Informazioni pratiche sulle modifiche relative all'nutrizione artificiale domiciliare a partire dal 1° gennaio 2027

19 novembre 2026

1. Introduzione

L'attuale regolamentazione dell'obbligo di rimunerazione della nutrizione artificiale a domicilio è definita nell'allegato 1 dell'Ordinanza sulle prestazioni dell'assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie (OPre; RS 832.112.31). A partire dal 1° gennaio 2027, i prodotti nutrizionali, i dispositivi e mezzi ausiliari per la somministrazione nonché le prestazioni non mediche nell'ambito dell'assistenza di pazienti con nutrizione artificiale a domicilio saranno disciplinati attraverso altri sistemi di rimunerazione. Le modifiche riguardano in particolare l'Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp), l'Elenco delle specialità (ES) nonché le competenze e le strutture nell'ambito delle cure ambulatoriali. L'EMAp costituisce l'Allegato 2 dell'OPre. La presente informazione si basa sulla pubblicazione preliminare delle modifiche dell'allegato 2 OPre/EMAp, in particolare del capitolo 36 «Nutrizione artificiale», nonché sulla circolare dell'Ufficio federale della sanità pubblica (UFSP) del 27 ottobre 2026 relativa alle modifiche nell'ambito della nutrizione artificiale a partire dal 1° gennaio 2027. Secondo le informazioni attualmente disponibili, la versione definitiva dell'EMAp, valida dal 1° gennaio 2027, dovrebbe essere pubblicata dall'UFSP all'inizio di dicembre 2026.

L'obiettivo di questa informazione pratica congiunta è garantire trasparenza sulle nuove condizioni quadro attualmente note, illustrarne le conseguenze per l'attuazione pratica e sostenere la preparazione al cambiamento di sistema.

2. Significato delle modifiche per la pratica

2.1 Indicazione per la nutrizione artificiale a domicilio – Nuova direttiva GESKES

Il riferimento alla direttiva GESKES 2013, capitolo 1 «Basi mediche della nutrizione artificiale a domicilio», viene sostituito, per quanto riguarda la definizione delle indicazioni, dalla direttiva GESKES aggiornata e pubblicata nel 2026 "Indicazioni mediche per la nutrizione artificiale a domicilio". Le indicazioni mediche si applicano a tutte le forme di nutrizione artificiale e presuppongono una malnutrizione di origine patologica o un rischio di malnutrizione di origine patologica.

2.2 Rimborso dei prodotti e dei relativi dispositivi per la nutrizione artificiale a domicilio

- A partire dal 1° gennaio 2027, l'assicurazione di base rimborsa, secondo l'EMAp, i prodotti nutrizionali destinati alla nutrizione orale senza sonda, le formule per la nutrizione enterale tramite sonda nonché i relativi dispositivi e mezzi ausiliari per la somministrazione.

- I prodotti nutrizionali standard, ossia le formule orali e per sonda, sono classificati in base al contenuto proteico in rapporto al contenuto energetico. Sono inoltre previste categorie separate, corrispondenti a specifiche posizioni EMAp, per i prodotti pediatrici e per prodotti speciali destinati al trattamento del diabete, dell'insufficienza epatica, della sindrome da malassimilazione e del malassorbimento, alla guarigione delle ferite e alla gestione dietetica perioperatoria con immunonutrizione.
- È possibile prescrivere contemporaneamente prodotti appartenenti a più categorie. Si applica un importo massimo rimunerabile, determinato in funzione della durata della terapia, del fabbisogno calorico giornaliero o del numero di porzioni necessarie e della relativa posizione EMAp. In caso di fabbisogno superiore a 2500 kcal al giorno, è necessaria una giustificazione medica.
- I prodotti a base esclusivamente di proteine, grassi, carboidrati o fibre alimentari continuano a non essere rimborsabili dalle casse malati.
- I prodotti destinati all'allergia alle proteine del latte saranno trasferiti dall'Elenco delle specialità (ES) all'EMAp. Al momento della redazione della presente informazione pratica, le modalità concrete, in particolare l'attribuzione ai capitoli e alle posizioni, la rimunerazione e le disposizioni transitorie, non sono ancora state comunicate in modo definitivo.
- Le soluzioni nutrizionali destinate ai pazienti in nutrizione parenterale sono medicamenti e, per beneficiare del regolare rimborso da parte dell'assicurazione di base, devono figurare nell'ES.
- Anche i dispositivi e mezzi ausiliari per la somministrazione della nutrizione enterale tramite sonda e della nutrizione parenterale sono rimborsati secondo l'EMAp.

