

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

è modificato come segue:

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)

03. MEZZI D'APPLICAZIONE**03.02 Pompe per insulina**

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
03.02.01.00.2	L	<p>Sistema di pompe per insulina, noleggio</p> <p>Forfait per la pompa per insulina (compresa una eventuale consegna di pompe di emergenza e servizi), accessori e materiale di consumo (set per perfusione / cateteri, cinture ad anello, sistemi per portare il dispositivo, fiale)</p> <p>Parte del forfait al giorno per la pompa per insulina fr. 3.67, per il materiale di consumo fr. 6.44 (per motivi tecnici questa suddivisione non viene utilizzata per il sistema di pompe patch)</p> <p>Limitazione:</p> <p>Terapia con l'insulina nei casi seguenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> • diabete labile e / o nel caso in cui la malattia non può essere stabilizzata in modo soddisfacente nemmeno con il metodo delle iniezioni multiple • indicazione della terapia con la pompa e assistenza del paziente da parte di medici specializzati in endocrinologia / diabetologia o in un centro qualificato in cui opera almeno un medico specializzato in endocrinologia / diabetologia. <p>In valutazione fino al 30.06.2027</p>	forfait al giorno	10.11	9.61	01.07.2018 01.10.2021 01.01.2024 01.07.2025 01.01.2026	B,C P B,P C V

14. APPARECCHI PER INALAZIONE E TERAPIA RESPIRATORIA**14.10b Ossigeno compresso**

[...]

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
14.10.40.00.1	L	<p>Carica per bombole di ossigeno compresso di tutte le grandezze (comprende l'ossigeno medicale e il confezionamento)</p> <p>Sono rimunerati solo i medicamenti e le grandezze d'imballaggio omologati da Swissmedic.</p> <p>Limitazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> • vedi 14.10b • al massimo 5 cariche al mese • in valutazione fino al 31.12.2026 31.12.2031 	1 carica	53.20	50.54	01.07.2012 01.10.2021 01.04.2022 01.01.2024 01.01.2026	P B,C,P B,P V

14.10c Ossigeno liquido

[...]

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
14.10.50.00.1	L	<p>Carica di ossigeno liquido da 20 a 25 l (comprende l'ossigeno medicale e il confezionamento in un contenitore fisso)</p> <p>Sono rimunerati solo i medicamenti e le grandezze d'imballaggio omologati da Swissmedic.</p> <p>Limitazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> • vedi 14.10c • in valutazione fino al 31.12.2026 31.12.2031 	1 carica	110.41	104.89	01.04.2022 01.01.2024 01.01.2026	N B,P V

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 rimunerati solo i medicamenti e le grandezze d'imballaggio omologati da Swissmedic.</p> <p>Limitazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> • vedi 14.10c • in valutazione fino al 31.12.2026 31.12.2031 	1 carica	158.59	150.66	01.04.2022 01.01.2024 01.01.2026	N B,P V
---------------	---	---	----------	--------	--------	---	----------------------

17. MEZZI PER LA TERAPIA COMPRESSIVA

17.15 Bendaggi di compressione su misura, a maglia piatta

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 1° ottobre 2024 2025, al valore del punto di fr. 1.00 più IVA</p> <p>Limitazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> • v. pos. 17.15 				01.01.2017 01.04.2019 01.07.2019 01.07.2021 01.10.2021 P 01.07.2022 01.07.2023 01.07.2024 01.07.2025 01.01.2026 C	C

17.15.02.00.1	L	Bendaggi di compressione per la mano (con o senza pelotte), su misura, a maglia piatta Rimunerazione secondo le posizioni della convenzione tariffale ASTO, versione del 1° ottobre 2024 2025 , al valore del punto di fr. 1.00 più IVA. Limitation: <ul style="list-style-type: none">• v. pos. 17.15					01.01.2017 01.04.2019 01.07.2019 01.07.2021 01.10.2021 01.07.2022 01.07.2023 01.07.2024 01.07.2025 01.01.2026	C
17.15.03.00.1	L	Bendaggi di compressione per il braccio (con o senza pelotte), su misura, a maglia piatta Rimunerazione secondo le posizioni della convenzione tariffale ASTO, versione del 1° ottobre 2024 2025 , al valore del punto di fr. 1.00 più IVA. Limitazione: <ul style="list-style-type: none">• v. pos. 17.15					01.01.2017 01.04.2019 01.07.2019 01.07.2021 01.10.2021 01.07.2022 01.07.2023 01.07.2024 01.07.2025 01.01.2026	C
17.15.04.00.1	L	Bendaggi di compressione per il tronco (con o senza pelotte), su misura, a maglia piatta Rimunerazione secondo le posizioni della convenzione tariffale ASTO, versione del 1° ottobre 2024 2025 , al valore del punto di fr. 1.00 più IVA. Limitazione: <ul style="list-style-type: none">• v. pos. 17.15					01.01.2017 01.04.2019 01.07.2019 01.07.2021 01.10.2021 01.07.2022 01.07.2023 01.07.2024 01.07.2025 01.01.2026	C

