

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

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

Autori

Unità di Informazione sul Farmaco del Coordinamento Regionale sul Farmaco – Direzione Attuazione Programmazione Sanitaria – Assessorato alle Politiche Sanitarie della Regione Veneto

Responsabile: L. Mezzalira

Servizio Farmaceutico Regione Veneto

Responsabile: M. Vezzani

Gruppo di lavoro

S. Amadei, G. Lombardo, P. Pilati, M. Torbol, L. Trentin

Unità di Informazione sul Farmaco - Regione Veneto

M. Andretta, G. Brazzale, G. Castagnini, R. Fratton

Servizio Farmaceutico Territoriale Azienda ULSS 20 - Verona

F. Bottazzi, P. Costa

Servizio Prestazioni Sanitarie Azienda ULSS 20 - Verona

E. Costa, C. Filippi

Servizio di Farmacia Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata - Verona

S. Pinato

Servizio Farmaceutico Territoriale Azienda ULSS 17 - Este

D. Rodighiero, V. Visentin

Servizio Farmaceutico - Regione Veneto

C. Tibaldo

Servizio di Farmacia Ospedale Santa Chiara - Trento

Hanno collaborato

C. Alberti (Servizio di Farmacia Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata – Verona), *G. Berti* (Servizio di Farmacia Ospedaliera Azienda ULSS 9 – Treviso), *L. Cordella* (Servizio Farmaceutico Territoriale Azienda ULSS 13 – Mirano), *O. Costantini* (Servizio di Farmacia Ospedaliera Azienda ULSS 1 – Belluno), *A. Dacomo* (Servizio di Farmacia Ospedaliera Azienda ULSS 6 – Vicenza), *P. Facchin* (Unità di Epidemiologia e Medicina di Comunità Università degli Studi – Padova), *A. Fratucello* (Servizio di Farmacia Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata – Verona), *A. Giron* (Dipartimento Interaziendale per l'Assistenza Farmaceutica Azienda ULSS 16 – Padova), *A. Maroni* (Servizio Farmaceutico Territoriale Azienda ULSS 6 – Vicenza), *R. Olivato* (Servizio di Farmacia Ospedaliera Azienda ULSS 20 – Verona), *M. Osti* (Servizio Farmaceutico Territoriale Azienda ULSS 15 – Camposampiero), *A. Palazzo* (Servizio di Farmacia Istituto Oncologico Veneto IRCCS – Padova), *N. Realdon* (Facoltà di Farmacia Università degli Studi – Padova), *M. G. Zogno* (Servizio Farmaceutico Territoriale Azienda ULSS 17 – Este)

Si ringraziano inoltre tutte le Aziende ULSS del Veneto che hanno contribuito alla stesura della terza edizione del Libro Bianco.

Il volume è disponibile consultando il sito web <http://uif.ulss20.verona.it>

Indice

Prefazione	7
Assistenza farmaceutica	9
Regime di fornitura e classe di rimborsabilità	9
Classificazione ai fini della fornitura	10
Classificazione ai fini della rimborsabilità	14
Compilazione della ricetta per la farmaceutica	19
Ossigenoterapia	24
Ossigenoterapia iperbarica	25
Trattamento della sindrome da deficit di attenzione con iperattività (ADHD) ..	26
Trattamento dei disturbi psicotici in pazienti affetti da demenza	27
Regime d'urgenza	28
Prescrizione e dispensazione di medicinali alla dimissione da ricovero o dopo visita specialistica	31
Importazione di medicinali in Italia	31
Riutilizzo dei medicinali non scaduti	34
Vigilanza su farmaci e fitoterapici	35
Sostanze stupefacenti e psicotrope	39
Prescrizione di medicinali a carico del SSN per indicazioni e modalità di utilizzo non autorizzate (Off-Label)	48
Registri di monitoraggio AIFA	52
Sistema Informativo Regionale Farmaci Oncologici ad Alto Costo (SIRFAC) ..	57
Assistenza sanitaria integrativa	58
Prodotti destinati ad una alimentazione particolare	58
Assistenza sanitaria a favore di diabetici	62
Assistenza sanitaria a favore di mutilati ed invalidi di guerra, per cause di guerra e per servizio	64
Trasporto in ambulanza	66
Assistenza a favore di soggetti affetti da malattia rara	68
Iter procedurale per la diagnosi di malattia rara	68
Modalità di erogazione delle prestazioni specialistiche	68

Modalità di prescrizione delle prestazioni	68
Dispensazione di medicinali, dispositivi e prodotti sanitari.....	69
Malattie rare neurologiche e metaboliche ad interessamento neurologico e malattie rare metaboliche	69
Icatibant a favore di pazienti affetti da angioedema ereditario.....	75
Assistenza a favore degli stranieri temporaneamente presenti (STP).....	77
Livelli di assistenza sanitaria garantiti	77
Assistenza farmaceutica.....	78
Assistenza integrativa	78
Modalità prescrittive.....	78
Regime di pagamento delle prestazioni sanitarie	78
Dispositivi medici	80
La Commissione Tecnica per il repertorio unico Regionale dei Dispositivi Medici	80
Vigilanza sui dispositivi medici, dispositivi medici impiantabili attivi e dispositivi diagnostici in vitro	81
Assistenza specialistica ambulatoriale	83
Prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale	83
Branche specialistiche	83
Accesso alle prestazioni.....	83
Modalità prescrittive	84
Limiti di prescrivibilità.....	86
Classi di priorità.....	87
Visita successiva alla prima o di controllo.....	88
Validità temporale della ricetta medica.....	88
Prestazioni a carico dell'utente (da prescrivere su ricettario personale).....	89
Prestazioni a carico dell'utente (anche se prescritte su ricettario SSN)	89
Partecipazione alla spesa sanitaria	89
Prestazioni incluse nei LEA (per i cittadini residenti in Veneto)	91
Cure termali.....	94
Assistenza veterinaria	96
Classificazione ai fini della fornitura.....	96
Compilazione della ricetta per la veterinaria.....	98
Sostanze stupefacenti e psicotrope.....	98

Prescrizione di medicinali ad uso umano usati in deroga agli animali	99
Vigilanza sui farmaci veterinari	99
Codici d'esenzione	103
Esenzione per malattie cronico invalidanti	103
Esenzione per malattie rare	147
Esenzione per status	148
Condizioni per accedere alle prestazioni odontoiatriche come previsto dai LEA regionali	171
Codici di accesso ed esenzione per l'assistenza odontoiatrica	173
Strutture individuate per la stesura del Piano Terapeutico	175
Piano terapeutico	175
Elenco strutture	176
Strutture individuate per la prescrizione dei medicinali ospedalieri	249
Il Prontuario Terapeutico Ospedaliero della Regione Veneto	249
Elenco strutture	250
Strutture individuate per la prescrizione dei medicinali ospedalieri riclassificati in classe A/PHT	261
Legenda	265
Indice analitico	266

Prefazione

Le norme da rispettare all'atto della prescrizione si sono moltiplicate nel tempo e sono spesso oggetto di controversie tra gli operatori sanitari.

Un gruppo di lavoro, formato da medici e farmacisti dell'Unità di Informazione sul Farmaco del Coordinamento sul Farmaco, del Servizio Farmaceutico Regionale e delle Aziende ULSS e Ospedaliere della Regione Veneto, ha riunito in un unico volume la normativa vigente, affiancando alle disposizioni nazionali i provvedimenti impartiti dalla Regione Veneto.

I contenuti sono aggiornati al mese di novembre 2010.

Gli autori ringraziano fin d'ora tutti coloro che vorranno dare suggerimenti o segnalare eventuali errori.

Si ricorda che gli aggiornamenti normativi entrati in vigore dopo la chiusura della presente edizione del Libro Bianco sono consultabili e scaricabili dal sito <http://uif.ulss20.verona.it>

Assistenza farmaceutica

Regime di fornitura e classe di rimborsabilità

Fornitura	Tipologia di farmaci	Classe di rimborsabilità
OTC (Over The Counter) Da banco	Medicinali non soggetti a prescrizione medica, che possono essere oggetto di pubblicità presso il pubblico.	C bis
OTC F (Over The Counter) Da banco	Medicinali non soggetti a prescrizione medica, che possono essere oggetto di pubblicità presso il pubblico limitata alle farmacie e agli altri punti vendita.	C bis
SOP (Senza Obbligo di Prescrizione)	Medicinali non soggetti a prescrizione medica ma non da banco.	A o C
RR (Ricetta Ripetibile)	Medicinali soggetti a prescrizione medica.	A o C o H
RNR (Ricetta Non Ripetibile)	Medicinali soggetti a prescrizione medica da rinnovare volta per volta.	A o C o H
RMR (Ricetta Ministeriale a Ricalco)	Medicinali soggetti a prescrizione medica speciale (tabella II A e farmaci dell'allegato III bis in associazione ad altri medicinali).	A o C
RRL (Ricetta Ripetibile Limitativa)	Medicinali soggetti a prescrizione medica limitativa di centri ospedalieri o di specialisti.	A o C o H
RNRL (Ricetta Non Ripetibile Limitativa)	Medicinali soggetti a prescrizione medica limitativa, da rinnovare volta per volta, di centri ospedalieri o di specialisti.	A o C o H
OSP	Medicinali soggetti a prescrizione medica limitativa e utilizzabili esclusivamente in ambiente ospedaliero o struttura ad esso assimilabile.	H o C
OSPL	Medicinali soggetti a prescrizione medica limitativa e utilizzabili esclusivamente in ambiente ospedaliero da specialisti identificati, secondo le disposizioni delle Regioni e delle Province autonome.	H o C
USPL	Medicinali soggetti a prescrizione medica limitativa e utilizzabili esclusivamente da specialisti identificati, secondo le disposizioni delle Regioni e delle Province autonome.	H o C

Il **regime di fornitura** identifica la modalità di prescrizione e di distribuzione dei medicinali. Per **regime di rimborsabilità** si intende la classificazione dei farmaci ai fini della loro erogabilità a carico o meno del SSN. Ad ogni farmaco che riceve l'autorizzazione all'immissione in commercio (AIC) devono essere attribuiti un regime di fornitura e una classe di rimborsabilità.

Classificazione ai fini della fornitura

Il regime di fornitura identifica la modalità di prescrizione e di distribuzione dei medicinali.

a) Medicinali **soggetti a prescrizione medica ripetibile**

Salvo diversa indicazione da parte del medico prescrivente, la ripetibilità (**RR**) è consentita per un periodo non superiore a sei mesi a partire dal giorno successivo alla data di compilazione della ricetta e comunque per non più di dieci volte. L'indicazione da parte del medico di un numero di confezioni superiori all'unità esclude la ripetibilità della vendita.

Fa eccezione la ripetibilità della ricetta medica per i medicinali compresi nella tabella II sezione E (vedere Sostanze Stupefacenti e Psicotrope), che è stata ridotta a tre volte per un periodo non superiore ai trenta giorni.

I medicinali soggetti a prescrizione medica ripetibile riportano sulla confezione esterna la scritta: *"Da vendersi dietro presentazione di ricetta medica"*.

b) Medicinali **soggetti a prescrizione medica da rinnovare volta per volta**

La non ripetibilità della prescrizione (**RNR**) è prevista quando l'uso continuato può comportare stati tossici o rischi elevati per la salute.

La ricetta ha validità di **trenta giorni**, viene ritirata dal farmacista all'atto della dispensazione, conservata per sei mesi o consegnata alle autorità competenti per il rimborso del prezzo a carico del SSN. Il medico può prescrivere anche più di una confezione per un certo medicinale.

I medicinali soggetti a questo tipo di ricetta riportano sulla confezione esterna la scritta: *"Da vendersi dietro prescrizione di ricetta medica utilizzabile una sola volta"*.

c) Medicinali **soggetti a prescrizione su ricetta in triplice copia a ricalco** (vedere Sostanze Stupefacenti e Psicotrope)

d) Medicinali **soggetti a prescrizione medica limitativa e utilizzati esclusivamente in ambiente ospedaliero o in ambiente ad esso assimilabile**

Il regime di fornitura **OSP** comprende quei medicinali che per caratteristiche farmacologiche, innovatività, modalità di somministrazione o per motivi di tutela della salute pubblica, non possono essere utilizzati in situazioni di in-

sufficiente sicurezza al di fuori delle strutture nosocomiali. Per questi farmaci sono possibili solo la fornitura e l'utilizzo in strutture ospedaliere.

Il regime di fornitura **OSPL** comprende quei medicinali soggetti a prescrizione medica limitativa e utilizzabili esclusivamente in ambiente ospedaliero da specialisti identificati, secondo le disposizioni delle Regioni e delle Province autonome.

I medicinali soggetti a questo tipo di ricetta riportano sulla confezione esterna la scritta: *"Uso riservato agli ospedali. Vietata la vendita al pubblico"*.

e) Medicinali **soggetti a prescrizione medica limitativa e vendibili al pubblico su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti**

I medicinali che devono essere prescritti solo su ricetta limitativa (**RRL** o **RNRL**) sono quelli che richiedono una diagnosi effettuata in ambienti ospedalieri o in centri che dispongono di mezzi di diagnosi adeguati, o per i quali la diagnosi ed eventualmente il controllo in corso di trattamento siano riservati ad uno specialista.

I medicinali soggetti a questo tipo di ricetta riportano sulla confezione esterna dopo le frasi *"Da vendersi dietro presentazione di ricetta medica"*, o *"Da vendersi dietro presentazione di ricetta medica utilizzabile una sola volta"*, la specificazione del tipo di struttura o di specialista autorizzato alla prescrizione.

f) Medicinali **soggetti a prescrizione medica limitativa e utilizzati esclusivamente dallo specialista**

I medicinali con regime di fornitura **USPL** sono utilizzabili esclusivamente da uno specialista.

I medicinali soggetti a questo tipo di ricetta riportano sulla confezione esterna le frasi: *"Uso riservato a..."*, con specificazione dello specialista autorizzato all'impiego del medicinale, e *"Vietata la vendita al pubblico"*.

g) Medicinali **non soggetti a prescrizione medica**

- **SOP** (Senza Obbligo di Prescrizione): che in etichetta devono riportare la dicitura: *"Medicinale non soggetto a prescrizione medica"*.
- **OTC**: medicinali da banco o di automedicazione, che possono essere oggetto di pubblicità presso il pubblico. Questi medicinali devono riportare la dicitura *"Medicinale di automedicazione"* e il bollino identificativo.
- **OTC F**: medicinali da banco o di automedicazione, che possono essere oggetto di pubblicità presso il pubblico limitata alle farmacie e agli altri punti di vendita. Questi medicinali devono riportare la dicitura *"Medicinale di automedicazione"* e il bollino identificativo.

h) Medicinali **a base di isotretinoina**

L'isotretinoina viene prescritta per il trattamento di forme gravi di acne nei pazienti di entrambi i sessi. L'uso sistemico dell'isotretinoina è consentito

esclusivamente nell'ambito del "Programma di prevenzione del rischio teratogeno".

La prima prescrizione deve essere effettuata da parte di uno specialista dermatologo, mentre quelle successive possono essere effettuate anche dal MMG. Per le pazienti di sesso femminile, alla prescrizione medica deve essere allegato, oltre al consenso informato, anche uno specifico "Modulo AIFA per la prescrizione di isotretinoina ad uso sistemico", suddiviso in due parti, una per il dermatologo, l'altra per il MMG, o per lo stesso dermatologo qualora la paziente venga seguita dallo specialista per tutto il trattamento, che non deve superare le 16-24 settimane.

Il modulo deve rimanere alla paziente che lo dovrà presentare al medico (MMG o dermatologo) in occasione delle successive prescrizioni.

Nella prescrizione medica (sia su ricetta SSN sia su ricetta bianca), che ha validità sette giorni dalla data di emissione o certificazione (se queste due non coincidono), devono essere riportati il dosaggio giornaliero prescritto (mg/die) ed il fabbisogno di farmaco per un massimo di trenta giorni, nonché la data di certificazione dello stato di non gravidanza per le pazienti di sesso femminile. La data di certificazione è quella in cui la paziente è stata considerata idonea al trattamento con isotretinoina.

La data di certificazione deve essere precedente o coincidere con la data di emissione e attesta che il dermatologo o il MMG si è accertato dello stato di non gravidanza e della copertura contraccettiva della paziente e ha ottenuto la sottoscrizione del modulo di informazione e di consenso informato. Le visite e i controlli dal MMG o dal dermatologo devono essere programmati ad intervalli di 28 giorni.

Per la paziente di sesso femminile il dermatologo o il MMG deve annotare in ricetta sia la data di certificazione sia la data di prescrizione anche se coincidono. Preferibilmente le due date dovrebbero coincidere, ma nel caso in cui sulla ricetta venissero poste due date diverse, il farmacista deve considerare cautelativamente i sette giorni di validità della ricetta dalla data di certificazione.

Per i pazienti di sesso maschile in caso di trattamento con isotretinoina il modulo non deve essere compilato, la prima prescrizione deve essere effettuata dal dermatologo, mentre quelle successive anche dal MMG. Valgono comunque le limitazioni relative alla ricetta (validità sette giorni, terapia per un massimo di trenta giorni) e l'acquisizione del consenso informato. Il paziente di sesso maschile deve essere informato del rischio teratogeno del farmaco e quindi di non condividere la terapia con altre persone e di non donare il proprio sangue.

I farmacisti dispensano il farmaco nei tempi previsti dalla validità della ricetta e limitatamente al fabbisogno mensile riportato nella ricetta, solamente dietro presentazione di ricetta medica (sia ricetta SSN sia ricetta bianca) da rinnovare volta per volta.

Nel caso in cui sulla ricetta non sia riportata la posologia o non sia indicata la

MODULO AIFA PER LA PRESCRIZIONE DI ISOTRETINOINA AD USO SISTEMICO

Caro/a Collega,

La informo che intendo trattare la paziente con isotretinoina ad uso sistemico per il trattamento di forme gravi di acne (quali acne nodulare o conglobata o acne con rischio di cicatrici permanenti) resistenti a cicli adeguati di terapia standard con antibiotici sistemici e terapia topica.

Ho informato la paziente del rischio teratogeno correlato all'uso di isotretinoina

Ho consegnato alla paziente la guida alla terapia e la guida alla contraccezione

Allego il consenso informato della paziente

Data effettuazione test di gravidanza: esito: firma:
(un mese prima dell'inizio del trattamento con isotretinoina)

Nome Cognome del dermatologo

Indirizzo tel.

Paziente (nome, cognome)

Età Tessera sanitaria n.

Indirizzo tel.

Dose e durata del trattamento

Dose/die:

Durata prevista del trattamento:

Durata massima del trattamento 16-24 settimane

Indicare se:

 Prima prescrizione Prosecuzione della cura (motivo):

Data ___/___/___ Timbro e firma del dermatologo prescrittore

Per il medico di medicina generale o per il dermatologo

Data effettuazione test di gravidanza: esito: firma:
(immediatamente prima dell'inizio del trattamento con isotretinoina)

Data effettuazione test di gravidanza: esito: firma:

Data effettuazione test di gravidanza: esito: firma:

Data effettuazione test di gravidanza: esito: firma:

Data effettuazione test di gravidanza: esito: firma:

(un mese dopo la fine del trattamento con isotretinoina)

Data ___/___/___ Timbro e firma del dermatologo prescrittore

data di certificazione dello stato di non gravidanza il farmacista deve contattare il medico per chiarimenti.

I farmacisti, al momento della dispensazione del medicinale, devono richiedere ai pazienti di consegnare in farmacia le dosi di farmaco non utilizzate al termine della terapia, al fine dello smaltimento delle stesse.

i) Medicinali a base di clozapina

La prescrizione di farmaci a base di clozapina è consentita limitatamente ai medici specialisti in psichiatria o neuropsichiatria operanti presso centri ospedalieri e dipartimenti di salute mentale. La prescrizione a carico del SSN è possibile anche nel territorio dal medico curante sulla base di un Piano Terapeutico rilasciato da parte delle strutture autorizzate dalle Regione Veneto. La ricetta deve riportare l'attestazione di avvenuta conta e formula leucocitaria.

j) Medicinali a base di cortisonici ad uso topico (nota 88)

La prescrizione di medicinali a base di cortisonici ad uso topico (nota 88) a carico del SSN è limitata ai pazienti affetti da patologie gravi e croniche (ad es. psoriasi, dermatite atopica) sulla base di una diagnosi di specialisti operanti presso UO ospedaliere di dermatologia e presidi di specialistica ambulatoriale – branca dermatologia (pubblici e privati accreditati).

k) Medicinali a base di nimesulide

La prescrizione di medicinali a base di nimesulide è limitata a 15 giorni di terapia in relazione al rischio di epatotossicità.

Pertanto il farmacista, in presenza di una prescrizione di 2 confezioni contenenti 30 unità posologiche, deve evadere parzialmente la prescrizione dispensando 1 sola confezione e trattenendo la ricetta limitando così la terapia a soli 15 giorni.

Classificazione ai fini della rimborsabilità

Il regime di rimborsabilità identifica le modalità di classificazione dei farmaci ai fini della loro erogabilità a carico del SSN.

CLASSE A: farmaci erogabili a totale carico del SSN per le indicazioni approvate dall'AIFA e riportate nel Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto (RCP o scheda tecnica). La normativa prevede che le singole Regioni possano introdurre una quota di compartecipazione del cittadino (in genere una quota fissa per confezione o per ricetta) individuando eventualmente le categorie esenti.

I farmaci in classe A con nota limitativa sono erogabili a totale carico del SSN solo per alcune delle indicazioni riportate in RCP, per le rimanenti sono a carico del cittadino.

CLASSE H: farmaci erogabili a totale carico del SSN a condizione che siano distribuiti direttamente dalla struttura pubblica.

I farmaci HOSP sono utilizzabili esclusivamente in ambito ospedaliero o in una struttura ad esso assimilabile.

I farmaci HRR, HRNR, HRRL o HRNRL sono utilizzabili anche in ambito territoriale. La loro distribuzione avviene direttamente dalla struttura pubblica dietro prescrizione su piano terapeutico rilasciato dal centro autorizzato. Laddove non è previsto il piano terapeutico, tali medicinali sono distribuiti direttamente dalla struttura pubblica dietro prescrizione da parte del MMG su specifico programma di terapia rilasciato dallo specialista. Qualora nella singola realtà locale per la ripetizione della prescrizione utile alla distribuzione diretta sia stato adottato il ricettario SSN, è necessario che il MMG riporti una dicitura che permetta la sola distribuzione da parte delle strutture ospedaliere o delle Aziende ULSS. Nel caso di distribuzione attraverso le farmacie aperte al pubblico, tali medicinali sono a totale carico del cittadino.

CLASSE C: farmaci a totale carico del cittadino.

CLASSE C-bis: farmaci da banco non soggetti a ricetta medica che possono essere oggetto di pubblicità al pubblico (OTC), o di pubblicità limitata alle farmacie e agli altri punti vendita (OTC F). Sono a totale carico del cittadino.

Classe C e C bis per invalidi di guerra e vittime del terrorismo: i farmaci di fascia C e C bis, normalmente a carico del cittadino, sono a carico del SSN per i soggetti titolari del codice di esenzione **3G1, 3G2, 3V1 e 3V2** purché il medico attesti la comprovata utilità terapeutica. I farmaci in oggetto sono sia i farmaci di classe C e C bis, sia quelli di classe A con nota, per le indicazioni diverse da quelle stabilite dalla nota stessa ma approvate dall'AIFA e riportate nel RCP. Il medico deve riportare negli appositi spazi il relativo codice di esenzione e prescrivere questi farmaci, per un massimo di 2 confezioni a ricetta, separatamente dai farmaci di classe A o dall'ossigeno.

FARMACI EQUIVALENTI: medicinali con la stessa composizione qualitativa e quantitativa di sostanze attive e la stessa forma farmaceutica del medicinale di riferimento nonché una bioequivalenza con il medicinale di riferimento dimostrata da studi appropriati di biodisponibilità.

Classe A con prezzo di rimborso: farmaci equivalenti (a brevetto scaduto) inseriti nelle liste di trasparenza dell'AIFA per i quali a parità di principio attivo, dosaggio, via di somministrazione e modalità di rilascio è stato definito un prezzo massimo di rimborso. Nel caso in cui un medico prescriva un farmaco equivalente

a prezzo superiore al prezzo di rimborso e indichi sulla ricetta la non sostituibilità o il paziente non accetti la sostituzione proposta dal farmacista, la differenza di prezzo tra il farmaco prescritto e quello massimo di rimborso è a carico dell'assistito (ad eccezione dei soggetti titolari del codice di esenzione **3G1**, **3G2**, **3V1** e **3V2**). È importante precisare che il medico, prescrivendo un farmaco delle lista di trasparenza, può vietare, con un'apposita indicazione sulla ricetta ("non sostituibile"), la sostituzione dello stesso da parte del farmacista. Invece, nel caso in cui il medico non ne faccia espresso divieto, il farmacista può sostituire la prescrizione con un medicinale equivalente a prezzo inferiore o uguale a quello di rimborso purché il paziente accetti la sostituzione proposta.

Classe C: il farmacista in presenza di farmaci equivalenti è tenuto ad informare il paziente dell'eventuale presenza in commercio di farmaci di uguale composizione in principi attivi, forma farmaceutica, via di somministrazione, modalità di rilascio e dosaggio a prezzo inferiore. Su richiesta del paziente, qualora il medico non abbia apposto sulla ricetta l'indicazione di non sostituibilità, il farmacista è tenuto a dispensare il farmaco equivalente a prezzo più basso.

In questa categoria sono compresi sia i farmaci che richiedono una prescrizione medica sia quelli senza obbligo di prescrizione (i cosiddetti SOP) per i quali non è consentita la pubblicità.

CONDIZIONI DI RIMBORSABILITÀ AGGIUNTIVE IN BASE A DISPOSIZIONI REGIONALI

Erogazione di paracetamolo a favore di pazienti affetti da dolore severo in corso di patologia neoplastica e degenerativa

È possibile l'erogazione a carico del SSR dei medicinali a base di paracetamolo classificati in classe C, in tutti i dosaggi e le forme farmaceutiche commercializzate, prescritti per il trattamento del dolore severo in corso di patologia neoplastica o degenerativa ai soggetti, residenti o domiciliati nella Regione Veneto, affetti da una delle seguenti patologie:

- **006** artrite reumatoide
- **013** diabete mellito limitatamente ai pazienti affetti da neuropatia diabetica
- **048** soggetti affetti da patologie neoplastiche maligne
- **054** spondilite anchilosante

Il medico deve annotare sulla ricetta "Classe A".

È possibile prescrivere 3 confezioni per ricetta fino a coprire un massimo di 60 giorni.

In assenza di uno dei codici il farmaco non può essere dispensato a carico del SSR.

Erogazione di farmaci a favore di malati gravi non ospedalizzati

La Legge Regionale n. 27 del 26 novembre 2004 detta le norme per la concessione gratuita dei farmaci di classe C per determinate categorie di malati.

Essa prevede la possibilità di concedere a totale carico della Regione i seguenti medicinali:

- farmaci in classe C prescrivibili, acetilcisteina, carbocisteina, ambroxolo, bromexina, loperamide.

Gli assistiti che possono usufruire di tale erogazione sono:

- malati gravi non ospedalizzati, con un limite massimo di reddito per anno solare, riferito secondo le disposizioni ISEE pari a € 29.000.

Per malati gravi non ospedalizzati si intendono le persone afflitte da rilevanti patologie, come stabilito dalla normativa sull'esenzione per patologie croniche ed invalidanti.

Per l'accesso alla fornitura, oltre alle condizioni sopra descritte, il medico curante deve certificare espressamente in ricetta la "indispensabilità" del farmaco, intesa come efficacia e insostituibilità per la conduzione di una vita dignitosa del malato, anche se allo stato terminale.

Allo stato attuale, la Direzione Piani e Programmi Socio Sanitari della Regione, con una lettera del 7 luglio 2006, si è riservata di effettuare un approfondimento sul piano clinico per la precisa definizione dei requisiti di gravità dei pazienti per l'accesso alle prestazioni previste dalla norma sopra descritta.

In attesa di conoscere gli indirizzi regionali è consigliabile rivolgersi al Servizio Farmaceutico di appartenenza.

Erogazione a carico del SSR di farmaci per il trattamento della disfunzione erettile nei pazienti medullosesi

La Giunta Regionale ha deliberato l'erogazione a carico del SSR, limitatamente ai pazienti medullosesi, residenti o domiciliati nella Regione Veneto, di alcune specialità a base dei seguenti principi attivi: sildenafil, tadalafil, vardenafil. La prescrizione di tali farmaci può essere effettuata dai medici dipendenti di strutture pubbliche o convenzionati con il SSR. Sulla ricetta vanno prescritti solo i farmaci sopra citati, fino ad un massimo di 2 confezioni, riportando la dicitura "Classe A". L'eventuale quota fissa per i non esenti è di € 2 per confezione.

Erogazione a carico del SSR di farmaci e parafarmaci per i pazienti affetti da sindrome di Sjogren

In applicazione di quanto stabilito dalla Legge Regionale n. 2/2007, ai soggetti affetti da sindrome di Sjogren con reddito ISEE annuo inferiore a € 29.000 e con certificazione di diagnosi effettuata da un medico specialista reumatologo sono erogabili a totale carico del SSR (entro il limite di spesa di € 50 mensili) i seguenti prodotti:

1. preparazioni oftalmiche per il trattamento sintomatico della secchezza oculare e farmaci di impiego oftalmico non ricompresi nel prontuario farmaceutico nazionale;
2. collutori, dentifrici, preparazioni ad uso topico orale, idonei all'impiego nella secchezza orale;
3. prodotti specifici per l'igiene del corpo e di impiego topico per la secchezza delle mucose;

4. integratori vitaminici e minerali.

Per beneficiare di tale assistenza sanitaria aggiuntiva e dell'esenzione dalla compartecipazione 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 autoiniettanti

È stato disposto dalla Regione Veneto l'acquisto e l'erogazione a carico delle farmacie ospedaliere, di fiale pronte di adrenalina autoiniettanti, 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 PRESCRIVIBILI - 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.

La pluri-prescrizione fino ad un massimo di 6 confezioni è consentita limitatamente a: antibiotici in confezione monodose, soluzioni di medicinali somministrate per fleboclisi, interferoni a favore di soggetti affetti da epatite cronica.

Nel caso di prima prescrizione di un farmaco o di modifica della terapia, è consentita al medico la prescrizione di un solo pezzo per ricetta e non possono essere rilasciate allo stesso paziente più ricette con prescrizione dello stesso farmaco, nello stesso giorno, salvo i casi in cui ciò si renda necessario per il completamento di un ciclo terapeutico entro 7 giorni.

Nella Regione Veneto per i farmaci in fascia A, erogati a carico del SSN, è prevista una quota fissa di partecipazione da parte del cittadino di € 2 per ogni confezione prescritta, fino ad un massimo di € 4 per ricetta, anche nei casi in cui è prevista la pluriprescrizione.

VALIDITÀ - RICETTA SSN

30 giorni, escluso quello di emissione per le prescrizioni farmaceutiche.

ESENZIONE DALLA QUOTA FISSA

È prevista l'esenzione dalla quota fissa per:

- invalidi di guerra appartenenti alle categorie dalla 1^a alla 5^a titolari di pensione diretta vitalizia e deportati in campo di sterminio e perseguitati politici italiani antifascisti o razziali e loro familiari superstiti, titolari di assegno vitalizio di benemerenzza (**3G1**)
- invalidi di guerra appartenenti alle categorie dalla 6^a alla 8^a (**3G2**)
- invalidi civili al 100% con o senza indennità di accompagnamento (**3C1**)
- ciechi assoluti o con residuo visivo non superiore ad 1/10 ad entrambi gli occhi (**3N1**)
- grandi invalidi del lavoro – dall'80% al 100% di invalidità (**3L1**)
- grandi invalidi per servizio appartenenti alla 1^o categoria (**3M1**)
- danneggiati da complicitanze di tipo irreversibile a causa di vaccinazioni obbligatorie, trasfusioni e somministrazioni di emoderivati (**3T1**)
- vittime di atti di terrorismo e delle stragi di tale matrice con invalidità permanente pari o superiore all'80%; vittime del dovere e categorie equiparate con invalidità permanente pari o superiore all'80% (**3V1**)
- vittime di atti di terrorismo e delle stragi di tale matrice con invalidità permanente inferiore all'80%, nonché i familiari di tutti gli invalidi vittime di atti di terrorismo e delle stragi di tale matrice (inclusi i familiari dei deceduti) limitatamente al coniuge e ai figli e, in mancanza dei predetti, ai genitori; vittime del dovere e categorie equiparate con invalidità permanente inferiore all'80%, nonché i familiari di tutti gli invalidi vittime del dovere e categorie equiparate (inclusi i familiari dei deceduti) limitatamente al coniuge e ai figli e, in mancanza dei predetti, ai genitori; sindaci vittime di atti criminali nell'ambito dell'espletamento delle loro funzioni, nonché i familiari superstiti (**3V2**)

- invalidi civili minori di 18 anni con indennità di frequenza (**3C3**)
- sordomuti – da intendersi coloro che sono colpiti da sordità dalla nascita o prima dell'apprendimento della lingua parlata (**3S1**)
- pazienti in trattamento con farmaci analgesici oppiacei utilizzati nella terapia del dolore (**006, 013, 048, 054, TDL**)
- soggetti appartenenti a nuclei familiari con situazione economica equivalente (ISEE) non superiore a € 12.000 (**6R2**)
- soggetti in possesso di esenzioni per la malattia rara (DM 279/01) (da **RAnn-nn** a **RQnnnn**)
- soggetti in possesso di esenzione per patologia cronico invalidante (DM 329/99). Per questi soggetti sono esentate solo le prescrizioni di farmaci correlati alla patologia cronico-invalidante fino a 3 confezioni per ricetta, per coprire un periodo massimo di 60 giorni. Non si possono prescrivere sulla stessa ricetta SSN farmaci correlati alla patologia cronico-invalidante, e quindi esenti dal pagamento della quota fissa, e farmaci non correlati, e quindi non esenti (da **001** a **056**)
- soggetti affetti da sindrome di Sjogren (030), residenti in Veneto, con reddito superiore a € 12.000 e inferiore a € 29.000 (LR n. 2/2007) (**6R3**)

Qualora l'assistito abbia diritto all'esenzione dal pagamento della quota fissa, il medico deve riportare il codice della tipologia di esenzione nell'apposito spazio situato in alto a sinistra (3 caselle destinate al codice nazionale e 3 per i codici regionali; ad eccezione del codice per malattia rara il cui codice nazionale è a 6 digit). In ogni ricetta non può essere riportato più di un codice di esenzione.

RICETTA A RICALCO: per la prescrizione dei farmaci della Tabella II A (vedere Sostanze stupefacenti e psicotrope)

RICETTA BIANCA: per i farmaci non a carico del SSN e quando il farmaco viene prescritto in regime di libera professione

Ripetibile

- carta intestata personalizzata a stampa oppure timbro che identifichi chiaramente il medico prescrittore;
- data esatta della prescrizione. Non si può né retrodatare né postdatare;
- firma del medico prescrittore (leggibile).

Non c'è l'obbligo di intestare la ricetta al paziente

Non Ripetibile

- carta intestata personalizzata a stampa oppure timbro che identifichi chiaramente il medico prescrittore e la struttura dove esercita;
- data esatta della prescrizione. Non si può né retrodatare né postdatare;
- firma del medico prescrittore (leggibile);
- nome e cognome del paziente o, in alternativa, il codice fiscale.

RICETTA SSN: per i farmaci a carico del SSN.

- Codice fiscale obbligatorio deve essere ricavato dalla tessera sanitaria (TEAM pervenuta a cura del Ministero delle Finanze, valida 5 anni o fino alla data di scadenza del permesso di soggiorno), oppure per gli stranieri temporaneamente presenti va inserito il codice STP. Le ricette compilate elettronicamente devono riportare il codice fiscale dell'assistito anche in formato a barre nello spazio appositamente riservato (immagine 1 – punto 1).
- Sigla provincia – codice Azienda ULSS: devono essere sempre compilati (immagine 1 – punto 2) riportando l'Azienda ULSS di residenza dell'assistito (non l'Azienda ULSS di domicilio). Tale area non deve essere riempita nel caso di assistiti STP, personale navigante SASN e assicurati da istituzioni estere.
- Rilevazione dell'esenzione per l'ambito farmaceutico (immagine 1 – punto 3):
 - esenzione per malattia, o status di invalidità, il medico prescrittore deve riportare nell'apposito campo *codice di esenzione* il codice apponendovi i relativi caratteri nelle 3 caselle con l'eccezione del codice di esenzione per malattia rara che occupa tutti gli spazi a disposizione (6 caratteri);
 - in caso di pazienti in possesso esclusivamente di esenzione per motivi di reddito, il medico deve barrare le lettere "R" e "N" e riportare solamente il codice 6R2 nelle apposite caselle. L'assistito, all'atto della presentazione della ricetta in farmacia, deve porre la firma sul fronte della ricetta sul campo *autocertificazione*. Pazienti in possesso del codice 6R1 per l'accesso alle prestazioni odontoiatriche, se intendono usufruire dell'esenzione per le prescrizioni di farmaci, devono munirsi dell'attestato di esenzione dalla compartecipazione alla spesa per l'assistenza farmaceutica – codice 6R2;
 - nel caso in cui la prescrizione venga effettuata a pazienti privi di titolo esonerativo, il campo "N" *non esente* deve essere obbligatoriamente barrato.
- Indicazione tipo ricetta (immagine 1 – punto 4):
 - assistiti SSN residenti: il campo non è compilato;
 - assistiti SASN italiani e non, dipendenti da datore di lavoro italiano, del settore marittimo o dell'aviazione civile: NA per visita ambulatoriale, ND per visita domiciliare;
 - assistiti presso la rete dei SASN, in quanto lavoratori (stranieri o italiani), dipendenti da datore di lavoro NON italiano del settore marittimo o dell'aviazione civile, ed assicurati presso istituzioni estere dei Paesi aderenti all'Unione Europea o di Paesi con i quali vigano accordi bilaterali o multilaterali: NE per istituzioni della Comunità Europea, NX per istituzioni estere extraeuropee;
 - stranieri con permesso temporaneo (STP): ST;
 - soggetti assicurati da istituzioni estere: UE per istituzioni della Comunità Europea e istituzioni estere extraeuropee di paesi con i quali sussistono accordi bilaterali o multilaterali. Inoltre sul retro della ricetta andranno indicate la data di nascita dell'assistito e la data di scadenza della TEAM

anche se attualmente non sono previsti gli spazi dedicati (demandati ad un nuovo ricettario).

- Indicazione delle note (immagine 1 – punto 5):
 - il medico dispone di due gruppi da tre caselle in cui riportare il numero delle note al fine dell'erogazione dei relativi farmaci con onere a carico del SSN;
 - le caselle non utilizzate devono essere barrate.
- Data esatta della prescrizione. Non si può né retrodatare né postdatare (immagine 1 – punto 6).
- Il timbro apposto deve essere quello del medico titolare del ricettario e deve consentire l'identificazione della struttura di appartenenza (immagine 1 – punto 7). Il ricettario viene fornito dalla Azienda ULSS competente, è personale in quanto il codice a barre in alto a destra identifica il medico a cui è stato affidato il ricettario stesso (immagine 1 – punto 8), pertanto non è cedibile ad altri medici:
 - in caso di sostituzione temporanea del medico (PLS, MMG) ciascun medico utilizzerà il ricettario e il timbro del medico titolare. Lo stesso dicasi per le sostituzioni temporanee dei medici SUMAI;
 - qualora si tratti di medici che operano in associazioni (PLS, MMG), ciascun medico utilizzerà il proprio ricettario per tutte le prestazioni effettuate a favore sia dei propri assistiti che degli assistiti degli altri medici dell'associazione;
 - in caso di risoluzione del rapporto di lavoro/convenzione il medico dovrà restituire all'Azienda ULSS tutti i ricettari non utilizzati (in parte o in toto).

Ossigenoterapia

L'ossigeno terapeutico è un medicinale a tutti gli effetti, con un AIC, un dossier scientifico a supporto dell'AIC e delle indicazioni per l'impiego in terapia.

CLASSIFICAZIONE AI FINI DELLA FORNITURA E INDICAZIONI

Classificazione

Tra le confezioni (bombole) di ossigeno in commercio, alcune sono classificate come "medicinale soggetto a prescrizione medica ripetibile", altre sono classificate come "medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa e utilizzabile esclusivamente in ambiente ospedaliero o in struttura ad esso assimilabile".

Indicazioni

Trattamento dell'insufficienza respiratoria acuta e cronica, trattamento in anestesia, in terapia intensiva, in camera iperbarica.

L'impiego in indicazioni diverse costituisce un "uso off-label" e come tale soggetto alla relativa regolamentazione nazionale e regionale.

CLASSIFICAZIONE AI FINI DELLA RIMBORSABILITÀ

Tra le confezioni (bombole) in commercio, alcune sono classificate in classe A e inserite nel PHT, altre in classe C o in classe H.

La prescrizione delle confezioni classificate in A PHT è soggetta a Piano Terapeutico rilasciato da specialisti individuati dalle Regioni e dalle Province autonome.

Il Piano Terapeutico deve riportare la diagnosi e la posologia (indicazione dei litri al minuto erogati dalla bombola e la durata della terapia).

PRESCRIZIONE E MODALITÀ DI DISPENSAZIONE

Prescrizione

La prescrizione può coprire un massimo di 60 giorni di terapia ed il paziente è esente dal pagamento della quota fissa qualora in possesso di una delle seguenti esenzioni: 007, 024, 048, 049, 050, 051 e 052. Sulla ricetta il medico dovrà indicare, oltre all'eventuale esenzione per patologia, anche il numero di bombole.

Modalità di dispensazione

L'ossigeno liquido per i pazienti affetti da IRC (Insufficienza respiratoria cronica) è inserito nel Prontuario della Distribuzione Diretta (PHT) e quindi può essere erogato direttamente ai pazienti dalle strutture pubbliche per poter garantire la continuità assistenziale ospedale-territorio. Molte Aziende ULSS del Veneto gestiscono direttamente il servizio di ossigeno-terapia domiciliare, spesso nell'ambito di più ampi programmi di assistenza. È opportuno che il medico prescrittore si informi sulla modalità di erogazione in uso presso l'Azienda ULSS di appartenenza.

Ossigenoterapia iperbarica

Il trattamento con ossigenoterapia iperbarica prevede la permanenza del paziente in ambiente iperbarico in respirazione di O₂ al 100% per un tempo di 90 minuti, con pause in aria, per una durata complessiva di 112 minuti (comprensiva delle fasi di pressurizzazione e decompressione).

Le patologie per le quali è richiesto il trattamento con ossigenoterapia iperbarica sono suddivise in tre categorie, in base alla gravità della situazione clinica.

Categoria I: patologie per le quali l'ossigenoterapia iperbarica deve essere effettuata il più presto possibile. Le terapie d'urgenza e/o emergenza devono essere garantite 24 ore al giorno per 365 giorni all'anno.

- Malattia da decompressione (MDD)
- Embolia gassosa arteriosa
- Intossicazioni da CO, fumi, cianuri, sostanze metaemoglobinizzanti (per le intossicazioni da CO ulteriori trattamenti effettuati entro le 24 ore dal primo trattamento)
- Gangrena gassosa da clostridi (ulteriori trattamenti effettuati entro le 48 ore dal primo trattamento)
- Gravi infezioni tessuti molli (da flora batterica mista)
- Sindrome da schiacciamento
- Gangrena umida
- Anemia acuta grave (nell'impossibilità di trasfusione)
- Trombosi dell'arteria o vena centrale della retina
- Sordità improvvisa di origine vascolare

L'accesso del paziente avviene sotto la responsabilità dell'anestesista rianimatore responsabile del centro, o su proposta dello specialista pubblico o accreditato, o su richiesta anche telefonica del medico di pronto soccorso o del reparto ospedaliero interessato, che provvede immediatamente ad effettuare la relativa richiesta scritta.

Categoria II: patologie per le quali l'ossigenoterapia iperbarica è di sicuro vantaggio, da sola o associata ad altre terapie mediche o chirurgiche.

- Lesioni da radiazioni
- Osteomielite refrattaria cronica
- Insufficienze vascolari periferiche (con o senza lesioni trofiche)
- Sindrome algodistrofica (Morbo di Sudek)
- Actinomicosi refrattaria
- Pseudoartrosi infetta
- Trapianti cutanei a rischio

- Fratture a rischio
- Reimpianto arti o segmenti
- Osteonecrosi asettica
- Ustioni estese o malattia da ustione

L'accesso del paziente avviene su proposta dello specialista nella disciplina, appartenente al SSN.

Categoria III: patologie, non esaustive, per le quali l'ossigenoterapia iperbarica può essere di vantaggio, ma in presenza di almeno una delle seguenti condizioni:

1. precisi protocolli sperimentali
 2. controlli e/o monitoraggi particolari per pazienti provenienti da strutture sanitarie di ricovero
- Accessi intracranici
 - Edema cerebrale acuto postanossico
 - Traumi del midollo spinale
 - Cefalea di origine vasomotoria
 - Paradontopatie
 - Retinite diabetica
 - Accidenti vascolari cerebrali
 - Sclerosi multipla (disturbi sfinteriali)
 - Colite pseudomembranosa ulcerosa

L'accesso del paziente avviene su proposta dello specialista nella disciplina, appartenente al SSN, previa autorizzazione del Direttore Sanitario dell'Azienda ULSS od Ospedaliera inviante o del dirigente medico preposto.

Il Centro iperbarico entro i 30 giorni del mese successivo a quello di effettuazione della prestazione, provvede ad inviare all'Azienda ULSS in cui è ubicato il Centro il costo della prestazione effettuata.

L'Azienda ULSS successivamente mette in mobilità intra o extra regionale il costo della prestazione per il rimborso.

Trattamento della sindrome da deficit di attenzione con iperattività (ADHD)

Procedure diagnostiche terapeutiche per il trattamento della ADHD con atomoxetina e metilfenidato (Tabella II A legge 49/2006):

1. il Servizio Territoriale di Neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza formula la diagnosi e predispone le opportune strategie terapeutiche non farmacologiche;

2. la valutazione della somministrazione dei farmaci è vincolata ad una conferma diagnostica e terapeutica che deve essere operata dai Centri di Riferimento individuati dalla Regione (Piano Terapeutico), su invio dei Servizi Territoriali ed in stretto coordinamento con essi;
3. i Centri di Riferimento sono individuati dalla Regione e provvedono:
 - a) alla prima somministrazione del metilfenidato in ambiente protetto (ambulatorio e Day Hospital)
 - b) alla stesura del Piano Terapeutico semestrale
 - c) alla prima prescrizione del farmaco
 - d) alla valutazione di efficacia e tollerabilità per almeno il primo mese con controlli clinici alla prima e alla quarta settimana, per confermare la prescrizione
 - e) ai controlli ogni 6, 12, 18 e 24 mesi verificando semestralmente o almeno ogni anno l'opportunità di interruzione temporanea o definitiva della terapia farmacologica
 - f) alla gestione del Registro dei casi, con la compilazione di specifici Case Report Form (CRF) come predisposto dall'Istituto Superiore di Sanità, con l'Agenzia Italiana del Farmaco
4. le prescrizioni farmacologiche successive alla prima (in base al Piano Terapeutico) e le visite mensili di controllo richieste dal Registro sono effettuate dal neuropsichiatra infantile della struttura territoriale o dal PLS (che deve essere sempre tenuto informato).

Trattamento dei disturbi psicotici in pazienti affetti da demenza

L'AIFA ha definito un programma di Farmacovigilanza Attiva relativo all'utilizzo degli antipsicotici di prima e seconda generazione nel trattamento dei disturbi psicotici e comportamentali in pazienti affetti da demenza.

La prescrizione deve avvenire attraverso i centri specialistici autorizzati identificati dalla Regione (vedi Antipsicotici in pazienti affetti da demenza in "Strutture individuate per la stesura del Piano Terapeutico") e la dispensazione in regime di distribuzione diretta. Il medico prescrittore deve acquisire il consenso informato del paziente, previa informazione, puntuale ed esaustiva, sui farmaci e il rischio di reazioni avverse. È prevista la compilazione di una scheda di inizio trattamento e una serie di schede di monitoraggio ai successivi controlli.

Le visite di monitoraggio devono avere cadenza bimestrale, pertanto la dispensazione degli antipsicotici non deve superare i 60 giorni di terapia. Le schede devono essere trasmesse al servizio farmaceutico dell'Azienda ULSS o alla farmacia dell'Azienda Ospedaliera.

Regime d'urgenza

PRESCRIZIONE DI FARMACI CON CARATTERE D'URGENZA

Pronto Soccorso

I medici delle U.O. di Pronto Soccorso (PS) devono rilasciare ai pazienti, in caso di prestazioni di farmaci con carattere d'urgenza, regolare ricetta del SSR, compilata tenendo conto delle disposizioni e limitazioni previste dalla normativa vigente.

Il modulo del PS o di consulenza specialistica non può essere usato come ricetta medica per il ritiro dei farmaci dalle farmacie convenzionate.

Continuità assistenziale

Il medico che svolge il servizio di continuità assistenziale utilizza solo a favore degli utenti registrati, anche se privi di documento sanitario, un apposito ricettario con la dicitura "Servizio continuità assistenziale", fornitogli dall'Azienda ULSS di appartenenza per le proposte di ricovero e le prescrizioni farmaceutiche non differibili.

