



# Scheda informativa

## Nuova malattia COVID-19 (coronavirus): disciplinamento dell'assunzione dei costi dell'analisi per il SARS-CoV-2 e delle prestazioni mediche correlate

---

Data: 15 maggio 2020

---

### Sommario

<b>1</b>	<b>Sintesi</b>	<b>2</b>
<b>2</b>	<b>Situazione iniziale</b>	<b>4</b>
2.1	Analisi di laboratorio per il nuovo coronavirus .....	4
2.2	Prestazioni correlate all'effettuazione del test per il nuovo coronavirus .....	4
2.2.1	Visita e cure mediche.....	4
2.2.2	Prelievo del campione (di solito striscio nasofaringeo) e compilazione del mandato per il laboratorio microbiologico .....	5
<b>3</b>	<b>Definizioni</b>	<b>5</b>
3.1	Criteri clinici per l'analisi per il SARS-CoV-2 .....	5
3.2	Persone particolarmente a rischio .....	6
<b>4</b>	<b>Disciplinamento dell'assunzione dei costi del nuovo coronavirus e delle prestazioni mediche correlate</b>	<b>6</b>
4.1	Persone sintomatiche .....	6
4.1.1	Popolazione in generale .....	6
4.1.2	Il personale sanitario, infermieristico e di assistenza sintomatico delle strutture mediche ambulatoriali e stazionarie, nonché delle strutture di cura e di assistenza, soggetto a un rischio specifico di esposizione, indipendentemente dalla gravità dei sintomi .....	7
4.1.3	Militari, civilisti e membri della protezione civile.....	8
4.2	Persone asintomatiche .....	9
4.2.1	Test per persone asintomatiche su prescrizione del medico cantonale .....	9
4.2.2	Test per persone asintomatiche su loro richiesta .....	9
<b>5</b>	<b>Entrata in vigore</b>	<b>9</b>

#### Per maggiori informazioni:

Ufficio federale della sanità pubblica, divisione Comunicazione e campagne, sezione Comunicazione, 058 462 95 05,  
media@bag.admin.ch  
La presente pubblicazione è disponibile anche in tedesco, francese e inglese.

## 1 Sintesi

Dal 22 aprile 2020, la strategia di prelievo di campioni dell'UFSP<sup>1</sup> è stata ampliata. In particolare, per combattere la propagazione del SARS-CoV-2 durante l'allentamento graduale dei provvedimenti di protezione dovrà essere possibile sottoporre al test tutte le persone sintomatiche.

Il Consiglio federale ha concretizzato il disciplinamento dell'assunzione dei costi del prelievo di campioni e delle analisi di laboratorio fondandosi sulle basi legali vigenti. I costi dell'analisi sono assunti dall'assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie (AOMS) nel quadro della legge federale sull'assicurazione malattie (LAMal; RS 832.10) o della legge federale sull'assicurazione contro gli infortuni (LAINF; RS 832.20) oppure dal Cantone di residenza secondo la legge federale sulla lotta contro le malattie trasmissibili dell'essere umano (legge sulle epidemie, LEp; RS 818.101). Per i militari, i civilisti e i membri della protezione civile i costi sono remunerati secondo la legge federale sull'assicurazione militare (LAM; RS 833.1).

La maggior parte dei casi dovrebbe essere attribuibile a una delle categorie seguenti (v. più sotto la rappresentazione grafica dell'assunzione dei costi dell'analisi per il SARS-CoV-2). Le altre casistiche sono illustrate nelle spiegazioni dettagliate al capitolo 4.