17.15.05.00.1	L	Bendaggi di compressione per la testa / il collo (con o senza pelotte), su misura, a maglia piatta Rimunerazione secondo le posizioni della convenzione tariffale ASTO, versione del 1° ottobre 2024 2025 , al valore del punto di fr. 1.00 più IVA. Limitazione: <ul style="list-style-type: none">• v. pos. 17.15					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
							01.07.2025	C
							01.01.2026	C

21. SISTEMI PER MISURARE STATI E FUNZIONI DELL'ORGANISMO

Riparazioni degli apparecchi nell'ambito del sistema d'acquisto: rimunerazione secondo le spese in caso di utilizzo accurato senza colpa propria, dopo la scadenza della garanzia e solo previa garanzia di assunzione dei costi da parte dell'assicuratore-malattie.

I sistemi per misurare stati e funzioni dell'organismo servono all'automisurazione e al monitoraggio di parametri funzionali, quando il controllo della patologia lo esige e / o vi è la necessità di adeguare autonomamente la cura.

21.05 Sistema di monitoraggio continuo del glucosio (CGM) con funzione di allarme

Limitazione:

Per i pazienti trattati con insulina alle seguenti condizioni (presenti prima dell'inizio del CGM):

- a) valore dell'HbA1C pari o superiore all'8 % e / o
- b) grave ipoglicemia di grado II o III oppure
- c) in caso di forme gravi di diabete instabile dopo che sono già avvenuti consulti d'urgenza e / o ricoveri in ospedale

- Assunzione dei costi solo previa garanzia speciale dell'assicuratore dopo la raccomandazione del medico di fiducia.
- Prescrizione solo da parte di medici specializzati in endocrinologia / diabetologia con esperienza documentata nell'applicazione della tecnologia CGM
- Se la durata di impiego del suddetto sistema supera i 12 mesi, soltanto con rinnovata garanzia dell'assunzione dei costi da parte dell'assicuratore, che verificherà l'effettivo successo della terapia nel tempo
- Il cambiamento tra prodotti di marca / sistemi diversi non è possibile prima di 6 mesi

No-pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR-utilizzazione propria	IMR-cure	Valido-a partire-dal	Rev.
21.05.01.00.2	L	Trasmettitore per il sistema di monitoraggio continuo della glicemia con funzione di allarme compreso il software necessario per il funzionamento del sistema e la gestione dei dati	Forfait al giorno	2.66	2.53	01.03.2018 01.10.2021 01.01.2024 01.01.2026	B,C P B,P S
21.05.02.00.3	L	Materiale di consumo per il monitoraggio continuo della glicemia (sensori del glucosio, aghi-guida)	Forfait al giorno	11.74	10.57	01.03.2018 01.10.2021 01.01.2024 01.01.2026	N P B,P S
21.05.02.03.3	L	Monitor (hardware compreso il software necessario al funzionamento del monitor) per il sistema di monitoraggio continuo della glicemia con funzione di allarme Questa posizione non può essere oggetto di rimunerazione per i sistemi CGM senza monitor	Forfait al giorno	4.91	4.82	01.03.2018 01.10.2021 01.01.2024 01.01.2026	B,C C,P B,P S

21.06 Sistema di monitoraggio del glucosio basato su sensori precalibrati con visualizzazione su domanda dei valori

Limitazione:

- Prescrizione solo da parte di medici specializzati in endocrinologia / diabetologia
- Per persone affette da diabete mellito sottoposte a terapia insulinica intensiva (terapia con la pompa o terapia bolo-basale con la quale il bolo è calcolato in base alla glicemia attuale, alla quantità dei carboidrati consumati e all'attività fisica prevista)

No-pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR-utilizzazione propria	IMR-cure	Valido-a partire-dal	Rev.
21.06.01.00.1	L	Lettore Limitazione: <ul style="list-style-type: none"> • 1 apparecchio ogni 3 anni. • In caso di utilizzo come apparecchio per misurare la glicemia la fatturazione della posizione 21.03.01.01.1 per le strisce reattive è ammisible 	1 pezzo	65.54	65.54	01.07.2017 01.07.2019 01.10.2021 01.07.2022 01.01.2024 01.01.2026	N V P V B,P S

