

REGIONE
ABRUZZO



GIUNTA REGIONALE

**Ai Direttori Generali
Ai Direttore Sanitari
Ai Responsabili dei Servizi
Farmaceutici Territoriali**

delle AASSLL della regione Abruzzo

**Agli Ordini provinciali dei Medici
Alle OO.SS. Mediche**

Al Centro regionale DPC

A Federfarma ed Assofarm

**p.c. Alla ditta Promofarma Sviluppo
Alle banche dati dei farmaci
Alla ditta Marno**

LORO SEDI

Oggetto: Medicinali con ricetta limitativa ripetibile o non ripetibile inseriti in DPC – introduzione scheda regionale per la prescrizione di farmaci a base di Cenobamato, rifaximina, deferasiroxo, micofenolato sodico e mofetile, roflumilast.

Come noto la ricetta limitativa, ripetibile o non ripetibile, può essere redatta dai centri ospedalieri e/o da specialisti operanti nel SSR siccome individuati dalle Regioni in osservanza di quanto stabilito nei relativi provvedimenti dell'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA) di autorizzazione all'immissione in commercio e di riclassificazione ai fini della rimborsabilità. I predetti farmaci soggetti a prescrizione con ricetta limitativa possono o meno prevedere un Piano Terapeutico, rinnovabile dai medici di medicina generale come precisato nella nota dello scrivente Servizio prot. n. RA/0056115 del 12.02.2024.

Tenuto conto delle problematiche delle liste di attesa per l'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale e delle difficoltà nell'attivazione e nella gestione dei Centri di riconciliazione farmacologica previsti nella predetta nota prot. n. RA/0056115 e nella successiva nota prot. n. RA/169563 del 23.04.2024, al fine di evitare disagi ai pazienti interessati e garantire l'accesso alle terapie dovute, con la presente si dispone l'introduzione di una scheda prescrittiva regionale (allegata alla presente) per i farmaci A-PHT con ricetta limitativa ma senza Piano Terapeutico, dispensati dalle farmacie nel canale della Distribuzione per Nome e per Conto (DPC).

La Scheda Regionale è da utilizzare per tutti quei farmaci ad uso cronico erogati nel canale della DPC, per i quali l'AIFA ha disposto la prescrizione attraverso ricetta limitativa (RNRL o RRL) senza la previsione di uno specifico Piano Terapeutico. Al fine di agevolare la prescrizione, nella tabella parte integrante della predetta Scheda Regionale è riportato l'elenco dettagliato dei farmaci interessati con le relative indicazioni terapeutiche e le modalità di distribuzione a livello regionale (Tabella 1).

In presenza della scheda prescrittiva debitamente compilata in ogni sua parte dallo specialista competente operante in un centro autorizzato (secondo le indicazioni riportate nella tabella 1 alla voce "Prescrivibilità regionale"), per tutto il periodo di validità dello stesso, si autorizzano i Medici di Medicina Generale (MMG) e i Pediatri di Libera Scelta (PLS) ad effettuare il rinnovo delle prescrizioni.

Il rinnovo della prescrizione per tali medicinali potrà essere effettuato dai MMG e PLS solo in presenza della Scheda Regionale redatta da:

- Centro regionale autorizzato;
- Centro extraregionale in seguito a visita in regime SSN o in caso di impedimenti alla compilazione da parte di quest'ultimo, dallo specialista dei Centri per la riconciliazione terapeutica istituiti nelle AA.SS.LL.

Con la presente si chiede la massima collaborazione dei MMG/PLS nell'informare i propri pazienti in cura fuori Regione dell'introduzione della Scheda di Prescrizione regionale, che dovrà essere compilata dallo specialista alla prima visita utile e di richiedere, ove possibile, che la prima prescrizione venga effettuata dallo specialista stesso su ricetta dematerializzata, al fine di evitare ritardi nell'inizio della terapia o interruzioni della stessa.

La scheda sarà condivisa (in formato editabile) sul portale istituzionale della Regione Abruzzo al link: <https://sanita.regione.abruzzo.it/canale-assistenza-territoriale/farmaceutica/crf/provvedimenti>.

La scheda prescrittiva, debitamente compilata dal medico prescrittore autorizzato, dovrà essere conservata dal centro che compila e rilascia la scheda di prescrizione. Una copia della stessa (in formato cartaceo o digitale) dovrà essere consegnata al paziente affinché provveda a sua volta a recapitarla al proprio MMG per i relativi formalismi di rinnovo della prescrizione.

Infine la stessa dovrà essere trasmessa dal prescrittore tramite e-mail al Servizio farmaceutico della ASL di residenza del paziente.

