

# T1: Rapporto di sviluppo

TARDOC 1.5

Divisione TARDOC  
Berna, 2 giugno 2026

In caso di conflitto tra le versioni linguistiche della tariffa, si applica la versione in lingua tedesca.

*Disclaimer di genere:* la forma maschile utilizzata nelle tariffe si riferisce sempre alle persone di qualsiasi genere. In linea di principio si è rinunciato all'utilizzo di forme multiple per garantire una migliore leggibilità.

## Indice

|                                                                                          |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Indice delle abbreviazioni .....                                                         | 5  |
| Introduzione .....                                                                       | 7  |
| Parte A: Basi della struttura tariffaria TARDOC .....                                    | 8  |
| 1. Struttura tariffaria TARDOC .....                                                     | 8  |
| 1.1. Definizioni generali.....                                                           | 8  |
| 1.2. Articolazione della struttura tariffale TARDOC.....                                 | 8  |
| 1.3. Tipologie di prestazioni.....                                                       | 9  |
| 1.4. Tipi di prestazioni .....                                                           | 10 |
| 1.5. Struttura della prestazione medica .....                                            | 11 |
| 1.6. Delimitazione e tariffazione delle componenti delle prestazioni .....               | 11 |
| 2. Parametri tariffari .....                                                             | 14 |
| 2.1. Parametri tariffari rilevanti per i punti tariffali .....                           | 14 |
| 2.2. Parametri tariffari non rilevanti per i punti tariffali.....                        | 14 |
| 3. Regole di applicazione e di fatturazione .....                                        | 15 |
| 3.1. Regole di cumulazione.....                                                          | 15 |
| 3.2. Limitazioni di quantità .....                                                       | 15 |
| 3.3. Regole relative all'età.....                                                        | 15 |
| 3.4. Regole relative ai lati .....                                                       | 15 |
| 3.5. Interpretazioni.....                                                                | 16 |
| 3.6. Valori intrinseci qualitativi.....                                                  | 16 |
| 3.7. Gruppi di prestazioni.....                                                          | 17 |
| 3.7.1. Modifiche ai gruppi di prestazioni «medicina di famiglia» (LG-053 e LG-054) ..... | 17 |
| 3.7.2. Nuovi gruppi di prestazioni «medicina complementare» (LG-011 - LG-015).....       | 18 |
| 3.7.3. Nuovi gruppi di prestazioni «psichiatria» (LG-150 - LG-151).....                  | 18 |
| 3.8. Regole relative al sesso .....                                                      | 18 |
| 4. Settori assistenziali particolari .....                                               | 19 |

|                                                                                               |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 4.1. Medicina dell'infanzia e dell'adolescenza .....                                          | 19 |
| 4.2. Medicina di famiglia.....                                                                | 19 |
| 4.3. Psichiatria e psicoterapia .....                                                         | 19 |
| 4.4. Cure palliative .....                                                                    | 20 |
| 5. Prestazioni non mediche.....                                                               | 21 |
| 5.1. Prestazioni ambulantanti non mediche in psichiatria .....                                | 21 |
| 5.2. Chronic Care Management (CCM).....                                                       | 21 |
| 5.3. Assistenza e sorveglianza non mediche .....                                              | 21 |
| 5.4. Ulteriori prestazioni non mediche .....                                                  | 21 |
| Parte B: Basi dello sviluppo .....                                                            | 22 |
| 6. Principi dello sviluppo delle tariffe.....                                                 | 22 |
| 6.1. Nuove posizioni tariffarie.....                                                          | 22 |
| 6.2. Transcodificazione .....                                                                 | 22 |
| 7. Coinvolgimento dei soci .....                                                              | 23 |
| 7.1. Procedura di richiesta .....                                                             | 23 |
| 7.1.1. Procedura di richiesta per lo sviluppo tariffario TARDOC V1.5 (2027) .....             | 23 |
| 7.1.2. Procedura di richiesta in merito all'applicazione delle tariffe .....                  | 25 |
| 8. Principali punti di sviluppo .....                                                         | 26 |
| 8.1. Emergenza/urgenza .....                                                                  | 26 |
| 8.2. Medicina dell'infanzia e dell'adolescenza .....                                          | 30 |
| 8.3. Sorveglianza non medica.....                                                             | 34 |
| Allegato II Modifiche alle posizioni tariffarie .....                                         | 38 |
| Allegato III Modifiche delle regole di cumulazione nella versione TARDOC 1.5 .....            | 47 |
| Allegato IV Modifiche alle limitazioni di quantità .....                                      | 55 |
| Allegato IV Lista degli intervalli temporali per le limitazioni di quantità .....             | 64 |
| Allegato V Modifiche delle regole di età nella medicina dell'infanzia e dell'adolescenza..... | 66 |
| Allegato VI Modifiche ai gruppi di prestazioni.....                                           | 68 |

|                                                    |    |
|----------------------------------------------------|----|
| Allegato VII Modifiche ai tipi di prestazioni..... | 81 |
| Allegato VIII Regole relative al sesso .....       | 85 |
| Allegato IX Valori intrinseci.....                 | 87 |



## Indice delle abbreviazioni

|       |                                                                      |
|-------|----------------------------------------------------------------------|
| AD    | Definizione generale                                                 |
| GL    | Gruppo di lavoro                                                     |
| PM    | Prestazione medica                                                   |
| UFSP  | Ufficio federale della sanità pubblica                               |
| UST   | Ufficio federale di statistica                                       |
| DTF   | Decisione del Tribunale federale svizzero                            |
| CF    | Consiglio federale                                                   |
| TAF   | Tribunale amministrativo federale                                    |
| CCM   | Chronic Care Management                                              |
| CBCT  | Cone Beam Computed Tomography                                        |
| CT    | Tomografia computerizzata                                            |
| ADS   | Applicazione digitale per la salute                                  |
| EEG   | Elettroencefalografia                                                |
| ECG   | Elettrocardiogramma                                                  |
| ENMG  | Elettroneuromiografia                                                |
| FMH   | Foederatio Medicorum Helveticorum (associazione dei medici svizzeri) |
| GI    | Interpretazione generale                                             |
| PIG   | Prestazione di interesse generale                                    |
| H+    | Associazione degli ospedali svizzeri                                 |
| CDO   | Classi di difficoltà operatoria                                      |
| IMCU  | Intermediate Care Unit                                               |
| PIP   | Prestazione di infrastruttura e personale                            |
| IC    | Interpretazione di capitolo                                          |
| OPre  | Ordinanza sulle prestazioni                                          |
| LAMal | Legge sull'assicurazione malattie                                    |
| RSS   | Rilevazione svizzera della struttura dei salari                      |



|         |                                                                                           |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| MedReg  | Registro delle professioni mediche                                                        |
| ASM     | Assistenza di studio medico                                                               |
| CMA     | Coordinatrice in medicina ambulatoriale                                                   |
| RM      | Imaging a risonanza magnetica                                                             |
| MSLT    | Multiple Sleep Latency Test                                                               |
| OAM     | Ordinanza sull'assicurazione militare                                                     |
| OTMA SA | Organizzazione per le tariffe mediche ambulatoriali SA                                    |
| AOMS    | Assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie                                    |
| PCA     | Patient Controlled Analgesia                                                              |
| FA      | Formazione approfondita                                                                   |
| SUK     | Supplemento per i costi materiali e i costi di ripartizione                               |
| PT      | Punti tariffali                                                                           |
| TARDOC  | Struttura tariffale per le prestazioni mediche ambulatoriali                              |
| TARMED  | Tariffe per le prestazioni mediche ambulatoriali                                          |
| SET     | Sala esami e trattamenti                                                                  |
| OAINF   | Ordinanza sull'assicurazione contro gli infortuni                                         |
| CdA     | Consiglio di Amministrazione                                                              |
| RCC     | Registro dei codici dei creditori (numero d'identificazione del fornitore di prestazioni) |

## Introduzione

Il presente rapporto illustra le modifiche apportate alla struttura tariffaria TARDOC 1.5, effettuate nell'ambito della manutenzione e dello sviluppo della struttura stessa tra la versione 1.4c (approvata dal Consiglio federale il 30 aprile 2025 e il 5 novembre 2025) e la versione 1.5 (consegnata per approvazione al Consiglio federale il 29 maggio 2026). È stata verificata la rilevanza di tutte le modifiche per la transcodificazione. L'obiettivo è fornire una panoramica strutturata ed esaustiva dei lavori di revisione, nonché garantire che la struttura tariffaria TARDOC soddisfi i requisiti di legge in materia di trasparenza e documentazione.

## Parte A: Basi della struttura tariffaria TARDOC

### 1. Struttura tariffaria TARDOC

#### 1.1. Definizioni generali

La numerazione delle Definizioni generali (AD) è rimasta invariata. Nella versione 1.5 sono state tuttavia aggiunte tre nuove AD (AD-11, AD-12 e AD-13). La nuova versione della struttura tariffaria contiene ora 13 AD. Inoltre, sono state apportate alcune modifiche puntuali ai contenuti. Ancora non è stata definita un'AD per le «prestazioni non mediche». Nel corso del 2026, l'OTMA SA formulerà e pubblicherà un chiarimento in merito.

Per la versione 1.5, le Definizioni generali sono state adattate come di seguito:

| Numero AD   | Tematica                                                                   | Modificazione                                                                                                                                                                              |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AD-05       | Valori intrinseci qualitativi                                              | L'AD è stata integrata in modo da renderla conforme ai forfait ambulatoriali.                                                                                                              |
| AD-06       | Indicazioni dell'età                                                       | L'AD è stata snellita: sono state eliminate le regole ridondanti relative all'età e le formulazioni e gli operatori relativi alle posizioni tariffarie sono stati adeguati di conseguenza. |
| AD-07       | Prezzo di costo                                                            | L'AD è stata precisata secondo la decisione del GL «attuazione» del 10 luglio 2025: anche i costi di trasporto rientrano nei costi di approvvigionamento.                                  |
| Nuova AD-11 | Disposizioni di legge                                                      | Al fine di chiarire che la struttura tariffaria e le relative disposizioni non prevalgono sulle disposizioni di legge, è stata inserita una nuova AD-11 «Disposizioni di legge».           |
| Nuova AD-12 | Prestazioni assegnate al contatto con il paziente                          | È stata creata una nuova AD-12 anche per le prestazioni assegnate.                                                                                                                         |
| Nuova AD-13 | Fatturazione per analogia mediante codici per analogia e codici di riserva | È stata introdotta una nuova AD-13 in sostituzione della GI-28 ed è stata armonizzata con l'Allegato 2 del contratto tariffario.                                                           |

#### 1.2. Articolazione della struttura tariffaria TARDOC

L'articolazione della struttura tariffaria nella versione TARDOC 1.5 è rimasta uguale a quella della versione 1.4c.

#### Capitoli principali

La versione TARDOC 1.5 contiene 11 capitoli principali rimasti invariati.

## Capitoli e sottocapitoli

La versione TARDOC 1.5 contiene 55 capitoli e 176 sottocapitoli. Per le informazioni riguardo alle modifiche delle interpretazioni consultare il capitolo 3.5 del presente rapporto.

Nella versione 1.5 sono stati generati i seguenti capitoli:

| Capitolo | Titolo                                            | Motivazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AA.21    | Cure palliative mediche (spostamento di capitolo) | Questo capitolo è stato separato dal capitolo CA e ora può essere fatturato anche dai medici ospedalieri in possesso della qualifica necessaria.                                                                                                                                                                                           |
| AP.15    | Taping non medico                                 | Il taping e i bendaggi vengono spesso applicati da personale non medico. Nelle nuove posizioni è incluso un controllo finale da parte del medico, ma per il resto non è più prevista alcuna prestazione medica.                                                                                                                            |
| AP.20    | Bendaggi indurenti non medici                     | Il taping e i bendaggi vengono spesso applicati da personale non medico. Nelle nuove posizioni è incluso un controllo finale da parte del medico, ma per il resto non è più prevista alcuna prestazione medica.                                                                                                                            |
| AP.25    | Bendaggi speciali non medici                      | Il taping e i bendaggi vengono spesso applicati da personale non medico. Nelle nuove posizioni è incluso un controllo finale da parte del medico, ma per il resto non è più prevista alcuna prestazione medica.                                                                                                                            |
| WB       | Ipnosi medica                                     | Tale posizione tariffaria è stata introdotta poiché l'ipnosi medica rappresenta un metodo terapeutico complementare autonomo e basato sull'evidenza, che in numerose situazioni cliniche, in particolare in caso di dolore, ansia e disturbi funzionali, migliora in modo comprovato la qualità del trattamento e il successo terapeutico. |

## Posizioni tariffarie

La versione TARDOC 1.5 comprende 1402 posizioni tariffarie mentre la versione 1.4c ne conteneva 1388. La lista delle nuove posizioni tariffarie generate, incluse le motivazioni, si trova nell'Allegato II.

### 1.3. Tipologie di prestazioni

Nella struttura tariffaria viene fatta distinzione tra le prestazioni a tempo e quelle di tipo operativo. La tabella 1 riporta il numero di prestazioni a tempo e di tipo operativo per ciascuna versione tariffaria in termini assoluti e relativi (tra parentesi), nonché la variazione tra le versioni:

| Tipologie di prestazioni      | Versione 1.4c (V26) | Versione 1.5 (V27) | Variazione V26/ V27 |
|-------------------------------|---------------------|--------------------|---------------------|
| Prestazioni a tempo           | 355 (25.6%)         | 368 (26.2%)        | 13 (3.7%)           |
| Prestazioni di tipo operativo | 1033 (74.4%)        | 1034 (73.8%)       | 1 (0.1%)            |
| Totale                        | 1388 (100%)         | 1402 (100%)        | 14 (1.0%)           |

Tabella 1: Numero di prestazioni a tempo e di tipo operativo per ciascuna versione tariffaria in termini assoluti e relativi (tra parentesi)

#### 1.4. Tipi di prestazioni

Nella struttura tariffaria viene fatta distinzione tra quattro tipi di prestazioni. La tabella 2 riporta per ogni tipo di prestazione il numero di prestazioni per ciascuna versione tariffaria in termini assoluti e relativi (tra parentesi), nonché la variazione tra le versioni:

| Tipi di prestazioni              | Versione 1.4c (V26) | Versione 1.5 (V27) | Variazione V26/ V27 |
|----------------------------------|---------------------|--------------------|---------------------|
| Prestazioni principali           | 1042 (75.1%)        | 1103 (78.7%)       | 61 (5.9%)           |
| Prestazioni supplementari        | 254 (18.3%)         | 275 (19.6%)        | 21 (8.3%)           |
| Prestazioni supplementari libere | 6 (0.4%)            | 5 (0.4%)           | -1 (-16.7%)         |
| Prestazioni di riferimento       | 86 (6.2%)           | 19 (1.3%)          | -67 (-77.9%)        |
| Totale                           | 1388 (100%)         | 1402 (100%)        | 14 (1.0%)           |

Tabella 2: Numero di prestazioni per ciascuna versione tariffaria in termini assoluti e relativi

Poiché l'onere amministrativo per medici e ospedali legato all'indicazione dei codici di riferimento è elevato, nella versione 1.5 si è cercato, per quanto possibile, di rinunciare alle prestazioni di riferimento. Le prestazioni di riferimento sono quindi state convertite, ove possibile, in prestazioni principali o supplementari. Laddove non fosse stato possibile applicare una tariffazione come prestazione supplementare, sono state inserite le relative regole di cumulo.

Fanno eccezione le prestazioni di anestesia dei capitoli WA.05, WA.10 e WA.15, le quali continuano ad essere considerate prestazioni di riferimento. Ciò garantisce che il collegamento con il rispettivo intervento rimanga chiaramente tracciabile, in particolare nei casi in cui al trattamento partecipano più fornitori di prestazioni e la fatturazione avviene separatamente.

Poiché alcune prestazioni non possono essere erogate autonomamente e non soddisfano quindi i requisiti per essere considerate prestazioni principali, le seguenti posizioni tariffarie sono state convertite in prestazioni di riferimento:

GM.10.0010 Esame CT tecnicamente impegnativo

GP.10.0010 Esame RM impegnativo dal punto di vista medico e tecnico, per ogni 1 min

GP.10.0020 Esame MRI impegnativo dal punto di vista tecnico, per ogni 1 min

WF.00.0010 Assistenza medico-specialistica, per ogni 1 min.

## 1.5. Struttura della prestazione medica

Non è stata effettuata alcuna modifica.

## 1.6. Delimitazione e tariffazione delle componenti delle prestazioni

### Tempi di pre- e post-trattamento

Non è stata effettuata alcuna modifica.

### Documentazione della prestazione

Non è stata effettuata alcuna modifica.

### Refertazione

Tutte le posizioni tariffarie relative alle refertazioni, finora classificate come prestazioni di riferimento, sono state convertite in prestazioni supplementari, trasferite nei capitoli principali corrispondenti e rinumerate. Le interpretazioni dei sottocapitoli relativi alle refertazioni sono state riportate nelle interpretazioni dei nuovi capitoli. La tabella 3 riporta le modifiche apportate alle refertazioni finora tariffate come prestazioni di riferimento.

| Titolo posizione tariffaria                                                                     | Nr. prestazione<br>versione 1.4c<br>(V26) | Nr. prestazione<br>versione 1.5<br>(V27) | disattivato |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------|-------------|
| Valutazione di radiologia degli organi                                                          | GG.30.0020                                | GG.00.0025                               | GG.30       |
| Refertazione di mammografia                                                                     | GG.30.0030                                | GG.05.0055                               |             |
| Referto della prima valutazione di screening mammografico                                       | GG.30.0040                                | GG.05.0015                               |             |
| Referto della seconda valutazione di screening mammografico                                     | GG.30.0050                                | GG.05.0016                               |             |
| Referto della terza valutazione di screening mammografico                                       | GG.30.0060                                | GG.05.0017                               |             |
| Valutazione di radiologia-radioscopia, DVT, CBCT                                                | GG.30.0070                                | GG.10.0015                               |             |
| Valutazione di interventi eseguiti sotto guida radioscopica                                     | GG.30.0080                                | GG.15.0015                               |             |
| Refertazione di osteodensitometria                                                              | GG.30.0090                                | GG.20.0015                               |             |
| Referto di EOS                                                                                  | GG.30.0100                                | GG.20.0045                               |             |
| Redazione di un rapporto medico di ecografia alla attenzione di un altro medico, per ogni 1 min | GK.50.0010                                | GK.00.0015                               | GK.50       |
| Refertazione e redazione di rapporto CT                                                         | GM.15.0010                                | GM.00.0025                               | GM.15       |
| Refertazione e redazione di referto CT particolarmente impegnative, per ogni 1 min              | GM.15.0020                                | GM.00.0027                               |             |
| Refertazione e redazione di rapporto MR                                                         | GP.15.0010                                | GP.00.0035                               | GP.15       |

|                                                                                         |            |            |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|--|
| Refertazione e redazione di referto MR particolarmente impegnative, per ogni 1 min      | GP.15.0020 | GP.00.0037 |  |
| Pre- e post-trattamento nell'unità funzionale sala esami e trattamenti (SET) d'urologia | VE.40.0010 | VE.10.0045 |  |
| Pre- e post-trattamento nell'unità funzionale di diagnostica funzionale urologica       | VE.40.0030 | VE.35.0015 |  |

Tabella 3: Modiche delle prestazioni di riferimento nell'ambito della refertazione

### Rapporto medico

Le posizioni tariffarie riguardanti i rapporti medici nel capitolo AA.25 Redazione di rapporto medico e perizie sono state integrate con una posizione specifica per l'assicurazione invalidità: AA.25.0035 Redazione di un rapporto medico all'attenzione dell'assicurazione invalidità, per ogni 1 min. Questa posizione presenta un limite massimo più elevato rispetto alle precedenti posizioni tariffarie e rispecchia quindi il maggiore onere lavorativo connesso alla redazione dei rapporti medici AI.

### Tempi di attesa

I tempi di attesa sono stati convertiti da prestazioni di riferimento in prestazioni principali. La fatturabilità dei tempi di attesa deriva ora direttamente dalle unità funzionali registrate o dalle indicazioni di cumulo definite (tipo di cumulo I). Inoltre, le prestazioni supplementari sono automaticamente collegate con le relative prestazioni principali, in modo da eliminare ogni margine di interpretazione.

### Assistenza medica

Non è stata effettuata alcuna modifica.

### Telemedicina

Il sottocapitolo AA.10 è stato rinominato e integrato con due nuove posizioni tariffarie: AA.10.0040 (Valutazione medica di dati sanitari digitali o dati dell'applicazione digitale per la salute (ADS)) e AA.10.0050 (Valutazione medica temporalmente differita di dati sanitari digitali o dati dell'applicazione digitale per la salute (ADS), in assenza del paziente), entrambe per ogni 1 minuto. Queste posizioni, basate sulle richieste di H+ (E25000551 e E25000552), tengono conto della crescente importanza dell'interpretazione medica dei dati generati digitalmente, che finora non era stata adeguatamente rappresentata nella tariffa. La posizione AA.10.0040 si concentra sulle ADS definite dalla normativa, mentre la posizione AA.10.0050 comprende una gamma più ampia di dati provenienti dal telemonitoraggio, dai dispositivi indossabili o da serie di misurazioni classiche, quali i profili glicemici, la cui analisi medica periodica non era finora remunerata in modo chiaramente strutturato. Inoltre, diverse consultazioni mediche telemediche differite nel tempo vengono convertite in prestazioni a tempo e soggette a limiti (in linea di principio 5 volte al giorno, 20 minuti ogni 30 giorni; EA.00.0120 senza limite giornaliero), raggruppate inoltre in 30 minuti ogni 30 giorni tramite LG-101. La posizione non medica EA.05.0080 rimane invariata. Il passaggio alle prestazioni a tempo è appropriato, poiché

l'impegno richiesto nella comunicazione asincrona varia notevolmente. Ciò consente una remunerazione commisurata alla prestazione ai sensi della TARDOC, mentre le limitazioni garantiscono un'applicazione economica.

### Tempi di trasferta

I tempi di trasferta sono stati adattati per le seguenti posizioni tariffarie:

| Nr. prestazione | Denominazione                                                                                    | Limitazione 1.4c       | Limitazione 1.5        |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|
| AA.00.0050      | Indennità di trasferta, per ogni 1 min                                                           | <= 60 volte per seduta | <= 40 volte per seduta |
| CA.00.0070      | Indennità di trasferta per il medico di famiglia, per ogni 1 min                                 | <= 60 volte per seduta | <= 60 volte per seduta |
| EA.00.0100      | Tempo di trasferta per il medico specialista, per ogni 1 min                                     | <= 60 volte per seduta | <= 90 volte per seduta |
| EA.05.0060      | + Tempo di trasferta per operatore specializzato non medico, per ogni 1 min                      | <= 60 volte per seduta | <= 60 volte per seduta |
| JM.05.0040      | Tempo di trasferta per il preparatore, per ogni 1 min                                            | nessuna limitazione    | nessuna limitazione    |
| JM.10.0110      | Tempo di trasferta per il medico specialista in patologia in un ospedale esterno, per ogni 1 min | <= 60 volte per seduta | <= 90 volte per seduta |

## **2. Parametri tariffari**

### **2.1. Parametri tariffari rilevanti per i punti tariffali**

La descrizione dettagliata delle modifiche nell'ambito dei parametri tariffari rilevanti per i punti tariffali è riportata nella relazione separata sui modelli di costo.

### **2.2. Parametri tariffari non rilevanti per i punti tariffali**

Le modifiche apportate ai parametri tariffari «interpretazione medica», «valori intrinseci qualitativi» e «gruppi di prestazioni» sono descritte al capitolo 3 del presente rapporto.

#### **Classi di difficoltà operatoria (CDO)**

Al fine di allineare la classificazione delle prestazioni anestesologiche con un forte aumento dell'onere alle fasce d'età previste dai forfait ambulatoriali, a partire dalla versione TARDOC 1.5 ai bambini fino a 3 anni viene applicata come minimo la classe di difficoltà operatoria (CDO) III. Inoltre, a seguito degli adeguamenti delle categorie d'età nel settore della medicina pediatrica, in casi motivati è ora possibile aumentare di una classe la MAC o la CDO per i bambini fino a 8 anni.

#### **Obbligo di prestazione**

Al fine di favorire un'applicazione il più possibile uniforme della struttura tariffaria su tutto il territorio svizzero, nonché di ridurre la complessità per i fornitori di prestazioni, gli assicuratori e gli assicurati, fino alla versione 1.4c della TARDOC venivano riportate le informazioni relative all'obbligo di prestazione. Nell'ambito dell'ulteriore sviluppo della struttura tariffaria, i partner tariffari hanno deciso di non riportare più tali informazioni a partire dalla versione 1.5 della TARDOC.

### **3. Regole di applicazione e di fatturazione**

Nell'ambito dell'ulteriore sviluppo della struttura tariffaria non sono state apportate modifiche sostanziali alla formulazione delle regole.