CONSEGNA IN ASSENZA DI RICETTA DI MEDICINALI URGENTI CON OBBLIGO DI PRESCRIZIONE

Il farmacista, in caso di estrema necessità ed urgenza, può consegnare al cliente che ne faccia richiesta un medicinale con obbligo di prescrizione in assenza di ricetta medica in presenza di una delle 3 condizioni riportate in seguito.

1. Il medicinale è necessario per assicurare la prosecuzione del trattamento di un paziente affetto da diabete, ipertensione, broncopneumopatia cronica ostruttiva o altra patologia cronica.

Il farmacista può consegnare la specialità, a condizione che siano disponibili elementi che confermino il trattamento con il farmaco, quali:

- a. presenza in farmacia di ricette mediche riferite alla stessa persona nelle quali sia prescritto il farmaco richiesto;
- b. esibizione di un documento rilasciato dall'autorità sanitaria attestante la patologia per la quale è indicato il farmaco;
- c. esibizione di un documento originale firmato dal medico curante attestante la patologia cronica da cui il paziente è affetto, con indicazione del farmaco utilizzato per il relativo trattamento;
- d. esibizione di una ricetta con validità scaduta da non oltre trenta giorni (in tal caso il farmacista è tenuto ad apportare un'annotazione sulla stessa che ne impedisca la riutilizzazione per la consegna in urgenza);
- e. conoscenza diretta da parte del farmacista dello stato di salute del paziente e del trattamento in corso.

2. Il medicinale è necessario per non interrompere un trattamento, quale ad esempio l'assunzione di un antibiotico.

Il farmacista può consegnare il medicinale richiesto a condizione che siano

disponibili elementi che confermino il trattamento con il farmaco, quali:

- a. presenza in farmacia di una prescrizione medica rilasciata in una data che faccia presumere che il paziente sia ancora in trattamento con il medicinale richiesto;
- b. esibizione di una confezione inutilizzabile, ad esempio un flaconcino danneggiato.

3. Il medicinale è richiesto con esibizione di documentazione di dimissione ospedaliera emessa il giorno di acquisto o nei 2 giorni immediatamente precedenti dalla quale risulti prescritta o, comunque, raccomandata la prosecuzione della terapia con il farmaco richiesto.

Nelle situazioni previste ai punti 1.b, 1.d, 1.e, 2.b, il cliente è tenuto a sottoscrivere una dichiarazione di assunzione di responsabilità circa la veridicità del trattamento con il medicinale richiesto.

Il farmacista è tenuto a consegnare una sola confezione con il più basso numero di unità posologiche del medicinale richiesto, ad eccezione degli antibiotici iniettabili monodose che possono essere consegnati in una quantità sufficiente ad assicurare la continuità del trattamento fino alla possibilità di contatto del paziente con il medico.

La consegna da parte del farmacista di medicinali iniettabili è ammessa limitatamente all'insulina, agli antibiotici monodose o in caso di esibizione di documentazione di dimissione ospedaliera. Non è ammessa la consegna di medicinali inseriti nelle tabelle delle sostanze stupefacenti.

Il farmacista è tenuto a ricordare al cliente che la consegna del farmaco senza ricetta è una procedura eccezionale e che il paziente deve comunque informare il medico curante. A tal fine il farmacista consegna una scheda, da inoltrare al medico, contenente la specificazione del medicinale consegnato. Il farmacista deve annotare su apposito registro con pagine numerate, timbrate e siglate, la consegna dei farmaci effettuata riportando il nome del farmaco, le iniziali del paziente e la condizione che ha dato luogo alla consegna. In questo registro verranno conservate le eventuali assunzioni di responsabilità rilasciate dal cliente.

Consegna in assenza di ricetta di medicinali urgenti con obbligo di prescrizione**SCHEDA COMPILATA DAL FARMACISTA DA CONSEGNARE AL MEDICO**

(La presente scheda non dà diritto in alcun modo alla prescrizione del medicinale a carico del SSN)

Paziente (iniziali nome e cognome) sesso M F Il medicinale è stato consegnato in assenza di ricetta medica perché:
(tratto integralmente da Decreto 31/03/2008 in GU n. 86 dell'11/04/2008)

- necessario per assicurare la prosecuzione del trattamento di un paziente affetto da patologia cronica** provato da:
- presenza in farmacia di ricette mediche riferite alla stessa persona nelle quali sia prescritto il farmaco richiesto
 - esibizione di un documento rilasciato dall'autorità sanitaria attestante la patologia per la quale è indicato il farmaco
 - esibizione di un documento originale firmato dal medico curante attestante la patologia cronica da cui il paziente è affetto, con indicazione del farmaco utilizzato per il relativo trattamento
 - esibizione di una ricetta con validità scaduta da non oltre trenta giorni (in tal caso il farmacista è tenuto ad apportare un'annotazione sulla stessa che ne impedisca la riutilizzazione per la consegna in urgenza)
 - conoscenza diretta da parte del farmacista dello stato di salute del paziente e del trattamento in corso
- necessario per non interrompere un trattamento** provato da:
- presenza in farmacia di una prescrizione medica rilasciata in una data che faccia presumere che il paziente sia ancora in trattamento con il medicinale richiesto
 - esibizione di una confezione inutilizzabile, ad esempio un flaconcino danneggiato
- richiesto con esibizione di documentazione di dimissione ospedaliera emessa il giorno di acquisto o nei 2 giorni immediatamente precedenti dalla quale risulti prescritta o, comunque, raccomandata la prosecuzione della terapia**

Farmaco consegnato

Principio attivo	Specialità	Dosaggio	N. confezioni
.....

Data	Firma leggibile del farmacista	Timbro e n. telefono farmacia
.....

Si ricorda che la consegna da parte del farmacista di medicinali iniettabili è ammessa limitatamente all'insulina, agli antibiotici monodose o in caso di esibizione di documentazione di dimissione ospedaliera.

Non è ammessa la consegna di medicinali inseriti nelle tabelle delle sostanze stupefacenti.

La presente scheda è sperimentale ed è prevista una revisione a 6 mesi.

Si invitano pertanto i Signori Medici e Farmacisti a far pervenire presso i Servizi Farmaceutici delle Aziende ULSS di appartenenza tutte le osservazioni che riterranno opportune per migliorarla.

Osservazioni:
.....

Prescrizione e dispensazione di medicinali alla dimissione da ricovero o dopo visita specialistica

La prescrizione e la dispensazione dei medicinali alla dimissione da ricovero o dopo visita specialistica devono assicurare la continuità terapeutica ospedale-territorio a tutela del paziente e nel rispetto dei reciproci ruoli dei medici specialisti operanti nelle strutture ospedaliere e dei medici di medicina generale.

Prosecuzione della cura in situazioni di alta complessità o di urgenza terapeutica

- Per i medicinali del PHT o di prescrizione specialistica il ciclo terapeutico può essere erogato direttamente fino ad un massimo di 3 mesi di terapia.
- Per i trattamenti acuti, ove possibile, può essere erogato direttamente tutto il ciclo terapeutico.

La gestione della distribuzione diretta deve essere uniforme ed estesa anche ai pazienti residenti nelle altre Aziende ULSS della Regione Veneto.

Indirizzi prescrittivi per le terapie croniche a domicilio

- Per le terapie croniche, la cui prescrizione viene garantita dal medico di medicina generale, deve essere indicato preferibilmente il gruppo terapeutico. Laddove si presenti la necessità di indicare il principio attivo/specialità, deve essere data la preferenza a quelli a brevetto scaduto e comunque la scelta deve essere motivata.

Importazione di medicinali in Italia

Richiesta d'importazione di un medicinale non registrato in Italia

Qualora il medico ritenga opportuno sottoporre un proprio paziente ad un trattamento con un medicinale regolarmente autorizzato in un Paese estero ma non in Italia, è tenuto ad inviare all'USMAF – Ufficio di Sanità Marittima, area di confine e dogana interna (per la Regione Veneto: USMAF Unità Territoriale di Venezia Via Piave, 2 – Dolo (VE) tel 041/5102377 fax 041/5102866), nonché al corrispondente ufficio doganale, la seguente documentazione ai fini dell'importazione in Italia:

- nome del medicinale, forma farmaceutica e dosaggio;
- quantitativo di cui si chiede l'importazione specificando che si tratta di una terapia non superiore a 90 giorni;
- ditta estera produttrice;
- titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio;
- dichiarazione che il medicinale in questione è regolarmente autorizzato nel Paese di provenienza;
- generalità del paziente;

- esigenze particolari che giustificano il ricorso al medicinale non autorizzato in Italia;
- consenso informato del paziente a sottoporsi a tale terapia, o in caso di minori o incapaci, di chi esercita la patria potestà;
- dichiarazione del medico di utilizzazione del medicinale sotto la propria diretta responsabilità.

L'importazione è giustificata da oggettivi caratteri di eccezionalità e l'impiego del farmaco deve avvenire nel rispetto, oltre che della normativa in vigore in Italia, delle condizioni d'uso autorizzate nel Paese di provenienza.

L'onere della spesa per l'acquisto di medicinali non registrati in Italia è sempre a carico dell'assistito a meno che il farmaco non venga impiegato in ambito ospedaliero. In tal caso la spesa ricade sul bilancio dell'Azienda ULSS o Ospedaliera, anche se il medicinale viene iniziato in ospedale e continuato domiciliariamente nell'ambito dei cicli di cura programmati.

Richiesta d'importazione di stupefacenti non registrati in Italia

In mancanza di valide alternative terapeutiche, l'Ufficio Centrale Stupefacenti rilascia su richiesta di un medico, effettuata attraverso la farmacia dell'Azienda ULSS o Ospedaliera, l'autorizzazione all'importazione di medicinali stupefacenti autorizzati nel Paese di provenienza ma non in Italia.

La richiesta va inoltrata mediante compilazione di un modello predefinito (disponibile collegandosi al sito <http://www.salute.gov.it/medicinaliSostanze/paginaInternaMedicinaliSostanze.jsp?id=53&menu=servizi>), allegando il consenso informato del paziente, al Ministero della Salute – Ufficio Centrale Stupefacenti della Direzione Generale dei Farmaci e dei Dispositivi Medici – Via della Civiltà Romana, 7 – 00144 Roma Fax 06/59943226 e deve riportare le seguenti informazioni:

- la denominazione della struttura sanitaria che procede all'importazione;
- la denominazione e l'indirizzo della ditta estera presso la quale il medicinale è acquistato;
- la dogana d'ingresso del medicinale nel territorio nazionale;
- nome del medicinale, forma farmaceutica e dosaggio;
- quantitativo di cui si chiede l'importazione specificando che si tratta di una terapia non superiore a 90 giorni;
- dichiarazione che il medicinale in questione è regolarmente autorizzato nel Paese di provenienza;
- dichiarazione che il medicinale in questione non è sostituibile con altri medicinali registrati in Italia e non sono disponibili alternative terapeutiche;
- dichiarazione del medico di utilizzazione del medicinale sotto la propria diretta responsabilità.

Ottenuta l'autorizzazione, la farmacia dovrà contattare direttamente la ditta estera ed ordinare il farmaco prescritto. L'importazione di stupefacenti non registrati in Italia non prevede l'utilizzo del buono-acquisto, permane tuttavia l'obbligo di carico/scarico su apposito registro. Come documento giustificativo dell'uscita nel registro carico/scarico è necessario allegare copia del modulo compilato e sottoscritto dal medico prescrittore.

L'onere della spesa per l'acquisto di medicinali stupefacenti non registrati in Italia è sempre a carico dell'assistito a meno che il farmaco non venga impiegato in ambito ospedaliero. In tal caso la spesa ricade sul bilancio dell'Azienda ULSS o Ospedaliera.

Richiesta d'importazione di medicinali emo o plasma derivati non registrati in Italia e legalmente in commercio nel Paese di provenienza

In mancanza di valide alternative terapeutiche, l'AIFA – Ufficio Qualità dei Prodotti – Fax 06/59784313 rilascia su richiesta di un medico responsabile della struttura ematologica o della struttura trasfusionale ospedaliera presso cui il farmaco viene importato, l'autorizzazione all'importazione di medicinali emo o plasma derivati registrati nel Paese di provenienza ma non in Italia.

La richiesta deve riportare le seguenti informazioni:

- nome del medicinale, forma farmaceutica, via di somministrazione;
- ditta estera produttrice;
- titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio;
- dichiarazione che il medicinale in questione è regolarmente autorizzato nel Paese di provenienza;
- quantitativo di cui si chiede l'importazione specificando che si tratta di una terapia non superiore a 90 giorni;
- generalità del paziente;
- esigenze particolari che giustificano il ricorso al medicinale non autorizzato in Italia;
- consenso informato del paziente a sottoporsi a tale terapia;
- dichiarazione di utilizzazione del medicinale sotto la propria diretta responsabilità.

Richiesta d'importazione di medicinali regolarmente registrati in Italia, per i quali si verifichi lo stato di temporanea carenza

Per ovviare alle carenze temporanee che si verificano sul territorio nazionale di alcune specialità medicinali, l'AIFA autorizza la loro importazione alle strutture sanitarie che ne facciano richiesta. La richiesta di importazione va inoltrata, previa compilazione di un modello predefinito da parte del medico curante, all'AIFA – Ufficio Qualità dei Prodotti – Fax 06/59784313.

Richiesta d'importazione parallela di medicinali regolarmente registrati e commercializzati in Italia

Per importazione parallela di un medicinale per uso umano già autorizzato e commercializzato in Italia si intende l'importazione del medicinale da un altro stato membro dell'Unione Europea ad opera di un soggetto diverso dal titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio in Italia.

L'importatore è tenuto a presentare all'AIFA un'apposita domanda dalla quale risulta:

- nome o ragione sociale e domicilio o sede sociale del responsabile dell'immissione in commercio e lo stato membro d'importazione;
- denominazione del medicinale da importare;
- composizione qualitativa e quantitativa;
- indicazioni terapeutiche, controindicazioni ed effetti collaterali;
- posologia, forma farmaceutica, modo e via di somministrazione, durata di stabilità.

Alla domanda devono essere allegati in lingua italiana:

- il riassunto delle caratteristiche del prodotto;
- gli stampati nella veste tipografica definitiva della confezione importata o di quella riconfezionata;
- la dichiarazione formale di impegno a comunicare ogni variazione intervenuta nel prodotto;
- l'assicurazione della disponibilità per il Ministero della Salute di un campione di ciascun lotto importato.

Alla domanda deve essere allegato ogni dato utile a dimostrare l'identità del medicinale oggetto dell'importazione parallela con quello già autorizzato in Italia oppure, se la composizione non è del tutto identica, la documentazione a riprova che le differenze non sono rilevanti sotto il profilo della qualità, della sicurezza e dell'efficacia.

Se l'importatore effettua il riconfezionamento in un'officina farmaceutica autorizzata dall'AIFA, deve dare all'AIFA stessa formale comunicazione.

Riutilizzo di medicinali non scaduti

Le confezioni di medicinali in corso di validità, ancora integre e correttamente conservate, in possesso di ospiti delle Residenze Sanitarie Assistenziali (RSA) o di famiglie che hanno ricevuto assistenza domiciliare per un loro congiunto dall'ASL o da un'organizzazione non lucrativa di assistenza sanitaria, possono essere riutilizzate dalla stessa RSA o ASL o organizzazione qualora non siano state reclamate dal detentore alla dimissione dalla RSA o, in caso di decesso, dall'erede o siano restituite dalla famiglia che ha ricevuto l'assistenza domiciliare all'ASL o all'organizzazione non lucrativa. Al di fuori di questi casi, le confezioni di medicinali in corso di validità, ancora integre e correttamente conservate, ad esclusione di quelle per le quali è prevista

la conservazione in frigorifero a temperature controllate, possono essere consegnate dal detentore che non abbia più necessità di utilizzarle ad organizzazioni non lucrative aventi finalità umanitarie o di assistenza sanitaria. Ai fini del loro utilizzo, le confezioni di medicinali sono prese in carico da un medico dell'organizzazione interessata, che provvede alla loro verifica, registrazione e custodia.

Vigilanza su farmaci e fitoterapici

Vigilanza sui Farmaci	Vigilanza sui Fitoterapici e Integratori Alimentari
<p>Gli operatori sanitari (medici, farmacisti, infermieri ecc.) devono:</p> <ul style="list-style-type: none"> - compilare l'apposita scheda di segnalazione delle reazioni avverse (vedi allegato1); - firmare e inviare la scheda di segnalazione (in originale o via fax) tempestivamente al responsabile della farmacovigilanza della struttura sanitaria di appartenenza. 	<p>Gli operatori sanitari devono:</p> <ul style="list-style-type: none"> - compilare l'apposita scheda di segnalazione delle reazioni avverse (vedi allegato2); - firmare e inviare la scheda di segnalazione (via fax) al Laboratorio di Epidemiologia e Biostatistica dell'Istituto Superiore di Sanità.

VIGILANZA SUI FARMACI

Gli operatori sanitari sono tenuti a segnalare tutte le sospette reazioni avverse gravi o inattese di cui vengono a conoscenza nell'ambito della propria attività. In particolare vanno segnalate tutte le sospette reazioni avverse osservate che siano gravi o non gravi, attese o inattese da tutti i vaccini e dai medicinali posti sotto monitoraggio intensivo ed inclusi negli elenchi pubblicati periodicamente nel sito dell'AIFA nella Sezione Registrazione e Farmacovigilanza-Elenco dei farmaci sottoposti a monitoraggio intensivo. Le sospette reazioni avverse da farmaci vanno segnalate tempestivamente al responsabile di farmacovigilanza dell'Azienda ULSS o dell'Azienda Ospedaliera o dell'IRCCS tramite l'apposita scheda (Allegato 1). I nominativi dei responsabili di farmacovigilanza delle Aziende ULSS, Ospedaliere e IRCCS del Veneto sono riportati nel sito dell'AIFA nella Sezione Registrazione e Farmacovigilanza-Responsabili di Farmacovigilanza. Il responsabile di farmacovigilanza entro 7 giorni dalla data del ricevimento della segnalazione deve provvedere, dopo aver verificato la completezza e la congruità dei dati, all'inserimento della stessa nella banca dati della Rete Telematica Nazionale di Farmacovigilanza.

Quindi comunica al segnalatore l'avvenuto inserimento fornendogli una copia della scheda inserita, completa del codice numerico rilasciato dal sistema informatico della Rete, in modo che il segnalatore possa fare riferimento a tale codice per l'invio di eventuali notizie di aggiornamento al responsabile.

L'originale delle schede di segnalazione è conservato presso la struttura sanitaria che le ha ricevute, una copia viene inoltrata alla Regione e una al Centro Regionale di Farmacovigilanza.

Possono essere richiesti al segnalatore aggiornamenti sulle sospette reazioni avverse, da parte del responsabile locale di farmacovigilanza. Nel caso di una reazione avversa ad esito fatale il responsabile di farmacovigilanza è tenuto ad acquisire dal segnalatore anche una relazione clinica dettagliata, da trasmettere all'AIFA entro 15 giorni.

In nessun caso l'Azienda farmaceutica interessata può richiedere informazioni direttamente al segnalatore, ma solo al responsabile di farmacovigilanza.

I modelli di scheda per la segnalazione di sospette reazioni avverse da farmaci possono essere richieste al responsabile di farmacovigilanza o possono essere scaricate dal sito dell'AIFA. Possono essere richieste anche agli informatori scientifici del farmaco che sono tenuti ad averne sempre copia con sé e a fornirli ai sanitari, se da questi richiesto o comunque se necessario.

Tutti i campi della scheda devono essere compilati per consentire di valutare il nesso di causalità tra farmaco e reazione. È opportuno che la descrizione della reazione avvenga nel modo più chiaro e meno fantasioso possibile considerato che deve essere interpretata e codificata da un altro operatore all'atto dell'inserimento della scheda in banca dati. Nella sezione relativa al farmaco è importante riportare il nome commerciale e non solo il principio attivo per consentire sia eventuali accertamenti legati alla produzione dello stesso, sia alle aziende farmaceutiche titolari del farmaco sospetto di assolvere agli obblighi di farmacovigilanza previsti dalla legge. Inoltre, nel caso dei farmaci generici, al nome del principio attivo va aggiunto il nome dell'azienda perché senza questa informazione non sarà possibile procedere all'identificazione del medicinale coinvolto. La scheda deve essere firmata dal segnalatore e può essere inviata in originale o via fax al responsabile della farmacovigilanza.

Non possono essere accettate schede anonime: i dati del segnalatore sono necessari per eventuali richieste di chiarimenti o follow up e non vengono forniti alle Aziende farmaceutiche, che non possono risalire al segnalatore.

Reazione: oltre alla descrizione della reazione (6) è prevista anche la valutazione della sua gravità (7); in particolare la reazione è grave solo se: è fatale, ha provocato o prolungato l'ospedalizzazione, ha provocato invalidità grave o permanente, ha messo in pericolo la vita del paziente o ha comportato anomalie congenite o deficit nel neonato. Tali ipotesi sono già prestampate nella scheda, è richiesta unicamente la barratura di una di tali voci, qualora necessario.

VIGILANZA SUI FITOTERAPICI E INTEGRATORI ALIMENTARI

Le segnalazioni di reazioni avverse da prodotti a base di erbe officinali o da integratori alimentari possono essere effettuate, tramite una scheda messa a punto appositamente nell'ambito del progetto nazionale sulle "Terapie non Convenzionali" coordinato dall'Istituto Superiore di Sanità (Allegato 2).

La scheda, scaricabile in formato PDF dal sito www.epicentro.iss.it, può essere compilata da chiunque osservi una reazione avversa da tali prodotti e va inviata via fax al Laboratorio di Epidemiologia e Biostatistica dell'Istituto Superiore di Sanità (fax 06.49904248).

Allegato 1

SCHEDA UNICA DI SEGNALAZIONE DI SOSPETTA REAZIONE AVVERSA (ADR) (da compilarsi a cura dei medici o degli altri operatori sanitari e da inviare al responsabile di farmacovigilanza della struttura sanitaria di appartenenza)					
1. INIZIALI DEL PAZIENTE	2. DATA DI NASCITA	3. SESSO	4. DATA INSORGENZA REAZIONE	5. ORIGINE ETNICA	CODICE SEGNALAZIONE
6. DESCRIZIONE DELLA REAZIONE ED EVENTUALE DIAGNOSI* * se il segnalatore è un medico			7. GRAVITÀ DELLA REAZIONE: ◊ GRAVE <input type="checkbox"/> Decesso <input type="checkbox"/> Ospedalizzazione o prolungamento osped. <input type="checkbox"/> Invalidità grave o permanente <input type="checkbox"/> Ha messo in pericolo di vita <input type="checkbox"/> Anomalie congenite/deficit nel neonato ◊ NON GRAVE		
8. EVENTUALI ESAMI DI LABORATORIO RILEVANTI PER ADR: riportare risultati e date in cui gli accertamenti sono stati eseguiti			9. ESITO ◊ Risoluzione completa ADR il __/__/__ ◊ Risoluzione con postumi ◊ Miglioramento ◊ Reazione invariata o peggiorata ◊ Decesso il __/__/__ <input type="checkbox"/> Dovuto alla reazione avversa <input type="checkbox"/> Il farmaco può avere contribuito <input type="checkbox"/> Non dovuto al farmaco <input type="checkbox"/> Causa sconosciuta ◊ Non disponibile		
10. AZIONI INTRAPRESE: specificare In caso di sospensione compilare i campi da 16 a 19					
INFORMAZIONI SUL FARMACO					
11. FARMACO(I) SOSPETTO (I) Nome della specialità medicinale* A) _____ 12. Lotto _____ 13. Dosaggio/die _____ 14. Via di somministrazione _____ 15. Durata dell'uso: dal _____ al _____ B) _____ 12. Lotto _____ 13. Dosaggio/die _____ 14. Via di somministrazione _____ 15. Durata dell'uso: dal _____ al _____ C) _____ 12. Lotto _____ 13. Dosaggio/die _____ 14. Via di somministrazione _____ 15. Durata dell'uso: dal _____ al _____ * nel caso di vaccini specificare anche il numero di dosi e/o di richiamo e l'ora della somministrazione 16. Il farmaco è stato sospeso? A: sì / no B: sì / no C: sì / no 17. La reazione è migliorata dopo la sospensione? A: sì / no B: sì / no C: sì / no 18. Il farmaco è stato ripreso? A: sì / no B: sì / no C: sì / no 19. Sono ricomparsi i sintomi dopo la risomministrazione? A: sì / no B: sì / no C: sì / no					
20. INDICAZIONI O ALTRO MOTIVO PER CUI IL FARMACO È STATO USATO: A: B: C:					
21. FARMACO(I) CONCOMITANTE(I), DOSAGGIO, VIA DI SOMMINISTRAZIONE, DURATA DEL TRATTAMENTO					
22. USO CONCOMITANTE DI ALTRI PRODOTTI A BASE DI PIANTE UFFICINALI, OMEOPATICI, INTEGRATORI ALIMENTARI, ECC. (Specificare):					
23. CONDIZIONI CONCOMITANTI PREDISPONENTI (se il farmaco sospetto è un vaccino riportare l'anamnesi ed eventuali vaccini somministrati nelle 4 settimane precedenti alla somministrazione)					
INFORMAZIONI SULLA SEGNALAZIONE					
24. QUALIFICA DEL SEGNALATORE			25. DATI DEL SEGNALATORE		
<input type="checkbox"/> medico di medicina generale		<input type="checkbox"/> pediatra di libera scelta	Nome e cognome		
<input type="checkbox"/> medico ospedaliero		<input type="checkbox"/> farmacista	Indirizzo		
<input type="checkbox"/> specialista		<input type="checkbox"/> altro	Tel. e Fax		E-mail
26. DATA DI COMPILAZIONE			27. FIRMA DEL SEGNALATORE		
28. CODICE ASL			28. FIRMA DEL RESPONSABILE DI FARMACOVIGILANZA		

Allegato 2

 				
SCHEDA DI SEGNALAZIONE DI SOSPETTA REAZIONE AVVERSA A PRODOTTI A BASE DI PIANTE OFFICINALI E A INTEGRATORI ALIMENTARI				
INFORMAZIONI SUL PAZIENTE				
1. INIZIALI	2. ETÀ	3. SESSO	4. PESO CORPOREO	5. ORIGINE ETNICA
6. EVENTUALE STATO DI GRAVIDANZA <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI _____ settimana ALLATTAMENTO <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI		7. DATA INSORGENZA REAZIONE		
8. DESCRIZIONE DELLA REAZIONE ED EVENTUALE DIAGNOSI		11. LA REAZIONE È MIGLIORATA CON LA SOSPENSIONE? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI		
		12. È STATA ESEGUITA TERAPIA SPECIFICA? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI Quale? _____		
9. EVENTUALI ESAMI STRUMENTALI E/O DI LABORATORIO RILEVANTI:		13. GRAVITÀ DELLA REAZIONE <input type="checkbox"/> OSPEDALIZZAZIONE <input type="checkbox"/> INVALIDITÀ GRAVE <input type="checkbox"/> PERMANENTE <input type="checkbox"/> PERICOLO DI VITA <input type="checkbox"/> MORTE	14. ESITO <input type="checkbox"/> RISOLUZIONE COMPLETA <input type="checkbox"/> RISOLUZIONE CON POSTUMI <input type="checkbox"/> REAZIONE PERSISTENTE <input type="checkbox"/> MORTE	
10. COMMENTI SULLA RELAZIONE TRA PRODOTTO E REAZIONE <input type="checkbox"/> CERTA <input type="checkbox"/> PROBABILE <input type="checkbox"/> POSSIBILE <input type="checkbox"/> DUBBIA <input type="checkbox"/> SCONOSCIUTA				
INFORMAZIONI SUL PRODOTTO				
15. PRODOTTO SOSPETTO <i>(indicare la denominazione e la composizione come descritte in etichetta)</i>				
15-a QUALIFICA DEL PRODOTTO <input type="checkbox"/> GALENICO <input type="checkbox"/> PRODOTTO ERBORISTICO <input type="checkbox"/> INTEGRATORE <input type="checkbox"/> ALIMENTO <input type="checkbox"/> ALTRO: _____ _		15-b PRODUTTORE		
16. DOSAGGIO / DIE	17. VIA DI SOMMINISTRAZIONE	18. DURATA DELL'USO DAL AL	19. RIPRESA DELL' USO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO RICOMPARSA DEI SINTOMI <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
20. INDICAZIONI O ALTRO MOTIVO PER CUI IL PRODOTTO È STATO ASSUNTO O PRESCRITTO				
21. FARMACO(I) CONCOMITANTE(I), DOSAGGIO, VIA DI SOMMINISTRAZIONE, DURATA DEL TRATTAMENTO				
22. USO CONCOMITANTE DI ALTRI PRODOTTI (specificare) _____				
23. CONDIZIONI CONCOMITANTI E PREDISPONENTI				
INFORMAZIONI SUL SEGNALATORE				
24. QUALIFICA <input type="checkbox"/> MEDICO DI MEDICINA GENERALE <input type="checkbox"/> FARMACISTA <input type="checkbox"/> MEDICO OSPEDALIERO <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/> OSPECIALISTA		25. DATI DEL SEGNALATORE NOME E COGNOME INDIRIZZO TEL. FAX E-MAIL		
26. DATA DI COMPILAZIONE		27. FIRMA		

Inviare la scheda compilata al fax n. 06 49904248

Sostanze stupefacenti e psicotrope

SINTESI DELLE NUOVE TABELLE DI RICLASSIFICAZIONE

Tabella	Sostanze e medicinali	Tipo di ricetta
Tabella I	oppio, foglie di coca e i loro derivati di estrazione o di sintesi; anfetamine; indolici sia triptaminici che lisergici e i derivati feniletilamminici che abbiano effetti allucinogeni o possano provocare distorsioni sensoriali; cannabis indica; tetraidrocannabinoli; ogni pianta i cui principi attivi o derivati di estrazione o di sintesi possano provocare allucinazioni o gravi distorsioni sensoriali, nandrolone, JWH-018, JWH-073, mefedrone	
Tabella II A*	alfentanile, buprenorfina , fentanile , fentanil/droperidolo, flunitrazepam, ketamina, metadone , metilfenidato, morfina , morfina/atropina, nandrolone, petidina, remifentanil, sufentanil	RMR RNR per medicinali dell'allegato III bis buono - acquisto registro entrata - uscita armadio chiuso a chiave
Tabella II B*	sodio oxibato; barbiturici ad azione antiepilettica o con breve durata d'azione; benzodiazepine, derivati pirazolopirimidinici e loro analoghi ad azione ansiolitica o psicostimolante; delta-9-tetraidrocannabinolo ⁵ , trans-delta-9-tetraidrocannabinolo ⁵ , nabilone ⁵	RNR buono - acquisto registro entrata - uscita
Tabella II C*	barbexaclone; destropropossifene cloridrato; fenobarbitale; pentazocina	RNR buono - acquisto registro entrata - uscita
Tabella II D*	buprenorfina ◊, codeina ◻, codeina/ederagenina, codeina/paracetamolo , codeina/propifenazone (rett), delorazepam (iniett), diazepam (iniett), diidrocodeina/pentetrazolo (os), fentanile ~, idromorfone ~, lorazepam (iniett), midazolam (iniett), morfina ~, ossicodone ~, ossicodone/paracetamolo	RNR
Tabella II E*	tutte le benzodiazepine per os; diidrocodeina; diidrocodeina/acido benzoico	RR

I medicinali in grassetto costituiscono parte dell'allegato III-bis (ex L. 12/2001)

*Si riportano solamente i principi attivi con specialità per uso umano in commercio in Italia con l'eccezione dei tetraidrocannabinoli⁵ dei quali in Italia non ci sono ancora medicinali autorizzati al commercio. In caso di necessità, tuttavia, su richiesta medica, e con il consenso informato del paziente, può essere attivata la procedura di importazione di medicinali registrati all'estero, previa autorizzazione ministeriale.

◻ In Tabella II D: composizioni per somministrazioni ad uso diverso da quello parenterale contenenti codeina in quantità, espressa in base anidra, superiore a 10 mg per unità di somministrazione o in quantità percentuale, espressa in base anidra, superiore all'1% p/v della soluzione multidose; composizioni per somministrazione rettale contenenti codeina e i suoi sali, in quantità espressa in base anidra, superiore a 20 mg per unità di somministrazione;

~ In Tabella II D: composizioni per somministrazioni ad uso diverso da quello parenterale;

◊ In Tabella II D: composizioni per somministrazioni transdermiche.

(Per l'elenco completo dei principi attivi si rimanda al S.O. alla G.U. n. 62 del 15.03.2006 e sue modificazioni)

Ricettario in triplice copia a ricalco

Il ricettario in triplice copia a ricalco (originale, copia SSN, copia assistito/prescrittore) deve essere utilizzato per la prescrizione dei farmaci stupefacenti appartenenti alla tabella II A.

Il ricettario è personale e deve essere ritirato dal medico o da una persona delegata presso l'Azienda ULSS di riferimento. Hanno diritto a ritirare ed utilizzare il ricettario tutti i medici iscritti all'Ordine professionale.

I medici che lavorano in libera professione o in regime privato non convenzionato con il SSN non possono prescrivere a carico del SSN: in tal caso, quindi, al paziente non verrà consegnata da parte del medico la copia SSN.

I medici specialisti dipendenti o convenzionati possono prescrivere a carico del SSN in situazioni d'urgenza terapeutica o alle dimissioni: in questi casi l'indirizzo professionale corrisponde alla struttura in cui lavorano. Essendo il ricettario personale, è escluso l'utilizzo di un solo ricettario da parte di tutti i medici di una stessa Unità Operativa.

Durante la sostituzione del titolare di ambulatorio, il medico sostituto deve dotarsi del proprio ricettario e non può utilizzare quello del titolare.

L'ambito di validità del ricettario a ricalco è su tutto il territorio nazionale. Le prescrizioni a carico del SSN ad assistiti non residenti devono riportare gli elementi atti a consentire il corretto addebito del costo mediante le procedure di mobilità all'Azienda ULSS di residenza del paziente.

Validità della ricetta

Le ricette possono essere spedite entro il termine di validità di 30 giorni, escluso quello di emissione.

Modalità d'uso del ricettario a ricalco

Il ricettario deve essere utilizzato per i farmaci compresi nella tabella II A.

Nella compilazione vanno indicati:

- cognome e nome dell'assistito o del proprietario dell'animale ammalato se il prescrivente è un veterinario (non è necessario indicare l'indirizzo del paziente);
- dose prescritta, posologia e modo di somministrazione;
- domicilio e numero di telefono professionale del medico prescrittore;
- data, firma e timbro del medico prescrittore.

Ad eccezione dei casi in cui è necessario adeguare la terapia, la prescrizione non può essere ripetuta prima del completamento della terapia indicata con la precedente prescrizione. Per le prescrizioni a carico del SSN il medico rilascia all'assistito la copia per il SSN, oltre all'originale, e la copia "assistito/prescrittore". Quest'ultima è conservata dall'assistito, come giustificativo del possesso dei medicinali.

Per le prescrizioni non a carico del SSN o veterinarie, il medico o il veterinario rilascia la ricetta originale e la copia "assistito/prescrittore".

In caso di auto-ricettazione il medico conserva la copia "assistito/prescrittore". Il veterinario riporta nello spazio destinato ai bollini autoadesivi le parole "uso veterinario" e nello spazio destinato al codice del paziente indica la specie, la razza e il sesso dell'animale curato.

La ricetta deve essere firmata dal medico o dal veterinario, in originale sulla prima pagina e in copia sulle altre.

FARMACI APPARTENENTI ALLA TABELLA II A

Le prescrizioni dei farmaci della tabella II A prevedono una terapia di durata non superiore a 30 giorni sulla base della posologia riportata dal prescrittore.

Più in particolare:

- per i medicinali della **tabella II A compresi nell'allegato III bis** la prescrizione può comprendere fino a due medicinali diversi tra loro o due dosaggi differenti dello stesso medicinale. La prescrizione dei medicinali dell'allegato III bis per il trattamento del dolore severo può essere fatta anche utilizzando il ricettario SSN (ricetta non ripetibile che deve riportare il codice fiscale e/o nome del paziente, i dati relativi all'eventuale esenzione, timbro e firma del medico prescrittore e data di prescrizione);
- per i medicinali della **tabella II A non compresi nell'allegato III bis** è consentita la prescrizione di un solo medicinale;
- quando i medicinali della tabella II A sono utilizzati per il **trattamento della disassuefazione dagli stati di dipendenza da oppiacei o da alcool**, la prescrizione deve avvenire su piano terapeutico di una struttura pubblica o privata autorizzata; per il solo metadone, quando utilizzato per il trattamento della disassuefazione, la prescrizione, su piano terapeutico di una struttura pubblica o privata autorizzata, può comprendere un massimo di 3 confezioni.

La dispensazione dei medicinali appartenenti alla tabella II A prevede che il farmacista annoti nome, cognome e gli estremi di un documento di riconoscimento dell'acquirente.

Il farmacista può consegnare un numero di confezioni che superano i 30 giorni di terapia, laddove l'eccedenza è dovuta al numero di unità posologiche contenute nelle confezioni in commercio, dandone comunicazione al medico.

Inoltre è prevista la possibilità da parte del farmacista e su richiesta del paziente, di dispensare un numero inferiore di confezioni rispetto a quanto riportato sulla ricetta, annotando sulla ricetta il numero di confezioni consegnate e dandone comunicazione al medico. In questo caso la consegna parziale conclude in via definitiva la spedizione.

Sempre su richiesta del paziente, il farmacista può consegnare il numero di confezioni prescritte in modo frazionato, annotando sulla ricetta il numero di confezioni consegnato volta per volta, purché entro i 30 giorni di validità della ricetta. La movimentazione in uscita va registrata di volta in volta nel registro di entrata e uscita facendo riferimento alla medesima ricetta che va allegata al registro come documento giustificativo cumulativo.

FARMACI APPARTENENTI ALLE TABELLE II B E II C

La dispensazione dei medicinali appartenenti alle tabelle II B e II C è effettuata dietro presentazione di ricetta medica da rinnovarsi volta per volta (validità di 30 giorni dalla data di prescrizione).

La ricetta deve contenere il codice fiscale e/o nome del paziente, i dati relativi all'eventuale esenzione (ricette SSN), timbro e firma del medico prescrittore e data di prescrizione.

FARMACI APPARTENENTI ALLA TABELLA II D

La dispensazione dei medicinali appartenenti alla tabella II D è effettuata dal farmacista dietro presentazione di ricetta medica da rinnovarsi volta per volta (validità di 30 giorni dalla data di prescrizione).

Per i medicinali dell'allegato III bis da soli o in associazione, in caso di prescrizione a carico del SSN è prevista la dispensazione di un numero di confezioni per una durata di cura non superiore a 30 giorni sulla base della posologia indicata dal medico.

Per le prescrizioni in regime privato, utilizzando la ricetta bianca, non è previsto alcun limite prescrittivo.

Tuttavia, per i medicinali dell'allegato III bis (vedi elenco riportato di seguito) transitati dal 16 giugno 2009 dalla tabella II A alla tabella II D prescritti in regime privato, il farmacista deve annotare sulla ricetta nome, cognome ed estremi di un documento di riconoscimento e conservare copia o fotocopia della ricetta per 2 anni, a partire dal giorno dell'ultima registrazione, a dimostrazione dell'avvenuta dispensazione. Inoltre, per tali prescrizioni, entro la fine di ciascun mese, deve inviare una comunicazione riassuntiva del numero di confezioni dispensate nel mese precedente, distinte per forma farmaceutica e dosaggio, all'Ordine provinciale competente, il quale entro 15 giorni invia i dati in forma elettronica al Ministero della Salute.

Elenco delle preparazioni medicinali di cui inviare comunicazione all'Ordine dei Farmacisti

Principio Attivo	Specialità	Descrizione
Buprenorfina	Transtec	Cerotti 35, 52,5 70 mcg/ora
Fentanile	Abstral	Cpr subl 100, 200, 300, 400, 600, 800 mcg
	Actiq	Cpr oromuc 200, 400, 600, 800, 1200, 1600 mcg

Principio Attivo	Specialità	Descrizione
Fentanile	Durogesic, Fentanil (Actav Hexal, Sa.gmbh, Sandoz, Winthrop)	Cerotti 25, 50, 75, 100 mcg/ora
	Effentora	Cpr oromuc 100 200, 400, 600, 800 mcg
	Fentalgon	Cerotti 25, 50, 75, 100 mcg/ora
	Fentanil Ratiopharm	Cerotti 12, 25, 50, 75, 100 mcg/ora
	Matrifen, Quatrofen	Cerotti 12, 25, 50, 75, 100 mcg/ora
Idromorfone	Jurnista	Cpr 4, 8, 16, 32 mg
Morfina	MsContin, Twice	Cpr 10, 30, 60, 100 mg
Ossicodone	Oramorph	Soluz per os 10, 20 e 30 mg e sciroppo 2 mg
	Oxycontin	Cpr 20, 40, 80 mg
Ossicodone/ paracetamolo	Depalgos	Cpr riv 20 mg + 325 mg

FARMACI APPARTENENTI ALLA TABELLA II E

La dispensazione dei medicinali che appartengono alla tabella II E è effettuata dietro presentazione di ricetta medica ripetibile. Per tali medicinali, però, la validità della ricetta è pari a 30 giorni a partire dalla data di prescrizione (e non 6 mesi come per gli altri medicinali soggetti a ricetta ripetibile) e per un massimo di 3 volte. In ogni caso, l'indicazione da parte del medico di un numero di confezioni superiori all'unità esclude la ripetibilità.

La ricetta deve contenere la data di prescrizione, il timbro e la firma del medico.

BUONO-ACQUISTO

I titolari o direttori di farmacie aperte la pubblico o ospedaliera, i produttori e le aziende autorizzate al commercio all'ingrosso possono vendere o cedere, a qualsiasi titolo anche gratuito, le sostanze stupefacenti appartenenti alle tabelle I e II sezioni A, B e C tramite l'utilizzo del bollettario buoni-acquisto.

Inoltre i titolari o direttori di farmacie aperte la pubblico o ospedaliera possono utilizzare il bollettario buoni acquisto, in caso di urgenza terapeutica, anche per la richiesta a titolo gratuito di tali medicinali ad altre farmacie aperte al pubblico o ospedaliera.

Il farmacista titolare o direttore può delegare con atto formale un proprio collaboratore alla firma del buono - acquisto necessario all'approvvigionamento di sostanze stupefacenti appartenenti alla tabella II sezioni A, B e C, in caso di suo impedimento anche temporaneo.

APPROVVIGIONAMENTO TRAMITE AUTORICETTAZIONE DI MEDICINALI STUPEFACENTI COMPRESI NELL'ALLEGATO III BIS PER USO URGENTE

I medici e i veterinari hanno la facoltà di rifornirsi dei farmaci stupefacenti dell'allegato III bis, per uso professionale urgente, tramite l'utilizzo del ricettario a ricalco. In tal caso il medico riporterà sulla ricetta, nello spazio destinato al nome dell'assistito, la dicitura **"autoprescrizione"**, apponendovi il timbro e la firma.

Non sono richiesti formalismi, né sono stati posti precisi limiti quantitativi, anche se la quantità di farmaci deve essere coerente con l'effettivo fabbisogno. I medicinali non possono essere dispensati dalla farmacia a carico del SSN.

Il medico/veterinario è tenuto a conservare la copia assistito/prescrittore e a registrare le operazioni di carico/scarico su un registro delle prestazioni effettuate. Il registro non è conforme a un modello ufficiale e non deve essere vidimato. Il registro deve essere conservato per 2 anni a far data dall'ultima registrazione insieme alla copia dell'autoricettazione, in quanto documentazione giustificativa dell'entrata.

APPROVVIGIONAMENTO DI FARMACI STUPEFACENTI

I titolari di gabinetto e i direttori sanitari delle case di cura prive di farmacia interna possono approvvigionarsi di medicinali stupefacenti compresi nella tabella II sezioni A, B e C tramite ricetta su carta intestata redatta in 3 copie, tutte in originale.

Una copia rimane al medico che ha redatto la ricetta, mentre le altre due vanno consegnate al farmacista che trattiene una copia per lo scarico sul registro e invia una copia all'Azienda ULSS di competenza della farmacia. Tale modalità di approvvigionamento può avvenire presso una farmacia o un magazzino all'ingrosso.

Non sussistono formalismi e limiti quantitativi. Le quantità però devono essere coerenti con il reale fabbisogno della struttura.

Le operazioni di carico/scarico devono essere effettuate su un registro vidimato e firmato su ciascuna pagina dall'autorità sanitaria locale (sindaco o suo delegato). Il registro deve essere conservato per 2 anni a far data dall'ultima registrazione unitamente alla copia delle ricette, quale documentazione giustificativa dell'entrata.

DISPOSIZIONI PER LA CONSEGNA DEI MEDICINALI PER IL TRATTAMENTO DEGLI STATI DI DIPENDENZA DA OPIACEI O DA ALCOOL

La consegna da parte dei servizi di cura dei medicinali compresi nella tabella II A, per il trattamento degli stati di dipendenza da oppiacei deve essere effettuata sulla base di un piano terapeutico della validità massima di 90 giorni.

Il piano terapeutico deve essere redatto in due copie, entrambe in originale, una delle quali deve rimanere presso il servizio di cura, mentre l'altra deve essere consegnata al paziente.

Nel corso della durata del piano terapeutico, il dosaggio del medicinale prescritto può essere modificato ed ogni nuova consegna è subordinata all'aggiornamento del piano convalidato con la data e la firma di un medico del servizio di cura.

Le confezioni possono essere dispensate direttamente al paziente se maggiorenne o a chi esercita la patria potestà in caso di minore e per una durata di trattamento non superiore a 30 giorni.

È consentita la consegna dei medicinali ad un familiare o ad altra persona maggiorenne, munita di delega scritta del paziente che non possa recarsi personalmente presso il servizio di cura.

CONSEGNA E TRASPORTO DEGLI STUPEFACENTI PER LA CURA DEI PAZIENTI IN TERAPIA DOMICILIARE

I medicinali dell'allegato III bis possono essere consegnati dagli operatori sanitari al domicilio dei pazienti sottoposti a cure palliative o alla terapia del dolore, ma non di quelli in trattamento domiciliare degli stati di tossicodipendenza da oppiacei. La consegna dei medicinali, secondo le quantità necessarie, deve essere accompagnata da una dichiarazione sottoscritta dal medico curante (MMG, guardia medica o medico ospedaliero), che ne prescrive la posologia e l'utilizzazione nell'assistenza domiciliare.

MODALITÀ DI TRASPORTO DEGLI STUPEFACENTI DA PARTE DEI CITTADINI CHE SI RECANO ALL'ESTERO O IN ARRIVO NEL TERRITORIO NAZIONALE

Il MMG, il PLS o il medico dipendente del SSN devono rilasciare al paziente, in corso di trattamento terapeutico e in uscita dal territorio nazionale, il certificato di possesso di medicinali stupefacenti o psicotropi compresi nella tabella II da esibire ad eventuali controlli doganali. Tale certificato deve riportare le generalità del paziente, la prescrizione con la denominazione commerciale del medicinale, la denominazione e la quantità totale del principio attivo e il numero di unità posologiche.

Tale certificato giustifica anche il possesso dei medicinali stupefacenti eventualmente residuati ai cittadini residenti in Italia che rientrano nel territorio nazionale.

Il modulo è scaricabile dal sito del Ministero della Salute (http://www.ministero-salute.it/imgs/C_17_FarmaciAree_9_listaFile_itemName_36_file.pdf).

La compilazione del modulo non è necessaria qualora i pazienti trasportino per le proprie necessità di cura:

- una sola confezione di ciascuna preparazione medicinale contenente sostanze stupefacenti o psicotrope;
- alcune preparazioni medicinali attualmente in commercio con particolari requisiti quali-quantitativi.

Elenco dei medicinali per cui non è necessaria la compilazione del modulo per il trasporto all'estero

Specialità	Descrizione	Principio Attivo	Tabella
Cardiazol Paracodina	os gtt 10 ml	Pentetrazolo/diidrocodeina	II D
Coeffergalgn	16 cpr 500 + 30 mg	Paracetamolo/codeina	II D
Coeffergalgn	16 cpr eff 500 + 30 mg	Paracetamolo/codeina	II D
Hederix Plan	os gtt 30 ml	Codeina/ederagenina	II E
Hederix Plan	10 sup per adulti	Codeina/ederagenina	II D
Hederix Plan	10 sup per bambini	Codeina/ederagenina	II E
Lactocol	scir 200 g	Guaiacolo/acido lattico/ calcio fosfato tribasico/calcio lattato/codeina/aconito	II E
Liberen	20 cpr 30 mg	Destropropossifene	II C
Lonarid	20 cpr 400 + 10 mg	Paracetamolo/codeina	II E
Lonarid	6 sup 400 + 20 mg per adulti	Paracetamolo/codeina	II E
Lonarid	6 sup 200 + 5 mg per bambini	Paracetamolo/codeina	II E
Lonarid	6 sup 60 + 2,5 mg per lattanti	Paracetamolo/codeina	II E
Paracodina	scir 100 g	Diidrocodeina/acido benzoico	II E
Senodin An	scir 200 ml	Codeina/profenpiridamina	II E
Spasmoplus	5 sup 500 + 40 mg per adulti	Propifenazone/codeina	II D
Tachidol	10 buste 500 + 30 mg per adulti	Paracetamolo/codeina	II D
Tachidol	scir 120 ml per bambini	Paracetamolo/codeina	II D
Cardiazol Paracodina	os gtt 10 ml	Pentetrazolo/diidrocodeina	II D

SMALTIMENTO FARMACI STUPEFACENTI

I medicinali stupefacenti scaduti in farmacia o in carico al medico devono essere tenuti separati dagli altri medicinali stupefacenti fino a consegna all'Azienda ULSS di riferimento per la distruzione a norma di legge.