1. Per una persona sintomatica (v. i criteri clinici della strategia di prelievo di campioni dell'UFSP dell'11.05.2020) che è già ricoverata in ospedale e/o è una persona particolarmente a rischio e/o necessita di un'osservazione stretta (ambulatoriale o stazionaria) e/o necessita di una visita e di cure mediche di altro genere, i costi dell'analisi per il SARS-CoV-2, incluse le prestazioni mediche fornite in questo contesto (visita medica, prelievo di campioni, cure mediche) sono a carico dell'AOMS.
2. Per il personale sanitario, infermieristico e di assistenza sintomatico (v. i criteri clinici della strategia di prelievo di campioni dell'UFSP dell'11.05.2020) delle strutture mediche ambulatoriali e stazionarie, nonché delle strutture di cura e di assistenza, in quanto soggetto a un rischio specifico di esposizione sul posto di lavoro, i costi sono a carico dell'assicurazione infortuni (AINF).
3. Per i militari, i civilisti e i membri della protezione civile sintomatici (v. i criteri clinici della strategia di prelievo di campioni dell'UFSP dell'11.05.2020) l'assicurazione militare remunera i costi dell'analisi, del prelievo di campioni e delle cure mediche nel quadro della LAM, analogamente all'AOMS.
4. Per le persone sintomatiche (v. i criteri clinici della strategia di prelievo di campioni dell'UFSP dell'11.05.2020) che non rientrano nella casistica di cui ai punti da 1 a 3, i costi sono a carico del Cantone secondo la LEp.
5. Per le persone asintomatiche per le quali l'analisi è stata disposta dal medico cantonale i costi sono a carico del Cantone secondo la LEp.
6. Per il personale asintomatico soggetto a un rischio specifico di esposizione sul posto di lavoro è responsabilità del datore di lavoro, in virtù del suo obbligo di prevenire le malattie professionali, effettuare un test preventivo per garantire ai lavoratori la sicurezza e la protezione della salute sul posto di lavoro (LAINF). In questo caso i costi sono a carico del datore di lavoro (ordinanza sulla prevenzione degli infortuni, OPI; RS 832.30).
7. Le persone asintomatiche che si sottopongono a un'analisi senza che questa sia stata disposta dal medico cantonale sostengono i costi di tasca propria.