#### **3.1. Regole di cumulazione**

Nella versione TARDOC 1.5 non è stata apportata alcuna modifica alla sistematica delle regole di cumulazione. L'applicazione avviene come descritto al capitolo 3.1 del rapporto metodologico (T3). Le regole di cumulazione al capitolo CA Prestazioni di medicina di famiglia sono state elaborate al fine di rimediare a ridondanze e contraddizioni. Lo stesso vale per le regole di cumulazione al capitolo WG Pronto soccorso dell'ospedale. Per alcuni divieti di cumulazione, validi solo per un determinato lato, il divieto era stato erroneamente revocato in caso di lati diversi. Tale inconveniente è stato corretto nella versione 1.5. Eventuali incongruenze nella formulazione delle regole di cumulazione sono state risolte ove possibile. I dettagli riguardanti le modifiche delle regole di cumulazione sono riportati nell'Allegato III.

#### **3.2. Limitazioni di quantità**

Nell'ambito dell'ulteriore sviluppo della struttura tariffaria sono state apportate modifiche alle limitazioni di quantità per diverse posizioni tariffarie. I dettagli delle modifiche sono riportati nell'Allegato IV.

#### **3.3. Regole relative all'età**

Nell'ambito dei lavori al punto principale di sviluppo «Medicina dell'infanzia e dell'adolescenza» sono state adattate le categorie d'età. Per ulteriori spiegazioni e dettagli a riguardo consultare l'Allegato V.

#### **3.4. Regole relative ai lati**

Tra la GI-17 e l'Allegato C del contratto della struttura tariffaria (Direttive per la registrazione ambulatoriale delle prestazioni, cap.3, par. 4) era presente una discrepanza, la quale ha causato ambiguità nella registrazione delle prestazioni nella pratica. Poiché per la registrazione della lateralità non esiste ancora una regolamentazione uniforme per entrambi i campi di applicazione, i partner tariffari hanno redatto e pubblicato il Chiarimento 1 in merito al capitolo 3 in relazione all'Allegato C. I partner tariffari stanno valutando, in vista della versione v2028, una regolamentazione uniforme valida per entrambi i campi di applicazione (TARDOC e forfait ambulatoriali).

### 3.5. Interpretazioni

Sono state apportate varie modifiche redazionali alle interpretazioni generali, alle interpretazioni dei capitoli e dei sottocapitoli, nonché alle interpretazioni mediche. In alcuni casi le interpretazioni sono state eliminate, riorganizzate o integrate. Di seguito sono riportate le modifiche più importanti.

#### Interpretazioni generali

Si è rinunciato alla GI-01 «Principio» in seguito all'introduzione della nuova AD-11 «Disposizioni di legge». È stata rimossa anche la GI-28 «Fatturazione per analogia», in quanto le regolamentazioni relative sono già contenute nell'Allegato C della convenzione tariffale (Direttive per la registrazione ambulatoriale delle prestazioni). Su richiesta dei partner tariffari, è stata tuttavia inserita come definizione generale una norma corrispondente, coordinata con l'Allegato C (AD-13 «Fatturazione per analogia mediante codici per analogia e codici di riserva»). Inoltre, è stata aggiunta una nuova GI-29 «Obbligo d'assunzione delle prestazioni». Una revisione più approfondita è stata effettuata per quanto riguarda la GI-16 «Procedimento sistematico nell'applicazione delle regole» e la GI-17 «Indicazioni di lato». In seguito al mandato del Consiglio federale di fissare un limite massimo per le prestazioni mediche (PM), anche la GI-02 «Prestazione medica (PM)» è stata integrata con le sezioni approvate dai partner tariffari (Modalità di applicazione specifiche per tariffa per singola prestazione).

#### Interpretazioni dei capitoli

Nell'ambito dei lavori relativi al punto principale di sviluppo «Sorveglianza non medica» sono state riviste in particolare le interpretazioni dei capitoli e dei sottocapitoli relative ai capitoli AM Assistenza e sorveglianza medica e non medica e WG Pronto soccorso dell'ospedale. In particolare, sono state precisate sia le interpretazioni dei capitoli che quelle dei sottocapitoli, affinché i sottocapitoli possano essere meglio distinguibili gli uni dagli altri. Inoltre, ove necessario, sono stati semplificati i titoli dei capitoli e dei sottocapitoli.

#### Interpretazioni mediche

Anche le interpretazioni mediche per le posizioni tariffarie dei capitoli AM Assistenza e sorveglianza medica e non medica e WG Pronto soccorso dell'ospedale sono state riviste e uniformate nell'ambito dei lavori relativi al punto principale di sviluppo «Sorveglianza non medica».

### 3.6. Valori intrinseci qualitativi

Su incarico del Consiglio di Amministrazione dell'OTMA, i partner tariffari hanno effettuato una profonda revisione dei valori intrinseci qualitativi. Tale revisione è stata motivata da numerose richieste di adeguamento, in parte contraddittorie. Anche nella versione 1.5 non è ancora possibile tenere in considerazione esclusivamente i valori intrinseci qualitativi elencati nel MedReg e verificabili esternamente. Si prevede tuttavia di raggiungere tale obiettivo nel medio termine. Gli adeguamenti dei

valori intrinseci qualitativi, nonché i valori intrinseci qualitativi di nuova introduzione o abrogati sono riportati nell'Allegato IX.

### 3.7. Gruppi di prestazioni

Nella versione 1.5, il contenuto dei due gruppi di prestazioni LG-053 Posizioni dei capitoli CA.00 - Medicina di famiglia: prestazioni di base, CA.05 - Medicina di famiglia: prestazioni di base di telemedicina, CA.10 - Medicina di famiglia: prestazioni in assenza del paziente cumulabili con prestazioni di medicina di famiglia e LG-054 Posizioni dei capitoli AA.21 - Cure palliative mediche cumulabili con prestazioni di medicina di famiglia nell'ambito di Cure Palliative è stato uniformato e adattato. Inoltre, nell'ambito dell'ulteriore sviluppo della struttura tariffaria, sono stati creati due nuovi gruppi di prestazioni. Per i dettagli delle modifiche, si prega di consultare l'Allegato VII.

#### 3.7.1. Modifiche ai gruppi di prestazioni «Medicina di famiglia» (LG-053 e LG-054)

LG-053 e LG-054 sono stati modificati come segue:

- Nei gruppi di prestazioni sono incluse tutte le posizioni che possono essere fatturate dai medici specialisti in possesso dei titoli di formazione specialistica «Medicina interna generale» o «Pediatria», in quanto dispongono dei valori intrinseci «9999 Tutti», «3010 Medicina interna generale» o «1100 Pediatria».
- Sono inoltre incluse tutte le posizioni che richiedono una formazione approfondita o un attestato di capacità ottenibile da medici specialisti in possesso dei titoli di specializzazione «Medicina interna generale» o «Pediatria».
- Sono stati inoltre integrati tutti i tempi di attesa che possono essere aggiunti a una delle voci presenti nel LG.
- LG-053 comprende inoltre:
  - tutte le posizioni dei capitoli CA.00 - Medicina di famiglia: prestazioni di base, CA.05 - Medicina di famiglia: prestazioni di base di telemedicina e CA.10 - Medicina di famiglia: prestazioni in assenza del paziente
  - le prestazioni in assenza del paziente del capitolo AA.15 - Prestazioni mediche in assenza del paziente
- LG-054 comprende inoltre:
  - tutte le posizioni del capitolo AA.21 - Cure palliative mediche,
  - AA.00.0050 Indennità di trasferta, per ogni 1 min,
  - CA.00.0060 + Forfait per l'incomodo per visita a domicilio da parte del medico di famiglia,

- CA.00.0070 Indennità di trasferta per il medico di famiglia, per ogni 1 min e
- CG.15.0010 Supplemento per prestazioni a bambini e adolescenti fino a 14 anni

### **3.7.2. Nuovi gruppi di prestazioni «Medicina complementare» (LG-011 - LG-015)**

Per rendere più chiara la delimitazione delle posizioni relative alla medicina complementare, sono stati creati 5 nuovi gruppi di prestazioni:

- LG-011 Medicina complementare: agopuntura
- LG-012 Medicina complementare: medicina antroposofica
- LG-013 Medicina complementare: omeopatia
- LG-014 Medicina complementare: fitoterapia
- LG-015 Medicina complementare: medicina tradizionale cinese

### **3.7.3. Nuovi gruppi di prestazioni «Psichiatria» (LG-150 - LG-151)**

LG-152 è stato eliminato, poiché non apporta alcun valore aggiunto in assenza di una regola concreta di applicazione o di fatturazione. Per la versione TARDOC 1.5, LG-151 è stato suddiviso nei due gruppi di prestazioni seguenti:

- LG-150 Prestazioni in assenza del paziente (lavoro d'ufficio) del medico specialista in psichiatria e psicoterapia
- LG-151 Prestazioni in assenza del paziente (lavoro nel contesto socio-familiare) del medico specialista in psichiatria e psicoterapia

## **3.8. Regole relative al sesso**

Nella versione 1.5 le regole relative al sesso sono state eliminate da tutte le posizioni tariffarie. Per i dettagli, si veda l'Allegato VIII.

## 4. Settori assistenziali particolari

Nell'ambito dell'ulteriore sviluppo della versione 1.5, è stata prestata particolare attenzione alla corretta rappresentazione e retribuzione delle prestazioni di medicina di famiglia, dell'infanzia e dell'adolescenza.

### 4.1. Medicina dell'infanzia e dell'adolescenza

Il settore assistenziale «Medicina dell'infanzia e dell'adolescenza» è stato rivisto nell'ambito dell'ulteriore sviluppo della struttura tariffaria. I dettagli delle modifiche sono riportati, tra l'altro, al punto 8.2 del capitolo dedicato ai principali punti di sviluppo.

### 4.2. Medicina di famiglia

Nell'ambito della versione 1.5 non sono state presentate richieste di sviluppo autonome nel settore della medicina di famiglia. Per contro, nel settore della medicina pediatrica, che rientra nell'assistenza fornita dai medici di famiglia, è stato presentato un numero elevato di richieste (si veda a tal proposito il capitolo 7.1). Ciononostante, a sostegno di questo settore di prestazioni, sono state apportate modifiche puntuali alla posizione tariffaria relativa alla telemedicina differita.

### 4.3. Psichiatria e psicoterapia

Nel capitolo EA Psichiatria sono state apportate diverse modifiche volte sia al miglioramento della comprensibilità sia all'armonizzazione con altre strutture tariffarie esistenti. Al fine di chiarire la fatturazione in caso di coinvolgimento di un ulteriore specialista, è stata introdotta l'interpretazione di capitolo n.3. Quest'ultima regola la fatturabilità in caso di intervento di due medici specialisti o di una combinazione di un medico specialista e un operatore specializzato non medico.

La terapia di coppia può ora essere nuovamente fatturata da due medici specialisti, analogamente a TARMED. A tal proposito, l'interpretazione di capitolo n.1 del sottocapitolo EA.00 Diagnostica e/o terapia da parte del medico specialista è stata opportunamente adeguata. Inoltre, il supplemento EA.00.0050 + Assistenza medico-specialistica di terapia di coppia, familiare e di gruppo, per ogni 1 min è stato definito anche per la terapia di coppia, precisandone sia la denominazione che l'interpretazione medica. Analogamente, la terapia di gruppo è stata adattata affinché possa essere nuovamente fatturata da due medici specialisti già a partire da un gruppo di tre persone.

Sono stati inoltre chiariti e ridefiniti i concetti di «ambulatorio medico» e «psichiatria ospedaliera»:

- Ambulatorio medico: medici (ai sensi dell'art. 35 cpv. 2 lett. a LAMal) e gli istituti che dispensano cure ambulatoriali effettuate da medici (ai sensi dell'art. 35 cpv. 2 lett. n LAMal) senza riconoscimento dell'unità funzionale [EA.05]

- Psichiatria ospedaliera: istituti che dispensano cure ambulatoriali effettuate da medici (ai sensi dell'art. 35, cpv. 2, lett. n della LAMal) e ospedali (ai sensi dell'art. 39 della LAMal) con riconoscimento dell'unità funzionale [EA.05]

Per quanto riguarda le posizioni tariffarie, diverse limitazioni di quantità sono state allineate alla tariffa degli psicologi. Pertanto, per la posizione EA.00.0020 Diagnostica e/o terapia da parte del medico specialista, setting individuale, ogni ulteriore seduta, per ogni 1 min il limite è stato aumentato da 75 a 90 minuti e per la posizione EA.00.0040 Diagnostica e/o terapia da parte del medico specialista, terapia familiare, per ogni 1 min da 105 a 120 minuti. Anche le regole riguardanti la valutazione e l'interpretazione di test (EA.00.0250 Valutazione e interpretazione di test da parte del medico specialista, per ogni 1 min e EA.05.0150 Valutazione testistica da parte di operatore specializzato non medico in psichiatria, per ogni 1 min) sono state precisate: l'esecuzione può essere effettuata sia da personale medico che non medico, mentre l'interpretazione è di esclusiva competenza medica. Inoltre, sono state abolite le precedenti restrizioni relative alle cumulazioni.

Nel caso della posizione EA.00.0230 Redazione di un rapporto medico da parte del medico specialista, all'attenzione di un altro medico, per ogni 1 min sono state adattate le limitazioni di quantità, poiché in psichiatria i referti non vengono redatti dopo ogni seduta. Ora si applica un limite di 60 minuti ogni 30 giorni anziché di 30 minuti per seduta. Allo stesso tempo, la denominazione e l'interpretazione medica sono state precisate e armonizzate con le posizioni tariffarie esistenti.

Nel sottocapitolo EA.05 Prestazioni ambulatoriali da parte di operatore specializzato in psichiatria in ospedale e istituti che dispensano cure ambulatoriali effettuate da medici (art. 35 cpv. 2 lett. n LAMal), nell'ambito del coordinamento con l'UFSP è stato soppresso senza sostituzione un precedente passaggio relativo alla mancata assunzione delle prestazioni connesse a malformazioni congenite.

#### 4.4. Cure palliative

Al fine di garantire la parità di trattamento tra i due settori di fornitori di prestazioni, il sottocapitolo originario CA.15 Medicina di famiglia: Palliative Care è stato separato dal capitolo CA Prestazioni di medicina di famiglia ed è ora tariffato come AA.21 Cure palliative mediche nel capitolo AA Prestazioni mediche generali di base. In tutte le voci del sottocapitolo è stato inoltre aggiunto il valore intrinseco 9984 FA Medicina palliativa (palliative ch). Le posizioni tariffarie del sottocapitolo si applicano pertanto sia ai medici (ai sensi dell'art. 35 cpv. 2 lett. a LAMal) sia agli istituti che dispensano cure ambulatoriali effettuate da medici (ai sensi dell'art. 35 cpv. 2 lett. n LAMal). Negli ospedali (ai sensi dell'art. 39 LAMal, dell'art. 68 OAINF e dell'art. 11 OAM) si applicano esclusivamente ai medici in possesso del titolo di specializzazione in medicina palliativa (palliative ch).

Tali modifiche hanno comportato l'adeguamento delle denominazioni delle posizioni tariffarie e delle interpretazioni mediche (da parte del medico di famiglia > mediche).

## 5. Prestazioni non mediche

### 5.1. Prestazioni ambulant non mediche in psichiatria

Non sono state apportate modifiche sostanziali al sottocapitolo.

### 5.2. Chronic Care Management (CCM)

Il 18 dicembre 2025, il GL «Modalità di applicazione» ha deliberato tramite circolare che non vengano apportate modifiche all'allegato G e che gli ospedali continuino a essere esclusi dalla fatturazione delle voci del capitolo AK.05 Chronic Care Management, contrariamente alla richiesta della segreteria, che in linea di principio, preferirebbe non operare alcuna distinzione tra i settori dei fornitori di prestazioni. Di conseguenza, le interpretazioni del capitolo vengono precisate e nell'IC n. 3 si stabilisce esplicitamente che gli ospedali sono esclusi dalla fatturazione.

### 5.3. Assistenza e sorveglianza non mediche

Il settore assistenziale «Assistenza e sorveglianza non mediche» è stato rivisto nell'ambito dell'ulteriore sviluppo della struttura tariffaria. I dettagli delle modifiche sono riportati, tra l'altro, al punto 8.3 del capitolo dedicato ai principali punti di sviluppo.

### 5.4. Ulteriori prestazioni non mediche

#### Bendaggi

I sottocapitoli AP.00 Taping medico, AP.05 Bendaggi indurenti medici e AP.10 Bendaggi speciali medici, nonché le posizioni tariffarie ivi tariffate, sono stati ripresi nei nuovi sottocapitoli AP.15 Taping non medico, AP.20 Bendaggi indurenti non medici e AP.25 Bendaggi speciali non medici. Ciò ha reso necessari i seguenti ulteriori adeguamenti:

- alle prestazioni principali nei sottocapitoli AP.00, AP.05 e AP.10 viene aggiunto il termine «medico»
- ai sottocapitoli AP.00, AP.05 e AP.10 viene aggiunto il termine «medico»
- l'interpretazione di capitolo nr. 1 del sottocapitolo AP.05 viene ripresa nel nuovo sottocapitolo AP.20
- alle prestazioni principali dei capitoli AP.20 (Bendaggi indurenti non medici) e AP.25 (Bendaggi speciali non medici) vengono aggiunti 2 min di prestazione in senso stretto da parte del medico e l'interpretazione viene integrata come segue: «Il controllo finale medico è incluso.», poiché, dal punto di vista della responsabilità civile, il medico è responsabile del corretto posizionamento del bendaggio in gesso e deve pertanto effettuare un controllo finale.

## Parte B: Basi dello sviluppo

### 6. Principi dello sviluppo delle tariffe

Non è stata effettuata alcuna modifica.

#### 6.1. Nuove posizioni tariffarie

Anche nella versione 1.5, in linea di principio, le nuove posizioni tariffarie sono state tariffate solo in casi eccezionali, sulla base dei principi di tariffazione. Le informazioni relative alle posizioni tariffarie nuove e disattivate sono riportate nell'Allegato II.

#### 6.2. Transcodificazione

Per la versione 2027, la transcodificazione è stata ampiamente adeguata. Tutte le posizioni trigger nell'ambito di applicazione dei forfait ambulatoriali sono state sistematicamente verificate e opportunamente rettificare. Queste posizioni non vengono più transcodificate in voci TARDOC e presentano uniformemente la frazione 0. Per le posizioni TARDOC di nuova creazione sono state identificate, ove possibile, le corrispondenti posizioni TARMED precedenti e le frazioni sono state adeguate sulla base di queste ultime. Inoltre, sono stati analizzati i feedback e gli errori segnalati nei tool di simulazione e, ove necessario, sono stati corretti.

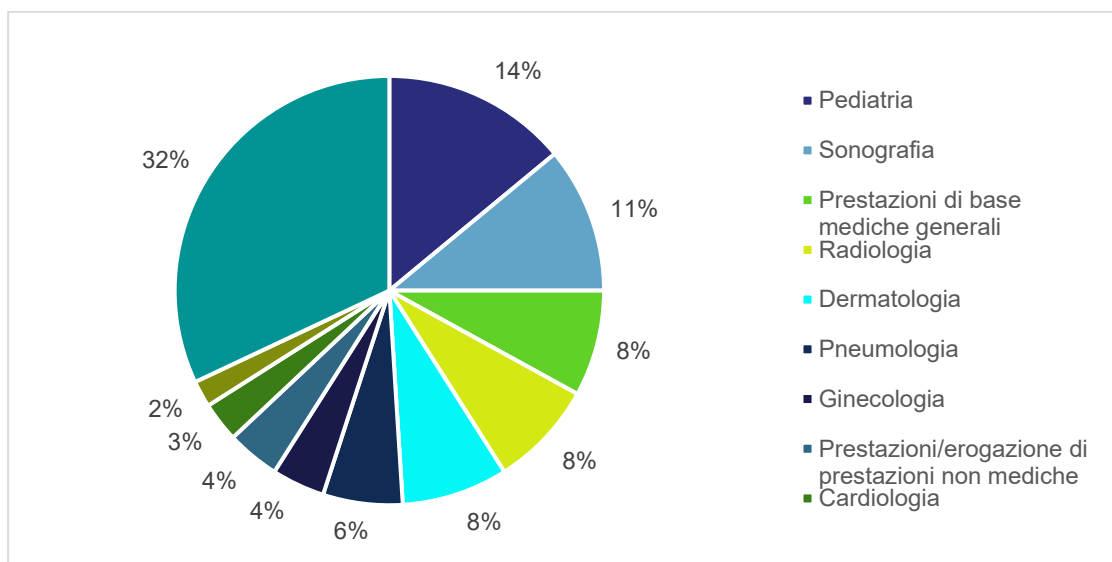
Una particolare attenzione è stata dedicata alla revisione e alla semplificazione delle linee guida per la transcodificazione. Su suggerimento delle autorità responsabili dell'approvazione, sono state individuate voci analoghe adeguate per tutte le nuove posizioni tariffarie che finora non erano state transcodificate. L'obiettivo era quello di rappresentare nel modo più realistico possibile il volume di prestazioni previsto attraverso tali posizioni analoghe.

## 7. Coinvolgimento dei soci

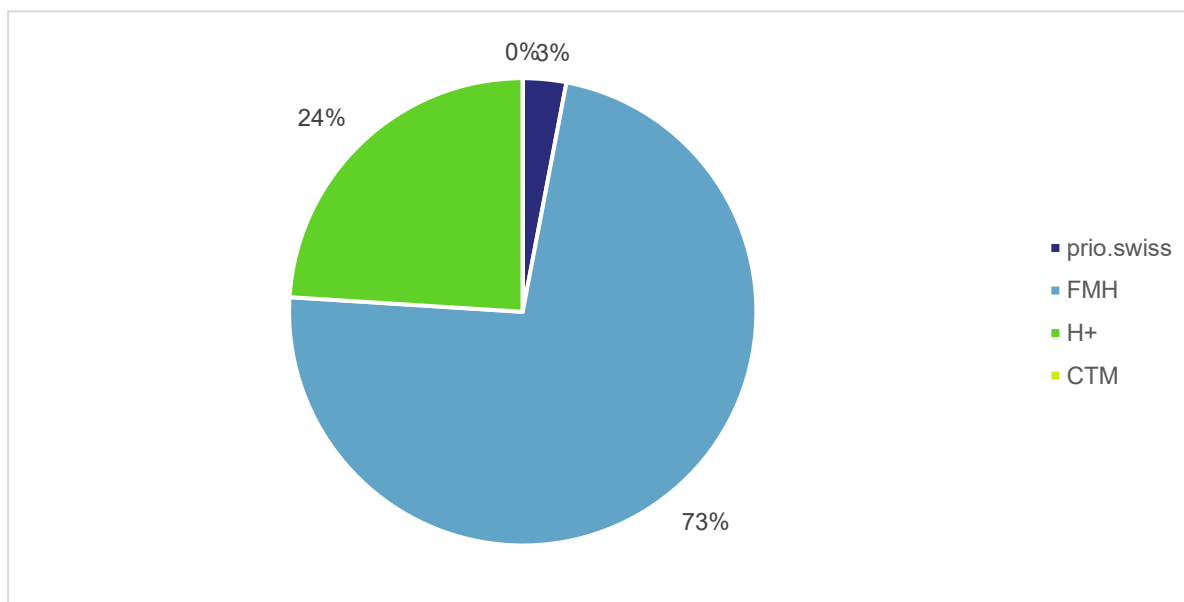
### 7.1. Procedura di richiesta

#### 7.1.1. Procedura di richiesta per lo sviluppo tariffario TARDOC V1.5 (2027)

Nell'ambito della procedura di richiesta per la versione 1.5 (2027) sono pervenute in totale 284 richieste di modifica, che riguardano numerosi ambiti medici.

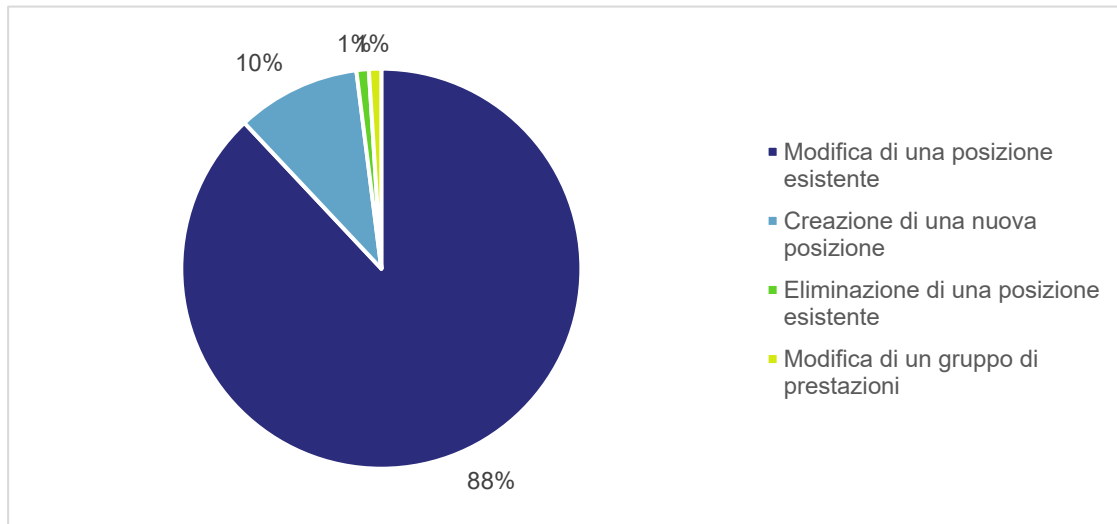


La maggior parte di tali richieste è stata presentata dalle federazioni dei fornitori di prestazioni. Solo poche richieste sono state presentate da prio.swiss e da CTM.

