 e 21.01.04.02.1 In valutazione fino al 30.06.2024					
21.01.04.02.1	L	Sorveglianza ambulatoriale di pazienti acuti COVID-19 a domicilio, comprendente:	forfait	281.04		01.06.2021 01.10.2021 01.07.2022	N P V

	<ul style="list-style-type: none"> • consegna di un pulsiossimetro esterno e regolare automisurazione da parte della persona da sorvegliare • trasmissione in tempo reale dei dati a una centrale d'allarme e consultazione dei dati da parte del medico curante • sorveglianza dei valori misurati da parte della centrale d'allarme 24 ore al giorno, sette giorni a settimana • collaborazione con un medico di guardia, a disposizione 24 ore al giorno, sette giorni a settimana <p>La completa trasmissione ed elaborazione dei dati deve avvenire interamente in Svizzera. Le persone sorvegliate devono essere informate in modo trasparente sul rilevamento dei dati. Al termine del monitoraggio i dati devono essere cancellati; possono essere utilizzati al massimo in forma anonimizzata per analisi statistiche.</p> <p>Limitazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La durata della sorveglianza avviene secondo indicazione medica, tuttavia per almeno sette giorni, a meno che il paziente non debba essere ospedalizzato prima. • Solo per pazienti COVID-19 che soddisfano almeno uno dei seguenti criteri: <ul style="list-style-type: none"> • gravidanza in corso • malattie preesistenti che possono favorire un decorso grave della COVID-19 (ipertensione arteriosa, malattie cardiovascolari, diabete, malattie croniche delle vie respiratorie, cancro, malattie e terapie che indeboliscono il sistema immunitario; obesità di grado III (patologica BMI ≥ 40 kg / m²) • rilevante menomazione fisica da COVID-19, che renderebbe l'ospedalizzazione l'unica alternativa • non applicabile con la pos. 21.01.04.01.1 <p>In valutazione fino al 30.06.2024</p>				<p>01.01.2024</p> <p>01.07.2024</p>	<p>B</p> <p>S</p>
--	--	--	--	--	-------------------------------------	-------------------

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 ~~4° ottobre 2022~~ 1° gennaio 2024, al valore del punto di fr. 1.00 più IVA o secondo le posizioni della tariffa dell'OSM, ~~generazione versione del 2 febbraio 2024~~ 30 novembre 2023, al valore del punto di fr. 1.00 più IVA.

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		<p>Protesi degli arti, compresi gli adeguamenti necessari e gli accessori della protesi (calze delle protesi ecc.)</p> <p>Rimunerazione secondo le posizioni della tariffa dell'ASTO, versione del 4° ottobre 2022 1° gennaio 2024, al valore del punto di fr. 1.00 più IVA o secondo le posizioni della tariffa dell'OSM, generazione versione del 2° febbraio 2024 30 novembre 2023, al valore del punto di fr. 1.00 più IVA</p>				01.01.2017 01.07.2019 01.07.2021 01.10.2021 01.04.2022 01.07.2022 01.07.2023 01.07.2024	B C C P C C C C

25. MEZZI AUSILIARI PER LA VISTA**25.01 Occhiali / lenti a contatto**

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
25.01.01.00.1	L	<p>Gli occhiali / le lenti a contatto, fino al 18° anno d'età.</p> <p>Limitazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> per la prescrizione di occhiali / lenti a contatto occorre una ricetta medica dell'oftalmologo all'anno. Nel frattempo, g Gli eventuali adeguamenti successivi nel corso dell'anno possono essere effettuati da un ottico optometrista Fino al 18° anno d'età non applicabile con pos. 25.02.04.00.1 	all'anno	180.67	180.67	01.07.2014 01.10.2021 01.01.2024 01.07.2024	V P B,P C

25.02 Casi speciali per lenti per occhiali / lenti a contatto occhiali / lenti a contatto

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
25.02.01.00.1	L	Casi speciali per lenti per occhiali, e / lenti a contatto, (compreso l'adattamento) e lenti protettive eseguito dall'optometrista	all'anno	180.67	180.67	01.01.2000 01.10.2021	P