In caso di interruzione della terapia con farmaci stupefacenti a domicilio, i cittadini possono gettare i residui di tali medicinali negli appositi contenitori presenti nelle farmacie senza obblighi di presa in carico da parte del farmacista.

La distruzione delle sostanze stupefacenti appartenenti alla tabella II sezioni A, B e C, soggette all'obbligo di registrazione nel registro di entrata e uscita, può venir effettuata:

- dal Servizio Farmaceutico Territoriale dell'Azienda ULSS, che rilascia all'atto del ritiro alla farmacia un verbale di ritiro che dovrà essere allegato al registro di entrata e uscita come documento giustificativo dell'uscita,

- da un'azienda autorizzata allo smaltimento dei rifiuti sanitari, che redige un apposito verbale di distruzione che dovrà essere inviato da parte del farmacista al Servizio Farmaceutico Territoriale dell'Azienda ULSS di competenza. Copia del verbale va conservata come documento giustificativo dell'uscita.

Gli oneri connessi sono a carico delle farmacie richiedenti e per le operazioni di distruzione continua ad essere richiesta l'assistenza delle Forze dell'Ordine.

La distruzione delle sostanze stupefacenti appartenenti alla tabella II sezioni D e E, compresi i medicinali dell'allegato III bis per uso diverso da quello parenterale, può essere effettuata senza particolari formalità da parte di aziende autorizzate allo smaltimento dei rifiuti sanitari.

REGISTRO DI ENTRATA E DI USCITA DELLE FARMACIE

La registrazione delle movimentazioni delle sostanze stupefacenti e psicotrope, dei medicinali e delle relative composizioni, è obbligatoria solamente per i medicinali compresi nella tabella II sezioni A, B e C. Tale registrazione può essere effettuata mediante l'utilizzo di un registro informatico come alternativa a quello cartaceo. L'obbligo di vidimazione in tale ipotesi è sostituito dall'obbligo di comunicazione preventiva all'Azienda ULSS. Le movimentazioni in uscita devono essere registrate entro 48 ore dalla dispensazione dei medicinali e il registro va conservato per due anni dalla data dell'ultima registrazione.

GESTIONE DEL REGISTRO D'ENTRATA E D'USCITA IN CASO DI TRASFERIMENTO DI TITOLARITÀ

In caso di trasferimento di titolarità di una farmacia, il farmacista cedente deve chiudere il registro d'entrata e d'uscita degli stupefacenti, indicando le giacenze finali, e consegnarlo assieme al bollettario buono-acquisto all'Azienda ULSS di competenza.

L'Azienda ULSS provvede a redigere un verbale di ritiro della documentazione con contestuale certificazione delle giacenze, una copia deve essere conservata dal farmacista cedente e una copia dal subentrante.

Prescrizione di medicinali a carico del SSN per indicazioni e modalità di utilizzo non autorizzate (Off-Label)

Gli usi "off-label" sono definiti come gli usi di medicinali in situazioni che non sono previste dalla scheda tecnica del prodotto: usi in specifiche popolazioni di pazienti (ad esempio la popolazione pediatrica) o per indicazione, dosaggio, frequenza, via o durata di somministrazione diversi rispetto a quelli autorizzati. Sono stati individuati quattro ambiti in materia di prescrizione di medicinali "off-label" a carico del SSN:

- Legge 648/1996
- uso di medicinali sottoposti a sperimentazione clinica ("uso compassionevole")
- uso diffuso e sistematico
- uso personalizzato e individuale

Tali usi devono essere effettuati sotto la diretta responsabilità del medico prescrittore e necessitano di uno stretto monitoraggio a livello specialistico del paziente, sia durante il regime di ricovero, sia qualora venga trattato in ambito ambulatoriale, e devono essere preceduti da una adeguata informazione al paziente sui rischi e benefici del trattamento nonché dall'acquisizione del consenso informato dello stesso.

Legge 648/1996

La Legge 648/1996 consente di erogare a totale carico del SSN, qualora non esista valida alternativa terapeutica, previo parere della Commissione Tecnico Scientifica (CTS) dell'AIFA:

- medicinali innovativi la cui commercializzazione è autorizzata all'estero ma non sul territorio nazionale;
- medicinali non ancora autorizzati ma sottoposti a sperimentazione clinica di cui siano disponibili risultati di studi clinici di fase II;
- medicinali da impiegare per un'indicazione terapeutica diversa da quella autorizzata.

I medicinali che acquisiscono parere favorevole dalla CTS vengono inseriti in uno specifico elenco che riporta le relative indicazioni terapeutiche. L'elenco è predisposto e periodicamente aggiornato dall'AIFA.

La richiesta d'inserimento può essere presentata da associazioni di malati, da società scientifiche e da organismi sanitari pubblici o privati. La documentazione a sostegno della domanda deve riportare:

- il tipo e la gravità della patologia da trattare;
- la mancanza di valide alternative terapeutiche;
- il numero di soggetti interessati al trattamento;
- il follow-up;
- il completamento, con esiti positivi, di studi clinici di fase I e II;
- l'impegno di spesa;
- lo stato autorizzativo del medicinale in Italia ed in altri Paesi.

I farmaci rimangono inclusi nell'elenco fino al permanere delle esigenze che ne hanno motivato l'inserimento.

La prescrizione deve essere effettuata sulla base di un piano terapeutico predisposto da strutture specializzate ospedaliere o universitarie o da istituti di ricovero e cura a carattere scientifico. È necessario acquisire il consenso informato scritto del paziente.

La dispensazione avviene tramite il Servizio Farmaceutico dell'Azienda ULSS di residenza dell'assistito oppure tramite il Servizio di Farmacia delle strutture prescrittrici. I Servizi di Farmacia hanno l'obbligo di trasmettere trimestralmente all'Assessorato Regionale alle Politiche Sanitarie, a cui compete l'invio all'AIFA, i dati relativi alla spesa sostenuta e al numero di pazienti trattati per ciascuna indicazione d'impiego dei medicinali inseriti nell'elenco. Le strutture prescrittrici devono inserire in un apposito registro i dati clinici dei pazienti in trattamento e comunicarli trimestralmente all'AIFA e all'Assessorato Regionale alle Politiche Sanitarie mediante la compilazione della scheda di monitoraggio prevista.

Uso di medicinali sottoposti a sperimentazione clinica ("uso compassionevole")

Un medicinale prodotto in uno stabilimento farmaceutico, sottoposto a sperimentazione clinica in Italia o all'estero, può essere richiesto alla ditta produttrice per un uso al di fuori della sperimentazione clinica quando non esiste valida alternativa terapeutica al trattamento di patologie gravi o di malattie rare o di condizioni che pongono il paziente in pericolo di vita.

L'autorizzazione all'uso può essere rilasciata solo nei seguenti casi:

- medicinale che per la medesima indicazione sia oggetto di studi clinici in corso o conclusi di fase III o, in caso di condizioni che pongano il paziente in pericolo di vita, di fase II conclusi;
- i dati disponibili sulle sperimentazioni siano sufficienti per formulare un favorevole giudizio sull'efficacia e tollerabilità del medicinale.

La fornitura può essere richiesta alla ditta produttrice dal medico per un uso su un singolo paziente non incluso nella sperimentazione, o per più pazienti che hanno partecipato alla sperimentazione ottenendo risultati tali, sotto il profilo dell'efficacia e della tollerabilità, da configurare la necessità di un immediato utilizzo.

La ditta può fornire il farmaco sulla base di un protocollo che deve essere approvato dal Comitato Etico di competenza.

Uso diffuso e sistematico

Ciascun responsabile di Unità Operativa delle Aziende ULSS/Ospedaliere/IRCCS è tenuto ad identificare i protocolli di uso consolidato e a rilevarne l'aderenza alle indicazioni registrate.

I protocolli che, pur giustificati da buona evidenza scientifica, non rispondano alle indicazioni della scheda tecnica, devono essere notificati alla Direzione Sanitaria.

L'elenco, strutturato secondo lo schema scaricabile dal sito <http://bur.regione.veneto.it/BurvServices/Pubblica/DettaglioDgr.aspx?id=195752>, deve contenere le seguenti informazioni: principio attivo, via di somministrazione, dosaggio, indicazione proposta e bibliografia a supporto di tale indicazione (classificata in base al tipo di evidenza). Di tale elenco il Responsabile di Unità Operativa deve dare massima diffusione a tutti i medici del reparto.

La Direzione Sanitaria è responsabile dell'autorizzazione provvisoria di tali protocolli in attesa di avvalersi della valutazione da parte della Commissione Terapeutica Locale che individua quelli di uso consolidato e giustificati da adeguate evidenze scientifiche e li notifica alla Commissione per il PTORV.

I protocolli considerati dalla Commissione Locale non giustificati da adeguate evidenze scientifiche e ancora sperimentali devono seguire l'iter autorizzativo previsto per le sperimentazioni cliniche ed essere inoltrati al Comitato Etico.

La Commissione per il PTORV valuta la consistenza delle evidenze dei protocolli inoltrati dalle Commissioni Locali e invia all'AIFA quelli ritenuti di possibile inserimento nella Legge 648. In caso contrario dà indicazioni alle Commissioni Locali su come ricondurre a terapie registrate i protocolli in essere.

Il Direttore dell'Unità Operativa è responsabile del danno erariale determinato dall'applicazione di protocolli non notificati alla Direzione Sanitaria. Qualora però un medico utilizzi protocolli non riportati nell'elenco notificato dal Direttore dell'Unità Operativa alla Direzione Sanitaria, senza averne informato il Direttore stesso, è direttamente responsabile del danno erariale.

Uso personalizzato e individuale

Il medico richiedente deve presentare richiesta secondo la modulistica scaricabile dal sito <http://bur.regione.veneto.it/BurvServices/Pubblica/DettaglioDgr.aspx?id=195752>, corredata dalla relazione dettagliata sul paziente e dalla documentazione bibliografica a supporto. I requisiti che devono sussistere sono:

- singolarità del caso;
- assenza di valida alternativa terapeutica;
- disponibilità di lavori apparsi su pubblicazioni scientifiche internazionali;
- erogazione in ricovero ordinario, DH o ambulatorio;
- assunzione di responsabilità del medico;
- dichiarazione di futura acquisizione del consenso informato del paziente;
- dichiarazione di impossibilità di accesso al farmaco gratuitamente per "uso compassionevole".

La richiesta deve essere inviata al Servizio di Farmacia che verifica la sussistenza di tutti i requisiti.

Se il farmaco va somministrato in regime di ricovero o in DH, il Servizio di Farmacia inoltra l'istruttoria per la valutazione alla propria Direzione Sanitaria; se la somministrazione avviene ambulatorialmente, l'istruttoria va inoltrata alla Direzione Sanitaria e al Servizio Farmaceutico dell'Azienda ULSS di residenza del paziente.

La Direzione Sanitaria è tenuta a fornire il parere al trattamento entro 5 giorni lavorativi, trascorsi i quali vale il criterio del silenzio-assenso. In caso di trattamento ambulatoriale di un paziente extra-Regione, è necessario acquisire il parere dall'Azienda ULSS di residenza prima di iniziare il trattamento, senza avvalersi del criterio del silenzio-assenso.

Il medico prescrittore deve informare il paziente relativamente alla possibilità della terapia solo a conclusione dell'iter autorizzativo.

Nel caso di farmaci non compensati all'interno della prestazione del ricovero o del DH, il farmaco viene acquistato dall'ospedale che si fa carico della somministrazione e/o erogazione e il costo viene addebitato all'Azienda ULSS di residenza del paziente attraverso il file F. Se ciò comporta un eccessivo disagio per il paziente per la necessità di accedere ad un ospedale lontano dalla propria residenza, posto che il monitoraggio è comunque responsabilità del medico prescrittore, il farmaco può essere erogato dall'Azienda ULSS di residenza del paziente, previo accordo con il centro che esegue il trattamento.

Il medico prescrittore deve fornire al Servizio interno di Farmacia, in caso di farmaco somministrato in regime di ricovero o DH, o al Servizio Farmaceutico dell'Azienda ULSS di residenza del paziente, in caso di somministrazione ambulatoriale, una relazione clinica dettagliata sugli esiti ad un mese dall'inizio del trattamento e ad intervalli regolari, a seconda della malattia e del farmaco, con cadenza almeno trimestrale.

Registri di monitoraggio AIFA

I registri di monitoraggio AIFA (<http://monitoraggio-farmaci.agenziafarmaco.it>) sono strumenti introdotti con l'obiettivo di promuovere l'appropriatezza prescrittiva di farmaci innovativi ad alto costo, raccogliere dati post-marketing per definirne l'efficacia nella reale pratica clinica e governare i meccanismi di rimborso da parte del Servizio Sanitario Nazionale.

I registri permettono una gestione informatizzata di tutte le fasi del processo di approvvigionamento, dispensazione e rimborso del farmaco:

- **Prescrizione:** il medico dell'unità operativa accreditata richiede l'eleggibilità del paziente al trattamento, compilando la scheda di registrazione e la scheda di diagnosi, diversificate per ogni farmaco. Il sistema verifica che le condizioni di arruolamento siano rispettate: nel caso in cui non lo siano, il sistema segnala il caso come "non eleggibile"; se invece le indicazioni sono rispettate, il medico può prescrivere il farmaco compilando una scheda di richiesta che va indirizzata alla propria farmacia ospedaliera o altro servizio farmaceutico in grado di erogare il farmaco. Ad ogni successiva richiesta, il clinico deve segnalare la presenza di eventuali tossicità; se non presenti, la prescrizione è confermata, altrimenti il sistema richiede la compilazione di una scheda di farmacovigilanza e di seguito consente la richiesta.
- **Dispensazione:** ogni richiesta del clinico che va a buon fine è notificata tramite e-mail alla farmacia ospedaliera, che la utilizza come guida al recupero della prescrizione; in alternativa può identificare la prescrizione con una "navigazione guidata" nell'applicativo. Alla fornitura del farmaco al paziente il farmacista completa i dati di dispensazione indicando la specialità, la data e l'effettiva quantità erogata.
- **Rivalutazione dei trattamenti:** ad intervalli stabiliti per ciascuna specialità medicinale, al clinico è richiesta una rivalutazione più completa dello stato di salute del paziente, prima di permettere il completamento della prescrizione.
- **Chiusura del trattamento:** al termine delle terapie previste, il clinico deve indicare la motivazione dell'interruzione del trattamento e, ove presente un esito (es.: progressione, decesso), il tipo di valutazione clinico-strumentale eseguita.
- **Attivazione dei meccanismi di rimborso:** per alcuni farmaci sottoposti a registro (vedi elenco dei principi attivi riportato di seguito), AIFA ha stipulato con l'industria farmaceutica accordi di condivisione del rischio in caso di fallimento di un trattamento:
 - **payment by results:** rimborso totale per i pazienti non responders al trattamento sulla base delle schede di valutazione dello stato di progressione della malattia;
 - **cost sharing:** rimborso parziale dei primi cicli di terapia per i pazienti risultati eleggibili;

- **risk sharing:** rimborso parziale di alcuni cicli di terapia per i pazienti non responders alla prima rivalutazione.

Principi attivi e indicazioni terapeutiche autorizzate sottoposte a payment by results, cost sharing e risk sharing

Principio attivo (nome commerciale)	Indicazioni autorizzate in regime di SSN	Data di inizio	Condizioni negoziate
ERLOTINIB (Tarceva®)	Trattamento di pazienti affetti da carcinoma polmonare non a piccole cellule localmente avanzato o metastatico, dopo fallimento di almeno un precedente regime chemioterapico	24/07/2006	Cost Sharing: per ciascun paziente arruolato sconto sul prezzo EF del 50% per il SSN, per i primi 2 mesi/ 2 cicli chemioterapici. Primo follow-up entro 8 settimane. La procedura di rimborso è informatizzata (può essere richiesta una nota di accredito alla fine del trattamento); è possibile effettuare richieste di rimborso per confezioni dispensate da non più di un anno dalla data dell'avvio del trattamento. Nel caso di trattamenti della durata superiore a un anno sarà consentito l'accesso al rimborso per singoli casi.
SUNITINIB (Sutent®)	Trattamento del carcinoma renale avanzato e/o metastatico (MRCC)	09/11/2006	Cost Sharing: per ciascun paziente arruolato sconto sul prezzo EF del 50% per il SSN, per i primi 3 mesi/ 2 cicli chemioterapici. All'arruolamento e alla prima dispensazione del farmaco il farmacista invia alla ditta farmaceutica il modulo predisposto che riporta il codice paziente, la data dell'arruolamento, la data della richiesta, il numero dell'ordine della farmacia e la quantità (1 confezione). Tale modulo viene inviato alla ditta un fax (numero verde 800231500), che provvederà ad emettere una nota di accredito.
SORAFENIB (Nexavar®)	Trattamento di pazienti con carcinoma a cellule renali (RCC) avanzato (stadio IV) dopo fallimento terapeutico ad una precedente terapia a base di interferone alfa o interleuchina-2, o che sono considerati non idonei a ricevere tale terapia	09/11/2006	Cost Sharing: per ciascun paziente arruolato sconto in merce del 50% per il SSN, per i primi 3 mesi/ 3 cicli chemioterapici. Primo follow-up entro 12 settimane. Attualmente il rimborso è previsto per accordo diretto con la ditta.
	Trattamento dell'epatocarcinoma	17/06/2008	Payment by Results: per i pazienti non responders rimborso dell'intero prezzo del farmaco per i primi 2 mesi di trattamento a chiusura della scheda con gli esiti. Primo follow-up entro la terza richiesta. La procedura di rimborso non è ancora attiva; in seguito sarà eseguito in calcolo automatico, con l'emissione della nota di accredito dal registro Onco AIFA.

Principio attivo (nome commerciale)	Indicazioni autorizzate in regime di SSN	Data di inizio	Condizioni negoziate
DASATINIB (Sprycel®)	Trattamento di adulti con leucemia mieloide cronica (LMC), con resistenza o intolleranza ad una precedente terapia. Trattamento di adulti affetti da leucemia linfoblastica acuta (LLA)	16/05/2007	Payment by Results: per i pazienti non responders, dopo accertata progressione (risposta citogenetica) e chiusura della scheda, rimborso dell'intero prezzo del farmaco per il primo mese di trattamento. Primo follow-up entro 4 settimane. La procedura di rimborso è eseguita in calcolo automatico, con l'emissione della nota di accredito dal registro Onco AIFA.
NILOTINIB (Tasigna®)	Trattamento di adulti con leucemia mieloide cronica (LMC) con cromosoma Philadelphia positivo in fase cronica ed in fase accelerata con resistenza o intolleranza a precedente terapia comprendente imatinib. Non sono disponibili dati di efficacia in pazienti con LMC in crisi blastica	07/08/2008	Payment by Results: per i pazienti non responders rimborso dell'intero prezzo del farmaco per il primo mese di trattamento. Primo follow-up entro 4 settimane. La procedura di rimborso è eseguita in calcolo automatico, con l'emissione della nota di accredito dal registro Onco AIFA.
BEVACIZUMAB (Avastin®)	In combinazione con chemioterapia a base di fluoropirimidine per il trattamento di pazienti con carcinoma metastatico del colon e del retto In combinazione con paclitaxel per il trattamento in prima linea di pazienti con carcinoma mammario metastatico In combinazione con chemioterapia a base di platino per il trattamento in prima linea di pazienti con carcinoma polmonare non a piccole cellule, non resecabile, avanzato, metastatico o in ricaduta, con istologia a predominanza non squamocellulare. È stata inoltre approvata la rimborsabilità di bevacizumab limitatamente alla terapia di associazione carboplatino + paclitaxel In combinazione con interferone alfa-2a per il trattamento in prima linea di pazienti con carcinoma renale avanzato e/o metastatico	17/06/2008	Cost Sharing/Pay-Back: si applica uno schema di rimborso basato su una fase iniziale (Cost Sharing) pari al 50% per le prime 6 settimane di trattamento e una fase successiva di ripiano annuale (Pay-Back) per tutte le dosi somministrate eccedenti la quota di 11 g nell'arco di ciascun anno di trattamento. La procedura informatizzata nel registro Onco AIFA rintraccia le confezioni da rimborsare in modo automatico sulla base di criteri specifici per ciascuna indicazione terapeutica.

Principio attivo (nome commerciale)	Indicazioni autorizzate in regime di SSN	Data di inizio	Condizioni negoziate
LINALIDOMIDE (Revlimid®)	In combinazione con desametasone per il trattamento di pazienti con mieloma multiplo sottoposti ad almeno una precedente terapia	08/02/2008	Cost Sharing: per ciascun paziente arruolato sconto del 50% per il SSN per i primi 2 cicli di trattamento. Primo follow-up entro 8 settimane. È attivo il "Programma di prevenzione del rischio teratogeno e Piano prevenzione della gravidanza".
TEMSIROLIMUS (Torisel®)	Trattamento di prima linea di pazienti con carcinoma avanzato a cellule renali che presentino almeno tre dei sei fattori di rischio prognostici	06/10/2008	Payment by Results: per i pazienti non responders rimborso dell'intero prezzo del farmaco per i primi 2 mesi di trattamento (8 confezioni). Primo follow-up entro 8 settimane. La procedura di rimborso non è ancora attiva; in seguito sarà eseguito in calcolo automatico, con l'emissione della nota di accredito dal registro Onco AIFA.
PANITUMUMAB (Vectibix®)	Trattamento in monoterapia di pazienti con carcinoma colorettole metastatico (mCRC) esprimenti il recettore per il fattore di crescita epidermico (EGFR) dopo fallimento di regimi chemioterapici contenenti fluoropirimidine, oxaliplatino e irinotecan, nel caso in cui i tumori presentino il gene KRAS (Kirsten sarcoma 2 viral oncogene homologue) non mutato (wild-type)	02/01/2009	Su decisione della Commissione Tecnico Scientifica dell'AIFA è stata approvata la rimborsabilità di panitumumab solo in caso di intolleranza a trattamento precedente con cetuximab e mai dopo progressione. Risk Sharing: per i pazienti non responders rimborso del 50% del prezzo del farmaco entro il secondo mese di trattamento. Primo follow-up dopo il raggiungimento della dose massima nelle prime 8 settimane di trattamento (la dose massima per una richiesta è 1.320 mg). La procedura di rimborso è eseguita in calcolo automatico, con l'emissione della nota di accredito dal registro Onco AIFA.
TRABECTEDINA (Yondelis®)	Trattamento di pazienti con sarcoma dei tessuti molli in stato avanzato dopo il fallimento della terapia con antracicline e ifosfamide o che non sono idonei a ricevere tali agenti. I dati sull'efficacia si basano soprattutto su pazienti con liposarcoma e leiomiomasarcoma	27/01/2009	Payment by Results: per i pazienti non responders rimborso dell'intero prezzo del farmaco per i primi 2 cicli di trattamento (ciclo di 3 settimane). Primo follow-up 3 settimane dopo il secondo trattamento e comunque prima della terza richiesta. La procedura di rimborso non è ancora attiva; in seguito sarà eseguito in calcolo automatico, con l'emissione della nota di accredito dal registro Onco AIFA.

Principio attivo (nome commerciale)	Indicazioni autorizzate in regime di SSN	Data di inizio	Condizioni negoziate
LAPATINIB (Tyverb®)	In combinazione con capecitabina per il trattamento di pazienti affetti da carcinoma mammario avanzato o metastatico, il cui tumore sovraesprime l'ErbB2 (HER2). La malattia deve essere in progressione dopo che i pazienti abbiano ricevuto un trattamento che deve aver incluso antracicline e taxani ed una terapia con trastuzumab per malattia metastatica	19/05/2009	Payment by Results: per i pazienti non responders rimborso dell'intero prezzo del farmaco con nota di accredito per i primi 3 cicli di trattamento. Primo follow-up prima del quarto ciclo. La procedura di rimborso è eseguita in calcolo automatico, con l'emissione della nota di accredito dal registro Onco AIFA.
CETUXIMAB (Erbix®)	Trattamento di pazienti affetti da carcinoma metastatico del colon-retto con espressione del recettore per il fattore di crescita epidermico (EGFR) e con gene KRAS non mutato (wild-type): in combinazione con chemioterapia oppure in monoterapia nei pazienti nei quali sia fallita la terapia a base di oxaliplatino e irinotecan e che siano intolleranti a irinotecan	27/06/2009	Payment by Results: per i pazienti non responders (tossicità da farmaco oppure progressione) rimborso del 50% del prezzo del farmaco per i primi 2 mesi di trattamento (8 settimane). Primo follow-up entro 8 settimane. La procedura di rimborso non è ancora attiva; in seguito sarà eseguito in calcolo automatico, con l'emissione della nota di accredito dal registro Onco AIFA.
BORTEZOMIB (Velcade®)	In combinazione con melfalan e prednisone per il trattamento di pazienti con mieloma multiplo precedentemente non trattato non candidabili a chemioterapia ad alte dosi con trapianto di midollo osseo	08/07/2009	Cost Sharing: per ciascun paziente arruolato rimborso del 50% per il SSN per il primo ciclo (6 settimane di trattamento) e rivalutazione dopo 4 mesi. Primo follow-up entro 6 settimane. La procedura di rimborso non è ancora attiva; in seguito sarà eseguito in calcolo automatico, con l'emissione della nota di accredito dal registro Onco AIFA.
RANIBIZUMAB (Lucentis®)	Trattamento della degenerazione maculare neovascolare (esudativa) correlata all'età	02/01/2009	Payment by Results: per i pazienti non responders rimborso dell'intero prezzo del farmaco fino a 3 dosi. La procedura di rimborso non è ancora attiva; in seguito sarà eseguito in calcolo automatico, con l'emissione della nota di accredito dal registro Onco AIFA.
PEGAPTANIB (Macugen®)	Trattamento della degenerazione maculare neovascolare (esudativa) correlata all'età	02/01/2009	Payment by Results: per i pazienti non responders rimborso dell'intero prezzo del farmaco fino a 2 dosi. La procedura di rimborso non è ancora attiva; in seguito sarà eseguito in calcolo automatico, con l'emissione della nota di accredito dal registro Onco AIFA.

Principio attivo (nome commerciale)	Indicazioni autorizzate in regime di SSN	Data di inizio	Condizioni negoziate
GEFITINIB (Iressa®)	Trattamento di pazienti adulti con carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC) localmente avanzato o metastatico con mutazione attivante l'EGFR-TK	11/05/2010	Payment by Results: per i pazienti non responders rimborso dell'intero prezzo del farmaco per i primi 3 mesi di trattamento. Primo follow-up entro 3 mesi. La procedura di rimborso non è ancora attiva; in seguito sarà eseguito in calcolo automatico, con l'emissione della nota di accredito dal registro Onco AIFA.
EVEROLIMUS (Afinitor®)	Trattamento del carcinoma renale avanzato, che hanno presentato progressione durante o dopo trattamento con terapia mirata anti-VEGF		In fase di definizione

Sistema Informativo Regionale Farmaci Oncologici ad Alto Costo (SIRFAC)

La Regione Veneto ha istituito un fondo destinato al rimborso dei farmaci oncologici ad alto costo (FAC) da somministrare per via endovenosa (rituximab, trastuzumab, bevacizumab, pemetrexed, oxaliplatino, docetaxel, paclitaxel, irinotecan, bortezomib, alemtuzumab e cetuximab). Tale fondo è ottenuto sottraendo alle Aziende ULSS una parte della loro quota capitolaria di finanziamento. Per accedere al fondo, e limitatamente ai pazienti della Regione Veneto, le Aziende ULSS e Ospedaliere devono erogare i FAC in regime ambulatoriale e secondo criteri di appropriatezza, sulla base di un algoritmo definito da un applicativo informatico (SIRFAC = Sistema Informativo Farmaci ad Alto Costo). L'applicativo permette di associare ad ogni FAC specifici schemi terapeutici identificati per patologia, secondo criteri di utilizzo approvati dalla Commissione Terapeutica Regionale. Per i pazienti non residenti nella Regione Veneto si applicano invece i criteri del Testo Unico delle Convenzioni, che prevede che i FAC siano rimborsati secondo il tradizionale meccanismo contabile del file F.

Assistenza sanitaria integrativa

Prodotti destinati ad una alimentazione particolare

Rientra nei LEA (DM 8 giugno 2001) l'erogazione dei prodotti dietetici destinati ad una alimentazione particolare nelle patologie riportate di seguito:

a) **Morbo celiaco** compresa la variante clinica della dermatite erpetiforme.

A soggetti affetti da morbo celiaco, diagnosticati da un centro riconosciuto dalla Regione (Tabella 1), sono concedibili i prodotti dietetici senza glutine, entro i limiti massimi di un contributo mensile differenziato per fascia d'età dell'assistito. Il Distretto dell'Azienda ULSS di appartenenza dell'assistito autorizza la fornitura, con consegna dei moduli, in base a certificazione di diagnosi effettuata da uno dei Centri di Riferimento Regionali ai quali il soggetto accede in caso di sospetto diagnostico su richiesta del medico curante.

La certificazione, a seguito di esito positivo dell'accertamento biptico intestinale, ha validità temporale illimitata ai fini dell'erogazione dei dietetici senza glutine con onere a carico del SSN.

I dietetici erogabili sono inclusi nel Registro Nazionale degli Alimenti aggiornato periodicamente dal Ministero della Salute e disponibile sul sito Internet Ministeriale (<http://www.ministerosalute.it/alimenti/dietetica>). Tale registro è scaricabile anche dal sito Internet della Regione Veneto (<http://www.regione.veneto.it/Servizi+alla+Persona/Sanita/Farmaceutica/celiaci.htm>) con una descrizione più dettagliata delle confezioni (codice Paraf, grammatura, prezzo, ecc) per facilitare assistiti ed operatori nell'identificazione e nella tariffazione dei prodotti.

Fasce d'età	Contributo mensile
6 mesi-1 anno	50 €
1-3 anni	70 €
3-6 anni	100 €
6-10 anni	105 €
Maggiori di 10 anni	140 €

Il contributo mensile è frazionato in 4 buoni d'acquisto o altri documenti di credito, rilasciati dall'Azienda ULSS, attraverso il Distretto di appartenenza dell'assistito. I 4 buoni d'acquisto sono spendibili anche separatamente, anche al di fuori della propria Azienda ULSS di appartenenza, presso le farmacie, parafarmacie o altri esercizi commerciali.

Gli esercizi commerciali e le parafarmacie che intendono dispensare i prodotti dietetici senza glutine devono farne richiesta all'Azienda ULSS competente mediante compilazione di un modulo specifico che deve contenere oltre gli elementi identificativi dell'esercizio commerciale e del referente che gestisce e dispensa i prodotti anche la dichiarazione della sussistenza dei requisiti professionali per l'attività di vendita di prodotti appartenenti al settore merceologico alimentare. Gli esercizi commerciali e le parafarmacie devono inoltre garantire la corretta conservazione e gestione degli alimenti prevista dalla normativa in materia.

L'assistito deve utilizzare i buoni acquisto solo nel corso del mese di spendibilità riportato sui buoni. Non è ammesso l'utilizzo di buoni acquisto nel mese successivo a quello indicato negli stessi.

Nel caso di utilizzo di buoni acquisto per importi inferiori l'assistito non ha diritto al resto, mentre è a carico di quest'ultimo l'eventuale differenza in eccesso rispetto al valore del buono o dei buoni spesi.

Ai fini del rimborso gli esercizi commerciali e le parafarmacie, entro il giorno 5 del mese, inviano all'Azienda ULSS di appartenenza del paziente la fatturazione dei prodotti dispensati, unitamente ai buoni acquisto riportanti le fustelle autoadesive a lettura ottica presenti sulle confezioni dei prodotti erogati.

Tabella 1. Centri di Diagnosi e Certificazione del Morbo Celiaco nei soggetti adulti e nei soggetti in età pediatrica

Azienda Ulss	Sede Ospedaliera	Unità Operativa	Soggetti
1 Belluno	Ospedale S.Martino - Belluno	Gastroenterologia	Adulti
		Pediatria	Bambini
2 Feltre	Feltre	Gastroenterologia	Adulti
3 Bassano del Grappa	Bassano del Grappa	Gastroenterologia	Adulti
6 Vicenza	Ospedale S. Bortolo - Vicenza	Gastroenterologia	Adulti
		Pediatria	Bambini
7 Pieve di Soligo	Conegliano	Gastroenterologia	Adulti
8 Asolo	Castelfranco Veneto	Gastroenterologia	Adulti
9 Treviso	Treviso	Gastroenterologia	Adulti
		Pediatria	Bambini

Azienda Ulss	Sede Ospedaliera	Unità Operativa	Soggetti
12 Venezia	Ospedale dell'Angelo - Mestre	Gastroenterologia	Adulti
		Pediatria	Bambini
	SS. Giovanni e Paolo - Venezia	Pediatria	Bambini
14 Chioggia	Ospedale di Chioggia	Gastroenterologia	Adulti
16 Padova	Ospedale S. Antonio - Padova	Gastroenterologia	Adulti
17 Este	Este	Gastroenterologia	Adulti
18 Rovigo	Rovigo	Gastroenterologia	Adulti
		Pediatria	Bambini
20 Verona	San Bonifacio	Gastroenterologia	Adulti
21 Legnago	Legnago	Endoscopia Digestiva e Gastroenterologia	Adulti
22 Bussolengo	Villafranca	Gastroenterologia	Adulti
	Ospedale S. Cuore - Negrar	Endoscopia Digestiva e Gastroenterologia	Adulti
		Pediatria	Bambini
Az. Osp. di Padova	Padova	Gastroenterologia	Adulti
		Pediatria	Bambini
Az. Osp. di Verona	OCM	Gastroenterologia e Endoscopia Digestiva	Adulti
		Pediatria, Malattie Respiratorie e Digestive Età Evolutiva	Bambini
	Policlinico	Gastroenterologia	Adulti
		Pediatria	Bambini

a) Erogazione di sostituti del latte materno per i nati da madre sieropositiva per HIV, fino al compimento del sesto mese di età.

Il PLS, il MMG e il pediatra operante presso le strutture pubbliche o private accreditate sulla base di una diagnosi di sieropositività per HIV della madre, rilasciata da una specialista infettivologo (convenzionato o dipendente SSN) prescriverà su ricettario SSN i sostituti del latte materno o in caso di tolleranza o allergia alle proteine del latte vaccino i lattini di soia o lattini semielementari. Il medico nella ricetta deve precisare il codice fiscale, l'età del lattante espressa in mesi e le iniziali del nome e cognome del lattante. La prescrizione deve soddisfare un fabbisogno non superiore ai 30 giorni rispettando la quantità massima prescrivibile (latte formulato liquido: 1.5 litri/die oppure latte in polvere 200 grammi/die) e può essere continuata fino al compimento del sesto mese di età del nato.

b) Insufficienza renale cronica (IRC)

Si tratta di un livello assistenziale non essenziale, ma aggiuntivo regionale. La Giunta Regionale ha deliberato (D.G.R. n 2661 12.09.2003) l'erogazione a carico del SSR dei prodotti dietetici aproteici, a favore di soggetti residenti nella Regione Veneto, affetti da IRC in trattamento conservativo (clearance della creatinina < 50 ml/min o valori di creatininemia superiori ai 2 mg per cento). La condizione clinica del soggetto, unitamente all'indicazione dei parametri indicati, deve essere certificata dallo specialista nefrologo operante in una struttura pubblica, che indicherà altresì nella certificazione rilasciata al paziente:

- la necessità di adozione di un regime dietetico a base di prodotti aproteici
- il fabbisogno mensile, espresso in peso, di pane, pasta, farina, biscotti aproteici, valido per il semestre
- la cadenza con la quale il soggetto deve essere sottoposto a nuova valutazione clinica.

Il nefrologo è inoltre tenuto a comunicare all'Azienda ULSS di residenza dell'assistito l'eventuale inizio del trattamento dialitico.

Sono erogabili mensilmente, nel limite di spesa di € 100 per soggetto, i prodotti dietetici aproteici contenuti nel Listino Regionale dei Dietetici aproteici aggiornato trimestralmente dalla Regione nei seguenti limiti: 2 kg di pane e affini, 3 kg di pasta, 1 kg di farina, 1 kg di biscotti.

Il prelievo dei prodotti attraverso le farmacie convenzionate avviene su presentazione da parte dell'assistito di appositi moduli mensili, rilasciati dal Distretto dell'Azienda ULSS di residenza, su presentazione della certificazione specialistica succitata. Il Distretto rilascia un'autorizzazione valida 6 mesi, che riporta il fabbisogno mensile prescritto dallo specialista nefrologo unitamente ai 6 moduli di approvvigionamento mensile riuniti in blocchetto.

Assistenza sanitaria a favore di diabetici

La prescrizione dei presidi per l'autocontrollo e per la somministrazione di insulina deve attenersi al Programma di cura redatto da un diabetologo di un centro anti-diabetico (CAD) o da un MMG o PLS, sulla base di specifici accordi a livello di Aziende ULSS o di Area Vasta.

Il Programma di cura deve essere redatto per i pazienti insulino trattati, non insulino trattati e per il diabete gestazionale. Devono essere indicati i dati anagrafici del paziente, la diagnosi, il tipo e la quantità di dispositivi prescrivibili e la durata (in genere un anno, salvo diverse indicazioni da parte del medico). I pazienti già in possesso di un Programma di cura lo possono rinnovare al primo controllo utile.

Nel caso in cui il Programma di cura sia redatto dal MMG o dal PLS sono previste 3 copie, una per il MMG o PLS, una per l'Azienda ULSS e una per il paziente, mentre 4 copie se viene redatto dallo specialista (una copia anche per il MMG o PLS).

Ai fini della prescrizione e dispensazione dei presidi, il medico prescrittore deve riportare la dicitura assistito insulino trattato oppure assistito non insulino trattato. Nel caso di diabete gestazionale il medico deve riportare la condizione della gestante.

Poiché la prescrizione bimensile comporta un aumento del numero di confezioni dispensabili per ricetta, per l'apposizione delle bustelle è possibile utilizzare il modello aggiuntivo alla ricetta SSN.

La data di spedizione della ricetta non deve superare i 30 giorni dalla data di prescrizione.

Non è necessario indicare il codice di esenzione 013 sulla ricetta.

INSULINO TRATTATI

La prescrizione deve essere unica e bimestrale.

Sono concedibili a carico del SSN i presidi riportati di seguito.

- **Strisce reattive per la misurazione delle glicemia:** in base alla frequenza di misurazioni indicate nella prescrizione, un numero di confezioni contenenti un quantitativo di strisce reattive necessarie alla copertura bimestrale del fabbisogno del paziente; la ricetta deve riportare l'indicazione del numero erogabile di strisce per bimestre e il numero di misurazioni.
- **Reattivi rapidi per la determinazione della chetonemia:** fino ad un massimo di 2 confezioni all'anno, su prescrizione del CAD.
- **Reattivi rapidi per la determinazione della glicosuria e chetonuria:** in base al numero di misurazioni indicate nella prescrizione.
- **Siringhe per insulina:** in base al numero di somministrazioni giornaliere indicate nella prescrizione, fino ad un massimo di 240 siringhe al bimestre.
- **Aghi per iniettori a penna:** in base al numero di somministrazioni giornaliere indicate nella prescrizione, fino ad un massimo di 3 confezioni pari a 300 aghi al bimestre.

- **Aghi pungidito (lancette):** un quantitativo corrispondente a quello delle strisce reattive per la misurazione della glicemia.
- **Iniettori di insulina a penna:** una penna all'anno per tipo di insulina.

Qualora ci sia discordanza tra il numero di determinazioni e il numero di confezioni riportate in ricetta, nella dispensazione si deve fare riferimento al numero di determinazioni. Se il conteggio delle unità prescritte dal medico ed erogabili bimestralmente è diverso dal quantitativo di unità presenti nelle confezioni, l'arrotondamento è operato per eccesso, utilizzando la confezione con il minor numero di unità disponibile in commercio.

I glucometri sono a carico del paziente, ma qualora siano distribuiti dalle strutture pubbliche i medici che redigono il Programma di cura devono rendere disponibili alle Aziende ULSS i dati relativi ai dispositivi dispensati per i dovuti controlli.

NON INSULINO TRATTATI

La prescrizione deve essere trimestrale.

Sono concedibili a carico del SSN i presidi riportati di seguito.

- **Strisce reattive per la misurazione della glicemia:** fino ad un massimo di 200 strisce per anno (50 o 25 per 3 mesi, in base alla situazione clinica del paziente).
- **Aghi pungidito (lancette):** un quantitativo corrispondente a quello delle strisce reattive per la misurazione della glicemia.
- **Aghi per iniettori a penna per somministrazione di incretine:** 100 aghi a bimestre. La prima prescrizione deve essere effettuata dal medico autorizzato alla prescrizione di incretine, le successive anche dal MMG. Sulla ricetta il medico deve specificare che il paziente è in trattamento con incretine, indicando anche il tipo di medicinale.

DIABETE GESTAZIONALE

Il Programma di cura deve essere redatto da uno specialista autorizzato, attualmente diabetologi o ginecologi.

Alle pazienti affette da diabete gestazionale, sono concedibili a carico del SSN i presidi riportati di seguito.

- **Strisce reattive per la misurazione della glicemia:** fino ad un massimo di 100 strisce al bimestre, anche nel caso in cui la paziente sia non insulino trattata. La ricetta deve riportare l'indicazione del numero di misurazioni.
- **Aghi pungidito (lancette):** un quantitativo corrispondente a quello delle strisce reattive per la misurazione della glicemia.

La paziente affetta da diabete gestazionale che necessita del trattamento insulinico viene equiparata ad un assistito insulino trattato e sono concedibili gli

stessi presidi previsti per tale assistito. Nei casi di trattamento non insulinico, la gestante viene equiparata ad un assistito non insulino trattato.

Assistenza sanitaria a favore di mutilati ed invalidi di guerra, per cause di guerra e per servizio

La Legge Regionale 26 novembre 2004 e i successivi provvedimenti attuativi regolano la concessione di particolari benefici alle seguenti categorie di invalidi (Tabella 1):

- mutilati ed invalidi di guerra
- pensionati di guerra di categoria compresa fra la 1° e l'8° tabella A del T.U. sulle pensioni di guerra
- mutilati ed invalidi per cause di guerra
- coloro già in possesso del verbale della Commissione medica di pensione di guerra, in attesa del decreto di concessione della pensione da cui risulti l'attribuzione di una categoria fra quelle precedentemente indicate
- mutilati ed invalidi per servizio
- mutilati ed invalidi per servizio beneficiari di pensione di categoria compresa fra la 1° e l'8° tabella A del T.U. sulle pensioni di guerra
- coloro già in possesso del verbale della Commissione medico-ospedaliera, in attesa del decreto di concessione della pensione da cui risulti l'attribuzione di una categoria fra quelle precedentemente indicate
- coloro a cui sia stato riconosciuto l'equo indennizzo per infermità contratta in servizio ed ascrivibile ad una delle categorie della tabella A del T.U. sulle pensioni di guerra
- gli ex deportati politici e dei campi di sterminio nazisti e i perseguitati per motivi razziali, equiparati agli invalidi di guerra di 1° categoria

Tabella 1. Assistenza sanitaria in favore di mutilati ed invalidi di guerra, per cause di guerra e di servizio

Assistenza	Destinatari	Compiti Del Mmg	Contributo
Cure Climatiche	Invalidi pensionati per infermità tubercolare. Invalidi iscritti alla 1°cat. di pensione, anche per infermità non tubercolare.	Prescrizione su ricettario SSR da cui risulti anche l'eventuale necessità di un accompagnatore (rilasciata gratuitamente).	Richiesta presso il Distretto Sanitario di residenza.

Assistenza	Destinatari	Compiti Del Mmg	Contributo
Soggiorni Terapeutici	<p>Soggiorni in ambiente e clima idonei al fine di:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) consolidare i risultati ottenuti con recenti ricoveri o con intense e prolungate cure ambulatoriali b) prevenire aggravamenti di infermità cronicizzate <p>in caso di:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. insufficienza respiratoria cronica 2. cuore polmonare cronico 3. gravi affezioni degenerative articolari e della colonna 4. malattie mentali e nervose, su specifica relazione dello psichiatra 5. ipertensione arteriosa 6. nefropatie 7. paraplegia e paraparesi 8. asma bronchiale 9. postumi di malattie infettive debilitanti 10. artropatia cronica 11. esiti di gravi ferite da arma da fuoco e da traumatismi <p>altre patologie secondarie, ancorché non pensionate, connesse con l'infermità principale.</p>	<p>Prescrizione su ricettario SSR da cui risulti anche l'eventuale necessità di un accompagnatore (rilasciata gratuitamente).</p>	<p>Richiesta presso il Distretto Sanitario di residenza.</p>
Cure Termali	<p>Invalidi che presentino uno dei seguenti quadri clinici:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) affezioni broncopatiche b) artropatie c) postumi di frattura da trauma con gravi compromissioni delle articolazioni prossimiori del focolaio di frattura o con radicoliti secondarie e alterazioni del trofismo muscolare. d) litiasi renale e biliare. e) epatopatie, gastroenteropatie, stipsi, malattie del sistema uropoietico alitiasiche, malattie cutanee. 	<p>Prescrizione su ricettario SSR da cui risulti anche l'eventuale necessità di un accompagnatore (rilasciata gratuitamente).</p>	<p>Richiesta presso il Distretto Sanitario di residenza.</p>

Assistenza	Destinatari	Compiti Del Mmg	Contributo
Assistenza Ospedaliera	Limitatamente agli invalidi che percepiscono l'assegno di superinvalidità.	Nessuno.	Richiesta presso il Distretto Sanitario di residenza.
Assistenza Protesica Ortopedica	Tutte le categorie di invalidi previste dalla Legge 26 novembre 2004.	Nessuno.	Richiesta presso il Distretto Sanitario di residenza.
Assistenza Alimentare	Invalidi pensionati per infermità tubercolare o mentale che presentino una delle seguenti condizioni cliniche: <ul style="list-style-type: none"> - esiti di TBC trattata chirurgicamente - forme miliariche anche extrapolmonari - fibrotorace totale o parziale - TBC extrapolmonari non stabilizzate - esiti di polisierosite - psicosi maniaco-depressive - psicosi schizofreniche - paranoia - psicopatia epilettica - psicosi demenziali involutive - insufficienza renale cronica. 	Nessuno.	Richiesta presso il Distretto Sanitario di residenza.

Trasporto in ambulanza

Secondo la Circolare della Regione Veneto n. 12 del 4 maggio 1999 la richiesta di trasporto con ambulanza con onere a carico del SSN è compito del MMG nei seguenti casi:

1. ricoveri urgenti e programmati (ordinari e Day-Hospital) presso l'ospedale territorialmente competente di pazienti per i quali il MMG certifichi la necessità clinica di trasporto con ambulanza, utilizzando il ricettario SSN;
2. trasporti per accertamenti diagnostici, visite, terapie effettuati in regime ambulatoriale, in presenza di condizioni cliniche che non permettano il trasporto con altri mezzi in posizione seduta e previa autorizzazione del Distretto Socio-Sanitario di residenza;

3. trasporti per cure all'estero quando il paziente, residente in Italia, necessita di trattamenti non effettuabili sul territorio nazionale e le sue condizioni cliniche non ne consentano il trasporto con altri mezzi. La proposta del curante deve essere autorizzata dalla Direzione Sanitaria dell'Azienda ULSS.

Sono a carico dell'assistito i trasporti per:

- accessi a case di riposo, RSA, commissioni invalidi
- ricoveri senza la certificazione di cui al punto 1.
- ricoveri presso ospedali diversi da quello non territorialmente competente
- presenza di barriere architettoniche

Assistenza a favore di soggetti affetti da malattia rara

Iter procedurale per la diagnosi di malattia rara

- Il paziente per il quale il MMG formuli un sospetto diagnostico di malattia rara viene indirizzato dallo stesso medico al presidio ospedaliero individuato come Centro Regionale di Riferimento competente per la diagnosi di quella specifica malattia o del gruppo di malattie di appartenenza. La prima visita è soggetta a pagamento del ticket, a meno che il paziente non sia inviato al Centro Regionale di Riferimento da un medico specialista del SSN.
- Il Centro Regionale assicura l'erogazione delle prestazioni finalizzate alla diagnosi e, qualora necessarie ai fini della diagnosi di malattia rara di origine ereditaria, anche le indagini genetiche sui familiari dell'assistito. Tutte le prestazioni finalizzate alla diagnosi, comprese quelle eventualmente estese ai familiari, sono erogate in regime di esenzione dal ticket, sia in caso di conferma del sospetto diagnostico, sia in caso contrario.
- Una volta formulata la diagnosi, lo specialista del presidio rilascia, attraverso il sistema informatizzato regionale facente capo al Registro Malattie Rare, il certificato di diagnosi. Il certificato è valido su tutto il territorio nazionale, purché rilasciato da un Centro autorizzato, individuato da apposita Delibera Regionale.

A seguito della certificazione il Distretto Socio-Sanitario visualizza in tempo reale e stampa attraverso lo stesso sistema informatizzato l'attestato di esenzione da consegnare all'assistito. Tale esenzione per malattia rara ha durata illimitata ed è prerequisito per usufruire dei diritti riservati a questi pazienti.

Modalità di erogazione delle prestazioni specialistiche

L'assistito riconosciuto esente ha diritto alle prestazioni sanitarie ritenute efficaci ed appropriate per il monitoraggio e il trattamento della malattia e per la prevenzione di eventuali aggravamenti.

