

## Chiarimenti per la remunerazione di Remdesivir, Casirivimab/Imdevimab e Sotrovimab

### Chiarimento per la remunerazione di Remdesivir

Stato: 14 dicembre 2021

In collaborazione con SwissDRG SA, i partner tariffari hanno stabilito una remunerazione supplementare non pianificata per l'iniezione endovenosa di Remdesivir in caso di polmonite causata dalla SARS-CoV-2 che richiede ossigeno.

Questo compenso supplementare non pianificato è applicabile dall'11.09.2020 fino alla regolare introduzione del farmaco nella struttura tariffaria.

Ci riserviamo il diritto di modificare in qualsiasi momento la remunerazione supplementare in caso di decisione di ammissione (negativa) o di revoca della relativa base giuridica d'emergenza negli ospedali svizzeri.

Questa remunerazione supplementare non si applica se il prodotto viene somministrato nell'ambito di studi o attraverso il programma di donazione di un produttore.

Dal 1° gennaio 2022 la remunerazione supplementare viene rimborsata secondo la seguente tabella:

Rimunerazione supplementare	Partizione	Denominazione	Restrizioni per il conteggio	Importo [CHF]
<b>ZE-2022-161</b>		<b>Remdesivir, endovenoso</b>		
ZE-2022-161.01	J05AB16	Remdesivir	50 mg fino sotto 100 mg, età < 12 anni	<b>275.89</b>
ZE-2022-161.02	J05AB16	Remdesivir	100 mg fino sotto 150 mg, età < 12 anni	<b>459.81</b>
ZE-2022-161.03	J05AB16	Remdesivir	150 mg fino sotto 250 mg	<b>735.70</b>
ZE-2022-161.04	J05AB16	Remdesivir	250 mg fino sotto 350 mg	<b>1'103.55</b>
ZE-2022-161.05	J05AB16	Remdesivir	350 mg fino sotto 450 mg	<b>1'471.40</b>
ZE-2022-161.06	J05AB16	Remdesivir	450 mg fino sotto 550 mg	<b>1'839.25</b>
ZE-2022-161.07	J05AB16	Remdesivir	550 mg fino sotto 650 mg	<b>2'207.09</b>
ZE-2022-161.08	J05AB16	Remdesivir	650 mg fino sotto 850 mg	<b>2'758.87</b>
ZE-2022-161.09	J05AB16	Remdesivir	850 mg fino sotto 1050 mg	<b>3'494.57</b>
ZE-2022-161.10	J05AB16	Remdesivir	1050 mg e più	<b>4'230.26</b>

## Chiarimento per la remunerazione di Casirivimab e Imdevimab (terapia con anticorpi monoclonali)

Stato: 14 dicembre 2021

In collaborazione con i partner tariffari, SwissDRG SA ha stabilito una remunerazione supplementare non pianificata per l'iniezione endovenosa di Casirivimab e Imdevimab. L'iniezione di anticorpi monoclonali è indicata per il trattamento di pazienti con malattia Covid-19 confermata e che sono ad alto rischio di evoluzione grave della malattia Covid-19, in conformità alle *raccomandazioni d'uso per le terapie con anticorpi monoclonali della Società Svizzera per le Malattie Infettive (SSI) e del Gruppo Clinical Care (CCG) della Swiss National COVID-19 Science Task Force* ([Elenco dei criteri secondo gli esperti CCG/SSI](#)).

I medicinali Casirivimab e Imdevimab non sono ancora stati approvati da Swissmedic e possono quindi essere prescritti solo a pazienti a rischio secondo i criteri CCG/SSI. Tuttavia, il loro uso è eccezionalmente autorizzato nell'ambito della crisi del Covid-19, conformemente all'articolo 21 dell'ordinanza 3 Covid-19. Le informazioni pubblicate dall'UFSP sul decorso della terapia con anticorpi monoclonali devono essere seguite ([COVID-19: Approvvigionamento di medicinali importanti](#)).

Questo compenso supplementare non pianificato è applicabile dal 20 maggio 2021 fino alla regolare introduzione del farmaco nella struttura tariffaria.

Le raccomandazioni della Società Svizzera per le Malattie Infettive (SSI) e del Gruppo Clinical Care (CCG) della Swiss National COVID-19 Science Task Force, riguardanti l'uso di terapie con anticorpi monoclonali, sono vincolanti anche per l'utilizzo nell'ambito ospedaliero.