2.3 Procedura di prescrizione e di richiesta di assunzione dei costi

2.3.1 santéservices (vale per tutte le casse malati con contratto santéservices)

Il formulario «Prescrizione per la nutrizione artificiale EMAp cap. 36» e il formulario «Richiesta di assunzione dei costi per la nutrizione artificiale EMAp cap. 36» saranno disponibili a partire dal 18 dicembre sia in versione online che in formato PDF sul sito web di santéservices e potranno ora essere utilizzati senza necessità di firma. Nel primo trimestre del 2027 saranno raccolte esperienze relative al nuovo formulario e sarà valutata l'eventuale necessità di adeguamenti. Una nuova versione destinata all'integrazione nei sistemi informatici delle cliniche sarà pertanto resa disponibile soltanto dopo la conclusione di questa fase di prova.

La **prescrizione** deve essere utilizzata per **la nutrizione orale senza sonda in caso di terapia a breve durata** (fino a 3 mesi), per **la nutrizione enterale (con sonda)** e per **la nutrizione orale immunosupplementare**. Ai sensi delle disposizioni EMAp, devono essere indicate le seguenti informazioni:

- Fine prevista del trattamento: indicazione della data prevista della conclusione del trattamento.
- Numero della posizione EMAp: indicazione del numero della posizione EMAp corrispondente.
- Fabbisogno calorico: indicazione in kcal del fabbisogno calorico da coprire mediante nutrizione artificiale.
- Nutrizione enterale tramite sonda: la prescrizione deve essere effettuata da un medico che abbia esperienza nell'impiego della nutrizione artificiale.
- Nutrizione enterale tramite sonda: indicazione della via di somministrazione adeguata secondo il piano nutrizionale elaborato in modo interdisciplinare.

- Adeguamento della terapia: in caso di adeguamento della terapia, è necessario presentare una nuova prescrizione all'assicuratore malattia.

Nella **prescrizione** per **la nutrizione parenterale** devono essere indicate le seguenti informazioni:

- Fine prevista del trattamento: indicazione della data prevista della conclusione del trattamento.
- Scelta dei prodotti: i prodotti devono essere elencati nell' ES (l'indicazione deve essere riportata nel formulario alla voce «Osservazioni»).
- Adeguamento della terapia: in caso di modifica della terapia, è necessario presentare una nuova prescrizione all'assicuratore malattia.

Il materiale aggiuntivo necessario per la terapia in caso di nutrizione enterale tramite sonda o nutrizione parenterale non deve essere prescritto separatamente. Deve tuttavia essere elencato nell'EMAp.

La **garanzia di copertura dei costi** deve essere utilizzata per **la nutrizione orale senza sonda in caso di terapia di lunga durata** (oltre 3 mesi). Ai sensi delle disposizioni EMAp, devono essere fornite le seguenti informazioni:

- Fine prevista del trattamento: indicazione della data prevista della conclusione del trattamento.
- Numero della posizione EMAp: indicazione del numero della posizione EMAp corrispondente.
- Fabbisogno calorico: indicazione del fabbisogno calorico della nutrizione artificiale in kcal.
- Indicazione medica: secondo le direttive GESKES.
- Rischio di malnutrizione: secondo le direttive GESKES.