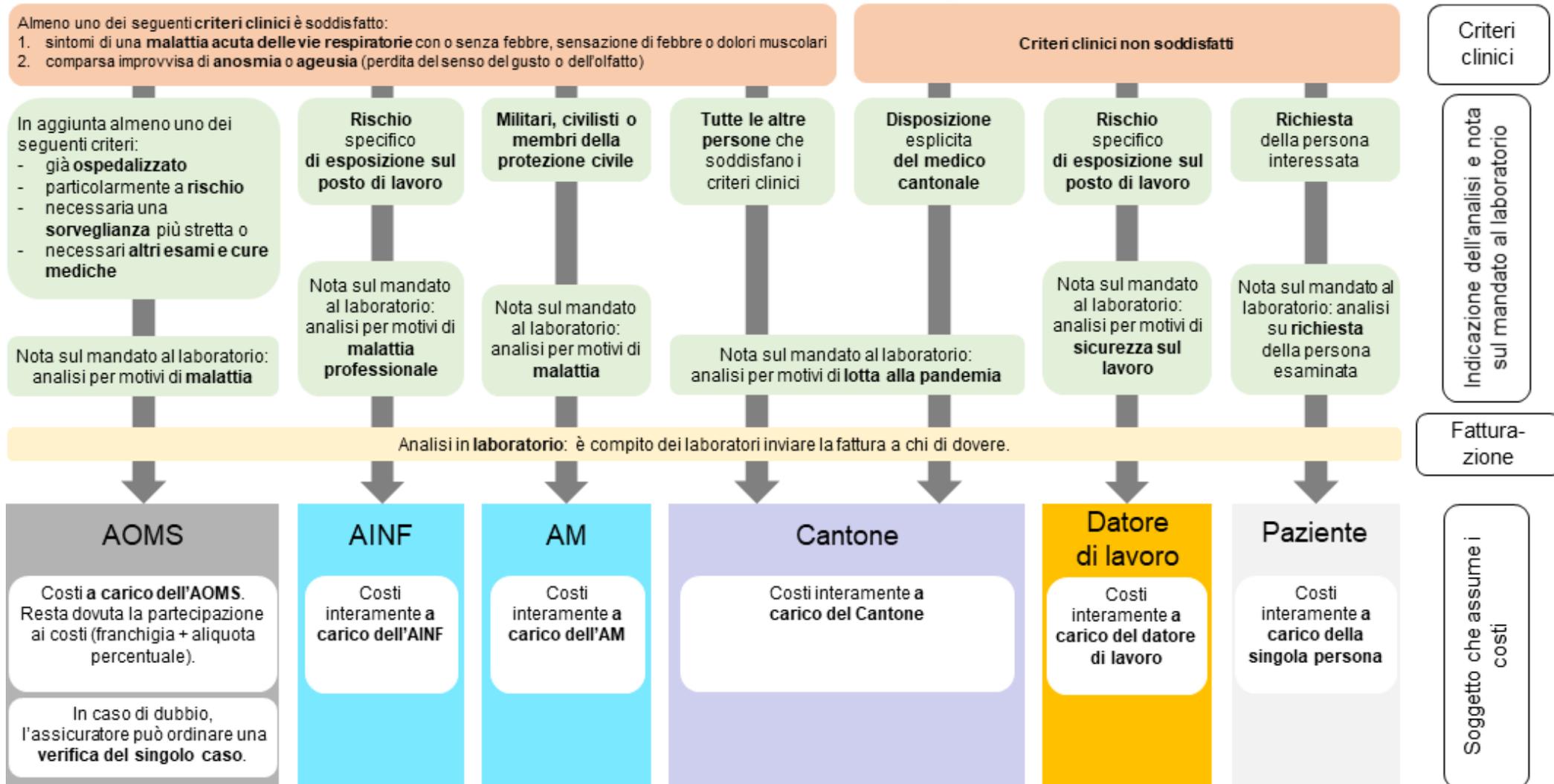
---

<sup>1</sup> UFSP: Nuovo coronavirus (COVID-19). Criteri di sospetto, di prelievo di campioni e di dichiarazione. Stato al 22.04.2020. Versione rielaborata: stato all'11.05.2020. Consultabile su: <https://www.bag.admin.ch/bag/it/home/krankheiten/infektionskrankheiten-bekaempfen/meldesysteme-infektionskrankheiten/meldepflichtige-ik/meldeformulare.html>

### Per maggiori informazioni:

Ufficio federale della sanità pubblica, divisione Comunicazione e campagne, sezione Comunicazione, 058 462 95 05, [media@bag.admin.ch](mailto:media@bag.admin.ch)  
La presente pubblicazione è disponibile anche in tedesco, francese e inglese.

## Quadro riassuntivo: remunerazione dell'analisi per il SARS-CoV-2



AOMS = assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie, AMal = assicurazione malattie, AINF = assicurazione contro gli infortuni, AM = assicurazione militare

## 2 Situazione iniziale

### 2.1 Analisi di laboratorio per il nuovo coronavirus

Fino al 21 aprile 2020, l'UFSP raccomandava di sottoporre all'analisi diagnostica biomolecolare (amplificazione degli acidi nucleici mediante PCR) per il SARS-CoV-2 (analisi diagnostica per il nuovo coronavirus) i pazienti sintomatici facenti parte di gruppi a rischio, quelli con decorso grave e quelli ricoverati in ospedale o il personale (medico-sanitario) a diretto contatto con i pazienti.

Dal 22 aprile 2020, grazie al marcato calo delle nuove infezioni, la strategia di prelievo di campioni dell'UFSP relativa all'analisi diagnostica per il nuovo coronavirus ha potuto essere nettamente ampliata. In particolare, per combattere la propagazione del SARS-CoV-2 durante l'allentamento graduale dei provvedimenti di protezione è possibile sottoporre al test tutte le persone sintomatiche.

Per evitare che le persone per le quali l'analisi per il nuovo coronavirus è raccomandata per la combattere la propagazione del SARS-CoV-2 secondo la strategia di prelievo di campioni dell'UFSP, ma che non traggono alcun vantaggio personale dal risultato del test, debbano sostenerne i costi di tasca propria, il Consiglio federale ha concretizzato il disciplinamento dell'assunzione dei costi del prelievo di campioni e delle analisi di laboratorio fondandosi sulle basi legali vigenti. Con la LAMal, la LAINF, la LAM e la LEp esistono basi legali in grado di coprire tutta la possibile casistica dell'assunzione dei costi delle analisi per il SARS-CoV-2, tenendo conto della nuova strategia di prelievo di campioni dell'UFSP. Di seguito è illustrato il disciplinamento dell'assunzione dei costi delle analisi e delle prestazioni mediche correlate.

Dal 4 marzo 2020 l'analisi diagnostica biomolecolare (PCR) per il SARS-CoV-2 figura nell'elenco delle analisi (n. posizione 3565.00 fino al 29.04.2020, n. posizione 3186 dal 30.04.2020) e quindi è assunta come prestazione obbligatoria dall'AOMS se soddisfa i criteri indicati nelle osservazioni preliminari dell'elenco delle analisi (EA).

Attualmente l'analisi degli anticorpi contro il SARS-CoV-2 (p. es. mediante test ELISA o test rapidi) o degli antigeni SARS-CoV-2 non figura nell'EA e quindi non può essere fatturata a carico dell'AOMS.