21.06.02.00.1	L	Sensori (senza calibrazione nel corso della durata d'impiego) Non utilizzabile con 21.05	Forfait al giorno	4.85		4.85	01.07.2017 01.04.2019 01.07.2019 01.10.2021 01.07.2022 01.01.2024 01.01.2026	N C V P B,C,P,V B,P S
---------------	---	--	-------------------	------	--	------	--	---

21.07. Sistema di monitoraggio del glucosio basato su sensori

Limitazione:

- Prescrizione solo da parte di medici specializzati in endocrinologia / diabetologia
- Per le persone affette da diabete mellito sottoposte a terapia insulinica intensiva OPPURE
- Per i pazienti trattati con insulina il cui valore dell'HbA1C è pari o superiore all'8 % (prima dell'inizio del CGM)
- Non utilizzabile con le posizioni 03.02 e 21.08

Il numero di sensori presi a carico all'anno dipende dalla durata dell'applicazione e corrisponde all'arrotondamento per eccesso al numero intero successivo (365 giorni / numero di giorni di applicazione).

Per esempio, per un sensore della durata di applicazione di 14 giorni sono presi a carico al massimo 27 sensori all'anno.

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
21.07.01.00.1	L	Lettore Limitazione: • 1 apparecchio ogni 3 anni In caso di utilizzo come apparecchio per misurare la glicemia, la fatturazione della posizione 21.03.01.01.1 per le strisce reattive è ammissibile.	1 pezzo	65.54	65.54	01.01.2026	N
21.07.02.00.1	L	Sensori	Forfait al giorno	4.85	4.85	01.01.2026	N
21.07.03.00.1	L	Trasmettitore per il sistema di monitoraggio continuo del glucosio con funzione di allarme, compreso il software necessario per il funzionamento del sistema e la gestione dei dati Utilizzabile soltanto con i sensori impiantabili	Forfait al giorno	2.66	2.53	01.01.2026	N

21.08. Sistema di monitoraggio continuo del glucosio (CGM) nell'ambito dell'utilizzo associato a una pompa per insulina

Limitazione:

- Prescrizione solo da parte di medici specializzati in endocrinologia / diabetologia
- Non utilizzabile con la posizione 21.07

Il numero di sensori presi a carico all'anno dipende dalla durata dell'applicazione e corrisponde all'arrotondamento per eccesso al numero intero successivo (365 giorni / numero di giorni di applicazione).

Per esempio, per un sensore della durata di applicazione di 14 giorni sono presi a carico al massimo 27 sensori all'anno.

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
21.08.01.00.1	L	Sensori con trasmettitore integrato	Forfait al giorno	4.85	4.85	01.01.2026	N
21.08.02.00.1	L	Sensori senza trasmettitore integrato In valutazione fino al 31.12.2026	Forfait al giorno	11.74	10.57	01.01.2026	N
21.08.03.00.1	L	Trasmettitore per il sistema di monitoraggio continuo del glucosio con funzione di allarme, compreso il software necessario per il funzionamento del sistema e la gestione dei dati In valutazione fino al 31.12.2026	Forfait al giorno	2.66	2.53	01.01.2026	N
21.08.04.00.1	L	Lettore Limitazione: <ul style="list-style-type: none"> • 1 apparecchio ogni 3 anni In caso di utilizzo come apparecchio per misurare la glicemia, la fatturazione della posizione 21.03.01.01.1 per le strisce reattive è ammessa.	1 pezzo	65.54	65.54	01.01.2026	N

23. ORTESI SU MISURA

Se non è stato menzionato nessun importo massimo rimunerabile per la posizione EMAp, la rimunerazione avviene: secondo le posizioni della tariffa dell'ASTO, versione del 1° ottobre **2024 2025**, al valore del punto di fr. 1.00 più IVA o secondo le posizioni della tariffa dell'OSM, versione del 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		Protesi degli arti, compresi gli adeguamenti necessari e gli accessori della protesi (calze delle protesi ecc.). Rimunerazione secondo le posizioni della tariffa dell'ASTO, versione del 1° ottobre 2024 2025 , al valore del punto di fr. 1.00 più IVA o secondo le posizioni della tariffa dell'OSM, versione del 30 novembre 2023, al valore del punto di fr. 1.00 più IVA.				01.01.2017 01.07.2019 01.07.2021 01.10.2021 01.04.2022 01.07.2022 01.07.2023 01.07.2024 01.07.2025 01.01.2026	C C C C P C C C C C