Modalità di prescrizione delle prestazioni

- La prescrizione di prestazioni sanitarie in regime di esenzione ticket è effettuata secondo criteri di efficacia e di appropriatezza rispetto alle condizioni

cliniche individuali, con riferimento ad eventuali protocolli definiti dai Centri di Riferimento.

- La prescrizione di prestazioni erogate in esenzione ticket va fatta utilizzando il ricettario del SSR.
- Il codice di esenzione (composto da sei caratteri) andrà riportato per intero nelle apposite caselle.
- Ciascuna ricetta non può contestualmente recare la prescrizione di prestazioni erogabili in regime di esenzione ticket e di prestazioni non esenti.

Dispensazione di medicinali, dispositivi e prodotti sanitari

Per i soggetti residenti nella Regione Veneto con diagnosi di malattia rara formulata da un Centro Regionale autorizzato, è prevista l'erogazione di farmaci di fascia C, di eventuali dispositivi e prodotti sanitari, compresi i prodotti dietetici, previsti dal Piano Terapeutico del Centro stesso, avente validità da trimestrale ad annuale. L'erogazione dei prodotti avviene direttamente da parte delle strutture Aziendali e/o Distrettuali attraverso i comuni canali di assistenza sul territorio.

Malattie rare neurologiche e metaboliche ad interessamento neurologico e malattie rare metaboliche

Ai soggetti residenti nella Regione Veneto affetti da una malattia rara neurologica e metabolica ad interessamento neurologico o da una malattia rara metabolica di cui al DM 279/2001 che necessitano di un trattamento farmacologico incluso nelle Tabelle 1 e 2, lo specialista di uno dei Centri di Riferimento dell'Area Vasta (Veneto, Friuli Venezia Giulia, Trento e Bolzano) accreditati per quella patologia, abilitato ad accedere al sistema informatizzato per il monitoraggio e la gestione delle malattie rare, redige un Piano Terapeutico Personalizzato (PTP) della validità massima di un anno rinnovabile. Il PTP può essere redatto al momento della definizione diagnostica e certificazione del paziente o in un qualsiasi altro momento successivo. Sono validi anche i PTP rilasciati a pazienti residenti in Veneto da Centri di Riferimento dell'Area Vasta appartenenti a Unità operative extraregionali non ancora collegate al sistema informatizzato o non ancora provviste del modulo informatizzato per la prescrizione dei farmaci e i PTP formulati da Centri di Riferimento al di fuori dell'Area Vasta ma accreditati dalla propria Regione. In questi casi i pazienti devono recarsi al proprio Distretto d'appartenenza per il caricamento nel sistema informatizzato del PTP.

Nel caso di reazione avversa ad un farmaco incluso negli elenchi, lo specialista del Centro di Riferimento, dopo aver segnalato la reazione avversa e unicamente in mancanza di valida alternativa terapeutica, può redigere un PTP contenente trattamenti analoghi a quelli non tollerati dal paziente, anche se non inclusi nelle

Tabelle 1 e 2. La richiesta per l'erogazione a carico del SSR di tali trattamenti deve essere inoltrata all'Azienda ULSS di residenza del paziente, accompagnata da relazione motivante la richiesta. Prima di procedere all'erogazione, si deve acquisire parere favorevole da parte del Centro di Riferimento per le Malattie Rare e del Servizio Farmaceutico Regionale.

Per i pazienti affetti da una malattia rara neurologica e metabolica ad interessamento neurologico, il MMG o il PLS alla presentazione di un PTP in corso di validità redige la prescrizione su ricettario SSR, indicando, oltre ai dati del paziente, anche il codice di esenzione per malattia rara e il numero del PTP. Sono prescrivibili 2 confezioni di medicinali per ricetta. La ricetta non deve contenere medicinali diversi da quelli riportati in Tabella 1. La stesura del PTP dei farmaci antipsicotici della Tabella 1 è concessa anche agli specialisti operanti nei Centri di Riferimento autorizzati alla diagnosi e certificazione delle malattie rare neurologiche, anche se non in possesso della specializzazione in psichiatria. Le farmacie territoriali dispensano i farmaci di fascia A e C presenti in Tabella 1 in regime di esenzione totale dalla partecipazione alla spesa su presentazione di ricetta SSR riportante i dati sopraccitati. Le ricette vengono consegnate al Servizio Farmaceutico dell'Azienda ULSS competente inserite nelle cosiddette mazzette "fascia C". I Servizi Farmaceutici Territoriali provvedono ad inserire i dati delle prescrizioni nel sistema informatizzato per le malattie rare.

Per i pazienti affetti da una malattia rara metabolica l'erogazione dei farmaci riportati in Tabella 2 avviene direttamente attraverso la farmacia ospedaliera (farmacia ospedaliera del Centro di Riferimento o farmacia ospedaliera dell'Azienda ULSS di residenza del paziente) indicata dal medico prescrittore al momento della compilazione del PTP.

Nel caso in cui si tratti di farmaci orfani, farmaci non in commercio in Italia e galenici magistrali, il medico prescrittore deve inoltre compilare:

- la scheda di follow up per i farmaci orfani
- il modulo informatico per la richiesta d'importazione del farmaco non in commercio in Italia
- la ricetta magistrale informatizzata per le preparazioni galeniche magistrali.

I moduli, stampabili separatamente dal PTP, devono essere timbrati e firmati dal medico prescrittore e inviati per fax alla farmacia ospedaliera che eroga il farmaco. Nel caso di prescrizione di farmaci non in commercio in Italia il farmacista è tenuto a completare la richiesta per l'importazione inoltrata attraverso il sistema informatico dal medico specialista, inserendo i dati di sua competenza. Una volta stampata e debitamente firmata dal Dirigente del Servizio di Farmacia, si potrà procedere alla spedizione, allegando la richiesta firmata del medico prescrittore.

In casi eccezionali di squilibri e/o deficit nutrizionali accertati dallo specialista, conseguenti a diete necessarie per il trattamento della patologia, gli specialisti dei Centri di Riferimento possono prescrivere vitamine/minerali anche se

i pazienti sono affetti da una malattia rara metabolica congenita che non rientra tra quelle indicate in Tabella 2 per l'integrazione di vitamine/minerali. Tali prescrizioni, al pari delle altre incluse in Tabella 2, prevedono la compilazione del PTP nel sistema informatizzato regionale.

Per i pazienti affetti da una malattia rara metabolica congenita che necessitano di dieta, a discrezione dello specialista del Centro di Riferimento, è prevista la dispensazione di dietetici attraverso moduli mensili da presentare alle farmacie territoriali. I moduli, personalizzati in base alla patologia, recano prestampati i dietetici da erogare, entro il limite di spesa mensile, e sono recapitati trimestralmente a domicilio a cura dell'Azienda ULSS di residenza dell'assistito. I tetti di spesa per patologia sono stabiliti e aggiornati con provvedimento della Giunta Regionale, che provvede anche ad aggiornare la lista dei prodotti concedibili. I prodotti devono comunque aver ottenuto dal Ministero della Salute la qualifica di dietetico "destinati a fini medici speciali", a seguito della quale vengono inclusi nel Registro Nazionale degli Alimenti destinati ad una alimentazione particolare.

Tabella 1. Elenco dei medicinali concedibili a carico del SSR per il trattamento delle malattie rare neurologiche e metaboliche ad interessamento neurologico

Medicinale	Malattia Rara
Amantadina	Sindrome di Steele-Richardson-Olszewski
Baclofene 10 mg	Per la spasticità in adrenoleucodistrofia, ceroido-lipofuscinosi, distonia di torsione idiopatica, gangliosidosi, leucodistrofie, SLA, sclerosi laterale primaria, epilessia mioclonica progressiva, mioclono essenziale ereditario
Clobazam	Per le epilessie farmaco resistenti in ceroido-lipofuscinosi, epilessia mioclonica progressiva, gangliosidosi, malattia di Alpers, mioclono essenziale ereditario, sindrome di West
Vitamina E	Atassia di deficit di vit E (AVED)
Piracetam	Epilessia mioclonica progressiva
CoQ10, levocarnitina	Sindrome di Kearns-Sayre, malattia di Leigh, MERFF, MELAS, acidosi lattiche primitive
3,4 Diaminopiridina	Sindrome di Eaton-Lambert
L-DOPA	Ceroido-lipofuscinosi, sindrome di Steele-Richardson-Olszewski
Levoarginina	MELAS

Medicinale	Malattia Rara
Idrocortisone	Sindrome di West
Aloperidolo, olanzapina, quetiapina	Corea di Huntington
Deflazacort, prednisone*	Distrofie muscolari
Carbamazepina, chinino solfato, fenitoina, mexiletina	Distrofie miotoniche
Sodio oxibato	Narcolessia
Rufinamide	Sindrome di Lennox-Gastaut
Chinina solfato	Terapia sintomatica dei crampi muscolari in tutte le malattie neurologiche del DM 279/2001
Tizanidina	Terapia sintomatica della spasticità in tutte le malattie neurologiche del DM 279/2001
Amitriptilina, atropina, imipramina, levosulpiride, scopolamina	Terapia sintomatica della scialorrea in tutte le malattie neurologiche del DM 279/2001
N-acetilcisteina, guaifenesina, metoprololo, propranololo	Terapia sintomatica delle secrezioni bronchiali in tutte le malattie neurologiche del DM 279/2001
Flurazepam, promazina	Terapia sintomatica del senso di soffocamento notturno in tutte le malattie neurologiche del DM 279/2001

* Per i pazienti affetti da distrofie muscolari in trattamento con deflazacort e prednisone, a giudizio dello specialista, sono concedibili gratuitamente anche gastroprotettori, vitamina D e calcio. In tal caso non si applicano le limitazioni previste dalle Note AIFA per la prescrizione a carico del SSN dei gastroprotettori.

Tabella 2. Elenco dei medicinali concedibili a carico del SSR per il trattamento delle malattie rare metaboliche

Medicinale	Malattia Rara
Acido alfa-lipoico	Deficit del complesso piruvato deidrogenasi
Acido chenodesossicolico	Xantomatosi cerebrotendinea
Acido folico/acido folinico	Deficit di glutammato formimino transferasi, deficit di metionina sintetasi, deficit di metilentetraidrofolato reductasi, omocistinuria classica, deficit di transcobalamina II, acidemia metilmalonica e omocistinuria - tipo cbl F, tipo cbl C, tipo cbl D, deficit di metilcobalamina - tipo cbl E, tipo cbl G
Acido folinico	Deficit di diidropteridina reductasi, iperglicinemia non chetotica
Alcanizzanti delle urine	Cistinuria, iperattività di fosforibosil-pirufosfato sintetasi
Bromocriptina mesilato	Deficit di decarbossilasi degli aminoacidi L-aromatici
Cisteamina (collirio)	Cistinosi
Creatina monoidrato	Deficit di guanidinoacetato metiltransferasi (GAMT), deficit di argininoglicina amidinotransferasi (AGAT), ipermetioninemia
Destrometorfano	Iperglicinemia non chetotica
Entacapone	Deficit di 6-piruviltetraidropterina sintetasi, deficit di diidropteridina reductasi, deficit di GTP cicloidrolasi I
Ezetimibe	Ipercolesterolemia familiare omozigote
Filgrastim	Glicogenosi tipo Ib
Glicina	Acidemia isovalerica, deficit di 3-fosfoglicerato deidrogenasi
Idrossicobalamina (vitamina B12)	Acidemia metilmalonica, deficit di metilentetraidrofolato reductasi, deficit di metionina sintetasi, omocistinuria classica, deficit di transcobalamina II, acidemia metilmalonica e omocistinuria - tipo cbl F, tipo cbl C, tipo cbl D, acidemia metilmalonica - tipo cbl A, tipo cbl B, deficit di metilcobalamina - tipo cbl E, tipo cbl G
5-idrossitriptofano	Deficit di 6-piruviltetraidropterina sintetasi, deficit di diidropteridina reductasi, deficit di GTP cicloidrolasi I
Inibitori recettori leucotrieni (Montelukast; Zafirlukast)	Mevalonico Aciduria

Medicinale	Malattia Rara
Isoleucina	Malattia delle urine a sciroppo d'acero, acidemia isovalerica, acidemia propionica, acidemia metilmalonica
L-alanina	Glicogenosi tipo II
L-citrullina	Deficit di carbamilfosfato sintetasi (CPS), deficit di ornitina transcarbamilasi (OTC), intolleranza alle proteine con lisinuria
L-dopa (in combinazione con carbidopa)	Deficit di 6-piruviltetraidropterina sintetasi, deficit di diidropteridina reductasi, deficit di GTP cicloidrolasi I, deficit di tirosina idrossilasi
Levocarnitina	Deficit del trasportatore della carnitina, acidemie organiche, deficit di acil-CoA deidrogenasi a catena media (MCAD)
L-lisina-HCL	Intolleranza alle proteine con lisinuria
L-serina	Deficit di 3-fosfoglicerato deidrogenasi
L-triptofano	Iperglicinemia non chetotica
Metronidazolo	Acidemia propionica, acidemia metilmalonica
Miglustat	Malattia di Niemann-Pick tipo C
Nicotinamide	Tryptofanemia, idrossichinureninuria, malattia di Hartnup
Piridossina (vitamina B6)	Omocistinuria classica, atrofia girata della coroide e della retina, iperossaluria primaria tipo I
Riboflavina	Aciduria glutarica tipo I, aciduria glutarica tipo II, deficienza del complesso I mitocondriale
Selegilina cloridrato (L-deprenil)	Deficit di 6-piruviltetraidropterina sintetasi, deficit di diidropteridina reductasi, deficit di GTP cicloidrolasi I
Supplementi di fosfato	Rachitismo ipofosfatemico vitamina D-resistente
Supplementi di vitamine/minerali	Fenilchetonuria, difetti del ciclo dell'urea, tirosinemia, malattia delle urine a sciroppo d'acero, acidemie organiche
Tetraidrobiopterina	Iperfenilalaninemia moderata, deficit di pterina-4-alfa-carbinolamina deidratasi, deficit di GTP cicloidrolasi I
Tiamina	Malattia delle urine a sciroppo d'acero (MSUD) tiamino-sensibile, deficit del complesso piruvato deidrogenasi
Triesifenidile cloridrato	Deficit di decarbossilasi degli aminoacidi L-aromatici
Ubidecarenone	Mevalonico aciduria

Medicinale	Malattia Rara
Uridina	Orotico aciduria ereditaria
Vitamina A	Abetalipoproteinemia
Vitamina C	Tirosinemia tipo III, hawkinsinuria, deficit di glutazione sintetasi, intolleranza ereditaria al fruttosio, deficit di fruttosio-1,6-difosfatasi, glicogenosi tipo I, mevalonico aciduria
Vitamina D e calcio	Galattosemia
Vitamina E	Deficit di glutazione sintetasi, mevalonico aciduria, abetalipoproteinemia

Icatibant a favore di pazienti affetti da angioedema ereditario

Icatibant può essere prescritto esclusivamente ai pazienti registrati nel sistema informatizzato di monitoraggio delle malattie rare con diagnosi di angioedema ereditario, da parte di medici specialisti abilitati dei Centri di Riferimento accreditati per la patologia. Tale sistema prevede un modulo specifico per la gestione di icatibant con apposite schede di monitoraggio e collega le strutture di prescrizione, dispensazione e somministrazione del farmaco.

Contestualmente alla prescrizione del farmaco orfano è previsto che il medico indichi le strutture per l'erogazione e la somministrazione. Il farmaco può venire erogato dalla farmacia ospedaliera del Centro di Riferimento o dalla farmacia ospedaliera dell'Azienda ULSS di residenza del paziente, e può essere somministrato in ambiente ospedaliero (nello stesso Centro di Riferimento prescrittore oppure nell'ospedale di residenza del paziente) o a livello territoriale attraverso il Distretto di residenza del paziente, sempre da parte di personale sanitario in condizioni controllate. È esclusa la possibilità di auto-somministrazione per motivi di sicurezza. Il Piano Terapeutico Personalizzato (PTP) può avere validità massima di un anno rinnovabile.

La farmacia ospedaliera incaricata all'erogazione del farmaco, oltre ad accedere al PTP del paziente e visualizzare la richiesta per via informatica, viene preavvisata attraverso l'invio di un fax a notifica della richiesta da parte del medico prescrittore, in modo da organizzarsi per tempo per l'ordine e la consegna del farmaco.

Attraverso il sistema informatico, la farmacia ospedaliera può stampare un modulo all'atto della dispensazione del farmaco e registrare l'avvenuta erogazione. Il modulo deve essere firmato dal paziente o da un rappresentante legalmente valido: nel modulo deve risultare che l'autosomministrazione non è consentita per motivi di sicurezza e le corrette modalità di conservazione di icatibant.

Il centro deputato alla somministrazione del farmaco riporta in un'apposita sche-

da informatica i dati relativi a ciascuna somministrazione effettuata, inclusi i dati di sicurezza del medicinale (eventuali effetti avversi legati alla somministrazione oppure a distanza) che integrano i dati di monitoraggio clinico inseriti direttamente dal medico prescrittore nella scheda informatizzata predisposta per il follow-up.

La farmacia ospedaliera può consegnare una nuova scorta del medicinale al paziente solamente dopo registrazione dell'avvenuta somministrazione da parte del centro somministratore collegato al sistema informatico.

Nelle situazioni d'urgenza il paziente può recarsi in un centro diverso da quello autorizzato ad accedere alla scheda di somministrazione del paziente. In questi casi deve farsi rilasciare la certificazione dell'avvenuta somministrazione e dell'eventuale comparsa di effetti avversi legati all'iniezione del medicinale.

La farmacia ospedaliera incaricata all'erogazione del farmaco può consegnare una nuova scorta solamente dietro presentazione della certificazione da parte del centro che ha somministrato il farmaco al paziente nella situazione d'emergenza.

Assistenza a favore degli stranieri temporaneamente presenti (STP)

I cittadini stranieri immigrati irregolari in Italia (cioè privi di permesso di soggiorno valido) hanno diritto al rilascio di un codice STP.

Il codice STP viene rilasciato dalle Aziende Ospedaliere e dalle Strutture Territoriali individuate dalle Aziende ULSS ed è costituito da 16 caratteri: 3 per la scritta STP, 3 per il codice ISTAT della Regione, 3 per il codice ISTAT della Struttura Sanitaria erogante, 7 per il numero progressivo assegnato da ogni Struttura.

Nella Regione Veneto il codice STP ha validità di un anno.

Livelli di assistenza sanitaria garantiti

– Cure ambulatoriali ed ospedaliere, urgenti o essenziali, ancorché continuative, per malattie ed infortunio.

Si definiscono:

- a. cure urgenti le prestazioni che non possono essere differite senza pericolo di vita o danno per la salute della persona; sono di pertinenza dei Servizi di Pronto Soccorso (codici rosso, verde o giallo);
- b. cure essenziali le prestazioni sanitarie, diagnostiche e terapeutiche, relative a patologie non pericolose nell'immediato e nel breve termine, ma che nel tempo potrebbero determinare maggiore danno alla salute o rischi per la vita (complicanze, cronicizzazioni o aggravamenti);
- c. cure essenziali continuative le prestazioni sanitarie terapeutiche e riabilitative da assicurarsi attraverso sedute erogate a ciclo rivolte ad una possibile risoluzione o stabilizzazione dell'evento morboso.

Le cure possono essere erogate nell'ambito del Pronto Soccorso, ambulatorialmente o in regime di ricovero in base alle modalità organizzative individuate dalle Aziende ULSS.

- Interventi di medicina preventiva e prestazioni di cura ad essi correlate, a salvaguardia della salute individuale e collettiva e rientranti nelle seguenti aree:
- a. tutela della gravidanza e della maternità, compreso il ricovero per stato di gravidanza e il parto (le donne irregolari in possesso di un permesso di soggiorno rilasciato per "motivi di salute" perché in gravidanza, hanno diritto all'iscrizione al SSN valida fino alla data riportata sul permesso, corrispondente a circa 6 mesi dopo la data presunta del parto);
 - b. tutela della salute del minore (inferiore a 18 anni);
 - c. vaccinazioni secondo la normativa e nell'ambito di interventi di prevenzione collettiva autorizzati dalla Regione;
 - d. interventi di profilassi internazionale;

- e. profilassi, diagnosi e cura delle malattie infettive ed eventuale bonifica dei relativi focolai;
- f. prevenzione, cura e riabilitazione della tossicodipendenza.

Assistenza farmaceutica

Mentre in precedenza la Regione Veneto aveva previsto solo l'erogazione dei "farmaci essenziali", la normativa attualmente in vigore prevede una copertura molto più ampia, riconoscendo al medico la possibilità di prescrivere su ricettario del Servizio Sanitario, oltre ai farmaci compresi nel vecchio elenco, "ulteriori farmaci, limitatamente a quelli compresi nella fascia A del Prontuario SSN".

I farmaci vanno addebitati alla Azienda ULSS nel cui territorio è ubicata la farmacia, e vengono da questa presentate in mazzette separate contraddistinte nella distinta riepilogativa dalla sigla STP.

In riferimento alla profilassi, diagnosi e cura delle malattie infettive è consentita anche l'erogazione dei farmaci di fascia H attraverso le farmacie ospedaliere, a parità di condizioni con i cittadini italiani.

Assistenza integrativa

La Regione Veneto garantisce l'erogazione dei sostituti del latte materno ai nati da madri sieropositive per HIV (fino al compimento del sesto mese di età).

Modalità prescrittive

La prescrizione avviene su ricettario SSN.

Regime di pagamento delle prestazioni sanitarie

Le cure ambulatoriali ed ospedaliere, urgenti o essenziali, ancorché continuative, per malattie ed infortunio sono erogate senza oneri a carico degli stranieri irregolari che abbiano prodotto la dichiarazione di indigenza, fatte salve le quote di partecipazione alla spesa per prestazioni specialistiche (ticket), a parità di condizioni con il cittadino italiano. I cittadini stranieri irregolari che non sottoscrivano la dichiarazione di indigenza devono provvedere al versamento integrale degli oneri relativi alle prestazioni fruitive.

Le cure ambulatoriali ed ospedaliere, urgenti o essenziali, ancorché continuative, per malattie ed infortunio, risultano finanziate dal fondo istituito presso il Mini-

stero dell'Interno. Le Aziende erogatrici chiedono il rimborso dei relativi oneri al netto del ticket alla locale Prefettura.

Gli interventi di medicina preventiva e le prestazioni di cura ad essi correlate, e tutti i farmaci eventualmente prescritti, sono erogati senza oneri a carico degli stranieri irregolari che abbiano prodotto la dichiarazione di indigenza. I cittadini stranieri irregolari che non sottoscrivano la dichiarazione di indigenza devono provvedere al pagamento delle quote di partecipazione alla spesa come per il cittadino italiano.

La spesa risulta a carico dell'Azienda ULSS territorialmente competente anche se le prestazioni sono erogate da Aziende Ospedaliere o da strutture private o accreditate ed è finanziata dal Fondo Sanitario Regionale.

Dispositivi Medici

La Commissione Tecnica per il repertorio unico Regionale dei Dispositivi Medici

La Commissione Tecnica per il repertorio unico Regionale dei Dispositivi Medici (CTRDM) è stata istituita allo scopo di sviluppare una metodologia di Health Technology Assessment (HTA) nell'ambito dei Dispositivi Medici (DM), di disseminare le raccomandazioni sulle valutazioni effettuate, di sorvegliare il rischio mediante azioni di vigilanza sugli incidenti e di effettuare valutazioni epidemiologiche sull'uso dei dispositivi stessi.

La CTRDM, a seguito della valutazione dei DM, produce un giudizio/raccomandazione che, a differenza delle decisioni assunte dalla Commissione del PTORV, non è vincolante per le Aziende ULSS/Ospedaliere (AO), ma che deve comunque essere tenuto in considerazione nella definizione dei Repertori locali e nelle procedure di acquisto.

Richieste di valutazione

Le richieste di valutazione di DM possono essere avanzate da:

- Commissioni Tecniche dei DM di area vasta;
- Società scientifiche mediche;
- Direttori Generali delle Aziende ULSS/AO/IRCSS;
- Produttori di DM;
- Associazioni di pazienti;
- Organismi istituzionali Regione Veneto.

La CTRDM può altresì decidere di procedere autonomamente a valutazioni quando ne ravvisi la necessità per ragioni di carattere clinico, etico, economico o organizzativo.

I criteri di priorità nella valutazione delle richieste sono:

- innovazione tecnologica;
- assenza o carenza di alternative per la medesima patologia;
- profilo di sicurezza;
- costo;
- impatto sull'organizzazione;
- rilevanza per la programmazione sanitaria regionale.

Presentazione della domanda

La richiesta, compilata secondo apposita modulistica scaricabile dal sito <http://www.regione.veneto.it/Servizi+alla+Persona/Sanita/Farmaceutica/CTRDM.htm>, deve essere inoltrata alla Segreteria della CTRDM presso la Direzione Piani e

Programmi Socio-Sanitari - Servizio Farmaceutico - Palazzo Molin - S. Polo, 2514 - 30125 Venezia.

Le raccomandazioni, unitamente alle schede di valutazione, sono rese disponibili ai richiedenti, alle Aziende ULSS/AO/IRCSS, e scaricabili dai siti <http://www.regione.veneto.it/Servizi+alla+Persona/Sanita/Farmaceutica/CTRDM.htm> e <http://www.uvef.it/web/index.php?page=schede-hta-dispositivi-medici-valutati-dalla-ctrdm>.

Vigilanza sui dispositivi medici, dispositivi medici impiantabili attivi e dispositivi diagnostici in vitro

Vigilanza sui dispositivi medici, dispositivi medici impiantabili attivi e dispositivi medico-diagnostici in vitro

Gli operatori sanitari devono:

- compilare l'apposita scheda di segnalazione incidenti;
- firmare e inviare la scheda di segnalazione entro **10 giorni** (in originale o via fax) al Ministero della Salute.

I legali rappresentanti delle strutture sanitarie pubbliche e private e gli operatori sanitari pubblici e privati, sulla base di quanto rilevato nell'esercizio della propria attività, sono tenuti a comunicare al Ministero della Salute, direttamente o tramite il referente per la vigilanza della struttura di appartenenza, gli incidenti collegabili ai DM e ai dispositivi diagnostici in vitro (IVD).

Nell'ambito dei DM e DM impiantabili attivi per **incidente** s'intende:

- a) qualsiasi malfunzionamento o alterazione delle caratteristiche e delle prestazioni di un DM/DM impiantabile attivo, nonché qualsiasi inadeguatezza nell'etichettatura o nelle istruzioni per l'uso che possono essere o essere stati causa di decesso o grave peggioramento delle condizioni di salute di un paziente o di un utilizzatore;
- b) qualsiasi motivo di ordine tecnico o medico connesso alle caratteristiche o alle prestazioni di un DM/DM impiantabile attivo che, per le ragioni di cui alla lettera a), comporti il ritiro sistematico dei DM dello stesso tipo da parte del fabbricante.

Nell'ambito dei IVD per **incidente** s'intende:

- a) qualsiasi disfunzione, guasto o alterazione delle caratteristiche o delle prestazioni di un IVD, nonché ogni eventuale lacuna nell'etichetta o nelle istruzioni per l'uso che, direttamente o indirettamente, possono causare o avere causato il decesso o un peggioramento grave dello stato di salute di un paziente, di un utilizzatore o di altre persone;
- b) qualsiasi causa di ordine tecnico o sanitario connesso alle caratteristiche

o alle prestazioni di un dispositivo, che abbia determinato, per i motivi di cui alla lettera a), il ritiro dal mercato, di IVD dello stesso tipo da parte del fabbricante.

Le schede per le segnalazioni da parte degli operatori sanitari di incidenti che coinvolgono DM/DM impiantabili attivi/IVD, sono scaricabili dal sito <http://www.ministerosalute.it/dispositivi/paginainterna.jsp?id=39&menu=strumentieservizi>.

Le schede debitamente compilate devono essere inviate entro 10 giorni dalla data dell'evento, per posta ordinaria o via fax al seguente recapito:

Ministero della Salute - Dipartimento dell'Innovazione - Direzione generale dei farmaci e dei dispositivi medici -

Ufficio V - Via Giorgio Ribotta, 5 - 00144 Roma - n. fax 0039 06 59943812 (per gli incidenti che coinvolgono DM e DM impiantabili attivi)

Ufficio IV - Dispositivi medico-diagnostici in vitro - Via Giorgio Ribotta, 5 - 00144 Roma - Fax 0039 06 5994 3266 (per gli incidenti che coinvolgono IVD)

Il DM oggetto di segnalazione, se ancora disponibile, viene conservato presso la struttura segnalante, oppure presso la farmacia ospedaliera competente, secondo le indicazioni del responsabile della vigilanza:

- qualora non utilizzato viene conservato, per quanto possibile, nella sua confezione primaria originale;
- qualora utilizzato, non deve essere pulito, manipolato, disinfettato e va conservato negli appositi contenitori utilizzati per i rifiuti speciali.

Per la conservazione di specifici DM, ad esempio valvole cardiache, il Ministero della Salute comunicherà tempestivamente le modalità più idonee di gestione del dispositivo.

In mancanza di una determinazione da parte del Ministero della Salute, il dispositivo deve rimanere a disposizione dell'Autorità Competente per i 10 giorni successivi alla segnalazione, trascorsi i quali il DM può essere consegnato al fabbricante per i dovuti controlli.

Il lotto di prodotti di cui fa parte il DM oggetto della segnalazione può essere restituito alla ditta interessata per gli opportuni controlli.

Assistenza specialistica ambulatoriale

L'assistenza specialistica ambulatoriale è prevista nei Livelli Essenziali di Assistenza (DPCM 29/9/2001 e DGR 3972 del 30/12/2002) all'interno della Macro Area dell'Assistenza Distrettuale.

I Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) individuano le prestazioni garantite dal servizio sanitario pubblico a tutti i cittadini residenti e regolarmente iscritti al Servizio Sanitario Nazionale (SSN).

Le prestazioni di odontoiatria, medicina fisica e riabilitazione e densitometria ossea, escluse dai LEA per decreto ministeriale, possono essere erogate ai residenti nella Regione Veneto secondo determinati criteri clinici o socio-sanitari fissati con DGR 2227/2002 e succ.

Prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale

L'assistenza specialistica ambulatoriale comprende le prestazioni previste dal Nomenclatore Tariffario (NT) Regionale delle Prestazioni Specialistiche, erogabili ad assistiti non ricoverati, da parte di strutture del SSN o da strutture e professionisti accreditati con il SSN, presso gli ambulatori specialistici, intra ed extra ospedalieri, il domicilio del paziente, le strutture residenziali o semiresidenziali.

Branche specialistiche

Le prestazioni di assistenza specialistica sono suddivise nelle branche previste dall'allegato 3 del NT. Ad ogni prestazione è attribuita una tariffa.

Alcune prestazioni sono ricomprese in più branche.

Prestazioni di branche diverse vanno prescritte su ricette distinte.

Le prestazioni non previste dal NT non possono essere erogate e tariffate dalle strutture del SSN. Fanno eccezione le cosiddette "prestazioni di nicchia", erogate di norma da strutture ospedaliere/universitarie, l'elenco delle quali è aggiornato periodicamente con approvazione regionale. La prescrizione avviene su indicazione dello specialista che deve certificare la indispensabilità e non sostituibilità della prestazione richiesta.

Accesso alle prestazioni

L'utilizzo del ricettario del SSN è riservato alle richieste di prestazioni comprese nel NT delle Prestazioni Specialistiche e per le condizioni previste dai LEA.

Per le richieste di prestazioni escluse dai LEA è necessario utilizzare il ricettario

personale intestato e l'onere sarà interamente a carico dell'assistito.

L'accesso alle prestazioni specialistiche ambulatoriali avviene tramite:

- a) prenotazione con richiesta su ricettario del SSN da parte di MMG, PLS, medici specialisti ambulatoriali o altri medici autorizzati dal SSN;
- b) prenotazione senza necessità di richiesta su ricettario del SSN, per le seguenti branche specialistiche (ACN per la Medicina Generale art. 51 comma 6):
 - odontoiatria
 - ostetricia e ginecologia
 - pediatria
 - psichiatria (anche per le prestazioni erogate dagli psicologi)
 - oculistica ma solo per la misurazione del visus

NB: tra le prestazioni erogate ad accesso diretto dalle strutture pubbliche sono comprese anche quelle dei servizi di prevenzione e consultoriali.

Se alla prima visita segue un piano terapeutico (es. piano di cura odontoiatrico, sedute di psicoterapia ecc.), oppure si rendono necessari approfondimenti clinici o strumentali per definire il quesito diagnostico posto dal curante, il medico specialista utilizza il ricettario SSN (associato o meno ad apposita modulistica interna), senza rimandare il paziente dal proprio medico curante.

Modalità prescrittive

IMPIEGO DEI RICETTARI DEL SSN PER LA PRESCRIZIONE DI PRESTAZIONI SPECIALISTICHE

Sono abilitati alla prescrizione di prestazioni specialistiche su ricettario standardizzato SSN:

- medici alle dipendenze delle Aziende ULSS, AO e IRCSS;
- MMG, PLS, medici di Continuità Assistenziale, medici specialisti ambulatoriali interni, medici addetti al servizio di guardia turistica e medici addetti alle attività della medicina dei servizi;
- medici alle dipendenze degli Ospedali religiosi classificati;
- medici alle dipendenze degli istituti sanitari privati qualificati presidi delle Aziende ULSS;
- medici incaricati di sanità penitenziaria;
- medici di Polizia addetti agli Uffici Sanitari Provinciali presso le Questure e alla Sala Medica del II Reparto Mobile di Padova della Polizia di Stato limitatamente per il personale di Polizia non residente nell'ambito dell'Azienda ULSS di riferimento, temporaneamente applicato presso gli Uffici per motivi di servizio;
- medici di Polizia addetti alla Sala Medica della Scuola di Peschiera del Garda limitatamente alle situazioni di emergenza che non consentano il ricorso al MMG.

Sono altresì abilitati medici privati provvisoriamente/definitivamente accreditati ad personam od operanti in strutture private, provvisoriamente/definitivamente accreditate, limitatamente alle branche specialistiche e per i percorsi di seguito indicati:

- fisiatri e odontoiatri per la prescrizione delle prestazioni oggetto del piano terapeutico (rispettivamente trattamenti riabilitativi e piani di cura);
- medici di laboratorio al fine di ottimizzare il percorso diagnostico del paziente;
- medici operanti nelle strutture di ricovero per la prescrizione delle prestazioni oggetto dei percorsi di day-service;
- ginecologi per la prescrizione delle diagnostica strumentale e di laboratorio oggetto dei protocolli di accesso per le donne in gravidanza e a tutela della maternità;
- specialisti in radiodiagnostica, radioterapia, medicina nucleare, limitatamente alla necessità di convertire gli esami diagnostici in conformità alla normativa in tema di radioprotezione;
- radiologi e chirurghi per la prescrizione delle prestazioni necessarie per la diagnosi senologica ad esordio clinico, ai fini del completamento dell'inquadramento clinico per sospetta patologia oncologica;
- endocrinologi per la prescrizione delle prestazioni necessarie per la diagnosi tiroidea e delle paratiroidi (nodulo tiroideo e paratiroideo), ai fini del completamento dell'inquadramento clinico per sospetta patologia oncologica;
- cardiologi per la prescrizione delle prestazioni necessarie per completare l'inquadramento clinico della cardiopatia ischemica;
- endoscopisti per la prescrizione di prestazioni necessarie al completamento diagnostico in corso di esame.

I medici che operano in attività libero professionale (intra o extra-moenia) non possono utilizzare il ricettario standardizzato del SSN per la prescrizione di prestazioni di assistenza specialistica a carico del Servizio Sanitario.

Le ricette del SSN devono riportare obbligatoriamente i seguenti dati:

- generalità del paziente
- codice fiscale:
 - deve essere ricavato direttamente dalla Tessera Sanitaria rilasciata dal Ministero dell'Economia e Finanze (TEAM);
 - in caso di assistito extracomunitario irregolare va inserito il codice STP;
 - le ricette compilate elettronicamente devono riportare il codice fiscale dell'assistito anche in formato a barre nello spazio appositamente riservato;
- sigla provincia - codice dell'Azienda ULSS di residenza nelle apposite caselle
- esenzione ticket:
 - inserire il codice (patologia, invalidità, interventi di prevenzione);

- per i soggetti privi di titolo esonerativo, va barrata la casella "N";
 - per le prescrizioni farmaceutiche, nel caso sussista unicamente l'esenzione per motivi reddito ISEE, vanno barrate entrambe le caselle "N" ed "R", riportando il codice 6R2 nell'apposito spazio e acquisendo la firma dell'assistito sul fronte della ricetta;
- quesito/sospetto diagnostico (o comunque la motivazione per cui viene richiesta la prestazione)
 - indicazione della Classe di Priorità (vedi in seguito)
- Il campo "tipo ricetta" deve essere obbligatoriamente compilato nei seguenti casi:
- assistiti SASN (personale marittimo o dell'aviazione civile), italiani e non, dipendenti da un datore di lavoro italiano: inserire codice NA per visita ambulatoriale e codice ND per visita domiciliare;
 - assistiti SASN italiani e non, dipendenti da un datore di lavoro non italiano: inserire codice NE per i soggetti assicurati presso istituzioni dell'U.E. e codice NX per i soggetti assicurati presso istituzioni extraeuropee;
 - per gli extracomunitari irregolari, va inserito il codice ST;
 - per i soggetti (non SASN) assicurati presso istituzioni estere dell'U.E., va inserito il codice UE.

Limiti di prescrivibilità

Di norma è possibile prescrivere fino ad un massimo di 8 prestazioni della stessa branca specialistica sulla stessa ricetta.

Fanno eccezione:

- branca di odontoiatria: 4 prestazioni (ricette compilate direttamente dallo specialista)
- branca di medicina fisica e riabilitazione:
 - fino a 6 tipi di prestazioni singole (non previste a ciclo);
 - fino a 6 "cicli" per le prestazioni previste come tali dal NT.

CASI PARTICOLARI

- Laboratorio: il prelievo venoso viene conteggiato ai fini del pagamento del ticket, aggiungendosi così automaticamente alle 8 prestazioni, ma non deve essere prescritto.
- Medicazioni, infiltrazioni, crioterapia, psicoterapia, ossigenoterapia iperbarica.....: possono essere prescritte fino ad un massimo di 8 per ricetta, sempre specificandone il numero e non scrivendo: "si richiede ciclo di....." perché non sono prestazioni previste a ciclo dal NT.
- Per i soggetti affetti da forme morbose di cui ai DM 329/99 e 279/01 (patologie cronico-invalidanti e malattie rare) è possibile prescrivere più di una volta sulla stessa ricetta la stessa prestazione, (multiprescrizione), da effettuarsi entro 3 mesi presso la medesima struttura.

Classi di priorità

Secondo quanto previsto dalla DGR n. 600 del 13/03/2007, tutte le prestazioni specialistiche previste dai LEA devono essere prescritte attribuendo sempre la classe di priorità di accesso, secondo criteri di appropriatezza indicati dalle specifiche cliniche individuate per le singole branche specialistiche.

Occorre quindi segnare sempre una delle caselle presenti sulla ricetta "rossa" secondo lo schema sotto riportato:

Casella da segnare	Modalità di prenotazione/erogazione
"U"	Accesso diretto al pronto soccorso
"B"	Prestazione da erogare entro 10 giorni
"D"	Prestazione da erogare entro 30 giorni per le visite specialistiche e 60 giorni per le prestazioni di diagnostica strumentale e di laboratorio
"P"	Prestazione programmata da erogare entro 180 giorni

Il medico prescrivente deve inoltre sempre indicare la diagnosi o il quesito diagnostico (al fine di verifiche a campione circa l'appropriatezza dell'attribuzione della classe di priorità).

La Regione Veneto, con DGR 2611/2007 ha definito le specifiche cliniche per l'attribuzione corretta delle classi di priorità delle seguenti prestazioni ambulatoriali:

- Visita cardiologica
- ECG dinamico secondo Holter
- Ecocardiografia
- Visita neurologica
- Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici
- Elettromiografia
- Visita oculistica

Per ciascuna delle suddette prestazioni è stata elaborata una scheda, approvata dai rappresentanti delle organizzazioni sindacali dei medici di medicina generale, pediatri di libera scelta, medici ospedalieri e medici specialisti ambulatoriali.

La DGR 2611 con le relative schede è scaricabile dal sito della Regione Veneto (<http://bur.regione.veneto.it/BurVServices/Pubblica/SommarioDGR.aspx?anno=2007>).

Se la classe di priorità non viene indicata, la prestazione viene prenotata come programmata (classe "P" - entro 180 giorni).

La struttura pubblica non è tenuta a garantire il rispetto delle classi di priorità per le prescrizioni a favore di residenti al di fuori dell'ambito provinciale, che verranno di conseguenza prenotati secondo la disponibilità.

Una classe di priorità indicata impropriamente toglie il diritto ad un altro paziente ad accedere alla stessa prestazione in tempi corretti.

Visita successiva alla prima o di controllo

Ai sensi della DGR 486/04, per "visita successiva o di controllo" si intende quella effettuata entro 30 giorni dalla prima visita, in cui si rivaluta un problema già noto e si aggiorna/modifica la documentazione scritta esistente (cartella clinica o scheda).

Al di fuori di questo arco temporale, sono da ritenersi visite di controllo:

- le visite effettuate ai pazienti affetti da patologie cronico-invalidanti e malattie rare ai sensi del DM 329/99 e del DM 279/01;
- le visite per la rivalutazione a distanza della terapia;
- le visite di follow-up;
- le visite per la lettura degli accertamenti clinico-strumentali eventualmente richiesti.

NB: Si raccomanda di compilare correttamente la ricetta apponendo la dicitura "visita di controllo" rispettando le indicazioni sopra elencate.

La visita di controllo ha una tariffa inferiore rispetto alla prima visita.

Validità temporale della ricetta medica

A tutt'oggi non esiste una normativa specifica che ponga limiti temporali alla validità delle ricette per le prestazioni specialistiche ambulatoriali, tranne nel caso di soggetti esenti ticket per patologie cronico-invalidanti o malattie rare, per i quali si possono prescrivere sulla stessa ricetta fino ad un massimo di 8 prestazioni dello stesso tipo (ad es. 8 TP nel trattamento con anticoagulanti orali), da eseguirsi presso la medesima struttura in momenti successivi, indicati dal medico prescrivente, entro un periodo massimo di 3 mesi dal momento del rilascio della ricetta stessa.

Prestazioni a carico dell'utente (da prescrivere su ricettario personale)

PRESTAZIONI EROGATE AI FINI DI INTERESSE PRIVATO

Ad es: visite/accertamenti per il rilascio/rinnovo della patente di guida/licenza di caccia/porto d'armi, per uso assicurativo, per l'idoneità al lavoro (ditte private, forze armate, forze dell'ordine ecc.).

Tali prestazioni sono a pagamento anche per gli esenti ticket a qualsiasi titolo (reddito, invalidità o patologia).

VISITE/ACCERTAMENTI PER ADOZIONE

Fermo restando il principio della gratuità degli accertamenti eventualmente richiesti dal tribunale dei minori al fine del rilascio del certificato di idoneità all'adozione (codice di esenzione ticket 5I2), si tratta nello specifico di prestazioni specialistiche (visite, esami strumentali e di laboratorio) solitamente richieste da istituzioni estere. Trattandosi di prestazioni erogate per fini di interesse privato, sono a pagamento anche per gli esenti ticket a qualsiasi titolo (reddito, invalidità o patologia).

Prestazioni a carico dell'utente (anche se prescritte su ricettario SSN)

La DGR 600 del 13/03/2007 e la successiva Circolare esplicativa del 28/06/2007 precisano quanto segue:

- l'utente è tenuto ugualmente al pagamento del ticket, anche se esente a qualsiasi titolo, qualora, dopo aver prenotato la prestazione specialistica, non si presenti all'appuntamento o non lo disdica almeno 48 ore prima della data prevista per la prestazione.
L'esonero da tale pagamento è giustificato solo dalla presentazione, entro 3 giorni lavorativi successivi a quello dell'appuntamento, di una documentazione scritta che dimostri le "cause di forza maggiore" che hanno impedito l'accesso alla prestazione;
- il mancato ritiro del referto entro 30 giorni dall'effettuazione della prestazione (o comunque entro 30 giorni dalla data prevista per la consegna dello stesso), comporta l'addebito all'utente, anche se esente ticket a qualsiasi titolo, dell'intera tariffa della prestazione (decurtata dal ticket eventualmente già versato).

Partecipazione alla spesa sanitaria

I LEA definiscono:

- le condizioni che rendono erogabili le prestazioni in regime di partecipazione di spesa;
- le condizioni di appropriatezza per l'erogazione;
- le priorità di accesso alle prestazioni a seconda del tipo di condizione.

L'ASSISTITO CHE RIENTRA IN UNA CONDIZIONE PREVISTA DAI LEA può:

- pagare il ticket fino ad un tetto di € 36,15 (per un massimo di 8 prestazioni della stessa branca sulla stessa ricetta);
- essere parzialmente esentato dal pagamento del ticket solo per le prestazioni correlate alla patologia;
- essere totalmente esentato dal pagamento del ticket in caso di condizioni patologiche, di invalidità o di altro genere per le quali è prevista dalla normativa l'esenzione per la generalità delle prestazioni del NT;
- essere esentato per un limitato numero di prestazioni previste nei LEA (ad es. campagne di screening).

NB: Ogni ricetta può contenere fino ad 8 prestazioni della medesima branca anche se le prestazioni prescritte sono effettuate in tempi diversi, purché eseguite presso la stessa struttura

Le condizioni che danno diritto all'esenzione parziale o totale dal ticket per le prestazioni specialistiche sono ricondotte a:

- malattie croniche e invalidanti di cui al Decreto 21/05/2001, n. 296 "Regolamento di aggiornamento del decreto ministeriale 28 maggio 1999, n. 329, recante norme di individuazione delle malattie croniche e invalidanti ai sensi dell'articolo 5, comma 1, lettera a), del decreto legislativo 29 aprile 1998, n. 124";
- malattie rare di cui al Decreto 18/05/2001 n. 279 "Regolamento di istituzione della Rete nazionale delle malattie rare e di esenzione dalla partecipazione al costo delle relative prestazioni sanitarie ai sensi dell'articolo 5, comma 1, lettera b,) del decreto legislativo 29 aprile 1998 n.124" (S.O. alla G.U. n. 160 del 12 luglio 2001);
- condizioni di invalidità (civile, di guerra, per servizio ecc.);
- altre condizioni non legate a patologie specifiche e condizioni di invalidità (ad es. età e reddito, campagne di screening, ecc.).

Il Codice che dà diritto all'esenzione deve essere riportato nell'apposito spazio situato in alto a destra della ricetta dal:

- medico prescrittore (per tutti i tipi di esenzione non legate ad una situazione di reddito);
- poliambulatorio o centro unico di prenotazione (per le esenzioni legate all'età e al reddito).

In caso di soggetto non esente non dovrà essere riportato alcun codice.

In ogni ricetta non potrà essere riportato più di un codice di esenzione tranne nel caso di compresenza nello stesso soggetto di: diabete mellito + ipertensione, diabete mellito + affezioni del sistema circolatorio (vedere codici 013A02, 013B02, 013C02, 013031, 013A31).

L'ASSISTITO CHE NON RIENTRA IN UNA DELLE CONDIZIONI PREVISTE DAI LEA è assoggettato ad un regime di contribuzione che può prevedere:

- il pagamento a tariffa intera (prevista dal NT): prestazione non compresa nei LEA effettuata durante l'attività istituzionale;
- il pagamento a tariffa libera, fissata dal singolo specialista o dalla struttura, nel caso di attività libera professionale o di pacchetti di prestazioni richieste a fini privati.

Prestazioni incluse nei LEA (per i cittadini residenti in Veneto)

La DGR 2227/2002 fissa i criteri di erogabilità delle prestazioni di odontoiatria e medicina fisica e riabilitativa ai residenti nella Regione Veneto.

La DGR 1433/2007 fissa i criteri di erogabilità delle prestazioni di densitometria ossea e di chirurgia refrattiva con laser ad eccimeri.

ASSISTENZA ODONTOIATRICA (vedere CODICI DI ACCESSO ED ESENZIONE PER L'ASSISTENZA ODONTOIATRICA)

MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA

Le prestazioni di: elettroterapia antalgica, laserterapia antalgica, ultrasuonoterapia, mesoterapia sono prescrivibili nel caso delle patologie di seguito elencate, in presenza di limitazioni funzionali:

- lesioni traumatiche di plessi e/o tronchi nervosi
- interventi di protesizzazione articolare
- artroscopie
- esiti di fratture e/o lussazioni
- periartriti o tendinopatie acute con evidente compromissione motoria
- artropatie degenerative in fase acuta con riduzione della funzione motoria
- esiti di intervento sull'apparato locomotore
- dorsolombalgia acuta con significativa limitazione delle attività quotidiane e/o lavorative
- cervico rachialgia acuta o lombosciatalgia con irritazione/compressione radicolare

Modalità prescrittive:

- il MMG, PLS o il medico specialista di altra branca prescrive su ricettario regionale: "visita fisiatrica ed eventuale ciclo di riabilitazione", indicando la classe di priorità;
- lo specialista fisiatra, dopo la visita, prescriverà l'eventuale programma riabilitativo utilizzando il ricettario regionale.