		<p>Tutte le categorie d'età. Una volta all'anno, per occhio-</p> <p>Limitazione: in caso di:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Modifiche della rifrazione dovute a: <ul style="list-style-type: none"> • malattie • medicinali • operazioni • non applicabile con pos. 25.02.04.00.1 • z.B. Katarakt, Diabetes, Makulaerkrankungen, Augenmuskelerkrankungen, Amblyopie, Medikamenteneinnahme • Status nach Operation, z.B. Katarakt, Glaukom, Amotio retinae 				<p>01.01.2024</p> <p>01.07.2024</p>	<p>B,P</p> <p>C</p>
25.02.02.00.1	L	<p>Casi speciali per lenti a contatto- I</p> <p>Tutte le categorie d'età. Compresi le lenti a contatto e l'adattamento eseguito dall'ottico e dall'optometrista-</p> <p>Limitazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Una volta ogni 2 anni, per occhio- • In caso di: acuità visiva migliorata di 2 / 10 rispetto agli occhiali; • Minimo una delle seguenti limitazioni deve essere soddisfatta: <ul style="list-style-type: none"> • con miopia $\leq -8,0$ diottrie • con ipermetropia $> +6,0$ diottrie • con anisometropia a partire da 3,0 diottrie, in presenza di disturbi- • con astigmatismo $< -3,0$ diottrie • non applicabile con pos. 25.02.03.00.1, 25.02.03.01.1 e 25.02.04.00.1 	ogni 2- anni	271.00	271.00	<p>01.01.1998</p> <p>01.10.2021</p> <p>01.01.2024</p> <p>01.07.2024</p>	<p>P</p> <p>B,P</p> <p>C</p>
25.02.03.00.1	L	<p>Casi speciali per lenti a contatto II</p> <p>Tutte le categorie d'età; senza limite di tempo, per occhio. Compresi le lenti a contatto e l'adattamento da parte eseguito de all'optometrista e dell'ottico-</p> <p>Limitazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Minimo una delle seguenti limitazioni deve essere soddisfatta: <ul style="list-style-type: none"> • in caso di astigmatismo irregolare; cheratocono; • malattia o lesioni della cornea; • status dopo un'operazione della cornea; • difetti dell'iride- 	per occhio	632.34	632.34	<p>01.01.1998</p> <p>01.10.2021</p> <p>01.01.2024</p> <p>01.07.2024</p>	<p>P</p> <p>B,P</p> <p>C</p>

		<ul style="list-style-type: none"> • non applicabile con pos. 25.02.02.00.1 e 25.02.04.00.1 					
25.02.03.01.1	L	<p>Casi speciali per occhiali II</p> <p>Tutte le categorie d'età; senza limite di tempo. Occhiali, compresi le lenti degli occhiali e l'adattamento eseguito dall'optometrista</p> <p>Limitazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Minimo una delle seguenti limitazioni deve essere soddisfatta: <ul style="list-style-type: none"> • astigmatismo irregolare • malattia o lesioni della cornea • status dopo un'operazione della cornea • difetti dell'iride • non applicabile con pos. 25.02.02.00.1 e 25.02.04.00.1 	per occhiale	632.34	632.34	01.07.2024	N
25.02.04.00.1	L	<p>Casi speciali per occhiali / lenti a contatto III</p> <p>Compresi l'adattamento eseguito dall'optometrista e le lenti di prova</p> <p>Limitazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Miopia progressiva (evidenziata dalla relativa lunghezza assiale dell'occhio sopra la media secondo le attuali tabelle di crescita e una progressione di almeno 0,50 diottrie / anno) che può portare a miopia elevata (< -5,00 diottrie) oppure miopia già elevata (< -5,00 diottrie) con ulteriore progressione di almeno 0,50 diottrie / anno • La remunerazione avviene solo se il trattamento con occhiali e lenti a contatto dimostra un effetto inibitorio sulla progressione della miopia: <ul style="list-style-type: none"> • lenti a contatto multifocali con ottica periferica aggiuntiva (defocus periferico) • lenti ortocheratologiche • lenti per occhiali, per il controllo della miopia, basate su un principio di defocus multifocale o periferico • Prescrizione solo da parte di medici specialisti in oftalmologia, mediante un modulo di prescrizione che contenga almeno i dati sulla lunghezza assiale dell'occhio, una prova della progressione e il grado di miopia • Fino al 21° anno d'età • non applicabile con pos. 25.01.01.00.1, 25.02.01.00.1, 25.02.02.00.1, 25.02.03.00.1 e 25.02.03.01.1 	all'anno	850.00	850.00	01.07.2024	N

26 SCARPE ORTOPEDICHE

Plantari ortopedici

[...]

Se non è stato menzionato nessun importo massimo remunerabile per la posizione EMAp, la remunerazione avviene secondo le posizioni della tariffa dell'OSM, ~~generazione~~versione del ~~2-febbraio 2024~~30 novembre 2023, al valore del punto di fr. 1.00 più IVA.