Non è escluso che in futuro anche le analisi diagnostiche immunologiche per il SARS-CoV-2 possano diventare un criterio diagnostico supplementare in caso di sospetta COVID-19 e risultati delle analisi biomolecolari incerti. Affinché i loro costi possano essere assunti dall'AOMS, queste analisi dovranno essere inserite nell'EA<sup>2</sup>. A tal fine occorre presentare una domanda all'UFSP, che successivamente è valutata dalla Commissione federale delle analisi, dei mezzi e degli apparecchi (CFAMA). Il Dipartimento federale dell'interno (DFI) decide in base alla raccomandazione della CFAMA<sup>3</sup>.

### 2.2 Prestazioni correlate all'effettuazione del test per il nuovo coronavirus

#### 2.2.1 Visita e cure mediche

Di norma, l'analisi diagnostica per il nuovo coronavirus viene disposta dal medico curante durante una visita medica. Fanno eccezione:

- le analisi delle persone asintomatiche: queste vengono disposte dal medico cantonale se sono ritenute indicate per combattere la propagazione del SARS-CoV-2;
- i casi di sospetta malattia professionale del personale sanitario, infermieristico e di assistenza sintomatico delle strutture mediche ambulatoriali e stazionarie, nonché delle strutture di cura e di assistenza, che entra in contatto professionalmente con persone infette: per effettuare il test

<sup>2</sup> Ulteriori informazioni sull'elenco delle analisi sono consultabili all'indirizzo: <https://www.bag.admin.ch/bag/it/home/versicherungen/krankenversicherung/krankenversicherung-leistungen-tarife/Analysenliste.html>

<sup>3</sup> Ulteriori informazioni sulla procedura di domanda per l'elenco delle analisi sono consultabili all'indirizzo: <https://www.bag.admin.ch/bag/it/home/versicherungen/krankenversicherung/krankenversicherung-bezeichnung-der-leistungen/antragsprozesse/Antragsprozesse-Analysenliste.html>

#### Per maggiori informazioni:

Ufficio federale della sanità pubblica, divisione Comunicazione e campagne, sezione Comunicazione, 058 462 95 05, [media@bag.admin.ch](mailto:media@bag.admin.ch)

La presente pubblicazione è disponibile anche in tedesco, francese e inglese.

non è necessario che venga disposto, ma per l'assunzione dei costi dell'analisi e delle prestazioni mediche correlate occorre una notifica di infortunio.

A seconda della situazione clinica il medico curante può ritenere necessario prescrivere, oltre all'analisi diagnostica per il nuovo coronavirus, ulteriori esami e/o cure mediche e/o un ricovero in ospedale e/o una sorveglianza ambulatoriale più stretta.

L'assunzione dei costi della visita medica e delle cure mediche dipende dall'indicazione del test.

## **2.2.2 Prelievo del campione (di solito striscio nasofaringeo) e compilazione del mandato per il laboratorio microbiologico**

La persona che esegue lo striscio è anche responsabile della compilazione del mandato per il laboratorio con i dati personali del paziente, i dati clinici e l'indicazione dell'analisi.

L'assunzione dei costi per il prelievo del campione dipende dall'indicazione del test.

Possono eseguire il prelievo:

- gli ospedali;
- i centri per il test COVID-19, compresi quelli drive-in;
- i laboratori incaricati;
- i centri di prelievo designati dal medico cantonale;
- gli studi medici;
- ecc.

L'AOMS remunera esclusivamente le prestazioni dei fornitori di prestazioni riconosciuti dalla LAMal.

Se l'AOMS assume i costi delle prestazioni mediche (cfr. capitolo 4) e se lo striscio viene eseguito da un medico autorizzato, di norma può essere applicata la posizione TARMED 04.0030 «Prelievo non chirurgico di mucosa, pelle e annessi cutanei da parte del medico specialista per esame citologico/microbiologico in laboratorio (fa parte delle prestazioni di base generali)». La prestazione viene fatturata tramite la posizione 00.0010 «Consultazione, i primi 5 min. (consultazione di base)». Se la consultazione di base dura più di 5 minuti, possono essere applicati supplementi<sup>4</sup>. Tutte le posizioni citate (00.0010, 00.0020, 00.0025 e 00.0026) sono valutate con 18.61 punti tariffali o con 17.88 punti tariffali per i medici generici.

