**Richiesta di garanzia sui costi per la neurochirurgia funzionale con ultrasuoni conformemente all‘OPre del 17 giugno 2015 (stato dal 1.1.2021) e alla raccomandazione della CTM del 16 giugno 2021 per:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome / Cognome:** |       |
| **Data di nascita:** |       |
| **Numero d‘assicurato:** |       |
| **Numero infortunio:** |       |
| **Diagnosi:** |       |
| **Trattamento:** | Talamotomia centrale laterale a       mediante trattamento con ultrasuoni focalizzati guidati dalla risonanza magnetica (MRgFUS)  |
|  | (Con il tasto F11 oppure Shift+F11 è possibile passare da un campo all‘altro.) |

Gentili signore, egregi signori,

L’Ordinanza del DFI del 17 giugno 2015 sulle prestazioni dell'assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie stabilisce le prestazioni obbligatorie per la neurochirurgica funzionale con ultrasuoni per il **trattamento di „gravi dolori neuropatici cronici resistenti alle terapie“**, ciò con la tenuta di un registro di valutazione da parte del centro curante.

La Commissione delle tariffe mediche LAINF (CTM) consiglia l’assunzione della prestazione per gli assicurati contro gli infortuni alle stesse premesse della OPre. L’Assicurazione militare ha aderito a questa raccomandazione.

L’esame e la valutazione clinica si fondano su un’anamnesi dettagliata dei dolori (incl. durata della sintomatologia – almeno un anno – e prova della resistenza alle terapie), su un esame neurologico, su un apprezzamento psicologico e sull’applicazione delle scale riconosciute (Visual Analogue Scale, McGill Pain Rating Indices und Present Pain Intensity, riduzione globale del dolore). A tale scopo è eseguita un’analisi neuropsicologica con EEG quantitativo (LORETA).

La situazione emozionale, la qualità della vita, l’indipendenza e le prestazioni cognitive sono determinate prima e dopo l’intervento con:

1. Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS)
2. Quality of life scale (WHOQOL-BREF)
3. Schwab & England Activities of daily living scale
4. Montreal Cognitive Assessment (MOCA).

L’assistenza interdisciplinare è fornita da neurochirurghi funzionali, neurologi, radiologi e internisti. Il neurochirurgo responsabile tratta eventuali complicazioni del trattamento MRgFUS e, se necessario, può fare capo rapidamente ad un ricovero ospedaliero e a capacità chirurgiche.

Conformemente al registro di valutazione devono essere eseguiti dei controlli almeno due giorni, tre mesi, un anno e tre anni dopo l’intervento.

La talamotomia centrale laterale, una forma della talamotomia mediale, figura da anni, e ancora oggi nell’elenco delle opzioni terapeutiche riconosciute a livello internazionale. Essa ha una quota di successo del 60% e permette di salvaguardare le funzioni somatosensorie, motorie e cognitive, senza rischio di peggioramento dei meccanismi dolorosi neuropatici. Questo intervento è stato eseguito per anni con l’introduzione di una sonda e termocoagulazione con radiofrequenza ed è assunto dalle casse malati e dagli assicuratori infortuni.

Il trattamento transcranico con ultrasuoni focalizzati guidati dalla risonanza magnetica senza incisione non necessita di una penetrazione intracranica. Ciò permette eliminare il rischio d’infezione e di emorragia nel tragitto di 8 – 9 fino al punto mirato. La procedura riduce in modo significativo il rischio di sanguinamento, che nel punto mirato può situarsi nell’ordine di grandezza di millimetri cubi. L’interazione della risonanza magnetica e degli ultrasuoni permette un controllo in tempo reale dell’azione termica terapeutica applicata. Questo modo di procedere permette di escludere la generazione della lesione terapeutica in un punto sbagliato ossia al di fuori della zona mirata. La precisione di mira di questa tecnologia è di mezzo millimetro e nelle oltre 200 termolesioni eseguite non si sono riscontrate delle emorragie.

La remunerazione dell’intervento si basa sulla tariffazione seguente (apporre una crocetta):

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ]**  | **Forfait per caso degenza**: conformemente a SwissDRG(raggruppamento n. B20C, tcMRgFUS codice CHOP 00.99.32) |

oppure:

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ]**  | **Forfait per caso ambulatoriale\***:codice tariffa **003**, cifra tariffaria n. **05.1600.00.00**, importo **CHF 22‘895.–** |
| **\*** | Il forfait per caso ambulatoriale **comprende** i costi di **tutte** le prestazioni preoperatorie e postoperatorie (mediche, del personale curante, misure amministrative, consultazioni ecc. in relazione all’intervento chirurgico) come pure tutto il materiale e ed eventuali altri costi. Possono essere fatturati separatamente in conformità alla procedura per la garanzia dei costi, cifra 3d, solo gli accertamenti interdisciplinari, neurologici, neurochirurgici e neuroradiologici citati in precedenza come pure l’EEG (LORETA) e l’assessment del dolore. |

Vi preghiamo gentilmente di trasmettere alla paziente / al paziente la conferma dell’assunzione dei costi.

Ringraziamo anticipatamente della preziosa collaborazione.

Distinti saluti