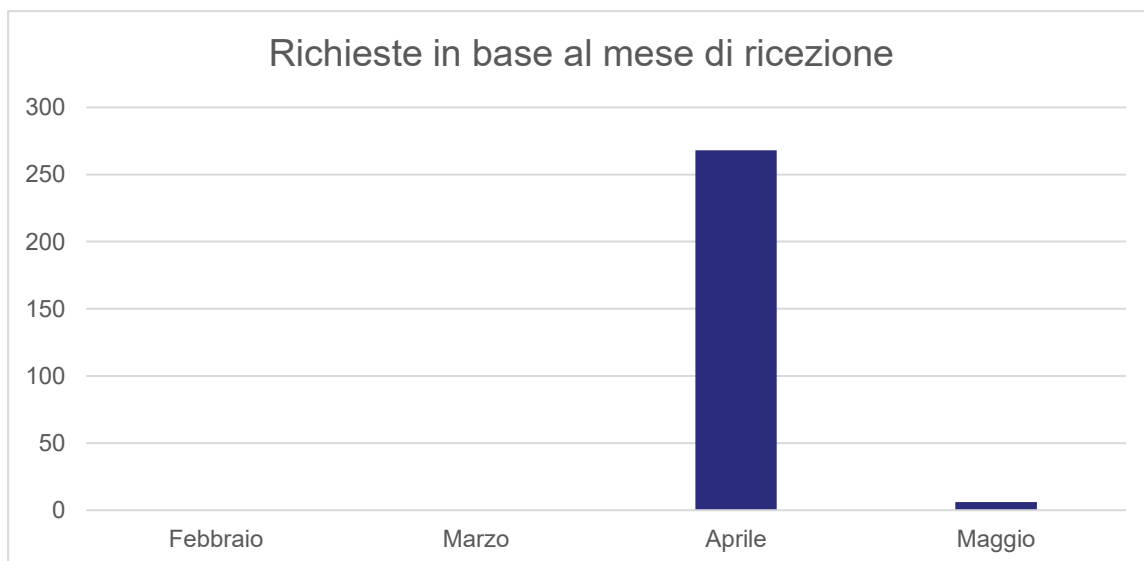


La stragrande maggioranza delle richieste riguardavano posizioni esistenti. Solo circa 10% delle richieste richiedeva una nuova tariffazione di una posizione tariffaria. Tutte le richieste sono state valutate

secondo criteri uniformi. L'inserimento di una nuova posizione tariffaria è stato effettuato solo qualora sussistesse la necessità di tariffare la prestazione, la prestazione non fosse già contemplata altrove nel tariffario e la richiesta fosse motivata in modo comprensibile e supportato da dati.

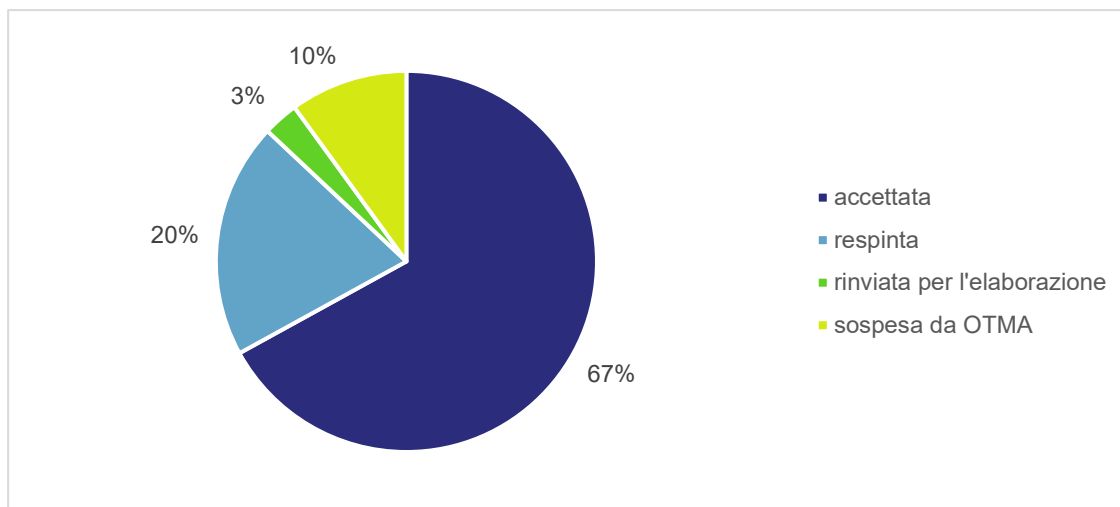


Nella finestra temporale per la presentazione delle richieste da metà febbraio a fine maggio 2025 la maggioranza delle richieste è pervenuta solo alla fine di aprile.



Sebbene la gran parte delle richieste sia stata accolta, circa un quinto di esse è stato comunque respinto. Le circa 50 richieste sono state rifiutate per vari motivi. Una parte delle richieste esulava dall'ambito di competenza dell'OTMA. In altri casi mancava una base di dati sufficiente, per cui non era possibile effettuare una tariffazione adeguata o era solo possibile una classificazione come prestazione a tempo. Inoltre, sono state rifiutate le richieste nei casi in cui i costi dichiarati fossero già coperti da altre voci, ad esempio tramite il pre- e post-trattamento, il tempo di attesa o il calcolo

delle unità funzionali. Altri motivi di rifiuto sono stati l'esistenza di posizioni tariffarie già adeguate, un ambito di applicazione errato o la presentazione di più richieste identiche.



Una panoramica delle richieste presentate viene pubblicata dall'OTMA sul sito web con gli stati «accettata», «respinta», «rinviata» e «sospesa».

### 7.1.2. Procedura di richiesta in merito all'applicazione delle tariffe

Le richieste volte a chiarire questioni di interpretazione e applicazione in ambito medico vengono presentate dai membri dei partner tariffari per la versione 1.4c di TARDOC, indipendentemente dallo sviluppo delle versioni successive di TARDOC, e vengono elaborate dal gruppo di lavoro competente. Le decisioni rimangono in vigore fino a un eventuale adeguamento successivo nell'ambito del regolare sviluppo della struttura tariffaria.

## 8. Principali punti di sviluppo

Per la versione TARDOC 1.5 (v2027) sono stati definiti ed elaborati i seguenti temi come principali punti di sviluppo:

| Emergenza/urgenza                                                                                                                                                                 | Medicina dell'infanzia e dell'adolescenza                                                                                                                                                             | Sorveglianza non medica                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• sottocapitolo AA.30 Urgenza ed emergenza nell'ambulatorio medico privato</li> <li>• capitolo WG Pronto soccorso dell'ospedale</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• capitolo CG Medicina dell'infanzia e dell'adolescenza, neonatologia</li> <li>• tutte le posizioni tariffarie che riguardano bambini e adolescenti</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• sottocapitoli AM.00-AM.15 Assistenza e sorveglianza medica e non medica</li> <li>• capitolo WG Pronto soccorso dell'ospedale</li> <li>• capitolo WK Cure intensive e cure intermedie</li> </ul> |

Grafico: Principali punti di sviluppo TARDOC 1.5 (v2027) e i corrispondenti capitoli e sottocapitoli della struttura tariffaria.

Al fine di identificare le questioni critiche nei settori interessati e discutere proposte di soluzione, sono state coinvolte direttamente le rispettive società specialistiche, ma anche i sostenitori dei costi. Inoltre, la segreteria ha tenuto conto indirettamente delle richieste dei partner tariffari emerse dalla procedura di richiesta oppure ha condotto ricerche scientifiche su determinate questioni.

### 8.1. Emergenza/urgenza

#### Situazione iniziale

A seguito di una sentenza del Tribunale federale<sup>1</sup> relativa ai servizi d'urgenza ambulatoriali, sono emerse incertezze nella pratica clinica quotidiana. Ciò è stato preceduto dalla constatazione da parte di diversi sostenitori dei costi che alcuni ambulatori medici di pronto soccorso fatturavano o applicavano sistematicamente il forfait per l'incomodo d'urgenza in modo non conforme al tariffario. Diversi fornitori di servizi di pronto soccorso a bassa soglia senza appuntamento (permanenze, walk-in e ambulatori di pronto soccorso) si sono trovati sotto pressione finanziaria a causa di tali modifiche e lamentano un sottofinanziamento delle prestazioni da loro erogate. Anche alcuni Cantoni, dotati di corrispondenti servizi di assistenza, temono che l'eliminazione di questa assistenza d'urgenza a bassa soglia possa causare un sovraccarico dei reparti di pronto soccorso pubblici e chiedono un

<sup>1</sup> Vedi [TF, sentenza 9C\\_664/2023 del 24 giugno 2024](#)

adeguamento della tariffa. Al fine di ridurre tali incertezze, i partner tariffari sono già intervenuti nel febbraio 2025, concordando di adeguare le relative posizioni tariffarie nel sottocapitolo AA.30 Incomodo nell'ambulatorio medico privato (ora: AA. 30 Urgenza ed emergenza nell'ambulatorio medico privato) della TARDOC e di sottoporle all'approvazione del Consiglio federale già per la versione TARDOC 1.4c (V2026).

Inizialmente, nella TARDOC le prestazioni dei reparti di pronto soccorso avrebbero dovuto essere fatturate esclusivamente tramite il capitolo WG Pronto soccorso dell'ospedale. A tal scopo erano previste posizioni tariffarie per prestazioni non mediche, per l'infrastruttura e per una prestazione medica complementare. Tale regola avrebbe tuttavia comportato l'impossibilità di erogare le prestazioni di formazione d'immagini e altre prestazioni diagnostiche e terapeutiche presso il reparto di pronto soccorso in modo da coprirne i costi. Nel giugno 2025 i partner tariffari hanno deciso di adeguare la regolamentazione. Le prestazioni che vanno oltre le prestazioni mediche di base possono continuare ad essere fatturate tramite i capitoli corrispondenti, indipendentemente dal luogo di erogazione della prestazione all'interno dell'ospedale. In questo modo, ad esempio, le prestazioni radiologiche possono essere fatturate di nuovo separatamente.

Le seguenti regole nel settore urgenza/emergenza sono già state adeguate per la versione TARDOC 2026 e approvate dal Consiglio federale nel novembre 2025:

| Decisione del CdA | Modifiche                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Valido da                          |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Febbraio 2025     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• I forfait per emergenza e urgenza si applicano in egual misura sia ai medici (ai sensi dell'art. 35 cpv. 2 lett. a LAMal) sia agli istituti che dispensano cure ambulatoriali effettuate da medici (ai sensi dell'art. 35 cpv. 2 lett. n LAMal). Non si applicano agli ospedali (ai sensi dell'art. 39 LAMal, dell'art. 68 OAINF e dell'art. 11 OAM).</li> <li>• Sono state precisate le definizioni di urgenza ed emergenza. Come in precedenza, il trattamento di pazienti non annunciati non conta in generale come urgente e non autorizza in generale alla fatturazione del forfait per urgenza.</li> <li>• La posizione tariffaria AA.30.0010 Forfait per urgenza A, Lu-Ve 7-19, Sa 7-12 non può più essere fatturata dalle permanenze, dagli ambulatori walk-in o dagli ambulatori di emergenza (nuova interpretazione di capitolo nr.3).</li> <li>• Sono state inasprite le regole relative agli interventi di emergenza da parte dei medici accreditati presso l'ospedale.</li> </ul> | Versione<br>TARDOC<br>1.4c (V2026) |
| Giugno 2025       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Le prestazioni possono continuare a essere fatturate tramite i rispettivi capitoli e posizioni tariffarie, indipendentemente dal luogo in cui vengono erogate all'interno dell'ospedale.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Versione<br>TARDOC<br>1.4c (V2026) |

## **Mandato**

Il CdA dell'OTMA SA ha fissato il tema emergenza/urgenza come punto principale di sviluppo per la versione TARDOC 1.5. In particolare, si intende chiarire in che misura i fornitori di prestazioni di servizi di assistenza ambulatoriali a bassa soglia senza appuntamento e di assistenza ospedaliera ambulatoriale di emergenza sostengano costi che attualmente non sono contemplati nelle tariffe. Al fine di adempiere al mandato del CdA, da un lato è stata consultata la giurisprudenza attuale e, dall'altro, è stata condotta una breve ricerca circa il ricorso alle prestazioni di emergenza. Sono stati inoltre organizzati colloqui con gli esperti del settore e sono state formulate riflessioni sulla categorizzazione dei fornitori di prestazioni.

## **Giurisprudenza attuale**

In linea di principio, la giurisprudenza del Tribunale federale si applica indipendentemente dalla forma di assistenza. Tuttavia, le sentenze di riferimento derivano da controversie legali relative al rimborso delle cure stazionarie. Il Tribunale amministrativo federale (TAF) ha infatti ritenuto che i costi del trattamento d'urgenza stazionario fossero rilevanti ai fini tariffari. Il TAF si è inoltre espresso in merito alla differenziazione tariffaria, non ravvisando in essa alcuna violazione del principio di uguaglianza giuridica. Il Tribunale ritiene ammissibile sia la differenziazione tariffaria tra ospedali con e senza pronto soccorso (stesso fornitore di prestazioni, prestazione diversa) sia la differenziazione tariffaria per la stessa prestazione (fornitori di prestazioni diversi, stessa prestazione) fornita da diversi fornitori di prestazioni ai sensi della LAMal.<sup>2</sup> Rimane aperta la questione se anche nell'ambito dei servizi d'urgenza ambulatoriali le prestazioni di riserva siano rilevanti ai fini tariffari e se la differenziazione tariffaria costituisca una violazione del principio di uguaglianza giuridica.

## **Ricorso alle prestazioni mediche d'emergenza**

Il tasso di ricorso alle prestazioni d'emergenza varia molto da un Cantone all'altro. Tra le ragioni di ciò, dal punto di vista dell'offerta, vengono citate le diverse strutture dell'assistenza medica di base. Dal lato della domanda sembrano sussistere un fabbisogno diversificato di assistenza medica e differenze nell'utilizzo dei servizi sanitari.<sup>3</sup> Nei Cantoni che presentano un tasso più elevato di visite d'emergenza in ambulatori medici, i reparti ospedalieri di pronto soccorso tendono a essere utilizzati con meno frequenza. Le visite ambulatoriali nei reparti ospedalieri di pronto soccorso sono richieste

---

<sup>2</sup>Cfr. DTAF 2014/36 E.21.3: [https://bvger.weblaw.ch/pdf/2014-36\\_2014-09-11\\_9b17f9a3-d5a9-4a88-a0a9-45a0ca62d1e8.pdf](https://bvger.weblaw.ch/pdf/2014-36_2014-09-11_9b17f9a3-d5a9-4a88-a0a9-45a0ca62d1e8.pdf)

Cfr. TF, sentenza 9C\_721/2023 del 14 febbraio 2024 E.4.1 e 4.4.1 [http://relevancy.bger.ch/php/aza/http/index.php?highlight\\_docid=aza%3A%2F%2F15-02-2024-9C\\_721-2023&lang=de&type=show\\_document](http://relevancy.bger.ch/php/aza/http/index.php?highlight_docid=aza%3A%2F%2F15-02-2024-9C_721-2023&lang=de&type=show_document)

<sup>3</sup>Haldimann, L. & Merçay, C. (2024). Ambulante Konsultationen in Notfallstationen ([Obsan Bulletin 10/2024](#)). Sulla base dei dati dei pazienti del settore ambulatoriale ospedaliero

soprattutto per bambini e adolescenti.<sup>4</sup> Per questo motivo i due principali punti di sviluppo «Emergenza/urgenza» e «Medicina dell'infanzia e dell'adolescenza» sono strettamente correlati tra loro. In pediatria, rispetto alla medicina per adulti, viene trattato in regime ambulatoriale un numero nettamente superiore di casi di emergenza. Poiché, secondo l'attuale giurisprudenza, le prestazioni di riserva sono rilevanti ai fini tariffari per l'assistenza d'urgenza stazionaria, è lecito supporre che l'assistenza d'urgenza pediatrica sarebbe maggiormente colpita da una potenziale sottorimunerazione.

### **Confronto con i fornitori di prestazioni e i sostenitori dei costi**

Secondo il feedback degli esperti del settore, l'attuale remunerazione dei supplementi per le emergenze e le urgenze nell'ambito della libera professione è soddisfacente e non sussiste alcuna necessità urgente di intervenire. I servizi di emergenza forniti dalle permanenze sono considerati dagli esperti intervistati importanti e rilevanti per l'assistenza sanitaria. Non viene percepito come problematico il fatto che le permanenze non possano fatturare la posizione tariffaria corrispondente durante il giorno. Dal punto di vista dei fornitori di prestazioni si registra un maggiore onere soprattutto la sera, il fine settimana e la notte. Tutti gli esperti medici ritengono che una categorizzazione dei diversi fornitori di prestazioni e delle rispettive offerte di assistenza sarebbe difficile e poco efficace. Come motivazione viene addotto il fatto che le strutture dei fornitori di prestazioni e l'organizzazione dei servizi di emergenza varia molto da un Cantone all'altro. In questo contesto, gli esperti respingono la differenziazione tariffaria tra varie offerte di assistenza. Per contro, nel settore ambulatoriale ospedaliero è stata riscontrata un'insoddisfazione nettamente superiore circa la situazione remunerativa. In particolare, è stata criticata soprattutto la remunerazione dei servizi pediatrici d'emergenza, ritenuta insufficiente dagli esperti, nonché la mancata compensazione delle prestazioni di riserva fornite. Da parte dei sostenitori dei costi, invece, ci si aspettava che le posizioni tariffarie fossero valutate sulla base di dati specifici per tipo di struttura. Inoltre, è stato richiesto che i diversi tipi di struttura fossero chiaramente identificabili e verificabili sulle fatture.

### **Difficoltà incontrate dalla segreteria**

La segreteria ha riscontrato diverse difficoltà legate all'elaborazione dei contenuti del punto principale di sviluppo. Una difficoltà sostanziale risiedeva nella definizione dei confini dell'assistenza di emergenza, poiché questa è caratterizzata da un panorama eterogeneo di diversi fornitori di prestazioni. Tra questi figurano medici di famiglia e pediatri in studi medici singoli o associati, permanenze o ambulatori walk-in, ospedali, servizi medici mobili e fornitori di telemedicina. Inoltre, a causa della

---

<sup>4</sup> Merçay, C. (2018). Le recours aux services d'urgence en Suisse. Description des différences cantonales ([Obsan Dossier 64](#)).

struttura federalista del sistema sanitario svizzero, i servizi di emergenza sono organizzati e finanziati in modo diverso a livello cantonale. A ciò si aggiungono notevoli differenze tra le aree rurali e quelle urbane per quanto riguarda le esigenze della popolazione e le offerte disponibili.

La situazione è stata ulteriormente complicata dalla mancanza di una base di dati valida per un'analisi differenziata dei fornitori di prestazioni. Senza dati dettagliati riguardanti i costi e le prestazioni, le diverse offerte non possono essere categorizzate o valutate in modo affidabile. La segreteria dispone, per i singoli fornitori di prestazioni, di dati assenti o incompleti nella granularità necessaria, il che complica ulteriormente l'elaborazione dei contenuti. Da uno confronto con la SASIS SA sulle possibilità di distinguere i fornitori di prestazioni sulla base dei dati è emerso che una differenziazione in base al numero RCC non è efficace a causa dell'elevato livello di aggregazione della banca dati.

Infine, sussistono anche incertezze circa la definizione di concetti fondamentali. I termini \*prestazione di interesse generale (PIG)\* o \*prestazioni di riserva\* non sono stati definiti in modo esausto né dalla Confederazione, né dai Cantoni, né dagli assicuratori malattia. Una delimitazione precisa è tuttavia determinante per stabilire come e da chi tali prestazioni vengano remunerate. Anche la giurisprudenza non offre finora un chiarimento definitivo, per cui rimane aperto se e in quale misura le prestazioni di riserva debbano essere incluse nelle tariffe o finanziate in altro modo.

### **Risultato del punto principale di sviluppo «Emergenza/urgenza»**

Poiché la differenziazione dei fornitori di prestazioni nell'ambito dell'assistenza d'emergenza risulta complessa e occorre innanzitutto chiarire in base a quali criteri e su quale base dati sia possibile distinguere i diversi fornitori di prestazioni, l'OTMA SA ha proposto al CdA di estendere il punto principale di sviluppo «Emergenza/urgenza» alle future versioni tariffarie. L'obiettivo è quello di elaborare, nell'ambito dei cicli di sviluppo 2027 e 2028, una soluzione che soddisfi sia le direttive del Consiglio di Amministrazione sia i requisiti dello sviluppo della tariffa. Per i motivi sopra citati, il tema «Emergenza/urgenza» viene nuovamente definito come punto principale di sviluppo nell'ambito dell'ulteriore sviluppo della TARDOC per le versioni 2028 e 2029.

Contemporaneamente, nell'ambito dell'elaborazione del punto principale di sviluppo «Sorveglianza non medica» nella versione 2027, sono stati apportati diversi adeguamenti che riguardano anche il capitolo WG Pronto soccorso dell'ospedale (si veda a tal proposito il capitolo 8.3). Occorrerà quindi chiarire in che misura tali adeguamenti abbiano già consentito di ridurre alcune sfide nell'ambito dell'assistenza d'emergenza.

## **8.2. Medicina dell'infanzia e dell'adolescenza**

### **Situazione iniziale**

La situazione dell'assistenza nel settore della medicina dell'infanzia e dell'adolescenza è oggetto di regolari dibattiti in ambito socio-politico. Lo dimostrano la frequente copertura mediatica, diverse mozioni pendenti in Parlamento e le numerose comunicazioni inviate alla segreteria. Inoltre, il

Consiglio federale sottolinea la grande importanza della medicina dell'infanzia e dell'adolescenza nonché dell'assistenza medica di base nel sistema sanitario svizzero. Nell'ambito della sua competenza sussidiaria, negli anni 2014 e 2018, il Consiglio federale ha apportato modifiche alla struttura tariffaria per le prestazioni mediche ambulatoriali (Tarmed) a favore dell'assistenza di base, compresa la pediatria. Sono state così introdotte, tra l'altro, alcune eccezioni alle limitazioni di quantità per determinate prestazioni rivolte ai bambini. Inoltre, la convenzione accompagnatoria relativa alle strutture tariffarie TARDOC e forfait ambulatoriali, approvata dal Consiglio federale il 30 aprile 2025, contiene, conformemente alle direttive del Consiglio federale, disposizioni volte a garantire che le prestazioni dell'assistenza di base siano gestite separatamente nell'ambito della neutralità dinamica dei costi. Ciò riguarda in particolare le prestazioni dei medici specialisti in medicina dell'infanzia e dell'adolescenza, nonché in psichiatria e psicoterapia dell'infanzia e dell'adolescenza. Inoltre, nella suddetta convenzione accompagnatoria, l'Organizzazione per le tariffe mediche ambulatoriali (OTMA SA) riceve il mandato di assicurare che, nell'ulteriore sviluppo delle due strutture tariffarie, avvenga una valutazione adeguata delle prestazioni dell'assistenza di base. L'obiettivo è garantire una rappresentazione uniforme dei costi aggiuntivi in conformità con i principi di tariffazione.

### **Mandato**

Occorre chiarire in linea di principio in che modo i costi aggiuntivi legati al trattamento di bambini e adolescenti vengano rappresentati nella struttura tariffaria.

### **Confronto con i fornitori di prestazioni e i sostenitori dei costi**

Da parte dei rappresentanti del settore specifico della medicina dell'infanzia e dell'adolescenza vengono citati i seguenti motivi alla base dei costi aggiuntivi nel trattamento di bambini e adolescenti:

a.      **Maggiori costi per il personale:**

- Maggiore necessità di assistenza durante gli interventi (più specialisti, ecc.)
- Maggiore necessità di assistenza durante gli esami clinici a seconda delle capacità cognitive e psicomotorie
- Maggiore necessità di assistenza per genitori e bambini
- Maggiore necessità di assistenza nella comunicazione a seconda delle capacità cognitive
- Maggiore necessità di assistenza per la consulenza

B.      **Maggiori costi per i materiali:**

- Maggiori costi di acquisto per materiali speciali (misure speciali, ecc.)
- Maggiori costi per lo stoccaggio dei materiali (maggior quantità di materiale, data la presenza di diverse misure)

- Maggiori costi di acquisto per apparecchiature speciali finalizzate alla diagnostica adeguata all'età

I sostenitori dei costi sono sostanzialmente favorevoli alla rivalorizzazione della medicina dell'infanzia e dell'adolescenza.