Di seguito si riportano gli indirizzi e-mail di riferimento:

ASL di residenza del paziente	Indirizzo e-mail Servizio Farmaceutico territoriale competente
Avezzano-Sulmona-L'Aquila	psegreti@asl1abruzzo.it
Lanciano-Vasto-Chieti	pianiterapeutici@asl2abruzzo.it
Pescara	emanuela.dangelo@asl.pe.it
Teramo	farmaciaterritoriale@aslteramo.it;assistenza.farmaceutica@pec.aslteramo.it

I dati del medico prescrittore e del centro di appartenenza devono essere tali da permettere eventuali comunicazioni dei competenti Servizi Farmaceutici territoriali aziendali.

Il MMG/PLS dovrà infatti immediatamente contattare lo specialista prescrittore in caso di:

- reazioni avverse
- effetti indesiderati che influiscono sulla corretta prosecuzione della terapia;
- interruzioni di terapia o qualsiasi altra modifica alla terapia prescritta.

Si precisa infine che la Scheda Regionale di cui alla presente, è stata oggetto di condivisione con il Centro Regionale DPC e con i Responsabili dei Servizi Farmaceutici delle AASSLL (come da verbali agli atti dello scrivente Servizio).

Il Dirigente del Servizio
(dott.ssa Stefania Melena)

D'ordine

Il Responsabile dell'Ufficio
(dott.ssa Veronica Scurti)

Veronica Scurti

* Tabella 1. Elenco farmaci per cui è utilizzabile la scheda prescrittiva regionale

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	INDICAZIONE	REGIME DI FORNITURA	PRESCRIVIBILITA' REGIONALE
N03AX25	CENOBAMATO	E' indicato come terapia aggiuntiva delle crisi convulsive a insorgenza focale con o senza generalizzazione secondaria in pazienti adulti affetti da epilessia che non sono stati adeguatamente controllati nonostante una storia di trattamento con almeno due medicinali antiepilettici.	RRL medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa, vendibile al pubblico su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti – neurologo.	Strutt Osp. e Terr. Di Neurologia del SSN
H01AX01	PEGVISOMANT	Trattamento di pazienti adulti con acromegalia, che non hanno risposto in modo adeguato ad intervento chirurgico e/o radioterapia, e per i quali un' appropriata terapia farmacologica con analoghi della somatostatina si e' dimostrata inefficace nel normalizzare le concentrazioni di IGF-I o e' risultata non tollerata.	RNRL medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa, da rinnovare volta per volta, vendibile al pubblico su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti: endocrinologo	Strutture ospedaliere o territoriali di Ematologia del SSN
A07AA11	RIFAXIMINA	E' indicato per la riduzione delle recidive di episodi di encefalopatia epatica conclamata in pazienti di eta' ≥ 18 anni.	RRL Medicinali soggetti a prescrizione medica limitativa, vendibili al pubblico su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti: infettivologo, internista, gastroenterologo	Strutture ospedaliere o territoriali di medicina interna, malattie infettive e gastroenterologia del SSN
V03AC03	DEFERASIROX	E' indicato per il trattamento del sovraccarico cronico di ferro dovuto a frequenti emotrasfusioni (≥7 ml/kg/mese di globuli rossi concentrati) ecc	RNRL medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa, da rinnovare volta per volta, di centri ospedalieri o di specialisti (RNRL).	Strutture ospedaliere o territoriali di Ematologia del SSN
L04AA06	MICOFENOLATO SODICO	E' indicato per la profilassi del rigetto acuto in pazienti che ricevono un allotrapianto renale, cardiaco o epatico in associazione con ciclosporina e corticosteroidi.	RNRL Prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti (internista, pediatra, immunologo, ematologo, nefrologo	Strutture ospedaliere o territoriali di medicina interna, immunologia, ematologia, nefrologia e pediatria del SSN
L04AA06	MICOFENOLATO MOFETILE	E' indicato per la profilassi del rigetto acuto in pazienti che ricevono un allotrapianto renale, cardiaco o epatico in associazione con ciclosporina e corticosteroidi.	RNRL Prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti (internista, pediatra, immunologo, ematologo, nefrologo	Strutture ospedaliere o territoriali di medicina interna, immunologia, ematologia, nefrologia e pediatria del SSN
R03DX07	ROFLUMILAST	E' indicato come terapia di mantenimento nella broncopneumopatia cronica ostruttiva grave (BPCO) (FEV1 post-broncodilatatore meno del 50% del teorico) associata a bronchite cronica nei pazienti adulti con una storia di frequenti esacerbazioni, quale aggiunta al trattamento con il broncodilatatore	RRL Medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa, vendibile al pubblico su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti - pneumologo, geriatra, internista, allergologo (RRL).	Strutture ospedaliere o territoriali di Pneumologia del SSN