### **Importante:**

- Nel mandato per il laboratorio deve essere annotata **l'indicazione dell'analisi**.
- Il laboratorio è tenuto a **inviare le fatture all'indirizzo indicato nel mandato per il laboratorio**.

## **3 Definizioni**

### **3.1 Criteri clinici per l'analisi per il SARS-CoV-2**

Secondo la strategia di prelievo di campioni dell'UFSP, l'analisi per il SARS-CoV-2 è raccomandata a tutte le persone che soddisfano almeno uno dei seguenti criteri clinici, indipendentemente dalla loro gravità:

- sintomi di una malattia acuta delle vie respiratorie (p. es. tosse, mal di gola, affanno) con o senza febbre, sensazione di febbre o dolori muscolari;
- comparsa improvvisa di anosmia o ageusia (perdita del senso dell'olfatto o del gusto).

<sup>4</sup> Supplementi in base all'età o al bisogno di cure del paziente

- 00.0020 Consultazione per le persone di più di 6 anni e sotto i 75 anni, ogni 5 min. in più (supplemento per consultazione)

- 00.0025 Consultazione per i bambini sotto i sei anni e per le persone di più di 75 anni, ogni 5 min. in più

- 00.0026 Consultazione per persone di più di 6 anni e sotto i 75 anni più bisognose di cure, ogni 5 min. in più

#### **Per maggiori informazioni:**

Ufficio federale della sanità pubblica, divisione Comunicazione e campagne, sezione Comunicazione, 058 462 95 05, media@bag.admin.ch

La presente pubblicazione è disponibile anche in tedesco, francese e inglese.

### **3.2 Persone particolarmente a rischio**

Secondo la strategia di prelievo di campioni dell'UFSP e l'allegato 6 dell'ordinanza 2 sui provvedimenti per combattere il coronavirus (COVID-19) (ordinanza 2 COVID-19; RS 818.101.24), sono definite particolarmente a rischio le persone:

- di oltre 65 anni;
- gli adulti affetti dalle seguenti malattie o sottoposti alle seguenti terapie:
  - ipertensione arteriosa
  - malattie cardiovascolari
  - malattie croniche delle vie respiratorie
  - diabete
  - Malattie o terapie che indeboliscono il sistema immunitario
  - cancro
  - obesità (di grado III (IMC > 40 kg/m<sup>2</sup>))

## **4 Disciplinamento dell'assunzione dei costi del nuovo coronavirus e delle prestazioni mediche correlate**

Per combattere la propagazione del SARS-CoV-2 durante l'allentamento graduale dei provvedimenti di protezione, la vigente strategia di prelievo di campioni dell'UFSP raccomanda il test a tutte le persone sintomatiche, indipendentemente dalla gravità dei sintomi.

Le tabelle riportate nel presente capitolo offrono un quadro del disciplinamento dell'assunzione dei costi dell'analisi per il SARS-CoV-2 e delle prestazioni mediche correlate per ogni possibile casistica.

### **4.1 Persone sintomatiche**

#### **4.1.1 Popolazione in generale**

##### **4.1.1.1 Settore ambulatoriale**

In generale, si distingue tra le persone particolarmente esposte al rischio di ammalarsi gravemente di COVID-19 e le altre.

- Le persone sintomatiche non particolarmente a rischio decidono liberamente, in base alla gravità dei sintomi, se sottoporsi o meno ad accertamenti e trattamenti medici:
  - se decidono di non sottoporvisi, possono comunque valutare o far valutare la loro situazione (p. es. autovalutazione sul coronavirus, hotline, in un drive-in ecc.). Alcuni Cantoni dispongono di apposite direttive: i costi del prelievo di campioni e dell'analisi sono a carico dei Cantoni conformemente alla LEp. La fatturazione può avvenire in analogia alla LAMal o secondo un'apposita tariffa prevista dal Cantone;
  - se decidono di sottoporvisi, devono rispettare la regola di comportamento dell'UFSP «Prima di andare dal medico o al pronto soccorso, annunciarsi sempre per telefono». I costi della consultazione, del prelievo di campioni, del test e del trattamento medico sono rimborsati dall'AOMS. La partecipazione ai costi è invece a carico dell'assicurato.
- Di norma, le persone particolarmente a rischio devono essere visitate e sottoposte all'analisi il nuovo coronavirus, indipendentemente dalla gravità dei loro sintomi. I costi della consultazione, del prelievo di campioni, del test e del trattamento medico sono rimborsati dall'AOMS. La partecipazione ai costi è invece a carico dell'assicurato.

