**Richiesta di adeguamento dell’elenco delle infermità congenite in allegato all’ordinanza sulle infermità congenite (OIC-DFI)**

Si tratta di una richiesta di ... (contrassegnare ciò che fa al caso)

... ammissione di un’affezione nell’elenco delle infermità congenite dell’AI

… rettifica dell’elenco delle infermità congenite dell’AI

**Per la compilazione del modulo si rimanda alle indicazioni a pagina 2.**

l modulo, debitamente compilato e firmato, va inviato in forma elettronica, ovvero su CD-ROM o per e-mail, insieme a tutti gli allegati (in formato PDF) all’indirizzo seguente:

Ufficio federale delle assicurazioni sociali

Ambito Assicurazione invalidità

Settore Prestazioni in natura e pecuniarie

Effingerstrasse 20

3003 Berna

[sekretariat.iv@bsv.admin.ch](mailto:sekretariat.iv@bsv.admin.ch)

|  |
| --- |
| **Indicazioni importanti per la compilazione del modulo** |
| Se si tratta di una **richiesta di ammissione di un’infermità** nell’elenco delle infermità congenite dell’AI, il punto 5 del modulo **non** va compilato.  Se si tratta di una **richiesta di rettifica** dell’elenco delle infermità congenite dell’AI, vanno compilati **soltanto** i punti 1 e 5–7 del modulo. |

# 1. Richiedente

## 1.1 Richiedenter

Istituzione/organizzazione/ditta:

Indirizzo postale:

Telefono:

Fax:

E-mail:

## 1.2 Persona di contatto responsabile

Cognome, nome

Istituzione/organizzazione/ditta:

Indirizzo postale:

Telefono:

Fax:

E-mail:

# 2. Nome medico/denominazione dell’affezione

## 2.1 Indicazione della denominazione dell’affezione valida a livello internazionale, come dovrebbe figurare nell’elenco delle infermità congenite

Tedesco:

Francese:

Italiano:

Inglese:

## 2.2 Indicazione di eventuali sinonimi

Tedesco:

Francese:

Italiano:

Inglese:

# 3. Nome medico/denominazione dell’affezione

## 3.1 Descrizione medica

## 3.2 Eziologia

## 3.3 Incidenza e prevalenza in Svizzera

## 3.4 Decorso naturale della malattia senza terapia

## 3.5 Decorso della malattia con terapia

# 4. Confronto con i criteri di definizione di un’infermità congenita secondo l’articolo 13 LAI

Le infermità congenite secondo l’articolo 13 LAI sono malformazioni congenite, malattie congenite e affezioni prenatali e perinatali che ...

1. sono diagnosticate da un medico specialista;
2. compromettono la salute;
3. presentano una certa gravità;
4. richiedono cure di lunga durata o complesse; e
5. possono essere curate con i provvedimenti sanitari di cui all’articolo 14 (LAI).

## 4.1 a) «sono diagnosticate da un medico specialista» (a)

### 4.1.1 Chi esegue gli accertamenti e/o i test necessari per la diagnosi e chi formula formalmente la diagnosi?

### 4.1.2 Quali qualifiche mediche specifiche sono necessarie per la formulazione della diagnosi?

### 4.1.3 Per la formulazione della diagnosi vanno considerate condizioni legali particolari (p. es. radioprotezione, autorizzazione cantonale ecc.)?

### 4.1.4 Quanti fornitori di prestazioni (medici specialisti/cliniche) soddisfano le condizioni sopra indicate?

## 4.2 «compromettono la salute» (b)

### 4.2.1 Descrivere come si presentano i gravi danni alla salute

### 4.2.2 Descrivere le conseguenze dell’affezione per la salute a medio e lungo termine, con indicazione della probabilità che si realizzino effettivamente

### 4.2.3 L’affezione può portare a una disabilità permanente? Se sì, fornire una descrizione (con indicazione della probabilità)

## 4.3 «presentano una certa gravità» (c)

### 4.3.1 Indicare l’impatto della patologia tenendo condo della morbilità e della mortalità (burden of disease)

### 4.3.2 Indicare l’impatto della patologia tenendo condo della morbilità e della mortalità (burden of disease)

### 4.3.3 La patologia presenta diversi gradi di gravità? Se sì, indicare da quale grado sono adempiute le condizioni per un’infermità congenita secondo l’articolo 13 LAI. Motivare l’indicazione

## 4.4 «richiedono cure di lunga durata o complesse» (d)

### 4.4.1 Descrivere dettagliatamente lo svolgimento del trattamento considerando i punti seguenti:

#### 4.4.1.1 Descrizione del trattamento e del relativo percorso

#### 4.4.1.2 Si tratta di un trattamento ambulatoriale, semistazionario o stazionario?

#### 4.4.1.3 Chi propone il trattamento?

#### 4.4.1.4 Quali qualifiche specifiche dei terapisti e quali condizioni legali particolari (p. es. radioprotezione, autorizzazione cantonale ecc.) sono necessarie per eseguire il trattamento?

### 4.4.2. Quanto dura il trattamento?

### 4.4.3. Quanti fornitori di prestazioni propongono il trattamento in Svizzera?

## 4.5 «possono essere curate con i provvedimenti sanitari di cui all’articolo 14 (LAI)» (e)

### 4.5.1 Quali possibilità di trattamento (terapie) esistono al momento per la cura dell’affezione?

### 4.5.2 Descrivere in generale il/i trattamento/i e il/i relativo/i effetto/i sull’affezione

### 4.5.3 Il trattamento ha carattere terapeutico o palliativo?

### 4.5.4 Il trattamento ha carattere terapeutico o palliativo?

### 4.5.5 Descrivere il meccanismo d’azione del trattamento dal punto di vista scientifico, documentando l’efficacia e la sicurezza in base alla letteratura scientifica disponibile

#### 4.5.5.1 Indicare il principio d’azione o l’efficacia sulla base di studi (efficacy).

#### 4.5.5.2 Indicare l’efficacia nelle condizioni pratiche di applicazione (effectiveness).

#### 4.5.5.3 Indicare la sicurezza, la tollerabilità e gli effetti indesiderati.

### 4.5.6 Indicare i costi del trattamento per paziente e per anno.

### 4.5.7 Indicare la frequenza del trattamento stimata per paziente per anno.

### 4.5.8 Descrivere le ripercussioni presumibili in termini di spese (budget impact) per l’AI (spese per tutti i pazienti che si potrebbero sottoporre al trattamento in un anno).

# 5. Rettifica dell’elenco delle infermità congenite

**N.**

## Quale adeguamento o rettifica occorre?

## Motivare dettagliatamente la richiesta

# 6. Riferimenti e referenze

## Società di medicina, organizzazioni di pazienti, periti

## Pubblicazioni chiave, revisioni e letteratura di approfondimento (tutti i documenti indicati vanno allegati alla richiesta quali documenti PDF)

# 7. Data, firma

I dati precedenti possono essere trasmessi a organi esterni all’Amministrazione nell’ambito dell’attività amministrativa.

Luogo:      Data:

Firma: