

Roma, 6 marzo 2024

Lea. Magi (Omceo Roma): “I nuovi tariffari in oculistica mettono a rischio interventi di cataratta e iniezioni per maculopatie”

“Il nuovo tariffario per esami, interventi e visite ambulatoriali, che doveva entrare in vigore il 1° gennaio e poi è stato rinviato al primo aprile 2024, desta la nostra preoccupazione, i nuovi Lea devono entrare in vigore, ma alcune tariffe appaiono insostenibili anche per l’Oculistica”. A dirlo è il Dottor **Romolo Appolloni**, Presidente della Commissione per le patologie oculari recentemente insediatasi presso l’Ordine Provinciale di Roma dei Medici Chirurghi e Odontoiatri insieme al Presidente dell’Omceo **Antonio Magi** presente al primo incontro.

All’interno della Commissione sono rappresentate delle diverse categorie professionali, gli ospedalieri con i Direttori di Unità Operative Complesse, gli universitari con i Professori di prima fascia e gli specialisti ambulatoriali. Inoltre, vi partecipano esponenti delle principali Società Oftalmologiche Italiane: AIMO (Associazione Italiana Medici Oculisti) rappresentata dal Presidente Dottoressa Alessandra Balestrazzi e SISO (Società Italiana per le Scienze Oftalmologiche) rappresentata dal Segretario Dottor Scipione Rossi.

Il Presidente Magi ha ribadito la possibilità di un rinvio per l’entrata in vigore del nuovo tariffario perché le nuove tariffe potrebbero mettere in difficoltà molte strutture pubbliche e convenzionate. “Per l’Oculistica – detto Magi – potrebbe essere proprio l’intervento di cataratta, che costituisce l’intervento oculistico più effettuato in Italia (circa 600.000 interventi all’anno), a subire le penalizzazioni maggiori per la riduzione della tariffa a poco più di 800 euro. Gli interventi di cataratta sono diventati sempre più precisi ed efficaci ma tutto ciò comporta dei costi maggiori e con il taglio dei rimborsi sarà necessario ridurre gli interventi nelle strutture pubbliche e nelle private convenzionate con un conseguente inevitabile allungamento delle liste d’attesa già saturate”.

La riduzione potrebbe riflettersi anche nell’ambito delle strutture private perché potrebbero ridursi anche i rimborsi delle società assicurative che finirebbero per penalizzare anche i pazienti assicurati.

“Ricordiamo – afferma ancora **Romolo Appolloni** – che ritardare un intervento di cataratta può limitare fortemente l’autonomia dei pazienti affetti e può costituire un fattore di rischio importante per le cadute accidentali legate alle difficoltà visive causate da questa patologia, hanno sottolineato gli esperti.

Per quanto riguarda le iniezioni intravitreali per le maculopatie (circa 300.000 iniezioni all’anno in Italia) abbiamo un doppio problema , la riduzione dei rimborsi, che di fatto fa sì che solo poche strutture pubbliche erogino effettivamente la prestazione, e l’eccessiva burocratizzazione (legata al file F o registro di monitoraggio) che impegna giornalmente e per molte ore personale che potrebbe essere impiegato in attività assistenziali. Tutto ciò rischia di ridurre ulteriormente il numero di pazienti che potranno essere trattati efficacemente per limitare i danni di questa invalidante patologia che impegna tante famiglie e i caregivers in percorsi terapeutici complessi.

“Auspichiamo – è la conclusione del **Presidente Magi** – che le Istituzioni regionali e nazionali possano ascoltare le nostre richieste nell’ interesse dei pazienti hanno concluso i componenti della Commissione”.

Ufficio Stampa

Ordine Provinciale di Roma dei Medici-Chirurghi e Odontoiatri

Via G.B. De Rossi, 9 – 00161 Roma

Tel: 06 4417121

ufficio.stampa@ordinemediciroma.it

www.ordinemediciroma.it