

PEC



Azienda U.L.S.S. 12 Veneziana

Unità Operativa: FARMACIA TERRITORIALE

Direttore U.O.C.: Dr.ssa Susanna Zardo

Indirizzo: Via Don Federico Tosatto 147 30174 MESTRE (Ve)

Tel. 041 2608050 2608052 Telefax 041 2608058 E Mail: servizio.farmaceutico@ulss12.ve.it

Posta Certificata PEC: farmterr.ulss12@pecveneto.it

Prot. n. 2014/4360

Cat. V.4

Mestre, 23/01/2014

Ai Sigg. Medici di Medicina
Generale e Sai

E p.c. Al Direttore Sanitario ULSS 12
Dott.ssa Rita Finotto
Via Don Tosatto 147 MESTRE
(Ve)

Al Responsabile
Coordinamento
Direttori di Distretto
Dott. Danilo Corrà
Via Don Tosatto 147 MESTRE
(Ve)

All'Ordine dei Medici Chirurghi
della Provincia di Venezia
Via Mestrina 86 MESTRE (Ve)

| | | |
|--|-----------|---|
| ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI DI VENEZIA | | |
| 000341 | | |
| DATA PROTOCOLLO | CATEGORIE | E |
| 23-01-2014 | 0401 | |

Oggetto: Trasmissioni note regionali.

Egregio Dottore,

Le trasmettiamo per opportuna conoscenza le note Regionali come di seguito evidenziate:

Protocollo n. 557135 del 18/12/2013 con oggetto: istituzione Nota AIFA 94

L'AIFA con determinazione 22/11/2013 pubblicata in G.U. n.285 del 5 Dicembre 2013 ha istituito la Nota 94 che regola la prescrizione carico del SSN degli Omega-3 per le seguenti condizioni:

- ricovero per sindrome coronarica acuta con o senza innalzamento del tratto ST (sindrome coronarica acuta SCA-STE, sindrome coronarica acuta SCA-NSTE);
- sofferta sindrome coronarica acuta con o senza innalzamento del tratto ST (sindrome coronarica acuta SCA-STE, sindrome coronarica acuta SCA-NSTE) nei precedenti 90 giorni

La rimborsabilità è prevista nel caso vi sia la presenza dei seguenti criteri di eleggibilità:
nei pazienti con SCA-STE

- sopraslivellamento del tratto ST di almeno 0,1 mV in almeno due derivazioni contigue o blocco di branca sinistra di recente (<24 ore) insorgenza;
- alterazioni biomarcatori indicativi di danno miocardico



Azienda U.L.S.S. 12 Veneziana

Unità Operativa: **FARMACIA TERRITORIALE**

Direttore U.O.C.: *Dr.ssa Susanna Zardo*

Indirizzo: Via Don Federico Tosatto 147 30174 MESTRE (Ve)

Tel. 041 2608050 2608052 Telefax 041 2608058 E Mail: servizio.farmaceutico@ulss12.ve.it

Posta Certificata PEC: farmterr.ulss12@pecveneto.it

nei pazienti con SCA-NSTE

- alterazioni di biomarcatori indicativi di danno miocardico

La durata del trattamento rimborsabile dal SSN, dipende dalla frazione di eiezione alla dimissione ospedaliera:

- 12 mesi nei pazienti con frazione di eiezione >40%
- 18 mesi nei pazienti con frazione di eiezione <40%

La rimborsabilità è riconosciuta esclusivamente ai pazienti per i quali tale terapia viene prescritta entro i primi 3 mesi dell'evento acuto, sono esclusi i pazienti a cui l'evento si è manifestato in passato.

Si ricorda inoltre che gli Omega -3 sono rimborsati anche per le condizioni previste dalla Nota AIFA 13.

Protocollo n.557137 del 18/12/2013 con oggetto: Precisazioni sulle modalità di prescrizione dei medicinali a base di reline.

In riferimento a quanto stabilito nelle linee di indirizzo di dispensazione dei farmaci in DPC contenute nel Decreto del Segretario Regionale per la Sanità n.30 del 18/04/2013 si ribadisce che indipendentemente dalla presenza sulla ricetta del codice di esenzione per patologia, è possibile prescrivere:

- massimo un pezzo per ricetta per reline a somministrazione trimestrale;
- massimo due pezzi per ricetta per reline a somministrazione mensile.

Anche in presenza di ricette recanti pluriprescrizioni.