### Difficoltà incontrate dalla segreteria

Attualmente esistono diverse possibilità per rappresentare i costi aggiuntivi relativi ai bambini nella struttura tariffaria

|                                            | Esempio                                                                                                                                                                                             | Vantaggi/svantaggi                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nuova posizione tariffaria                 | VG.00.0040 Esame dei genitali femminili di bambini e adolescenti fino al 18 anni, senza speculum                                                                                                    | Calcolo specifico delle unità funzionali possibile (più personale, apparecchiature più costose/in numero maggiore)<br>Minutaggi specifici                                   |
| Supplemento per prolungamento della durata | TG.05.0230 + Misurazione del monossido di azoto (NO), supplemento per bambini e adolescenti fino a 14 anni come supplemento a TG.05.0220 Misurazione del monossido di azoto nell'aria espirata (NO) | Il calcolo delle unità funzionali (più personale, apparecchiature più costose/in numero maggiore) non può essere specificato.                                               |
| Supplementi %                              | MP.10.0020 + Supplemento % per bambini fino a 8 anni come supplemento a MP.10.0010 EEG in stato di veglia                                                                                           | Calcolo specifico delle unità funzionali possibile (più personale, apparecchiature più costose/in numero maggiore)<br>Il minutaggio non può essere specificato.             |
| Supplemento generale per i bambini         | CG.15.0010 Supplemento per prestazioni a bambini e adolescenti fino a 14 anni                                                                                                                       | Si applica esclusivamente ai medici specializzati in medicina dell'infanzia e dell'adolescenza.<br>Si applica esclusivamente a prestazioni erogate in presenza del bambino. |

Finora non esiste una rappresentazione uniforme della medicina dell'infanzia e dell'adolescenza nella struttura tariffaria. Oltre che nel capitolo dedicato agli specialisti della medicina dell'infanzia e dell'adolescenza (CG, Medicina dell'infanzia e dell'adolescenza), quest'ultima viene rappresentata anche in diversi altri capitoli. Inoltre, i supplementi per il trattamento di bambini e adolescenti vengono tariffati in modo differente in base al settore specialistico e al capitolo. Nel capitolo RG Collo, naso, orecchie, il trattamento di bambini e adolescenti è riportato in posizioni tariffarie aggiuntive, mentre nel capitolo MP Sistema nervoso (Neurologia) sono stati per lo più tariffati supplementi

percentuali. Dal punto di vista tariffario, un supplemento è giustificato qualora la prestazione fornita a un bambino o a un adolescente, rispetto alla stessa prestazione fornita a un adulto, comporti sistematicamente un maggiore dispendio di tempo, maggiori esigenze comunicative, nonché costi gestionali più elevati per infrastrutture, materiali e personale specifici. Rimane aperta la questione di come verranno ricalcolate, ai fini tariffari, le prestazioni principali (prestazioni parent) nel caso in cui le prestazioni supplementari per bambini e adolescenti vengano tariffate in modo diverso.

### Risultato del punto principale di sviluppo «Medicina dell'infanzia e dell'adolescenza»

Nell'ambito dei lavori al punto principale di sviluppo «Medicina dell'infanzia e dell'adolescenza» nella versione TARDOC 1.5 sono state apportate le seguenti modifiche:

#### a. Adeguamento delle categorie d'età

Finora venivano utilizzati limiti di età di 3, 7, 12, 16, 18 e 20 anni (fanno eccezione gli esami di prevenzione descritti nel sottocapitolo CG.00 Esami). Tra l'altro, a causa del fenomeno della regressione dell'età nei bambini e negli adolescenti, nell'ambito dell'ulteriore sviluppo della struttura tariffaria le categorie di età sono state adeguate verso l'alto.

A partire dalla versione TARDOC 1.5 i limiti di età sono ora fissati come segue.

| Indicazioni dell'età        | Denominazione                                    | Osservazioni                                                                                                                         |
|-----------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>0-3 anni</b>             | Neonati/lattanti/bambini in tenera età           | Neonato: fino a 28 giorni dopo la nascita<br>Lattante: fino al compimento del 1° anno di età<br>Bambino in tenera età: fino a 3 anni |
| <b>Da 3 fino a 8 anni</b>   | Bambini in età prescolare/bambini in età scolare |                                                                                                                                      |
| <b>Da 8 fino a 14 anni</b>  | Bambini in età scolare/adolescenti               |                                                                                                                                      |
| <b>Da 14 fino a 18 anni</b> | Adolescenti/età dell'adolescenza                 | I supplementi in questa categoria vengono tariffati solo in casi giustificati                                                        |

I dettagli delle modifiche sono riportati nell'Allegato V. Per motivi medici, è possibile che per determinate posizioni tariffarie il limite di età possa discostarsi dai criteri definiti.

Con l'adeguamento delle categorie di età si è dato il giusto peso anche al settore assistenziale «Medicina dell'infanzia e dell'adolescenza». Pertanto, il supplemento generale per i bambini CG.15.0010 può essere ora fatturato per bambini e adolescenti fino a 14 anni. Posizioni tariffarie specifiche per bambini e adolescenti possono ora essere fatturate fino all'età di 8 o 14 anni, a seconda dei casi. Inoltre, è ora possibile fatturare una CDO più elevata per i bambini fino a 3 anni e, in casi motivati, una CDO di una classe superiore per i bambini fino a 8 anni. Con queste misure si intende rafforzare

ulteriormente il settore assistenziale della medicina dell'infanzia e dell'adolescenza, come auspicato dal Consiglio federale.

#### b. Applicazione di richieste di lunga data

Dal punto di vista dell'OTMA, un consenso su una regolamentazione uniforme che definisca come rappresentare in futuro nella struttura tariffaria l'onere aggiuntivo relativo a bambini e adolescenti è indispensabile per una struttura tariffaria adeguata. Per questo motivo, è stato deciso, in accordo con le parti interessate, di proseguire lo sviluppo della versione 27, prevedendo per il momento supplementi e nuove posizioni tariffarie solo in casi eccezionali. Questo approccio consente una tariffazione di facile utilizzo e non aumenta inutilmente il numero delle posizioni tariffarie. Grazie a tale approccio, diverse richieste nel settore della medicina dell'infanzia e dell'adolescenza sono state sospese. Tuttavia, nell'ambito dell'elaborazione del punto principale di sviluppo «Medicina dell'infanzia e dell'adolescenza», sono state attuate richieste di lunga data (si veda la tabella 4).

| Posizione tariffaria                                                                         | Tipo di tariffazione                       | Motivazione                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>AA.00.0025 + Consultazione medica per bambini fino a 8 anni, per ogni 1 min ulteriore</b> | Supplemento per prolungamento della durata | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Maggiore fabbisogno di cure nei bambini e negli adolescenti</li> <li>• Corrisponde all'intervento del CF (TARMED 01.09-BR)</li> </ul> |
| <b>AA.00.0045+ Visita a domicilio per bambini fino a 8 anni, per ogni 1 min ulteriore</b>    | Supplemento per prolungamento della durata |                                                                                                                                                                                |
| <b>CG.00.0155 Consulenza per bambini e adolescenti fino a 18 anni, per ogni 1 min</b>        | Nuova posizione tariffaria                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Allineamento dei settori assistenziali (posizione di consulenza CA)</li> <li>• Sostituisce la posizione TARMED 03.130</li> </ul>      |
| <b>AK.00.0025 Prelievo di sangue (venoso) non medico nei bambini fino a 8 anni</b>           | Nuova posizione tariffaria                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rappresenta un onere notevolmente maggiore</li> </ul>                                                                                 |

Tabella 4: Posizioni con nuova tariffazione nella medicina dell'infanzia e dell'adolescenza nella versione TARDOC 1.5

Nell'ambito dei futuri principali punti di sviluppo, il trattamento di bambini e adolescenti dovrà sempre essere considerato in modo specifico.

### 8.3. Sorveglianza non medica

#### Situazione iniziale

L'analisi dei dati ha evidenziato che il volume dei punti tariffali nel capitolo AM della versione 1.4c di TARDOC è notevolmente superiore rispetto a quello di TARMED.

Il forte aumento di volume è stato attribuito ai seguenti motivi:

- Transcodificazione: una parte delle posizioni Tarmed è stata transcodificata nel nuovo capitolo TARDOC AM.10, sebbene AM.05 sarebbe stato più adeguato.
- Tariffazione: le tariffe al minuto delle unità funzionali hanno subito un forte aumento. Questo era in parte l'effetto voluto dai partner tariffari, al fine di rivalorizzare le prestazioni chirurgiche e promuovere il passaggio dall'assistenza ospedaliera a quella ambulatoriale.

### **Confronto con i fornitori di prestazioni e i sostenitori dei costi**

È emersa inoltre una certa insoddisfazione nella pratica. In particolare, è stato criticato il fatto che i capitoli relativi alla sorveglianza non medica presentino delimitazioni poco chiare tra loro e siano strutturati in modo troppo complesso. Il capitolo AM complica la registrazione delle prestazioni (in particolare AM.05/AM.15 sorveglianza e assistenza specializzata), poiché non è chiaro quando debba essere applicata una determinata posizione.

### **Mandato**

Nell'ambito del punto principale di sviluppo «Sorveglianza non medica» la tariffazione dei capitoli pertinenti AM, WG.00 e WK doveva essere adattata alle esigenze e semplificata ove possibile. Inoltre, dovevano essere verificati e, se necessario, corretti i tassi di costo delle unità funzionali utilizzate, nonché quelli relativi ai tempi di attesa delle unità funzionali correlate.

La segreteria ha verificato, in conformità con il mandato conferito dai partner tariffari, in che modo la sorveglianza non medica sia rappresentata nei vari capitoli e ha rielaborato i capitoli interessati dal punto di vista redazionale, tariffario e strutturale. A tal fine sono state confrontate variabili importanti all'interno di un settore di prestazioni (ad es. capitolo «Sorveglianza specializzata») e tra i diversi settori di prestazioni (ad es. «Emergenza», «Sorveglianza»). L'obiettivo era di rappresentare la sorveglianza non medica in modo più adeguato e di facilitare un'applicazione uniforme nella registrazione delle prestazioni.

### **Risultato del punto principale di sviluppo «Sorveglianza non medica»**

Sono state apportate modifiche sia redazionali, sia strutturali, sia tariffarie. Dal punto di vista redazionale, i capitoli, i sottocapitoli e le interpretazioni mediche sono stati precisati al fine di rendere possibile una delimitazione più chiara tra i singoli sottocapitoli. In particolare, come richiesto nella lettera dell'UFSP del 5 novembre 2025<sup>5</sup>, nei capitoli AM e WG le prestazioni fornite «in modo

---

<sup>5</sup> <https://www.bag.admin.ch/dam/de/sd-web/-YqLsd6qwnp2/Informationsschreiben%20Tarifpartner%20zu%20BRA%20EDI.pdf> (in tedesco)

autonomo» da personale specializzato non medico, nonché il termine «sorveglianza» sono stati definiti in conformità con la legge, in modo tale che l'AOMS assuma esclusivamente i costi degli esami e dei trattamenti atti a diagnosticare o a curare una malattia e i relativi postumi e che soddisfino i criteri di efficacia, appropriatezza ed economicità (art. 25 cpv. 1 e cpv. 2 lett. a LAMal in combinato disposto con l'art. 32 cpv. 1 LAMal). La responsabilità del trattamento ricade sul medico. Inoltre, ove necessario, sono stati semplificati i titoli dei capitoli e delle posizioni tariffarie.

Sono stati inoltre eliminati determinati criteri dalle posizioni tariffarie, poiché si sono rivelati inapplicabili nella pratica. Il numero di sostanze somministrate è stato eliminato come criterio, in quanto non riflette in modo affidabile l'onere effettivo: la somministrazione di una singola sostanza può richiedere un impegno maggiore rispetto alla somministrazione di più sostanze con un minore onere di preparazione. Anche il tipo di accesso vascolare è stato eliminato come criterio di distinzione. Il tipo di accesso vascolare dipende dal contesto medico. Ad esempio, deve essere possibile rappresentare anche la combinazione di una terapia infusionale semplice con un accesso più complesso. Ora l'onere e la durata del monitoraggio/dell'assistenza si basano sul grado di gravità della terapia (ad es. rischio di complicanze ed eventuali effetti collaterali) nonché sullo stato generale di salute del paziente.

Nel capitolo WG, i contenuti delle interpretazioni dei capitoli sono stati trasferiti nelle rispettive interpretazioni mediche delle posizioni tariffarie, in modo che tali informazioni siano visibili anche nell'EPTMA. Rimane solo l'interpretazione di capitolo 1 «Indicazioni relative all'applicazione», nella quale si precisa, tra l'altro, che nell'assistenza e nel monitoraggio di bambini di età inferiore agli otto anni presso il pronto soccorso, in casi giustificati è possibile fatturare il maggiore impegno tramite la posizione WG.00.0040 - indipendentemente dal fatto che il bambino sia monitorizzato. Questo adeguamento è stato effettuato nell'ambito dei lavori volti a rafforzare la medicina dell'infanzia e dell'adolescenza. La segreteria dell'OTMA SA ritiene che, sulla base dei riscontri provenienti dalla pratica clinica quotidiana, il maggiore onere assistenziale legato al monitoraggio dei bambini fino a 8 anni sia chiaramente dato. In generale, sia nel capitolo AM che nel capitolo WG è stato specificato che la durata e l'intensità della sorveglianza e dell'assistenza dipendono dalla complessità delle misure diagnostiche, terapeutiche e infermieristiche nonché dallo stato generale di salute del paziente.

Dal punto di vista strutturale, il numero delle posizioni tariffarie è stato ridotto, ove possibile, al fine di diminuire la complessità e semplificarne l'applicazione. Nel capitolo AM.05, ad esempio, il tempo base è stato ridotto di due posizioni tariffarie. La prestazione di base rimanente è stata ridotta da 30 a 15 minuti, ma può comunque essere fatturata fino a tre volte. L'obiettivo di questo adeguamento è garantire una maggiore comprensibilità e facilità d'uso per gli utenti.

Dal punto di vista tariffario, la dotazione di personale è stata adeguata sia dal punto di vista qualitativo che quantitativo. Inoltre, sono stati ridotti gli stipendi del personale nelle unità funzionali per le quali non è prevista una durata operativa di 24 ore. Ciò riguarda, tra l'altro, i capitoli AM.05 e AM.10.

A seguito delle revisioni contenutistiche e strutturali, la transcodificazione è stata adeguata di conseguenza.

## Allegato II Modifiche alle posizioni tariffarie

Nella versione 1.5 sono state tariffate le seguenti posizioni tariffarie:

| Nr. prestazione | Titolo                                                                                                                                                              | Motivazione                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AA.00.0025      | + Consultazione medica per bambini fino a 8 anni, per ogni 1 min ulteriore                                                                                          | Riflette il maggiore fabbisogno di cure nei bambini e negli adolescenti e corrisponde alla procedura adottata dal CF nell'ambito dell'intervento Tarmed (TARMED 01.09_BR)                                       |
| AA.00.0045      | + Visita a domicilio per bambini fino a 8 anni, per ogni 1 min ulteriore                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                 |
| AA.05.0015      | Test ortostatico                                                                                                                                                    | Test ortostatico (vale anche per il test di Schellong) (estratto da TK.00.0020 come posizione indipendente)                                                                                                     |
| AA.10.0040      | Valutazione medica di dati sanitari digitali o dati dell'applicazione digitale per la salute (ADS), per ogni 1 min                                                  | Nuova posizione tariffaria creata per facilitare il monitoraggio                                                                                                                                                |
| AA.10.0050      | Valutazione medica temporalmente differita di dati sanitari digitali o dati dell'applicazione digitale per la salute (ADS), in assenza del paziente, per ogni 1 min | Nuova posizione tariffaria creata per facilitare il monitoraggio                                                                                                                                                |
| AA.25.0035      | Redazione di un rapporto medico all'attenzione dell'assicurazione invalidità, per ogni 1 min.                                                                       | Limitazione diversa da AA.25.0030.                                                                                                                                                                              |
| AK.00.0025      | Prelievo di sangue (venoso) non medico nei bambini fino a 8 anni                                                                                                    | Tariffato nell'ambito dei lavori relativi al punto principale di sviluppo "Medicina dell'infanzia e dell'adolescenza". Vedi capitolo 8.2                                                                        |
| AP.15.0010      | Taping non medico, tutte le regioni, per ogni 1 min                                                                                                                 | Il taping e i bendaggi vengono spesso applicati da personale non medico. Nelle nuove posizioni è incluso un controllo finale da parte del medico, ma per il resto non è più prevista alcuna prestazione medica. |
| AP.20.0010      | Bendaggi indurenti termoplastici non medici (stecche)                                                                                                               | Il taping e i bendaggi vengono spesso applicati da personale non medico. Nelle nuove posizioni è incluso un controllo finale da parte del medico, ma per il resto non è più prevista alcuna prestazione medica. |
| AP.20.0020      | + Supplemento per bendaggi indurenti per bambini fino a 8 anni                                                                                                      | Il taping e i bendaggi vengono spesso applicati da personale non medico. Nelle nuove posizioni è incluso un controllo finale da parte del medico, ma per il resto non è più prevista alcuna prestazione medica. |

|            |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                 |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AP.20.0030 | Bendaggi indurenti non medici (bendaggi circolari/stecche), categoria I                                      | Il taping e i bendaggi vengono spesso applicati da personale non medico. Nelle nuove posizioni è incluso un controllo finale da parte del medico, ma per il resto non è più prevista alcuna prestazione medica. |
| AP.20.0040 | + Supplemento per gesso adatto alla deambulazione con bendaggi indurenti                                     | Il taping e i bendaggi vengono spesso applicati da personale non medico. Nelle nuove posizioni è incluso un controllo finale da parte del medico, ma per il resto non è più prevista alcuna prestazione medica. |
| AP.20.0050 | Bendaggi indurenti non medici (bendaggi circolari/stecche), categoria II                                     | Il taping e i bendaggi vengono spesso applicati da personale non medico. Nelle nuove posizioni è incluso un controllo finale da parte del medico, ma per il resto non è più prevista alcuna prestazione medica. |
| AP.20.0060 | Successiva realizzazione non medica di fenestrazione/ricopertura/rivestimento con bendaggi indurenti         | Il taping e i bendaggi vengono spesso applicati da personale non medico. Nelle nuove posizioni è incluso un controllo finale da parte del medico, ma per il resto non è più prevista alcuna prestazione medica. |
| AP.20.0070 | + Supplemento per calettatura a scopo di correzione della posizione con bendaggi indurenti                   | Il taping e i bendaggi vengono spesso applicati da personale non medico. Nelle nuove posizioni è incluso un controllo finale da parte del medico, ma per il resto non è più prevista alcuna prestazione medica. |
| AP.20.0080 | Bendaggi indurenti non medici (bendaggi circolari/stecche), categoria III                                    | Il taping e i bendaggi vengono spesso applicati da personale non medico. Nelle nuove posizioni è incluso un controllo finale da parte del medico, ma per il resto non è più prevista alcuna prestazione medica. |
| AP.20.0090 | Successiva modifica non medica di un gesso statico in gesso adatto alla deambulazione con bendaggi indurenti | Il taping e i bendaggi vengono spesso applicati da personale non medico. Nelle nuove posizioni è incluso un controllo finale da parte del medico, ma per il resto non è più prevista alcuna prestazione medica. |
| AP.20.0100 | + Supplemento per fenestrazione/ricopertura/rivestimento con bendaggi indurenti                              | Il taping e i bendaggi vengono spesso applicati da personale non medico. Nelle nuove posizioni è incluso un controllo finale da parte del medico, ma per il resto non è più prevista alcuna prestazione medica. |
| AP.20.0110 | Successiva calettatura non medica a scopo di correzione della posizione con bendaggi indurenti               | Il taping e i bendaggi vengono spesso applicati da personale non medico. Nelle nuove posizioni è incluso un controllo finale da parte del medico, ma per il resto non è più prevista alcuna prestazione medica. |
| AP.25.0010 | Bendaggi speciali non medici, bendaggio funzionale del dito                                                  | Il taping e i bendaggi vengono spesso applicati da personale non medico. Nelle nuove posizioni è incluso un controllo finale da parte del medico, ma per il resto non è più prevista alcuna prestazione medica. |

|            |                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AP.25.0020 | Bendaggi speciali non medici, piede varo, qualsiasi metodo                                                                  | Il taping e i bendaggi vengono spesso applicati da personale non medico. Nelle nuove posizioni è incluso un controllo finale da parte del medico, ma per il resto non è più prevista alcuna prestazione medica.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| AP.25.0030 | Bendaggi speciali non medici, per ogni 1 min                                                                                | Il taping e i bendaggi vengono spesso applicati da personale non medico. Nelle nuove posizioni è incluso un controllo finale da parte del medico, ma per il resto non è più prevista alcuna prestazione medica.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| CA.00.0025 | + Consultazione del medico di famiglia per bambini fino a 8 anni, ogni ulteriore 1 min                                      | Riflette il maggiore fabbisogno di cure nei bambini e negli adolescenti e corrisponde alla procedura adottata dal CF nell'ambito dell'intervento Tarmed (TARMED 01.09_BR)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| CA.00.0055 | + Visita a domicilio da parte del medico di famiglia per bambini fino a 8 anni, ogni ulteriore 1 min                        | Riflette il maggiore fabbisogno di cure nei bambini e negli adolescenti e corrisponde alla procedura adottata dal CF nell'ambito dell'intervento Tarmed (TARMED 01.09_BR)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| CG.00.0155 | Consulenza per bambini e adolescenti fino a 18 anni, per ogni 1 min                                                         | Questa posizione sostituisce la posizione TARMED 03.0130 e garantisce la parità tra i settori di assistenza, finora mancante (posizione di consulenza CA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| CG.10.0060 | Cura di sublussazione del gomito in un bambino fino a 7 anni                                                                | Modifica del campo d'applicazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| JM.30.0060 | Preparazione e ripristino medico per analisi dell'espressione multigenica in caso di carcinoma mammario, per ogni 1 min     | Per la preparazione e il ripristino medico e non medico per analisi dell'espressione multigenica in caso di carcinoma mammario sono state create due nuove prestazioni a tempo, poiché i dati plausibilizzati relativi alla durata risultano mancanti o troppo imprecisi. Tali posizioni tariffarie sono necessarie poiché, sebbene l'analisi vera e propria venga effettuata all'estero, non è stato finora coperto il notevole onere relativo alla definizione dell'indicazione, alla preparazione dei campioni, al coordinamento e all'integrazione dei risultati, che ricade sugli istituti di patologia in Svizzera. Una relativa richiesta tariffaria era già stata presentata da tarifsuisse e dalla società svizzera di patologia (Schweizerische Gesellschaft für Pathologie) all'UFSP/DFI, ma è stata respinta con riferimento alla competenza dell'OTMA. Le nuove posizioni tengono conto di tale circostanza e garantiscono la rappresentazione tariffaria delle prestazioni fornite sul territorio nazionale. Al fine di evitare doppie fatturazioni, sono state inserite restrizioni di cumulazione per le posizioni mediche e non |
| JM.35.0170 | Preparazione e ripristino non medico per analisi dell'espressione multigenica in caso di carcinoma mammario, per ogni 1 min |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|            |                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            |                                                                                                                        | mediche esistenti. Le prestazioni di patologia fornite all'estero vengono fatturate separatamente secondo [GI-26] e [AD-07] al prezzo di costo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| MP.10.0085 | Raccolta ed elaborazione non mediche dei dati di registratori EEG a lungo termine impiantati sottocute, per ogni 1 min | L'introduzione delle posizioni tariffarie è adeguata poiché i registratori EEG a lungo termine impiantati sottocute consentono una nuova forma di rilevazione continua di dati ad alto volume, che comporta un onere di valutazione a sé stante. Tali sistemi forniscono dati EEG continui per lunghi periodi di tempo, creando così una notevole esigenza di elaborazione strutturata dei dati e di interpretazione medica. La separazione in una prestazione non medica (raccolta ed elaborazione dei dati) e una prestazione medica (valutazione) è necessaria, poiché in particolare la valutazione medica può variare notevolmente in termini di entità e complessità e deve pertanto essere correttamente rappresentata come prestazione a tempo. Allo stesso tempo, anche a livello non medico si genera un onere sostanziale, finora non quantificato, per la gestione e la pre-elaborazione dei voluminosi dati grezzi. |
| MP.10.0086 | Refertazione medica di registratori EEG a lungo termine impiantati sottocute, per ogni 1 min                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| RG.05.0145 | + Supplemento per timpanometria in bambini fino a 8 anni, per lato                                                     | Adeguamento finalizzato all'uniformazione dei supplementi per i bambini                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| RG.05.0250 | Adattamento dell'impianto cocleare, per ogni 1 min                                                                     | Modifica del campo d'applicazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| VE.15.0090 | Instillazione e/o lavaggio vescicale                                                                                   | Ripresa da TARMED. La posizione è stata cancellata a causa del forfait per la cistoscopia. Tuttavia, un'instillazione o un lavaggio vescicale possono dover essere effettuati anche senza cistoscopia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| VE.35.0160 | + Misurazione di pressione e flusso nella cistometria, per ogni 1 min                                                  | Integrazione come prestazione a tempo e prestazione aggiuntiva, rappresentata in modo differenziato. In questo modo si impedisce l'uso di analogie.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| VE.35.0170 | + Misurazione neuro-urológica di pressione e flusso nella cistometria, per ogni 1 min                                  | Integrazione come prestazione a tempo e prestazione aggiuntiva, rappresentata in modo differenziato. In questo modo si impedisce l'uso di analogie.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| WB.00.0010 | Ipnosi medica, per ogni 1 min                                                                                          | La tariffazione separata dell'ipnosi medica è adeguata in quanto si tratta di un metodo terapeutico autonomo, subordinato a specifici requisiti di qualifica, che comporta un impegno metodologico e temporale specifico. L'ipnosi medica viene spesso utilizzata come alternativa non medicamentosa o come complemento alla sedazione e all'analgesia. Finora la prestazione veniva fatturata,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | per analogia, in base al titolo di specializzazione attraverso diverse posizioni tariffarie (00.0010, 00.0020, 00.0025, 00.0026, 00.0030, 00.0050, 00.0055, 00.0056, 00.0520, 00.0525, 02.0010, 02.0020); una tariffazione separata favorisce pertanto la trasparenza. L'interpretazione medica e le limitazioni definite in termini di quantità e di cumulazione con altre posizioni tariffarie assicurano che non si verifichino doppie fatturazioni e che la prestazione venga utilizzata in modo mirato. |
|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Nella versione 1.5 sono state disattivate le seguenti posizioni tariffarie:

