



# Scheda informativa

---

Data:

20 dicembre 2021

---

## Assunzione dei costi delle cure ambulatoriali a distanza durante la pandemia di COVID-19

---

Il presente documento illustra le raccomandazioni dell'Ufficio federale della sanità pubblica (UFSP) circa le soluzioni temporanee per la fatturazione delle consultazioni a distanza al posto delle consultazioni in uno studio medico o al domicilio dei pazienti. Tali raccomandazioni hanno lo scopo di garantire una prassi di fatturazione uniforme in tutta la Svizzera durante la pandemia di Corona, e si basano su un coordinamento preliminare tra l'UFSP, le associazioni degli assicuratori malattie (curafutura e santésuisse) e la Commissione delle tariffe mediche LAINF (CTM). Le raccomandazioni sono in vigore dal 20 dicembre 2021 al 31 marzo 2022 compreso. Una decisione su una possibile proroga sarà presa alla luce dell'evoluzione della situazione epidemiologica e in consultazione con gli assicuratori.

### 1. Situazione iniziale

Nel ambito delle regole di comportamento decise, in marzo 2020, dal Consiglio federale per combattere il coronavirus in seguito alla pandemia di COVID-19, l'UFSP, d'intesa con le associazioni degli assicuratori malattie (curafutura e santésuisse) e la Commissione delle tariffe mediche LAINF (CTM), ha pubblicato delle raccomandazioni in materia di soluzioni temporanee per la fatturazione degli esami, dei trattamenti e delle terapie ambulatoriali a distanza. La validità di queste raccomandazioni era inizialmente limitata alla durata della situazione straordinaria. Dal novembre 2020, l'UFSP ha riattivato o esteso queste raccomandazioni o parti di esse, a seconda dell'evoluzione della situazione epidemiologica e delle misure del Consiglio federale contro il coronavirus, per fasi e sempre in consultazione con le associazioni degli assicuratori malattia e la CTM.

### 2. Principi generali

- I metodi utilizzati per esami, trattamenti e terapie medici ambulatoriali a distanza devono soddisfare i criteri di **efficacia, appropriatezza ed economicità (EAE)**. Occorre assicurare la medesima qualità dei trattamenti di quella garantita in caso di contatto fisico diretto con i pazienti.
- Le prestazioni a distanza possono essere dispensate e fatturate solo se sostituiscono una visita medica in presenza del paziente. I fornitori di prestazioni devono informare precedentemente i pazienti che si tratta di una prestazione a pagamento e che sostituisce una prestazione fornita in presenza del paziente.

#### Ulteriori informazioni:

Ufficio federale della sanità pubblica, Unità di direzione assicurazione malattia e infortunio  
tarife-grundlagen@bag.admin.ch, www.bag.admin.ch

- Le prestazioni a distanza devono essere fornite mediante un contatto a voce diretto e simultaneo, ossia tramite videochiamata o per telefono. Un contatto in forma scritta e differito, ad esempio tramite e-mail, chat o servizi di messaggia breve, non è considerato un contatto verbale a distanza.
- Nell'ambito delle prestazioni a distanza, il fornitore di prestazioni deve rispettare le disposizioni in materia di protezione dei dati e protezione della personalità del paziente.

### **3. Raccomandazioni per la fatturazione delle prestazioni ambulatoriali a distanza**

#### **3.1. Specialisti in psichiatria e psicoterapia e specialisti in psichiatria e psicoterapia dell'infanzia e dell'adolescenza**

- Le posizioni per le consultazioni telefoniche (02.0060, 02.0065, 02.0066) e per interventi psichiatrici di crisi (02.0080) possono essere applicate a qualsiasi contatto verbale, ossia diretto e simultaneo, a distanza (p. es. videoconferenza).
- In caso di seduta terapeutica telefonica tra il medico e un paziente già in terapia, valgono le limitazioni analoghe a quelle applicate per la diagnostica e terapia psichiatrica in uno studio medico, ossia 75 minuti (terapia individuale) indipendentemente dall'età e dal fabbisogno di cure del paziente. Se si tratta di pazienti nuovi, la terapia può essere effettuata a distanza solo dopo una prima consultazione nello studio del fornitore di prestazioni o presso il domicilio del paziente.

#### **3.2. Psicoterapia delegata**

- La posizione per le consultazioni telefoniche (02.0250) può essere applicata a qualsiasi contatto verbale, ossia diretto e simultaneo, a distanza (p. es. videoconferenza).
- La limitazione per le consultazioni telefoniche di psicoterapia delegata viene temporaneamente elevata a 360 minuti (72 x 5 minuti) ogni 3 mesi.

#### **3.3. Psichiatria in ambito ospedaliero**

- Le posizioni per le consultazioni telefoniche (02.0150, 02.0155, 02.0156) possono essere applicate a qualsiasi contatto verbale, ossia diretto e simultaneo, a distanza (p. es. videoconferenza).

#### **3.4. Ergoterapisti**

- Nel campo dell'ergoterapia, possono essere fornite a distanza, solo le prestazioni di ergoterapia che sono effettuate nell'ambito di una cura psichiatrica (articolo 6 capoverso 1 lettera b dell'ordinanza del DFI sulle prestazioni dell'assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie [Ordinanza sulle prestazioni, OPre; RS 832.112.31]), previa prima consultazione o trattamento in uno studio o durante un soggiorno al ospedale.
- Le misure a distanza devono limitarsi a ciò che i pazienti sono in grado di fare da soli o con l'aiuto di una persona di riferimento, senza poter ricorrere a mezzi ausiliari indisponibili e senza contatto fisico con l'ergoterapista.
- Le prestazioni a distanza sono rimborsate solo se si svolgono mediante videoconferenza (un'unica consultazione telefonica non viene rimborsata). Per i bambini deve essere presente una persona di riferimento in grado di eseguire manualmente le istruzioni dell'ergoterapista.
- Una videoconferenza di ergoterapia può essere fatturata con la posizione tariffale 7601 «Misure di ergoterapia in presenza della paziente» (24 punti). Questa posizione può essere fatturata al massimo due volte per seduta e al giorno. I fornitori di prestazioni indicano sulla fattura che il trattamento è stato eseguito a distanza.
- Le prestazioni ambulatoriali di ergoterapia negli ospedali possono, allo stesso modo, essere fornite a distanza e fatturate dagli ospedali.

#### **4. Validità delle raccomandazioni dell'UFSP**

Le raccomandazioni qui illustrate vanno intese come un'aggiunta alle tariffe attuali. Le raccomandazioni sono in vigore dal 20 dicembre 2021 al 31 marzo 2022 compreso. Una decisione su una possibile proroga sarà presa alla luce dell'evoluzione della situazione epidemiologica e in consultazione con gli assicuratori.