

# UNITÀ DI INFORMAZIONE SUL FARMACO

- Coordinamento Regionale sul Farmaco -

DIREZIONE ATTUAZIONE PROGRAMMAZIONE SANITARIA  
ASSESSORATO ALLE POLITICHE SANITARIE DELLA REGIONE VENETO

## LIBRO BIANCO

Terza edizione

Raccolta della normativa vigente  
in materia di prescrizione farmaceutica,  
specialistica ed integrativa

Aggiornato a novembre 2010

LIBRO BIANCO - TERZA EDIZIONE



## 4. integratori vitaminici e minerali.

Per beneficiare di tale assistenza sanitaria aggiuntiva e dell'esenzione dalla partecipazione alla spesa farmaceutica per tutti i farmaci di fascia A correlati e non alla patologia, i soggetti affetti da sindrome di Sjogren residenti nel Veneto devono produrre all'Azienda ULSS di appartenenza la seguente documentazione:

1. certificazione relativa al reddito ISEE dalla quale risulti un reddito per anno solare non superiore a € 29.000 – codice di esenzione 6R2 (reddito ISEE inferiore a € 12.000) o 6R3 (reddito ISEE compreso tra € 12.000 e 29.000);
2. attestato di esenzione dalla partecipazione alla spesa per malattia cronico invalidante – codice patologia 030 – riconosciuta a seguito di certificazione recante la diagnosi della sindrome di Sjogren rilasciata da uno specialista reumatologo;
3. piano terapeutico, di durata semestrale, formulato dal medico di medicina generale dell'assistito che specifichi il fabbisogno mensile dei medicinali e dei prodotti parafarmaceutici sopra riportati. Il piano terapeutico deve essere formulato sulla base di una diagnosi effettuata da uno specialista reumatologo.

L'erogazione dei prodotti avviene attraverso le farmacie aperte al pubblico utilizzando gli appositi moduli mensili predisposti dalla Regione e rilasciati dall'Azienda ULSS di appartenenza dell'assistito.

Il modulo mensile presentato in farmacia deve essere accompagnato dalla prescrizione mensile redatta su ricettario SSN da parte del medico di medicina generale, recante la prescrizione di tutti i farmaci e prodotti parafarmaceutici rientranti nel piano terapeutico.

Per beneficiare solo dell'esenzione dalla compartecipazione alla spesa farmaceutica per i farmaci di fascia A correlati alla patologia è sufficiente essere in possesso dell'attestato di esenzione 030 rilasciato da uno specialista non necessariamente reumatologo.

#### **Erogazione a carico del SSR di farmaci a base di testosterone in formulazione gel per il trattamento dell'ipogonadismo grave maschile**

La Giunta Regionale ha deliberato l'erogazione a carico del SSR delle specialità a base di testosterone in formulazione gel limitatamente ai pazienti, residenti o domiciliati nella Regione Veneto, affetti da ipogonadismo grave accertato da parte di uno specialista endocrinologo e/o urologo con documentata competenza in ambito andrologico operanti all'interno delle Aziende ULSS ed Ospedaliere della Regione.

Si parla di ipogonadismo grave quando il testosterone circolante, dopo adeguato controllo su almeno 2 prelievi, sia inferiore a 7 nmoli/L (200 ng/dl). I soggetti affetti da ipogonadismo grave potranno ritirare il farmaco presso le strutture dell'Azienda ULSS di residenza o domicilio previa presentazione di apposito programma terapeutico riportante la diagnosi di ipogonadismo grave rilasciato dallo specialista endocrinologo e/o urologo con documentata competenza in ambito andrologico di una struttura pubblica.

Il programma terapeutico avrà durata massima di un anno e dovrà essere rinnovato alla scadenza.

#### **Erogazione a carico del SSR di fiale di adrenalina autoiniezzanti**

È stato disposto dalla Regione Veneto l'acquisto e l'erogazione a carico delle farmacie ospedaliere, di fiale pronte di adrenalina autoiniezzanti, limitatamente ai pazienti allergici a rischio di shock anafilattico. L'erogazione può avvenire solamente dietro certificazione da parte di uno specialista allergologo, operante all'interno delle Aziende ULSS ed Ospedaliere e/o convenzionate della Regione, e prevede una sola confezione per paziente alla volta. Al fine di monitorarne l'utilizzo, il farmacista ospedaliero è tenuto ad annotare su un apposito registro il nome dei pazienti ogni volta che viene erogato il farmaco, conseguentemente ad un utilizzo o ad una sopravvenuta scadenza.

#### **Erogazione a carico del SSR di vaccini desensibilizzanti contro il veleno di imenotteri**

È stato disposto dalla Regione Veneto l'acquisto a carico delle farmacie ospedaliere di vaccini contro il veleno di imenotteri. La somministrazione può essere effettuata in regime ambulatoriale protetto all'interno della struttura ospedaliera sotto il controllo medico, a causa delle possibili reazioni avverse legate alla somministrazione. Al paziente è richiesta la quota di partecipazione alla spesa, mentre il costo del farmaco è addebitato all'Azienda ULSS di residenza del paziente.

#### **Erogazione a carico del SSR del vaccino anti-papilloma virus (HPV)**

La Giunta Regionale ha deliberato la vaccinazione gratuita contro l'HPV per le adolescenti di 11 e 12 anni e per le donne che si trovano nella fascia d'età tra i 13 e 26 anni con invalidità civile pari al 100% (3C1) o alle quali è stato riconosciuto uno stato di disabilità secondo la Legge 104/1992.

Per le rimanenti donne di età compresa tra i 13 e i 26 anni la vaccinazione può essere effettuata previo pagamento del ticket.

Il ciclo vaccinale prevede 3 dosi (0, 2, 6 mesi).

#### **Compilazione della ricetta per la farmaceutica**

##### **DATA**

La data della ricetta deve essere coincidente con il giorno di emissione: non può essere né post- né retro- datata configurandosi in questa ipotesi reato di falso ideologico (art 480-481 CPP).

##### **QUANTITÀ PRESCRIBIBILI - RICETTA SSN**

Di norma si possono prescrivere non più di 2 confezioni per ricetta, anche per i pazienti in possesso di esenzione per malattia rara. Fanno eccezione i pazienti in possesso di esenzione per patologia cronico invalidante (DM 329/99) ai quali è possibile prescrivere 3 confezioni per ricetta fino a coprire un massimo di 60 giorni di terapia con i farmaci correlati alla patologia.