| Nr. prestazione | Denominazione                                                                                                   | Motivazione                                                                                                                                                                   |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AM.05.0060      | + Supplemento % per prestazioni a pazienti in isolamento da contatto in caso di assistenza di media intensità   | La modifica è stata apportata nell'ambito dei lavori relativi al punto principale di sviluppo «Sorveglianza non medica». Si veda anche il capitolo 8.3 del presente rapporto. |
| AM.05.0080      | + Supplemento % per prestazioni a pazienti in isolamento da contatto in caso di assistenza di elevata intensità |                                                                                                                                                                               |
| AM.05.0090      | Sorveglianza non medica specializzata, 1-2 sostanze, preparazione complessa o accesso complesso, primi 45 min.  |                                                                                                                                                                               |
| AM.05.0100      | Sorveglianza non medica specializzata, da 2 sostanze, preparazione complessa e accesso complesso, primi 60 min. |                                                                                                                                                                               |
| GG.15.0060      | Via d'accesso percutanea per osteoplastica e osteosintesi                                                       | Modifica del campo d'applicazione                                                                                                                                             |
| GG.15.0070      | + Supplemento per localizzazioni multiple o per ulteriori interventi, per ogni 1 min                            | Modifica del campo d'applicazione                                                                                                                                             |
| GG.15.0080      | Biopsia epatica o renale transvenosa, per ogni 1 min                                                            | Modifica del campo d'applicazione                                                                                                                                             |
| GG.15.0090      | Impianto di shunt portosistemico transgiugulare (TIPS), per ogni 1 min                                          | Modifica del campo d'applicazione                                                                                                                                             |
| GG.15.0330      | Emboloterapia, per ogni 1 min                                                                                   | Modifica del campo d'applicazione                                                                                                                                             |
| GG.15.0340      | Punzione percutanea di sistemi vascolari con vie di accesso vascolari atipiche, per lato                        | Modifica del campo d'applicazione                                                                                                                                             |
| GG.15.0350      | + Supplemento per interventi al sistema vascolare con vie di accesso atipiche, per ogni 1 min                   | Modifica del campo d'applicazione                                                                                                                                             |

|            |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| GK.35.0110 | Ecografia vascolare terapeutica                                                                                                     | Questa posizione tariffaria è stata creata dalla società specialistica come prestazione di riserva, senza un'interpretazione chiara della prestazione. Dopo aver consultato la società specialistica, la posizione può essere eliminata.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| JV.10.0030 | Feresi terapeutica, personale non medico, per ogni 1 min                                                                            | <p>Nell'ambito dell'ulteriore sviluppo della versione V27 e delle attività relative alla sorveglianza non medica le posizioni JV.10.0030 JV.10.0040 e JV.10.0050 sono state disattivate. Le prestazioni del capitolo JV possono ora essere fatturate tramite le posizioni tariffarie del capitolo AM.05. L'interpretazione medica è stata adeguata, pertanto non sussiste alcun motivo di mantenere posizioni aggiuntive nel capitolo JV. Anche tutti gli altri settori specialistici non prevedono, nei rispettivi capitoli specifici, ulteriori voci relative alla sorveglianza non medica. Si veda a tal proposito anche il capitolo 8.3 del presente rapporto.</p> |
| JV.10.0040 | + Preparazione e ripristino e sorveglianza (da parte del medico) durante aferesi, per ogni 1 min                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| JV.10.0050 | Immunoassorbimento terapeutico (da parte di personale non medico), per ogni 1 min                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| JX.30.0010 | Terapia di medicina nucleare o procedure in zona di controllo temporaneo                                                            | Modifica del campo d'applicazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| JX.30.0020 | Iniezione intra-articolare, fino a 2 articolazioni                                                                                  | Modifica del campo d'applicazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| JX.30.0030 | + Supplemento per iniezione intra-articolare, più di 2 articolazioni                                                                | Modifica del campo d'applicazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| KH.00.0030 | Diagnostica del sonno, poligrafia respiratoria di 'livello 1': valutazione semi-automatica ai sensi dell'OPre                       | Eliminazione: Su richiesta della società specialistica, la posizione viene eliminata in quanto ridondante con KH.00.0020.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| TK.00.0240 | Elettrocardiogramma (ECG) con elettrodo esofageo, esame di controllo, per 24 ore                                                    | Eliminazione: su richiesta della società specialistica e di FMH, la voce viene cancellata in quanto non più necessaria.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| WA.20.0040 | Prescrizione/sorveglianza di PCA e/o sorveglianza in caso di catetere peridurale in situ da parte dell'anestesista, per ogni 24 ore | Eliminazione: La posizione tariffaria viene disattivata, poiché la posizione precedente rientra nell'ambito di applicazione dei forfait ambulatoriali.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| WG.00.0060 | + Assistenza e sorveglianza in sala shock del Pronto Soccorso, ogni ulteriori 30 min                                                | La modifica è stata apportata nell'ambito dei lavori relativi al punto principale di sviluppo «Sorveglianza non medica». Si veda anche il capitolo 8.3 del presente rapporto.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

Nella versione 1.5 sono state rinumerate le seguenti posizioni tariffarie:

| Nr. prestazione 1.4 | Denominazione 1.4                                                                                                                                                          | Nr. prestazione 1.5 | Denominazione 1.5                                                                                                                                  |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CA.15.0010          | Cure palliative da parte del medico di famiglia: consultazione, primi 5 min                                                                                                | AA.21.0010          | Cure palliative mediche: consultazione, primi 5 min                                                                                                |
| CA.15.0020          | + Cure palliative da parte del medico di famiglia: consultazione, ogni ulteriore 1 min                                                                                     | AA.21.0020          | + Cure palliative mediche: consultazione, ogni ulteriore 1 min                                                                                     |
| CA.15.0030          | Cure palliative da parte del medico di famiglia: visita a domicilio, primi 5 min                                                                                           | AA.21.0030          | Cure palliative mediche: visita a domicilio, primi 5 min                                                                                           |
| CA.15.0040          | + Cure palliative da parte del medico di famiglia: visita a domicilio, ogni ulteriore 1 min                                                                                | AA.21.0040          | + Cure palliative mediche: visita a domicilio, ogni ulteriore 1 min                                                                                |
| CA.15.0050          | Cure palliative da parte del medico di famiglia: consultazione di telemedicina simultanea, primi 5 min                                                                     | AA.21.0050          | Cure palliative mediche: consultazione di telemedicina simultanea, primi 5 min                                                                     |
| CA.15.0060          | + Cure palliative da parte del medico di famiglia: consultazione di telemedicina simultanea, ogni ulteriore 1 min                                                          | AA.21.0060          | + Cure palliative mediche: consultazione di telemedicina simultanea, ogni ulteriore 1 min                                                          |
| CA.15.0070          | Cure palliative da parte del medico di famiglia: consultazione di telemedicina temporalmente differita                                                                     | AA.21.0070          | Cure palliative mediche: consultazione di telemedicina temporalmente differita                                                                     |
| CA.15.0080          | Cure palliative da parte del medico di famiglia: studio di atti esterni in assenza del paziente, per ogni 1 min                                                            | AA.21.0080          | Cure palliative mediche: studio di atti esterni in assenza del paziente, per ogni 1 min                                                            |
| CA.15.0090          | Cure palliative da parte del medico di famiglia: informazioni da/a terzi e richiesta di informazioni da terzi in assenza del paziente, per ogni 1 min                      | AA.21.0090          | Cure palliative mediche: informazioni da/a terzi e richiesta di informazioni da terzi in assenza del paziente, per ogni 1 min                      |
| CA.15.0100          | Cure palliative da parte del medico di famiglia: informazioni da/a parente/i o da/ad altra/e persona/e di riferimento del paziente in assenza del paziente, per ogni 1 min | AA.21.0100          | Cure palliative mediche: informazioni da/a parente/i o da/ad altra/e persona/e di riferimento del paziente in assenza del paziente, per ogni 1 min |
| CA.15.0110          | Cure palliative da parte del medico di famiglia: colloqui con medici, terapeuti e assistenti del paziente in assenza del paziente, per ogni 1 min                          | AA.21.0110          | Cure palliative mediche: colloqui con medici, terapeuti e assistenti del paziente in assenza del paziente, per ogni 1 min                          |

|            |                                                                                                                                                                                                                               |            |                                                                                                                                                                                                       |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CA.15.0120 | Cure palliative da parte del medico di famiglia: allestimento di ricette o istruzioni al di fuori della consultazione, della visita a domicilio e della consultazione di telemedicina in assenza del paziente, per ogni 1 min | AA.21.0120 | Cure palliative mediche: allestimento di ricette o istruzioni al di fuori della consultazione, della visita a domicilio e della consultazione di telemedicina in assenza del paziente, per ogni 1 min |
| CA.15.0130 | Cure palliative da parte del medico di famiglia: invio a medici consulenti in assenza del paziente, per ogni 1 min                                                                                                            | AA.21.0130 | Cure palliative mediche: invio a medici consulenti in assenza del paziente, per ogni 1 min                                                                                                            |
| CA.15.0140 | Cure palliative da parte del medico di famiglia: prestazioni su incarico dell'assicuratore in assenza del paziente, per ogni 1 min                                                                                            | AA.21.0140 | Cure palliative mediche: prestazioni su incarico dell'assicuratore in assenza del paziente, per ogni 1 min                                                                                            |
| AM.05.0020 | Prestazione medica nell'ambito della sorveglianza non medica specializzata, per ogni 1 min                                                                                                                                    | AM.20.0010 | Prestazione medica nell'ambito della sorveglianza non medica specializzata, per ogni 1 min                                                                                                            |
| GG.30.0020 | Valutazione di radiologia degli organi                                                                                                                                                                                        | GG.00.0025 | + Valutazione di radiologia degli organi                                                                                                                                                              |
| GG.30.0010 | + Redazione di un rapporto radiologico all'attenzione di un altro medico, per ogni 1 min                                                                                                                                      | GG.00.0027 | + Redazione di un rapporto radiologico all'attenzione di un altro medico, per ogni 1 min                                                                                                              |
| GG.30.0040 | Referto della prima valutazione di screening mammografico                                                                                                                                                                     | GG.05.0015 | + Referto della prima valutazione di screening mammografico                                                                                                                                           |
| GG.30.0050 | Referto della seconda valutazione di screening mammografico                                                                                                                                                                   | GG.05.0016 | + Referto della seconda valutazione di screening mammografico                                                                                                                                         |
| GG.30.0060 | Referto della terza valutazione di screening mammografico                                                                                                                                                                     | GG.05.0017 | + Referto della terza valutazione di screening mammografico                                                                                                                                           |
| GG.30.0030 | Refertazione di mammografia                                                                                                                                                                                                   | GG.05.0055 | + Refertazione di mammografia                                                                                                                                                                         |
| GG.30.0070 | Valutazione di radiologia-radioscopia, DVT, CBCT                                                                                                                                                                              | GG.10.0015 | + Valutazione di radiologia-radioscopia, DVT, CBCT                                                                                                                                                    |
| GG.30.0080 | Valutazione di interventi eseguiti sotto guida radioscopica                                                                                                                                                                   | GG.15.0015 | + Valutazione di interventi eseguiti sotto guida radioscopica                                                                                                                                         |
| GG.30.0090 | Refertazione di osteodensitometria                                                                                                                                                                                            | GG.20.0015 | + Refertazione di osteodensitometria                                                                                                                                                                  |
| GG.30.0100 | Referto di EOS                                                                                                                                                                                                                | GG.20.0045 | + Referto di EOS                                                                                                                                                                                      |
| GK.50.0010 | Redazione di un rapporto medico di ecografia alla attenzione di un altro medico, per ogni 1 min                                                                                                                               | GK.00.0015 | + Redazione di un rapporto medico di ecografia alla attenzione di un altro medico, per ogni 1 min                                                                                                     |
| GM.15.0010 | Refertazione e redazione di rapporto CT                                                                                                                                                                                       | GM.00.0025 | + Refertazione e redazione di rapporto CT                                                                                                                                                             |
| GM.15.0020 | Refertazione e redazione di referto CT particolarmente impegnative, per ogni 1 min                                                                                                                                            | GM.00.0027 | + Refertazione e redazione di referto CT particolarmente impegnative, per ogni 1 min                                                                                                                  |

|            |                                                                                         |            |                                                                                           |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| GP.15.0010 | Refertazione e redazione di rapporto MR                                                 | GP.00.0035 | + Refertazione e redazione di rapporto MR                                                 |
| GP.15.0020 | Refertazione e redazione di referto MR particolarmente impegnative, per ogni 1 min      | GP.00.0037 | + Refertazione e redazione di referto MR particolarmente impegnative, per ogni 1 min      |
| PA.00.0060 | + Supplemento % in caso di recidiva                                                     | PG.00.0095 | + Supplemento % in caso di recidiva                                                       |
| TM.00.0020 | + Tempo di preparazione e ripristino per endoscopia (escluse ERCP ed endosonografia)    | VA.00.0080 | + Tempo di preparazione e ripristino per endoscopia (escluse ERCP ed endosonografia)      |
| VE.40.0010 | Pre- e post-trattamento nell'unità funzionale sala esami e trattamenti (SET) d'urologia | VE.10.0045 | + Pre- e post-trattamento nell'unità funzionale sala esami e trattamenti (SET) d'urologia |
| VE.40.0030 | Pre- e post-trattamento nell'unità funzionale di diagnostica funzionale urologica       | VE.35.0015 | + Pre- e post-trattamento nell'unità funzionale di diagnostica funzionale urologica       |
| VE.45.0010 | Reperto di cistometria                                                                  | VE.35.0055 | Reperto di cistometria                                                                    |

## Allegato III Modifiche delle regole di cumulazione nella versione TARDOC 1.5

Nella versione 1.5, le regole di cumulazione sono state adattate come di seguito:

Nuove regole di cumulazione aggiunte:

| lnr_master | lnr_slave | tipo | Motivazione dell'aggiunta della regola                                                                      |
|------------|-----------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AA.10.0010 | LG-004    | X    | Cumulazione possibile; il gruppo di prestazioni era incompleto                                              |
| AA.10.0020 | LG-004    | X    | Cumulazione possibile; il gruppo di prestazioni era incompleto                                              |
| AK         | WG        | E    | Le regole di cumulazione sono state inserite nella banca dati in conformità con le interpretazioni mediche. |
| AK.00.0010 | AM.05     | E    | Le regole di cumulazione sono state inserite nella banca dati in conformità con le interpretazioni mediche. |
| AK.00.0020 | AM.05     | E    | Le regole di cumulazione sono state inserite nella banca dati in conformità con le interpretazioni mediche. |
| AK.00.0050 | AM.05     | E    | Le regole di cumulazione sono state inserite nella banca dati in conformità con le interpretazioni mediche. |
| AK.00.0060 | AM.05     | E    | Le regole di cumulazione sono state inserite nella banca dati in conformità con le interpretazioni mediche. |
| AK.00.0070 | AM.05     | E    | Le regole di cumulazione sono state inserite nella banca dati in conformità con le interpretazioni mediche. |
| AK.00.0080 | AM.05     | E    | Le regole di cumulazione sono state inserite nella banca dati in conformità con le interpretazioni mediche. |
| AK.00.0090 | AM.05     | E    | Le regole di cumulazione sono state inserite nella banca dati in conformità con le interpretazioni mediche. |
| AK.00.0100 | AM.05     | E    | Le regole di cumulazione sono state inserite nella banca dati in conformità con le interpretazioni mediche. |
| AK.00.0110 | AM.05     | E    | Le regole di cumulazione sono state inserite nella banca dati in conformità con le interpretazioni mediche. |
| AK.00.0120 | AM.05     | E    | Le regole di cumulazione sono state inserite nella banca dati in conformità con le interpretazioni mediche. |
| AK.00.0130 | AM.05     | E    | Le regole di cumulazione sono state inserite nella banca dati in conformità con le interpretazioni mediche. |
| AM         | WK        | E    | Le regole di cumulazione sono state inserite nella banca dati in conformità con le interpretazioni mediche. |
| AM.05.0010 | AK.00     | E    | Le regole di cumulazione sono state inserite nella banca dati in conformità con le interpretazioni mediche. |
| AM.05.0010 | WG        | E    | Le regole di cumulazione sono state inserite nella banca dati in conformità con le interpretazioni mediche. |
| AM.05.0010 | WK        | E    | Le regole di cumulazione sono state inserite nella banca dati in conformità con le interpretazioni mediche. |
| AM.05.0040 | AK.00     | E    | Le regole di cumulazione sono state inserite nella banca dati in conformità con le interpretazioni mediche. |
| AM.05.0050 | AK.00     | E    | Le regole di cumulazione sono state inserite nella banca dati in conformità con le interpretazioni mediche. |
| AM.05.0070 | AK.00     | E    | Le regole di cumulazione sono state inserite nella banca dati in conformità con le interpretazioni mediche. |
| AM.10      | AK.00     | E    | Le regole di cumulazione sono state inserite nella banca dati in conformità con le interpretazioni mediche. |

|            |            |   |                                                                                                                               |
|------------|------------|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AM.15      | AK.00      | E | Le regole di cumulazione sono state inserite nella banca dati in conformità con le interpretazioni mediche.                   |
| CA.05.0010 | LG-004     | X | Cumulazione possibile; il gruppo di prestazioni era incompleto                                                                |
| CA.05.0020 | LG-004     | X | Cumulazione possibile; il gruppo di prestazioni era incompleto                                                                |
| CG.00.0020 | AK.00.0025 | X | Cumulazione possibile                                                                                                         |
| CG.00.0020 | AR.05.0050 | X | La cumulazione deve essere possibile, poiché la cumulazione con GK.20.0050 è possibile.                                       |
| CG.00.0030 | AK.00.0025 | X | Cumulazione possibile                                                                                                         |
| CG.00.0030 | AR.05.0050 | X | La cumulazione deve essere possibile, poiché la cumulazione con GK.20.0050 è possibile.                                       |
| CG.00.0040 | AK.00.0025 | X | Cumulazione possibile                                                                                                         |
| CG.00.0050 | AK.00.0025 | X | Cumulazione possibile                                                                                                         |
| CG.00.0060 | AK.00.0025 | X | Cumulazione possibile                                                                                                         |
| CG.00.0070 | AK.00.0025 | X | Cumulazione possibile                                                                                                         |
| CG.00.0080 | AK.00.0025 | X | Cumulazione possibile                                                                                                         |
| CG.00.0090 | AK.00.0025 | X | Cumulazione possibile                                                                                                         |
| CG.00.0090 | CG.10.0020 | X | Cumulazione possibile                                                                                                         |
| CG.00.0100 | AK.00.0025 | X | Cumulazione possibile                                                                                                         |
| CG.00.0110 | AK.00.0025 | X | Cumulazione possibile                                                                                                         |
| CG.00.0120 | AK.00.0025 | X | Cumulazione possibile                                                                                                         |
| CG.15.0010 | LG-051     | E | Il supplemento per bambini non è cumulabile con prestazioni in assenza del paziente                                           |
| EA.00.0110 | LG-004     | X | Cumulazione possibile; il gruppo di prestazioni era incompleto                                                                |
| EA.00.0130 | LG-004     | X | Cumulazione possibile; il gruppo di prestazioni era incompleto                                                                |
| GG.00.0027 | AA.25.0010 | E | Master rinumerato                                                                                                             |
| GG.15.0380 | AM.00      | E | La sorveglianza è compresa nella posizione stessa e/o nel tempo di preparazione e ripristino dell'intervento.<br>(GG.10.0080) |
| GG.15.0380 | AM.05      | E | La sorveglianza è compresa nella posizione stessa e/o nel tempo di preparazione e ripristino dell'intervento.<br>(GG.10.0080) |
| GG.15.0380 | AM.10      | E | La sorveglianza è compresa nella posizione stessa e/o nel tempo di preparazione e ripristino dell'intervento.<br>(GG.10.0080) |

|            |            |   |                                                                                                                            |
|------------|------------|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| GG.15.0380 | AM.15      | E | La sorveglianza è compresa nella posizione stessa e/o nel tempo di preparazione e ripristino dell'intervento. (GG.10.0080) |
| GG.15.0380 | AM.20      | E | La sorveglianza è compresa nella posizione stessa e/o nel tempo di preparazione e ripristino dell'intervento. (GG.10.0080) |
| GM.00.0140 | TK.00.0010 | E | Le regole di cumulazione sono state inserite nella banca dati in conformità con le interpretazioni mediche.                |
| GM.00.0140 | TK.00.0050 | E | Le regole di cumulazione sono state inserite nella banca dati in conformità con le interpretazioni mediche.                |
| JM.10.0020 | JM.10.0100 | I | Nuova indicazione di cumulazione per chiarire equivoci                                                                     |
| JM.10.0050 | JM.10.0100 | I | Nuova indicazione di cumulazione per chiarire equivoci                                                                     |
| JM.10.0070 | JM.10.0100 | I | Nuova indicazione di cumulazione per chiarire equivoci                                                                     |
| JM.10.0090 | JM.10.0100 | I | Nuova indicazione di cumulazione per chiarire equivoci                                                                     |
| LG-004     | AA.30.0080 | X | Le regole di cumulazione del gruppo LG-004 vengono adattate; vengono inoltre integrate le seguenti posizioni:              |
| LG-004     | AA.30.0090 | X | Le regole di cumulazione del gruppo LG-004 vengono adattate; vengono inoltre integrate le seguenti posizioni:              |
| LG-004     | AA.30.0100 | X | Le regole di cumulazione del gruppo LG-004 vengono adattate; vengono inoltre integrate le seguenti posizioni:              |
| LG-004     | AA.30.0110 | X | Le regole di cumulazione del gruppo LG-004 vengono adattate; vengono inoltre integrate le seguenti posizioni:              |
| LG-004     | EA.00.0070 | X | Le regole di cumulazione del gruppo LG-004 vengono adattate; vengono inoltre integrate le seguenti posizioni:              |
| LG-150     | LG-002     | E | Nuovo gruppo di prestazioni                                                                                                |
| LG-150     | LG-003     | E | Nuovo gruppo di prestazioni                                                                                                |
| MK.20.0150 | AA.20.0010 | E | Le regole di cumulazione sono state inserite nella banca dati in conformità con le interpretazioni mediche.                |
| MK.25.0010 | MK.20.0300 | E | Nuova regola di cumulazione, il contenuto della prestazione MK.25.0010 copre quello della MK.20.0300                       |
| MK.25.0010 | MK.20.0310 | E | Nuova regola di cumulazione, il contenuto della prestazione MK.25.0010 copre quello della MK.20.0310                       |
| RC.35.0100 | RC.35.0130 | E | Nuova regola di cumulazione, le prestazioni si escludono a vicenda                                                         |
| RC.35.0120 | RC.35.0110 | E | Nuova regola di cumulazione, le prestazioni si escludono a vicenda                                                         |
| RC.40.0060 | RC.65.0010 | E | Nuova regola di cumulazione, le prestazioni si escludono a vicenda                                                         |
| RG.00.0060 | RG.00.0030 | E | Nuova regola di cumulazione, le prestazioni si escludono a vicenda                                                         |
| TK.00.0170 | TK.00.0190 | E | Nuova regola di cumulazione, le prestazioni si escludono a vicenda                                                         |
| TK.00.0180 | TK.00.0190 | E | Nuova regola di cumulazione, le prestazioni si escludono a vicenda                                                         |
| VG.00.0030 | TA.00.0010 | E | Le regole di cumulazione sono state inserite nella banca dati in conformità con le interpretazioni mediche.                |
| WG         | AA.00      | E | Le regole di cumulazione sono state inserite nella banca dati in conformità con le interpretazioni mediche.                |

|    |       |   |                                                                                                             |
|----|-------|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| WG | AA.05 | E | Le regole di cumulazione sono state inserite nella banca dati in conformità con le interpretazioni mediche. |
| WG | AA.10 | E | Le regole di cumulazione sono state inserite nella banca dati in conformità con le interpretazioni mediche. |
| WG | AK.00 | E | Le regole di cumulazione sono state inserite nella banca dati in conformità con le interpretazioni mediche. |
| WG | AM    | E | Le regole di cumulazione sono state inserite nella banca dati in conformità con le interpretazioni mediche. |
| WK | AA.00 | E | Le regole di cumulazione sono state inserite nella banca dati in conformità con le interpretazioni mediche. |
| WK | AA.05 | E | Le regole di cumulazione sono state inserite nella banca dati in conformità con le interpretazioni mediche. |
| WK | AA.10 | E | Le regole di cumulazione sono state inserite nella banca dati in conformità con le interpretazioni mediche. |
| WK | AK.00 | E | Le regole di cumulazione sono state inserite nella banca dati in conformità con le interpretazioni mediche. |
| WK | AM    | E | Le regole di cumulazione sono state inserite nella banca dati in conformità con le interpretazioni mediche. |