29. ARTICOLI PER ENTERO- E URETEROSTOMIA

In casi speciali giustificati medicalmente, se le spese sono più elevate, un importo più elevato può essere rimunerato fino al massimo il **doppio quintuplo** dell'IMR previsto per la posizione corrispondente, **previa garanzia speciale dell'assicuratore il quale tiene conto della raccomandazione del medico di fiducia**, se sono soddisfatte le seguenti condizioni:

- Se si delinea un superamento dell'IMR, vengono coinvolti un servizio di consulenza per stomizzati che impiega infermieri con specializzazione in stomaterapia oppure un infermiere indipendente con specializzazione in stomaterapia.
- In caso di superamento dell'IMR fino al doppio: previa garanzia speciale dell'assicuratore il quale tiene conto della raccomandazione del medico di fiducia.
- In caso di superamento dell'IMR da oltre il doppio fino al quintuplo: previa garanzia speciale dell'assicuratore che tiene conto della raccomandazione del medico di fiducia, sulla base di un rapporto particolareggiato del medico specialista curante.

In valutazione fino al 31.12.2028

29.01 Stomie (colostomia, ileostomia, ureterostomia, fistole)

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
29.01.01.00.1		Materiale per stomie e fistole, per ogni stomia: A) Gruppo principale: placche adesive, placche protettive, sacche per stomia B) Prodotti aggiuntivi in funzione delle necessità: paste, anelli, placche, cinture, valvola per stomia (irrigazione dello stoma), protezione e pulizia della pelle: pellicole mediche traspiranti, lozioni, creme e gel per la protezione della pelle, prodotti e salviette per la pulizia della pelle Strisce per protezione aumentata della pelle, compresse non tessute per stomia (non sterili), prodotto per rimuovere l'adesivo, polvere per stoma, tessuti medici funzionali per la stabilizzazione di ernie (stabilizzatori della parete addominale, cinture per ernie), prodotti gelificanti, prodotti per il controllo degli odori, griffe per sacche per stomia	all'anno (pro rata)	5'058.72	4'552.85	01.01.1996 01.04.2019 01.10.2021 01.01.2024	N B,C P B,P

30. APPARECCHI TERAPEUTICI PER MUOVERSI

[...]

30.03-Stecche per muoversi, attive

(Apparecchi terapeutici Controlled Active Motion (CAM))

In valutazione fino al 31.12.2025

No-pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR-utilizzazione propria	IMR-cure	Valido a partire dal	Rev.
30.03.01.00.2	L	Stecca per la mobilizzazione attiva del ginocchio Limitazione: <ul style="list-style-type: none">• durata di noleggio massima 30 giorni. Prolungamento fino ad un massimo di 30 giorni supplementari previa giustificazione medica	noleggio al giorno	7.46	7.09	01.07.2010 01.01.2021 01.10.2021 01.01.2024 01.01.2026	B,C P B,P S
30.03.01.01.1	L	Forfait per la regolazione e l'istruzione della stecca per la mobilizzazione attiva del ginocchio Limitazione: <ul style="list-style-type: none">• Rimunerazione solo in caso di realizzazione diretta da parte di un tecnico della ditta di noleggio	forfait	180.67		01.01.2021 01.10.2021 01.01.2024 01.01.2026	N C,P B S

35. MATERIALE PER MEDICAZIONE

35.05.09b Gel per ferite con conservanti

I gel per ferite sono costituiti da acqua gelificata con aggiunta di conservanti (poliesanide, octenidina, ipoclorito). Non monouso.

Limitazione:

- Solo per ferite croniche, non infette
- Durata di applicazione massima per ferita: 12 settimane
- Nessuna rimunerazione di medicamenti contenenti principi attivi (antisettici)

No pos.	L	Denominazione	Quantità / Unità	IMR utilizzazione propria	IMR cure	Valido a partire dal	Rev.
35.05.09.10.1	+	Gel per ferite con conservanti 25 g (0 ml) Minimo 20 g (0 ml)	1 pezzo	19.07	17.16	01.10.2022 01.07.2023 01.01.2024 01.01.2026	N V B,P S

99. DIVERSI

99.12 Soluzione per la detersione di ferite

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

Limitazione:

- Solo per ferite croniche non infette
- Durata di applicazione massima per ferita: 12 settimane
- Nessuna rimunerazione di medicamenti contenenti principi attivi (antisettici)
- Per volumi di lavaggio > 40 ml vanno utilizzate le soluzioni di cui al capitolo 99.11 Soluzione per lavaggio.