#### **Per maggiori informazioni:**

Ufficio federale della sanità pubblica, divisione Comunicazione e campagne, sezione Comunicazione, 058 462 95 05,

media@bag.admin.ch

La presente pubblicazione è disponibile anche in tedesco, francese e inglese.

Casistica (condizioni cumulative)	Analisi per il SARS-CoV-2			Trattamento medico, incl. medicinali			Partecipazione ai costi AOMS
	Disposizione	Nota sul mandato al laboratorio	Assunzione dei costi	Disposizione	Indicazione	Assunzione dei costi	
Sintomi non chiede una consultazione medica non a rischio	Prescrizione non necessaria	Lotta alla pandemia	Cantone secondo la LEp	Medico cantonale	Auto-isolamento	Cantone secondo la LEp	Non rilevante
Sintomi necessita di una consultazione medica non a rischio	Medico curante	Malattia	AOMS	Medico curante	Terapia Sorveglianza	AOMS	A carico dell'assicurato
sintomi particolarmente a rischio	Medico curante	Malattia	AOMS	Medico curante	Terapia Sorveglianza	AOMS	A carico dell'assicurato

#### 4.1.1.2 Settore stazionario

Secondo la vigente strategia di prelievo di campioni dell'UFSP, i pazienti in regime stazionario devono essere sistematicamente sottoposti all'analisi per il nuovo coronavirus, indipendentemente dalla gravità dei loro sintomi.

Casistica (condizioni cumulative)	Analisi per la diagnosi del SARS-CoV-2			Trattamento medico, incl. medicinali			Partecipazione ai costi AOMS
	Disposizione	Nota sul mandato al laboratorio	Assunzione dei costi	Disposizione	Indicazione	Assunzione dei costi	
Sintomi, indipendentemente dalla loro gravità indipendentemente dal rischio di complicità	Medico curante	Malattia	AOMS	Medico curante	Terapia Sorveglianza Isolamento	AOMS	A carico dell'assicurato

#### 4.1.2 **Il personale sanitario, infermieristico e di assistenza sintomatico delle strutture mediche ambulatoriali e stazionarie, nonché delle strutture di cura e di assistenza, soggetto a un rischio specifico di esposizione, indipendentemente dalla gravità dei sintomi**

##### 4.1.2.1 Settore ambulatoriale

Per il personale sanitario, infermieristico e di assistenza sintomatico delle strutture mediche ambulatoriali e stazionarie, nonché delle strutture di cura e di assistenza, soggetto a un rischio specifico di esposizione poiché a diretto contatto con pazienti infetti, indipendentemente dalla gravità dei sintomi è indicata l'analisi per il SARS-CoV-2 per accertare l'eventuale presenza di una malattia professionale.

Il personale sotto indicato è soggetto a un rischio specifico di esposizione e deve essere sottoposto al test secondo la vigente strategia di prelievo di campioni dell'UFSP:

- il personale sanitario, infermieristico e di assistenza a contatto diretto con:
  - pazienti infetti ricoverati in strutture mediche ambulatoriali e stazionarie (p. es. studi medici, ospedali, ambulanze);
  - pazienti infetti ospiti di case di cura o altre strutture sanitarie (p. es. strutture per persone con disabilità).

#### **Per maggiori informazioni:**

Ufficio federale della sanità pubblica, divisione Comunicazione e campagne, sezione Comunicazione, 058 462 95 05,

media@bag.admin.ch

La presente pubblicazione è disponibile anche in tedesco, francese e inglese.

Si distingue tra:

- personale sanitario, infermieristico e di assistenza con un rischio specifico di esposizione:
  - per il personale sintomatico è indicata l'analisi per accertare la presenza o meno di una malattia professionale. Secondo la legge, affinché l'assicurazione infortuni (AINF) assuma i costi dell'analisi, del prelievo di campioni e del trattamento medico, è necessaria la notifica dell'infortunio. A causa dei requisiti legali probatori, si valuterà caso per caso singolarmente;
  - per il personale asintomatico, l'indicazione dell'analisi è la prevenzione di una malattia professionale. I costi dell'analisi e del prelievo di campioni sono carico della struttura. I costi di un eventuale trattamento medico per malattia professionale sarebbero a carico dell'AINF.
- personale sanitario, infermieristico e di assistenza senza rischio specifico di esposizione:
  - per il personale sintomatico senza rischio specifico di esposizione vale la regola prevista per la popolazione in generale di cui al punto 4.1.1.1.