DENSITOMETRIA OSSEA

Prestazioni la cui erogabilità è sospesa per assenza di indicazioni cliniche:

- densitometria ossea con tecnica di assorbimento a raggi X Total body
- densitometria ossea ad ultrasuoni – Patella

Prestazioni parzialmente incluse nei LEA ad intervalli di tempo non inferiori a 18 mesi:

- densitometria ossea con tecnica di assorbimento a fotone singolo o doppio (polso o caviglia)
- densitometria ossea con tecnica di assorbimento a raggi X (lombare, femorale, ultradistale)
- densitometria ossea con TC lombare
- densitometria ossea ad ultrasuoni (calcagno, falangi)

L'indagine densitometrica è indicata nei soggetti, maschi o femmine, di ogni età in presenza di uno dei seguenti fattori di rischio maggiori:

- a. precedenti fratture da fragilità (causate da trauma minimo) o riscontro radiologico
- b. riscontro radiologico di osteoporosi
- c. terapie croniche (attuata o previste):
 - corticosteroidi sistemici (per più di 3 mesi a posologia ≥ 5 mg/die di equivalente prednisonico)
 - levotiroxina (a dosi soppressive)
 - antiepilettici
 - anticoagulanti (eparina)
 - immunosoppressori
 - antiretrovirali
 - sali di litio
 - agonisti del GnRH
 - chemioterapia in età pediatrica (¹)
 - radioterapia in età pediatrica (²)
- d. patologie a rischio di osteoporosi:
 - malattie endocrine con rilevante coinvolgimento osseo (amenorrea primaria non trattata, amenorrea secondaria per oltre un anno, ipogonadismo, iperparatiroidismo, ipertiroidismo, sindrome di Cushing, acromegalia, deficit di GH, iperprolattinemia, diabete mellito tipo 1);
 - rachitismi/osteomalacia;
 - sindromi da denutrizione, compresa l'anoressia nervosa e le sindromi correlate;
 - celiachia e sindromi da malassorbimento;
 - malattie infiammatorie intestinali croniche severe;
 - epatopatie croniche colestatiche;
 - fibrosi cistica;

- insufficienza renale cronica, sindrome nefrosica, nefrotubulopatie croniche e ipercalciuria idiopatica;
- emopatie con rilevante coinvolgimento osseo (mieloma, linfoma, leucemia, talassemia, drepanocitosi, mastocitosi);
- artrite reumatoide (incluso morbo di Still), spondilite anchilosante, artropatia psoriasica, connettiviti sistemiche;
- patologie genetiche con alterazioni metaboliche e displasiche dell'apparato scheletrico;
- trapianto d'organo;
- allattamento e immobilizzazioni prolungate (>3 mesi);
- paralisi cerebrale, distrofia muscolare, atrofia muscolare e spinale.

(1) la chemioterapia è prevista quale criterio di accesso nell'età adulta solo se associata a tre o più criteri minori

(2) la radioterapia è prevista quale criterio di accesso nell'età adulta solo se associata a tre o più criteri minori

La densitometria ossea è indicata anche nelle donne in menopausa con:

- anamnesi familiare materna di frattura osteoporotica in età inferiore a 75 anni;
- menopausa prima di 45 anni;
- magrezza: indice di massa corporea < 19 Kg/m²

La densitometria ossea è infine indicata in presenza di:

- 3 o più fattori di rischio minori per le donne in menopausa:
 - a. età superiore a 65 anni;
 - b. anamnesi familiare per severa osteoporosi;
 - c. periodi superiori a 6 mesi di amenorrea menopausale;
 - d. inadeguato apporto di calcio (<1200 mg/die);
 - e. fumo > 20 sigarette/die;
 - f. abuso alcolico (> 60 g/die di alcol).
- 3 o più fattori di rischio minori per gli uomini di età superiore a 60 anni:
 - a. anamnesi familiare per severa osteoporosi;
 - b. magrezza (indice di massa corporea < 19 Kg/m²);
 - c. inadeguato apporto di calcio (< 1200 mg/die);
 - d. fumo > 20 sigarette/die;
 - e. abuso alcolico (> 60 g/die di alcol).

NB: L'onere delle prestazioni di densitometria ossea erogate a soggetti che non rientrano nei criteri sopra indicati sarà posto totalmente a carico dell'utente.

CHIRURGIA REFRAKTIVA

Tale prestazione rientra nei LEA in caso di:

- anisometropia superiore a 4 diottrie di equivalente sferico, non secondaria a chirurgia refrattiva, limitatamente all'occhio più ametropo con il fine di isometropizzazione dopo aver verificato, in sede pre-operatoria, la presenza di visione binoculare singola, nei casi in cui sia manifesta e certificata l'intolleranza all'uso di lente a contatto corneale
- astigmatismo uguale o superiore a 4 diottrie
- ametropie conseguenti a precedenti interventi di oftalmologia non refrattiva, limitatamente all'occhio operato, al fine di bilanciare i due occhi
- PTK o cheratectomia fototerapeutica per opacità corneali, tumori della cornea, cicatrici, astigmatismi irregolari, distrofie corneali, esiti infausti di chirurgia refrattiva
- esiti di traumi o malformazioni anatomiche tali da impedire l'applicazione di occhiali, nei casi in cui sia manifesta e certificata l'intolleranza all'uso di lente a contatto corneale.

La certificazione di intolleranza all'uso di lente a contatto, ove richiesta, dovrà essere rilasciata da una struttura pubblica diversa da quella che esegue l'intervento e corredata da documentazione anche fotografica.

Cure termali

Ciascun assistito ha diritto ad usufruire, con oneri a carico del SSN, di un solo ciclo di cure termali nell'arco di un anno, tranne nel caso di appartenenza ad una categoria protetta (*), per le patologie previste dal DM 22 marzo 2001 e di seguito elencate:

- malattie reumatiche: osteoartrosi, reumatismi extra-articolari;
- malattie delle vie respiratorie: sindromi rinosinusitiche, bronchiali croniche, bronchiti croniche semplici o accompagnate a componente ostruttiva con esclusione dell'asma e dell'enfisema avanzato;
- malattie dermatologiche: psoriasi acuta esclusa la forma pustolosa eritrodermica, eczema, dermatite atopica, dermatite seborroica ricorrente;
- malattie ginecologiche: sclerosi dolorosa del connettivo pelvico di natura cicatriziale e involutiva, leucorrea persistente da vaginiti croniche aspecifiche e distrofiche;
- malattie dell'apparato otorinolaringoiatrico: rinopatia vasomotoria, faringolaringiti croniche, sinusiti croniche, stenosi tubariche, otiti catarrali croniche, otiti croniche purulente non colesteatomatose;
- malattie dell'apparato urinario: calcolosi delle vie urinarie;
- malattie vascolari: postumi di flebopatie di tipo croniche;
- malattie dell'apparato gastroenterico: dispepsia di origine gastroenterica e biliare, sindrome dell'intestino irritabile nella varietà con stipsi.

La prescrizione avviene su ricettario del SSN a cura del MMG, PLS o medico specialista di una delle branche attinenti alle patologie che possono trarre beneficio dalle cure.

L'erogazione delle cure presso gli stabilimenti termali convenzionati con il SSN è assoggettata alle norme di compartecipazione alla spesa sanitaria.

(*) **Categorie protette**

Come precisato nella nota della Regione Veneto del 16 marzo 2005, possono usufruire di un secondo ciclo di cure termali nell'arco dello stesso anno solare:

- invalidi civili con una percentuale superiore ai due terzi con codici 3C1 e 3C2
- invalidi per causa di guerra e di servizio con codici 3M1, 3M2, 3M3
- ciechi e sordomuti con codici 3N1 e 3S1
- invalidi del lavoro con codici 3L1 e 3L2 (quelli con codice 3L3 hanno una riduzione della capacità lavorativa < 2/3 e quindi non hanno diritto ad un secondo ciclo di cure termali)

Assistenza veterinaria

Classificazione ai fini della fornitura

Il regime di fornitura identifica la modalità di prescrizione e di distribuzione dei medicinali.

a) Medicinali **sogetti a prescrizione medico-veterinaria ripetibile**

Da utilizzarsi per la prescrizione di medicinali destinati esclusivamente ad animali da compagnia, fatta eccezione per alcuni medicinali veterinari per uso orale contenenti chemioterapici, antibiotici ed antiparassitari utilizzati per il trattamento di animali da allevamento, le cui carni o i cui prodotti sono destinati ad un consumo umano a carattere familiare.

La ripetibilità è consentita per un periodo non superiore a tre mesi e per non più di cinque volte.

L'indicazione da parte del medico veterinario di un numero di confezioni superiori all'unità esclude la ripetibilità della vendita. Scaduti i tre mesi, il farmacista deve trattenere la ricetta.

b) Medicinali **sogetti a prescrizione medico-veterinaria da rinnovare volta per volta in singola copia**

Da utilizzarsi per la prescrizione, di medicinali diversi da quelli per cui è prevista la presentazione della ricetta non ripetibile in triplice copia ad animali produttori di alimenti per l'uomo, per le prescrizioni galeniche magistrali destinate ad animali da compagnia, per la prescrizione di medicinali veterinari destinati ad animali da compagnia, per i quali sia riportata la dicitura: "Da vendersi dietro presentazione di ricetta medica veterinaria non ripetibile", e per la prescrizione di medicinali veterinari omeopatici.

La ricetta in singola copia va utilizzata anche per prescrizioni in deroga ad animali non destinati alla produzione di alimenti per l'uomo, quando non esistono medicinali veterinari autorizzati.

La ricetta in singola copia ha validità tre mesi, viene ritirata dal farmacista all'atto della dispensazione, e conservata per cinque anni se rilasciata ad animali produttori di alimenti o per prescrizioni in deroga ad animali non produttori di alimenti per l'uomo, oppure per sei mesi se rilasciata ad animali da compagnia. Le ricette con prescrizioni di stupefacenti appartenenti alla Tabella II B, C devono essere conservate per 5 anni dalla data dell'ultima registrazione sul Registro di Entrata ed Uscita degli Stupefacenti.

c) Medicinali **soggetti a prescrizione medico-veterinaria da rinnovare volta per volta su modello ministeriale in triplice copia**

Da utilizzarsi per la prescrizione di medicinali veterinari immunologici, di premiscele medicate, di medicinali veterinari chemioterapici, antibiotici, antiparassitari, corticosteroidi, antinfiammatori, sostanze psicotrope, neurotrope, tranquillanti, beta-agonisti, destinati al trattamento di animali produttori di alimenti per l'uomo. È utilizzata anche per animali da compagnia o per animali non destinati alla produzione di alimenti per l'uomo, solamente se i medicinali sono autorizzate anche o esclusivamente per animali destinati alla produzione di alimenti per l'uomo.

La ricetta in triplice copia va utilizzata anche per prescrizioni in deroga ad animali destinati alla produzione di alimenti per l'uomo, quando non esistono medicinali veterinari autorizzati.

Infine, la ricetta in triplice copia è richiesta per il rifornimento di medicinali veterinari destinati a costituire scorte di strutture veterinarie e di impianti di allevamento. In tal caso il veterinario autorizzato deve apporre sulla ricetta la dicitura "Rifornimento per scorta propria" oppure "Rifornimento per scorta dell'impianto".

La ricetta medico veterinaria in triplice copia ha validità di dieci giorni lavorativi dalla data di emissione ed è costituita da tre copie: rosa, gialla, azzurra.

La prima copia (rosa) viene conservata dal farmacista, la seconda (azzurra) viene inviata all'Azienda ULSS entro sette giorni dalla data di spedizione, la terza (gialla) viene conservata dall'acquirente. Gli obblighi di registrazione delle operazioni in entrata e in uscita dei medicinali veterinari sono assolti mediante la sola conservazione per cinque anni della fattura di acquisto o della bolla di consegna (entrata) e della ricetta, recante il numero di lotto del medicinale venduto (uscita).

d) Medicinali **soggetti a prescrizione medico-veterinaria di preparazioni stupefacenti e psicotrope su ricettario ministeriale speciale a ricalco appartenenti alla Tabella II A e all'allegato III bis**

Da utilizzarsi per la prescrizione di medicinali veterinari appartenenti alla Tabella II A e all'allegato III bis.

Il farmacista conserva la ricetta per cinque anni per medicinali prescritti ad animali produttori di alimenti, mentre due anni per gli animali da compagnia. (Vedi Assistenza Farmaceutica/Sostanze Stupefacenti e psicotrope – Modalità d'uso del ricettario a ricalco).

e) Medicinali **non soggetti a prescrizione medico-veterinaria**

Si tratta di medicinali la cui dispensazione non è subordinata alla prescrizione della ricetta medica. Il farmacista non ha alcun obbligo di registrazione o di conservazione della documentazione in ingresso.

Compilazione della ricetta per la veterinaria

RICETTA A RICALCO: (vedere Assistenza Farmaceutica/Sostanze Stupefacenti e Psicotrope).

Per la prescrizione di medicinali veterinari appartenenti alla Tabella II A e all'allegato III bis.

RICETTA RIPETIBILE:

- Carta intestata del medico veterinario
- Nome, cognome, indirizzo del proprietario dell'animale
- Specie dell'animale cui è stato prescritto il farmaco
- Data esatta della prescrizione
- Firma del medico

RICETTA NON RIPETIBILE IN SINGOLA COPIA:

- Carta intestata del medico veterinario
- Nome, cognome, domicilio del proprietario dell'animale
- Specie dell'animale cui è stato prescritto il farmaco
- Dosaggio (in cifre o in lettere)
- Modo e tempi di somministrazione (in cifre o in lettere)
- Data esatta della prescrizione
- Firma del medico

RICETTA NON RIPETIBILE IN TRIPLICE COPIA:

- Compilata in ogni parte
- Firma del medico e del farmacista con inchiostro indelebile
- Dev'essere indicato il codice di allevamento delle specie animali, anche nel caso di prescrizioni per rifornimento per scorta di impianto
- Codice di allevamento per specie bovine, bufaline, suine, ovine, caprine, anche nel caso di prescrizioni per rifornimento per scorta di impianto.

Sostanze stupefacenti e psicotrope

(vedere Assistenza Farmaceutica/Sostanze Stupefacenti e Psicotrope)

APPROVVIGIONAMENTO TRAMITE AUTORIZZAZIONE DI MEDICINALI STUPEFACENTI COMPRESI NELL'ALLEGATO III BIS PER USO URGENTE

(vedere Assistenza Farmaceutica/Sostanze Stupefacenti e Psicotrope/Approvvigionamento tramite autorizzazione di medicinali stupefacenti compresi nell'allegato III bis per uso urgente)

APPROVVIGIONAMENTO DI FARMACI STUPEFACENTI

(vedere Assistenza Farmaceutica/Sostanze Stupefacenti e Psicotrope/Approvvigionamento di farmaci stupefacenti)

Prescrizione di medicinali ad uso umano usati in deroga agli animali

Laddove non esistono medicinali veterinari autorizzati, il veterinario, in via eccezionale, sotto la sua diretta responsabilità ed al fine di evitare all'animale evidenti stati di sofferenza, può ricorrere a:

- a) un medicinale veterinario autorizzato in Italia per l'uso su un'altra specie animale o per un'altra affezione della stessa specie animale,
- b) in mancanza di un medicinale di cui alla lettera a):
 - un medicinale autorizzato per l'uso umano
 - un medicinale autorizzato in un altro Stato membro dell'Unione Europea conformemente a misure nazionali specifiche, per l'uso nella stessa specie o in un'altra specie per l'affezione in questione, o per un'altra affezione,
- c) in mancanza di un medicinale di cui alla lettera b), con un medicinale veterinario preparato estemporaneamente da un farmacista, conformemente alle indicazioni contenute nella prescrizione veterinaria.

(vedere Assistenza veterinaria/Classificazione ai fini della fornitura)

MEDICINALI AD USO UMANO PRESCRIVIBILI SOLO DA SPECIALISTI E MEDICINALI CEDIBILI SOLO AD OSPEDALI E CASE DI CURA

Alle strutture veterinarie, secondo le condizioni previste per l'uso in deroga in animali non produttori di alimenti, sono cedibili medicinali ad uso umano (ad esclusione degli antibatterici), utilizzati solamente negli ospedali e nelle case di cura, purchè non esistano in confezioni vendibili al pubblico, e medicinali ad uso umano prescrivibili solamente da uno specialista. Tali medicinali possono essere utilizzati solamente all'interno delle strutture veterinarie, sotto il controllo del direttore sanitario, che ne annota i movimenti di carico e di scarico.

L'approvvigionamento avviene attraverso i canali di distribuzione del farmaco umano, mediante ricetta medico-veterinaria non ripetibile in triplice copia precisando che si tratta di approvvigionamento di scorte. L'approvvigionamento di sostanze stupefacenti e psicotrope avviene mediante ricetta ministeriale a ricalco.

Vigilanza sui farmaci veterinari

I veterinari ed i farmacisti riferiscono al Ministero della Salute e ai Centri regionali di Farmacovigilanza ogni sospetta reazione avversa sull'animale e sull'uomo o

dell'eventuale mancanza di efficacia collegata all'utilizzo di un medicinale veterinario.

Le schede di segnalazione sono disponibili sul sito del Ministero della Salute collegandosi al sito <http://www.ministerosalute.it/farmaciVeterinari/paginaInternaMenuFarmaciVeterinari.jsp?id=532&lingua=italiano&menu=vigilanza> e devono essere trasmesse di norma entro sei giorni lavorativi per le reazioni avverse considerate gravi ed entro quindici giorni lavorativi per tutte le altre.

Le schede di segnalazione vanno inviate a:

- UFFICIO IV della Direzione Generale della Sanità Animale e del Farmaco Veterinario – Dipartimento per la Sanità Pubblica Veterinaria, la Nutrizione e la Sicurezza degli Alimenti, Ministero della Salute Via Giorgio Ribotta n. 5, 00144 ROMA
- Centro regionale di Farmacovigilanza competente per territorio.

Scheda di segnalazione alle Autorità Competenti di casi di Sospetta Reazione Avversa

Le scheda da inviare per posta o via fax: 1) Ministero della Salute Dipartimento per la Sanità Pubblica Veterinaria, la Nutrizione e la Sicurezza degli Alimenti - Direzione generale della sanità animale e del farmaco veterinario - Ufficio IV - Via Giorgio Ribotta, 5 - 00144 Roma 2) Centri Regionali di Farmacovigilanza di competenza (ove il centro non sia ancora stato attivato inviare la scheda al competente Assessorato alla Sanità - servizi veterinari) N. fax: 06 59946949 N. tel.: 06 59946255 / 06 59946932						RISERVATO <i>Solo ad uso dell'ufficio</i> Numero di riferimento della segnalazione	
IDENTIFICAZIONE		NOME ED INDIRIZZO DEL MITTENTE				NOME & INDIRIZZO DEL PAZIENTE e/o DETENTORE DELL'ANIMALE	
Argomenti attinenti la sicurezza negli animali <input type="checkbox"/> negli esseri umani <input type="checkbox"/> Assenza di efficacia attesa <input type="checkbox"/> Argomenti attinenti i tempi di attesa <input type="checkbox"/> Problemi di impatto ambientale <input type="checkbox"/>		Veterinario <input type="checkbox"/> Farmacista <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> n. di telefono n. di fax					
PAZIENTE (1) Animale (i) <input type="checkbox"/> Uomo <input type="checkbox"/> (per l'uomo riempire solo l'età e il sesso riportati)							
Specie	Razza	Sesso	Status	Età	Peso	Motivo del trattamento	
		Femminile <input type="checkbox"/> Maschile <input type="checkbox"/>	Sterilizzato/castrato <input type="checkbox"/> In gravidanza <input type="checkbox"/>				
MEDICINALI VETERINARI SOMMINISTRATI PRIMA DELLA SOSPETTA REAZIONE AVVERSA (se il numero di prodotti somministrati contemporaneamente eccede il numero di colonne della tabella disponibili, si prega di duplicare questa scheda)							
			1	2	3		
Nome del medicinale veterinario somministrato							
Forma farmaceutica e dosaggio (es.: compresse da 100 mg)							
Numero di autorizzazione all'immissione in commercio							
Numero del lotto							
Via/sito di somministrazione							
Posologia / Frequenza							

Durata del trattamento / Esposizione Data di inizio Data di fine			
Persona che ha somministrato il medicinale (veterinario, proprietario, altro)			
Pensa che la reazione sia dovuta a questo prodotto?	SI <input type="checkbox"/> / NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> / NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> / NO <input type="checkbox"/>
È stato informato il titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio?	SI <input type="checkbox"/> / NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> / NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> / NO <input type="checkbox"/>

DATA DI INIZIO DELLA SOSPETTA REAZIONE AVVERSA ____/____/____	Tempo intercorso tra la somministrazione e l'evento espresso in minuti, ore e giorni	Numero di soggetti trattati _____ Numero di soggetti che hanno manifestato reazioni _____ Numero di decessi _____	Durata della reazione avversa espressa in minuti, ore o giorni
DESCRIZIONE DELL'EVENTO (<i>questioni attinenti la sicurezza degli animali o dell'uomo / l'assenza di efficacia attesa / i tempi di attesa / i problemi di impatto ambientale</i>) Si indichi anche se la reazione è stata trattata, come, con che cosa e con quale risultato			
ULTERIORI DATI RILEVATI (si prega di allegare ulteriore documentazione se si ritiene necessario es. indagini realizzate o in atto, una copia del referto medico relativo ai casi umani).			
REAZIONE NELL'UOMO Se il caso riportato si riferisce all'essere umano, si prega anche di compilare i dettagli sull'esposizione sotto-riportati			
<ul style="list-style-type: none"> • Contatto con l'animale sottoposto a trattamento <input type="checkbox"/> • Ingestione orale <input type="checkbox"/> • Esposizione topica <input type="checkbox"/> • Esposizione oculare <input type="checkbox"/> • Esposizione per iniezione <input type="checkbox"/> dito <input type="checkbox"/> mano <input type="checkbox"/> articolazione <input type="checkbox"/> altro <input type="checkbox"/> • Altro (intenzionale...) <input type="checkbox"/> Dose di esposizione:			
Se non si desidera che il proprio nome ed indirizzo siano inviati al titolare dell'AIC qualora siano richieste ulteriori informazioni, si prega di sbarrare la casella <input type="checkbox"/>			
Data:	Località:	Nome e firma del mittente:	
Altro recapito (telefono) (se differente dal numero indicato a pagina 1)			

Codici d'esenzione

Esenzione per malattie cronico invalidanti

001 Acromegalia e Gigantismo

Elenco patologie

- Acromegalia
- Gigantismo

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per:

- 89.01 anamnesi e valutazione, definite brevi, storia e valutazione abbreviata; visita successiva alla prima;
- 90.11.4 calcio totale [S/U/dU];
- 90.35.1 ormone somatotropo (GH) [P/U];
- 91.49.2 prelievo di sangue venoso;
- 87.03.1 tomografia computerizzata (TC) del capo, senza e con contrasto TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell'encefalo;
- 89.03 visita radioterapica pretrattamento;
- Prestazioni radioterapiche definite dallo specifico piano di trattamento.

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: ormoni anticrescita.

002 Affezioni sistema circolatorio

Suddiviso in tre grandi capitoli:

malattie cardiache e del circolo polmonare

malattie cerebrovascolari

malattie delle arterie, arteriole, capillari, vene e vasi linfatici

A02 Malattie cardiache e del circolo polmonare

Elenco patologie

- Malattie della valvola mitralica
- Malattie della valvola aortica
- Malattie delle valvole mitralica ed aortica
- Malattie di altre strutture endocardiche
- Altre forme di cardiopatia ischemica cronica

- Malattia cardiopolmonare cronica
- Altre malattie del circolo polmonare
- Altre malattie dell'endocardio
- Disturbi della conduzione
- Aritmie cardiache
- Disturbi funzionali successivi a chirurgia cardiaca
- Malformazioni bulbo cardiaco e setti intracardiaci
- Altre malformazioni del cuore
- Organo o tessuto sostituito da trapianto: valvola cardiaca
- Organo o tessuto sostituito con altri mezzi: valvola cardiaca
- Altri stati postchirurgici: stimolatore cardiaco in situ

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per:

- 89.01 anamnesi e valutazione, definite brevi, storia e valutazione abbreviata; visita successiva alla prima;
- 89.52 elettrocardiogramma;
- 87.44.1 radiografia del torace di routine, NAS radiografia standard del torace [teleradiografia, telecuore] (2 proiezioni);
- 88.72.3 ecocolordopplergrafia cardiaca a riposo o dopo prova fisica o farmacologica;
- 89.43 test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro. Escluso: prova da sforzo cardiorespiratorio;
- 89.50 elettrocardiogramma dinamico dispositivi analogici (Holter).

Se il paziente è in trattamento anticoagulante:

- 90.75.4 tempo di protrombina;
- 90.76.1 tempo di tromboplastina parziale (PTT);
- 91.49.2 prelievo di sangue venoso.

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: antiaritmici, antianginosi, anticoagulanti, antiaggreganti, cardiocinetici, ACE-inibitori, antagonisti angiotensina II, calcioantagonisti, diuretici, eparine, farmaci ipolipemizzanti, beta bloccanti, sali di potassio.

B02 Malattie cerebrovascolari

Elenco patologie

- Occlusione e stenosi arterie precerebrali
- Occlusione delle arterie cerebrali
- Altre malattie cerebrovascolari

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per:

- 89.01 anamnesi e valutazione, definite brevi, storia e valutazione abbreviata; visita successiva alla prima;
- 87.03.1 tomografia computerizzata (TC) del capo, senza e con contrasto TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell'encefalo;
- 88.73.5 eco(color)doppler dei tronchi sovraaortici a riposo o dopo prova fisica o farmacologia.

Se il paziente è in trattamento anticoagulante:

- 90.75.5 tempo di protrombina;
- 90.76.2 tempo di tromboplastina parziale (PTT);
- 91.49.2 prelievo di sangue venoso.

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: antiaritmici, antianginosi, anticoagulanti, antiaggreganti, cardiocinetici, ACE-inibitori, antagonisti angiotensina II, calcioantagonisti, diuretici, eparine, farmaci ipolipemizzanti, beta bloccanti, sali di potassio.

C02 Malattie delle arterie, arteriole, capillari, vene e vasi linfatici**Elenco patologie**

- Aterosclerosi
- Aneurisma toracico
- Aneurisma addominale
- Aneurisma toracoaddominale
- Aneurisma dell'aorta sede non specificata
- Altri aneurismi
- Embolia e trombosi arteriose
- Fistola arterovenosa acquisita
- Stenosi di arteria
- Arterite non specificata
- Trombosi della vena porta
- Embolia e trombosi di altre vene
- Sindrome postflebitica
- Insufficienza vascolare cronica dell'intestino
- Altre malformazioni del sistema circolatorio
- Organo o tessuto sostituito con altri mezzi vaso sanguigni

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per:

- 89.01 anamnesi e valutazione, definite brevi, storia e valutazione abbreviata

- 87.44.1 viata; visita successiva alla prima; radiografia del torace di routine, NAS radiografia standard del torace [teleradiografia, telecuore] (2 proiezioni);
- 88.74.5 eco(color)doppler dei reni e dei surreni;
- 88.76.2 ecografia di grossi vasi addominali: aorta addominale, grossi vasi addominali e linfonodi paravasali;
- 88.77.2 eco(color)dopplergrafia degli arti superiori o inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa a riposo o dopo prova fisica o farmacologia.

Se il paziente è in trattamento anticoagulante:

- 90.75.6 tempo di protrombina;
- 90.76.3 tempo di tromboplastina parziale (PTT);
- 91.49.2 prelievo di sangue venoso.

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: antiaritmici, antianginosi, anticoagulanti, antiaggreganti, cardiocinetici, ACE-inibitori, antagonisti angiotensina II, calcioantagonisti, diuretici, eparine, farmaci ipolipemizzanti, beta bloccanti, sali di potassio.

003 Anemia emolitica acquisita da autoimmunizzazione

Elenco patologie

- Anemie emolitiche autoimmuni

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per:

- 89.01 anamnesi e valutazione, definite brevi, storia e valutazione abbreviata; visita successiva alla prima;
- 90.09.1 aptoglobina;
- 90.10.5 bilirubina totale e frazionata;
- 90.22.3 ferritina [P/(Sg)Er];
- 90.22.5 ferro [S];
- 90.42.5 transferrina [S];
- 90.58.2 autoanticorpi anti eritrociti [test di Coombs diretto];
- 90.62.2 emocromo: Hb, GR, GB, HCT, PLT, indicatori derivati, formula leucocitaria;
- 90.74.5 reticolociti (conteggio) [(Sg)];
- 91.49.2 prelievo di sangue venoso;
- 88.74.1 ecografia dell'addome superiore (fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo). Escluso: ecografia dell'addome completo (88.76.1).

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: farmaci succedanei del sangue, soluzioni perfusionali, farmaci immunosoppressori.

005 Anoressia nervosa, Bulimia**Elenco patologie**

- Anoressia nervosa
- Bulimia

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per:

- 89.01 anamnesi e valutazione, definite brevi, storia e valutazione abbreviata; visita successiva alla prima, esame psicodiagnostico;
- 94.12.1 visita psichiatrica di controllo, visita neuropsichiatrica infantile di controllo;
- 90.13.3 cloruro [S/U/dU];
- 90.16.4 creatinina clearance;
- 90.22.5 ferro [S];
- 90.27.1 glucosio [S/P/U/dU/La];
- 90.37.4 potassio [S/U/dU/(Sg)Er];
- 90.38.4 elettroforesi delle proteine [S]. Incluso: dosaggio proteine totali;
- 90.40.4 sodio [S/U/dU/(Sg)Er];
- 90.44.1 urea [S/P/U/dU];
- 90.44.3 urine esame chimico fisico e microscopico;
- 90.62.2 emocromo: Hb, GR, GB, HCT, PLT, indicatori derivati, formula leucocitaria;
- 91.49.2 prelievo di sangue venoso;
- 94.3 psicoterapia individuale;
- 94.42 psicoterapia familiare per seduta;
- 94.44 psicoterapia di gruppo per seduta e per partecipante.

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: antidepressivi.

006 Artrite reumatoide**Elenco patologie**

- Artrite reumatoide
- Sindrome di Felty
- Altre artriti reumatoidi con interessamento viscerale o sistemico

- Artrite reumatoide cronica giovanile poliarticolare
- Artrite reumatoide giovanile pauciarticolare
- Artrite reumatoide giovanile monoarticolare

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per:

- 89.01 anamnesi e valutazione, definite brevi, storia e valutazione abbreviata; visita successiva alla prima;
- 90.09.2 aspartato aminotransferasi (AST) (GOT) [S];
- 90.04.5 alanina aminotransferasi (ALT) (GPT) [S/U];
- 90.16.4 clearance creatinina;
- 90.22.3 ferritina [P/(Sg)Er];
- 90.22.5 ferro [S];
- 90.42.5 transferrina [S];
- 90.44.2 urine conta di Addis;
- 90.44.3 urine esame chimico fisico e microscopico;
- 90.60.2 complemento: C1Q, C3, C3 attivato, C4 (ciascuno);
- 90.62.2 emocromo: Hb, GR, GB, HCT, PLT, indicatori derivati, formula leucocitaria;
- 90.64.2 fattore reumatoide;
- 90.72.3 proteina C reattiva (quantitativa);
- 90.82.5 velocità di sedimentazione delle emazie (VES);
- 91.49.2 prelievo di sangue venoso;
- Radiografia convenzionale (RX) segmentaria del/i distretto/i interessato/i;
- 92.14.1 scintigrafia ossea o articolare segmentaria;
- 81.91 artrocentesi aspirazione articolare escluso quella per: biopsia delle strutture articolari (80.30), iniezione di farmaci (81.92), artrografia (88.32);
- 93.03 valutazione protesica;
- 93.12.1 rieducazione funzionale attiva e/o passiva per patologia semplice. Per seduta di 20 minuti (ciclo di 10 sedute);
- 93.12.2 rieducazione funzionale attiva e/o passiva per patologia complessa. Per seduta di 40 minuti (ciclo di 10 sedute);
- 93.22 training deambulatori e del passo. Addestramento all'uso di protesi, ortesi, ausili e/o istruzione dei familiari per seduta di 30 minuti (ciclo di 10 sedute);
- 93.40.1 massoterapia connettivo riflessogena per seduta di 40 minuti (ciclo di 10 sedute);
- 93.39.5 elettroterapia antalgica elettroanalgesia transcutanea (TENS, alto voltaggio) per seduta di 30 minuti (ciclo di 10 sedute);
- 93.83 terapia occupazionale terapia delle attività della vita quotidiana. Escluso: training in attività di vita quotidiana per ciechi (93.78). Per seduta individuale (ciclo di 10 sedute);

Nella forma di poliartrite cronica giovanile:

- 90.20.4 dosaggio sierico dei seguenti farmaci: acetaminofene, paracetamolo, salicilati.

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: FANS, immunosoppressori, sali d'oro, glucocorticoidi, antinfiammatori (sulfasalazina, mesalazina), metotressato, idroxiclorochina.

Nel dolore severo: analgesici di cui all'allegato III bis, tramadolo, paracetamolo, paracetamolo+codeina (vedere anche Classificazione ai fini della rimborsabilità. Condizioni di rimborsabilità aggiuntive in base a disposizioni regionali).

007 Asma

Elenco patologie

- Asma

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per:

- 89.01 anamnesi e valutazione, definite brevi, storia e valutazione abbreviata; visita successiva alla prima;
- 90.62.2 emocromo: Hb, GR, GB, HCT, PLT, indicatori derivati, formula leucocitaria;
- 90.68.1 IgE specifiche allergologiche: quantitativo (per pannello, fino a 12 allergeni);
- 90.68.2 IgE specifiche allergologiche: screening multiallergenico qualitativo;
- 91.49.2 prelievo di sangue venoso;
- 91.90.6 test percutanei e intracutanei a lettura immediata (fino a 12 allergeni);
- 87.44.1 radiografia del torace di routine, NAS radiografia standard del torace [teleradiografia, telecuore] (2 proiezioni);
- 88.72.1 ecografia cardiaca ecocardiografia;
- 89.52 elettrocardiogramma;
- 89.37.2 spirometria globale;
- 89.37.4 test di broncodilatazione farmacologica spirometria basale e dopo somministrazione di farmaco;
- 93.18.1 esercizi respiratori per seduta individuale (ciclo di dieci sedute);
- 93.99 altre procedure respiratorie drenaggio posturale per seduta (ciclo di dieci sedute).

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: beta 2 agonisti, corticosteroidi si-

stemici e inalatori, teofillinici, anticolinergici, cromoni, antileucotrieni, antibiotici, ossigeno.

Nei pazienti affetti da patologia su base allergica di grado medio o grave (ri-noconiunguntivite allergica stagionale) per trattamenti prolungati (superiori ai 60 giorni) anche antistaminici per uso sistemico.

008 Cirrosi epatica, Cirrosi biliare

Elenco patologie

- Cirrosi epatica alcolica
- Cirrosi epatica senza menzione di alcool
- Cirrosi biliare

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per:

- 89.01 anamnesi e valutazione, definite brevi, storia e valutazione abbreviata; visita successiva alla prima;
- 90.04.5 alanina aminotransferasi (ALT) (GPT) [S/U];
- 90.05.5 alfa 1 fetoproteina [S/La/Alb];
- 90.07.5 ammonio [P];
- 90.09.2 aspartato aminotransferasi (AST) (GOT) [S];
- 90.10.5 bilirubina totale e frazionata;
- 90.13.3 cloruro [S/U/dU];
- 90.14.3 colesterolo totale;
- 90.16.4 clearance creatinina;
- 90.22.3 ferritina [P/(Sg)Er];
- 90.22.5 ferro [S];
- 90.23.5 fosfatasi alcalina;
- 90.25.5 gamma glutamil transpeptidasi (gamma GT) [S/U];
- 90.27.1 glucosio [S/P/U/dU/La];
- 90.29.2 lattato deidrogenasi (LDH) [S/F];
- 90.30.2 lipasi [S];
- 90.37.4 potassio [S/U/dU/(Sg)Er];
- 90.38.4 elettroforesi delle proteine [S]. Incluso: dosaggio proteine totali;
- 90.40.4 sodio [S/U/dU/(Sg)Er];
- 90.42.4 transferrina (capacità ferrolegante);
- 90.43.2 trigliceridi;
- 90.44.1 urea [S/P/U/dU];
- 90.44.3 urine esame chimico fisico e microscopico;
- 90.62.2 emocromo: Hb, GR, GB, HCT, PLT, indicatori derivati, formula leucocitaria;
- 90.75.4 tempo di protrombina (PT);

- 90.76.1 tempo di tromboplastina parziale (PTT);
- 91.49.2 prelievo di sangue venoso;
- 87.44.1 radiografia del torace di routine, NAS radiografia standard del torace [teleradiografia, telecuore] (2 proiezioni);
- 88.74.1 ecografia dell'addome superiore (fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo). Escluso: ecografia dell'addome completo (88.76.1);
- 45.13 esofagogastroduodenoscopia [EGD], endoscopia dell'intestino tenue. Escluso: endoscopia con biopsia (45.14; 45.16).

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: diuretici, lattuloso, lattitolo, inibitori di pompa protonica, vitamina K, antimicrobici intestinali.

009 Colite ulcerosa e Malattia di Crohn

Elenco patologie

- Enterite regionale
- Colite ulcerosa

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per:

- 89.01 anamnesi e valutazione, definite brevi, storia e valutazione abbreviata; visita successiva alla prima;
- 90.04.5 alanina aminotransferasi (ALT) (GPT) [S/U];
- 90.22.5 ferro [S];
- 90.25.5 gamma glutamil transpeptidasi (gamma GT) [S/U];
- 90.37.4 potassio [S/U/dU/(Sg)Er];
- 90.38.4 elettroforesi delle proteine [S]. Incluso: dosaggio proteine totali;
- 90.40.4 sodio [S/U/dU/(Sg)Er];
- 90.62.2 emocromo: Hb, GR, GB, HCT, PLT, indicatori derivati, formula leucocitaria;
- 90.72.3 proteina C reattiva (quantitativa);
- 90.82.5 velocità di sedimentazione delle emazie (VES);
- 91.49.2 prelievo di sangue venoso;
- 87.65.2 clisma con doppio contrasto;
- 87.65.3 clisma del tenue con doppio contrasto;
- 88.76.1 ecografia addome completo;
- 45.13 esofagogastroduodenoscopia [EGD] endoscopia dell'intestino tenue. Escluso: endoscopia con biopsia (45.14; 45.16);
- 45.14 biopsia [endoscopica] dell'intestino tenue brushing o washing per prelievo di campione. Escluso: esofagogastroduodenoscopia

- 45.23 [EGD] con biopsia (45.16);
colonscopia con endoscopio flessibile. Escluso: colonscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale, sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24), proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23), endoscopia transaddominale dell'intestino crasso;
- 45.25 biopsia [endoscopica] dell'intestino crasso, biopsia di sedi intestinali aspecifiche brushing o washing per prelievo di campione, colonscopia con biopsia. Escluso: proctosigmoidoscopia con biopsia (48.23);
- 48.24 biopsia [endoscopica] del retto brushing o washing per raccolta di campione proctosigmoidoscopia con biopsia;
- 91.41.4 esame istocitopatologico apparato digerente: biopsia endoscopica (sedi multiple).

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: farmaci steroidi, antinfiammatori (sulfasalazina, mesalazina), immunosoppressori.

011 Demenze

Elenco patologie

- Demenza senile, non complicata
- Demenza presenile
- Demenza senile, con aspetti deliranti o depressivi
- Demenza arteriosclerotica
- Sindrome amnesica da alcool
- Sindrome amnesica (non alcoolica)

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per:

- 89.01 anamnesi e valutazione, definite brevi, storia e valutazione abbreviata; visita successiva alla prima, esame psicodiagnostico;
- 93.83 terapia occupazionale terapia delle attività della vita quotidiana. Escluso: training in attività di vita oppure quotidiana per ciechi (93.78). Per seduta individuale (ciclo di 10 sedute);
oppure
- 93.83.1 terapia occupazionale per seduta collettiva (ciclo di 10 sedute);
- 93.89.3 training per disturbi cognitivi riabilitazione funzioni mnestiche, gnosiche e prassiche per seduta individuale (ciclo di 10 sedute);
oppure
- 93.89.3 training per disturbi cognitivi riabilitazione funzioni mnestiche, gnosiche e prassiche per seduta collettiva (ciclo di 10 sedute).

Limitatamente a sospetto diagnostico specifico, clinicamente motivato ed esplicitamente documentato e ad una prestazione per anno:

- 88.91.1 risonanza magnetica nucleare (RM) del cervello e del tronco encefalico incluso: relativo distretto vascolare.

In caso di trattamento dello stato psicotico eventualmente associato:

- dosaggio di: acido valproico (90.03.4), amitriptilina (90.07.4), barbiturici (90.09.3), benzodiazepine (90.09.4), carbamazepina (90.12.4), desipramina (90.17.4), imipramina (90.28.3), litio (90.32.2), nortriptilina (90.34.3);
- 91.49.2 prelievo di sangue venoso;
- 94.12.1 visita psichiatrica di controllo.

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: farmaci antidemenza (anticolinesterasici), antipsicotici, antidepressivi, antiaggreganti.

012 Diabete insipido

Elenco patologie

- Diabete insipido

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per:

- 89.01 anamnesi e valutazione, definite brevi, storia e valutazione abbreviata; visita successiva alla prima;
- 90.04.1 adiuretina (ADH);
- 90.13.3 cloruro [S/U/dU];
- 90.37.4 potassio [S/U/dU/(Sg)Er];
- 90.40.4 sodio [S/U/dU/(Sg)Er];
- 90.44.3 urine esame chimico fisico e microscopico;
- 91.49.2 prelievo di sangue venoso.

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: ormoni del lobo posteriore dell'ipofisi (vasopressina).

013 Diabete mellito

Elenco patologie

- Diabete mellito

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per:

- 89.01 anamnesi e valutazione, definite brevi, storia e valutazione abbreviata; visita successiva alla prima;
- 90.04.5 alanina aminotransferasi (ALT) (GPT) [S/U];
- 90.09.2 aspartato aminotransferasi (AST) (GOT) [S];
- 90.10.5 bilirubina totale e frazionata;
- 90.11.2 C peptide: dosaggi seriatati dopo test di stimolo (5);
- 90.14.1 colesterolo HDL;
- 90.14.3 colesterolo totale;
- 90.16.4 creatinina clearance;
- 90.25.5 gamma glutamil transpeptidasi (gamma GT) [S/U];
- 90.27.1 glucosio [S/P/U/dU/La];
- 90.28.1 emoglobina glicata;
- 90.33.4 microalbuminuria;
- 90.43.2 trigliceridi;
- 90.43.5 urato [S/U/dU];
- 90.44.3 urine esame chimico fisico e microscopico;
- 90.62.2 emocromo: Hb, GR, GB, HCT, PLT, indicatori derivati, formula leucocitaria;
- 90.93.6 esame colturale dell'urina [urinocoltura]. Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica e saggio d'inibizione delle crescita;
- 91.49.2 prelievo di sangue venoso;
- 88.74.1 ecografia dell'addome superiore (fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo). Escluso: ecografia dell'addome completo (88.76.1);
- 88.73.5 eco(color)doppler dei tronchi sovraaortici a riposo o dopo prova fisica o farmacologia;
- 88.77.2 eco(color)dopplergrafia degli arti superiori o inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa a riposo o dopo prova fisica o farmacologia;
- 93.08.1 elettromiografia semplice [EMG] analisi qualitativa o quantitativa per muscolo. Escluso: EMG dell'occhio (95.25), EMG dello sfintere uretrale (89.23), quello con polisonnogramma (89.17);
- 95.09.1 esame del fundus oculi;
- 95.05 studio del campo visivo campimetria, perimetria statica/cinetica;
- 95.06 studio della sensibilità al colore test di acuità visiva e di discriminazione cromatica;
- 95.26 tonografia, test di provocazione e altri test per il glaucoma;
- 95.12.1 angiografia con fluoresceina o angioscopia oculare;
- 14.35.1 fotocoagulazione con laser per lacerazione di retina e coroide, vasculopatie e maculopatie;
- 89.52 elettrocardiogramma;

- 89.39.3 valutazione della soglia di sensibilità vibratoria;
- 89.59.1 test cardiovascolari per valutazione di neuropatia autonomia.

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: ipoglicemizzanti orali ed insuline, antiaritmici, antianginosi, anticoagulanti, antiaggreganti, eparine, cardiocinetici, diuretici, ACE-inibitori, antagonisti angiotensina II, calcio antagonisti, farmaci ipolipemizzanti, betabloccanti, glucagone.

Nel dolore severo limitatamente ai pazienti affetti da neuropatia diabetica: tramadolo, analgesici di cui all'allegato III bis, paracetamolo, paracetamolo+codeina (vedere anche Classificazione ai fini della rimborsabilità. Condizioni di rimborsabilità aggiuntive in base a disposizioni regionali).

013A02 Diabete mellito con affezioni cardiache e del circolo polmonare

Vedere 013 e A02

013B02 Diabete mellito con affezioni cerebrovascolari

Vedere 013 e B02

013C02 Diabete mellito con affezioni delle arterie, dei capillari, delle vene e dei vasi linfatici

Vedere 013 e C02

013031 Diabete mellito con ipertensione arteriosa con danno d'organo

Vedere 013 e 031

013A31 Diabete mellito con ipertensione arteriosa senza danno d'organo

Vedere 013 e A31

014 Dipendenza da Sostanze Stupefacenti, Psicotrope e da Alcool

Elenco patologie

- Sindrome da dipendenza da alcool
- Dipendenza da droghe

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket, per il trattamento di disassuefazione o in comunità di recupero, per: prestazioni sanitarie appropriate per il monitoraggio della patologia, delle sue complicanze e per la prevenzione degli ulteriori aggravamenti.

Vedere Codici di accesso ed esenzione per l'assistenza odontoiatrica.

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: farmaci usati nelle dipendenze da alcool, naltrexone, metadone, disulfiram.

016 Epatite cronica attiva

Elenco patologie

- Epatite virale B cronica senza menzione di epatite Delta
- Epatite virale B cronica con epatite Delta
- Epatite virale C cronica
- Epatite virale non specificata
- Epatite cronica

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per:

- 89.01 anamnesi e valutazione, definite brevi, storia e valutazione abbreviata; visita successiva alla prima;
- 90.04.5 alanina aminotransferasi (ALT) (GPT) [S/U];
- 90.09.2 aspartato aminotransferasi (AST) (GOT) [S];
- 90.10.5 bilirubina totale e frazionata;
- 90.14.3 colesterolo totale;
- 90.22.5 ferro [S];
- 90.23.5 fosfatasi alcalina;
- 90.25.5 gamma glutamil transpeptidasi (gamma GT) [S/U];
- 90.27.1 glucosio [S/P/U/dU/La];
- 90.29.2 lattato deidrogenasi (LDH) [S/F];
- 90.37.4 potassio [S/U/dU/(Sg)Er];
- 90.38.4 elettroforesi delle proteine [S]. Incluso: dosaggio proteine totali;
- 90.39.4 rame [S/U];

- 90.40.4 sodio [S/U/dU/(Sg)Er];
 - 90.62.2 emocromo: Hb, GR, GB, HCT, PLT, indicatori derivati, formula leucocitaria;
 - 90.44.3 urine esame chimico fisico e microscopico;
 - 90.69.4 immunoglobuline IgA, IgG o IgM (ciascuna);
 - 91.17.3 virus Epatite B [HBV] acidi nucleici ibridazione (previa reazione polimerasica a catena);
 - 91.17.4 virus Epatite B [HBV] acidi nucleici ibridazione diretta;
 - 91.17.5 virus Epatite B [HBV] anticorpi HbcAg;
 - 91.18.2 virus Epatite B [HBV] anticorpi HbeAg;
 - 91.18.3 virus Epatite B [HBV] anticorpi HbsAg;
 - 91.18.4 virus Epatite B [HBV] antigene HbeAg;
 - 91.18.5 virus Epatite B [HBV] antigene HbsAg;
 - 91.19.3 virus Epatite C [HCV] analisi qualitativa di HCV RNA;
 - 91.19.4 virus Epatite C [HCV] analisi quantitativa di HCV RNA;
 - 91.19.5 virus Epatite C [HCV] anticorpi;
 - 91.20.3 virus Epatite delta [HDV] anticorpi;
 - 91.49.2 prelievo di sangue venoso;
 - 88.74.1 ecografia dell'addome superiore (fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo). Escluso: ecografia dell' addome completo (88.76.1);
 - 50.11 biopsia [percutanea][agobiopsia] del fegato aspirazione diagnostica del fegato;
 - 91.41.2 esame istocitopatologico apparato digerente: agobiopsia epatica.
- Limitatamente ai soggetti di età inferiore a 40 anni:
- 90.05.4 alfa 1 antitripsina [S];
 - 90.12.5 ceruloplasmina;
 - 90.22.3 ferritina [P/(Sg)Er].

Se il paziente è in trattamento con interferone:

- 90.42.1 tireotropina (TSH);
- 90.42.3 tiroxina libera (FT4);
- 90.43.3 triiodotironina libera (FT3);
- 90.47.3 anticorpi anti antigeni nucleari estraibili (ENA);
- 90.51.5 anticorpi anti microsomi epatici e renali (LKMA);
- 90.52.1 anticorpi anti mitocondri (AMA);
- 90.52.2 anticorpi anti muscolo liscio (ASMA);
- 90.52.3 anticorpi anti muscolo striato (Cuore);
- 90.52.4 anticorpi anti nucleo (ANA);
- 90.52.5 anticorpi anti organo;
- 90.54.4 anticorpi anti tireoglobulina (AbTg).

