

**TMT**  
**Mensile organo ufficiale**  
**Ordine dei medici del Cantone Ticino**

**Corrispondenza**  
 OMCT, Via Cantonale,  
 Stabile Qi – CH-6805 Mezzovico  
 info@omct.ch  
 Tel. +41 91 930 63 00 - fax +41 91 930 63 01

**Direttore responsabile**  
 Dr. Med. Vincenzo Liguori  
 Pian Scairolo 34 a  
 6915 Lugano-Noranco  
 Tel + 041 091 993 21 10 Fax +41 091 993 21 32  
 vincenzo.liguori@hin.ch

**Redazione Scientifica**  
 Coordinatore Responsabile  
 Prof. Dr. Med. Mario Bianchetti  
 mario.bianchetti@pediatrician.ch

**Comitato Scientifico**  
 Prof. Dr. Med. Luca Mazzucchelli  
 Prof. Dr. Med. Augusto Gallino  
 Dr. Med. Christian Candrian  
 Dr. Med. Mauro Capoferri  
 Dr. Med. Fabio Cattaneo  
 PD Dr. Med. Christian Garzoni  
 Dr. Med. Curzio Solcà

**Fotocomposizione-stampa e spedizione**  
 Tipografia Poncioni SA,  
 Via Mezzana 26 - CH-6616 Losone  
 (tribunamedica@poncioni.biz)  
 Tel. +41 91 785 11 00 - fax +41 91 785 11 01



Ordine dei medici vicino alla natura

**Pubblicità**  
 Axel Springer Schweiz AG  
 Fachmedien  
 Yvette Guggenheim  
 Postfach 3374, CH-8021 Zürich  
 (tribuna@fachmedien.ch)  
 Tel. +41 43 444 51 04 - fax +41 43 444 51 01

**Abbonamento annuale**  
 Fr. 144.- (11 numeri)  
 Medici Assistenti Fr. 48.-

## SOMMARIO

### EDITORIALE

### SEZIONE SCIENTIFICA

- La periatropatia omero-scapolare non esiste più: "La tendinite calcarea",** Ch. Candrian, N. Schiavone, F. Del Grande, F. Marbach, G. Walch **147**
- Ruolo della risonanza magnetica cardiaca nelle cardiopatie congenite: un caso di complicazione tardiva dopo correzione chirurgica di una trasposizione dei grossi vasi,** C. Leoni-Foglia, E. Valsangiacomo-Büchel, F. Faletra, S. Muzzarelli **151**
- Quiz: un'insolita ammucciata diselettrolitemica,** P. Camozzi, S. Janett, M.G. Bianchetti **155**
- Patologia in pillole,** L. Zanisi, C. Fraulini, F. Salsano, L. Mazzucchelli, G. Paone, A. Pedrazzini **159**

### ATTIVITÀ E COMUNICAZIONI DELL'OMCT

- Date da ricordare** **163**
- Offerte e domande d'impiego** **163**
- Conferenze formative** **165**
- Formazione Servizio Ematologia 2014** **165**
- Formazione Clinical Happy Hour - Mini update** **165**
- Curriculum formativo per medici assistenti e infermieri di Medicina e Chirurgia 2014** **166**
- Corsi di formazione in tabaccologia 2014** **166**
- Colloqui di formazione del Dipartimento di Chirurgia EOC e del Servizio di Chirurgia ORL** **166**
- Circolo Medico del Verbano: programma di formazione continua** **167**
- II° Master Internazionale di Citologia Nasale** **168**
- Persone** **169**
- Formazione Servizio Ematologia** **169**
- Corso certificato SSNC/GESKES** **170**

## Relazione presidenziale Assemblea ordinaria primaverile del 9 aprile 2014

*"I risultati di un'organizzazione sono i risultati dello sforzo combinato di ciascun individuo", Vince Lombardi (allenatore di football americano)*

La mentalità vincente, la disponibilità e la collaborazione di ognuno, hanno creato la giusta combinazione di forze che ha permesso ancora una volta all'OMCT – anche grazie ai membri dell'UP, del CD, delle diverse Commissioni, ai consulenti esterni, al Collegio Tecnico, al Comitato Scientifico di TMT, a tutti i rappresentanti dell'Ordine nei diversi gruppi di lavoro, alla Cassa dei Medici – di mettere in campo tutta la sua forza raggiungendo gli obiettivi che, tutti insieme ci eravamo prefissati.