Protocollo n.557109 del 18/12/2013 con oggetto: Modifica della modalità di distribuzione del medicinale teriparatide (Forsteo)

Si comunica che AIFA, con determinazione 21 Novembre 2013, pubblicata in G.U. n.285 del 5 Dicembre 2013, ha inserito nuovamente il medicinale teriparatide (Forsteo) nel PHT, quindi a decorrere dal 1.1.2014 il predetto medicinale sarà erogabile sia in distribuzione diretta attraverso le strutture pubbliche sia in distribuzione per conto attraverso la rete di farmacie convenzionate, la prescrizione deve avvenire nel rispetto della Nota 79 con diagnosi e piano terapeutico redatto da un centro autorizzato dalla Regione Veneto.

Aggiornamento Vademecum prescrittivo NOTA 79

| classificazione terapeutica | principio attivo | regime di fornitura | modalità di dispensazione |
|--|----------------------|--|--|
| farmaci che agiscono su struttura ossea e mineralizzazione (M05BX) | RANELATO DI STRONZIO | Prescrizione esclusivamente da parte di esperti osteoporosi ¹ Prescrizione MMG fino a scadenza Piano Terapeutico semestrale Monitoraggio addizionale | distribuzione diretta; distribuzione convenzionata (SSN), massimo 2 confezioni relative alla copertura di due mesi di trattamento |



Azienda U.L.S.S. 12 Veneziana

Unità Operativa: FARMACIA TERRITORIALE

Direttore U.O.C.: Dr.ssa Susanna Zardo

Indirizzo: Via Don Federico Tosatto 147 30174 MESTRE (Ve)

Tel. 041 2608050 2608052 Telefax 041 2608058 E Mail: servizio.farmaceutico@ulss12.ve.it

Posta Certificata PEC: farmterr.ulss12@pecveneto.it

| classificazione terapeutica | principio attivo | regime di fornitura | modalità di dispensazione |
|--|------------------|---|--|
| | DENOSUMAB | Piano Terapeutico, Scheda monitoraggio AIFA – Monitoraggio intensivo | SOLO distribuzione diretta; distribuzione per conto (DPC) |
| ormoni paratiroidei ed analoghi (H05AA) | TERIPARATIDE | Piano terapeutico ² (PT AIFA) esperti osteoporosi – Scheda di farmacovigilanza attiva (ALLEGATO A 1.2° Dgr n.641) | SOLO distribuzione diretta; distribuzione per conto (DPC) |

1. Determina AIFA 12 Dicembre 2013, G.U. n.295 del 17/12/2013 (Prot. n.570252 del 31/12/2013 Regione Veneto)
2. Dgr n.641 del 07/05/2013; determina AIFA 21 Novembre 2013, G.U. n.285 del 5/12/2013 (Prot. n.557109 del 18/12/2013 Regione Veneto)

Si prega pertanto di verificare se fra i propri assistiti sono in corso trattamenti con ranelato di stroncio sprovvisti di piano terapeutico e di programmare prontamente l'invio presso i centri autorizzati per garantirne la continuità assistenziale.

Si ricordano che i Centri autorizzati, per Azienda ULSS 12, sono

Reumatologia Ospedale Civile di Venezia e Nefrologia Ospedale dell' Angelo

Protocollo n.557143 del 18/12/2013 con oggetto: modifica del Piano terapeutico delle incretine/inibitori DPP-4 e modalità di prescrizione della nuova specialità medicinale Trajenta (linagliptin).

Si rende noto che con determinazioni del 4/11/2013 e del 20/11/2013 l'AIFA ha modificato il Piano terapeutico per la prescrizione a carico del SSN di medicinali a base di incretine/inibitori DPP-4 per il trattamento di pazienti con diabete mellito di tipo 2.

Il piano terapeutico (PT) dovrà essere compilato on-line dai medici specialisti dei Centri autorizzati e dovrà essere rinnovato semestralmente e la scheda di follow-up obbligatoria per il rinnovo del PT è prevista a 6, 12, 18 e 24 mesi.

Per qualsiasi informazione e chiarimento si prega di contattare la Farmacia Territoriale (tel. 041/2608046-8729)

Il Direttore della
Farmacia Territoriale
Dr.ssa Susanna Zardo

Referente dell'istruttoria:

Dott. ssa Annamaria Trionfo

Farmacia Territoriale

Via Don Tosatto 147 30174 MESTRE (Ve)

Tel. 041 2608729 Fax. 041 2608058.

e_mail : susanna.zardo@ulss12.ve.it