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: interferoni.

017 Epilessia (escluso sindrome di Lennox–Gastaut)

Elenco patologie

- Epilessia

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per:

- 89.01 anamnesi e valutazione, definite brevi, storia e valutazione abbreviata; visita successiva alla prima;
- dosaggio di: acido valproico (90.03.4), barbiturici (90.09.3), benzodiazepine (90.09.4), carbamazepina (90.12.3), etosuccimide (90.20.2), fenitoina (90.22.1), primidone (90.37.5);
- 90.04.5 alanina aminotransferasi (ALT) (GPT) [S/U];
- 90.09.2 aspartato aminotransferasi (AST) (GOT) [S];
- 90.62.2 emocromo: Hb, GR, GB, HCT, PLT, indicatori derivati, formula leucocitaria;
- 90.75.4 tempo di protrombina (PT);
- 90.76.1 tempo di tromboplastina parziale (PTT);
- 91.42.2 prelievo di sangue venoso;
- 89.14 elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermittente, iperpnea). Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17);
- 89.14.1 elettroencefalogramma con sonno farmacologico;
- 89.14.2 elettroencefalogramma con privazione del sonno;
- 89.14.3 elettroencefalogramma dinamico 24 ore;
- 89.14.4 elettroencefalogramma dinamico 12 ore;
- 89.14.5 elettroencefalogramma con analisi spettrale con mappaggio;
- 89.19.1 elettroencefalogramma con videoregistrazione;
- 89.17 polisonnogramma diurno o notturno e con metodi speciali;
- 87.03.1 tomografia computerizzata (TC) del capo, senza e con contrasto TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell'encefalo;
- 88.91.1 risonanza magnetica nucleare (RM) del cervello e del tronco encefalico. Incluso: relativo distretto vascolare.

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: antiepilettici.

018 Fibrosi cistica

Elenco patologie

- Fibrosi cistica

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per: le prestazioni sanitarie appropriate per il monitoraggio della malattia, delle sue complicanze e per la prevenzione degli ulteriori aggravamenti (Legge 23.12.93 n. 548).

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: antibiotici, enzimi pancreatici ad alto dosaggio, cortisonici sistemici ed inalatori, broncodilatatori (teofillinici, beta 2 antagonisti, anticolinergici).

019 Glaucoma**Elenco patologie**

- Glaucoma ad angolo aperto
- Glaucoma provocato da corticosteroidi
- Glaucoma associato a malformazioni congenite, distrofie e sindromi sistemiche
- Glaucoma associato a disturbi del cristallino
- Glaucoma associato ad altri disturbi oculari
- Altre forme specificate di glaucoma

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per:

- 89.01 anamnesi e valutazione, definite brevi, storia e valutazione abbreviata; visita successiva alla prima;
- 95.05 studio del campo visivo campimetria, perimetria statica/cinetica;
- 95.09.1 esame del fundus oculi;
- 95.13 ecografia oculare ecografia ecobiometria;
- 95.26 tonografia, test di provocazione e altri test per il glaucoma.

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: farmaci antiglaucoma e miotici.

020 Infezione da HIV**Elenco patologie**

- Infezione da HIV
- Infezione da HIV 2
- Infezione asintomatica da HIV

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per: le prestazioni sanitarie appropriate per il

monitoraggio della condizione e per la prevenzione delle eventuali complicanze. Vedere Codici di accesso ed esenzione per l'assistenza odontoiatrica.

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: antinfettivi sistemici, antidepressivi, antimicotici, antiretrovirale.

Assistenza integrativa

Sostituti del latte materno ai nati da madri sieropositive per HIV: il PLS, il MMG e il pediatra operante presso le strutture pubbliche o private accreditate sulla base di una diagnosi di sieropositività per HIV della madre, rilasciata da una specialista infettivologo (convenzionato o dipendente SSN) prescriverà su ricettario SSN i sostituti del latte materno o in caso di tolleranza o allergia alle proteine del latte vaccino i latti di soia o latti semielementari. Il medico nella ricetta deve precisare il codice fiscale, l'età del lattante espressa in mesi e la iniziali del nome e cognome del lattante. La prescrizione deve soddisfare un fabbisogno non superiore ai 30 giorni rispettando la quantità massima prescrivibile (latte formulato liquido: 1.5 litri/die oppure latte in polvere 200 grammi/die) e può essere continuata fino al compimento del sesto mese di età del nato.

021 Insufficienza cardiaca (N.Y.H.A. Classe III e IV)

Elenco patologie

- Insufficienza cardiaca (N.Y.H.A. classe III e IV)

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per:

- 89.01 anamnesi e valutazione, definite brevi, storia e valutazione abbreviata; visita successiva alla prima;
- 90.04.5 alanina aminotransferasi (ALT) (GPT) [S/U];
- 90.05.1 albumina [S/U/dU];
- 90.09.2 aspartato aminotransferasi (AST) (GOT) [S];
- 90.16.4 creatinina clearance;
- 90.21.1 farmaci digitalici la prestazione riguarda il dosaggio dei farmaci eventualmente utilizzati;
- 90.25.5 gamma glutamil transpeptidasi (gamma GT) [S/U];
- 90.27.1 glucosio [S/P/U/dU/La];
- 90.37.4 potassio [S/U/dU/(Sg)Er];
- 90.40.4 sodio [S/U/dU/(Sg)Er];
- 90.44.3 urine esame chimico fisico e microscopico;
- 90.62.2 emocromo: Hb, GR, GB, HCT, PLT, indicatori derivati, formula leucocitaria;

- 91.49.2 prelievo di sangue venoso;
- 87.44.1 radiografia del torace di routine, NAS radiografia standard del torace [teleradiografia, telecuore] (2 proiezioni);
- 88.72.1 ecografia cardiaca ecocardiografia;
- 89.52 elettrocardiogramma;
- 89.41 test cardiovascolare da sforzo con pedana mobile escluso: prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1);
- 89.43 test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro escluso: prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1);
- 93.36 riabilitazione cardiologia.

Vedere Codici di accesso ed esenzione per l'assistenza odontoiatrica.

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: ACE-inibitori, antianginosi, antagonisti angiotensina II, inotropi, diuretici, beta bloccanti, antiaritmici, anticoagulanti, antiaggreganti.

022 Insufficienza corticosurrenale cronica (Morbo di Addison)

Elenco patologie

- Insufficienza corticosurrenalica cronica (morbo di Addison)

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per:

- 89.01 anamnesi e valutazione, definite brevi, storia e valutazione abbreviata; visita successiva alla prima;
- 90.05.3 aldosterone [S/U];
- 90.11.4 calcio totale [S/U/dU];
- 90.13.3 cloruro [S/U/dU];
- 90.15.2 corticotropina (ACTH) [P];
- 90.15.3 cortisolo [S/U];
- 90.24.5 fosforo;
- 90.27.1 glucosio [S/P/U/dU/La];
- 90.37.4 potassio [S/U/dU/(Sg)Er];
- 90.38.4 elettroforesi delle proteine [S]. Incluso: dosaggio proteine totali;
- 90.40.4 sodio [S/U/dU/(Sg)Er];
- 90.44.1 urea [S/P/U/dU];
- 90.62.2 emocromo: Hb, GR, GB, HCT, PLT, indicatori derivati, formula leucocitaria;
- 91.49.2 prelievo di sangue venoso.

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: farmaci corticosteroidi.

023 Insufficienza renale cronica

Elenco patologie

- Insufficienza renale cronica

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per:

- 89.01 anamnesi e valutazione, definite brevi, storia e valutazione abbreviata; visita successiva alla prima;
- 90.05.1 albumina [S/U/dU];
- 90.11.4 calcio totale [S/U/dU];
- 90.13.3 cloruro [S/U/dU];
- 90.14.1 colesterolo HDL;
- 90.14.3 colesterolo totale;
- 90.16.4 creatinina clearance;
- 90.22.3 ferritina [P/(Sg)Er];
- 90.22.5 ferro [S];
- 90.24.5 fosforo;
- 90.27.1 glucosio [S/P/U/dU/La];
- 90.32.5 magnesio totale [S/U/dU/(Sg)Er];
- 90.35.5 paratormone (PTH) [S];
- 90.37.4 potassio [S/U/dU/(Sg)Er];
- 90.38.4 elettroforesi delle proteine [S]. Incluso: dosaggio proteine totali;
- 90.39.1 elettroforesi delle proteine urinarie. Incluso: dosaggio proteine totali;
- 90.40.4 sodio [S/U/dU/(Sg)Er];
- 90.42.5 transferrina [S];
- 90.43.2 trigliceridi;
- 90.43.5 urato [S/U/dU];
- 90.44.1 urea [S/P/U/dU];
- 90.44.3 urine esame chimico fisico e microscopico;
- 90.62.2 emocromo: Hb, GR, GB, HCT, PLT, indicatori derivati, formula leucocitaria;
- 91.49.1 prelievo di sangue capillare;
- 91.49.2 prelievo di sangue venoso;
- 89.65.1 emogasanalisi arteriosa sistemica emogasanalisi di sangue capillare o arterioso;
- 87.44.1 radiografia del torace di routine, NAS radiografia standard del torace [teleradiografia, telecuore] (2 proiezioni);
- 89.52 elettrocardiogramma;
- 88.74.1 ecografia dell'addome superiore (fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retro peritoneo). Escluso: ecografia dell'addome completo (88.76.1);
- 88.74.5 eco(color)doppler dei reni e dei surreni;

- 45.13 esofagogastroduodenoscopia (EGD). Endoscopia dell'intestino tenue. Escluso: endoscopia con biopsia (45.14; 45.16).

Per i soggetti per i quali è indicato il **trattamento dialitico extracorporeo** vengono erogate anche:

- 91.17.5 virus Epatite B [HBV] anticorpi HbcAg;
- 91.18.2 virus Epatite B [HBV] anticorpi HbeAg;
- 91.18.3 virus Epatite B [HBV] anticorpi HbsAg;
- 91.18.4 virus Epatite B [HBV] antigeni HbeAg;
- 91.18.5 virus Epatite B [HBV] antigeni HbsAg;
- 91.19.2 virus Epatite B [HBV] DNA-polimerasi;
- 91.19.3 virus Epatite C [HCV] analisi qualitativa di HCV RNA;
- 91.19.5 virus Epatite C [HCV] anticorpi;
- 91.20.1 virus Epatite C [HCV] immunoblotting (saggio di conferma);
- 91.20.3 virus Epatite delta [HDV] anticorpi;
- 91.20.5 virus Epatite delta [HDV] antigene HDVAg.

Per i soggetti in trattamento dialitico, secondo le condizioni cliniche individuali:

- le prestazioni sanitarie appropriate per il monitoraggio della condizione e per la prevenzione delle eventuali complicanze, per la riabilitazione e per la prevenzione degli ulteriori aggravamenti.

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: farmaci antianemici (eritropoetina alfa e beta, darbepoetina alfa), antiemetici, sodio polistirensulfonato, diuretici dell'ansa, sevelamer.

Assistenza integrativa - dietoterapia

Erogazione di prodotti dietetici aproteici attraverso le farmacie convenzionate sul territorio (livello assistenziale integrativo regionale).

In base a disposizioni della Giunta Regionale è prevista l'erogazione a carico del SSR dei prodotti dietetici aproteici, a favore dei soggetti, residenti nella Regione Veneto, affetti da IRC in trattamento conservativo che presentano una clearance della creatinina < 50 ml/min o valori di creatininemia superiori ai 2 mg per cento. La condizione clinica del soggetto, unitamente all'indicazione dei parametri indicati, deve essere certificata dallo specialista nefrologo operante in una struttura pubblica. Il clinico deve indicare:

- la necessità di adozione di un regime dietetico a base di prodotti aproteici;
- il fabbisogno mensile, espresso in peso, di pane, pasta, farina, biscotti aproteici valido per un semestre;
- la cadenza con la quale il soggetto deve essere sottoposto a nuova valutazione clinica.

Il medico è inoltre tenuto a comunicare all'Azienda ULSS di residenza dell'assistito l'eventuale inizio del trattamento dialitico.

L'erogazione a carico del SSR prevede mensilmente 2 kg di pane e affini, 3 kg di

pasta, 1 kg di farina, 1 kg di biscotti, per un limite di spesa di € 100 per soggetto. L'assistito ritira i prodotti attraverso le farmacie convenzionate presentando un apposito modulo di fornitura mensile. I moduli, riuniti in blocchetti vengono rilasciati all'assistito dal Distretto dell'Azienda ULSS di appartenenza su presentazione della certificazione dello specialista nefrologo sopra specificata. Il Distretto rilascia un'autorizzazione valida per sei mesi, unitamente ai 6 moduli, riportando il fabbisogno mensile prescritto dallo specialista nefrologo, comunque entro i limiti sopra indicati. I prodotti apteici concedibili sono riportati nel Listino Regionale Dietetici.

024 Insufficienza respiratoria cronica

Elenco patologie

- Insufficienza respiratoria cronica

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per:

- 89.01 anamnesi e valutazione, definite brevi, storia e valutazione abbreviata; visita successiva alla prima;
- 90.04.5 alanina aminotransferasi (ALT) (GPT) [S/U];
- 90.09.2 aspartato aminotransferasi (AST) (GOT) [S];
- 90.37.4 potassio [S/U/dU/(Sg)Er];
- 90.40.4 sodio [S/U/dU/(Sg)Er];
- 90.41.2 teofillina. La prestazione riguarda il dosaggio dei farmaci eventualmente utilizzati;
- 90.44.3 urine esame chimico fisico e microscopico;
- 90.62.2 emocromo: Hb, GR, GB, HCT, PLT, indicatori derivati, formula leucocitaria;
- 91.48.5 prelievo di sangue arterioso;
- 91.49.1 prelievo di sangue capillare;
- 91.49.2 prelievo di sangue venoso;
- 89.65.1 emogasanalisi arteriosa sistemica emogasanalisi di sangue capillare o arterioso;
- 87.44.1 radiografia del torace di routine, NAS radiografia standard del torace [teleradiografia, telecuore] (2 proiezioni);
- 89.52 elettrocardiogramma;
- 88.72.1 ecografia cardiaca ecocardiografia;
- 93.18.1 esercizi respiratori per seduta individuale (ciclo di 10 sedute);
- 93.99 altre procedure respiratorie drenaggio posturale per seduta (ciclo di 10 sedute).

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: broncodilatatori (teofillinici, beta 2 antagonisti, anticolinergici), corticosteroidi, antibiotici, ossigeno.

025 Ipercolesterolemia familiare eterozigote tipo IIa e IIb, Ipercolesterolemia primitiva poligenica, Ipercolesterolemia familiare combinata, Iperlipoproteinemia di tipo III

Elenco patologie

- Ipercolesterolemia pura
- Iperlipidemia mista
- Altre e non specificate iperlipidemie

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per:

- 89.01 anamnesi e valutazione, definite brevi, storia e valutazione abbreviata; visita successiva alla prima;
- 90.14.1 colesterolo HDL;
- 90.14.3 colesterolo totale;
- 90.30.3 lipoproteina (A);
- 90.43.2 trigliceridi;
- 91.49.2 prelievo di sangue venoso.

In caso di complicità cardiovascolare:

- 89.52 elettrocardiogramma;
- 88.72.1 ecografia cardiaca ecocardiografia;
- 89.41 test cardiovascolare da sforzo con pedana mobile. Escluso: prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1);
oppure
- 89.43 test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro. Escluso: prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1);
- 88.73.5 eco(color)doppler dei tronchi sovraaortici a riposo o dopo prova fisica o farmacologica;
- 88.77.2 eco(color)dopplergrafia degli arti superiori o inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa a riposo o dopo prova fisica o farmacologica;
- 88.76.2 ecografia di grossi vasi addominali aorta addominale, grossi vasi addominali e linfonodi paravasali.
- In trattamento farmacologico ipocolesterolemizzante vengono inoltre erogate le seguenti prestazioni:
 - 90.04.5 alanina aminotransferasi (ALT) (GPT) [S/U];
 - 90.09.2 aspartato aminotransferasi (AST) (GOT) [S];
 - 90.15.4 creatin chinasi (CPK o CK);
 - 90.25.5 gamma glutamil transpeptidasi (gamma GT) [S/U];
 - 90.29.2 lattato deidrogenasi (LDH) [S/F];
 - 99.71 plasmateresi terapeutica.

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: farmaci ipolipemizzanti.

026 Iperparatiroidismo, Ipoparatiroidismo

Elenco patologie

- Iperparatiroidismo
- Ipoparatiroidismo

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per:

- 89.01 anamnesi e valutazione, definite brevi, storia e valutazione abbreviata; visita successiva alla prima;
- 90.11.4 calcio totale [S/U/dU];
- 90.24.5 fosforo;
- 90.35.5 paratormone (PTH) [S];
- 91.49.2 prelievo di sangue venoso;
- Radiografia convenzionale (RX) segmentaria ossea del/i distretto/i interessato/i;
- 89.52 elettrocardiogramma;
- 87.03.1 tomografia computerizzata (TC) del capo, senza e con contrasto TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell'encefalo;
- 88.74.1 ecografia dell'addome superiore (fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo). Escluso: ecografia dell'addome completo (88.76.1);
- 95.02 esame complessivo dell'occhio visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo.

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: calcio, vitamina D, preparati antidiuretici.

027 Ipotiroidismo congenito, Ipotiroidismo acquisito (grave)

Elenco patologie

- Ipotiroidismo congenito
- Ipotiroidismo acquisito

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per:

- 89.01 anamnesi e valutazione, definite brevi, storia e valutazione abbreviata; visita successiva alla prima;
- 90.15.2 corticotropina (ACTH) [P];
- 90.42.1 tireotropina (TSH);
- 90.42.3 tiroxina libera (FT4);
- 90.43.3 triiodotironina libera (FT3);

- 91.49.2 prelievo di sangue venoso;
- 87.44.1 radiografia del torace di routine, NAS radiografia standard del torace [teleradiografia, telecuore] (2 proiezioni);
- 88.71.4 diagnostica ecografica del capo e del collo ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi.

In caso di complicanza cardiaca:

- 88.72.1 ecografia cardiaca ecocardiografia;
- 89.52 elettrocardiogramma.

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: ormoni tiroidei.

028 Lupus eritematoso sistemico

Elenco patologie

- Lupus eritematoso sistemico

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per:

- 89.01 anamnesi e valutazione, definite brevi, storia e valutazione abbreviata; visita successiva alla prima;
- 90.04.5 alanina aminotransferasi (ALT) (GPT) [S/U];
- 90.09.2 aspartato aminotransferasi (AST) (GOT) [S];
- 90.16.4 creatinina clearance;
- 90.25.5 gamma glutamil transpeptidasi (gamma GT) [S/U];
- 90.27.1 glucosio [S/P/U/dU/La];
- 90.38.4 elettroforesi delle proteine [S]. Incluso: dosaggio proteine totali;
- 90.44.1 urea [S/P/U/dU];
- 90.44.2 urine conta di Addis;
- 90.44.3 urine esame chimico fisico e microscopico;
- 90.48.3 anticorpi anti DNA nativo;
- 90.52.4 anticorpi anti nucleo (ANA);
- 90.60.2 complemento: C1Q, C3, C3 attivato, C4 (ciascuno);
- 90.61.1 crioglobuline ricerca;
- 90.62.2 emocromo: Hb, GR, GB, HCT, PLT, indicatori derivati, formula leucocitaria;
- 90.64.2 fattore reumatoide;
- 90.72.3 proteina C reattiva (quantitativa);
- 90.82.5 velocità di sedimentazione delle emazie (VES);
- 91.49.2 prelievo di sangue venoso;
- 87.44.1 radiografia del torace di routine, NAS radiografia standard del torace [teleradiografia, telecuore] (2 proiezioni);

- 89.52 elettrocardiogramma;
- 88.72.1 ecografia cardiaca ecocardiografia;
- 88.74.1 ecografia dell'addome superiore (fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo). Escluso: ecografia dell'addome completo (88.76.1);
- 88.99.1 densitometria ossea con tecnica di assorbimento a fotone singolo o doppio polso o caviglia;
oppure
- 88.99.2 densitometria ossea con tecnica di assorbimento a raggi X lombare, femorale, ultradistale;
- 95.02 esame complessivo dell'occhio visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo.

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: glucocorticoidi, antibiotici, immunosoppressori, idroxiclorochina.

029 Malattia di Alzheimer

Elenco patologie

- Malattia di Alzheimer

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per:

- 89.01 anamnesi e valutazione, definite brevi, storia e valutazione abbreviata; visita successiva alla prima, esame psicodiagnostico;
- 93.83 terapia occupazionale terapia delle attività della vita quotidiana. Escluso: training in attività di vita quotidiana per ciechi (93.78). Per seduta individuale (ciclo di dieci sedute);
oppure
- 93.83.1 terapia occupazionale per seduta collettiva (ciclo di dieci sedute);
- 93.89.2 training per disturbi cognitivi riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche per seduta individuale (ciclo di 10 sedute);
oppure
- 93.89.3 training per disturbi cognitivi riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche per seduta collettiva (ciclo di 10 sedute).

Limitatamente al sospetto diagnostico specifico, clinicamente motivato ed esplicitamente documentato e ad una prestazione per anno:

- 87.03.1 tomografia computerizzata (TC) del capo, senza e con contrasto TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell'encefalo;
oppure
- 88.91.1 risonanza magnetica nucleare (RM) del cervello e del tronco encefalo.

falico. Incluso: relativo distretto vascolare, limitatamente a sospetto diagnostico specifico, clinicamente motivato ed esplicitamente documentato e ad una prestazione per anno.

Limitatamente a specifiche esigenze cliniche esplicitamente documentate:

- eventuali ulteriori prestazioni specialistiche indicate per patologie associate e conseguenti.

In caso di trattamento dello stato psicotico associato, dosaggio di: acido valproico (90.03.4), amitriptilina (90.07.4), barbiturici (90.09.3), benzodiazepine (90.09.4), carbamazepina (90.12.3), desipramina (90.17.4), imipramina (90.28.3), litio [P] (90.32.2); nortriptilina (90.34.3);

- 91.49.2 prelievo di sangue venoso;
- 94.12.1 visita psichiatrica di controllo.

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: farmaci antidemenza (anticolinesterasici), antipsicotici e antidepressivi.

030 Malattia di Sjogren

Elenco patologie

- Malattia di Sjogren

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per:

- 89.01 anamnesi e valutazione, definite brevi, storia e valutazione abbreviata; visita successiva alla prima;
- 90.04.5 alanina aminotransferasi (ALT) (GPT) [S/U];
- 90.05.1 albumina [S/U/dU];
- 90.06.5 alfa amilasi isoenzimi (frazione pancreatica);
- 90.09.2 aspartato aminotransferasi (AST) (GOT) [S];
- 90.16.4 creatinina clearance;
- 90.25.5 gamma glutamil transpeptidasi (gamma GT) [S/U];
- 90.29.2 lattato deidrogenasi (LDH) [S/F];
- 90.44.1 urea [S/P/U/dU];
- 90.44.3 urine esame chimico fisico e microscopico;
- 90.52.1 anticorpi anti mitocondri (AMA);
- 90.52.4 anticorpi anti nucleo (ANA);
- 90.61.1 crioglobuline ricerca;
- 90.62.2 emocromo: Hb, GR, GB, HCT, PLT, indicatori derivati, formula leucocitaria;
- 90.69.4 immunoglobuline IgA, IgG o IgM (ciascuna);
- 90.82.5 velocità di sedimentazione delle emazie (VES);

- 91.49.2 prelievo di sangue venoso;
- Radiografia convenzionale (RX) distretto interessato;
- 89.52 elettrocardiogramma;
- 95.02 esame complessivo dell'occhio visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo.

Per i soggetti residenti nella Regione Veneto:

- 09.19 altre procedure diagnostiche sull'apparato lacrimale (test di Schirmer, Break-Up Time Test (BUT); colorazione vitale). Escluso: dacriocistogramma per contrasto (87.05), RX del tessuto molle del dotto naso-lacrimale;
- 87.06 radiografia con contrasto delle ghiandole salivari: scialografia (4 proiezioni). Incluso: esame diretto;
- 26.11 biopsia (ago biopsia) di ghiandola o dotto salivare;
- 91.41.5 esame istopatologico apparato digerente: biopsia di ghiandola o dotto salivare;
- 92.04.1 scintigrafia sequenziale delle ghiandole salivari con studio funzionale;
- 90.38.4 proteine (elettroforesi delle) [S]. Incluso: dosaggio proteine totali;
- 90.60.2 complemento: C1Q, C3, C3attivato, C4;

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: FANS, immunosoppressori, sali d'oro, corticosteroidi, antinfiammatori, lacrime artificiali (carbomer).

Vedere anche **6R3** per i soggetti con codice di patologia 030 (certificata dallo specialista reumatologo) con situazione economica equivalente (ISEE) superiore a € 12.000 e fino a € 29.000.

Vedere anche Classificazione ai fini della rimborsabilità, Condizioni di rimborsabilità aggiuntive in base a disposizioni regionali.

031 Ipertensione arteriosa**Elenco patologie**

- Ipertensione essenziale
- Cardiopatia ipertensiva
- Nefropatia ipertensiva
- Cardionefropatia ipertensiva
- Ipertensione secondaria

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per:

- 89.01 anamnesi e valutazione, definite brevi, storia e valutazione abbreviate

- 87.44.1 viata; visita successiva alla prima; radiografia del torace di routine, NAS radiografia standard del torace [teleradiografia, telecuore] (2 proiezioni);
- 88.72.1 ecografia cardiaca ecocardiografia;
- 89.50 elettrocardiogramma dinamico dispositivi analogici (HOLTER);
- 89.52 elettrocardiogramma;
- 89.61.1 monitoraggio continuo [24 ore] della pressione arteriosa;
- 90.14.1 colesterolo HDL;
- 90.14.3 colesterolo totale;
- 90.16.4 creatinina clearance;
- 90.27.1 glucosio [S/P/U/dU/La];
- 90.37.4 potassio [S/U/dU/(Sg)Er];
- 90.40.4 sodio [S/U/dU/(Sg)Er];
- 90.43.2 trigliceridi;
- 90.43.5 urato [S/U/dU];
- 90.44.3 urine esame chimico fisico e microscopico;
- 90.65.1 fibrinogeno funzionale;
- 91.49.2 prelievo di sangue venoso;
- 90.62.2 emocromo: Hb, GR, GB, HCT, PLT, indicatori derivati, formula leucocitaria;
- 95.09.1 esame del fundus oculi.

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: antipertensivi, antiaggreganti.

A31 Ipertensione arteriosa

Elenco patologie

- Ipertensione senza danno d'organo

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per:

- 95.09.1 esame del fundus oculi;
- 91.49.2 prelievo di sangue venoso;
- 90.44.3 urine esame chimico fisico e microscopico;
- 90.37.4 potassio [S/U/dU/(Sg)Er];
- 90.16.4 creatinina clearance;
- 89.61.1 monitoraggio continuo [24 ore] della pressione arteriosa;
- 89.52 elettrocardiogramma;
- 87.44.1 radiografia del torace di routine, NAS radiografia standard del torace [teleradiografia, telecuore] (2 proiezioni).

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: antipertensivi, antiaggreganti.

032 Malattia o Sindrome di Cushing**Elenco patologie**

- Sindrome di Cushing

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per:

- 89.01 anamnesi e valutazione, definite brevi, storia e valutazione abbreviata; visita successiva alla prima;
- 90.01.2 alfa idrossiprogesterone (17 OH-P);
- 90.01.3 17 chetosteroidi [dU];
- 90.01.4 17 idrossicorticoidi [dU];
- 90.11.4 calcio totale [S/U/dU];
- 90.13.3 cloruro [S/U/dU];
- 90.15.2 corticotropina (ACTH) [P];
- 90.15.3 cortisolo [S/U];
- 90.19.2 estradiolo (E2) [S/U];
- 90.24.5 fosforo;
- 90.27.1 glucosio [S/P/U/dU/La];
- 90.37.4 potassio [S/U/dU/(Sg)Er];
- 90.38.4 elettroforesi delle proteine [S]. Incluso: dosaggio proteine totali;
- 90.40.4 sodio [S/U/dU/(Sg)Er];
- 90.41.3 testosterone [P/U];
- 90.62.2 emocromo: Hb, GR, GB, HCT, PLT, indicatori derivati, formula leucocitaria;
- 91.49.2 prelievo di sangue venoso;
- 87.29 radiografia completa della colonna (2 proiezioni), radiografia completa della colonna e del bacino sotto carico;
- 88.74.1 ecografia dell'addome superiore (fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo). Escluso: ecografia dell'addome completo (88.76.1);
- 87.03.1 tomografia computerizzata (TC) del capo, senza e con contrasto TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell'encefalo;
- 89.52 elettrocardiogramma;
- 95.05 studio del campo visivo campimetria, perimetria statica/cinetica.

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: farmaci che influenzano la produzione surrenalica di cortisolo.

034 Miastenia grave

Elenco patologie

- Miastenia grave

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per:

- 89.01 anamnesi e valutazione, definite brevi, storia e valutazione abbreviata; visita successiva alla prima;
- 90.27.1 glucosio [S/P/U/dU/La];
- 91.49.2 prelievo di sangue venoso;
- 93.08.2 elettromiografia singola fibra, densità delle fibre;
- 88.99.1 densitometria ossea con tecnica di assorbimento a fotone singolo o doppio polso o caviglia; oppure
- 88.99.2 densitometria ossea con tecnica di assorbimento a raggi X lombare, femorale, ultradistale;
- 95.02 esame complessivo dell'occhio visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo.

Nella miastenia grave generalizzata o fulminante, refrattaria ad altre forme di trattamento:

- 99.71 plasmateresi terapeutica.

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: farmaci anticolinesterasici e sostanze ad azione immunosoppressiva.

035 Morbo di Basedow - altre forme di ipertiroidismo

Elenco patologie

- Gozzo diffuso tossico
- Gozzo uninodulare tossico
- Gozzo multinodulare tossico
- Gozzo nodulare tossico non specificato

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per:

- 89.01 anamnesi e valutazione, definite brevi, storia e valutazione abbreviata; visita successiva alla prima;
- 89.03 anamnesi e valutazione, definite complessive, visita radioterapica pre trattamento;
- Prestazioni radioterapiche definite dallo specifico piano di trattamento;

- 90.42.1 tireotropina (TSH);
- 90.42.3 tiroxina libera (FT4);
- 90.43.3 triiodotironina libera (FT3);
- 91.49.2 prelievo di sangue venoso;
- 87.44.1 radiografia del torace di routine, NAS radiografia standard del torace [teleradiografia, telecuore] (2 proiezioni);
- 88.72.1 ecografia cardiaca ecocardiografia;
- 89.52 elettrocardiogramma;
- 92.01.2 scintigrafia tiroidea con captazione, con o senza prove farmacologiche;
- 95.02 esame complessivo dell'occhio visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo;
- 95.09.2 esoftalmometria;
- 95.13 ecografia oculare ecografia eco biometria;
- 87.03.1 tomografia computerizzata (TC) del capo, senza e con contrasto TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell'encefalo.

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: farmaci antitiroidei, betabloccanti.

036 Morbo di Buerger**Elenco patologie**

- Tromboangioite obliterante (morbo di Buerger)

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per:

- 89.01 anamnesi e valutazione, definite brevi, storia e valutazione abbreviata; visita successiva alla prima;
- 88.48 arteriografia dell'arto inferiore;
- 88.77.2 eco(color)dopplergrafia degli arti superiori o inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa a riposo o dopo prova fisica o farmacologica;
- 93.03 valutazione protesica;
- 93.22 training deambulatori e del passo. Incluso: addestramento all'uso di protesi, ortesi, ausili e/o istruzione dei familiari. Per seduta di 30 minuti (ciclo di 10 sedute).

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: farmaci vasodilatatori, antinfiammatori, antiaggreganti.

037 Morbo di Paget

Elenco patologie

- Osteite deformante senza menzione di tumore delle ossa (morbo di Paget)

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per:

- 89.01 anamnesi e valutazione, definite brevi, storia e valutazione abbreviata; visita successiva alla prima;
- 90.11.4 calcio totale [S/U/dU];
- 90.24.1 fosfatasi alcalina isoenzima osseo;
- 90.24.5 fosforo;
- 91.49.2 prelievo di sangue venoso;
- Radiografia convenzionale (RX) ossea del distretto interessato;
- 92.18.2 scintigrafia ossea o articolare;
- 95.02 esame complessivo dell'occhio visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo.

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: calcitonina, bifosfonati.

038 Morbo di Parkinson e altre malattie extrapiramidali

Elenco patologie

- Morbo di Parkinson
- Altre malattie degenerative dei nuclei della base
- Tremore essenziale e altre forme specificate di tremore
- Altre forme di Corea

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per:

- 89.01 anamnesi e valutazione, definite brevi, storia e valutazione abbreviata; visita successiva alla prima, esame psicodiagnostico;
- 90.30.1 dosaggio sierico di levodopa;
- 91.49.2 prelievo di sangue venoso;
- 93.03 valutazione protesica;
- 93.83 terapia occupazionale terapia delle attività della vita quotidiana. Escluso: training in attività di vita quotidiana per ciechi (93.78). Per seduta individuale (ciclo di 10 sedute); oppure
- 93.83.1 terapia occupazionale per seduta collettiva (ciclo di 10 sedute);
- 93.89.2 training per disturbi cognitivi riabilitazione funzioni mnesiche, gnosi-

- che e prassiche per seduta individuale (ciclo di oppure 10 sedute);
oppure
- 93.89.3 training per disturbi cognitivi riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche per seduta collettiva (ciclo di 10 sedute);
 - 93.12.2 rieducazione funzionale attiva e/o passiva per patologia complessa. Per seduta di 40 minuti (ciclo di 10 sedute);
 - 93.11.5 rieducazione motoria in gruppo per seduta di 30 minuti massimo 5 pazienti (ciclo di 10 sedute);
 - 93.22 training deambulatori e del passo. Incluso: addestramento all'uso di protesi, ortesi, ausili e/o istruzione dei familiari. Per seduta di 30 minuti (ciclo di 10 sedute).

Limitatamente a sospetto diagnostico specifico, clinicamente motivato ed esplicitamente documentato e ad una prestazione per anno:

- 88.91.1 risonanza magnetica nucleare (RM) del cervello e del tronco encefalico, incluso: relativo distretto vascolare.

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: farmaci antiparkinsoniani, antipsicotici.

039 Nanismo ipofisario

Elenco patologie

- Nanismo ipofisario

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per:

- 89.01 anamnesi e valutazione, definite brevi, storia e valutazione abbreviata; visita successiva alla prima;
- 90.11.4 calcio totale [S/U/dU];
- 90.35.1 ormone somatotropo (GH) [P/U];
- 91.49.2 prelievo di sangue venoso;
- 87.03.1 tomografia computerizzata (TC) del capo, senza e con contrasto TC del cranio [sella turcica, orbite], TC dell'encefalo;
- 88.33.1 studio dell'età ossea (1 proiezione) polso-mano o ginocchia.

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: ormoni del lobo anteriore dell'ipofisi ed analoghi (somatropina).

040 Neonati prematuri, immaturi, a termine con ricovero in terapia intensiva neonatale

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per: le prestazioni sanitarie appropriate per il monitoraggio delle patologie di cui sono affetti e delle loro complicanze, per la riabilitazione e per la prevenzione di ulteriori aggravamenti: limitatamente ai primi 3 anni di vita.

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: farmaci correlati.

041 Neuromielite ottica

Elenco patologie

- Neuromielite ottica

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per: le prestazioni sanitarie appropriate per il monitoraggio della malattia, delle sue complicanze e per la prevenzione degli ulteriori aggravamenti.

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: corticosteroidi.

042 Pancreatite cronica

Elenco patologie

- Pancreatite cronica

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per:

- 89.01 anamnesi e valutazione, definite brevi, storia e valutazione abbreviata; visita successiva alla prima;
- 90.06.4 alfa amilasi [S/U];
- 90.06.5 alfa amilasi isoenzimi (frazione pancreatica);
- 90.10.5 bilirubina totale e frazionata;
- 90.11.4 calcio totale [S/U/dU];
- 90.14.3 colesterolo totale;
- 90.23.5 fosfatasi alcalina;
- 90.25.5 gamma glutamil transpeptidasi (gamma GT) [S/U];

- 90.27.1 glucosio [S/P/U/dU/La];
- 90.30.2 lipasi [S];
- 90.43.2 trigliceridi;
- 91.49.2 prelievo di sangue venoso;
- 88.74.1 ecografia dell'addome superiore (fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo). Escluso: ecografia dell'addome completo (88.76.1);
- 88.01.2 tomografia computerizzata (TC) dell'addome superiore, senza e con contrasto (fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni).

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: enzimi pancreatici, insulina, somatostatina.

044 Psicosi**Elenco patologie**

- Schizofrenia tipo semplice
- Schizofrenia tipo ebefrenico
- Schizofrenia tipo catatonico
- Schizofrenia tipo paranoide
- Schizofrenia latente
- Schizofrenia residuale
- Psicosi schizofrenica tipo schizoaffettivo
- Altre specificate psicosi schizofreniche
- Disordine maniaco a episodio singolo
- Disordine maniaco con episodi ricorrenti
- Disordine depressivo maggiore a episodio singolo
- Disordine depressivo maggiore a episodi ricorrenti
- Disordine affettivo bipolare di tipo maniaco
- Disordine affettivo bipolare di tipo depressivo
- Disordine affettivo bipolare misto
- Disordine affettivo bipolare non specificato
- Altre e non specificate psicosi maniaco depressive
- Stato paranoide semplice
- Paranoia
- Parafrenia
- Disordine paranoico condiviso
- Altri stati paranoici specificati
- Psicosi tipo depressivo
- Psicosi tipo agitato

- Confusione reattiva
- Psicosi paranoide psicogena
- Altre e non specificate psicosi reattive
- Autismo infantile
- Psicosi disintegrativa
- Altre psicosi specifiche della prima infanzia

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per:

- 94.12.1 visita psichiatrica di controllo visita neuropsichiatrica infantile di controllo;
- 91.49.2 prelievo di sangue venoso;
- Dosaggio di: acido valproico (90.03.4), amitriptilina (90.07.4), barbiturici (90.09.3), benzodiazepine (90.09.4), carbamazepina (90.12.3), desipramina (90.17.4), imipramina (90.28.3), litio [P] (90.32.2), nortriptilina (90.34.3);
- 94.3 psicoterapia individuale;
- 94.42 psicoterapia familiare per seduta;
- 93.83 terapia occupazionale terapia delle attività della vita quotidiana. Escluso: training in attività di vita quotidiana per ciechi (93.78) per seduta individuale (ciclo di 10 sedute); oppure
- 93.83.1 terapia occupazionale per seduta collettiva (ciclo di 10 sedute);
- 94.19.1 colloquio psichiatrico.

In trattamento farmacologico per le psicosi, qualora sia specificato, indicato o reso obbligatorio il controllo della funzionalità di specifici organi:

controllo ematologico:

- 90.62.2 emocromo: Hb, GR, GB, HCT, PLT, indicatori derivati, formula leucocitaria.

controllo funzionalità renale:

- 90.16.4 creatinina clearance;
- 90.44.3 urine esame chimico fisico e microscopico.

controllo funzionalità tiroidea:

- 90.42.1 tireotropina (TSH);
- 90.42.3 tiroxina libera (FT4);
- 90.43.3 triiodotironina libera (FT3).

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: farmaci antipsicotici, antidepressivi, sali di litio, carbamazepina.

045 Psoriasi (artropatica, pustolosa grave, eritrodermica)

Elenco patologie

- Artropatia psoriasica
- Altre psoriasi (pustolosa grave ed eritrodermica)

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per:

- 89.01 anamnesi e valutazione, definite brevi, storia e valutazione abbreviata; visita successiva alla prima;
- 90.62.2 emocromo: Hb, GR, GB, HCT, PLT, indicatori derivati, formula leucocitaria;
- 90.82.5 velocità di sedimentazione delle emazie (VES);
- 91.49.2 prelievo di sangue venoso;
- 99.82 terapia a luce ultravioletta attinoterapia fototerapia selettiva UV (UVA, UVB) per ciclo di 6 sedute.

Nella forma artropatia:

- 90.43.5 urato [S/U/dU];
- Radiografia convenzionale (RX) segmentaria del/i distretto/i interessato/i.

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: antipsoriasici topici e per uso sistemico, FANS, corticosteroidi sistemici, ciclosporina.

046 Sclerosi multipla

Elenco patologie

- Sclerosi multipla

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per: le prestazioni sanitarie appropriate per il monitoraggio della patologia e delle relative complicanze, per la riabilitazione e per la prevenzione degli ulteriori aggravamenti.

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: farmaci immunostimolanti (interferoni beta 1a ricombinante, interferone beta 1b ricombinante). Per i farmaci in nota 65 la prescrizione e dispensazione, con onore a carico del SSN, avviene attraverso i centri autorizzati dalla Regione Veneto (vedere Strutture autorizzate alla stesura del Piano Terapeutico).

047 Sclerosi sistemica (progressiva)

Elenco patologie

- Sclerosi sistemica

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per:

- 89.01 anamnesi e valutazione, definite brevi, storia e valutazione abbreviata; visita successiva alla prima;
- 90.16.3 creatinina [S/U/dU/La];
- 90.38.4 elettroforesi delle proteine [S]. Incluso: dosaggio proteine totali;
- 90.44.3 urine esame chimico fisico e microscopico;
- 90.46.5 anticoagulante lupus-like (LAC);
- 90.47.3 anticorpi anti antigeni nucleari estraibili (ENA);
- 90.52.4 anticorpi anti nucleo (ANA);
- 90.62.2 emocromo: Hb, GR, GB, HCT, PLT, indicatori derivati, formula leucocitaria;
- 90.72.3 proteina C reattiva (quantitativa);
- 90.82.5 velocità di sedimentazione delle emazie (VES);
- 91.48.5 prelievo di sangue arterioso;
- 91.49.1 prelievo di sangue capillare;
- 91.49.2 prelievo di sangue venoso;
- 89.38.3 diffusione alveolo-capillare del CO₂;
- 89.65.1 emogasanalisi arteriosa sistemica emogasanalisi di sangue capillare o arterioso;
- 87.61 radiografia completa del tubo digerente pasto baritato (9 radiogrammi). Incluso: radiografia dell'esofago;
- Radiografia convenzionale (RX) distretto interessato;
- 87.41.1 tomografia computerizzata (TC) del torace, senza e con contrasto TC del torace (polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino);
- 89.37.2 spirometria globale;
- 89.50 elettrocardiogramma dinamico dispositivi analogici (HOLTER);
- 88.72.2 ecodopplergrafia cardiaca a riposo o dopo prova fisica o farmacologica;
- 88.74.5 eco(color)doppler dei reni e dei surreni;
- 38.22 angioscopia percutanea capillaroscopia. Escluso: angioscopia dell'occhio (95.12);
- 93.18.1 esercizi respiratori per seduta individuale (ciclo di 10 sedute);
- 93.40.1 massoterapia connettivo riflessogena per seduta di 40 minuti (ciclo di 10 sedute);
- 45.13 esofagogastroduodenoscopia [EGD], endoscopia dell'intestino tenue. Escluso: endoscopia con biopsia (45.14;45.16);

- 99.71 plasmateresi terapeutica.

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: farmaci immunostimolanti (interferone beta 1b ricombinante), cortisonici per uso sistemico, inibitori di pompa protonica, antipertensivi.

048 Soggetti affetti da patologie neoplastiche maligne e da tumori di comportamento incerto

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per: le prestazioni sanitarie appropriate per il monitoraggio delle patologie di cui sono affetti e delle loro complicanze, per la riabilitazione e per la prevenzione degli ulteriori aggravamenti. Secondo le condizioni cliniche individuali.

Vedere Codici di accesso ed esenzione per l'assistenza odontoiatrica.

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: farmaci collegati alla cura delle complicazioni e alla prevenzione delle recidive, antitumorali.

Nel dolore severo: analgesici di cui all'allegato III bis, tramadolo, paracetamolo, paracetamolo+codeina (vedere anche Classificazione ai fini della rimborsabilità. Condizioni di rimborsabilità aggiuntive in base a disposizioni regionali).

049 Soggetti affetti da pluripatologie e che abbiano determinato grave e irreversibile compromissione di più organi e/o apparati e riduzione dell'autonomia personale correlata all'età risultante dall'applicazione di convalidate scale di valutazione delle capacità funzionali

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per: le prestazioni sanitarie appropriate per il monitoraggio delle patologie di cui sono affetti e delle loro complicanze, per la riabilitazione e per la prevenzione degli ulteriori aggravamenti.

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: farmaci correlati.

050 Soggetti in attesa di trapianto (rene, cuore, polmone, fegato, pancreas, cornea, midollo)

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per: le prestazioni sanitarie appropriate per il monitoraggio delle patologie di cui sono affetti e delle loro complicanze, per la riabilitazione e per la prevenzione di ulteriori aggravamenti.

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: tutti i farmaci.

051 Soggetti nati con condizioni di gravi deficit fisici, sensoriali e neuropsichici

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per: le prestazioni sanitarie appropriate per il monitoraggio delle patologie di cui sono affetti e delle loro complicanze, per la riabilitazione e per la prevenzione degli ulteriori aggravamenti.

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: tutti i farmaci.

052 Soggetti sottoposti a trapianto (rene, cuore, polmone, fegato, pancreas, midollo)

Elenco patologie

- Trapiantato di rene
- Trapiantato di cuore
- Trapiantato di polmone
- Trapiantato di fegato
- Trapianto di altri specificati organi e tessuti: pancreas
- Trapiantato di altri organi e tessuti: midollo

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per: le prestazioni sanitarie appropriate per il monitoraggio delle patologie di cui sono affetti e delle loro complicanze, per la riabilitazione e per la prevenzione di ulteriori aggravamenti.

Vedere Codici di accesso ed esenzione per l'assistenza odontoiatrica.

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: tutti i farmaci.

053 Soggetti sottoposti a trapianto di cornea

Elenco patologie

- Trapiantato di cornea

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per: le prestazioni sanitarie appropriate per il monitoraggio della loro condizione e per prevenzione delle eventuali complicanze.

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: colliri, farmaci immunosoppressori.

054 Spondilite anchilosante

Elenco patologie

- Spondilite anchilosante

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per:

- 89.01 anamnesi e valutazione, definite brevi, storia e valutazione abbreviata; visita successiva alla prima;
- 88.26 radiografia di pelvi e anca radiografia del bacino, radiografia dell'anca;
- 87.29 radiografia completa della colonna (2 proiezioni) radiografia completa della colonna e del bacino sotto carico;
- 92.18.2 scintigrafia ossea o articolare;
- 95.02 esame complessivo dell'occhio visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo;
- 89.52 elettrocardiogramma;
- 93.15 mobilizzazione della colonna vertebrale manipolazione della colonna vertebrale (ciclo di 3 sedute). Escluso: manipolazione di articolazione temporo-mandibolare;
- 93.16 mobilizzazione di altre articolazioni manipolazione incruenta di rigidità di piccole articolazioni(ciclo di 3 sedute). Escluso: manipolazione di articolazione temporo-mandibolare;
- 93.18.1 esercizi respiratori per seduta individuale (ciclo di 10 sedute);
- 93.18.2 esercizi respiratori per seduta collettiva (ciclo di 10 sedute);
- 93.19.3 esercizi posturali – propriocettivi per seduta individuale di 20 minuti (ciclo di 10 sedute);
- 93.19.4 esercizi posturali – propriocettivi per seduta collettiva di 20 minuti max. 5 pazienti (ciclo di 10 sedute);

- 93.39.5 elettroterapia antalgica elettroanalgesia transcutanea (TENS, alto voltaggio) per seduta di 30 minuti (ciclo di 10 sedute);
- 93.83 terapia occupazionale terapia delle attività della vita quotidiana. Escluso: training in attività di vita quotidiana per ciechi (93.78) per seduta individuale (ciclo di 10 sedute).

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: farmaci antinfiammatori, corticosteroidi, FANS.

Nel dolore severo: analgesici di cui all'allegato III bis, tramadolo, paracetamolo, paracetamolo+codeina (vedere anche Classificazione ai fini della rimborsabilità. Condizioni di rimborsabilità aggiuntive in base a disposizioni regionali).

055 Tubercolosi (attiva bacillifera)

Elenco patologie

- Infezione tubercolare primaria
- Tubercolosi polmonare
- Altre forme di tubercolosi dell'apparato respiratorio
- Tubercolosi delle meningi e del SNC
- Tubercolosi dell'intestino, del peritoneo e delle ghiandole mesenteriche
- Tubercolosi delle ossa e delle articolazioni
- Tubercolosi dell'apparato genitourinario
- Tubercolosi degli altri organi
- Tubercolosi miliare

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per:

- 89.01 anamnesi e valutazione, definite brevi, storia e valutazione abbreviata; visita successiva alla prima;
- 90.04.5 alanina aminotransferasi (ALT) (GPT) [S/U];
- 90.09.2 aspartato aminotransferasi (AST) (GOT) [S];
- 90.10.5 bilirubina totale e frazionata;
- 90.25.5 gamma glutamil transpeptidasi (gamma GT) [S/U];
- 90.38.4 elettroforesi delle proteine [S]. Incluso: dosaggio proteine totali;
- 90.62.2 emocromo: Hb, GR, GB, HCT, PLT, indicatori derivati, formula leucocitaria;
- 90.82.5 velocità di sedimentazione delle emazie (VES);
- 91.02.6 micobatteri in campioni biologici diversi esame colturale (Met. radiometrico e non radiometrico);
- 91.02.4 micobatteri in campioni biologici ricerca microscopica (Ziehl-Neelsen, Kinyiun);

- 91.49.2 prelievo di sangue venoso;
- 91.49.3 prelievo microbiologico;
- Radiografia convenzionale (RX) dell'organo o distretto interessato.