**13 novembre 2013 - 9 aprile 2014:**

**cinque mesi molto intensi  
"Si alle cure mediche di base":  
votazione del 18 maggio**

Il nuovo articolo costituzionale 117 a "Cure mediche di base", sul quale saremo chiamati a votare il prossimo 18 maggio, iscrive per la prima volta nella Magna Charta svizzera una clausola legata alla sanità, dato che **sancisce il diritto all'assistenza medica di alta qualità e di facile accesso per tutti come un bene irrinunciabile**. Inoltre riconosce il **ruolo perno** della medicina di famiglia e della pediatria nella medicina di base. Le competenze federali e cantonali rimangono sostanzialmente invariate. Se da un lato la gestione dell'assistenza medica rimane compito dei Cantoni, dall'altro si riconosce alla Confederazione l'autorità di emanare prescrizioni concernenti la formazione e il perfezionamento delle cure mediche di base, i requisiti per l'esercizio delle stesse e l'adeguata remunerazione delle prestazioni in questo campo. Lo scorso 1° aprile la campagna di sostegno al nuovo articolo è stata lanciata con una conferenza stampa e una manifestazione sulla Piazza Federale alla quale ho avuto l'onore di partecipare quale portavoce delle necessità della Svizzera di lingua italiana. In Ticino abbiamo proceduto alla composizione di un comitato apartitico di sostegno con il quale organizzeremo le necessarie misure di comunicazione. Inoltre, abbiamo avuto l'opportunità di invitare il Ministro Alain Berset, che sarà in Ticino il 5 maggio per un dibattito pubblico su questo tema essenziale per il futuro della sanità e per la salute dei cittadini-pazienti.

**Ordinanza TARMED sull'adeguamento delle strutture tariffali nell'assicurazione malattie**

L'Ordinanza prevede la **nuova posizione addizionale TARMED 00.0015** che può essere fatturata in aggiunta alla posizione 00.0010 (primi 5 minuti). La posizione ha un valore di 11 punti tariffali e può essere fatturata solo una volta per consultazione dagli specialisti in medicina interna generale, dai pediatri (e dai medici pratici). Non può per contro essere uti-

lizzata per le prestazioni effettuate negli ambulatori ospedalieri. L'entrata in vigore dell'Ordinanza è prevista per il 1. ottobre 2014. **Il reperimento dei fondi necessari (200 milioni all'anno) dovrà avvenire attraverso un taglio lineare del 9% del valore di determinate prestazioni tecniche in 14 capitoli TARMED.** Questa misura viene giustificata con la maggior efficacia delle apparecchiature che permettono un utilizzo semplificato e a costi minori. Sull'Ordinanza l'OMCT ha preso prontamente posizione indicando come la nostra associazione abbia da sempre sostenuto la necessità di rivalutare la posizione dei medici di famiglia e dei pediatri, ma nel quadro di una revisione globale del TARMED che, purtroppo, viene da lungo tempo bloccata dagli assicuratori. Per questo l'OMCT saluta con favore l'intervento del Consiglio Federale, sottolineando però l'importanza del **carattere di transitorietà** di questa misura. L'OMCT ha pure rilevato che le esigenze di una medicina di alta qualità non si conciliano con l'autorizzazione che viene concessa ai medici pratici di fatturare la posizione supplementare 00.0015. **Infatti, solo gli specialisti in medicina interna generale e i pediatri hanno le qualifiche specifiche per la medicina di primo ricorso.**

Per quanto concerne il taglio lineare delle prestazioni tecniche a favore delle prestazioni intellettuali l'Ordine ha fatto notare che si tratterebbe di un finanziamento incrociato che colpirà anche i medici di famiglia e pediatri che dispongono di una radiologia.