Ci riserviamo il diritto di modificare in qualsiasi momento la remunerazione supplementare in caso di decisione di ammissione (negativa) o di revoca della relativa base giuridica d'emergenza negli ospedali svizzeri.

Questa remunerazione supplementare non si applica se il prodotto viene somministrato nell'ambito di studi o attraverso il programma di donazione di un produttore.

L'iniezione di Casirivimab e Imdevimab deve ora essere registrato a livello di caso nelle variabili da 4.8.V02 a 4.8.V15 delle statistiche mediche. È stato aggiornato l'elenco dei medicinali/sostanze 2020 che possono essere registrati nelle statistiche mediche. Si prega di notare che deve essere registrata solo la quantità di Casirivimab somministrata, cioè se vengono somministrati 1200 mg di Casirivimab e 1200 mg di Imdevimab, 1200 mg saranno registrati con il codice analogo CH19002.

Dal 1° gennaio 2022 la remunerazione supplementare viene rimborsata secondo la seguente tabella:

Compenso supplementare	Codice ATC	Denominazione	Restrizioni per il conteggio	Importo [CHF]
<b>ZE-2022-196</b>		<b>Casirivimab e Imdevimab, endovenoso</b>		
ZE-2022-196.01	CH19002	Casirivimab e Imdevimab	1200 mg	<b>2'357.50</b>

## Chiarimento per la remunerazione di Sotrovimab (terapia con anticorpi monoclonali)

Stato: 14 dicembre 2021

In collaborazione con i partner tariffari, SwissDRG SA ha stabilito una remunerazione supplementare non pianificata per l'iniezione endovenosa di Sotrovimab. L'iniezione di anticorpi monoclonali è indicata per il trattamento di pazienti con malattia Covid-19 confermata e che sono ad alto rischio di evoluzione grave della malattia Covid-19, in conformità alle *raccomandazioni d'uso per le terapie con anticorpi monoclonali della Società Svizzera per le Malattie Infettive (SSI) e del Gruppo Clinical Care (CCG) della Swiss National COVID-19 Science Task Force* ([Elenco dei criteri secondo gli esperti CCG/SSI](#)).

Il medicamento Sotrovimab non è ancora stato approvato da Swissmedic e può quindi essere prescritto solo a pazienti a rischio secondo i criteri CCG/SSI. Tuttavia, il suo uso è eccezionalmente autorizzato nell'ambito della crisi del Covid-19, conformemente all'articolo 21 dell'ordinanza 3 Covid-19. Le informazioni pubblicate dall'UFSP sul decorso della terapia con anticorpi monoclonali devono essere seguite ([COVID-19: Approvvigionamento di medicinali importanti](#)).

Questo compenso supplementare non pianificato è applicabile dal 06 ottobre 2021 fino alla regolare introduzione del farmaco nella struttura tariffaria.

Le raccomandazioni della Società Svizzera per le Malattie Infettive (SSI) e del Gruppo Clinical Care (CCG) della Swiss National COVID-19 Science Task Force, riguardanti l'uso di terapie con anticorpi monoclonali, sono vincolanti anche per l'utilizzo nell'ambito ospedaliero.

Ci riserviamo il diritto di modificare in qualsiasi momento la remunerazione supplementare in caso di decisione di ammissione (negativa) o di revoca della relativa base giuridica d'emergenza negli ospedali svizzeri.

Questa remunerazione supplementare non si applica se il prodotto viene somministrato nell'ambito di studi o attraverso il programma di donazione di un produttore.

L'iniezione di Sotrovimab deve ora essere registrata a livello di caso nelle variabili da 4.8.V02 a 4.8.V15 delle statistiche mediche. È stato aggiornato l'elenco dei medicinali/sostanze 2020 che possono essere registrati nelle statistiche mediche.

Dal 1° gennaio 2022 la remunerazione supplementare viene rimborsata secondo la seguente tabella:

Compenso supplementare	Codice ATC	Denominazione	Restrizioni per il conteggio	Importo [CHF]
<b>ZE-2022-201</b>		<b>Sotrovimab, intravenös</b>		
ZE-2022-201.01	CH19004	Sotrovimab	500 mg	<b>2'180.20</b>