

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
Zürichsee Werbe AG
Fachmedien
Laubisrütistrasse 44
8712 Stäfa
Telefono 044 928 56 23
tribuna@fachmedien.ch
www.fachmedien.ch

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

SOMMARIO

EDITORIALE

SEZIONE SCIENTIFICA

Prescrizione e assunzione di farmaci nei contesti di cura: un pericoloso vaso di Pandora! O. Giannini, N. Rizza, B. Waldspühl Suter	185
Rieducazione del pavimento pelvico E. Valsesia, C. Bellini, E. Binda, A. Marforio	188
La fibromialgia , P. Maino	192
Revisione Cochrane: la condroitina è efficace nell'artrosi? F. Barazzoni	195
Un caso di glioblastoma multiforme recidivante - Trattamento multidisciplinare del paziente neuro-oncologico: una medicina di eccellenza in Ticino, F. Marchi, W. Gulden-Sala, C. Prosperetti, T. Fusi-Schmidhauser, E. Pravatà, M. Frattini, C. Gamondi, G.A. Pesce, V. Espeli, M. Reinert	198
Erotismo: origine neurobiologica e culturale J. Pedrazzoli, S. Wunsch	202
Quiz di dermatologia e venereologia L. Grizzetti, L. Pelloni, C. Mainetti	205
Il cammino della medicina: nuovo significato per la medicina e dalla cattedra scendono i docenti V. Liguori	208

ATTIVITÀ E COMUNICAZIONI DELL'OMCT

Date da ricordare	210
Offerte e domande d'impiego	210
Istituto Oncologico della Svizzera Italiana	211
Programma del Corso di Radioprotezione	212
Curriculum formativo per medici 2017 Ospedale regionale di Mendrio Beata Vergine	212

Accordo di collaborazione SUVA – OMCT – IAS

(Reinserimento professionale: nasce un accordo tra medici, assicurazioni e datori di lavoro)

L'assenza dal lavoro per malattia o infortunio è un problema globale i cui effetti collaterali colpiscono l'intera struttura sociale e economica del nostro bel paese. In questo contesto anche noi medici siamo socialmente responsabili della salvaguardia e tutela della salute dei lavoratori e del loro corretto, e soprattutto, tempestivo processo di reinserimento professionale. Diversi studi hanno dimostrato che dopo un periodo di inattività di 6 mesi le possibilità di un reinserimento professionale calano al 50%.

Da anni l'OMCT promuove la cultura del dialogo fiducioso fra le parti in causa, pazienti, medici e datori di lavoro, come unica via percorribile per una corretta "work-life balance" che prevenga l'insorgere di ulteriori problematiche che ostacolano il giusto procedere terapeutico.

Abbiamo quindi accolto l'"invito di collaborazione" all'**Accordo di collaborazione** tra datori di lavoro, medici e assicuratori (SUVA e AI) nato su iniziativa della SUVA e dell'AI ed elaborato congiuntamente tra i partner coinvolti. Di questo accordo abbiamo informato in Assemblea primaverile dell'Ordine e lo stesso è stato sottoposto e approvato dal Consiglio Direttivo nella sua seduta del mese di maggio 2017.

L'obiettivo che ci si pone è di ridurre le assenze dal lavoro, i costi della sa-

lute, facilitando il più possibile il reinserimento professionale dopo un infortunio o una malattia.

L'Accordo stabilisce una serie di regole e principi finalizzati a **migliorare la comunicazione e il dialogo** all'interno della rete che si crea tra paziente, medico, datore di lavoro e assicurazioni quando sopraggiunge un caso di inabilità lavorativa duratura. In caso di assenze presumibilmente di lunga durata, l'Accordo prevede infatti la possibilità per il datore di lavoro di richiedere, con il consenso scritto del paziente-lavoratore, un **certificato medico dettagliato** sulla base di un formulario prestabilito (vedasi sotto).

