



REGIONE PUGLIA

AREA POLITICHE PER LA PROMOZIONE DELLA SALUTE, DELLE PERSONE E DELLE PARI OPPORTUNITA'

Servizio Programmazione Assistenza Territoriale Prevenzione

Ufficio Politiche del Farmaco n. 3

Tel. 080 5403144/3143/3022 fax 080 5403200

Alla cortese attenzione:

Dei Direttori Generali delle ASL . AO
IRCCS ed Enti Ecclesiastici

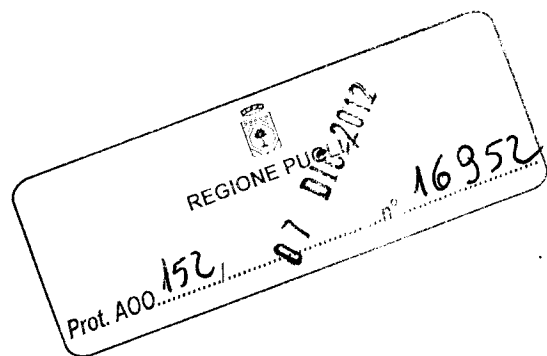
Dei Direttori di Area Farmaceutica
della AA..SS.LL

Presidente Federfarma
Regionale
Prov di BA, BT, BR, FG, LE, TA

Presidente Ordini dei Medici delle Province
di BA, BT, BR, FG, LE, TA

Rappresentanti Sindacali
FIMMG, INTESA IND., SNAMI, SMI, FIMP CIPE

LORO SEDI



Oggetto: Deliberazione n. 1581 del 31.07.2012. Chiarimenti.

Con riferimento ai quesiti posti dal Presidente della Federfarma Bari, relativamente alle modalità applicative di quanto disposto dalla DGR n. 1581 del 31.07.2012 "Interventi in materia farmaceutica ai fini del contenimento della spesa e dell'appropriatezza prescrittiva degli Antagonisti del Sistema Renina Angiotensina", con particolare riferimento ai casi in cui è possibile derogare, si precisa quanto di seguito:

- a) il medico di MMG o PLS, specialista convenzionato e ospedaliero, nell'effettuare la prima prescrizione o nel modificare la terapia già in atto deve scegliere un farmaco attivo sul Sistema Renina Angiotensina (ACE-i , Sartani), a brevetto scaduto, presente nella lista di trasparenza dell'AIFA;
- b) il medico di MMG o PLS, specialista convenzionato e ospedaliero, ove sussistano adeguate necessità cliniche, potrà prescrivere in deroga una molecola di ACE-i e Sartani a brevetto **non scaduto**, applicando nel campo dedicato alle Note AIFA, il codice "D". Tale modalità prescrittiva deve essere attuata anche nel caso di terapia già in atto.

Inoltre, si ritiene opportuno precisare che il codice "D" dovrà essere apposto sulla ricetta nel campo dedicato alle indicazioni delle note AIFA solo ed esclusivamente in presenza di prescrizione di molecole a brevetto **non scaduto**.

Il medico nella fase prescrittiva deve attenersi a quanto previsto dal su menzionato provvedimento n. 1581/2012; il farmacista potrà procedere alla erogazione del farmaco prescritto a brevetto **non scaduto**, con oneri a carico del SSR, solo in presenza del codice di deroga "D".

Le stesse procedure regolatorie, si applicano alle associazioni precostituite con altri antipertensivi.

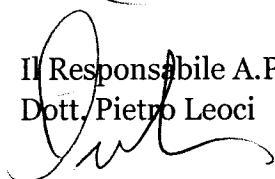
Con la presente, relativamente agli antagonisti del Sistema Renina Angiotensina, al fine di non incorrere in errate interpretazioni, l'allegato alla nota prot. AOO 152/16442 del 26.11.2012 viene sostituito dal documento accluso alla presente nota.

Ad ogni buon fine, si ritiene opportuno ribadire che i Direttori Generali delle AA.SS.LL. e delle Aziende Ospedaliere dovranno individuare percorsi di monitoraggio e di verifica dell'applicazione di quanto sopra disposto, con il coinvolgimento del servizio farmaceutico, territoriale o ospedaliero e, dell'ufficio aziendale delle cure primarie. I soggetti deputati alla verifica dovranno produrre trimestralmente relazione dell'attività svolta alla DG e per essa all'ufficio politiche del farmaco regionale.

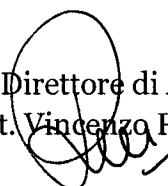
Si raccomanda la massima divulgazione a tutti gli operatori sanitari interessati.



Il Responsabile A.P.
Dott. Pietro Leoci



Il Direttore di Area
Dott. Vincenzo Pomo



Deliberazione Giunta Regionale Puglia n. 1581 del 31-07-2012 “Interventi in materia farmaceutica ai fini del contenimento della spesa e della appropriatezza prescrittiva degli antagonisti del Sistema Renina Angiotensina.”

SINTESI DELLE DISPOSIZIONI IN FASE DI PRESCRIZIONE

	Medico di Med. Gen. - PLS	Altro Prescrittore
Paziente già in trattamento con ACE-i o sartano , da soli o in associazioni precostituite, sia a brevetto scaduto che non scaduto	Normale modalità prescrittiva a brevetto scaduto. Codice “ D ” a brevetto non scaduto	Normale modalità prescrittiva a brevetto scaduto. Codice “ D ” a brevetto non scaduto
Prima prescrizione di ACE-i o sartano: prima scelta farmaco a brevetto scaduto.	Se ACE-i o sartano a brevetto scaduto: normale modalità prescrittiva. Se ACE-i o sartano a brevetto non scaduto: annotazione in cartella clinica informatica del paziente della motivazione e applicazione del codice “D” nel campo ricetta dedicato alle note AIFA	Se ACE-i o sartano a brevetto scaduto: normale modalità prescrittiva. Se ACE-i o sartano a brevetto non scaduto: redazione di scheda di monitoraggio in triplice copia(1 registrata in distretto; 2 per il MMG; 3 per il paziente) secondo allegato alla delibera.
Modifica di terapia in atto che preveda inserimento ex novo di ACE-i o sartano, sia in associazione estemporanea che precostituita: prima scelta farmaco a brevetto scaduto.	Se ACE-i o sartano a brevetto scaduto: normale modalità prescrittiva. Se ACE-i o sartano a brevetto non scaduto: annotazione in cartella clinica informatica del paziente della motivazione e applicazione del codice “D” nel campo ricetta dedicato alle note AIFA	Se ACE-i o sartano a brevetto scaduto: normale modalità prescrittiva. Se ACE-i o sartano a brevetto non scaduto: redazione di scheda di monitoraggio in triplice copia(1 registrata in distretto; 2 per il MMG; 3 per il paziente) secondo allegato alla delibera.
Modifica di terapia in atto che già prevedeva ACE-i o sartani a brevetto non scaduto:mantenimento dello ACE-i o sartano con aggiunta di altro antiipertensivo, anche in forma precostituita.	Normale modalità prescrittiva (nel rispetto delle indicazioni della scheda tecnica),a brevetto scaduto. Codice “ D ” a brevetto non scaduto	Normale modalità prescrittiva (nel rispetto delle indicazioni della scheda tecnica), a brevetto scaduto. Codice “ D ” a brevetto non scaduto
Altri farmaci attivi sul Sistema Renina Angiotensina diversi da ACE-i o sartani.	Normale modalità prescrittiva (nel rispetto delle indicazioni della scheda tecnica).	Normale modalità prescrittiva (nel rispetto delle indicazioni della scheda tecnica).