

aslnapoli3sud



Regione Campania
Azienda Sanitaria Locale Napoli 3Sud
Corso Alcide de Gasperi, 167- 80053 Castellammare di Stabia
Servizio Assistenza Farmaceutica
U.O.S. Coordinamento Farmaceutica Territoriale
Responsabile Dott.^{ssa} Principia Marotta

Prot. n° 5570 del 22 SET. 2010

Ai Direttori di Distretto
Ai Centri Prescrittori Farmaci Antidiabetici
Ai MMG e PLS
Ai Farmacisti Convenzionati
Ai Farmacisti ASL NA 3 Sud

Oggetto: prescrizioni farmaci antidiabetici.

Al fine di uniformare i percorsi prescrittivi nell'ambito dell'ASL NA 3 Sud il 16\09\2010 è stata convocata una riunione per concordare con i diabetologi le modalità prescrittive di tali farmaci in ottemperanza alle disposizioni regionali. In tale riunione è stato stabilito quanto segue:

1) in riferimento alla nota della Regione Campania circa i farmaci innovativi per la cura del diabete mellito tipo 2 (incretine inibitori DPP4), si stabilisce che non è più obbligatoria la scheda di reclutamento per il monitoraggio Aifa, ma si precisa che è stato introdotto il piano terapeutico Aifa già per altro indicato nelle banche dati aggiornate. Si conviene pertanto che per questi farmaci è indispensabile il piano terapeutico da rilasciarsi a cura dei centri Prescrittori come unico documento, non sarà quindi necessaria la redazione della Scheda Regionale.

Come modello si adotta quello previsto dalla G.U. del 26\07\2010 (allegato alla presente) e la cui validità è da ritenersi di 6 mesi come tempo massimo entro il quale programmare, caso per caso, una eventuale durata inferiore con dichiarazione autografa a margine del modello adottato.

2) relativamente all'insulina detemir è necessario, per la prescrizione, il piano terapeutico redatto dai responsabili dei Centri Prescrittori. Si stabilisce altresì di non adottare alcun modello specifico ma una qualunque prescrizione che riporti tutti i dati previsti dal piano terapeutico (anche tipo scheda regionale).

3) relativamente all'insulina glargine e ai glitazoni si stabilisce, viste le note della GRC dal 2008 ad oggi, di adottare la scheda regionale di cui al Burc n°25 del 05/06/2006 (allegata alla presente) che deve essere compilata dal medico (MMG, PLS, Diabetologo) che ne stabilisce la prescrizione e/o la prosecuzione di terapia.

Si ricorda inoltre che i piani terapeutici, come pure le schede regionali, vanno redatti in triplice copia di cui una deve essere inviata al Dif, una consegnata al paziente che deve essere esibita in farmacia all'atto della spedizione della ricetta SSN in ottemperanza di quanto previsto dall'accordo vigente relativo alla Distribuzione per Conto dei farmaci del PhT.

Si chiede altresì ai Direttori di Distretto che ricevono la presente di darne massima diffusione ai MMG e PLS.

Il Responsabile U.O.S.
Coordinamento e Controllo
Farmaceutica Territoriale
Dott.^{ssa} Principia Marotta

Il Responsabile
Dipartimento Farmaceutico
Dott. *Eduardo Nava*