**Di conseguenza questa misura è accettabile solo per il suo carattere di pragmatività e transitorietà.** Non da ultimo l'accento è stato posto sui portatori di doppio titolo, proponendo che nella stessa giornata possano fatturare per lo stesso paziente, solo come medici di famiglia o come specialisti, in modo che il miglioramento economico vada effettivamente ai medici di primo ricorso. È pure di grande importanza che **la nuova posizione possa essere abbinata alle visite a domicilio**, che sono una prestazione classica dei medici di famiglia.

**Nuove regole per la valutazione dell'economicità delle cure**

Il gruppo di lavoro sul controllo delle cure propone la **reintroduzione delle Commissioni Paritetiche di Fiducia** che dovranno essere professionalizzate e composte da 1 avvocato, 2 rappresentanti degli assicuratori e 2 dei medici, affiancati da un pool di medici specialisti delle diverse discipline e organizzate su modello regionale. Se in linea di principio **il Ticino** (che già aveva lavorato per 10 anni dall'Introduzione del TARMED con un modello molto simile a quello proposto) è favorevole alla creazione di Commissioni Paritetiche di Fiducia, **non può però accettare che la struttura regionale preveda 2 commissioni nella Svizzera di lingua tedesca e una nella Roman-**

**dia, chiedendo al nostro Cantone di "aggregarsi"**. Per i medici ticinesi ciò significherebbe essere confrontati con una Commissione che non conosce bene il territorio e, soprattutto, dover presentare le proprie motivazioni e tradurre tutta la documentazione necessaria in un'altra lingua! L'OMCT ha quindi immediatamente reagito in modo proattivo con un **"Antrag all'Assemblea dei Delegati della FMH (19.03.2014), sostenendo i motivi per i quali il Ticino deve essere considerato una regione a sé e avere una CPF per la Svizzera italiana.** La discussione è stata preparata **coinvolgendo i** rappresentanti della VEDAG, della KKA/CCM e della SMSR che si sono dichiarati pronti a sostenere le motivazioni dell'OMCT nell'Assemblea dei Delegati della FMH che, al momento delle discussioni ha sostenuto la nostra richiesta. Lo stesso Presidente della FMH, dr. Med. J. Schlup, ha garantito che si farà portavoce e sostenitore delle argomentazioni del Ticino presso SAS e tarifsuisse.

A prescindere da quanto illustrato la creazione di Commissioni Paritetiche di Fiducia, deve essere un ulteriore incentivo per tutti i medici ad aderire al **Trust Center**, in modo da avere a disposizione tutti i dati in caso di necessità.

**Studio sull'efficacia dei sussidi LAMal**

In Ticino più di 130'000 abitanti ricevono un sussidio per la riduzione dei premi di cassa malati. Uno studio fatto dal signor Bruno Cereghetti in collaborazione con l'OMCT dimostra come, dal 2012, data del passaggio dal modello di calcolo fondato sul reddito imponibile a quello sul reddito disponibile, **il numero dei beneficiari di sussidi sia bruscamente aumentato, mentre l'efficacia del sussidio sia diminuita.** Inoltre il nuovo sistema comporta un taglio lineare che colpisce le fasce più deboli. Per questa ragione l'OMCT ha presentato una proposta di **soluzione fondata sul reddito imponibile calcolato per l'imposta federale diretta, nel quale il sussidio sia attribuito "ad personam" e non alle famiglie e che ponga una soglia massima di reddito per il diritto al sussidio.** Così facendo, l'OMCT ha ancora una volta fornito un "assist" alle Autorità per la soluzione di un problema che, con il continuo aumento dei premi di cassa malati e con le disponibilità finanziarie sempre più ridotte del Cantone, diventa vieppiù scottante.

