

Informazioni importanti sulla modifica dell'elenco EMap all'1.4.2021

Dopo un lungo processo HTA, a fine anno il Consigliere federale Berset ha approvato e fatto entrare in vigore il nuovo elenco EMap 2021.

Le modifiche nel capitolo 21 «Apparecchi per misurare stati e funzioni dell'organismo» entreranno in vigore l'1.4.2021.

No pos	L	Denominazione	Quantità	Importo massimo	Valido a partire dal
21.03.01.01.1	L	<p>Strisce reattive per il controllo della glicemia per la determinazione e l'indicazione dei valori mediante apparecchioSenza limitazione per i diabetici dipendenti da insulina e le pazienti affette da diabete da gestazione durante la gravidanza</p> <p>Limitazione: Per i diabetici non dipendenti da insulina al massimo 200 striscereattive all'anno</p> <p>In casi particolari e giustificati dal punto di vista medico, è possibile rimborsare fino al massimo il doppio del suddetto numero di strisce reattive all'anno per le seguenti indicazioni (deve essere soddisfatta almeno una delle seguenti indicazioni):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fasi di aggiustamento (maggior numero di strisce reattive durante 6 mesi) • HbA_{1c} > 7.5% in persone con poche malattie croniche coesistenti e funzioni cognitive intatte (maggior numero di strisce reattive finché non viene raggiunto l'obiettivo terapeutico) • HbA_{1c} > 8 % in persone con molteplici malattie croniche coesistenti, disturbi cognitivi o necessità di assistenza (maggior numero di strisce reattive finché non viene raggiunto l'obiettivo terapeutico) • Terapia con farmaci ad alto rischio d'ipoglicemia • Maturity Onset Diabetes of the Young (MODY) • Diabete mitocondriale • Inizio del diabete prima dei 30 anni di età • Emoglobinopatie per le quali le determinazioni dell'HbA_{1c} non sono affidabili 	1 Stück	0.62	1.4.2021



Apprezzamento da parte del gruppo di lavoro HTA SMBG che ha accompagnato il processo (Peter Diem, Doris Fischer-Taeschler et al.)

Chi la dura la vince! Il gruppo di lavoro ha avuto la possibilità di intervenire ripetutamente nel processo. Il regolatore aveva previsto che le 400 strisce reattive (strisce di test) fossero eliminate senza alcuna sostituzione o limitate a un massimo di 100.

Grazie alla nostra documentazione e alla rivista che abbiamo avuto l'opportunità di condurre insieme con la Fondazione Svizzera del Diabete e diabetesvizzera, siamo riusciti a convincere i responsabili che l'attuale soluzione è quella giusta. E che l'autocontrollo della glycemia est necessario per molto diabetici non insulinodipendente.

Abbiamo avuto modo di discutere diffusamente il rapporto HTA con i responsabili e convincerli che un taglio completo o radicale non è di alcuna utilità. Il rapporto mostra che gran parte (oltre i 2/3) dei diabetici non trattati con insulina normalmente ha una buona copertura con 200 strisce reattive all'anno.

Per la parte rimanente siamo riusciti a formulare ampie eccezioni, tutte recepite nell'attuale ordinanza. In questo modo, sia gli specialisti che i medici di base avranno la possibilità di rifornire i propri pazienti con strisce reattive a carico dell'AOMS.

Tutti coloro che hanno bisogno di più strisce, le riceveranno!

Per noi era anche importante evitare che ciò comporti ulteriori spese amministrative per la prescrizione. Sarà solamente necessario documentarlo nella storia clinica, in modo che sia possibile motivare il maggiore consumo in caso di richieste di chiarimenti delle casse malati - che perverranno sicuramente nei primi tempi di questa nuova disposizione. Vi preghiamo di informare i pazienti che non possono più profittare degli eccezioni.

Naturalmente siamo a vostra disposizione per qualsiasi domanda.

Società Svizzera di Endocrinologia e di Diabetologia, Ulli Iten, iten@sgedssed.ch

diabetesvizzera, Prof. em. Peter Diem, diem.peter@gmail.com

Fondazione Svizzera del Diabete, Doris Fischer-Taeschler, fischer@diabetesstiftung.ch



Schweizerische Gesellschaft für Endokrinologie und Diabetologie
Société Suisse d'Endocrinologie et de Diabétologie
Società Svizzera d'Endocrinologia e di Diabetologia
Societad Svizra d'Endocrinologia e da Diabetologia