

Allegato 1¹
(Art. 1)

Allegato 1 dell'ordinanza sulle prestazioni (OPre)

Rimunerazione da parte dell'assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie di determinate prestazioni mediche

è modificato come segue:

1.5 Urologia

Provvedimento	Rimunerazione obbligatoria	Condizioni	Decisione valida a partire dal
Terapia chirurgica dei disturbi dell'erezione:			
– protesi del peneimpianto idraulico o semirigido del corpo cavernoso	No/Sì	In valutazione Per le seguenti indicazioni: - disfunzione erettile che non risponde alla terapia conservativa/medicamentosa oppure in presenza di effetti collaterali limitanti o controindicazioni alla terapia medicamentosa - priapismo refrattario alla terapia - pronunciata induratio penis plastica (malattia di Peyronie) in combinazione con una disfunzione erettile che non risponde alla terapia medicamentosa. Le seguenti condizioni si applicano sempre in modo cumulativo: - documentazione dei fattori di rischio cardiovascolari e dei relativi approcci terapeutici - esecuzione di interventi da parte di medici specializzati in urologia con formazione approfondita in urologia operativa (ISFM) (allegato 1 del programma di perfezionamento in urologia del 1° luglio 2015, rivisto l'ultima volta il 19 ottobre 2017²). In caso di sola disfunzione erettile, ossia in assenza di priapismo e induratio penis plastica, i costi sono assunti soltanto previa garanzia speciale dell'assicuratore il quale tiene conto della raccomandazione del medico di fiducia.	1.1.1993/ 1.4.1994/ 1.7.2025 fino al 30.6.2029
– chirurgia di rivascularizzazione	No		1.1.1993/ 1.4.1994

¹ Non pubblicato nella RU.

² Il documento può essere consultato al seguente indirizzo: www.ufsp.admin.ch/rif

2.1 Medicina interna generale e varia

Provvedimento	Rimunerazione e obbligatoria	Condizioni	Decisione valida a partire dal
Fotoferesi extracorporea	Sì	In valutazione In caso di sindrome da bronchiolite obliterante in seguito a trapianto di polmoni, se l'incremento dell'immunosoppressione come anche un tentativo di trattamento con i macrolidi non hanno avuto successo.	1.1.2009/ 1.8.2016/ 1.1.2020/ 1.1.2022 fino al 31.12.2024 31.12.2025

2.5 Oncologia e ematologia

Provvedimento	Rimunerazione e obbligatoria	Condizioni	Decisione valida a partire dal
Terapia cellulare CAR-T (CAR = recettore chimerico per l'antigene) con/in caso di:		La terapia comprende il complesso terapeutico che consiste in: prelievo di cellule autologhe T (afèresi), loro modifica ed espansione genetica ex-vivo, eventuali terapie preparatorie linfodepletive, infusione delle cellule CAR-T e trattamento di eventuali effetti collaterali specifici della terapia cellulare CAR-T. Esecuzione nei centri accreditati dal «The Joint Accreditation Committee-ISCT & EBMT (JACIE)» secondo le norme pubblicate dal JACIE e dalla «Foundation for the Accreditation of Cellular Therapy (Fact)»: «FACT-JACIE International Standards for hematopoietic Cellular Therapy Product Collection, Processing and Administration», 6.1ª edizione del febbraio 2017, 7ª edizione del marzo 2018 o 8ª edizione del maggio 2021 o 8.1ª edizione del dicembre 2021 ³ . Tutti i casi devono essere rilevati in un registro. Se la terapia dovesse essere effettuata in un centro non riconosciuto secondo le condizioni menzionate, va precedentemente richiesta la garanzia speciale dell'assicuratore il quale tiene conto della raccomandazione del medico di fiducia.	1.1.2020/ 1.1.2022/ 1.7.2024
- Idecabtagen Vicleucel: negli adulti con mieloma multiplo recidivante e refrattario che hanno ricevuto in precedenza due linee terapeutiche, tra cui un principio attivo immunomodulatore, un inibitore del proteasoma e un anticorpo anti-CD38, e che hanno mostrato una progressione in meno di 60 giorni o entro 60 giorni dall'ultima terapia.	Sì	In valutazione I costi sono assunti soltanto previa garanzia speciale dell'assicuratore il quale tiene conto della raccomandazione del medico di fiducia.	1.7.2025 fino al 31.12.2027

³

I documenti possono essere consultati al seguente indirizzo: www.ufsp.admin.ch/rif.

