

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@usi.ch
 Assistente di redazione
 Dr. Med. Gregorio Milani
 milani.gregoriop@gmail.com

Comitato Scientifico
 Prof. Dr. Med. Luca Mazzucchelli
 PD Dr. Med. Christian Candrian
 Dr. Med. Mauro Capoferri
 Dr. Med. Fabio Cattaneo
 PD Dr. Med. Christian Garzoni
 Dr. Med. Curzio Solcà
 Dr.sa Med. Sandra Leoni-Parvex

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
 Ringier Axel Springer Schweiz
 Fachmedien
 Postfach 3374, CH-8021 Zürich
 (tribuna@fachmedien.ch)
 Tel. +41 43 444 51 05 - fax +41 43 444 51 01

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

SOMMARIO

EDITORIALE

SEZIONE SCIENTIFICA

Insuline basali: un'evoluzione , E. Andreani Safwan	275
Neoplasia polmonare oligometastatica: caso clinico G. Schiavone, L. Wannesson, A. Richetti, F. Martucci	280
Una gatta da pelare! , F. Foieni	284
Laboratorio fiaba: un percorso di presa in carico di gruppo per bambini in età prescolare al servizio medico psicologico di Locarno H. Picard, C. Borella, D. Didiano	286
Patologia in pillole , P. Nussbaumer	291
Intolleranze alimentari: test di elettroagopuntura non riconducibile e non affidabile , B. Wüthrich e Società Ticinese degli Allergologi e Immunologi Clinici	294
Il cammino della medicina: il concetto di "Klinikè" (letto) e la più vasta mente dell'antichità , V. Liguori	297
Il cammino della medicina: inizia il mestiere pubblico di medico nascono Atheneum e Cathedra , V. Liguori	301

ATTIVITÀ E COMUNICAZIONI DELL'OMCT

Date da ricordare	303
Offerte e domande d'impiego	303
Corso di cure palliative generali per medici	304
Programma del corso di radioprotezione	305
Corso laboratorio teorico-pratico	305
Programma di Formazione continua Clinica Santa Chiara	305
Corso aggiornamento regionale OMCT - Infettivologia	306

Progetto MARS: ancora troppe incertezze!

Premessa

In data 14.11.2016 la FMH ci ha informati che, il giorno seguente, l'Ufficio federale di statistica (UFS) avrebbe iniziato la raccolta dei dati strutturali degli studi medici e dei centri ambulatoriali, unicamente a fini statistici.

Il 16 novembre 2016 sono iniziati ad arrivare negli studi medici i formulari per la raccolta dati da compilare e ritornare all'UFS.

Durante l'assemblea autunnale del 17 novembre 2016 abbiamo potuto fornire le prime spiegazioni e nostre considerazioni su questo progetto, che non ha mancato e non mancherà di far discutere.

Il progetto MARS

In Svizzera, nel settore ambulatoriale "puro" (studi medici) e nell'ambulatoriale ospedaliero, non esistono delle statistiche in grado di produrre dati oggettivi e affidabili. La lacuna in questo settore, che rappresenta circa i due terzi dei costi della LAMal, rispettivamente più o meno il 23% del totale dei costi della salute, è nota e ha già fatto oggetto di diversi atti parlamentari a livello federale.

Mancano per esempio i dati sui posti di formazione del personale medico e del personale di cura.

Con la revisione della LAMal del 21.12.2007 il Parlamento ha deciso di colmare la lacuna introducendo la base legale per permettere all'Ufficio federale di statistica (UFS) di elaborare "le basi statistiche necessarie per valutare il funzionamento e gli effetti" della LAMal, rilevando "i dati necessari presso gli assicuratori, i fornitori di prestazioni e la popolazione". (art. 23 cpv. 1 LAMal).

Le persone interpellate, sempre secondo la disposizione legale citata,

"sono tenute a fornire le informazioni richieste" e devono farlo "gratuitamente" (art. 23 cpv. 2 LAMal).