**Progetto federale coaching salute Sviluppato dal Collegio di Medicina di Base: obiettivo prevenzione**

Il progetto "coaching salute" è stato sviluppato dal Collegio di Medicina di Base, e collegato con il progetto nazionale PAPRICA (Physical Activities in Primary Care) dell'UFSP, dedicato all'alimentazione e all'attività fisica e sarà finanziato dall'UFSP **(che ha espresso il suo interesse per lo sviluppo e la realizzazio-**

ne di una fase pilota in Ticino) e dall'Ufficio Promozione e Valutazione Sanitaria. In estrema sintesi si tratta di un intervento di prevenzione e promozione della salute inserito nella pratica quotidiana del medico famiglia, che si fonda su un "contratto di coaching" tra paziente e medico. Si tratta quindi cioè di una ridefinizione dei ruoli nella quale il **paziente fissa degli obiettivi per la propria salute** e il medico, con una tecnica di comunicazione simile al colloquio motivazionale (sensibilizzare, motivare, pianificare, accompagnare), **fissa con lui le misure necessarie per raggiungerli**. Il progetto sarà realizzato in collaborazione tra l'OMCT e l'Ufficio del Medico cantonale.

#### Comitato scientifico MAS

La Conferenza dei Direttori Cantonale della Sanità ha deciso di **allargare da 12 a 15 il numero di membri del comitato scientifico che si occupa di preparare le decisioni per il Comitato Direttivo** (organo eminentemente politico del quale fa parte anche il direttore del DSS on. P. Beltraminelli). **L'OMCT ha presentato la candidatura del PD dr. med. Christian Garzoni**, chiedendo per questa il sostegno del Consiglio di Stato. Con lettera del 23 marzo, indirizzata in copia all'OMCT, il Governo ticinese ha caldeggiato le seguenti candidature: Prof. Dr. Pietro Edoardo Majno, del dipartimento di chirurgia viscerale e dei trapianti dell'Ospedale di Ginevra, PD, dr. Christian Garzoni e PD, dr. Paolo Merlani, primario di medicina intensiva dell'ORL. Il Prof. Dr. Majno e il PD, dr. Merlani sono stati proposti dall'EOC, mentre il PD, dr. Garzoni dall'OMCT. La decisione è attesa verso il 13 maggio.

#### Progetto MARS (Modules Ambulatoires des Relevés sur la Santé)

Sulla base degli articoli 22 a1 e 23 LAMal, il Consiglio Federale può chiedere agli ambulatori medici e alle strutture sanitarie di fornire gratuitamente i dati relativi alla loro attività. Il Consiglio Federale ha dunque incaricato l'Ufficio Federale di Statistica di creare un modulo informatico per la raccolta dei dati relativi: al genere di attività, all'infrastruttura e alle installazioni, e alla forma giuridica del loro studio, al numero e alla struttura dei dipendenti e dei posti di formazione; al numero e alla struttura dei pazienti (in forma anonima); al genere, all'entità e ai costi delle prestazioni fornite; agli oneri, ai proventi e al risultato d'esercizio e agli indicatori medici della qualità. **Questo progetto sarà operativo a partire dal 2015 e i medici e le strutture sanitarie dovranno mettere i dati a disposizione gratuitamente. Chi non lo facesse incorrerà in una multa pari a frs 5'000.** Con MARS entrerà quindi nella nostra quotidianità un ulteriore carico amministrativo. Cosciente di questo, la FMH sta ora discutendo con l'Ufficio Federale di Statistica, per poter trasmettere direttamente la parte di dati di cui essa stessa è in possesso.

#### Una strategia di comunicazione sempre più approfondita

Il progetto denominato "I medici rispondono" realizzato dal Vicepresidente dell'OMCT dr. Nello Broggin, in collaborazione con Teleticino, mira a porre in atto **una strategia di comunicazione destinata al posizionamento dei medici sul territorio** che contrasti i metodi sempre più aggressivi di pubblicità e sponsoring adottati dalle strutture stazionarie. Per meglio "parlare" ai cittadini-pazienti è stata scelta una formula che combina il lancio attraverso uno spot e la partecipazione di 1 medico di famiglia e di uno specialista al format televisivo "In onda con voi" nel quale all'OMCT è stata riservata **una "finestra" denominata "i medici rispondono"**. I temi sono stati suggeriti dai Presidenti delle Società di Specialità e sono poi stati analizzati e scelti dalla Commissione della Comunicazione. Il progetto che prevedeva 190 spot e 6 "finestre i medici rispondono" ha avuto **un potenziale di 80'000 spettatori a serata**.