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: farmaci per il trattamento della tubercolosi.

056 Tiroidite di Hashimoto

Elenco patologie

- Tiroidite di Hashimoto

Assistenza specialistica

Esenzione pagamento del ticket per:

- 89.01 anamnesi e valutazione, definite brevi, storia e valutazione abbreviata; visita successiva alla prima;
- 90.04.5 alanina aminotransferasi (ALT) (GPT) [S/U];
- 90.09.2 aspartato aminotransferasi (AST) (GOT) [S];
- 90.42.1 tireotropina (TSH);
- 90.42.3 tiroxina libera (FT4);
- 90.43.3 triiodotironina libera (FT3);
- 90.62.2 emocromo: Hb, GR, GB, HCT, PLT, indicatori derivati, formula leucocitaria;
- 91.49.2 prelievo di sangue venoso;
- 88.71.4 diagnostica ecografica del capo e del collo ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi.

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: preparati tiroidei, corticosteroidi.

TDL – Terapia del dolore

Elenco patologie

- Terapia del dolore

Assistenza farmaceutica

Esenzione pagamento della quota fissa per: analgesici di cui all'allegato III bis.

Esenzione per malattie rare

R99999

Prestazioni di indagine genetica rivolte all'assistito e ai familiari in caso di sospetto diagnostico di malattia rara.

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket e quota fissa.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: specialista.

Assistenza farmaceutica

Non esenti pagamento quota fissa.

Da RAnnnn a RQnnnn

Possono essere erogate in esenzione tutte le prestazioni, incluse nei livelli essenziali di assistenza, efficaci ed appropriate per il trattamento ed il monitoraggio della malattia rara accertata e per la prevenzione degli ulteriori aggravamenti. Sono altresì esentati dalla partecipazione al costo delle prestazioni necessarie per l'inclusione nelle liste di attesa per trapianto.

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket e quota fissa per le prestazioni specialistiche correlate alla patologia.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: MMG e specialista.

Assistenza farmaceutica

Esenti pagamento quota fissa.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: MMG e specialista.

Esenzione per status

Le condizioni che danno diritto all'esenzione dalla partecipazione al costo delle prestazioni sanitarie sono individuate al livello regionale. A livello nazionale esiste una differente codifica di esenzione per status.

3G1 – Invalidi di guerra

Invalidi di guerra appartenenti alle categorie dalla 1ª alla 5ª titolari di pensione diretta vitalizia ed deportati in campo di sterminio e perseguitati politici italiani antifascisti o razziali e loro familiari superstiti, titolari di assegno vitalizio di benevolenza.

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: MMG e specialista.

Vedere Codici di accesso ed esenzione per l'assistenza odontoiatrica.

Assistenza farmaceutica

Esenti pagamento quota fissa e al pagamento di un'eventuale differenza fra il prezzo del farmaco di riferimento e il medicinale acquistato.

Farmaci in fascia C – C bis e A con nota, per le indicazioni diverse da quelle stabilite dalla nota stessa, per i quali il medico attesti la comprovata utilità terapeutica, sono a carico del SSN.

Il medico deve indicare in ricetta la dicitura "invalido di guerra". Vedere anche Classificazione ai fini della rimborsabilità.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: MMG e specialista.

Assistenza integrativa

Vedere Assistenza sanitaria integrativa – Assistenza sanitaria in favore di mutilati ed invalidi di guerra, per cause di guerra e per servizio.

3G2 – Invalidi di guerra

Invalidi di guerra appartenenti alle categorie dalla 6ª alla 8ª.

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket per le prestazioni specialistiche correlate alla patologia invalidante.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: MMG e specialista.

Assistenza farmaceutica

Esenti pagamento quota fissa e al pagamento di un'eventuale differenza fra il prezzo del farmaco di riferimento e il medicinale acquistato.

Farmaci in fascia C- C bis e A con nota, per le indicazioni diverse da quelle stabilite dalla nota stessa, per i quali il medico attesti la comprovata utilità terapeutica, sono a carico del SSN.

Il medico deve indicare in ricetta la dicitura "invalido di guerra". Vedere anche Classificazione ai fini della rimborsabilità.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: MMG e specialista.

Assistenza integrativa

Vedere Assistenza sanitaria integrativa – Assistenza sanitaria in favore di mutilati ed invalidi di guerra, per cause di guerra e per servizio.

3L1 – Grandi invalidi del lavoro

Grandi invalidi del lavoro – dall'80% al 100% di invalidità.

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: MMG e specialista.

Vedere Codici di accesso ed esenzione per l'assistenza odontoiatrica.

Assistenza farmaceutica

Esenti pagamento quota fissa.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: MMG e specialista.

Assistenza integrativa

Vedere Assistenza specialistica ambulatoriale – Cure termali.

3L2 – Invalidi del lavoro

Invalidi del lavoro con riduzione della capacità lavorativa superiore ai 2/3 – dal 67% al 79% di invalidità.

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: MMG e specialista.

Assistenza farmaceutica

Non esenti pagamento quota fissa.

Assistenza integrativa

Vedere Assistenza specialistica ambulatoriale – Cure termali.

3L3 – Invalidi del lavoro

Invalidi del lavoro con riduzione della capacità lavorativa inferiore ai 2/3 – dall'1% al 66% di invalidità.

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket per le prestazioni specialistiche correlate alla patologia invalidate.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: MMG e specialista.

Assistenza farmaceutica

Non esenti pagamento quota fissa.

INAIL

Infortunati sul lavoro o affetti da malattie professionale.

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket per le prestazioni specialistiche correlate alla patologia limitatamente al periodo dell'infortunio.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: MMG e specialista.

Assistenza farmaceutica

Non esenti pagamento quota fissa.

3M1 – Grandi invalidi per servizio

Grandi invalidi per servizio appartenenti alla 1ª categoria – titolari di specifica pensione.

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: MMG e specialista.

Vedere Codici di accesso ed esenzione per l'assistenza odontoiatrica.

Assistenza farmaceutica

Esenti pagamento quota fissa.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: MMG e specialista.

Assistenza integrativa

Verdere Assistenza specialistica ambulatoriale – Cure termali.

Verdere Assistenza sanitaria integrativa – Assistenza sanitaria in favore di mutilati ed invalidi di guerra, per cause di guerra e per servizio.

3M2 – Invalidi per servizio

Invalidi per servizio appartenenti alle categorie dalla 2^a alla 5^a.

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: MMG e specialista.

Assistenza farmaceutica

Non esenti pagamento quota fissa.

Assistenza integrativa

Verdere Assistenza specialistica ambulatoriale – Cure termali.

Verdere Assistenza sanitaria integrativa – Assistenza sanitaria in favore di mutilati ed invalidi di guerra, per cause di guerra e per servizio.

3M3 – Invalidi per servizio

Invalidi per servizio appartenenti alle categorie dalla 6^a alla 8^a.

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket per le prestazioni specialistiche correlate alla patologia invalidante.

Incaricato dell'immissione del dato: MMG e specialista.

Assistenza farmaceutica

Non esenti pagamento quota fissa.

Assistenza integrativa

Verdere Assistenza specialistica ambulatoriale – Cure termali.

Verdere Assistenza sanitaria integrativa – Assistenza sanitaria in favore di mutilati ed invalidi di guerra, per cause di guerra e per servizio.

3C1 – Invalidi civili al 100%

Invalidi civili al 100% di invalidità con o senza indennità di accompagnamento.

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: MMG e specialista.

Vedere Codici di accesso ed esenzione per l'assistenza odontoiatrica.

Assistenza farmaceutica

Esenti pagamento quota fissa.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: MMG e specialista.

Assistenza integrativa

Vedere Assistenza specialistica ambulatoriale – Cure termali.

3C2 – Invalidi civili

Invalidi civili con riduzione della capacità lavorativa superiore ai 2/3 – dal 67% al 99% di invalidità.

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: MMG e specialista.

Assistenza farmaceutica

Non esenti pagamento quota fissa.

Assistenza integrativa

Vedere Assistenza specialistica ambulatoriale – Cure termali.

3C3 – Invalidi civili minori di 18 anni

Invalidi civili minori di 18 anni con indennità di frequenza.

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: MMG e specialista.

Assistenza farmaceutica

Esenti pagamento quota fissa.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: MMG e specialista.

3N1 – Ciechi assoluti

Ciechi assoluti o con residuo visivo non superiore ad 1/10 ad entrambi gli occhi – con eventuale correzione – riconosciuti dall'apposita commissione invalidi ciechi civili.

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: MMG e specialista.

Assistenza farmaceutica

Esenti pagamento quota fissa.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: MMG e specialista.

Assistenza integrativa

Vedere Assistenza specialistica ambulatoriale – Cure termali.

3S1 – Sordomuti

Sordomuti dalla nascita o prima dell'apprendimento della lingua parlata.

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: MMG e specialista.

Assistenza farmaceutica

Esenti pagamento quota fissa.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: MMG e specialista.

Assistenza integrativa

Vedere Assistenza specialistica ambulatoriale – Cure termali.

3T1 – Danneggiati da vaccinazioni o trasfusioni o emoderivati

Danneggiati da complicanze di tipo irreversibile a causa di vaccinazioni obbligatorie, trasfusioni e somministrazioni di emoderivati.

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket per le prestazioni specialistiche correlate alla patologia.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: MMG e specialista.
Vedere Codici di accesso ed esenzione per l'assistenza odontoiatrica.

Assistenza farmaceutica

Esenti pagamento quota fissa.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: MMG e specialista.

3V1 – Vittime di atti di terrorismo

Vittime di atti di terrorismo e delle stragi di tale matrice con invalidità permanente pari o superiore all'80%; vittime del dovere e categorie equiparate con invalidità permanente pari o superiore all'80%.

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: MMG e specialista.

Vedere Codici di accesso ed esenzione per l'assistenza odontoiatrica.

Assistenza farmaceutica

Esenti pagamento quota fissa e al pagamento di un'eventuale differenza fra il prezzo del farmaco di riferimento e il medicinale acquistato.

Farmaci in fascia C – C bis e A con nota, per le indicazioni diverse da quelle stabilite dalla nota stessa, per i quali il medico attesti la comprovata utilità terapeutica, sono a carico del SSN. Vedere anche Classificazione ai fini della rimborsabilità.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: MMG e specialista.

3V2 – Vittime di atti di terrorismo

Vittime di atti di terrorismo e delle stragi di tale matrice con invalidità permanente inferiore all'80%, nonché i familiari di tutti gli invalidi vittime di atti di terrorismo e delle stragi di tale matrice (inclusi i familiari dei deceduti) limitatamente al coniuge e ai figli e, in mancanza dei predetti, ai genitori; vittime del dovere e categorie equiparate con invalidità permanente inferiore all'80%, nonché i familiari di tutti gli invalidi vittime del dovere e categorie equiparate (inclusi i familiari dei deceduti) limitatamente al coniuge e ai figli e, in mancanza dei predetti, ai genitori; sindaci vittime di atti criminali nell'ambito dell'espletamento delle loro funzioni, nonché i familiari superstiti.

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: MMG e specialista.

Vedere Codici di accesso ed esenzione per l'assistenza odontoiatrica.

Assistenza farmaceutica

Esenti pagamento quota fissa e al pagamento di un'eventuale differenza fra il prezzo del farmaco di riferimento e il medicinale acquistato.

Farmaci in fascia C – C bis e A con nota, per le indicazioni diverse da quelle stabilite dalla nota stessa, per i quali il medico attesti la comprovata utilità terapeutica, sono a carico del SSN. Vedere anche Classificazione ai fini della rimborsabilità.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: MMG e specialista.

301 - Volontari del servizio civile

Volontari del servizio civile limitatamente al periodo di svolgimento del servizio civile.

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: MMG e specialista.

Assistenza farmaceutica

Non esenti pagamento quota fissa.

Maternità**400**

Epoca preconcezionale.

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket per le prestazioni specialistiche elencate in tabella A.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: MMG e specialista.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta per le prestazioni finalizzate a diagnosticare difetti genetici: specialista.

Assistenza farmaceutica

Non esenti pagamento quota fissa.

Tabella A. Prestazioni specialistiche per la tutela della maternità responsabile, escluse dalla partecipazione al costo, in funzione preconcezionale

<p>1. Prestazioni specialistiche per la donna</p> <ul style="list-style-type: none"> - Anamnesi e valutazione, definite brevi: consulenza ginecologica preconcezionale; - Anticorpi anti eritrociti (test di Coombs indiretto): in caso di rischio di isoimmunizzazione; - Virus rosolia anticorpi (IgG, IgM); - Toxoplasma anticorpi (E.I.A.) (IgG, Ig M); - Emocromo: Hb, GR, GB, HCT, PLT, indicatori derivati, formula leucocitaria; - Resistenza osmotica eritrocitaria (test di Simmel): in caso di riduzione del volume cellulare medio e di alterazioni morfologiche degli eritrociti; - Hb - emoglobine anomale (HbS, HbD, HbH, ecc.): in caso di riduzione del volume cellulare medio e di alterazioni morfologiche degli eritrociti; - Es. citologico cervico vaginale (PAP test).
<p>2. Prestazioni specialistiche per l'uomo</p> <ul style="list-style-type: none"> - Emocromo: Hb, GR, GB, HCT, PLT, indicatori derivati, formula leucocitaria: in caso di donna con fenotipo eterozigote per emoglobinopatie; - Resistenza osmotica eritrocitaria (test di Simmel): in caso di donna con fenotipo eterozigote per emoglobinopatie; - Hb - emoglobine anomale (HbS, HbD, HbH, ecc.): in caso di donna con fenotipo eterozigote per emoglobinopatie.
<p>3. Prestazioni specialistiche per la coppia</p> <ul style="list-style-type: none"> - Virus immunodeficienza acquisita [HIV 1-2] anticorpi H; - Gruppo sanguigno ABO e Rh (D); - Treponema pallidum anticorpi (ricerca quantitativa mediante emoagglutinazione passiva) [TPHA]; - Treponema pallidum anticorpi anti cardioplipina (floculazione) [VDRL] [RPR].
<p>4. In caso di abortività ripetuta o pregresse patologie della gravidanza con morte perinatale e su prescrizione dello specialista ginecologo o genetista:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Anamnesi e valutazione, definite brevi: consulenza genetica; - Ecografia trans vaginale; - Isteroscopia (escluso: biopsia con dilatazione del canale cervicale); - Biopsia del corpo uterino: biopsia endoscopica (isteroscopia) dell'endometrio; - Anticoagulante lupus-like (LAC); - Anticorpi anti cardioplipina (IgG, IgA, IgM); - Anticorpi anti microsomi (AbTMS) o anti tireoperossidasi (AbTPO); - Anticorpi anti tireoglobulina (AbTg). - Cariotipo da metafasi linfocitarie 1 tecnica di bandeggio (risoluzione non inferiore alle 320 bande): alla coppia

La lettera «**H**» indica le prestazioni erogabili in ambulatori situati presso istituzioni di ricovero ovvero ambulatori protetti.

401 → 441

Stato di gravidanza ordinaria così composto: dal numero 4 seguito dalla settimana di gestazione.

490

Codice alternativo utilizzabile dal MMG, qualora lo stesso medico non fosse operativamente in grado di quantificare esattamente la settimana di gestazione dell'assistita, anche in ragione dei lunghi periodi intercorrenti tra la data di prescrizione e la data di erogazione della prestazione specialistica richiesta. In questo caso, la verifica della correlazione tra la settimana di gravidanza e la tipologia della prestazione richiesta, ai fini dell'esenzione dalla spesa sanitaria, sarà di competenza della struttura erogatrice.

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket per le prestazioni specialistiche elencate in tabella B. Esenti dalla partecipazione al costo delle visite periodiche ostetrico-ginecologiche. Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: MMG e specialista.

Assistenza farmaceutica

Non esenti pagamento quota fissa.

450

Esente per stato di gravidanza a rischio (non per attività lavorativa a rischio).

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket per le prestazioni specialistiche elencate in tabella B. Esenti dalla partecipazione al costo delle visite periodiche ostetrico-ginecologiche. Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: specialista (salvo diverse disposizioni decise dalla singola Azienda ULSS). Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta per le prestazioni in tabella C: specialista

Assistenza farmaceutica

Non esenti pagamento quota fissa.

Tabella B. Prestazioni specialistiche per il controllo della gravidanza fisiologica, escluse dalla partecipazione al costo

<p>All'inizio della gravidanza, possibilmente entro la 13^a settimana, e comunque al primo controllo:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Emocromo: Hb, GR, GB, HCT, PLT, indicatori derivati, formula leucocitaria H; - Gruppo sanguigno ABO e Rh (D), qualora non eseguito in funzione preconcezionale; - Aspartato aminotransferasi (AST) (GOT) [S]; - Alanina aminotransferasi (ALT) (GPT) [S/U]; - Virus rosolia anticorpi: in caso di IgG negative, entro la 17^a settimana; - Toxoplasma anticorpi (E.I.A.): in caso di IgG negative ripetere ogni 30-40 giorni fino al parto; - Treponema pallidum anticorpi (ricerca quantitativa mediante emoagglutinazione passiva) [TPHA]: qualora non eseguite in funzione preconcezionale esteso al partner; - Treponema pallidum anticorpi anti cardioplipina (flocclazione) [VDRL] [RPR]: qualora non eseguite in funzione preconcezionale esteso al partner; - Virus immunodeficienza acquisita [HIV 1-2] anticorpi; - Glucosio [S/P/U/dU/La]; - Urine esame chimico fisico e microscopico; - Ecografia ostetrica; - Anticorpi anti eritrociti [test di Coombs indiretto]: in caso di donne Rh negativo a rischio di immunizzazione il test deve essere ripetuto ogni mese; in caso di incompatibilità ABO, il test deve essere ripetuto alla 34^a-36^a settimana.
<p>Tra la 14^a e la 18^a settimana:</p>	<p>Urine esame chimico fisico e microscopico (*).</p>
<p>Tra la 19^a e la 23^a settimana:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Urine esame chimico fisico e microscopico (*); - Ecografia ostetrica.
<p>Tra la 24^a e la 27^a settimana:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Glucosio [S/P/U/dU/La] - Urine esame chimico fisico e microscopico (*).
<p>Tra la 28^a e la 32^a settimana:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Emocromo: Hb, GR, GB, HCT, PLT, indicatori derivati, formula leucocitaria; - Ferritina [P/(Sg)Er]: in caso di riduzione del volume globulare medio; - Urine esame chimico fisico e microscopico (*); - Ecografia ostetrica.
<p>Fra la 33^a e la 37^a settimana:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Virus epatite B [HBV] antigene HBsAg; - Virus epatite C [HCV] anticorpi; - Emocromo: Hb, GR, GB, HCT, PLT, indicatori derivati, formula leucocitaria; - Urine esame chimico fisico e microscopico (*); - Virus immunodef. acquisita [HIV 1-2] anticorpi in caso di rischio anamnestico.
<p>Tra la 38^a e la 40^a settimana:</p>	<p>Urine esame chimico fisico e microscopico (*).</p>
<p>Dalla 41^a settimana:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Ecografia ostetrica: su specifica richiesta dello specialista; - Cardiocografia: su specifica richiesta dello specialista; se necessario, monitorare fino al parto.

(*). In caso di batteriuria significativa:

Esame colturale dell'urina [urinocoltura] Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Incluso:

conta batterica. In caso di minaccia di aborto sono da includere tutte le prestazioni specialistiche necessarie per il monitoraggio dell'evoluzione della gravidanza.

La lettera «H» indica le prestazioni erogabili in ambulatori situati presso istituzioni di ricovero ovvero ambulatori protetti.

Tabella C. Indicazioni alla diagnosi prenatale (solo lo specialista)

Le indicazioni per la diagnosi prenatale rientrano in due grandi categorie:

1. presenza di un rischio procreativo prevedibile a priori: età materna avanzata, genitore portatore eterozigote di anomalie cromosomiche strutturali, genitori portatori di mutazioni geniche;
2. presenza di un rischio fetale resosi evidente nel corso della gestazione: malformazioni evidenziate dall'esame ecografico, malattie infettive insorte in gravidanza, positività dei test biochimici per anomalie cromosomiche, familiarità per patologie genetiche.

Le indicazioni per le indagini citogenetiche per anomalie cromosomiche fetali sono:

- età materna avanzata (= o > 35 anni);
- genitori con precedente figlio affetto da patologia cromosomica;
- genitore portatore di riarrangiamento strutturale non associato ad effetto fenotipico;
- genitore con aneuploidie dei cromosomi sessuali compatibili con la fertilità;
- anomalie malformative evidenziate ecograficamente;
- probabilità di 1/250 o maggiore che il feto sia affetto da sindrome di Down (o alcune altre aneuploidie) sulla base dei parametri biochimici valutati su sangue materno o ecografici, attuati con specifici programmi regionali in centri individuati dalle singole Regioni e sottoposti a verifica continua della qualità.

Appropriatezza prescrittiva del Toxotest in epoca preconcezionale e in gravidanza

Epoca preconcezionale: dosaggio IgG e IgM (opportuno sapere se esiste memoria immunologica di infezione (IgG) oppure se la malattia è in atto (IgM)).

In gravidanza: solo se IgG negative ha senso dosare le IgM per verificare la possibilità di infezione durante la gravidanza.

Appare opportuno verificare solo all'inizio della gravidanza sia IgG che IgM. Le IgG dosate all'inizio della gravidanza, in caso di positività, permettono di escludere il Toxotest dell'elenco delle indagini in corso di gravidanza.

Screening

5A5 – Citologico

5A6 – Mammografico

5A7 – Colon-retto

Assistenza specialistica

Essenti pagamento ticket per prestazioni di approfondimento diagnostico correlate a campagne di screening autorizzate dalla Regione.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: specialista.

Assistenza farmaceutica

Non esenti pagamento quota fissa.

5B1 – Citologico

Ogni 3 anni, a favore delle donne in età compresa tra 25 e 65 anni.

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket per prestazioni finalizzate alla diagnosi precoce dei tumori. Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: MMG e specialista.

Assistenza farmaceutica

Non esenti pagamento quota fissa.

5B2 – Mammografico

Ogni 2 anni, a favore delle donne in età compresa tra 45 e 69 anni.

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket per prestazioni finalizzate alla diagnosi precoce dei tumori. Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: MMG e specialista.

Assistenza farmaceutica

Non esenti pagamento quota fissa.

5B3 – Colon-retto

Ogni 5 anni, a favore della popolazione di età superiore a 45 anni.

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket per: colonscopia con endoscopio flessibile. Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: MMG e specialista.

Assistenza farmaceutica

Non esenti pagamento quota fissa.

5B5 – Citologico

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket per le prestazioni di approfondimento diagnostico correlate alla diagnosi precoce delle neoplasie della cervice uterina, al di fuori della campagna di screening, successivamente a PAP test:

- colposcopia;
- biopsia endocervicale (isteroscopia), escluso conizzazione della cervice;
- biopsia della portio, biopsia mirata della portio a guida colposcopica-biopsia di una o più sedi;

- biopsia delle pareti vaginali, con eventuale puntura esplorativa;
- biopsia delle pareti vaginali a guida colposcopia;
- esame istopatologico apparato urogenitale: biopsia cervicale ed endometriale (con raschiamento del canale);
- esame istopatologico apparato urogenitale: biopsia cervice uterina;
- esame istopatologico apparato urogenitale: biopsia endometriale (VABRA);
- esame istopatologico apparato urogenitale: biopsia vaginale;
- esame istopatologico apparato urogenitale: biopsie cervicali (sedi multiple);
- altri successivi esami tecnologicamente più complessi secondo giudizio medico specialistico.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: specialista ginecologo.

Assistenza farmaceutica

Non esenti pagamento quota fissa.

5B6 – Mammografico

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket per le prestazioni di approfondimento diagnostico correlate alla diagnosi precoce delle neoplasie della mammella, al di fuori della campagna di screening, successivamente a esame mammografico:

- esame clinico delle mammelle;
- ecografia;
- agoaspirato con citologia;
- agobiopsia con esame istologico;
- altri successivi esami tecnologicamente più complessi secondo giudizio medico specialistico.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: specialista radiologo.

Assistenza farmaceutica

Non esenti pagamento quota fissa.

5B7 – Colon-retto

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket per le prestazioni di approfondimento diagnostico correlate alla diagnosi precoce delle neoplasie del colon-retto, al di fuori della campagna di screening, successivamente a colonscopia:

- biopsia (endoscopica) dell'intestino crasso, biopsia di sedi intestinali aspecifiche. Brushing o Washing per prelievo del campione, colonscopia con biopsia. Escluso proctosigmoidoscopia con biopsia;
- esame istopatologico apparato digerente: biopsia endoscopica (sede unica);
- esame istopatologico apparato digerente: biopsia endoscopica (sedi multiple);

- altri successivi esami tecnologicamente più complessi secondo giudizio medico specialistico.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: specialista gastroenterologo o endoscopista.

Assistenza farmaceutica

Non esenti pagamento quota fissa.

5C1 – Donazioni

Prestazioni specialistiche finalizzate ad atti di donazione erogate in contesto ambulatoriale.

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket per le prestazioni specialistiche strettamente connesse a verificare l'idoneità del donatore alla donazione secondo quanto definito dai rispettivi protocolli.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: MMG e specialista.

Assistenza farmaceutica

Non esenti pagamento quota fissa.

5D1 – Medicina scolastica

Prestazioni svolte nell'ambito dell'attività di medicina scolastica, comprensive dei successivi accertamenti richiesti per il completamento dell'iter diagnostico.

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket per le prestazioni svolte nell'ambito dell'attività di medicina scolastica e accertamenti.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: MMG e specialista.

Assistenza farmaceutica

Non esenti pagamento quota fissa.

5E1 – Soggetti a rischio di infezione da HIV

Prestazioni rivolte a soggetti appartenenti a categorie a rischio di infezione da HIV.

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket per prestazioni specialistiche correlate alla patologia. Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: MMG e specialista.

Assistenza farmaceutica

Non esenti pagamento quota fissa.

5F1 – Pratica vaccinale obbligatoria o raccomandata

Prestazioni correlate alla pratica vaccinale obbligatoria o raccomandata.

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket per prestazioni specialistiche correlate alla pratica vaccinale obbligatoria e raccomandata.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: medico specialista nell'area di Igiene e Sanità Pubblica.

Assistenza farmaceutica

Non esenti pagamento quota fissa.

5G1 – Tutela salute collettiva

Prestazioni di diagnostica strumentale e di laboratorio ed altre prestazioni specialistiche, finalizzate alla tutela della salute collettiva, disposte a livello locale in caso di situazioni epidemiche dal responsabile SISP dell'Azienda ULSS.

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket per prestazioni specialistiche correlate alla tutela della salute collettiva.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: medico specialista nell'area di Igiene e Sanità Pubblica.

Assistenza farmaceutica

Non esenti pagamento quota fissa.

5H1 – Avviamento al lavoro

Prestazioni di diagnostica strumentale e di laboratorio ed altre prestazioni specialistiche finalizzate all'avviamento al lavoro derivanti da obblighi di legge e non

poste a carico del datore di lavoro – attualmente eseguibili nei confronti dei soggetti maggiorenni apprendisti.

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket per prestazioni specialistiche finalizzate all'avviamento al lavoro. Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: medico specialista nell'area della prevenzione.

Assistenza farmaceutica

Non esenti pagamento quota fissa.

511 – Idoneità alla pratica di attività sportiva agonistica

Prestazioni finalizzate al rilascio di certificazioni di idoneità alla pratica di attività sportiva agonistica per minori e per disabili.

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket per le prestazioni specialistiche finalizzate al rilascio di certificazioni di idoneità alla pratica di attività sportiva agonistica, sono escluse dall'esenzione gli ulteriori accertamenti di approfondimento.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: medico specialista nell'area della medicina della sport.

Assistenza farmaceutica

Non esenti pagamento quota fissa.

512 – Idoneità alla adozione di minori

Prestazioni finalizzate al rilascio di certificazioni di idoneità all'adozione di minori.

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket per prestazioni finalizzate al rilascio di certificazioni di idoneità all'adozione di minori.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: MMG e specialista.

Assistenza farmaceutica

Non esenti pagamento quota fissa.

5L1 – Prevenzione della TBC

Prestazioni finalizzate alla prevenzione della TBC.

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket per le prestazioni finalizzate alla prevenzione della TBC.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: MMG e specialista.

Assistenza farmaceutica

Non esenti pagamento quota fissa.

5M1 – Prevenzione delle malattie sessualmente trasmesse

Prestazioni finalizzate alla prevenzione delle malattie sessualmente trasmissibili – MST.

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket per le prestazioni finalizzate alla prevenzione delle malattie sessualmente trasmissibili.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: MMG e specialista.

Assistenza farmaceutica

Non esenti pagamento quota fissa.

5N1 – Screening sanitario del personale che assiste i soggetti deboli

Prestazioni rivolte ai soli soggetti che svolgono lavoro di assistenza a soggetti in condizione di dipendenza assistenziale (badanti-assistenti familiari).

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket per le prestazioni finalizzate alla prevenzione della tubercolosi (ovvero: intradermoreazione con PPD, candida, streptochinasi e MUMPS – per test – test di stimolazione linfocitaria con antigeni specifici) e alla prevenzione delle malattie sessualmente trasmissibili (ovvero: treponema pallidum anticorpi EIA).

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: MMG e medico specialista nell'area della prevenzione.

Assistenza farmaceutica

Non esenti pagamento quota fissa.

5BK1 – Monitoraggio delle condizioni sanitarie

Prestazioni finalizzate al monitoraggio delle condizioni sanitarie dei cittadini italiani che hanno operato od operano nel territorio della Bosnia-Erzegovina e del Kosovo in relazione a missioni internazionali di pace e di assistenza umanitaria.

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket per le prestazioni correlate al monitoraggio.
Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: MMG e specialisti.

Assistenza farmaceutica

Non esenti pagamento quota fissa.

5BK2 – Monitoraggio delle condizioni sanitarie

Prestazioni collegate al monitoraggio delle condizioni sanitarie dei familiari che convivono o hanno convissuto con i cittadini italiani che hanno operato od operano nei territori della Bosnia-Erzegovina e del Kosovo in relazione a missioni internazionali di pace e di assistenza umanitaria.

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket per le prestazioni correlate al monitoraggio.
Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: MMG e specialisti.

Assistenza farmaceutica

Non esenti pagamento quota fissa.

6A1 – Lavoratori ex esposti ad amianto

Lavoratori ex esposti ad amianto residenti nel Veneto.

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket per:

- raccolta dell'anamnesi;
- visita medica ed esame di funzionalità respiratoria;
- accertamento radiologico (rx o TAC spirale o altro) solo su indicazione clinica (sintomi e/o obiettività positiva per problemi a carico dell'apparato respiratorio);
- altri accertamenti (esami ematochimici o strumentali) o visite (otorinolaringoiatrica, pneumologica) se indicata dalla clinica;
- counselling antifumo e corso di disassuefazione;
- successivo controllo su richiesta dell'interessato dopo tre anni.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: MMG e specialisti SPISAL.

Assistenza farmaceutica

Non esenti pagamento quota fissa.

6R2 – ISEE non superiore ai € 12.000

Soggetti appartenenti a nuclei familiari con situazione economica equivalente (ISEE) non superiore a 12.000,00 €.

Assistenza specialistica

Non esenti pagamento ticket.

Assistenza farmaceutica

Esenti pagamento quota fissa.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: MMG e specialista.

6R3 – ISEE non superiore ai € 29.000 e codice 030

Soggetti, residenti in Veneto, con codice di patologia 030 (certificata dallo specialista reumatologo) e con situazione economica equivalente (ISEE) superiore a € 12.000 e fino a € 29.000.

Assistenza specialistica

Vedere ed usare codice di esenzione 030.

Assistenza farmaceutica

Esenti pagamento quota fissa anche per quei farmaci di classe A non correlati alla patologia.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: MMG e specialista.

6T1 – Soggetti donatori

Soggetti donatori di midollo osseo, organo tra viventi e donatori di sangue che abbiano effettuato almeno 50 donazioni presso le strutture autorizzate alla raccolta e che, per motivi fisici o sanitari, siano stati dichiarati permanentemente non idonei ad altre donazioni.

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket per esami di laboratorio.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: MMG e specialista.

Modalità per ottenere l'esenzione:

1. presentazione della domanda presso l'Azienda ULSS di residenza, esplicitando di essere in possesso dei requisiti previsti;
2. l'Azienda ULSS valuta la domanda presentata e verifica eventuali condizioni ostative all'accoglimento della stessa;
3. verificata la sussistenza delle condizioni previste, l'Azienda ULSS propone alla struttura tecnica competente* la documentazione per il parere circa la rispondenza ai requisiti previsti e provvede successivamente al rilascio dell'attestato di esenzione senza termine di validità.

* CRAT – Coordinamento Regionale per le Attività Trasfusionali per le pratiche relative ai donatori di sangue.

CRT – Centro Regionale Trapianti per le pratiche relative ai donatori di midollo e di organo fra viventi.

Assistenza farmaceutica

Non esenti pagamento quota fissa.

659 – Soggetti affetti da malattia celiaca

Soggetti affetti da malattia celiaca certificata ai sensi delle vigenti normative statale e regionale e residenti nel Veneto.

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket per le prestazioni sanitarie appropriate per il monitoraggio della malattia, delle sue complicanze e per la prevenzione degli ulteriori aggravamenti.

Sono esenti solo i residenti nella Regione Veneto.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: MMG e specialista.

Assistenza farmaceutica

Non esenti pagamento quota fissa.

Assistenza integrativa

Vedere Assistenza sanitaria integrativa – Morbo celiaco.

F01– Soggetti detenuti ed internati

Soggetti detenuti ed internati.

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: medico della sanità penitenziaria e specialista.

Assistenza farmaceutica

Esenti pagamento quota fissa.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: medico della sanità penitenziaria e specialista.

7R2 – Reddito non superiore ai € 36.151,98

Soggetti di età inferiore agli anni 6 o superiore agli anni 65, purché appartenenti ad un nucleo familiare avente reddito complessivo lordo riferito all'anno precedente non superiore a € 36.151,98.

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: ambulatorio, poliambulatorio e CUP, che devono barrare la lettera "R" con acquisizione della firma dell'assistito sul fronte della ricetta.

Assistenza farmaceutica

Non esenti pagamento quota fissa.

7R3 – Disoccupazione

Soggetti disoccupati ed i familiari a loro carico purché appartenenti ad un nucleo familiare con un reddito complessivo lordo riferito all'anno precedente, non superiore a € 8.263,31 aumentato a € 11.362,05 in presenza del coniuge non legalmente o effettivamente separato, ulteriormente incrementato di € 516,46 per ogni figlio a carico.

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: ambulatorio, poliambulatorio e CUP, che devono barrare la lettera "R" con acquisizione della firma dell'assistito sul fronte della ricetta.

Assistenza farmaceutica

Non esenti pagamento quota fissa.

7R4 – Assegno sociale

Soggetti ultra settantacinquenni beneficiari di assegno (ex pensione) sociale; l'esenzione si estende anche ai familiari che risultano a loro carico.

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: ambulatorio, poliambulatorio e CUP, che devono barrare la lettera "R" con acquisizione della firma dell'assistito sul fronte della ricetta.

Assistenza farmaceutica

Non esenti pagamento quota fissa.

7R5 – Pensione al minimo

Soggetti ultrasessantenni titolari di pensione al minimo, ed i familiari che risultano a loro carico, purché appartenenti ad un nucleo familiare con un reddito complessivo lordo, riferito all'anno precedente, non superiore a € 8.263,31 aumentato a € 11.362,05 in presenza del coniuge non legalmente ed effettivamente separato, ulteriormente incrementato di € 516,46 per ogni figlio a carico.

Assistenza specialistica

Esenti pagamento ticket.

Incaricato alla trascrizione dell'esenzione nella ricetta: ambulatorio, poliambulatorio e CUP, che devono barrare la lettera "R" con acquisizione della firma dell'assistito sul fronte della ricetta.

Assistenza farmaceutica

Non esenti pagamento quota fissa.

Condizioni per accedere alle prestazioni odontoiatriche come previsto dai LEA regionali

6B1 – Programmi di tutela della salute in età evolutiva

Soggetti di età compresa da 0 a 16 anni che accedono ai “Programmi di tutela della salute in età evolutiva”.

Assistenza specialistica

Codice di accesso diretto per le prestazioni odontoiatriche. Per il pagamento del ticket (vedere Codici di accesso ed esenzione per l’assistenza odontoiatrica). Incaricato alla trascrizione del codice di accesso: ambulatorio, poliambulatorio o CUP.

6D1 – Soggetti disabili in situazione di gravità

Soggetti disabili in situazione di gravità così come definita dall’art. 3 c. 3 della L n 104/92 che accedono alle prestazioni odontoiatriche. Sostituisce il codice 3D1.

Assistenza specialistica

Codice di accesso diretto per le prestazioni odontoiatriche. Per il pagamento del ticket (vedere Codici di accesso ed esenzione per l’assistenza odontoiatrica). Incaricato alla trascrizione del codice di accesso: ambulatorio, poliambulatorio o CUP.

6U1 – Urgenze infettivo antalgiche

Soggetti che accedono alle prestazioni di “Urgenze infettivo antalgiche”.

Assistenza specialistica

Codice di accesso diretto per le prestazioni di “urgenze infettivo antalgiche”. Per il pagamento del ticket: vedere Codici di accesso ed esenzione per l’assistenza odontoiatrica. Incaricato alla trascrizione del codice di accesso: Pronto Soccorso, ambulatorio, poliambulatorio o CUP.

6R1 – ISEE non superiore ai € 8.500

Soggetti appartenenti a nuclei familiari con situazione economica equivalente (ISEE) non superiore a € 8.500 che accedano alle prestazioni odontoiatriche.

Assistenza specialistica

Codice di accesso diretto alle prestazioni odontoiatriche. È previsto il pagamento del ticket a parte per i pazienti con concomitante presenza di altre condizioni (vedere Codici di accesso ed esenzione per l'assistenza odontoiatrica).

Incaricato alla trascrizione del codice di accesso: ambulatorio, poliambulatorio e CUP.

Codici di accesso ed esenzione per l'assistenza odontoiatrica

- a) Programmi di tutela della salute odontoiatrica nell'età evolutiva (terapia conservativa fino a 16 anni e ortognatodonzia fino a 12 anni), con pagamento del ticket se non sussistono condizioni di esenzione totale e pagamento del materiale in caso di prestazioni ortodontiche;
 - b) Urgenze infettivo-antalgiche per tutti, con pagamento del ticket se non sussistono condizioni di esenzione totale;
 - c) Assistenza odontoiatrica e protesica a soggetti "vulnerabili" (vedi tabella 1).
- Per i punti a) e b) viene indicato in ricetta dall'ambulatorio o dallo sportello CUP il "codice di accesso" corrispondente (6B1, 6U1, 6D1), che NON RAPPRESENTA UN CODICE DI ESENZIONE TICKET.

Tabella 1. Assistenza odontoiatrica e protesica a soggetti "vulnerabili"

Condizione di vulnerabilità	Codice di esenzione ticket	Esenzione totale	Esenzione parziale	Pagamento ticket
Invalidi civili al 100%	3C1	Sì		NO
Invalidi di guerra 1° - 5° cat	3G1	Sì		NO
Grandi invalidi del lavoro	3L1	Sì		NO
Invalidi per servizio 1° cat	3M1	Sì		NO
Vittime del terrorismo e della criminalità organizzata	3V1 e 3V2	Sì		NO
Disabili ai sensi della L. 104/92	6D1	Nessuna esenzione per le prestazioni specialistiche		Sì (*)
Reddito ISEE <8500 €	6R1 (cod di accesso)	Nessuna esenzione per le prestazioni specialistiche		Sì (*)
Soggetti affetti da una malattia rara con diritto all'esenzione dalla partecipazione al costo per le prestazioni erogate**	Codice esenzione malattia rara	SI		NO (**)
Insufficienza cardiaca	021		Sì	Sì (*)
Infezione da HIV	020		Sì	Sì (*)
Soggetti sottoposti a trapianto	052		Sì	Sì (*)
Psicosi	044		SI	Sì (*)
Neoplasie orali o sistemiche	048		Sì	Sì (*)
Tossicodipendenza	014		Sì	Sì (*)
Danneggiati da vaccinazioni obbligatorie, trasfusioni e trasfusioni di emoderivati	3T1		Sì	Sì (*)

(*) a meno che non sussistano anche condizioni di esenzione totale per età e/o reddito

(**) l'accesso alle cure odontoiatriche è consentito solo ai soggetti in possesso della certificazione di malattia rara, rilasciata dal Centro di Riferimento per le malattie rare competente, e del corrispondente attestato di esenzione rilasciato dall'Azienda ULSS di residenza. Le cure sono garantite in presenza di gravi pregiudizi per lo sviluppo e la funzione dell'apparato ortodontico connessi al quadro clinico della malattia rara diagnosticata, in conformità al piano terapeutico redatto dal Centro.

Strutture individuate per la stesura del Piano Terapeutico

Piano Terapeutico

Il Piano Terapeutico (PT) consente la prescrizione a carico del SSN nel territorio da parte del medico curante di farmaci utilizzati in patologie particolarmente gravi e necessitanti di percorsi diagnostici terapeutici altamente specialistici. Il PT, a seconda della tipologia di farmaco, deve essere redatto da centri specializzati individuati dalla Regione, da strutture specialistiche delle Aziende Sanitarie o da specialisti pubblici e privati.

Il PT assicura la continuità assistenziale ospedale-territorio e riduce il ricorso del paziente alla struttura specialistica per ottenere la prescrizione, che può essere fatta dal medico curante nei limiti temporali (massimo 1 anno qualora non specificato) e posologici del PT stesso. È stato così superato l'obbligo di prescrizione per determinati farmaci solo da parte dello specialista, cui è invece sempre riservata la predisposizione del PT, e allo stesso tempo è stato potenziato il coinvolgimento del medico curante nella gestione complessiva del paziente. Copia del PT deve essere conservata per un anno dalla data di scadenza.

Le strutture non autorizzate alla formulazione del PT per un determinato medicinale non possono effettuare la prescrizione a carico del SSN.

<p>Il PT deve riportare:</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ generalità del paziente ▪ specialità medicinale/principio attivo ▪ diagnosi/patologia ▪ posologia ▪ durata del trattamento ▪ indicazione del Centro Autorizzato ▪ timbro e firma dello specialista del centro autorizzato che ha redatto il piano terapeutico
<p>Il PT viene compilato in 4 copie:</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ per lo Specialista che lo ha compilato ▪ per il Servizio Farmaceutico dell'Azienda ULSS di residenza dell'assistito (inviato a cura della struttura emittente il PT) ▪ per il MMG che ha in carico il paziente ▪ per il paziente

Elenco Strutture

Di seguito è riportato l'elenco delle strutture specialistiche* individuate e, quando necessario, autorizzate dalla Regione Veneto per la stesura del Piano Terapeutico. L'elenco è organizzato per nota AIFA e per tipologia di farmaco.

* Le strutture specialistiche individuate per la stesura del Piano Terapeutico, riportate in questa edizione del Libro Bianco, saranno presto oggetto di revisione da parte della Regione Veneto. Tutte le successive modifiche saranno consultabili e scaricabili dal sito <http://uif.ulss20.verona.it>.