In questo contesto l'UFS ha messo in piedi il progetto denominato MARS ("Modules Ambulatoires des Relevés sur la Santé"), allo scopo appunto di costruire delle statistiche affidabili nel settore ambulatoriale.

I risultati della raccolta dovrebbero permettere di sviluppare dibattiti sulla politica della salute (pianificazione e sicurezza della presa a carico, gestione strategica delle autorizzazioni a esercitare a carico della LAMal, masterplan medicina di famiglia, pianificazione dei posti di formazione, ecc.) e portare un contributo importante al sistema statistico svizzero di informazione sulla sanità.

I sette sotto-progetti

Il progetto MARS si compone di 7 sotto-progetti corrispondenti alle diverse categorie di dati e di fornitori di prestazioni, messi in atto indipendentemente gli uni dagli altri in maniera scaglionata; fra questi vi è il **sotto-progetto 3** che riguarda la raccolta dei "dati strutturali degli studi medici e dei centri di cure ambulatoriali" (Dati strutturali degli studi medici).

Gli altri sotto-progetti interessano invece i dati strutturali del settore ambulatoriale ospedaliero (s-p 1); i dati sui pazienti del settore ospedaliero (s-p 2); la struttura dei dati di gestione (infrastruttura interna all'UFS)/datawarehouse (s-p 4); i dati sui pazienti degli studi medici (s-p 5); i dati sui pazienti delle organizzazioni di aiuto e cura a domicilio (s-p 6) e i dati dei farmacisti (s-p 7).

I dati strutturali degli studi medici (sotto-progetto 3)

Il sotto-progetto 3 "Dati strutturali degli studi medici" (Medical Ambula-

tory-Structure, MAS) è stato sviluppato dall'UFS a stretto contatto con la FMH, la quale ha partecipato attivamente alla stesura del questionario in rete, attraverso il quale ogni studio medico è chiamato a fornire annualmente i dati richiesti.

La FMH si è impegnata in particolare a creare i presupposti affinché il carico amministrativo per i medici fosse ridotto al minimo, rispettivamente fossero garantiti, senza limiti di tempo, la proporzionalità, la sicurezza e la segretezza dei dati trasmessi.

I dati di cui viene richiesta la produzione a noi medici sono molti e sono sensibili e riguardano l'organizzazione dei nostri studi, le persone che vi lavorano, le entrate e le uscite, e altre informazioni su temi particolari di interesse politico, scientifico o professionale.

Lo stato del progetto

L'Ufficio federale di statistica, ha elaborato il formulario elettronico di raccolta dei dati e su impulso della FMH, sviluppato diversi servizi web per permettere l'importazione diretta di dati, previa esplicita autorizzazione dei fornitori, dalle piattaforme RoKo, myFMH, MedReg e NewIndex.

Il 15.11.2016 l'Ufficio federale di statistica **ha dato inizio** all'inchiesta ufficiale; di conseguenza ogni studio medico dovrebbe aver ricevuto nelle scorse settimane, o riceverà nelle prossime una lettera dall'Ufficio federale di statistica con le informazioni **per la partecipazione obbligatoria** all'inchiesta, così come le informazioni per poter eventualmente autorizzare il trasferimento diretto dei dati dalla Cassa dei medici, da NewIndex e dalla FMH.

Le criticità del progetto

La recente richiesta di trasmissione dei dati da parte dell'UFS sta facendo

giustamente discutere all'interno degli Ordini cantonali, delle società di specialità, ma anche a livello della FMH.

Se vi fosse la certezza che questi dati rimanessero confinati nello spazio di manovra proprio dell'ufficio federale di statistica, secondo i criteri della legge sulla statistica federale, e quindi utilizzati in maniera anonimizzata e per scopi prettamente statistici, non ci sarebbero probabilmente particolari problemi.