In questo certificato il datore di lavoro dovrà fornire una descrizione precisa delle mansioni svolte dal lavoratore e il medico, sulle base di queste informazioni, potrà meglio precisare **quali attività il lavoratore in quel dato momento sarà in grado di svolgere** e quali invece no. Secondo l'Accordo il certificato medico dettagliato, **che non deve contenere dati sulla diagnosi o sulla prognosi**, sarà da fatturare direttamente al datore di lavoro alla tariffa concordata di CHF 65.-.

L'impegno dell'OMCT su questa problematica non è nuovo: ricordiamo volentieri per esempio i numerosi incontri avvenuti con la **Società Svizzera Impresari e Costruttori** (SSIC-TI) nel 2006, con l'**Associazione Industrie Ticinesi** (AITI) nel 2010 e il più recente incontro di quest'anno con **lo staff medico nazionale delle FFS**, allo scopo di esaminare le cifre delle assenze per malattia e infortunio e stabilire i criteri per una migliore gestione delle stesse.

Ricordiamo pure la nostra partecipazione, come relatori, nel 2015, al **Certificate of Advanced Studies**

Certificato medico dettagliato sull'inabilità lavorativa destinato al datore di lavoro		La descrizione del posto di lavoro serve come base
Persona assicurata: Cognome:	Nome:	
Via:	CP, Località:	
No. assicurazione sociale:	Sesso:	Data di nascita:
Capacità lavorativa dell'assicurato		
Durante il periodo di capacità lavorativa ridotta , la persona assicurata non è in grado di eseguire le seguenti attività:		
La persona assicurata può però eseguire le seguenti attività:		
Probabilmente a partire dal:	potranno essere date indicazioni più precise sulla capacità di lavoro.	
Osservazioni:		
Indennizzo: Secondo l'accordo con l'associazione svizzera dei datori di lavoro, il medico fattura al datore di lavoro CHF. 65.- per questo certificato. La fattura e il formulario per il versamento sono acclusi.		
Medico curante:	EAN:	
Data:	Firma:	CCMS:
Il datore di lavoro può inoltrare questo formulario all'assicurazione responsabile.		

Se è utilizzata solo la forma maschile, si riferisce sia alle donne sia agli uomini.



Swiss Insurance Medicine
 Professionalgesellschaft der Schweizerischen Gesellschaft für
 Kommunikation und Interaktion in der Medizinischen Versorgung
 Consiglio di Informazione Medica Assicurativa

Da compilare dal medico curante.

(CAS) in Diritto del lavoro; e ancora, nel 2016 la nostra partecipazione **alla tavola rotonda** presso il Centro di Studi Bancari a Vezia dal titolo **“Avere un lavoro ti fa guarire meglio”**, organizzata dalla SUVA e dall’Istituto delle Assicurazioni Sociali (IAS).

Nelle nostre prese di posizione abbiamo sempre ribadito l’importanza del **contatto diretto tra medico, paziente e datore di lavoro**, previa esplicita autorizzazione del paziente stesso, onde favorire il **dialogo basato sulla fiducia** fra le parti coinvolte.

L’Accordo di collaborazione che abbiamo deciso di sottoscrivere formalizza e struttura il nostro impegno a favore del dialogo costruttivo fra le

parti, stabilendo **modalità e tempistiche delle relazioni e delle informazioni che devono passare per una presa a carico efficace dei casi di inabilità.**

Oltre all’OMCT, e evidentemente, all’AI e alla SUVA, hanno per ora aderito all’Accordo di collaborazione le seguenti associazioni mantello del Cantone: l’**Associazione Industrie Ticinesi (AITI)**, la **Camera di Commercio del Canton Ticino (CC-TI)**, la **Società Svizzera Impresari e Costruttori (SSIC-TI)** e le **Ferrovie Federali Svizzere - Bellinzona (FFS).**

Con la firma dell’accordo tutti gli attori si sono impegnati a rispettarne i principi, a divulgarne il contenuto presso i loro affiliati e a collaborare per favorire i lavoratori a un reinseri-

mento tempestivo nel processo lavorativo.