- Ciltacabtagen Autoleucel: negli adulti con mieloma multiplo recidivante e refrattario che hanno ricevuto in precedenza almeno tre linee terapeutiche con almeno un inibitore del proteasoma, un principio attivo immunomodulatore e un anticorpo anti-CD38, e che hanno mostrato una progressione dall'ultima terapia.	Sì	In valutazione I costi sono assunti soltanto previa garanzia speciale dell'assicuratore il quale tiene conto della raccomandazione del medico di fiducia.	1.7.2025 fino al 31.12.2027
---	----	--	-----------------------------------

9.3 Radio-oncologia / radioterapia

Provvedimento	Rimunerazione obbligatoria	Condizioni	Decisione valida a partire dal
Ipertermia oncologica profonda locale in abbinamento con la chemioterapia perioperatoria	Sì	In valutazione Per l'indicazione seguente: - sarcoma dei tessuti molli (trattamento primario oppure dopo un preintervento con resezione R1 o R2, se non è possibile un ulteriore intervento oncologicamente adeguato, oppure in caso di recidiva). I trattamenti avvengono nel quadro di una clinica affiliata allo <i>Swiss Hyperthermia Network</i> . Esecuzione della chemioterapia concomitante sotto supervisione di un medico specializzato in oncologia medica. Indicazione fornita dal centro sarcomi inviante e confermata da parte del tumorboard dello <i>Swiss Hyperthermia Network</i> .	1.7.2023/ 1.7.2025 fino al 30.6.2025

11 Riabilitazione

Provvedimento	Rimunerazione obbligatoria	Condizioni	Decisione valida a partire dal
Riabilitazione di pazienti affetti da malattie cardiovascolari o da diabete		I costi sono assunti soltanto previa garanzia speciale dell'assicuratore il quale tiene conto della raccomandazione del medico di fiducia. La riabilitazione in caso di malattia occlusiva arteriosa periferica e di diabete, quale diagnosi principale, è praticata ambulatorialmente. La riabilitazione cardiaca può essere praticata ambulatorialmente o stazionalmente. I seguenti fattori inducono a optare per una riabilitazione stazionaria: – accresciuto rischio cardiaco – diminuzione della funzione del miocardio – comorbidità (diabetes mellitus, COPD, ecc.). Il programma di riabilitazione ambulatoriale può durare da due a sei mesi, a dipendenza dell'intensità dell'offerta di trattamento.	12.5.1977/ 1.1.1997/ 1.1.2000/ 1.1.2003/ 1.1.2009/ 1.7.2009/ 1.1.2010/ 1.7.2011/ 1.1.2013/ 1.7.2025

Provvedimento	Rimunerazione obbligatoria	Condizioni	Decisione valida a partire dal
		Di regola la durata del trattamento ospedaliero è di quattro settimane ma può essere ridotta a due o tre settimane nei casi meno complessi. La riabilitazione è praticata in un istituto sotto direzione medica, con programma personale e infrastrutture che soddisfano le seguenti direttive: Riabilitazione cardiaca: profilo di esigenze del Gruppo di lavoro per la riabilitazione cardiaca. Società svizzera di cardiologia (SSC) per le cliniche e gli istituti di riabilitazione ufficialmente riconosciuti dalla SSC del 15 marzo 2011⁴. Riabilitazione in caso di malattia occlusiva arteriosa periferica: profilo delle esigenze della Società svizzera d'angiologia del 5 marzo 2009⁵. Riabilitazione in caso di diabete: profilo delle esigenze della Società svizzera di endocrinologia e di diabetologia (SSED) del 14 novembre 2024 17 novembre 2010⁶.	

⁴ Il documento può essere consultato al seguente indirizzo: www.ufsp.admin.ch/rif

⁵ Il documento può essere consultato al seguente indirizzo: www.ufsp.admin.ch/rif

⁶ Il documento può essere consultato al seguente indirizzo: www.ufsp.admin.ch/rif