Le seguenti regole di cumulazione sono state eliminate:

| lnr_master | lnr_slave  | tipo | Motivazione dell'eliminazione della regola                                                                         |
|------------|------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AA.00.0080 | CA.00.0010 | E    | La regola è stata disattivata poiché contraria alla realtà riscontrata nella pratica clinica quotidiana            |
| AA.00.0080 | CA.00.0040 | E    | La regola è stata disattivata poiché contraria alla realtà riscontrata nella pratica clinica quotidiana            |
| AA.00.0080 | CA.05      | E    | La regola è stata disattivata poiché contraria alla realtà riscontrata nella pratica clinica quotidiana            |
| AA.00.0080 | CA.10      | E    | La regola è stata disattivata poiché contraria alla realtà riscontrata nella pratica clinica quotidiana            |
| AA.10.0010 | CA         | E    | Cumulazione già esclusa tramite LG-053                                                                             |
| AA.15      | LG-051     | E    | Cumulazione già esclusa tramite LG-054                                                                             |
| AA.15      | LG-052     | E    | Cumulazione già esclusa tramite LG-054                                                                             |
| AA.25.0010 | AA.25.0050 | E    | La perizia è cumulabile solo con se stessa, motivo per cui le altre restrizioni di cumulazione risultano superflue |
| AA.25.0020 | AA.25.0050 | E    | La perizia è cumulabile solo con se stessa, motivo per cui le altre restrizioni di cumulazione risultano superflue |
| AA.25.0030 | AA.25.0050 | E    | La perizia è cumulabile solo con se stessa, motivo per cui le altre restrizioni di cumulazione risultano superflue |
| AM.05      | AK.00.0010 | E    | Cumulazione già esclusa dalla regola a livello di capitolo                                                         |
| AM.05      | AK.00.0020 | E    | Cumulazione già esclusa dalla regola a livello di capitolo                                                         |
| AM.10      | AK.00.0010 | E    | Cumulazione già esclusa dalla regola a livello di capitolo                                                         |
| AM.10      | AK.00.0020 | E    | Cumulazione già esclusa dalla regola a livello di capitolo                                                         |
| AM.15      | AK.00.0010 | E    | Cumulazione già esclusa dalla regola a livello di capitolo                                                         |

|            |            |   |                                                                                                                               |
|------------|------------|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AM.15      | AK.00.0020 | E | Cumulazione già esclusa dalla regola a livello di capitolo                                                                    |
| CA         | AA.00.0030 | E | Cumulazione già esclusa tramite LG-053                                                                                        |
| CA.00.0010 | AA.00.0010 | E | Cumulazione già esclusa tramite LG-053                                                                                        |
| CA.00.0070 | EA.00.0100 | E | Cumulazione già esclusa tramite LG-053                                                                                        |
| CA.05      | AA.10      | E | Cumulazione già esclusa tramite LG-053                                                                                        |
| CA.05      | EA         | E | Cumulazione già esclusa tramite LG-053                                                                                        |
| CA.05.0010 | AA.00      | E | Cumulazione già esclusa tramite LG-053                                                                                        |
| CA.05.0010 | AA.15      | E | La regola è stata disattivata poiché contraria alla realtà riscontrata nella pratica clinica quotidiana                       |
| CA.10.0010 | LG-051     | E | Cumulazione già esclusa tramite LG-053                                                                                        |
| CA.10.0010 | LG-052     | E | Cumulazione già esclusa tramite LG-053                                                                                        |
| CG.00.0020 | AK.00.0020 | X | La regola è obsoleta, poiché gli esami di prevenzione sono cumulabili solo con posizioni tariffarie specificatamente definite |
| CG.00.0030 | AK.00.0020 | X | La regola è obsoleta, poiché gli esami di prevenzione sono cumulabili solo con posizioni tariffarie specificatamente definite |
| CG.00.0040 | AK.00.0020 | X | La regola è obsoleta, poiché gli esami di prevenzione sono cumulabili solo con posizioni tariffarie specificatamente definite |
| CG.00.0050 | AK.00.0020 | X | La regola è obsoleta, poiché gli esami di prevenzione sono cumulabili solo con posizioni tariffarie specificatamente definite |
| CG.00.0060 | AK.00.0020 | X | La regola è obsoleta, poiché gli esami di prevenzione sono cumulabili solo con posizioni tariffarie specificatamente definite |
| CG.00.0070 | AK.00.0020 | X | La regola è obsoleta, poiché gli esami di prevenzione sono cumulabili solo con posizioni tariffarie specificatamente definite |
| CG.00.0080 | AK.00.0020 | X | La regola è obsoleta, poiché gli esami di prevenzione sono cumulabili solo con posizioni tariffarie specificatamente definite |
| CG.00.0090 | AK.00.0020 | X | La regola è obsoleta, poiché gli esami di prevenzione sono cumulabili solo con posizioni tariffarie specificatamente definite |
| CG.00.0100 | AK.00.0020 | X | La regola è obsoleta, poiché gli esami di prevenzione sono cumulabili solo con posizioni tariffarie specificatamente definite |
| CG.00.0110 | AK.00.0020 | X | La regola è obsoleta, poiché gli esami di prevenzione sono cumulabili solo con posizioni tariffarie specificatamente definite |
| CG.00.0120 | AK.00.0020 | X | La regola è obsoleta, poiché gli esami di prevenzione sono cumulabili solo con posizioni tariffarie specificatamente definite |

|            |            |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------|------------|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EA.00.0070 | EA.00.0250 | E | La regola è stata disattivata, poiché le valutazioni di test devono poter essere effettuate anche nell'ambito di sedute terapeutiche di telemedicina.                                                                                                                                                                                                                               |
| EA.00.0120 | CA.05      | E | Cumulazione già esclusa tramite LG-053                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| EA.00.0130 | CA.05      | E | Cumulazione già esclusa tramite LG-053                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| JZ.00.0010 | CA.00.0030 | E | Cumulazione già esclusa tramite LG-053                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| MK.05.0010 | MK.05.0060 | E | Le posizioni MK.05.0010 e MK.05.0020 erano associate a MK.05.0060 con un divieto di cumulazione nella stessa seduta. Dal punto di vista del trattamento dei pazienti, ciò non ha alcun senso. Il divieto di cumulazione viene pertanto revocato.                                                                                                                                    |
| MK.05.0020 | MK.05.0060 | E | Le posizioni MK.05.0010 e MK.05.0020 erano associate a MK.05.0060 con un divieto di cumulazione nella stessa seduta. Dal punto di vista del trattamento dei pazienti, ciò non ha alcun senso. Il divieto di cumulazione viene pertanto revocato.                                                                                                                                    |
| MK.10.0240 | MK.10      | E | La regola è stata disattivata poiché contraria alla realtà riscontrata nella pratica clinica quotidiana                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| MK.25.0010 | AA.25.0010 | E | Il referto operatorio è incluso nella posizione, ma non è incluso un referto dettagliato destinato al medico richiedente ecc. La cumulazione con le voci AA.25.0010, AA.25.0020 e AA.25.0030 viene annullata. Viene tuttavia introdotto un divieto di cumulazione con MK.20.0300 e MK.20.310 perché contiene gli stessi pre- e post-trattamenti, solo in un'altra unità funzionale. |
| MK.25.0010 | AA.25.0020 | E | Il referto operatorio è incluso nella posizione, ma non è incluso un referto dettagliato destinato al medico richiedente ecc. La cumulazione con le voci AA.25.0010, AA.25.0020 e AA.25.0030 viene annullata. Viene tuttavia introdotto un divieto di cumulazione con MK.20.0300 e MK.20.310 perché contiene gli stessi pre- e post-trattamenti, solo in un'altra unità funzionale. |
| MK.25.0010 | AA.25.0030 | E | Il referto operatorio è incluso nella posizione, ma non è incluso un referto dettagliato destinato al medico richiedente ecc. La cumulazione con le voci AA.25.0010, AA.25.0020 e AA.25.0030 viene annullata. Viene tuttavia introdotto un divieto di cumulazione con MK.20.0300 e MK.20.310 perché contiene gli stessi pre- e post-trattamenti, solo in un'altra unità funzionale. |
| RC.40.0060 | RC.65      | E | La regola è stata disattivata poiché contraria alla realtà riscontrata nella pratica clinica quotidiana                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| RG.20.0090 | RG.10.0030 | E | La regola è stata disattivata poiché contraria alla realtà riscontrata nella pratica clinica quotidiana                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| VE.35.0080 | VE.35.0110 | E | Il divieto di cumulazione è errato. Non sussiste alcun divieto di cumulazione con la cistometria standard, mentre tale divieto si applica alla cistometria neuro-urologica. Ciò non ha alcun senso. Il divieto di cumulazione viene quindi revocato.                                                                                                                                |
| WG.00.0020 | WG.00.0040 | I | La regola è stata disattivata poiché contraria alla realtà riscontrata nella pratica clinica quotidiana                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| WG.00.0020 | WG.00.0050 | I | La regola è stata disattivata poiché contraria alla realtà riscontrata nella pratica clinica quotidiana                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| WG.00.0030 | WG.00.0020 | I | La regola è stata disattivata poiché contraria alla realtà riscontrata nella pratica clinica quotidiana                                                                                                                                                                                                                                                                             |

|            |            |   |                                                                                                         |
|------------|------------|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| WG.00.0030 | WG.00.0040 | I | La regola è stata disattivata poiché contraria alla realtà riscontrata nella pratica clinica quotidiana |
| WG.00.0030 | WG.00.0050 | I | La regola è stata disattivata poiché contraria alla realtà riscontrata nella pratica clinica quotidiana |
| WG.00.0030 | WG.00.0070 | I | La regola è stata disattivata poiché contraria alla realtà riscontrata nella pratica clinica quotidiana |
| WG.00.0040 | WG.00.0020 | I | La regola è stata disattivata poiché contraria alla realtà riscontrata nella pratica clinica quotidiana |
| WG.00.0040 | WG.00.0050 | I | La regola è stata disattivata poiché contraria alla realtà riscontrata nella pratica clinica quotidiana |
| WG.00.0050 | WG.00.0020 | I | La regola è stata disattivata poiché contraria alla realtà riscontrata nella pratica clinica quotidiana |
| WG.00.0050 | WG.00.0040 | I | La regola è stata disattivata poiché contraria alla realtà riscontrata nella pratica clinica quotidiana |

Le seguenti regole di cumulazione sono state modificate:

| lnr_master | lnr_slave  | gueltig_seite | Motivazione della modifica della regola                                   |
|------------|------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------|
| AG.00.0010 | GK.35.0010 | 1 --> 0       | La restrizione alla cumulazione si applica ora indipendentemente dal lato |
| AG.00.0010 | KF.10.0120 | 1 --> 0       | La restrizione alla cumulazione si applica ora indipendentemente dal lato |
| CG.10.0010 | RG.05.0010 | 1 --> 0       | La restrizione alla cumulazione si applica ora indipendentemente dal lato |
| GG.00.0380 | GG.00.0520 | 1 --> 0       | La restrizione alla cumulazione si applica ora indipendentemente dal lato |
| GG.00.0400 | GG.00.0520 | 1 --> 0       | La restrizione alla cumulazione si applica ora indipendentemente dal lato |
| GG.00.0420 | GG.00.0520 | 1 --> 0       | La restrizione alla cumulazione si applica ora indipendentemente dal lato |
| GG.00.0440 | GG.00.0520 | 1 --> 0       | La restrizione alla cumulazione si applica ora indipendentemente dal lato |
| GG.00.0460 | GG.00.0520 | 1 --> 0       | La restrizione alla cumulazione si applica ora indipendentemente dal lato |
| GG.00.0480 | GG.00.0520 | 1 --> 0       | La restrizione alla cumulazione si applica ora indipendentemente dal lato |
| GG.00.0500 | GG.00.0520 | 1 --> 0       | La restrizione alla cumulazione si applica ora indipendentemente dal lato |
| GG.15.0150 | GG.15.0190 | 1 --> 0       | La restrizione alla cumulazione si applica ora indipendentemente dal lato |
| GG.15.0150 | GG.15.0210 | 1 --> 0       | La restrizione alla cumulazione si applica ora indipendentemente dal lato |
| RC.35.0100 | RC.35.0110 | 1 --> 0       | La restrizione alla cumulazione si applica ora indipendentemente dal lato |
| RC.35.0120 | RC.35.0130 | 1 --> 0       | La restrizione alla cumulazione si applica ora indipendentemente dal lato |
| RC.45.0010 | RC.00.0100 | 1 --> 0       | La restrizione alla cumulazione si applica ora indipendentemente dal lato |
| RC.50.0140 | AA.20.0010 | 1 --> 0       | La restrizione alla cumulazione si applica ora indipendentemente dal lato |
| RC.70.0040 | RC.70.0110 | 1 --> 0       | La restrizione alla cumulazione si applica ora indipendentemente dal lato |



**OAA**  
**OTMA**

Organisation  
ambulante Arzttarife  
Organisation  
tarifs médicaux ambulatoires

## Allegato IV Modifiche alle limitazioni di quantità

Nella versione TARDOC 1.5 sono state aggiunte le seguenti limitazioni di quantità:

| Nr. prestazione | Quantità | zr_anzahl | zr_einheit | Motivazione dell'aggiunta della regola                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------|----------|-----------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AM.05.0030      | 1        | 1         | 07         | La posizione è ora considerata una prestazione di tipo operativo e pertanto può essere fatturata solo 1 volta per seduta                                                                                                                                                |
| GG.05.0020      | 1        | 1         | 10         | La prima acquisizione viene modificata a 2 volte per seduta e 1 volta per lato. Per le acquisizioni aggiuntive, il limite viene fissato a 4 volte per seduta e 2 volte per lato.<br>Le limitazioni di quantità relative a GG.05.0080 vengono modificate di conseguenza. |
| GG.05.0030      | 2        | 1         | 10         | La prima acquisizione viene modificata a 2 volte per seduta e 1 volta per lato. Per le acquisizioni aggiuntive, il limite viene fissato a 4 volte per seduta e 2 volte per lato.<br>Le limitazioni di quantità relative a GG.05.0080 vengono modificate di conseguenza. |
| MP.10.0020      | 1        | 1         | 07         | Poiché il supplemento può essere applicato a più prestazioni, esso figura più volte sulla fattura. Tale limitazione potrebbe quindi causare problemi durante la verifica delle fatture. La regola quantitativa di «1 volta per seduta» viene pertanto eliminata.        |
| MP.15.0020      | 1        | 1         | 07         | Poiché il supplemento può essere applicato a più prestazioni, esso figura più volte sulla fattura. Tale limitazione potrebbe quindi causare problemi durante la verifica delle fatture. La regola quantitativa di «1 volta per seduta» viene pertanto eliminata.        |
| RG.00.0060      | 1        | 1         | 10         | Poiché il supplemento può essere applicato a più prestazioni, esso figura più volte sulla fattura. Tale limitazione potrebbe quindi causare problemi durante la verifica delle fatture. La regola quantitativa di «1 volta per seduta» viene pertanto eliminata.        |
| RG.00.0060      | 2        | 1         | 07         | Poiché il supplemento può essere applicato a più prestazioni, esso figura più volte sulla fattura. Tale limitazione potrebbe quindi causare problemi durante la verifica delle fatture. La regola quantitativa di «1 volta per seduta» viene pertanto eliminata.        |
| RG.05.0050      | 1        | 1         | 07         | Modifica delle limitazioni di quantità giornaliere RG.05.0030,50,60,70 su tutte le posizioni relative all'audiogramma tonale                                                                                                                                            |
| RG.05.0070      | 1        | 1         | 07         | Modifica delle limitazioni di quantità giornaliere RG.05.0030,50,60,70 su tutte le posizioni relative all'audiogramma tonale                                                                                                                                            |

|            |    |   |    |                                                                                                   |
|------------|----|---|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TK.00.0150 | 1  | 1 | 07 | Come da richiesta, viene fissato un limite di 1 volta per seduta.                                 |
| TK.00.0160 | 1  | 1 | 07 | Come da richiesta, viene fissato un limite di 1 volta per seduta.                                 |
| TK.00.0170 | 1  | 1 | 07 | Come da richiesta, viene fissato un limite di 1 volta per seduta.                                 |
| TK.00.0180 | 1  | 1 | 07 | Come da richiesta, viene fissato un limite di 1 volta per seduta.                                 |
| TK.05.0100 | 90 | 1 | 07 | La posizione tariffaria è stata convertita in prestazione a tempo, con una limitazione di 90 min. |

Nella versione TARDOC 1.5 sono state eliminate le seguenti limitazioni di quantità:

| Nr. prestazione | Titolo                                                                            | Quantità | zr_anzahl | zr_einheit | Motivazione dell'eliminazione della regola                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AG.00.0070      | + Anestesia di nervi periferici, arti superiori, ogni nervo successivo            | 1        | 1         | 07         | Da un punto di vista medico, non è ragionevole limitare l'anestesia dei nervi periferici degli arti superiori a una sola volta per seduta. È possibile che sia necessario sottoporre ad anestesia locale più di due nervi.                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| EA.00.0120      | Diagnostica e/o terapia di telemedicina differita da parte del medico specialista | 1        | 1         | 21         | Come da richiesta, la posizione viene convertita in una prestazione a tempo ed è soggetta a un limite di 30 minuti ogni 30 giorni. Nella terapia comportamentale in particolare può essere ragionevole lavorare con le e-mail. Per gli altri ambiti (al di fuori del sottocapitolo EA.00), per il momento le posizioni rimangono classificate come prestazioni di tipo operativo con un limite rigoroso di 1 volta al giorno e 4 volte ogni 30 giorni.                                                                   |
| GK.45.0040      | Esame dinamico, per ogni 1 min                                                    | 10       | 1         | 10         | La posizione tariffaria può essere utilizzata, ad esempio, per la diagnosi di un'ernia inguinale; si esamina, ad esempio, un'ernia sul lato destro o sinistro. Diverso è il caso dell'ernia ombelicale, che si può presentare solo in una posizione. Per questo motivo, nella posizione GK.45.0040 non è sempre possibile specificare un lato. Motivo per cui la regola è stata rimossa (v1.4).<br><br>Nella versione v1.5 viene inoltre adeguata la denominazione e viene rimossa la limitazione quantitativa per lato. |
| KH.00.0030      | Diagnostica del sonno, poligrafia respiratoria di 'livello 1':                    | 1        | 1         | 21         | Su richiesta della società specialistica, la posizione KH.00.0030 viene disattivata in quanto ridondante con KH.00.0020.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|            |                                                                                                               |   |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            | valutazione semi-automatica ai sensi dell'OPre                                                                |   |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| KH.00.0030 | Diagnostica del sonno, poligrafia respiratoria di 'livello 1': valutazione semi-automatica ai sensi dell'OPre | 2 | 360 | 21 | Su richiesta della società specialistica, la posizione KH.00.0030 viene disattivata in quanto ridondante con KH.00.0020.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| LG-101     |                                                                                                               | 1 | 1   | 21 | Come da richiesta, la posizione viene convertita in una prestazione a tempo ed è soggetta a un limite di 30 minuti ogni 30 giorni. Nella terapia comportamentale in particolare può essere ragionevole lavorare con le e-mail. Per gli altri ambiti (al di fuori del sottocapitolo EA.00), per il momento le posizioni rimangono classificate come prestazioni di tipo operativo con un limite rigoroso di 1 volta al giorno e 4 volte ogni 30 giorni. |
| MA.00.0200 | Volumetria angiologica, per ogni coppia di segmenti di estremità                                              | 1 | 1   | 88 | La posizione tariffaria è definita per ogni coppia di segmenti degli arti (ovvero sempre destro e sinistro); la regola quantitativa «1 volta per segmento degli arti» era in contraddizione con questa posizione tariffaria ed è stata pertanto eliminata. Essendo fatturabile con un limite massimo di 4 volte per seduta, la posizione è chiaramente limitata.                                                                                       |
| TK.00.0240 | Elettrocardiogramma (ECG) con elettrodo esofageo, esame di controllo, per 24 ore                              | 1 | 1   | 21 | Secondo FMH e la società specialistica, la posizione TK.00.0240 (Elettrocardiogramma (ECG) con elettrodo esofageo, esame di controllo, per 24 ore) non è più necessaria. La posizione può essere eliminata. È stata impostata come «inattiva» nel sistema Byron.                                                                                                                                                                                       |

Nella versione TARDOC 1.5 sono state modificate le seguenti limitazioni di quantità:

| Nr. prestazione | Titolo                                                                        | Quantità  | zr_anzahl | zr_einheit | Motivazione della modifica della regola                                                                                                                                                                                                |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AA.00.0050      | Indennità di trasferta, per ogni 1 min                                        | 60 --> 40 | 1         | 07         | Modifica delle indennità di trasferta in base alle richieste E25000462 ed E25000299 (AA.00.0050: 40 min.; EA.00.0100 e JM.10.0110: 90 min.)                                                                                            |
| AA.10.0030      | Consultazione medica di telemedicina temporalmente differita, per ogni 1 min. | 1 --> 5   | 1         | 21         | Come da richiesta, la posizione viene convertita in una prestazione a tempo ed è soggetta a un limite di 30 minuti ogni 30 giorni. Nella terapia comportamentale in particolare può essere ragionevole lavorare con le e-mail. Per gli |

|            |                                                                                                                                                                   |             |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            |                                                                                                                                                                   |             |    |    | altri ambiti (al di fuori del sottocapitolo EA.00), per il momento le posizioni rimangono classificate come prestazioni di tipo operativo con un limite rigoroso di 1 volta al giorno e 4 volte ogni 30 giorni.                                                                                                                                                                                                                                        |
| AA.10.0030 | Consultazione medica di telemedicina temporalmente differita, per ogni 1 min.                                                                                     | 4 --> 20    | 30 | 21 | Come da richiesta, la posizione viene convertita in una prestazione a tempo ed è soggetta a un limite di 30 minuti ogni 30 giorni. Nella terapia comportamentale in particolare può essere ragionevole lavorare con le e-mail. Per gli altri ambiti (al di fuori del sottocapitolo EA.00), per il momento le posizioni rimangono classificate come prestazioni di tipo operativo con un limite rigoroso di 1 volta al giorno e 4 volte ogni 30 giorni. |
| AM.00.0010 | Assistenza e sorveglianza non medica non specializzata, per ogni 15 min                                                                                           | 8 --> 6     | 1  | 07 | La limitazione è stata inasprita nell'ambito del punto principale di sviluppo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| AM.05.0010 | Preparazione specializzata non medica prima di terapia infusoriale o test funzionale, per ogni 15 min                                                             | 1 --> 3     | 1  | 07 | Nell'ambito del punto principale di sviluppo, la posizione tariffaria è stata convertita in una prestazione a tempo per ogni 15 min., con una limitazione di 3 volte per seduta                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| AM.10.0070 | + Sorveglianza non medica dopo interventi in anestesia regionale o generale (dal 61° fino al 270° min), per bambini e adolescenti fino a 14 anni, per ogni 1 min  | 180 --> 210 | 1  | 07 | La limitazione è stata distribuita in modo uniforme tra AM.10.0070 e AM.10.0080.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| AM.10.0080 | + Sorveglianza non medica dopo interventi in anestesia regionale o generale (dal 271° fino al 480° min), per bambini e adolescenti fino a 14 anni, per ogni 1 min | 240 --> 210 | 1  | 07 | La limitazione è stata distribuita in modo uniforme tra AM.10.0070 e AM.10.0080.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| CA.05.0030 | Consultazione di telemedicina del medico di famiglia, temporalmente differita, per ogni 1 min                                                                     | 1 --> 5     | 1  | 21 | Come da richiesta E25000318, la posizione viene convertita in una prestazione a tempo ed è soggetta a un limite di 30 minuti ogni 30 giorni. Nella terapia comportamentale in particolare può essere ragionevole lavorare con le e-mail. Per gli altri ambiti (al di fuori del sottocapitolo EA.00), per il momento                                                                                                                                    |

