

# **Decisione relativa alla pianificazione della medicina altamente specializzata (MAS) nel settore della chirurgia elettiva e complessa della trachea nei pazienti pediatrici**

---

*Dopo aver preso visione della proposta dell'Organo scientifico MAS, l'Organo decisionale previsto dalla Convenzione intercantonale sulla medicina altamente specializzata (Organo decisionale MAS), in occasione della seduta del 22 settembre 2011,*

conformemente all'articolo 39 capoverso 2<sup>bis</sup> della legge federale sull'assicurazione malattie (LAMal) e all'articolo 3 capoversi 3–5 della Convenzione intercantonale sulla medicina altamente specializzata (CIMAS),

*ha deciso quanto segue:*

## **1. Attribuzione**

La chirurgia elettiva e complessa della trachea nei pazienti pediatrici è attribuita al Centre hospitalier universitaire vaudois (CHUV).

Essa comprende gli interventi chirurgici in caso di restringimenti marcati della trachea (stenosi tracheale), malformazioni (ad es. degli anelli tracheali) e rotture tracheali e prevede l'utilizzo di plastiche tracheali.

## **2. Oneri**

Nell'erogare le prestazioni, il centro summenzionato deve adempiere i seguenti oneri:

- a. Il centro garantisce l'osservanza dei requisiti per la realizzazione di questi interventi sui pazienti pediatrici. Ciò presuppone la presenza di specialisti competenti che devono vantare un'esperienza e competenza adeguata, in particolare chirurghi pediatrici con esperienza specifica in chirurgia tracheale. È inoltre necessaria una stretta collaborazione con discipline quali ORL, pneumologia speciale (con possibilità di assistenza respiratoria a domicilio), medicina intensiva e neonatologia nonché chirurgia toracica, cardiaca e vascolare, in quanto la diagnosi e la presa in carico di lunga durata necessitano di conoscenze specialistiche.
- b. Il Centre hospitalier universitaire vaudois (CHUV) assicura il mantenimento e lo sviluppo delle competenze in questo settore per i prossimi cinque anni. Se ciò non fosse possibile, informa gli organi della CIMAS, che provvedono a designare un altro fornitore di prestazioni.
- c. Il centro tiene un registro che deve garantire il rilevamento uniforme, standardizzato e strutturato della qualità dei processi e dei risultati. Il contenuto e la forma del registro devono poter servire come base per il coordinamento dell'assistenza clinica e per l'attività di ricerca a livello nazionale e permettere un «benchmarking» e il confronto con altri centri all'estero.

- d. Il centro è integrato in un programma riconosciuto di formazione e di perfezionamento e partecipa a progetti di ricerca clinica.
- e. Il fornitore stila annualmente un rapporto d'attività destinato agli organi CIMAS all'attenzione della segreteria di progetto MAS. Il rapporto deve indicare il numero di casi, le attività di ricerca e di insegnamento e i dati sulla qualità dei processi e dei risultati rilevati nell'ambito del registro.

### **3. Scadenze**

La presente decisione giunge a scadenza il 31 dicembre 2015.

### **4. Motivazione**

In applicazione degli articoli 39 LAMal, 58a segg. OAMal e 4 e 7 CIMAS, l'Organo scientifico MAS motiva la sua proposta sulla base delle seguenti considerazioni:

- a. Visto il numero ridotto di casi in Svizzera – ogni anno i pazienti pediatrici che necessitano di un intervento di chirurgia elettiva e complessa della trachea sono una ventina – la concentrazione in un solo centro è opportuna. Il numero di casi è troppo esiguo perché questa prestazione venga fornita in altri centri ospedalieri. Il carattere vincolante dell'attribuzione permette di rafforzare il centro di competenza in questo settore.
- b. Per l'attribuzione della prestazione sono stati determinanti i seguenti fattori: nel settore della chirurgia elettiva e complessa della trachea si è già verificato negli scorsi anni un processo di concentrazione presso l'ospedale universitario di Losanna, dove è stata effettuata la maggior parte di questi interventi. La collaborazione con gli altri ospedali pediatrici è consolidata e funziona al meglio. Il know-how dell'ospedale universitario di Losanna in questo settore è generalmente riconosciuto e apprezzato ed è competitivo a livello internazionale. Il centro dispone quindi dell'esperienza e del know-how necessario e adempie i requisiti in materia di personale e infrastrutture per garantire la fornitura di queste prestazioni.
- c. Per il resto si rinvia al rapporto «Hochspezialisierte Pädiatrie und Kinderchirurgie» del 10 ottobre 2011.

### **5. Indicazione dei rimedi di diritto**

Contro la decisione è possibile interporre ricorso presso il Tribunale amministrativo federale entro 30 giorni a partire dalla data della pubblicazione nel Foglio federale (art. 90a cpv. 2 della Legge federale sull'assicurazione malattie in combinato disposto con l'art. 12 della Convenzione intercantonale sulla medicina altamente specializzata del 14 marzo 2008).

### **6. Comunicazione e pubblicazione**

La decisione, compresa la motivazione di cui al numero 4, è pubblicata nel Foglio federale con l'indicazione che il rapporto «Hochspezialisierte Pädiatrie und Kinderchirurgie» del 10 ottobre 2011 può essere richiesto dalle parti interessate presso la segreteria di progetto MAS della Conferenza svizzera delle direttrici e dei direttori cantionali della sanità, Speichergasse 6, casella postale 684, 3000 Berna 7.

La decisione è notificata con lettera raccomandata al Centre hospitalier universitaire vaudois di Losanna, al Cantone di Vaud e a santésuisse. Gli ospedali universitari, centrali e pediatrici sono informati per iscritto. Gli altri partecipanti all'audizione sono informati per e-mail della decisione.

1° novembre 2011

Per l'organo decisionale MAS:

La presidente, Heidi Hanselmann