I firmatari dell’Accordo si sono inoltre già impegnati a ritrovarsi entro un anno per valutare l’implementazione e l’efficacia di questo nuovo strumento. Il testo dell’Accordo con i relativi allegati sono scaricabili dal sito OMCT.

Nel frattempo, sia il sottoscritto che il nostro segretariato resta a vostra disposizione per eventuali precisazioni o chiarimenti.

Nell’attesa di ritrovarci a settembre, riposati e carichi per le nuove battaglie che ci attendono, auguro a voi e alle vostre famiglie una serena estate.

Dr. med. Franco Denti, Presidente OMCT

Descrizione del posto di lavoro	Serve come base per la redazione del certificato medico dettagliato concernente l’inabilità lavorativa	
Persona assicurata: Cognome:	Nome:	
Via:	CP, Località:	
No. assicurazione sociale:	Sesso:	Data di nascita:
Caso annunciato all’assicurazione: <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sì, come:	No del caso:	
Descrizione del lavoro		
Compito principale: Attività professionale attuale:		
Particolarità:		
Durata settimanale di lavoro (ore):	Durata di lavoro usuale nell’impresa a tempo pieno ore settimanali:	
Oppure grado di occupazione in %:	Commento:	
Esigenze particolari / Condizioni generali:		
<input type="checkbox"/> lavoro seduto	<input type="checkbox"/> rumore	<input type="checkbox"/> sollevamento pesi < 5kg
<input type="checkbox"/> lavoro in piedi	<input type="checkbox"/> caldo, freddo, vapori	<input type="checkbox"/> sollevamento pesi > 5kg
<input type="checkbox"/> lavoro alternante seduto/in piedi	<input type="checkbox"/> odori	<input type="checkbox"/> sollevamento pesi > 10kg
<input type="checkbox"/> lavoro allo schermo	<input type="checkbox"/> polvere	<input type="checkbox"/> sollevamento pesi > 15kg (parz.)
<input type="checkbox"/> lavoro che esige un contr. visivo	<input type="checkbox"/> frequente posizione contorta	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> contatto con clienti	<input type="checkbox"/> attività manuali precise e con forza	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> lavoro in gruppo	<input type="checkbox"/> con rischio particolare per collaboratori limitati	<input type="checkbox"/>
Tempi di lavoro:		
<input type="checkbox"/> orario fisso	<input type="checkbox"/> lavoro notturno necessario	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> turni alternanti	<input type="checkbox"/> soltanto lavoro notturno	<input type="checkbox"/>
Posto di lavoro adatto alle condizioni di salute: <input type="checkbox"/> disponibile <input type="checkbox"/> possibile solo temporaneamente <input type="checkbox"/> non esiste		
Osservazioni:		
Contatti desiderati: da parte del medico <input type="checkbox"/> desiderato con l’assicurazione <input type="checkbox"/> avrà luogo il:		
Osservazioni:		
Persona da contattare nell’impresa: Datore di lavoro:		
Cognome / Nome:		
Funzione:		
Tel. diretto: Mail: Datum: Firma:		
Dichiarazione di accordo della persona assicurata: Firma della persona assicurata:		
Sono d’accordo che il mio medico (come sopra indicato) dia informazioni al mio datore di lavoro. Queste informazioni sul formulario “Certificato medico dettagliato sull’inabilità lavorativa destinata al datore di lavoro” non contengono informazioni sulla diagnosi né sul reparto. Le informazioni sul formulario possono pure essere inoltrate all’assicurazione.		
Data: Firma:		

Da compilare dal datore di lavoro

Se è utilizzata solo la forma maschile, si riferisce sia alle donne sia agli uomini.



Swiss Insurance Medicine
 Schweizerische Eidgenossenschaft
 Confédération suisse
 Confederaziun Svizra
 Confederaziun Tudestga