|            |                                                                                                                     |             |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            |                                                                                                                     |             |    |    | le posizioni rimangono classificate come prestazioni di tipo operativo con un limite rigoroso di 1 volta al giorno e 4 volte ogni 30 giorni.                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| CA.05.0030 | Consultazione di telemedicina del medico di famiglia, temporalmente differita, per ogni 1 min                       | 4 --> 20    | 30 | 21 | Come da richiesta, la posizione viene convertita in una prestazione a tempo ed è soggetta a un limite di 30 minuti ogni 30 giorni. Nella terapia comportamentale in particolare può essere ragionevole lavorare con le e-mail. Per gli altri ambiti (al di fuori del sottocapitolo EA.00), per il momento le posizioni rimangono classificate come prestazioni di tipo operativo con un limite rigoroso di 1 volta al giorno e 4 volte ogni 30 giorni. |
| EA.00.0020 | Diagnostica e/o terapia da parte del medico specialista, setting individuale, ogni ulteriore seduta, per ogni 1 min | 75 --> 90   | 1  | 07 | Come da richiesta, la limitazione di 75 minuti viene allineata alla tariffa degli psicologi e portata a 90 minuti.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| EA.00.0040 | Diagnostica e/o terapia da parte del medico specialista, terapia familiare, per ogni 1 min                          | 105 --> 120 | 1  | 07 | Come da richiesta, la limitazione di 105 minuti viene allineata alla tariffa degli psicologi e portata a 120 minuti.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| EA.00.0060 | Diagnostica e/o terapia da parte del medico specialista, terapia di gruppo, per ogni 1 min                          | 105 --> 120 | 1  | 07 | Come da richiesta, la limitazione di 105 minuti viene allineata alla tariffa degli psicologi e portata a 120 minuti.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| EA.00.0100 | Tempo di trasferta per il medico specialista, per ogni 1 min                                                        | 60 --> 90   | 1  | 07 | I tempi di trasferta vengono adeguati in base alle proposte, al fine di conformarsi ai principi recentemente definiti in materia di sviluppo della tariffa. Di conseguenza, EA.00.0100 e JM.10.0110 vengono estesi a 90 minuti, mentre AA.00.0050 viene ridotto a 40 minuti.                                                                                                                                                                           |
| EA.00.0120 | Diagnostica e/o terapia di telemedicina differita da parte del medico specialista                                   | 6 --> 30    | 30 | 21 | Come da richiesta, la posizione viene convertita in una prestazione a tempo ed è soggetta a un limite di 30 minuti ogni 30 giorni. Nella terapia comportamentale in particolare può essere ragionevole lavorare con le e-mail. Per gli altri ambiti (al di fuori del sottocapitolo EA.00), per il momento le posizioni rimangono classificate come prestazioni di tipo operativo con un limite rigoroso di 1 volta al giorno e 4 volte ogni 30 giorni. |

|            |                                                                                                                    |           |          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| EA.00.0230 | Redazione di un rapporto medico da parte del medico specialista, all'attenzione di un altro medico, per ogni 1 min | 30 --> 60 | 1 --> 30 | 07 --> 21 | La regola di fatturazione relativa alla relazione medica psichiatrica, che prevede 30 minuti per ogni seduta, non ha senso, poiché lo psichiatra non redige una relazione dopo ogni seduta, ma piuttosto una relazione dettagliata a intervalli più lunghi.<br>La limitazione viene adeguata a 60 minuti ogni 30 giorni. |
| GG.05.0020 | Mammografia, prima mammografia, per lato                                                                           | 1 --> 2   | 1        | 07        | La prima acquisizione viene modificata a 2 volte per seduta e 1 volta per lato. Per le acquisizioni aggiuntive, il limite viene fissato a 4 volte per seduta e 2 volte per lato.<br>Le limitazioni di quantità relative a GG.05.0080 vengono modificate di conseguenza.                                                  |
| GG.05.0030 | + Mammografia, ogni mammografia successiva, per lato                                                               | 5 --> 4   | 1        | 07        | La prima acquisizione viene modificata a 2 volte per seduta e 1 volta per lato. Per le acquisizioni aggiuntive, il limite viene fissato a 4 volte per seduta e 2 volte per lato.<br>Le limitazioni di quantità relative a GG.05.0080 vengono modificate di conseguenza.                                                  |
| GG.05.0080 | + Tomosintesi mammaria, ogni posa successiva, per lato                                                             | 2 --> 4   | 1        | 07        | La prima acquisizione viene modificata a 2 volte per seduta e 1 volta per lato. Per le acquisizioni aggiuntive, il limite viene fissato a 4 volte per seduta e 2 volte per lato.<br>Le limitazioni di quantità relative a GG.05.0080 vengono modificate di conseguenza.                                                  |
| GG.05.0080 | + Tomosintesi mammaria, ogni posa successiva, per lato                                                             | 1 --> 2   | 1        | 10        | La prima acquisizione viene modificata a 2 volte per seduta e 1 volta per lato. Per le acquisizioni aggiuntive, il limite viene fissato a 4 volte per seduta e 2 volte per lato.<br>Le limitazioni di quantità relative a GG.05.0080 vengono modificate di conseguenza.                                                  |
| GG.10.0040 | Posizionamento di una sonda nell'intestino tenue da parte del medico specialista in radiologia                     | 1 --> 20  | 1        | 07        | In base alle richieste E25000544 ed E25000259: conversione in prestazione a tempo; pre- e post-trattamento fatturabili separatamente (GG.10.0080), nessuna doppia fatturazione.                                                                                                                                          |
| GG.20.0010 | Osteodensitometria, con DEXA, per ogni 1 min                                                                       | 15 --> 25 | 1        | 07        | Aumento del limite a 25 minuti, come da richiesta, in base alle esigenze cliniche (sono possibili più misurazioni).                                                                                                                                                                                                      |

|            |                                                                                  |   |   |           |                                                                                   |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------|---|---|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| GK.10.0010 | Esame ecografico di controllo in gravidanza, primo esame, per bambino            | 1 | 1 | 81 --> 94 | Modifica della limitazione secondo OPre: ora 1 volta per bambino e per gravidanza |
| GK.10.0020 | Esame ecografico di controllo in gravidanza, secondo esame, per bambino          | 1 | 1 | 81 --> 94 | Modifica della limitazione secondo OPre: ora 1 volta per bambino e per gravidanza |
| GK.10.0030 | Esame ecografico in gravidanza, diagnostico, per bambino                         | 1 | 1 | 81 --> 93 | Modifica della limitazione secondo OPre: ora 1 volta per bambino e per seduta.    |
| GK.10.0060 | Esame ecografico approfondito in gravidanza, per bambino                         | 1 | 1 | 81 --> 93 | Modifica della limitazione secondo OPre: ora 1 volta per bambino e per seduta.    |
| GK.10.0070 | Esame ecografico approfondito in gravidanza in un centro perinatale, per bambino | 1 | 1 | 81 --> 93 | Modifica della limitazione secondo OPre: ora 1 volta per bambino e per seduta.    |
| GK.10.0080 | Amniocentesi ecoguidata, transaddominale/transvaginale                           | 1 | 1 | 81 --> 93 | Modifica della limitazione secondo OPre: ora 1 volta per bambino e per seduta.    |
| GK.10.0090 | Biopsia corionica ecoguidata, transaddominale, transvaginale                     | 1 | 1 | 81 --> 93 | Modifica della limitazione secondo OPre: ora 1 volta per bambino e per seduta.    |
| GK.10.0100 | Cordocentesi diagnostica ecoguidata, transaddominale/transvaginale               | 1 | 1 | 81 --> 93 | Modifica della limitazione secondo OPre: ora 1 volta per bambino e per seduta.    |
| GK.10.0110 | Cordocentesi terapeutica ecoguidata, transaddominale/transvaginale               | 1 | 1 | 81 --> 93 | Modifica della limitazione secondo OPre: ora 1 volta per bambino e per seduta.    |
| GK.10.0120 | Puntura del feto ecoguidata                                                      | 1 | 1 | 81 --> 93 | Modifica della limitazione secondo OPre: ora 1 volta per bambino e per seduta.    |
| GK.10.0130 | Introduzione ecoguidata di catetere nel feto, per catetere                       | 1 | 1 | 81 --> 93 | Modifica della limitazione secondo OPre: ora 1 volta per bambino e per seduta.    |
| GK.10.0140 | Fetoscopia transaddominale o transcervicale ecoguidata                           | 1 | 1 | 81 --> 93 | Modifica della limitazione secondo OPre: ora 1 volta per bambino e per seduta.    |

|            |                                                                                                  |           |           |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| GK.10.0150 | Laserterapia ecoguidata in caso di sindrome da trasfusione feto-fetale                           | 1         | 1         | 81 --> 93 | Modifica della limitazione secondo OPre: ora 1 volta per bambino e per seduta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| GK.20.0110 | Ecografia di regioni di parti molli, per regione                                                 | 1 --> 2   | 1         | 41 --> 48 | Abrogazione della dipendenza dal lato; il limite è ora fissato a 2 volte per regione.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| GK.25.0160 | Ecografia Doppler dei vasi fetali e materni                                                      | 1         | 1         | 81 --> 93 | Modifica della limitazione secondo OPre: ora 1 volta per bambino e per seduta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| JM.10.0110 | Tempo di trasferta per il medico specialista in patologia in un ospedale esterno, per ogni 1 min | 60 --> 90 | 1         | 07        | I tempi di trasferta vengono adeguati in base alle richieste E25000462 ed E25000299, al fine di conformarsi ai principi recentemente definiti in materia di sviluppo della tariffa. Di conseguenza, EA.00.0100 e JM.10.0110 vengono estesi a 90 minuti, mentre AA.00.0050 viene ridotto a 40 minuti.                                                                                                                                                   |
| KH.00.0050 | Impostazione della terapia, strumentale, in caso di disturbi respiratori del sonno               | 1 --> 2   | 1 --> 360 | 21        | Precisazione della prestazione, ampliamento dei valori intrinseci, abrogazione della limitazione prevista da OPre; introduzione di un limite annuale.                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| LG-101     | Consultazione di telemedicina temporalmente differita                                            | 30        | 1 --> 30  | 21        | Come da richiesta, la posizione viene convertita in una prestazione a tempo ed è soggetta a un limite di 30 minuti ogni 30 giorni. Nella terapia comportamentale in particolare può essere ragionevole lavorare con le e-mail. Per gli altri ambiti (al di fuori del sottocapitolo EA.00), per il momento le posizioni rimangono classificate come prestazioni di tipo operativo con un limite rigoroso di 1 volta al giorno e 4 volte ogni 30 giorni. |
| MP.15.0030 | Potenziatori evocati somatosensoriali (PESS), estremità superiori, bilaterali, 1° paio di nervi  | 3 --> 1   | 1         | 07        | Modifica della limitazione di quantità da 3 volte per seduta a 1 volta per seduta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| RG.05.0030 | Audiogramma tonale, conduzione aerea, bilaterale                                                 | 2 --> 1   | 1         | 21 --> 07 | Deve poter essere fatturata 1 volta per seduta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| RG.05.0060 | Audiogramma tonale, conduzione aerea e ossea, bilaterale                                         | 2 --> 1   | 1         | 21 --> 07 | Deve poter essere fatturata 1 volta per seduta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| WG.00.0020 | Sorveglianza di paziente non monitorizzato nel Pronto Soccorso, per ogni 15 min                  | 12 --> 32 | 1         | 07        | La limitazione di quantità è stata aumentata nell'ambito del punto principale di sviluppo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

|            |                                                                                          |           |   |    |                                                                                                                                                                                 |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| WG.00.0040 | Assistenza e sorveglianza di paziente monitorizzato nel Pronto Soccorso, per ogni 15 min | 16 --> 32 | 1 | 07 | La limitazione di quantità è stata aumentata nell'ambito del punto principale di sviluppo.                                                                                      |
| WG.00.0050 | Assistenza e sorveglianza in sala shock del Pronto Soccorso, per ogni 15 min             | 1 --> 6   | 1 | 07 | Nell'ambito del punto principale di sviluppo, la posizione tariffaria è stata convertita in una prestazione a tempo per ogni 15 min., con una limitazione di 6 volte per seduta |

## Allegato IVa Lista degli intervalli temporali per le limitazioni di quantità

| CODE | TEXT_EINZAHL                                |
|------|---------------------------------------------|
| 6    | localizzazione e seduta                     |
| 7    | seduta                                      |
| 8    | caso                                        |
| 9    | paziente                                    |
| 10   | lato                                        |
| 11   | degenza                                     |
| 12   | serie di test                               |
| 13   | gravidanza                                  |
| 14   | parto                                       |
| 15   | fase d'irradiazione                         |
| 16   | invio                                       |
| 17   | autopsia                                    |
| 18   | perizia                                     |
| 19   | intervento                                  |
| 20   | unità funzionale e giorno                   |
| 21   | giorno                                      |
| 22   | settimana                                   |
| 23   | mese                                        |
| 26   | anno                                        |
| 31   | fase d'irradiazione e volume d'irradiazione |
| 40   | regione articolare                          |
| 41   | regione e lato                              |
| 42   | regione articolare e lato                   |
| 45   | prestazione principale                      |
| 48   | regione                                     |
| 50   | sedute all'anno                             |
| 51   | sedute all'anno                             |
| 52   | seduta per caso                             |
| 53   | seduta per paziente                         |
| 54   | seduta e paziente                           |
| 55   | seduta e volume d'irradiazione              |
| 70   | fattura e paziente                          |
| 80   | degenza                                     |
| 81   | bambino                                     |
| 82   | campione                                    |
| 83   | portaoggetti                                |
| 84   | richiesta                                   |
| 85   | tumore                                      |
| 86   | seduta pro gravidanza                       |
| 87   | estremità                                   |

|    |                            |
|----|----------------------------|
| 88 | parte di estremità         |
| 89 | anticorpi                  |
| 90 | seduta per 180 giorni      |
| 91 | seduta per ogni 360 giorni |
| 92 | seduta per 120 giorni      |
| 93 | bambino e seduta           |

## Allegato V Modifiche delle regole di età nella medicina dell'infanzia e dell'adolescenza

| Nr. prestazione | DA_ETÀ    | DA_TOLLERANZA | A_ETÀ     | A_TOLLERANZA | ZR_EINHEIT | Motivazione della modifica della regola di età |
|-----------------|-----------|---------------|-----------|--------------|------------|------------------------------------------------|
| AM.10.0010      | 16 --> 14 | 0             |           | 0            | 26         | Adeguamento ai nuovi limiti di età             |
| AM.10.0020      | 16 --> 14 | 0             |           | 0            | 26         | Adeguamento ai nuovi limiti di età             |
| AM.10.0030      | 16 --> 14 | 0             |           | 0            | 26         | Adeguamento ai nuovi limiti di età             |
| AM.10.0040      | 16 --> 14 | 0             |           | 0            | 26         | Adeguamento ai nuovi limiti di età             |
| AM.10.0050      |           | 0             | 16 --> 14 | 0            | 26         | Adeguamento ai nuovi limiti di età             |
| AM.10.0060      |           | 0             | 16 --> 14 | 0            | 26         | Adeguamento ai nuovi limiti di età             |
| AM.10.0070      |           | 0             | 16 --> 14 | 0            | 26         | Adeguamento ai nuovi limiti di età             |
| AM.10.0080      |           | 0             | 16 --> 14 | 0            | 26         | Adeguamento ai nuovi limiti di età             |
| AP.05.0020      |           | 0             | 7 --> 8   | 0            | 26         | Adeguamento ai nuovi limiti di età             |
| CG.00.0010      |           | 0             | 16 --> 18 | 0            | 26         | Adeguamento ai nuovi limiti di età             |
| CG.00.0130      |           | 0             | 7         | 0 --> 49     | 26         | Sono stati introdotti giorni di tolleranza     |
| CG.00.0160      |           | 0             | 18        | 30 --> 0     | 26         | Sono stati rimossi giorni di tolleranza        |
| CG.05.0040      |           | 0             | 1         | 0 --> 20     | 23         | Sono stati introdotti giorni di tolleranza     |
| CG.05.0050      |           | 0             | 18        | 30 --> 0     | 26         | Sono stati rimossi giorni di tolleranza        |
| CG.05.0070      |           | 0             | 1         | 0 --> 20     | 23         | Sono stati introdotti giorni di tolleranza     |
| CG.05.0080      |           | 0             | 6         | 0 --> 30     | 22         | Sono stati introdotti giorni di tolleranza     |
| CG.10.0010      |           | 0             | 12 --> 14 | 0            | 26         | Adeguamento ai nuovi limiti di età             |
| CG.10.0030      |           | 0             | 16 --> 14 | 0            | 26         | Adeguamento ai nuovi limiti di età             |
| CG.10.0040      |           | 0             | 12 --> 14 | 0            | 26         | Adeguamento ai nuovi limiti di età             |
| CG.10.0050      |           | 0             | 16 --> 18 | 0            | 26         | Adeguamento ai nuovi limiti di età             |
| CG.15.0010      |           | 0             | 12 --> 14 | 0            | 26         | Adeguamento ai nuovi limiti di età             |
| JE.00.0030      |           | 0             | 16 --> 18 | 0            | 26         | Adeguamento ai nuovi limiti di età             |
| MK.10.0240      |           | 0             | 16 --> 14 | 0            | 26         | Adeguamento ai nuovi limiti di età             |
| MP.00.0030      |           | 0             | 12 --> 14 | 0            | 26         | Adeguamento ai nuovi limiti di età             |

|            |  |   |           |   |    |                                      |
|------------|--|---|-----------|---|----|--------------------------------------|
| MP.10.0020 |  | 0 | 7 --> 8   | 0 | 26 | Adeguamento ai nuovi limiti di età   |
| MP.15.0020 |  | 0 | 7 --> 8   | 0 | 26 | Adeguamento ai nuovi limiti di età   |
| RC.15.0100 |  | 0 | 7 --> 8   | 0 | 26 | Adeguamento ai nuovi limiti di età   |
| RC.25.0050 |  | 0 | 7 --> 8   | 0 | 26 | Adeguamento ai nuovi limiti di età   |
| RC.55.0070 |  | 0 | 7 --> 8   | 0 | 26 | Adeguamento ai nuovi limiti di età   |
| RG.00.0050 |  | 0 | 7 --> 8   | 0 | 26 | Adeguamento ai nuovi limiti di età   |
| RG.00.0060 |  | 0 | 7 --> 8   | 0 | 26 | Adeguamento ai nuovi limiti di età   |
| RG.05.0050 |  | 0 | 7 --> 8   | 0 | 26 | Adeguamento ai nuovi limiti di età   |
| RG.05.0070 |  | 0 | 7 --> 8   | 0 | 26 | Adeguamento ai nuovi limiti di età   |
| RG.05.0145 |  | 0 | 7 --> 8   | 0 | 26 | Adeguamento ai nuovi limiti di età   |
| RG.05.0190 |  | 0 | 7 --> 8   | 0 | 26 | Adeguamento ai nuovi limiti di età   |
| TG.05.0070 |  | 0 | 12 --> 14 | 0 | 26 | Adeguamento ai nuovi limiti di età   |
| TG.05.0090 |  | 0 | 12 --> 14 | 0 | 26 | Adeguamento ai nuovi limiti di età   |
| TG.05.0120 |  | 0 | 12 --> 14 | 0 | 26 | Adeguamento ai nuovi limiti di età   |
| TG.05.0230 |  | 0 | 12 --> 14 | 0 | 26 | Adeguamento ai nuovi limiti di età   |
| TK.00.0040 |  | 0 | 7 --> 8   | 0 | 26 | Adeguamento ai nuovi limiti di età   |
| VA.00.0030 |  | 0 | 16 --> 14 | 0 | 26 | Adeguamento ai nuovi limiti di età   |
| VE.35.0030 |  | 0 | 16 --> 14 | 0 | 26 | Adeguamento ai nuovi limiti di età   |
| VE.35.0040 |  | 0 | 16 --> 14 | 0 | 26 | Adeguamento ai nuovi limiti di età   |
| VG.00.0040 |  | 0 | 18        | 0 | 26 | È stata introdotta una regola di età |

## Allegato VI Modifiche ai gruppi di prestazioni

Nei vari gruppi di prestazioni, sono state aggiunte le posizioni tariffarie come segue:

| Gruppo di prestazioni | Posizione  | Motivazione dell'aggiunta                                                                                      |
|-----------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| LG-011                | JR.00.0010 | Nuovo gruppo di prestazioni                                                                                    |
| LG-011                | JR.00.0020 | Nuovo gruppo di prestazioni                                                                                    |
| LG-012                | JR.00.0030 | Nuovo gruppo di prestazioni                                                                                    |
| LG-012                | JR.00.0040 | Nuovo gruppo di prestazioni                                                                                    |
| LG-013                | JR.00.0050 | Nuovo gruppo di prestazioni                                                                                    |
| LG-013                | JR.00.0060 | Nuovo gruppo di prestazioni                                                                                    |
| LG-014                | JR.00.0080 | Nuovo gruppo di prestazioni                                                                                    |
| LG-014                | JR.00.0090 | Nuovo gruppo di prestazioni                                                                                    |
| LG-015                | JR.00.0100 | Nuovo gruppo di prestazioni                                                                                    |
| LG-015                | JR.00.0110 | Nuovo gruppo di prestazioni                                                                                    |
| LG-053                | AA.00.0080 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053                | AA.05.0015 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053                | AA.25.0035 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053                | AK.00.0025 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053                | AM.20.0010 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053                | CA.00.0025 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053                | CA.00.0055 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053                | CG.00.0155 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053                | CG.10.0060 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053                | GG.00.0025 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053                | GG.05.0055 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053                | GG.10.0015 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053                | GG.15.0015 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |

|        |            |                                                                                                                |
|--------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| LG-053 | GG.20.0015 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | GG.20.0045 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | GK.00.0015 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | GK.10.0010 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | GK.10.0030 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | GK.10.0040 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | GK.10.0080 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | GK.10.0100 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | GK.10.0110 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | GK.10.0160 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | GK.20.0010 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | GK.20.0020 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | GK.20.0040 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | GK.20.0050 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | GK.20.0060 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | GK.20.0070 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | GK.20.0080 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | GK.20.0090 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | GK.20.0100 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | GK.25.0030 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | GK.25.0040 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | GK.25.0160 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | GK.25.0170 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | GK.40.0020 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | JA.00.0020 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | JA.00.0030 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | JA.00.0040 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |

|        |            |                                                                                                                |
|--------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| LG-053 | JG.00.0010 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | JR.00.0010 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | JR.00.0020 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | JR.00.0030 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | JR.00.0040 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | JR.00.0050 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | JR.00.0060 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | JR.00.0070 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | JR.00.0080 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | JR.00.0090 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | JR.00.0100 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | JR.00.0110 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | KF.00.0040 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | KM.00.0010 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | KM.00.0020 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | KM.00.0030 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | KM.00.0040 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | KM.00.0050 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | KM.00.0060 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | MG.05.0050 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | MP.05.0010 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | MP.05.0020 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | MP.05.0030 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | MP.05.0040 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | MP.05.0060 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | MP.05.0070 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | MP.05.0080 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |

|        |            |                                                                                                                |
|--------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| LG-053 | MP.05.0090 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | MP.05.0100 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | MP.05.0110 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | MP.05.0120 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | MP.05.0140 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | MP.10.0010 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | MP.10.0020 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | MP.10.0030 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | MP.10.0040 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | MP.10.0050 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | MP.10.0060 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | MP.10.0070 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | MP.10.0080 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | MP.10.0085 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | MP.10.0086 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | MP.10.0120 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | MP.10.0130 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | MP.15.0030 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | MP.15.0040 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | MP.15.0050 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | MP.15.0060 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | MP.15.0070 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | MP.15.0080 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | MP.15.0090 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | MP.20.0010 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | MP.20.0030 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | RG.05.0180 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |

|        |            |                                                                                                                |
|--------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| LG-053 | RG.05.0200 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | WB.00.0010 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AA.00.0050 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AA.00.0080 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AA.05.0015 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AA.21.0010 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AA.21.0020 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AA.21.0030 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AA.21.0040 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AA.21.0050 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AA.21.0060 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AA.21.0070 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AA.21.0080 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AA.21.0090 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AA.21.0100 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AA.21.0110 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AA.21.0120 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AA.21.0130 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AA.21.0140 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AA.25.0035 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AK.00.0025 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AM.20.0010 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | CA.00.0060 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | CA.00.0070 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | CG.00.0155 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | CG.10.0060 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | GG.00.0025 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |

|        |            |                                                                                                                |
|--------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| LG-054 | GG.05.0055 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | GG.10.0015 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | GG.15.0015 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | GG.20.0015 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | GG.20.0045 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | GK.00.0015 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | GK.10.0010 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | GK.10.0030 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | GK.10.0040 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | GK.10.0080 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | GK.10.0100 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | GK.10.0110 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | GK.10.0160 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | GK.20.0010 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | GK.20.0020 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | GK.20.0040 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | GK.20.0050 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | GK.20.0060 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | GK.20.0070 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | GK.20.0080 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | GK.20.0090 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | GK.20.0100 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | GK.25.0030 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | GK.25.0040 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | GK.25.0160 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | GK.25.0170 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | GK.40.0020 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |

|        |            |                                                                                                                |
|--------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| LG-054 | JA.00.0020 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | JA.00.0030 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | JA.00.0040 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | JG.00.0010 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | JR.00.0010 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | JR.00.0020 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | JR.00.0030 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | JR.00.0040 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | JR.00.0050 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | JR.00.0060 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | JR.00.0070 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | JR.00.0080 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | JR.00.0090 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | JR.00.0100 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | JR.00.0110 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | KF.00.0040 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | KM.00.0010 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | KM.00.0020 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | KM.00.0030 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | KM.00.0040 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | KM.00.0050 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | KM.00.0060 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | MG.05.0050 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | MP.05.0010 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | MP.05.0020 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | MP.05.0030 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | MP.05.0040 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |

|        |            |                                                                                                                |
|--------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| LG-054 | MP.05.0060 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | MP.05.0070 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | MP.05.0080 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | MP.05.0090 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | MP.05.0100 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | MP.05.0110 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | MP.05.0120 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | MP.05.0140 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | MP.10.0010 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | MP.10.0020 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | MP.10.0030 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | MP.10.0040 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | MP.10.0050 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | MP.10.0060 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | MP.10.0070 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | MP.10.0080 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | MP.10.0085 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | MP.10.0086 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | MP.10.0120 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | MP.10.0130 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | MP.15.0030 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | MP.15.0040 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | MP.15.0050 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | MP.15.0060 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | MP.15.0070 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | MP.15.0080 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | MP.15.0090 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |

|        |            |                                                                                                                |
|--------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| LG-054 | MP.20.0010 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | MP.20.0030 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | RG.05.0180 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | RG.05.0200 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | WB.00.0010 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-101 | AA.21.0070 | La posizione è stata rinumerata                                                                                |
| LG-150 | EA.00.0140 | Nuovo gruppo di prestazioni                                                                                    |
| LG-150 | EA.00.0180 | Nuovo gruppo di prestazioni                                                                                    |
| LG-150 | EA.00.0190 | Nuovo gruppo di prestazioni                                                                                    |
| LG-150 | EA.00.0200 | Nuovo gruppo di prestazioni                                                                                    |
| LG-150 | EA.00.0220 | Nuovo gruppo di prestazioni                                                                                    |

