

INDICAZIONI PRATICHE • QUESTA PAGINA NON VA SPEDITA

Valutazione della terapia con cannabis medicinale per la domanda di garanzia dei costi

L'assunzione dei costi della cannabis medicinale da parte dell'assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie (AOMS) è valutata nel singolo caso. La copertura di un'eventuale prova terapeutica va chiarita preventivamente con l'assicuratore malattia; non si può presumere che sia automaticamente rimborsata né che debba essere sempre autofinanziata.

Per la domanda si può utilizzare un modello di richiesta di garanzia di assunzione dei costi compilato dal medico curante. È inoltre utile valutare singole limitazioni, disagi e sintomi, ad esempio mediante una scala analogica visiva (VAS), per quantificare i disturbi e rivalutarli dopo circa uno o due mesi di trattamento con cannabis, così da stimare l'effetto della terapia.

Si possono rilevare, per esempio, i seguenti aspetti (selezione tratta dalla pratica clinica, non esaustiva):

- Qualità di vita attuale e limitazioni percepite: per esempio, 0 = nessuna qualità di vita, eventualmente con pensieri suicidari; 10 = migliore qualità di vita immaginabile.
- Dolore: tipologia, a riposo o in movimento, di giorno o di notte, intensità e numero degli attacchi.
- Ore al giorno senza dolore.
- Durata del sonno continuativo e interruzioni dovute al dolore.
- Tempo necessario per addormentarsi, frequenza dei risvegli e accessi notturni alla toilette.
- Sonnolenza residua al mattino, sonno diurno, veglia notturna in ore e/o episodi.
- Spossatezza, difficoltà di concentrazione, vertigini e stordimento.
- Capacità di mantenere l'attenzione e capacità generale di concentrazione.
- Digestione.
- Autonomia nel cammino in minuti o metri, tempo dedicato all'allenamento e allo sport.
- Nausea, vomito, inappetenza e perdita di peso.
- Grado di isolamento, ritiro sociale e partecipazione alla vita sociale.
- Umore, oscillazioni dell'umore ed equilibrio emotivo.
- Spirito d'iniziativa e creatività.
- Riduzione dei medicinali e fabbisogno di oppioidi.
- Ruoli quotidiani: capacità di svolgere il ruolo di madre o padre e di occuparsi delle incombenze amministrative domestiche.
- Capacità funzionale: lavorare o proseguire la formazione; assenze pari a **giorni al mese** con un grado di occupazione del **percentuale**. Obiettivo: mantenere la capacità lavorativa e di guadagno.
- Ripercussioni sulle persone vicine, quali familiari e personale curante.
- Onere economico per la persona e la famiglia.
- Rischio di dipendenza dall'assistenza sociale, di ammissione in una struttura di cura o di peggioramento della situazione sociale.

Contributo della paziente o del paziente

Può essere utile rilevare, ordinare per priorità e inquadrare i disturbi e i sintomi con l'aiuto dei curanti o del personale infermieristico. La paziente o il paziente contribuisce così attivamente a personalizzare la domanda.

In concreto, la persona riporta i propri sintomi nella scheda di valutazione prima dell'inizio del trattamento e dopo circa 6-8 settimane. Aggiunge poi, con parole proprie, una valutazione scritta della prova terapeutica e del suo eventuale effetto sulla qualità di vita.

Per alcuni aspetti è preferibile, quando possibile, utilizzare questionari validati, che forniscono informazioni più solide. Questo dipende anche dal tempo disponibile e dalla disponibilità delle persone coinvolte nella domanda. La valutazione può essere allegata alla richiesta medica di garanzia di assunzione dei costi.

Valutazione della prova terapeutica con cannabis medicinale

Nome e cognome della paziente / del paziente _____

Data di nascita _____

Luogo, data e firma del medico curante _____

ESEMPIO DA ADATTARE I valori e la posologia riportati riprendono l'esempio originale: sostituirli con i dati effettivi della persona. La posologia non costituisce una raccomandazione terapeutica.

Parametri di misura: VAS o scala numerica 0-10, tempo, metri, chilogrammi, ore e valutazione soggettiva.
Specificare gli estremi di ogni scala: nelle diverse voci il punteggio 10 può indicare un sintomo più intenso oppure una funzione migliore.

Aspetti da valutare	Prima della terapia Data: 2 dicembre (esempio)	Controllo della terapia Via sublinguale, THC 5 mg/die; CBD 30 mg/die Durata: ... settimane • Data: ...
Dolore durante il giorno • durante la notte • sotto sforzo		
Capacità di concentrazione 0 = impossibile concentrarsi; 10 = come prima della malattia (sonno disturbato)	Ridotta	
Memoria 10 = molto buona, come in passato	Ridotta	Riferita come migliorata
Perdita delle capacità cognitive Autovalutazione	50%	Riferite come migliorate
Vertigini e sensazione di tumulto nella testa quando ci si alza Sensazione di annebbiamento mentale diurno	Presente Presente	Riduzione del 50% Meno intensa
Mal di testa	Presente, soprattutto in caso di sovraccarico	Meno intenso
Difficoltà di coordinazione di braccia e gambe	Presente	Miglioramento del 30%
Scosse muscolari	Presenti	Riduzione del 20-30%
Formicolio a braccia e gambe	Presente	Riduzione del 30%
Episodi di crollo fisico («crash»), dopo i quali non si riesce più a fare nulla	... episodi/settimana	

Aspetti da valutare	Prima della terapia Data: 2 dicembre (esempio)	Controllo della terapia Via sublinguale, THC 5 mg/die; CBD 30 mg/die Durata: ... settimane • Data: ...
Nausea / inappetenza 0 = assenti; 10 = massima intensità sopportabile	7	2
Durata del sonno nelle 24 ore	14-16 ore	12 ore; nel pomeriggio solo occasionalmente
Qualità del sonno Sonnolenza diurna	Scarsa; sonno riferito come non ristoratore né profondo Marcata	Nettamente migliore; sonno più profondo e ristoratore Nettamente migliorata
Umore	Depresso, privo di iniziativa; stanchezza costante; sensazione di essere un peso	Migliore
Autonomia nel cammino in minuti o metri prima di doversi sedere	50	200
Isolamento, ritiro e partecipazione alla vita sociale 0 = isolamento completo; 10 = ricerca della compagnia altrui	Circa 3/10, anche a causa delle molte ore di sonno	5/10
Qualità di vita 0 = assente; 10 = migliore possibile	4/10	6/10
Sensibilità alla luce e agli odori	Marcata	Migliore
Appetito 0 = assente; 10 = molto buono	3/10	6/10

Valutazione personale della prova terapeutica

Descrivere con parole proprie l'effetto della cannabis sulla qualità di vita attuale, sui sintomi, sulla capacità di svolgere le attività quotidiane e sull'umore. Indicare quali attività sono nuovamente possibili.

La presente valutazione si riferisce alla tabella precedente e al riepilogo scritto qui sotto.

Luogo e data

Nome e cognome della paziente / del paziente

Firma _____

Riferimento per le indicazioni sulla garanzia dei costi: UFSP, Rimunerazione dei medicinali nel singolo caso,

bag.admin.ch/it/rimborso-dei-medicamenti-nel-singolo-caso