Vi sono però fondati e giustificati timori, in assenza di basi legali chiare, che questi dati possano essere, in futuro, se richiesti, trasmessi indiscriminatamente all'Ufficio federale di sanità, rispettivamente ad altri richiedenti (es. Casse malati), sulla base dell'art. 59 a LAMal, articolo (relativamente nuovo) che autorizza la raccolta di dati ai fini della vigilanza sull'economicità e la qualità delle cure, la cui interpretazione è tuttora oggetto di contestazioni, poiché non sufficientemente garante della protezione dei dati e dei nostri diritti.

Le garanzie offerte dall'UFS, il quale, contestualmente all'avvio dell'inchiesta del 15 novembre 2016, ha tenuto a precisare che i dati sono raccolti e utilizzati unicamente a fini statistici e che quindi nessun dato sarà trasmesso spontaneamente all'UFSP, o ad altri destinatari ai fini della sorveglianza, **non sono a nostro avviso sufficienti**, perché non mettono al riparo da eventuali richieste future, formulate sulla base del suddetto art. 59 a LAMal.

Ed è forse anche per questo motivo che l'UFS ha espressamente dichiarato che **la mancata trasmissione** delle informazioni all'UFS, pur essendo obbligatoria, per quest'anno non ha **conseguenze sanzionatorie**.

Quest'ultimo aspetto è stato evidenziato anche dalla FMH che si è però astenuta dal fornire ulteriori raccomandazioni.

Si sono inoltre già espresse nel merito l'**Ordine dei medici del Canton Sangallo**, il quale pur non dando raccomandazioni ha evidenziato l'obbligatorietà della partecipazione e la **società medica vallesana**, la quale ha invece raccomandato la non partecipazione al progetto MAS, invitando i suoi membri a trasferire i dati a un collettore medico, come il Trustcenter, o NewIndex.

"L'OMCT riconosce l'importanza del progetto MAS e la sua utilità ai fini della trasparenza. Tuttavia invitiamo i medici ad attendere l'esito della consultazione sul regolamento che definisce il margine di manovra dell'UFSP circa i dati che potrà ottenere sulla base dell'art. 59 a LAMal (regolamento che ha già riscosso critiche dalla FMH e dalla KKA) e eventuali ulteriori sviluppi, prima di fornire, anche solo ai fini statistici, informazioni dal carattere sensibile".

Così si è espresso all'unanimità dei presenti il CD nella sua seduta del 23.11.2016, sperando che a questo fattivo passo di collaborazione verso le istanze federali faccia seguito un passo verso la trasparenza e la gestione comune dei dati da parte degli assicuratori malattia. L'OMCT tornerà sul tema a tempo debito.

Per chi volesse approfondire la tematica MARS/MAS presso il nostro segretariato sono reperibili ulteriori informazioni e la documentazione completa.

Altre informazioni dall'Assemblea
Giovedì 17 novembre 2016 si è tenuta l'assemblea autunnale dell'OMCT durante la quale, fra le altre cose, è

stata riconfermata per i prossimi 2 anni la fiducia ai membri del Consiglio direttivo, in una compagine quasi fotocopia, fatta eccezione per il neo eletto **Dr. Sandro Bonetti**, FMH in medicina interna generale, che è subentrato, per il Circolo Medico Tre Valli, all'uscente **Dr. Fabio Fransioli**, che ha ceduto la Presidenza di Circolo al **Dr. Moreno Guidicelli**, FMH in gastroenterologia. È stata inoltre riconfermata la quota sociale, rimasta invariata dal 2004. La serata è stata arricchita anche dagli interventi sull'evoluzione dei costi LAMal del consulente scientifico Bruno Cereghetti e sulle Raccomandazioni FMH/ISFM relative all'uso dei titoli dell'Avv. Lorenza Pedrazzini Ghisla.

Ringrazio i numerosi presenti all'Assemblea e in modo particolare i 15 nuovi membri presenti in sala.

Dr. med. Franco Denti, Presidente OMCT