

Factsheet n.	2016.133.743.01
Versione	1.0
Valida dal	25.11.2016

Raccomandazione per l'assunzione limitata nel tempo dei costi del

Trattamento transcranico con ultrasuoni focalizzati guidati dalla risonanza magnetica (MRgFUS)

Raccomandazione della CTM LAINF

La CTM consiglia di assumere nell'assicurazione infortuni obbligatoria limitatamente fino al 30.06.2020, i costi della prestazione "Trattamento transcranico con ultrasuoni focalizzati guidati dalla risonanza magnetica" nella neurochirurgia funzionale alle premesse citate nell'ordinanza sulle prestazioni dell'assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie¹ (indicazioni, obbligo della tenuta in un registro di valutazione)

L'assicurazione militare ha aderito a questa soluzione.

Presupposto fondamentale

Prima del MRgFUS è necessario un accertamento interdisciplinare, neurologico, neurochirurgico e neuroradiologico come pure un assessment del dolore. Oltre agli accertamenti clinici deve essere effettuato un EEG spettrale quantitativo con la tomografia elettromagnetica a bassa risoluzione (inglese: Low Resolution Electromagnetic Tomography Analysis, abbreviata LORETA).

Indicazioni secondo l'OPre (non cumulative)

- Tremore, in caso di diagnosi stabilita di un morbo di Parkinson idiopatico, progressione dei sintomi su un minimo di due anni. Controllo insufficiente dei sintomi mediante il trattamento dopaminergico (fenomeni off, fluttuazioni on/off, dischinesie on).
- Diagnosi stabilita di un tremore non causato dal morbo di Parkinson, progressione dei sintomi su un minimo di due anni, controllo insufficiente dei sintomi mediante terapia medicamentosa.
- Trattamento di dolori cronici gravi neuropatici refrattari alla terapia.

Descrizione della prestazione MRgFUS

Per «Trattamento transcranico con ultrasuoni focalizzati guidati dalla risonanza magnetica» (inglese: transcranial Magnet-Resonance guided high intensity Focused Ultrasound Surgery, abbreviata MRgFUS) oppure terapia HIFU² guidata dalla risonanza magnetica, oppure terapia con ultrasuoni focalizzati nel pallidum, talamo e subtalamo si intende una nuova tecnologia della neurochirurgia funzionale. Con un apparecchio ad ultrasuoni integrato in un MRT 3 tesla, sono applicati degli ultrasuoni ad alta intensità ad un volume definito con precisione di pochi millimetri (sonicazione). L'effetto termico degli ultrasuoni nel focus provoca un'ablazione di tessuto (termocoagulazione). Per l'intervento della durata di un'ora e mezza (per punto mirato), il paziente deve essere immobilizzato con casco stereotassico.

_

¹ OPre, allegato 1; 2.3 Neurologia, inclusa la terapia del dolore e l'anestesia, provvedimento: "Terapia con ultrasuoni focalizzati nel pallidum, talamo e subtalamo"

² Ultrasuoni focalizzati ad alta intensità



Factsheet n.	2016.133.743.01
Versione	1.0
Valida dal	25.11.2016

Procedura di benestare per

Trattamento transcranico con ultrasuoni focalizzati guidati dalla risonanza magnetica (MRgFUS)

1. Presupposto fondamentale

Prima del MRgFUS è necessario un accertamento interdisciplinare, neurologico, neurochirurgico e neuroradiologico come pure un assessment del dolore. Oltre agli accertamenti clinici deve essere effettuato un EEG spettrale quantitativo con tomografia elettromagnetica a bassa risoluzione (inglese: Low Resolution Electromagnetic Tomography Analysis, abbreviata LORETA).

2. Indicazioni / Controindicazioni

2.1 Indicazioni secondo OPre non cumulative)

- Tremore, in caso di diagnosi stabilita di un morbo di Parkinson idiopatico, progressione dei sintomi su un minimo di due anni. Controllo insufficiente dei sintomi mediante il trattamento dopaminergico (fenomeni off, fluttuazioni on/off, dischinesie on).
- Diagnosi stabilita di un tremore non causato dal morbo di Parkinson, progressione dei sintomi su un minimo di due anni, controllo insufficiente dei sintomi mediante terapia medicamentosa.
- Trattamento di dolori cronici gravi neuropatici refrattari alla terapia.

2.2 Controindicazioni (non cumulative)

- Dolori neuropatici gravi e cronici resistenti alle terapie, trattati da meno di un anno.
- Disturbo mentale attuale non sufficientemente curato (incl. disturbo somatoforme del dolore, dipendenza da sostanze, medicamenti compresi).

3. Procedura di benestare e di fatturazione

Il rimborso del MRgFUS si basa sui seguenti criteri:

- a) invio di una richiesta di benestare con tutti i referti clinici di cui all'allegato 1
- b) rimborso del MRgFUS ambulatoriale: secondo tariffa forfettaria CHF 22 895.-, codice tariffa 003, cifra tariffaria 05.1600.00.00. Il forfait 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 ed eventuali altri costi
- c) **rimborso del MRgFUS con ricovero:** in conformità a SwissDRG; raggruppamento n. B20C, tcMRgFUS (codice CHOP 00.99.32) conformemente all'allegato 1
- d) possono essere fatturati separatamente solo gli accertamenti interdisciplinari, neurologici, neurochirurgici e neuroradiologici citati nel capoverso "Presupposto fondamentale" come pure l'EEG (LORETA) e l'assessment del dolore.

4. Cronologia delle raccomandazioni

Nessuna raccomandazione precedente.

Allegato 1: domanda di benestare (criteri minimi), incl. regolamentazione concernente il rimborso