I prodotti presenti nell'elenco FSMP della GESKES sono rimborsati dall'assicurazione di base. L'elenco FSMP della GESKES funge da garanzia di qualità e da riferimento per l'assegnazione dei prodotti alle rispettive posizioni EMAp.

Cosa succede alle autorizzazioni di rimborso già esistenti?
Le autorizzazioni di rimborso già concesse mantengono la loro validità. Se la terapia viene modificata a partire dal 1° gennaio 2027, sarà tuttavia necessario presentare una nuova domanda.

Date importanti per il passaggio all'anno 2026/2027
Si prega di prendere nota delle seguenti scadenze:

- Entro venerdì 18 dicembre 2026, ore 12.00: è ancora possibile presentare il formulario attuale «Richiesta di garanzia di assunzione dei costi per la nutrizione artificiale a domicilio». Ciò vale esclusivamente per i nuovi pazienti e per garanzie di assunzione dei costi che scadono nel corso del 2026.
- A partire dal 19 dicembre 2026 dovranno essere utilizzati i nuovi formulari, validi anche per il periodo di transizione fino alla fine del 2026.
- A partire dal 1° gennaio 2027: per le terapie a partire da tale data dovranno essere utilizzati i nuovi formulari. Per i pazienti che dispongono già di una garanzia di assunzione dei costi valida oltre il 31 dicembre 2026, non deve essere presentata una nuova richiesta in assenza di un motivo specifico.

2.3.2 CSS, Helsana, KPT e Sanitas

L'attuazione concreta del processo relativo alle ordinanze e alle garanzie di copertura è attualmente ancora in fase di elaborazione.

2.4 Assistenza da parte di fornitori di servizi di assistenza domiciliare/Home Care, compreso l'utilizzo del contratto tariffale per la consulenza dietetica

In base alla circolare dell'UFSP, le richieste relative al rimborso delle spese di consegna e ai requisiti di qualità supplementari per i punti di distribuzione della nutrizione clinica a domicilio sono state respinte. Le prestazioni dei fornitori di assistenza domiciliare volte a garantire la terapia a domicilio devono essere rimborsate. Come base è previsto il contratto tariffale per la consulenza dietetica. L'ASDD sta attualmente negoziando il contratto amministrativo con i consorzi di acquisto degli assicuratori malattia, attraverso il quale dovranno essere fatturate le prestazioni dei fornitori di assistenza domiciliare volte a garantire la terapia a domicilio.

3. Prospettive

I cambiamenti imminenti rappresentano una sfida per tutte le parti coinvolte, ma offrono anche l'opportunità di sviluppare ulteriormente la collaborazione interprofessionale e l'assistenza ai pazienti sottoposti a nutrizione artificiale a domicilio.

Accompagneremo attivamente questo processo e sosterremo gli operatori nella sua attuazione. A tal fine vengono offerti diversi formati informativi:

- Webinar informativo organizzato da diversi fornitori di assistenza domiciliare in collaborazione con l'ASDD e la GESKES, 1 dicembre 2026 in tedesco, 2 dicembre in francese

- Webinar informativo dei produttori in collaborazione con la GESKES, 16 dicembre in tedesco
  Webinar informativo dei produttori in collaborazione con la SSNC, 17 dicembre in francese

- GESKES Day «Nutrizione artificiale a domicilio 2027», 3 febbraio 2027

Le informazioni relative a questi eventi, comprese le modalità d'iscrizione, saranno inoltre pubblicate attraverso i canali di comunicazione delle organizzazioni coinvolte.

Invitiamo tutti i professionisti del settore ad avvalersi di queste offerte e a prepararsi attivamente ai cambiamenti. Insieme ci impegniamo affinché, anche nel nuovo quadro normativo, l'assistenza continui a essere sicura, adeguata alle esigenze e di alta qualità.

Cordiali saluti

Le organizzazioni partecipanti GESKES, NHCS, SANI, santéservices, SVDE