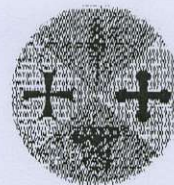




Regione Calabria
Azienda Sanitaria Provinciale Cosenza

Direzione Generale
Dr. Gianfranco Scarpelli



REGIONE CALABRIA



Prot. n.1008 A del 05/06/2013

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI
COSENZA



N. Prot. 0121033
del 03/06/2013

TITOLO/CLASSE/SOTTOCL.
1 2 1

0201301 210338

Direttori dei Distretti
Direttori dei PP.OO.
Rappresentanti legali delle Case di cura
Medici di assistenza primaria
Pediatri di Libera Scelta
Responsabili dei CSM e Centri UVA
Federfarma Cosenza
p.c. Direttore Sanitario dell'ASP
Direttore Amministrativo dell'ASP
Presidente dell'Ordine dei Medici
OO.SS. Dirigenti Medici

OGGETTO: PRESCRIZIONI CON RICETTA LIMITATIVA – ABOLIZIONE P.T. ANTIPSICOTICI

A seguito di controlli effettuati dai Servizi Farmaceutici sono emerse alcune anomalie relative alle prescrizioni di medicinali soggetti a ricetta limitativa. In particolare, è stato rilevato che alcuni dei suddetti medicinali, che ai sensi del D.L.vo n. 219/06, sono vendibili al pubblico con prescrizione esclusiva di centri ospedalieri o di medici specialisti, sono stati invece prescritti direttamente dai Medici di assistenza primaria. Pertanto, si ritiene opportuno richiamare alcuni adempimenti in materia, riguardanti sia i medici prescrittori che i farmacisti all'atto della dispensazione.

A seguito di specifici chiarimenti forniti dall'AIFA sulla materia in oggetto, è emerso che bisogna distinguere tra medicinali con ricetta medica limitativa, la cui classificazione SSN richiede un piano terapeutico, e medicinali per i quali non è richiesto un piano terapeutico, pur essendo obbligatoria la prescrizione da parte di medici specialisti operanti presso strutture ospedaliere o territoriali. Sulla base di quanto indicato dall'AIFA, sono possibili due modalità prescrittive:

- 1) **per medicinali per i quali è previsto il piano terapeutico** (ad es. interferone alfa, eritropoietina, somatropina, filgrastim, lenograstim, denosumab, roflumilast) è stata data la possibilità al medico di medicina generale o al pediatra di libera scelta di poter trascrivere, su ricetta SSN, le prescrizioni rilasciate dai medici specialisti sulla base del piano terapeutico stesso;
- 2) **per medicinali per i quali non è previsto il piano terapeutico (ved. Elenco-Tab.1)**, la ricetta medica limitativa, ripetibile (RRL) e non (RNRL), deve essere redatta nel rispetto di quanto determinato per le singole specialità medicinali e quindi rilasciata direttamente dagli specialisti operanti in strutture pubbliche e/o centri ospedalieri, previsti da ogni specifica Determinazione AIFA. Pertanto il MMG **non** può prescrivere il medicinale, anche solo per dare seguito ad una prescrizione specialistica, a meno che non abbia conseguito una delle specializzazioni previste nelle singole Determinazioni, ad es. per la specialità Kayexalate la ricetta può essere redatta solo dagli specialisti in: medicina interna, nefrologia, cardiologia; per la specialità Taloxa dagli specialisti in: pediatria, neurologia e neuropsichiatria, mentre per la specialità Xenazina dagli specialisti in: neurologia, neuropsichiatria, psichiatria e geriatria. Nel caso in cui il MMG risulti in possesso di una delle specializzazioni riportate in Determinazione, la stessa deve essere chiaramente indicata sulla ricetta nel timbro nominativo.

Pertanto il farmacista, all'atto della dispensazione di un farmaco con ricetta limitativa, ha l'obbligo di verificare che il medico specialista che ha redatto la ricetta, corrisponda alla figura specialistica prevista all'interno delle Determinazioni AIFA per ciascun farmaco.

Con l'occasione si informa che, per tutti i farmaci antipsicotici, il piano terapeutico è stato abolito con Determinazione AIFA del 23/4/13, in vigore dal 24/05/13.

Al riguardo si fa presente che, esclusivamente per la clozapina, è stato abolito il P.T. ma rimane l'obbligo di prescrizione con ricetta limitativa non ripetibile, redatta da specialistici (psichiatri e neuropsichiatri) di centri ospedalieri o centri di salute mentale, sulla quale deve essere riportata la dichiarazione attestante l'esecuzione della conta e della formula leucocitaria, nonché la compatibilità dei valori riscontrati con l'inizio, la prosecuzione o la ripresa del trattamento.

Tab.1. Elenco specialità con Ricette Limitative senza piano terapeutico

Descrizione prodotto	Tipo ricetta	Prescrizione	Dispensazione
KAYEXALATE* 100MG/G SOSP OS FL454 G	RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE	Prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti: medicina interna, nefrologia, cardiologia.	Convenzionata
INOVELON*10CPR RIV 100MG	RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE	Il trattamento con Inovelon deve essere iniziato da un medico specialista in pediatria o neurologia, con esperienza nel trattamento dell'epilessia (come da scheda tecnica e non da Determina AIFA)	Convenzionata
INOVELON*60CPR DIV 200MG e 400MG	RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE	Il trattamento con Inovelon deve essere iniziato da un medico specialista in pediatria o neurologia, con esperienza nel trattamento dell'epilessia (come da scheda tecnica e non da Determina AIFA)	Convenzionata
PROGLICEM*100CPS 25MG e 100 MG	RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE	Per esclusivo uso di enti ospedalieri e case di cura c. a dimissione avvenuta, su indicazione ospedaliera	Convenzionata
TALOXIA*OS SOSP 230ML 600MG/5ML	RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE	Su prescrizione di centri specialistici (pediatrici, neurologici, neuropsichiatrici) e di centri ospedalieri	Convenzionata
TALOXIA*40CPR 400MG e 600MG	RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE	Su prescrizione di centri specialistici (pediatrici, neurologici, neuropsichiatrici) e di centri ospedalieri	Convenzionata
XENAZINA*112CPR DIV 25MG	RRL - LIMITATIVA RIPETIBILE	Su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti (Neurologo, Neuropsichiatra, Psichiatra, Geriatra)	Convenzionata
PRADAXA* 30 CPS 75 MG e 110 MG	RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE	Su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti (ematologo, ortopedico)	Distribuzione per conto
PRADAXA* 10 CPS 75 MG e 110 MG	RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE	Su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti (ematologo, ortopedico)	Distribuzione per conto
XARELTO*5CPS/10CPS/30CPS 10MG	RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE	Su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti (ematologo, ortopedico, anestesista, specialista medicina interna)	Distribuzione per conto
ELIQUIS*10/20/60 CPR RIV. 2,5 MG	RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE	Su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti (ematologo, ortopedico, anestesista, specialista medicina interna)	Distribuzione per conto
LEPONEX*28 CPR 25 MG E 100 MG ed equivalenti	RNRL - LIMITATIVA NON RIPETIBILE	Su prescrizione specialistica (psichiatra e neuropsichiatra) di centri ospedalieri o centri di salute mentale. (abolito PT dal 24/05/13)	Distribuzione per conto

Distinti Saluti

Il Direttore Generale
Dr. Gianfranco Scarpelli