Casistica (condizioni cumulative)	Analisi per la diagnosi del SARS-CoV-2			Trattamento medico, incl. medicinali			Partecipazione ai costi AOMS
	Disposizione	Nota sul mandato al laboratorio	Assunzione dei costi	Disposizione	Indicazione	Assunzione dei costi	
Personale sintomatico con rischio specifico di esposizione	prescrizione non necessaria Notifica dell'infortunio necessaria	Malattia professionale	AINF	Medico curante	Terapia Sorveglianza Isolamento	AINF	Non rilevante
Personale asintomatico con rischio specifico di esposizione	Datore di lavoro	Prevenzione di una malattia professionale	Datore di lavoro	Medico curante	Terapia Sorveglianza Isolamento	AINF	Non rilevante

#### 4.1.2.2 Ricovero in ospedale

Se una persona deve essere ricoverata in ospedale per COVID-19, il personale curante deve:

- in assenza di un rischio specifico di esposizione: seguire le regole previste per la popolazione in generale, descritte al punto 4.1.1.2;
- in presenza di un rischio specifico di esposizione: seguire le norme della LAINF.

#### 4.1.3 Militari, civilisti e membri della protezione civile

Per i militari, i civilisti e i membri della protezione civile sintomatici, l'assicurazione militare (AM) rimborserà i costi dell'analisi, del prelievo di campioni e del trattamento medico nel quadro della LAM, analogamente all'AOMS.

Casistica (condizioni cumulative)	Analisi per la diagnosi del SARS-CoV-2			Trattamento medico, incl. medicinali			Partecipazione ai costi AOMS
	Disposizione	Nota sul mandato al laboratorio	Assunzione dei costi	Disposizione	Indicazione	Assunzione dei costi	
Militari, civilisti e membri della protezione civile	Medico curante / medico di truppa / medico del corso	Malattia	AM	Medico curante	Terapia Sorveglianza Isolamento	AM	Non rilevante

#### Per maggiori informazioni:

Ufficio federale della sanità pubblica, divisione Comunicazione e campagne, sezione Comunicazione, 058 462 95 05, media@bag.admin.ch  
La presente pubblicazione è disponibile anche in tedesco, francese e inglese.

## 4.2 Persone asintomatiche

### 4.2.1 Test per persone asintomatiche su prescrizione del medico cantonale

Secondo la vigente strategia di prelievo di campioni dell'UFSP, i medici cantonali possono, in casi giustificati, prescrivere l'analisi per il nuovo coronavirus a persone asintomatiche ricoverate in ospedale e in istituti medico-sociali, allo scopo di tenere sotto controllo la diffusione del virus (focolai di malattia) in queste strutture.

Casistica (condizioni cumulative)	Analisi per la diagnosi del SARS-CoV-2			Trattamento medico, incl. medicinali			Partecipazione ai costi AOMS
	Disposizione	Nota sul mandato al laboratorio	Assunzione dei costi	Disposizione	Indicazione	Assunzione dei costi	
Rischio elevato di complicanze	Medico cantonale	Lotta alla diffusione del SARS-CoV-2	Cantone secondo la LEp	Medico cantonale	Isolamento in caso di risultato positivo	Cantone secondo la LEp	Non rilevante
Persone ricoverate in strutture ospedaliere, di cura e di assistenza	Medico cantonale	Lotta alla diffusione del SARS-CoV-2	Cantone secondo la LEp	Medico cantonale	Isolamento in caso di risultato positivo	Cantone secondo la LEp	Non rilevante

### 4.2.2 Test per persone asintomatiche su loro richiesta

I costi dell'analisi per il nuovo coronavirus su richiesta di una persona asintomatica sono a carico di quest'ultima.

## 5 Entrata in vigore

La presente scheda informativa sostituisce quella intitolata «Nuova malattia COVID-19 (coronavirus): remunerazione del test diagnostico per il SARS-CoV-2 dal 22 aprile 2020» del 22 aprile 2020 ed entra in vigore il 15 maggio 2020.

#### Per maggiori informazioni:

Ufficio federale della sanità pubblica, divisione Comunicazione e campagne, sezione Comunicazione, 058 462 95 05,

media@bag.admin.ch

La presente pubblicazione è disponibile anche in tedesco, francese e inglese.