#### Titoli FMH

L'avvento dei bilaterali ha trasformato il "label" FMH in un **marchio svizzero collettivo depositato**. Secondo il regolamento della FMH il marchio ha lo scopo di indicare al pubblico che un medico è membro della Federazione e quindi tutti i membri ordinari sono autorizzati a farne uso. La differenza con il periodo prima dell'introduzione dei bilaterali sta nel fatto che il marchio non ha più un collegamento con i titoli (che in caso siano di provenienza estera devono essere riconosciuti dalla MEBEKO - Commissione delle professioni mediche), ma indica unicamente l'appartenenza a un'associazione. **Il marchio FMH non è quindi più un indicatore distintivo di coloro che hanno seguito il cursus di formazione in Svizzera.**

#### Attestato di Laboratorio: corso OMCT

**Il Corso di Laboratorio organizzato nel 2013 dell'OMCT in collaborazione con il Collegio di Medicina di Base e con la scuola Medico Tecnica di Locarno ha riscosso un grande successo, sia dal punto di vista della partecipazione che dell'organizzazione.** Vi sono persino **state richieste di partecipazione da parte di medici italo-foni che operano fuori dal Ticino.** Per queste ragioni il Collegio di Medicina di Base ha chiesto all'OMCT di organizzarlo anche nei prossimi anni.

#### Stage di Formazione in Medicina di base all'interno del curriculum universitario

L'OMCT ha svolto un'indagine presso le **Università Svizzere di Medicina** circa le possibilità proposte agli studenti di effettuare **stage di Medicina di base presso i medici in Ticino.** È risultato che esiste un'offerta di questo genere sia in relazione a programmi di tutorato con presenza dello studente in studio mezz-

za giornata la settimana, dal primo anno di Master in avanti, sia in relazione al  **mese di formazione pratica previsto all'ultimo anno di Master. Tuttavia, questa offerta, al momento, non è molto estesa e applicata ai medici ticinesi.** Per incentivare le candidature di medici ticinesi come Medici Formatori e agevolare gli studenti ticinesi, l'OMCT ha redatto una succinta **guida pratica sull'argomento.** Nella guida si trovano le informazioni chiave circa la durata e modalità di questi stage, l'elenco dei medici ticinesi che già sono riconosciuti come formatori e aderiscono a questi programmi, i riferimenti alle pagine dedicate sui siti web accademici e indirizzi di contatto dei referenti presso le varie università. L'indagine ha avuto una buona accoglienza presso medici e studenti e ne è scaturita l'idea di organizzare delle **giornate di formazione per Medici Formatori in Ticino,** che l'OMCT sta sviluppando con gli interlocutori individuati presso le Università.

#### Cure mediche di Base:

**i cittadini-pazienti hanno parlato 9 svizzeri su 10, in tutto più di 2'000'000 di votanti (88%) e tutti i cantoni, hanno sostenuto i loro medici di famiglia. Ancora una volta i cittadini-pazienti hanno dimostrato massicciamente la loro fiducia nell'efficienza e nell'efficacia del nostro sistema sanitario che si fonda sul ruolo perno dei medici di famiglia e dell'infanzia.** Con il voto di oggi i cittadini-pazienti hanno espresso con chiarezza la volontà di continuare a contare su quello che nel nostro cantone, con un possessivo carico di significato, viene definito "il mio medico". Un modo di dire che sottolinea il rapporto di fiducia che, in anni di conoscenza reciproca, si costruisce tra il medico di famiglia e il suo paziente e che permette al primo di conoscere a fondo il secondo nella completezza della storia personale e familiare e al secondo di lasciarsi guidare nel mondo della sanità. Oggi abbiamo gettato le basi per garantire ai nostri figli e ai nostri nipoti, sia in città che nelle aree discoste, la possibilità di poter contare anche in futuro su una figura professionale che accompagnerà per lungo tempo: grazie a tutti coloro che ci hanno sostenuto in questa battaglia!

Franco Denti  
Presidente OMCT