Nei vari gruppi di prestazioni, le posizioni tariffarie sono state rimosse come segue:

| Gruppo di prestazioni | Posizione  | Motivazione della rimozione della posizione tariffaria                                                         |
|-----------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| LG-053                | AK.00.0050 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053                | AK.00.0080 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053                | AK.00.0090 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053                | AK.00.0120 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053                | AK.00.0130 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053                | AM.05.0020 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053                | AM.05.0060 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053                | AM.05.0080 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053                | AM.05.0090 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053                | AM.05.0100 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053                | AR.00.0140 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053                | AR.00.0160 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053                | AR.00.0180 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |

|        |            |                                                                                                                |
|--------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| LG-053 | AR.00.0190 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | AR.00.0220 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | AR.00.0240 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | AR.00.0370 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | AR.00.0380 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | AR.00.0400 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | AR.05.0010 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | AR.05.0060 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | AR.05.0070 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | AR.05.0080 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | AR.05.0100 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | GG.30.0020 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | GG.30.0030 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | GG.30.0070 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | GG.30.0080 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | GG.30.0090 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | GG.30.0100 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | GK.50.0010 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | JV.10.0030 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | JV.10.0040 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | JV.10.0050 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | KH.00.0030 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | TK.00.0240 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-053 | TM.00.0020 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AK.00.0050 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AK.00.0080 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AK.00.0090 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |

|        |            |                                                                                                                |
|--------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| LG-054 | AK.00.0120 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AK.00.0130 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AM.05.0020 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AM.05.0060 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AM.05.0080 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AM.05.0090 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AM.05.0100 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AR.00.0140 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AR.00.0160 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AR.00.0180 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AR.00.0190 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AR.00.0220 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AR.00.0240 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AR.00.0370 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AR.00.0380 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AR.00.0400 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AR.00.0410 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AR.00.0420 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AR.00.0430 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AR.00.0440 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AR.00.0450 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AR.00.0460 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AR.00.0470 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AR.00.0480 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AR.00.0490 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AR.00.0500 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AR.05.0010 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |

|        |            |                                                                                                                |
|--------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| LG-054 | AR.05.0060 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AR.05.0070 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AR.05.0080 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | AR.05.0100 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | CA.15.0010 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | CA.15.0020 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | CA.15.0030 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | CA.15.0040 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | CA.15.0050 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | CA.15.0060 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | CA.15.0070 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | CA.15.0080 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | CA.15.0090 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | CA.15.0100 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | CA.15.0110 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | CA.15.0120 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | CA.15.0130 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | CA.15.0140 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | CG.15.0010 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | GG.30.0020 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | GG.30.0030 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | GG.30.0070 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | GG.30.0080 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | GG.30.0090 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | GG.30.0100 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | GK.50.0010 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | JV.10.0030 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |

|        |            |                                                                                                                |
|--------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| LG-054 | JV.10.0040 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | JV.10.0050 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | KH.00.0030 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | TK.00.0240 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-054 | TM.00.0020 | Il gruppo di prestazioni è stato sistematicamente rielaborato; si veda a tal proposito il rapporto di sviluppo |
| LG-151 | EA.00.0140 | La posizione è stata trasferita nel gruppo LG-150                                                              |
| LG-151 | EA.00.0180 | La posizione è stata trasferita nel gruppo LG-150                                                              |
| LG-151 | EA.00.0190 | La posizione è stata trasferita nel gruppo LG-150                                                              |
| LG-151 | EA.00.0200 | La posizione è stata trasferita nel gruppo LG-150                                                              |
| LG-151 | EA.00.0220 | La posizione è stata trasferita nel gruppo LG-150                                                              |
| LG-152 | EA.05.0010 | Il gruppo di prestazioni è stato disattivato                                                                   |
| LG-152 | EA.05.0020 | Il gruppo di prestazioni è stato disattivato                                                                   |
| LG-152 | EA.05.0030 | Il gruppo di prestazioni è stato disattivato                                                                   |
| LG-152 | EA.05.0040 | Il gruppo di prestazioni è stato disattivato                                                                   |
| LG-152 | EA.05.0050 | Il gruppo di prestazioni è stato disattivato                                                                   |
| LG-152 | EA.05.0070 | Il gruppo di prestazioni è stato disattivato                                                                   |
| LG-152 | EA.05.0080 | Il gruppo di prestazioni è stato disattivato                                                                   |
| LG-152 | EA.05.0090 | Il gruppo di prestazioni è stato disattivato                                                                   |
| LG-152 | EA.05.0100 | Il gruppo di prestazioni è stato disattivato                                                                   |
| LG-152 | EA.05.0110 | Il gruppo di prestazioni è stato disattivato                                                                   |
| LG-152 | EA.05.0120 | Il gruppo di prestazioni è stato disattivato                                                                   |
| LG-152 | EA.05.0130 | Il gruppo di prestazioni è stato disattivato                                                                   |
| LG-152 | EA.05.0140 | Il gruppo di prestazioni è stato disattivato                                                                   |
| LG-152 | EA.05.0150 | Il gruppo di prestazioni è stato disattivato                                                                   |

## Allegato VII Modifiche ai tipi di prestazioni

Per le seguenti posizioni tariffarie è stato modificato il tipo di prestazione:

| Nr. prestazione 1.4c | Tipo 1.4c | Nr. prestazione 1.5 | Tipo 1.5 | Motivazione                                         |
|----------------------|-----------|---------------------|----------|-----------------------------------------------------|
| AR.00.0010           | R         | AR.00.0010          | H        | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I |
| AR.00.0020           | R         | AR.00.0020          | H        | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I |
| AR.00.0030           | R         | AR.00.0030          | H        | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I |
| AR.00.0040           | R         | AR.00.0040          | H        | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I |
| AR.00.0050           | R         | AR.00.0050          | H        | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I |
| AR.00.0060           | R         | AR.00.0060          | H        | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I |
| AR.00.0070           | R         | AR.00.0070          | H        | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I |
| AR.00.0090           | R         | AR.00.0090          | H        | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I |
| AR.00.0100           | R         | AR.00.0100          | H        | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I |
| AR.00.0130           | R         | AR.00.0130          | H        | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I |
| AR.00.0140           | R         | AR.00.0140          | H        | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I |
| AR.00.0160           | R         | AR.00.0160          | H        | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I |
| AR.00.0170           | R         | AR.00.0170          | H        | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I |
| AR.00.0180           | R         | AR.00.0180          | H        | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I |
| AR.00.0190           | R         | AR.00.0190          | H        | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I |
| AR.00.0200           | R         | AR.00.0200          | H        | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I |
| AR.00.0210           | R         | AR.00.0210          | H        | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I |
| AR.00.0220           | R         | AR.00.0220          | H        | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I |
| AR.00.0230           | R         | AR.00.0230          | H        | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I |



|            |   |            |   |                                                     |
|------------|---|------------|---|-----------------------------------------------------|
| AR.00.0240 | R | AR.00.0240 | H | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I |
| AR.00.0250 | R | AR.00.0250 | H | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I |
| AR.00.0260 | R | AR.00.0260 | H | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I |
| AR.00.0270 | R | AR.00.0270 | H | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I |
| AR.00.0280 | R | AR.00.0280 | H | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I |
| AR.00.0290 | R | AR.00.0290 | H | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I |
| AR.00.0300 | R | AR.00.0300 | H | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I |
| AR.00.0310 | R | AR.00.0310 | H | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I |
| AR.00.0320 | R | AR.00.0320 | H | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I |
| AR.00.0330 | R | AR.00.0330 | H | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I |
| AR.00.0370 | R | AR.00.0370 | H | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I |
| AR.00.0380 | R | AR.00.0380 | H | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I |
| AR.00.0400 | R | AR.00.0400 | H | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I |
| AR.00.0410 | R | AR.00.0410 | H | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I |
| AR.00.0420 | R | AR.00.0420 | H | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I |
| AR.00.0430 | R | AR.00.0430 | H | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I |
| AR.00.0440 | R | AR.00.0440 | H | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I |
| AR.00.0450 | R | AR.00.0450 | H | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I |
| AR.00.0460 | R | AR.00.0460 | H | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I |
| AR.00.0470 | R | AR.00.0470 | H | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I |
| AR.00.0480 | R | AR.00.0480 | H | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I |
| AR.00.0490 | R | AR.00.0490 | H | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I |



|            |   |            |   |                                                                                                                   |
|------------|---|------------|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AR.00.0500 | R | AR.00.0500 | H | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I                                                               |
| AR.05.0010 | R | AR.05.0010 | H | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I                                                               |
| AR.05.0020 | R | AR.05.0020 | H | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I                                                               |
| AR.05.0030 | R | AR.05.0030 | H | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I                                                               |
| AR.05.0040 | R | AR.05.0040 | H | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I                                                               |
| AR.05.0050 | R | AR.05.0050 | H | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I                                                               |
| AR.05.0060 | R | AR.05.0060 | H | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I                                                               |
| AR.05.0070 | R | AR.05.0070 | H | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I                                                               |
| AR.05.0080 | R | AR.05.0080 | H | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I                                                               |
| AR.05.0090 | R | AR.05.0090 | H | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I                                                               |
| AR.05.0100 | R | AR.05.0100 | H | I tempi di attesa hanno una regola di cumulazione I                                                               |
| GG.30.0020 | R | GG.00.0025 | Z | Ora tariffata come prestazione supplementare                                                                      |
| GG.30.0030 | R | GG.05.0055 | Z | Ora tariffata come prestazione supplementare                                                                      |
| GG.30.0040 | R | GG.05.0015 | Z | Ora tariffata come prestazione supplementare                                                                      |
| GG.30.0050 | R | GG.05.0016 | Z | Ora tariffata come prestazione supplementare                                                                      |
| GG.30.0060 | R | GG.05.0017 | Z | Ora tariffata come prestazione supplementare                                                                      |
| GG.30.0070 | R | GG.10.0015 | Z | Ora tariffata come prestazione supplementare                                                                      |
| GG.30.0080 | R | GG.15.0015 | Z | Ora tariffata come prestazione supplementare                                                                      |
| GG.30.0090 | R | GG.20.0015 | Z | Ora tariffata come prestazione supplementare                                                                      |
| GG.30.0100 | R | GG.20.0045 | Z | Ora tariffata come prestazione supplementare                                                                      |
| GK.50.0010 | R | GK.00.0015 | Z | Ora tariffata come prestazione supplementare                                                                      |
| GM.10.0010 | H | GM.10.0010 | R | Ora tariffata come prestazione di riferimento, poiché per i sostenitori dei costi e per lo sviluppo della tariffa |



|            |   |            |   |                                                                                                                                                                                    |
|------------|---|------------|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            |   |            |   | è importante sapere quali esami comportano spesso costi elevati.                                                                                                                   |
| GM.15.0010 | R | GM.00.0025 | Z | Ora tariffata come prestazione supplementare                                                                                                                                       |
| GM.15.0020 | R | GM.00.0027 | Z | Ora tariffata come prestazione supplementare                                                                                                                                       |
| GP.10.0020 | H | GP.10.0020 | R | Ora tariffata come prestazione di riferimento, poiché per i sostenitori dei costi e per lo sviluppo della tariffa è importante sapere quali esami comportano spesso costi elevati. |
| GP.15.0010 | R | GP.00.0035 | Z | Ora tariffata come prestazione supplementare                                                                                                                                       |
| GP.15.0020 | R | GP.00.0037 | Z | Ora tariffata come prestazione supplementare                                                                                                                                       |
| KF.10.0130 | B | KF.10.0130 | Z | Ora tariffata come prestazione supplementare                                                                                                                                       |
| KH.00.0050 | Z | KH.00.0050 | H | Ora tariffata come prestazione principale                                                                                                                                          |
| MK.25.0010 | R | MK.25.0010 | Z | Ora tariffata come prestazione supplementare                                                                                                                                       |
| MK.25.0030 | Z | MK.25.0030 | H | Ora tariffata come prestazione principale                                                                                                                                          |
| VA.15.0060 | H | VA.15.0060 | Z | Ora tariffata come prestazione supplementare                                                                                                                                       |
| VE.40.0010 | R | VE.10.0045 | Z | Ora tariffata come prestazione supplementare                                                                                                                                       |
| VE.40.0030 | R | VE.35.0015 | Z | Ora tariffata come prestazione supplementare                                                                                                                                       |

## Allegato VIII Regole relative al sesso

Le regole relative al sesso sono state rimosse da tutte le seguenti posizioni tariffarie:

| Nr. prestazione | Denominazione                                                                                                     |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| GK.05.0050      | Ecografia, esame dell'apparato genitale esterno maschile                                                          |
| GK.10.0010      | Esame ecografico di controllo in gravidanza, primo esame, per bambino                                             |
| GK.10.0020      | Esame ecografico di controllo in gravidanza, secondo esame, per bambino                                           |
| GK.10.0030      | Esame ecografico in gravidanza, diagnostico, per bambino                                                          |
| GK.10.0040      | Esame ecografico in gravidanza, mirato                                                                            |
| GK.10.0050      | Misurazione della cervice uterina ecoguidata in gravidanza, transaddominale/transvaginale                         |
| GK.10.0060      | Esame ecografico approfondito in gravidanza, per bambino                                                          |
| GK.10.0070      | Esame ecografico approfondito in gravidanza in un centro perinatale, per bambino                                  |
| GK.10.0080      | Amniocentesi ecoguidata, transaddominale/transvaginale                                                            |
| GK.10.0090      | Biopsia corionica ecoguidata, transaddominale, transvaginale                                                      |
| GK.10.0100      | Cordocentesi diagnostica ecoguidata, transaddominale/transvaginale                                                |
| GK.10.0110      | Cordocentesi terapeutica ecoguidata, transaddominale/transvaginale                                                |
| GK.10.0120      | Puntura del feto ecoguidata                                                                                       |
| GK.10.0130      | Introduzione ecoguidata di catetere nel feto, per catetere                                                        |
| GK.10.0140      | Fetoscopia transaddominale o transcervicale ecoguidata                                                            |
| GK.10.0150      | Laserterapia ecoguidata in caso di sindrome da trasfusione feto-fetale                                            |
| JM.20.0050      | Supervisione di reperti citologici negativi di portio/cervice/vagina, per invio                                   |
| JM.25.0120      | Ricezione, preparazione e screening di strisci di portio, cervice e vagina, per portaoggetti                      |
| KD.05.0050      | Inseminazione, intrauterina                                                                                       |
| KD.05.0060      | Altre inseminazioni, per ogni 1 min                                                                               |
| KD.05.0070      | Punzione del follicolo per raccolta di ovuli sotto controllo ecografico                                           |
| KD.05.0090      | Trasferimento di oociti, di gameti, di zigoti o di embrioni, intrauterino                                         |
| KK.05.0010      | Primo esame clinico di gravidanza e consulenza                                                                    |
| KK.05.0020      | Esame/i clinico/i successivo/i di gravidanza                                                                      |
| KK.05.0030      | Controllo post partum                                                                                             |
| KK.05.0040      | Cardiotocografia prenatale, primi 30 min                                                                          |
| KK.05.0050      | + Cardiotocografia prenatale, per ogni 10 min                                                                     |
| KK.05.0060      | Determinazione dello score cervicale                                                                              |
| KK.05.0090      | Amnioscopia                                                                                                       |
| KK.25.0010      | Prestazione ostetrica ambulatoriale rara in sala esami e trattamenti di ginecologia ed ostetricia, per ogni 1 min |

|            |                                                                                                                                           |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| VE.05.0010 | Cateterismo vescicale, diagnostico e terapeutico per ragazzo/uomo                                                                         |
| VE.05.0020 | Cateterismo vescicale, diagnostico e terapeutico per ragazza/donna                                                                        |
| VG.00.0010 | Consulenza ginecologica, per ogni 1 min                                                                                                   |
| VG.00.0020 | Esame da parte del medico specialista in ginecologia e ostetricia                                                                         |
| VG.00.0030 | Esame ginecologico di prevenzione                                                                                                         |
| VG.00.0040 | Esame dei genitali femminili del bambini e adolescenti fino al 18 anni, senza speculum                                                    |
| VG.00.0050 | Esame con speculum                                                                                                                        |
| VG.00.0060 | + Prelievo di secreto vaginale per analisi del secreto, batteriologica e/o virologica                                                     |
| VG.00.0070 | + Prelievo di materiale per la citologia                                                                                                  |
| VG.00.0080 | + Determinazione dell'indice di maturazione                                                                                               |
| VG.00.0090 | Colposcopia con esame con speculum                                                                                                        |
| VG.00.0100 | + Biopsia                                                                                                                                 |
| VG.00.0110 | + Trattamento chimico di lesioni della portio                                                                                             |
| VG.00.0120 | Trattamento locale di portio/vagina/vulva                                                                                                 |
| VG.00.0130 | Trattamento di neoplasie intraepiteliali, pro 1 min                                                                                       |
| VG.05.0010 | Ablazione di polipi dalla portio, ogni metodo                                                                                             |
| VG.05.0020 | Crioterapia, elettroterapia della portio                                                                                                  |
| VG.05.0030 | Adattamento/introduzione di diaframma/pessario                                                                                            |
| VG.05.0040 | Cambio/asportazione di diaframma/pessario                                                                                                 |
| VG.05.0050 | Introduzione/cambio/asportazione di {IUD}                                                                                                 |
| VG.05.0060 | Blocco cervicale (anestesia tronculare)                                                                                                   |
| VG.10.0050 | Biopsia dalla vagina, per biopsia                                                                                                         |
| VG.10.0100 | Utilizzo ginecologico del laser (vulva, vagina, portio), per ogni 1 min                                                                   |
| VG.10.0110 | + Tamponamento vaginale                                                                                                                   |
| VG.15.0010 | Raschiamento diagnostico o curettage diagnostico per aspirazione dalla cavità uterina                                                     |
| VG.15.0020 | + Tempo di preparazione e di ripristino in caso di raschiamento diagnostico/curettage diagnostico per aspirazione dalla cavità uterina    |
| VG.15.0050 | Maturazione cervicale e/o manipolazione prima dello svuotamento dell'utero gravido                                                        |
| VG.15.0060 | + Tempo di preparazione e di ripristino in caso di maturazione della cervice e/o manipolazione prima dello svuotamento dell'utero gravido |
| VG.15.0070 | Interruzione di gravidanza, farmacologica, per ogni 1 min                                                                                 |
| VG.15.0075 | Utilizzo della sala parto, per ogni 1 min                                                                                                 |

## Allegato IX Valori intrinseci

Sono stati aggiunti i seguenti valori intrinseci qualitativi:

| Nr. valore intrinseco | Nr. MedReg | Denominazione                                                                                                                               |
|-----------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1804                  | 2259       | FA Endourologia complessa                                                                                                                   |
| 1805                  | 2260       | FA Uro-oncologia                                                                                                                            |
| 1806                  | 2261       | FA Urologia ricostruttiva                                                                                                                   |
| 5018                  | 2258       | AFC Radioprotezione in urologia (SSU)                                                                                                       |
| 9930                  | 2048       | AFC Sonografia (SSUM)                                                                                                                       |
| 9801                  | -          | AFC POCUS (SSUM) Componente 1: Ecografia point-of-care in emergenza-urgenza                                                                 |
| 9802                  | -          | AFC POCUS (SSUM) Componente 2: Ecografia mirata dell'apparato locomotore                                                                    |
| 9803                  | -          | AFC POCUS (SSUM) Componente 3: Ecografia mirata dei vasi arteriosi                                                                          |
| 9804                  | -          | AFC POCUS (SSUM) Componente 4: Ecografia mirata dei vasi venosi                                                                             |
| 9805                  | -          | AFC POCUS (SSUM) Componente 5: Accessi vascolari eco-guidati                                                                                |
| 9806                  | -          | AFC POCUS (SSUM) Componente 6: Terapia del dolore interventistica eco-guidata                                                               |
| 9807                  | -          | AFC POCUS (SSUM) Componente 7: Ecografia point-of-care in terapia intensiva pediatrica (bambini a partire dalla quinta settimana di vita)   |
| 9808                  | -          | AFC POCUS (SSUM) Componente 8: Ecografia point-of-care in Neuro-Critical Care                                                               |
| 9809                  | -          | AFC POCUS (SSUM) Componente 9: Ecografia point-of-care in Pediatria ambulatoriale / ambulatoriale ospedaliera, e pronto soccorso pediatrico |
| 9810                  | -          | AFC POCUS (SSUM) Componente 10: Anestesia loco-regionale e accessi vascolari eco-guidati                                                    |
| 9811                  | -          | AFC POCUS (SSUM) Componente 11: Ecografia toracica mirata                                                                                   |
| 9812                  | -          | AFC POCUS (SSUM) Componente 12: Ecografia cardiaca mirata transesofagea                                                                     |
| 9813                  | -          | AFC POCUS (SSUM) Componente 13: Ecografia cardiaca mirata trans-toracica                                                                    |
| 9814                  | -          | AFC POCUS (SSUM) Componente 14: Ecografia cardiaca mirata trans-toracica focalizzata (bambini a partire dalla quinta settimana di vita)     |
| 9815                  | -          | AFC POCUS (SSUM) Componente 15: Ecografia point-of-care in emergenza-urgenza preospedaliera                                                 |

I seguenti valori intrinseci qualitativi e codici sono stati disattivati:

| Nr. valore intrinseco | Nr. MedReg | Denominazione    | Motivazione                                                                                                   |
|-----------------------|------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0500                  | 1051       | Medicina interna | 0500 (Medicina interna) e 9900 (Medicina generale) sono stati sostituiti da 3010 (Medicina interna generale). |



|      |      |                                                 |                                                                                                                                                                                                                                        |
|------|------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5000 | 2184 | AFC Medicina delle dipendenze (SSAM)            | Il valore 5000 AFC Medicina delle dipendenze è stato sostituito da 1403 FA Psichiatria e psicoterapia delle dipendenze.                                                                                                                |
| 1801 | 2029 | FA Urologia operativa                           | La formazione approfondita «Urologia operativa» è stata abolita a partire dal 30 giugno 2025 e sostituita dalle tre nuove formazioni approfondite Endourologia complessa (1804), Uro-oncologia (1805) e Urologia ricostruttiva (1806). |
| 0014 | 2017 | Neuropediatria                                  | Il codice 0014 è stato sostituito dal codice 9970 FA Neuropediatria.                                                                                                                                                                   |
| 8999 | -    | AFC Medicina Manuale I                          | Gli attestati di capacità Medicina Manuale I (8999) e II (9906) sono stati convertiti in FA Medicina manuale (9980).                                                                                                                   |
| 9906 | -    | AFC Medicina Manuale II                         | Gli attestati di capacità Medicina Manuale I (8999) e II (9906) sono stati convertiti in FA Medicina manuale (9980).                                                                                                                   |
| 9911 | 2091 | AFC Terapia interventzionale del dolore (SSIPM) | L'attestato di capacità Terapia interventzionale del dolore (SSIPM) (9911) è stato convertito in una formazione approfondita (9912).                                                                                                   |
| 9993 | 2049 | Medicina sportiva                               | L'attestato di capacità Medicina sportiva (9993) è stato convertito in FA Medicina sportiva e dell'esercizio fisico (9997).                                                                                                            |
| 9998 | -    | -                                               |                                                                                                                                                                                                                                        |
| 9900 | 1051 | Medicina generale                               | 0500 (Medicina interna) e 9900 (Medicina generale) sono stati sostituiti da 3010 (Medicina interna generale).                                                                                                                          |
| 0000 | -    | Nessun valore intrinseco qualitativo            |                                                                                                                                                                                                                                        |

Le modifiche relative ai valori intrinseci per ciascuna posizione tariffaria sono riportate nel rapporto sulle variazioni delle posizioni tariffarie (B-T1-04).