NOTA 8

Principio attivo Levocarnitina	
Ove presenti:	Cardiologia (per la carenza primaria)
	Nefrologia ed emodialisi (per la carenza di carnitina secondaria)

NOTA 15

Principio attivo Albumina umana		
Dopo paracentesi evacuativa nella cirrosi epatica	Gastroenterologia, epatologia	
ULSS	Struttura autorizzata	Sede ospedaliera
1 Belluno	Medicina generale (spec. gastroenterologo)	Belluno, Pieve di Cadore, Agordo
Grave ritenzione idrosalina nella cirrosi ascitica, nella sindrome nefrosica o nelle sindromi da malassorbimento (es. intestino corto post-chirurgico o da proteino-dispersione), non responsiva a un trattamento diuretico appropriato, specie se associata ad ipoalbuminemia ed in particolare a segni clinici di ipovolemia	Nefrologia, malattie infettive	
ULSS	Struttura autorizzata	Sede ospedaliera
1 Belluno	Nefrologia, malattie infettive e dialisi	Belluno, Pieve di Cadore, Agordo

NOTA 36

Principio attivo Testosterone		
ULSS	Struttura autorizzata	Sede ospedaliera
1 Belluno	Urologia, medicina (spec. endocrinologo), pediatria	Belluno
2 Feltre	Pediatria	Feltre
4 Thiene	Urologia	Thiene
6 Vicenza	Pediatria	Vicenza
7 Pieve di Soligo	Urologia, pediatria	Conegliano
	Medicina (spec. endocrinologo)	Vittorio Veneto
	Medicina I e II (spec. endocrinologo)	Osp. De Gironcoli Conegliano, Conegliano
8 Asolo	Pediatria	Castelfranco, Montebelluna
	Medicina generale (spec. endocrinologo)	Castelfranco

9 Treviso	Pediatria, div. medica I e II (spec endocrinologo)	Treviso, Oderzo
10 S. Donà di Piave	Div. pediatrica	S. Donà di Piave, Portogruaro
12 Venezia	Endocrinologia	Mestre
	Pediatria	Mestre, Venezia
	Urologia	Venezia
13 Mirano	Pediatria	Dolo, Mirano
	Urologia	Dolo, Noale
14 Chioggia	Pediatria	Chioggia, Piove di Sacco
	Urologia	Chioggia
15 Cittadella	Pediatria, urologia	Camposampiero, Cittadella
	Medicina (spec. endocrinologo)	Cittadella
16 Padova	Urologia	Casa di cura Abano Terme
17 Este	Pediatria, medicina (spec. endocrinologo)	Monseice, Este
18 Rovigo	Pediatria	Rovigo, Trecenta
19 Adria	Pediatria, urologia	Adria
20 Verona	Div. di pediatria	S. Bonifacio
21 Legnago	Endocrinologia e malattie del ricambio, pediatria	Legnago
22 Bussolengo	Urologia	Villafranca, Isola della Scala, Bussolengo, Negrar
	Pediatria	Bussolengo, Isola della Scala, Negrar
	Endocrinologia e malattie metaboliche	Negrar
Az. Osp. di Padova	Clinica pediatrica, urologia, dipartimento di scienze medico-chirurgiche limitatamente a: endocrinologia, clinica medica III, terapia medica, centro di crioconservazione dei gameti maschili	Padova
Az. Osp. di Verona	Div. di pediatria, div. endocrinologia e malattie del metabolismo	OCM
	Clin. di pediatria, medicina interna D	Policlinico

NOTA 39

Principio attivo
Somatropina

ULSS	Struttura autorizzata	Sede ospedaliera
3 Bassano	Medicina (spec. endocrinologo) (adulti)	Bassano del Grappa

7 Pieve di Soligo	Medicina I (spec. endocrinologo) (adulti)	Conegliano
	Medicina I e II (spec. endocrinologo) (adulti)	Osp. De Gironcoli Conegliano
8 Asolo	Medicina I (spec. endocrinologo) (adulti)	Castelfranco
9 Treviso	Div. medica I (spec. endocrinologo) (adulti)	Treviso
12 Venezia	Pediatria (età evolutiva), endocrinologia (adulti)	Mestre
15 Cittadella	Medicina (spec. endocrinologo) (adulti)	Cittadella
18 Rovigo	Medicina (spec. endocrinologo) (adulti)	Rovigo
21 Legnago	Endocrinologia e malattie del ricambio (adulti)	Legnago
22 Bussolengo	Endocrinologia e malattie metaboliche (adulti)	Negrar
Az. Osp. di Padova	Dip. di pediatria (età evolutiva), dip. di scienze medico chirurgiche (adulti) limitatamente a: endocrinologia, clinica medica III, terapia medica, area omogenea di medicina interna	Padova
Az. Osp. di Verona	Div. pediatria (età evolutiva), div. endocrinologia e malattie del metabolismo (adulti)	OCM
	Clinica pediatrica (età evolutiva), medicina interna D (adulti)	Policlinico

NOTA 40

Principi attivi
Lanreotide, Octreotide

ULSS	Struttura autorizzata	Sede ospedaliera
1 Belluno	Medicina	Belluno, Pieve di Cadore, Agordo
	Oncologia	Belluno, Pieve di Cadore
2 Feltre	Oncologia, medicina	Feltre
3 Bassano	Oncologia, medicina I e II	Bassano del Grappa
	Medicina	Asiago
4 Thiene	Medicina	Thiene, Schio
	Oncologia	Thiene
5 Ovest Vicentino	Oncologia medica	Montecchio Maggiore, Valdagno
	Medicina	Arzignano, Valdagno, Lonigo
6 Vicenza	Medicina I e II, oncologia medica	Vicenza
	Medicina generale	Noventa
7 Pieve di Soligo	Oncologia, medicina	Vittorio Veneto
	Medicina I e II	Osp. De Gironcoli Conegliano, Conegliano
8 Asolo	Medicina (spec. endocrinologo), patologia speciale chirurgica (spec. in endocrinochirurgia)	Castelfranco

8 Asolo	Oncologia	Castelfranco, Montebelluna
	Medicina	Montebelluna
9 Treviso	Medicina I e II (spec. endocrinologo), oncologia	Treviso
	Medicina	Oderzo
10 S.Donà di Piave	Div. medica	S.Donà di Piave, Portogruaro, Jesolo
12 Venezia	Endocrinologia	Mestre
	Oncologia	Venezia
13 Mirano	Medicina	Dolo, Mirano
	Oncologia	Noale
14 Chioggia	Medicina	Chioggia, Piove di Sacco, Cavarzere
15 Cittadella	Serv. oncologia	Camposampiero, Cittadella
	Medicina (spec. endocrinologo)	Cittadella
16 Padova	S.C. oncologia	Padova
17 Este	Medicina	Monselice, Este, Conselve, Montagnana
	Oncologia	Monselice
18 Rovigo	Oncologia, medicina	Rovigo
19 Adria	Medicina	Adria
20 Verona	Div. medicina	S.Bonifacio
21 Legnago	Endocrinologia e malattie del ricambio, oncologia	Legnago
22 Bussolengo	Medicina	Villafranca, Bussolengo, Negrar
	Oncologia	Bussolengo, Negrar
	Endocrinologia e malattie metaboliche	Negrar
	Medicina generale (spec. oncologo)	Casa di cura "Dott. Pederzoli" Peschiera del Garda
Az. Osp. di Padova	Chirurgia pediatrica, clinica medica III e V, endocrinologia, endocrinochirurgia, malattie del metabolismo, medicina generale, oncologia medica, terapia medica, clinica chirurgica generale III, clinica chirurgica generale IV, clinica pediatrica, gastroenterologia, centro di crioconservazione dei gameti maschili, U.O.C. patologia speciale chirurgica e propedeutica clinica	Padova
Az. Osp. di Verona	Div. endocrinologia e malattie del metabolismo, div. clin. oncologia medica, div. medicina generale, chirurgia generale B	OCM
	Medicina interna B, C e D, chirurgia generale B, chirurgia generale A	Policlinico
I.O.V. Istituto Oncologico Veneto	Oncologia medica	Padova

NOTA 51

Principi attivi

Buserelina, Goserelina, Leuprorelina, Triptorelina

ULSS	Struttura autorizzata	Sede ospedaliera
1 Belluno	Oncologia, ostetricia - ginecologia	Belluno, Pieve di Cadore
	Urologia, pediatria	Belluno
2 Feltre	Oncologia, ginecologia, pediatria, serv. urologia	Feltre
	Urologia	Casa di cura Villabruna Bellati
3 Bassano	Oncologia, urologia, S.C. pediatria	Bassano del Grappa
	Ostetricia - ginecologia	Bassano del Grappa, Asiago
4 Thiene	Ostetricia - ginecologia, urologia, oncologia	Thiene
5 Ovest Vicentino	Oncologia medica	Montecchio Maggiore, Valdagno
	Ostetricia - ginecologia	Arzignano, Valdagno
	Urologia	Arzignano
6 Vicenza	Oncologia, pediatria, urologia	Vicenza
7 Pieve di Soligo	Oncologia	Vittorio Veneto
	Urologia, pediatria	Conegliano
	Ginecologia	Vittorio Veneto, Conegliano
	Chirurgia (spec. urologo)	Osp. De Gironcoli Conegliano
8 Asolo	Oncologia, ostetricia - ginecologia, pediatria	Castelfranco, Montebelluna
	Urologia	Castelfranco
9 Treviso	Oncologia, urologia, pediatria	Treviso
	Ginecologia	Treviso, Oderzo, Osp. S.Camillo Treviso
	Medicina	Oderzo
10 S.Donà di Piave	Div. pediatrica, div. ostetrico - ginecologica	S.Donà di Piave, Portogruaro
	Div. urologica	Portogruaro
	Oncologia	S. Donà di Piave
12 Venezia	Urologia, oncologia, ginecologia, pediatria	Mestre, Venezia
	Div. ostetricia - ginecologia	Ospedale classificato "Villa Salus"
	Urologia	Casa di cura "Policlinico San Marco" Mestre
13 Mirano	Pediatria, ostetricia - ginecologia	Dolo, Mirano
	Urologia	Dolo, Noale
	Oncologia	Noale
14 Chioggia	Serv. oncologia, ostetricia e ginecologia	Chioggia, Piove di Sacco
	Urologia	Chioggia
15 Cittadella	Urologia, oncologia, ginecologia, pediatria	Camposampiero, Cittadella
	Medicina (spec. endocrinologo)	Cittadella
16 Padova	S.C. oncologia	Padova
	Ginecologia e ostetricia, urologia	Casa di cura Abano Terme
17 Este	Urologia, oncologia	Monselice
	Pediatria, ostetricia e ginecologia	Monselice, Este

18 Rovigo	Oncologia, urologia	Rovigo
	Serv. oncologia, pediatria	Trecenta
	Ginecologia	Rovigo, Trecenta
19 Adria	Ostetricia - ginecologia, pediatria, urologia	Adria
20 Verona	Div. ostetricia - ginecologia, div. pediatria, urologia	S. Bonifacio
21 Legnago	Ostetricia - ginecologia, urologia	Legnago, Bovolone
	Oncologia	Legnago
22 Bussolengo	Ostetricia - ginecologia	Isola della Scala, Villafranca, Bussolengo, Negrar, Casa di cura "Dott. Pederzoli" Peschiera del Garda
	Oncologia	Bussolengo, Negrar
	Urologia	Bussolengo, Isola della Scala, Villafranca, Negrar, Casa di cura "Dott. Pederzoli" Peschiera del Garda
	Medicina (spec. oncologo)	Casa di cura "Dott. Pederzoli" Peschiera del Garda
Az. Osp. di Padova	Div. chirurgia generale I, clinica chirurgica geriatrica, clinica pediatrica, endocrinologia, oncologia medica, urologia, clinica medica III, clinica medica IV, terapia medica, clinica ostetrica - ginecologica, patologia ostetrica - ginecologica, ostetricia e ginecologia	Padova
Az. Osp. di Verona	Div. ostetricia - ginecologia, div. endocrinologia e malattie del metabolismo, div. clin. oncologia medica, div. pediatria, SRAU urologia, clinica medica IV (solo triptorelina)	OCM
	Clinica di urologia, medicina interna B, div. ostetricia - ginecologia A e B, clinica pediatrica	Policlinico
I.O.V. Istituto Oncologico Veneto	Oncologia Medica	Padova

NOTA 65

Principi attivi

Glatiramer acetato, Interferone beta 1a, Interferone beta 1b

ULSS	Struttura autorizzata	Sede ospedaliera
1 Belluno	U.O. neurologia	Belluno
2 Feltre	U.O. neurologia	Feltre
3 Bassano	U.O. neurologia	Bassano del Grappa
4 Thiene	U.O. neurologia	Thiene

5 Ovest Vicentino	U.O. neurologia	Arzignano
6 Vicenza	Centro sclerosi multipla e continuità assistenziale neurologica	Vicenza
7 Pieve di Soligo	U.O. neurologia, Istituto "Eugenio Medea" Polo Regionale "La Nostra Famiglia"	Conegliano
8 Asolo	U.O. neuropatologia e psicopatologia, U.O. neurologia	Castelfranco
	U.O. neurologia	Montebelluna
9 Treviso	U.O. neurologia	Presidio Osp. multizonale Treviso
10 S. Donà di Piave	U.O. neurologia	Portogruaro
12 Venezia	U.O. neurologia	Venezia, Mestre
13 Mirano	U.O. neurologia	Mirano, Dolo
14 Chioggia	U.O. neurologia	Piove di Sacco
15 Cittadella	U.O. neurologia	Cittadella, Camposampiero
16 Padova	Clinica neurologica II	Osp. S. Antonio Padova
17 Este	U.O. neurologia	Este, Monselice
18 Rovigo	U.O. neurologia	Rovigo
21 Legnago	U.O. neurologia	Legnago
22 Bussolengo	U.O. neurologia e neurofisiologia clinica	Negrar
Az. Osp. di Padova	Clinica neurologica I Centro Regionale Sclerosi Multipla	Padova
Az. Osp. di Verona	U.O. neurologia	OCM
	Clinica neurologica	Policlinico

TRATTAMENTO CON INTERFERONI NELLA SCLEROSI MULTIPLA

NORME OPERATIVE (aggiornam. marzo2007)

1. SELEZIONE DEI PAZIENTI

1. SM recidivante-remittente clinicamente definita con EDSS tra 1 e5,5:
interferone β -1a ricombinante; interferone β -1b ricombinante
2. SM Secondariamente Progressiva con EDSS fra3 e6,5 e almeno2 ricadute o un punto di incremento all'EDSS nei2 anni precedenti:
interferone β -1b ricombinante
 - Assenza di trattamento con corticosteroidi negli ultimi30 giorni;
 - Assenza di trattamento con immunosoppressori negli ultimi6 mesi;
 - Anamnesi negativa per altre patologie del SN, in particolare epilessia e depressione;
 - Anamnesi negativa per malattie della tiroide;
 - Assenza delle seguenti condizioni: gravidanza, pianificazione di gravidanza, allattamento, adeguati sistemi di contraccezione;
 - Consenso informato e presumibile adeguata compliance alla terapia;

2. CONTROLLI

- A. I seguenti accertamenti dovranno essere eseguiti prima dell'inizio della terapia e in seguito ogni3 mesi:
 - emocromo
 - ALT, AST (GOT,DPT)
 - Bilirubina totale
 - Creatinina
 - Esame urine
 - Uricemia
 - Glicemia
 - ANA, anticorpi anti-tiroide
 - TSH
 - ECG
- B. Prima dell'inizio della terapia e in seguito ogni3 mesi dovranno essere eseguiti:
 - esame neurologico
 - EDSS
- C. Raccolta dati
 - prima dell'inizio della terapia inviare copia della prima scheda ad un Centro Regionale per la convalida (anche via Fax) (Allegato A-1);
 - dopo il primo e dopo il secondo anno di terapia inviare copia della Scheda Effetti Collaterali (Allegato A-2);
 - alla fine della terapia inviare copia della Scheda Uscita dallo studio al Centro Regionale (Allegato A-3).

3. SOSPENSIONE DEL TRATTAMENTO

- progressione dell'invalidità per oltre6 mesi;
- necessità di3 o più trattamenti con metilprednisolone in boli in un anno;
- depressione grave;
- altri effetti collaterali;
- scarsa compliance del paziente

PROPOSTA DI TERAPIA CON INTERFERONE BETA (IFN β) PER PAZIENTI CON SCLEROSI MULTIPLA

<p>IFNβ proposto</p> <p>IFNβ1a i.m. (Avonex) <input type="checkbox"/></p> <p>IFNβ1a s.c. (Rebif)22x3 <input type="checkbox"/></p> <p style="padding-left: 100px;">44x3 <input type="checkbox"/></p> <p>IFNβ1b s.c (Betaferon) <input type="checkbox"/></p>	<p>Forma Clinica</p> <p>Relapsing-Remitting <input type="checkbox"/></p> <p>(Avonex, Rebif, Betaferon - EDSS = 1 -5.5)</p> <p>Secondaria-Progressiva <input type="checkbox"/></p> <p>(Betaferon - EDSS =3 -6.5)</p>
<p>Unità Operativa - CLINICA NEUROLOGICA II</p> <p>Responsabile Prof. B. Tavalato</p> <p>Medico Richiedente _____</p> <p>Firma _____</p> <p>Tel. 049/8215314 -5</p> <p>Fax 049/8215316</p> <p>E-mail: segr.neurologia2@unipd.it</p> <p>Data della richiesta _____</p>	<p>Dati anagrafici del paziente</p> <p>Cognome e nome _____</p> <p>Data di nascita _____</p> <p>Residenza _____</p> <p>Tel. _____</p> <p>Cod.Sanit. _____</p> <p>USL di appartenenza _____</p>
<p>Storia Clinica del Paziente</p>	
<p>Data di esordio della malattia: Data della diagnosi: _____</p>	
<p>Liquor: + <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> RMN encefalo: + <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> RMN midollo: + <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/></p> <p>BAERs: + <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> VEPs: + <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> SSEP: + <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/></p>	
<p>Forma clinica attuale: Relapsing-Remitting <input type="checkbox"/> Secondaria Progressiva <input type="checkbox"/></p> <p>EDSS: 1 <input type="checkbox"/> 1.5 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2.5 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3.5 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 4.5 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5.5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 6.5 <input type="checkbox"/></p> <p>1 - SM Relapsing-Remitting con EDSS fra 1 e5,5 (Avonex, Rebif22 e 44 mcg, Betaferon, Copaxone)</p> <p>2 - SM Secondariamente Progressiva con EDSS fra3 e6,5 e almeno2 ricadute o un punto di incremento all'EDSS nei2 anni precedenti (Betaferon)</p> <p>Progressione disabilità (incremento EDSS) negli ultimi due anni: 1 <input type="checkbox"/> 1,5 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> >2 <input type="checkbox"/></p> <p>Nuova proposta terapeutica <input type="checkbox"/> Cambio di terapia <input type="checkbox"/></p> <p>motivo: effetti collaterali _____</p> <p>perdita di efficacia <input type="checkbox"/> entrata in progressione <input type="checkbox"/></p>	
<p>Progressive o attuali terapie immunosoppressorie:</p> <p>Data dell'inizio _____</p> <p>Data della sospensione _____</p> <p>Motivo della sospensione _____</p> <p>Combination therapy (specificare) _____</p>	
<p>Patologie (autoimmunitarie o neoplastiche) concomitanti: _____</p>	
<p>Centro di Coordinamento Regionale di PADOVA</p> <p>Clinica Neurologica II, Ospedale S. Antonio - ULSS 16</p> <p>Via Facciolati71,35127 Padova - Tel. 049/8215315 - Fax 049/8215316 - E-mail: segr.neurologia2@unipd.it</p>	
<p>Conferma della proposta terapeutica</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>	
<p>Il Responsabile del CdC</p> <p>Prof. B. Tavalato</p>	

PROPOSTA DI TERAPIA CON INTERFERONE BETA (IFN β) PER PAZIENTI CON SCLEROSI MULTIPLA

IFNβ proposto IFN β 1a i.m. (Avonex) <input type="checkbox"/> IFN β 1a s.c. (Rebif)22x3 <input type="checkbox"/> 44x3 <input type="checkbox"/> IFN β 1b s.c (Betaferon) <input type="checkbox"/>	Forma Clinica Relapsing-Remitting <input type="checkbox"/> (Avonex, Rebif, Betaferon - EDSS = 1 -5.5) Secondaria-Progressiva <input type="checkbox"/> (Betaferon - EDSS =3 -6.5)
Unità Operativa _____ Responsabile _____ Medico richiedente _____ Firma _____ Tel. _____ Fax _____ E-mail _____ Data della richiesta _____	Dati anagrafici del paziente Cognome e nome _____ Data di nascita _____ Residenza _____ Tel. _____ Cod.Sanit. _____ USL di appartenenza _____

Storia Clinica del Paziente

Data di esordio della malattia: Data della diagnosi: _____

Liquor: + -

RMN encefalo: + -

RMN midollo: + -

BAERs: + - **VEPs:**

+ -

SSEP:

+ -

Forma clinica attuale: Relapsing-Remitting Secondaria Progressiva

EDSS: 1 1.5 2 2.5 3 3.5 4 4.5 5 5.5 6 6.5

1 - SM Relapsing-Remitting con EDSS fra 1 e5,5 (Avonex, Rebif22 e 44 mcg, Betaferon, Copaxone)

2 - SM Secondariamente Progressiva con EDSS fra3 e6,5 e almeno2 ricadute o un punto di incremento all'EDSS nei2 anni precedenti (Betaferon)

Progressione disabilità (incremento EDSS) negli ultimi due anni: 1 1,5 2 >2

Nuova proposta terapeutica Cambio di terapia

motivo: effetti collaterali _____

perdita di efficacia **entrata in progressione**

Pregresse o attuali terapie immunosoppressive: _____

Data dell'inizio _____

Data della sospensione _____

Motivo della sospensione _____

Combination therapy (specificare) _____

Patologie (autoimmunitarie o neoplastiche) concomitanti: _____

Centro di Coordinamento Regionale di VERONA
 Clinica Neurologica, Policlinico Borgo Roma
 P.le Scuro,37134 Verona - Tel. 045/8074285 - Fax 045/585933

Conferma della proposta terapeutica

SI **NO**

Il Responsabile del CdC

Prof. Rizzuto

NOTA 74

Principi attivi

Coriogonadotropina alfa, Follitropina alfa, Follitropina beta, Follitropina alfa/Lutropina, Lutropina alfa, Menotropina, Urofollitropina

ULSS	Struttura autorizzata	Sede ospedaliera
1 Belluno	Ostetricia e ginecologia	Belluno, Pieve di Cadore
	Urologia	Belluno
2 Feltre	Ginecologia, serv. urologia	Feltre
3 Bassano	Ostetricia e ginecologia	Bassano del Grappa, Asiago
	Urologia	Bassano del Grappa
4 Thiene	Ostetricia e ginecologia	Thiene
	Urologia	Schio
5 Ovest Vicentino	Ostetricia e ginecologia	Arzignano, Valdagno
	Urologia	Arzignano
6 Vicenza	Ostetricia e ginecologia	Vicenza, Noventa
	Urologia	Vicenza
7 Pieve di Soligo	Ginecologia	Conegliano, Vittorio Veneto
	Urologia	Conegliano
8 Asolo	Medicina (spec. endocrinologo)	Castelfranco
	Ginecologia - ostetricia	Castelfranco, Montebelluna
9 Treviso	Ginecologia	Treviso, Oderzo, Motta di Livenza
	Urologia	Treviso
10 S. Donà di Piave	Div. ostetrico ginecologica	S. Donà di Piave, Portogruaro
	Div. urologica	Portogruaro
12 Venezia	Ginecologia	Mestre, Venezia
	Urologia, malattie endocrine e metaboliche - serv. diabetologia	Mestre
13 Mirano	Ostetricia e ginecologia	Dolo, Mirano
	Urologia	Noale
14 Chioggia	Ostetricia e ginecologia	Chioggia, Piove di Sacco
	Urologia	Chioggia
15 Cittadella	Ginecologia, urologia	Camposampiero, Cittadella
	Medicina (spec. endocrinologo)	Cittadella
17 Este	Ostetricia e ginecologia	Monselice, Este
18 Rovigo	Ginecologia	Rovigo, Trecenta
	Urologia	Rovigo
19 Adria	Ostetricia e ginecologia, urologia	Adria
20 Verona	Centro sterilità - div. ginecologia	S. Bonifacio

21 Legnago	Ostetricia e ginecologia, urologia	Legnago, Bovolone
22 Bussolengo	Ostetricia	Isola della Scala
	Ostetricia e ginecologia	Villafranca, Negrar, Casa di cura "Dott. Pederzoli" Peschiera del Garda
	Ginecologia	Bussolengo
	Urologia	Villafranca, Bussolengo, Negrar, Casa di cura "Dott. Pederzoli" Peschiera del Garda
	Endocrinologia e malattie metaboliche	Negrar
Az. Osp. di Padova	Clinica ostetrica - ginecologica, div. ostetrica - ginecologica, dip. di scienze medico chirurgiche limitatamente a: endocrinologia, clinica medica III, terapia medica, patologia ostetrica - ginecologica, urologia, clinica medica IV, centro di crioconservazione dei gamenti maschili, urologia, area omogenea di medicina interna	Padova
Az. Osp. di Verona	Div. endocrinologia e malattie del metabolismo, div. ostetrica e ginecologia	OCM
	Div. ostetrica e ginecologia A, B, medicina interna D, ostetrica e ginecologia A	Policlinico
CENTRI PRIVATI AUTORIZZATI		
Principi attivi Coriogonadotropina alfa, Follitropina alfa, Follitropina beta, Follitropina alfa/Lutropina, Lutropina alfa, Menotropina, Urofollitropina		
ULSS	Centro	
3 Bassano del Grappa	Struttura sanitaria privata Salus (Dott. A. Ciconte, Dott. A. Lo Re, Dott. F.M.Ubaldi)	Via Fermi, 1 Marostica (VI)
6 Vicenza	Centro medico Palladio s.r.l.	Via Lussemburgo 57, Vicenza
	Struttura sanitaria privata poliambulatorio Teatro Nuovo	Via Zanellato 1/D, Vicenza
8 Asolo	Ambulatorio specialistico già studio medico associato	Piazza Serenissima 60, Castelfranco Veneto (TV)
9 Treviso	Centro medico polispecialistico snc di Rinaldo A. e C.	Via Riviera A. Scarpa 42, Motta di Livenza
	P.M.A. Treviso srl	Vicolo Paolo Veronese 3, Treviso
	Opitergium Medica S.r.l.	Piazza Rizzo 18, Oderzo (TV)
	Struttura sanitaria privata centro di medicina (Dott. A.Borini)	Viale della Repubblica 10/B, Villorba (TV)
10 S. Donà di Piave	Centro medico S. Biagio s.r.l.	Via del Commercio 60/4, Fossalta di Portogruaro
12 Venezia	ARC - STER s.r.l.	Via A. da Mestre, 19 Mestre

12 Venezia	Ospedale classificato "Villa Salus"	Via Terraglio 1/4, Mestre
	Venice Fertility s.r.l.	Via Mestrina 6, Mestre
13 Mirano	Struttura sanitaria privata Genesi s.r.l di I e II livello (Dott. S. Basciano, Dott. G. Propersi)	Via Castellana 88/D/5, Martellago (VE)
16 Padova	Casa di cura Abano Terme polispecialistica e termale s.p.a.	Piazza C. Colombo 1, Abano Terme (PD)
	Cibele Studio Medico	Via Nazareth 2, Padova
	Data Medica s.p.a.	Via Zanchi 89, Padova
	Poliambulatorio analisi mediche Pavanello	Via Bravi 47, Padova
	Poliambulatorio Euganea Medica s.r.l.	Via Cristoforo Colombo 13, Albignasego (PD)
	Poliambulatorio Tencarola	Via Firenze 4, Tencarola di Selvazzano Dentro (PD)
17 Este	Struttura sanitaria privata Biotech PMA (Dott. R. Laganara)	Via Martiri della Libertà 21, Padova
	Struttura sanitaria privata Emolab Due (Dott.ssa A.Schiavo)	P.tta San Francesco 3-4, Conselve (PD)
20 Verona	Centro Athena	Via Camozzini 10, Verona
	Ambulatorio dr. Matteo Dusi	Via Cesare Abba 12/A, Verona
	Studio medico Tethys s.r.l.	Via Golosine 2/A, Verona
	Struttura sanitaria privata "Poliambulatorio sognando Ippocrate s.a.a." (dott.ssa L. Buffo)	Via Fratelli Ferrosi 4, Verona

NOTA 79

Principi attivi

Ormone paratiroideo e Teriparatide

ULSS	Struttura autorizzata	Sede ospedaliera
1 Belluno	Geriatría	Belluno
4 Thiene	Ortopedia e traumatologia	Thiene
	Medicina	Schio
6 Vicenza	Geriatría	Vicenza
	Centro dell'osteoporosi e delle malattie metaboliche dell'osso	Casa di cura Villa Berica
	U.O di medicina nucleare	Vicenza
7 Pieve di Soligo	Medicina	Osp. De Gironcoli Conegliano
8 Asolo	Medicina - ambulatorio di endocrinologia	Castelfranco
9 Treviso	Centro dipartimentale di medicina interna per la diagnosi e il trattamento dell'osteoporosi e delle malattie osteomielitiche	Treviso
10 S. Donà di Piave	Medicina	S. Donà di Piave

12 Venezia	Reumatologia, ortopedia e traumatologia	Venezia
	U.O di nefrologia	Mestre
13 Mirano	Lungodegenza	Noale
15 Cittadella	Geriatría	Camposampiero
	Dip. di riabilitazione	Camposampiero, Cittadella
16 Padova	Lungodegenza II, clinica geriatria e geriatría	Padova
18 Rovigo	Servizio di patologia osteoarticolare	Rovigo
20 Verona	Centro osteoporosi, poliambulatorio specialistico del distretto 1	Verona
21 Legnago	Ortopedia e traumatologia	Legnago
Az.Osp. Padova	Clinica medica I, clinica di reumatologia, endocrinologia, chirurgia geriatrica: ambulatorio malattie metaboliche e dello scheletro, riabilitazione ortopedica, ortopedia e traumatologia	Padova
Az.Osp. Verona	Medicina interna D, ortopedia e traumatologia	Policlinico
	Riabilitazione osteoarticolare	Osp. di Valeggio sul Mincio

NOTA 85

Principi attivi

Donepezil, Galantamina, Memantina, Rivastigmina

ULSS	Struttura autorizzata	Sede ospedaliera
1 Belluno	Geriatría, neurologia	Belluno
	Medicina (dott.ssa Corazzin referente UVA Geriatría Belluno)	Agordo
2 Feltre	Neurologia	Feltre
3 Bassano	Psichiatria, riabilitazione neuromotoria	Bassano del Grappa
4 Thiene	Neurologia	Thiene
	Geriatría	Schio
5 Ovest Vicentino	Neurologia	Arzignano
	Geriatría	Valdagno
6 Vicenza	Geriatría, neurologia	Vicenza
7 Pieve di Soligo	Geriatría	Conegliano
8 Asolo	Lungodegenza, neurologia	Castelfranco, Montebelluna
9 Treviso	Neurologia, UVA ser. psichiatrico I e II, geriatría, lungodegenza, recupero e riabilitazione funzionale	Treviso
10 S. Donà di Piave	Medicina	S. Donà di Piave, Portogruaro, Jesolo
12 Venezia	Geriatría, neurologia	Mestre, Venezia

13 Milano	Geriatría	Dolo, Noale
	Neurología	Mirano
14 Chioggia	Geriatría	Chioggia
	Neurología	Piove di Sacco
15 Cittadella	Geriatría - neurología integrate	Camposampiero, Cittadella
16 Padova	Geriatría, neurología	Ospedale Geriatrico Padova
17 Este	Neurología	Monselice
18 Rovigo	Geriatría	Rovigo, Trecenta
19 Adria	Psichiatria, medicina	Adria
20 Verona	Geriatría	S. Bonifacio
	UVA territoriale	Verona
21 Legnago	Neurología	Legnago
22 Bussolengo	Neurología	Bussolengo
	Geriatría	Negrar
Az. Osp. di Padova	Centro regionale studio e cura dell'invecchiamento cerebrale	Arcugnano (VI)
	Ambulatorio clinica medica I, ambulatorio clinica neurologica II	Padova
Az. Osp. di Verona	Neurología, geriatría	OCM
	Clinica di neurología	Policlinico

Principio attivo

Aliskiren

Ove presenti:	Strutture cardiologiche, nefrologiche, diabetologiche, neurologiche di medicina interna ospedaliera o territoriali del SSN o convenzionate con il SSN.
---------------	--

Principi attivi

Antidiabetici: Exenatide, Liraglutide, Saxagliptin, Sitagliptin, Sitagliptin/metformina, Vildagliptin, Vildagliptin/metformina, Insulina detemir

ULSS	Struttura autorizzata	Sede ospedaliera
1 Belluno	Centro antidiabetico, pediatria (insulina detemir)	Belluno
	Serv. diabetologia	Pieve di Cadore
	Amb. diabetologia	Agorde
2 Feltre	Geriatría - centro antidiabetico, pediatria (insulina detemir)	Feltre
3 Bassano	Centro antidiabetico, S.C. pediatria (insulina detemir)	Bassano del Grappa
4 Thiene	Diabetologia	Thiene

5 Ovest Vicentino	Diabetologia ed endocrinologia	Montecchio Maggiore
6 Vicenza	Endocrinologia, malattie metaboliche e serv. diabetologia con articolazione presso il presidio ospedaliero di Noventa Vicentina, pediatria (insulina detemir)	Vicenza
	Serv. diabetologia	Casa di cura Villa Berica
7 Pieve di Soligo	Centro antidiabetico aggregato alla medicina generale	Conegliano, Vittorio Veneto
	Endocrinologia	Osp. De Gironcoli Conegliano
8 Asolo	Centro antidiabetico	Castelfranco, Montebelluna
9 Treviso	Centro antidiabetico	Treviso
10 S. Donà di Piave	Centro antidiabetico	S. Donà di Piave, Jesolo, Portogruaro
12 Venezia	Medicina	Venezia
	Centro diabetologico, endocrinologia	Mestre
13 Mirano	Centro antidiabetico	Dolo, Mirano
14 Chioggia	Centro antidiabetico	Chioggia
	Amb. di diabetologia	Plove di Sacco
15 Cittadella	Centro antidiabetico, serv. di diabetologia	Cittadella, Camposampiero
16 Padova	Centro di diabetologia e dietologia	Complesso S.S. ai Colli
	Centro antidiabetico	Casa di cura Abano Terme
	Geriatrics, clinica geriatrica, lungodegenza	UO afferenti all'ULSS 16 di Padova
17 Este	Diabetologia	Monselice
18 Rovigo	Diabetologia e malattie metaboliche	Rovigo
19 Adria	Amb. di diabetologia	Adria
20 Verona	Diabetologia pediatrica (insulina detemir)	Via Bengasi - Verona
	Centro antidiabetico	S. Bonifacio
21 Legnago	Centro antidiabetico	Legnago, Zevio, Bovolone, Nogara
22 Bussolengo	Diabetologia con centro antidiabetico	Negrar
	Centro antidiabetico	Isola della Scala, Bussolengo, Caprino, Villafranca
	Poliambulatorio gestito da Isola della Scala	Villafranca
	Centro antidiabetico	Casa di cura Perderzoli Peschiera del Garda
Az. Osp. di Padova	Malattie del metabolismo, clinica pediatrica (insulina detemir), clinica medica I e III, endocrinologia, medicina generale, medicina interna, geriatria, lungodegenza	Padova
Az. Osp. di Verona	Endocrinologia e malattie del metabolismo, medicina interna D	OCM

PIANO TERAPEUTICO AIFA PER LA PRESCRIZIONE SSN DI INCRETINE/INIBITORI DPP-4 NEL TRATTAMENTO DEL DIABETE MELLITO DI TIPO 2	
Azienda Sanitaria	
Unità Operativa del medico prescrittore	
Medico prescrittore (nome e cognome)	
Tel	
Paziente (nome e cognome)	
Data di nascita	Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Codice fiscale	
Residente a	Tel.
Regione	
ASL di residenza	Medico di medicina generale
Peso (kg)	Altezza (cm)
Durata della malattia (solo alla I prescrizione): anni	mesi se < 1 anno
Ultimo valore di HbA1c	Data
La prescrizione di incretine/inibitori DPP-4 è a carico del SSN: in aggiunta a metformina o sulfaniluree o glitazoni nel trattamento del diabete mellito di tipo 2 non adeguatamente compensato alla terapia orale in corso (in aggiunta a dieta e esercizio fisico) quando metformina e/o sulfaniluree sono prescritte alla massima dose tollerata oppure quando la metformina non è appropriata per controindicazioni o intolleranza	
Terapia di I linea in atto (da continuare):	<input type="checkbox"/> prima prescrizione <input type="checkbox"/> prosecuzione di terapia
	Prescrizione di antidiabetici vincolati a PT Posologia incretine /inibitori DPP-4 (specificare)
<input type="checkbox"/> metformina	<input type="checkbox"/> sitagliptin <input type="checkbox"/> 100 mg/die
	<input type="checkbox"/> vildagliptin <input type="checkbox"/> 50 mg/die <input type="checkbox"/> 50 mg x2/die
	<input type="checkbox"/> exenatide <input type="checkbox"/> 5 mcg x2 per 1 mese, poi 10 mcg x2 (I prescrizione) <input type="checkbox"/> 10 mcg x2 (prosecuzione di terapia)
<input type="checkbox"/> sulfanilurea	<input type="checkbox"/> sitagliptin/metformina <input type="checkbox"/> 50/850 mg/die <input type="checkbox"/> 50/1000 mg/die
	<input type="checkbox"/> 50/850 mg x2/die <input type="checkbox"/> 50/1000 mg x2/die
	<input type="checkbox"/> vildagliptin/metformina <input type="checkbox"/> 50/850 mg/die <input type="checkbox"/> 50/1000 mg/die <input type="checkbox"/> 50/850 mg x2/die <input type="checkbox"/> 50/1000 mg x2/die

<input type="checkbox"/> sulfanilurea	<input type="checkbox"/> sitagliptin	<input type="checkbox"/> 100 mg/die
	<input type="checkbox"/> vildagliptin	<input type="checkbox"/> 50 mg/die <input type="checkbox"/> 50 mg x2/die
	<input type="checkbox"/> exenatide	<input type="checkbox"/> 5 mcg x2 per 1 mese, poi 10 mcg x2 (1 prescrizione)
<input type="checkbox"/> 10 mcg x2 (prosecuzione di terapia)		
<input type="checkbox"/> glitazone	<input type="checkbox"/> sitagliptin	<input type="checkbox"/> 100 mg/die
	<input type="checkbox"/> vildagliptin	<input type="checkbox"/> 50 mg/die <input type="checkbox"/> 50 mg x2/die
<input type="checkbox"/> metformina + sulfanilurea	<input type="checkbox"/> sitagliptin	<input type="checkbox"/> 100 mg/die
	<input type="checkbox"/> exenatide	<input type="checkbox"/> 5 mcg x2 per 1 mese, poi 10 mcg x2 (1 prescrizione)
		<input type="checkbox"/> 10 mcg x2 (prosecuzione di terapia)
Nome commerciale (facoltativo):		
Se la presente prescrizione differisce da una precedente sempre a base di incretine/inibitori di DPP-4 indicare quale era la precedente prescrizione		
Motivo del cambio terapia: <input type="checkbox"/> inefficacia terapeutica <input type="checkbox"/> tossicità		
Data		
Timbro e firma del medico specialista		

Principi attivi		
Antiparkinson: Carbidopa/entacapone/levodopa, Entacapone, Rasagilina, Tolcapone		
Ove presenti:	U.O. di neurologia, unicamente nel caso in cui in una Azienda ULSS non sia presente una unità operativa di neurologia, anche dagli specialisti neurologi operanti negli ambulatori delle strutture pubbliche	
ULSS	Struttura autorizzata	Sede ospedaliera
6 Vicenza	Neurologia	Casa di cura Villa Margherita
7 Pieve di Soligo	IRCCS "E. Medea" presidio di riabilitazione "La Nostra Famiglia" (solo per entacapone e carbidopa/entacapone/levodopa)	Conegliano

Principi attivi		
Antipsicotici: Aripiprazolo, Clozapina, Olanzapina, Paliperidone, Quetiapina, Risperidone, Ziprasidone		
Ove presenti:	Specialisti psichiatrici operanti all'interno del SERT	
ULSS	Struttura autorizzata	Sede ospedaliera
1 Belluno	Psichiatria	Belluno, Agordo, Auronzo
2 Feltre	Serv. psichiatrico	Feltre
3 Bassano	Psichiatria	Bassano del Grappa, Asiago
	Centro di salute mentale, neuropsichiatria infantile	Bassano del Grappa
4 Thiene	Psichiatria, serv. neuropsichiatria infantile e riabilitazione dell'età evolutiva	Thiene
5 Ovest Vicentino	Psichiatria	Lonigo, Montebelluna, Valdagno
6 Vicenza	Serv. psichiatrico I, centro di salute mentale I, neuropsichiatria infantile	Vicenza
	Serv. psichiatrico II, centro di salute mentale II	Sandrigò
	Serv. psichiatrico III, centro di salute mentale III	Noventa
	Centro regionale per lo studio dell'invecchiamento cerebrale	Casa di cura Villa Margherita - Arcugnano
7 Pieve di Soligo	Psichiatria	Conegliano
	Centro di salute mentale	Pieve di Soligo, Conegliano, Vittorio Veneto
	IRCCS "E. Medea" presidio di riabilitazione "La Nostra Famiglia"	Conegliano, Pieve di Soligo
8 Asolo	Psichiatria, neuropsichiatria infantile	Castelfranco, Montebelluna
9 Treviso	Psichiatria I e II, centro di salute mentale (Casa Calamai e nord), neuropsichiatria infantile, casa di cura "Villa Napoleon"	Treviso
	Psichiatria	Oderzo
	Centro di salute mentale	Motta di Livenza, Mogliano Veneto
10 S. Donà di Piave	Psichiatria, serv. neuropsichiatria infantile	S. Donà di Piave, Portogruaro

12 Venezia	Psichiatria e dip. di salute mentale	Mestre
	Psichiatria	Venezia
13 Mirano	Psichiatria	Dolo, Mirano
14 Chioggia	Serv. psichiatria	Cavarzere
	Centro di salute mentale	Chioggia, Piove di Sacco
15 Cittadella	Dip. di salute mentale, serv. neuropsichiatria, psicologia e riabilitazione per l'età evolutiva	Camposampiero, Cittadella
16 Padova	Dip. di psichiatria - IV serv. psichiatrico, centri di salute mentale afferenti ai serv. di psichiatria I, II e III, neuropsichiatria infantile	Padova
17 Este	Dip. di salute mentale	Conselve, Montagnana
18 Rovigo	Psichiatria	Rovigo, Trecenta
19 Adria	Psichiatria	Adria
20 Verona	Centro di salute mentale - serv. I, II e III	Verona
	Centro di salute mentale - serv. IV	S. Bonifacio
	Psichiatria	Villa Santa Giuliana - Verona
	Psichiatria	Casa di cura Villa Santa Chiara Quinto di Valpantena
21 Legnago	Psichiatria	Legnago
22 Bussolengo	Centro di salute mentale	Domegliara, Caprino Veronese, Isola della Scala
	Serv. psichiatrico di diagnosi e cura	Caprino Veronese, Isola della Scala
Az. Osp. di Padova	Clinica neurologica, psichiatria I, II e III, clinica pediatrica	Padova
Az. Osp. di Verona	Serv. psichiatria I e II	OCM
	Serv. psicologia medica, SRAU neuropsichiatria infantile, serv. psicoterapia, clinica psichiatrica	Policlinico

Principi attivi

Antipsicotici in pazienti affetti da demenza:**Aripiprazolo, Clozapina, Olanzapina, Paliperidone, Quetiapina, Risperidone, Ziprasidone**

ULSS	Struttura autorizzata	Sede ospedaliera
1 Belluno	U.V.A. Neurologia, U.V.A. Geriatria	Belluno
2 Feltre	U.V.A. Neurologia	Feltre
3 Bassano	U.V.A. Psichiatria	Bassano del Grappa
	U.V.A. Riabilitazione neuromotoria	Mezzaselva di Roana
4 Thiene	U.V.A. Neurologia	Thiene
	U.V.A. Geriatria	Schio

5 Ovest Vicentino	U.V.A. Neurologia	Arzignano
	U.V.A. Geriatria	Valdagno
6 Vicenza	U.V.A. Neurologia, U.V.A. Geriatria	Vicenza
7 Pieve di Soligo	U.V.A. Geriatria	Conegliano
8 Asolo	U.V.A. Neurologia, U.V.A. Lungodegenza	Castelfranco Veneto, Montebelluna
9 Treviso	U.V.A. Neurologia, U.V.A. 1° Servizio Psichiatrico, U.V.A. 2° Servizio Psichiatrico, U.V.A. Geriatria, U.V.A. Lungodegenza	Treviso
	U.V.A. Recupero e riabilitazione funzionale	Oderzo
10 S. Donà di Piave	U.V.A. Medicina	Portogruaro, San Donà di Piave, Jesolo
12 Venezia	U.V.A. Neurologia, U.V.A. Geriatria	Venezia
	U.V.A. Neurologia	Mestre
13 Mirano	U.V.A. Geriatria	Dolo, Noale
14 Chioggia	U.V.A. Neurologia	Piove di Sacco
	U.V.A. Geriatria	Chioggia
15 Cittadella	U.V.A. Neurologia e geriatria integrate	Camposampiero
	U.V.A. Neurologia, U.V.A. Medicina, U.V.A. Lungodegenza	Cittadella
16 Padova	U.V.A. U.O. Clinica Neurologica 2°, U.V.A. Geriatria	Padova
17 Este	U.V.A. Neurologia	Monselice
18 Rovigo	U.V.A. Geriatria	Rovigo, Trecenta
19 Adria	U.V.A. Psichiatria, U.V.A. Medicina	Adria
20 Verona	U.V.A. Geriatria	Soave
21 Legnago	U.V.A. Neurologia	Legnago
22 Bussolengo	U.V.A. Neurologia	Bussolengo
	U.V.A. Geriatria	Negrar
Az. Osp. di Padova	U.V.A. Centro Regionale per lo studio e la cura dell'invecchiamento cerebrale	Arcugnano
	U.V.A. Ambulatorio Clinica Neurologica 2°, U.V.A. Ambulatorio Clinica Medica 1°	Padova
Az. Osp. di Verona	U.V.A. Neurologia, U.V.A. Geriatria	OCM
	U.V.A. Clinica di Neurologia	Policlinico

Principi attivi Atomoxetina, Metilfenidato nel trattamento della sindrome da iperattività con deficit di attenzione (ADHD)	
ULSS	Struttura autorizzata
1 Belluno	Neuropsichiatria infantile
2 Feltre	Servizio psico-sociale per l'infanzia e l'età evolutiva
3 Bassano	Neuropsichiatria infantile
6 Vicenza	Neuropsichiatria infantile
7 Pieve di Soligo	"Associazione La Nostra Famiglia" Conegliano
8 Asolo	Neuropsichiatria infantile
9 Treviso	Neuropsichiatria infantile
10 S.Donà di Piave	Neuropsichiatria infantile
12 Venezia	Neuropsichiatria infantile
15 Cittadella	Neuropsichiatria infantile
16 Padova	Neuropsichiatria infantile
20 Verona	Neuropsichiatria infantile
Az. Osp. di Padova	Neuropsichiatria infantile
Az. Osp. di Verona	Neuropsichiatria infantile

Principio attivo Cabergolina
Specialisti in neurologia, neuropsichiatria, geriatria, psichiatria

Principio attivo Cinacalcet	
Ove presenti:	Nefrologia e dialisi
	Emodialisi e centri dialisi
	Presidi di specialistica ambulatoriale - branca nefrologia ed emodialisi operanti presso presidi pubblici e privati accreditati
	Endocrinologia
	Oncologia
	Specialisti in endocrinologia e oncologia operanti presso presidi pubblici e privati accreditati

Principio attivo Clopidogrel	
ULSS	Struttura autorizzata
Ove presenti:	U.O. cardiologia complessa (il rinnovo del PT rilasciato da tali strutture potrà essere effettuata dai relativi ambulatori)
	U.O. neurologia complessa
	U.O. medicina interna complessa
	U.O. geriatria complessa
4 Thiene	U.O. complessa di cardiologia afferente al dipartimento di area clinica
	U.O. complessa di neurologia afferente al dipartimento di medicina interna
	U.O. complessa di medicina afferente al dipartimento di medicina interna
	U.O. complessa di geriatria afferente al dipartimento di medicina interna
5 Ovest Vicentino	Strutture afferenti al Dipartimento Area medica di Valdagno
	U.O. semplice dipartimentale di cardiologia dell'Osp. di Valdagno
	U.O. complessa di medicina generale Valdagno
	U.O. complessa di geriatria Valdagno
	Strutture afferenti al Dipartimento Area medica di Arzignano
	U.O. complessa di cardiologia di Arzignano
	U.O. semplice a valenza dipartimentale di cardiologia P.O. Lonigo
	U.O. complessa di neurologia di Arzignano
U.O. complessa di medicina generale Arzignano	
19 Adria	U.O. complessa di cardiologia afferente al dipartimento di medicina e cardiologia
	U.O. complessa di medicina generale afferente al dipartimento di medicina e cardiologia
Az. Osp. di Padova	Clinica medica 5

PIANO TERAPEUTICO AIFA PER LA PRESCRIZIONE SSN DI CLOPIDOGREL	
Centro prescrittore	
Medico prescrittore (nome e cognome)	
Tel.	
Paziente (nome e cognome)	età
sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	codice fiscale
Residente a	Tel.
ASL di residenza	
La prescrizione di clopidogrel è a carico del SSN solo se rispondente a una delle seguenti condizioni:	
<input type="checkbox"/> Sindrome coronarica acuta senza innalzamento del tratto ST (angina instabile o infarto miocardio senza onda Q) in associazione con ASA (trattamento di 6 mesi rinnovabile per 1-2 volte)	
<input type="checkbox"/> Angioplastica percutanea (PTCA) con applicazione di stent:	
<input type="checkbox"/> non medicato (trattamento di 1 mese in associazione con ASA)	
<input type="checkbox"/> medicato (trattamento di 12 mesi in associazione con ASA)	
<input type="checkbox"/> Terapia antiaggregante a breve termine per la prevenzione secondaria dell'infarto in associazione con ASA	
<input type="checkbox"/> Terapia antiaggregante a lungo termine per la prevenzione secondaria dell'infarto e dell'ictus, in pazienti per i quali esiste controindicazione a ASA o ticlopidina	
Dose/die:	Durata prevista del trattamento:
<input type="checkbox"/> Prima prescrizione	
<input type="checkbox"/> Prosecuzione della cura (motivo: _____)	
Data	
Timbro e firma del clinico prescrittore	

Principio attivo Complesso protrombinico antiemfilico umano		
ULSS	Struttura autorizzata	Sede ospedaliera
1 Belluno	Trasfusionale e immunologia	Belluno, Pieve di Cadore, Agordo
2 Feltre	Servizio immunotrasfusionale	Feltre
4 Thiene	Medicina (spec. ematologo)	Thiene, Schio
5 Ovest Vicentino	Medicina (spec. ematologo)	Arzignano, Valdagno
6 Vicenza	Ematologia	Vicenza
7 Pieve di Soligo	Centro trasfusionale	Conegliano
	Medicina (spec. ematologo)	Vittorio Veneto
	Medicina I (spec. ematologo)	Osp. De Gironcoli Conegliano
8 Asolo	Ematologia	Castelfranco
9 Treviso	Centro trasfusionale, medicina II (spec. ematologo), medicina generale d'urgenza, pediatria	Treviso
10 S. Donà di Piave	Centro trasfusionale	S. Donà di Piave
	Medicina (spec. ematologo)	Portogruaro, Jesolo, S. Donà di Piave
12 Venezia	Ematologia	Mestre, Venezia
	Medicina (spec. ematologo)	Osp. Villa Salus Mestre
13 Mirano	Medicina (spec. ematologo)	Mirano
	Oncoematologia	Noale
14 Chioggia	Medicina (spec. ematologo), centro trasfusionale	Chioggia, Piove di Sacco
15 Cittadella	Serv. emotrasfusionale	Camposampiero, Cittadella
21 Legnago	Medicina (spec. ematologo), centro trasfusionale - amb. ematologico	Legnago
22 Bussolengo	Medicina (spec. ematologo)	Negrar
Az. Osp. di Padova	Clinica medica II, III, IV e V, oncologia medica, oncoematologia pediatrica, clinica pediatrica, chirurgia pediatrica, clinica chirurgica II e III, clinica ginecologica ostetrica, ostetrica e ginecologia, cardiocirurgia, neurochirurgia, neurotraumatologia	Padova
Az. Osp. di Verona	Anestesia e rianimazione A, trasfusionale e immunoematologia, neurochirurgia d'urgenza e terapia intensiva neurochirurgica, endocrinologia e malattie del metabolismo	OCM
	Ematologia, medicina interna B e D, anestesia e rianimazione, pediatria, SZAG di oncoematologia pediatrica	Policlinico
I.O.V. Istituto Oncologico Veneto	Oncologia medica	Padova

Principio attivo Complesso protrombinico antiemofilico umano attivato		
ULSS	Struttura autorizzata	Sede ospedaliera
1 Belluno	Trasfusionale e immunologia	Belluno, Pieve di Cadore, Agordo
2 Feltre	Servizio immunotrasfusionale	Feltre
4 Thiene	Medicina (spec. ematologo)	Thiene, Schio
5 Ovest Vicentino	Medicina (spec. ematologo)	Arzignano, Valdagno
6 Vicenza	Ematologia	Vicenza
7 Pieve di Soligo	Centro trasfusionale	Conegliano
	Medicina (spec. ematologo)	Vittorio Veneto
	Medicina I (spec. ematologo)	Osp. De Gironcoli Conegliano
8 Asolo	Ematologia	Castelfranco
9 Treviso	Centro trasfusionale, medicina II (spec. ematologo), medicina generale d'urgenza, pediatria	Treviso
10 S. Donà di Piave	Centro trasfusionale	S. Donà di Piave
	Medicina (spec. ematologo)	Portogruaro, Jesolo, S. Donà di Piave
12 Venezia	Ematologia	Mestre, Venezia
	Medicina (spec. ematologo)	Osp. Villa Salus Mestre
13 Mirano	Medicina (spec. ematologo)	Mirano
	Oncoematologia	Noale
14 Chioggia	Medicina (spec. ematologo), centro trasfusionale	Chioggia, Piove di Sacco
15 Cittadella	Serv. emotrasfusionale	Camposampiero, Cittadella
21 Legnago	Medicina (spec. ematologo), centro trasfusionale - amb. ematologico	Legnago
22 Bussolengo	Medicina (spec. ematologo)	Negrar
Az. Osp. di Padova	Clinica medica II, III, IV e V, oncologia medica, oncoematologia pediatrica, clinica pediatrica, chirurgia pediatrica, clinica chirurgica II e III, clinica ginecologica ostetrica, ostetrica e ginecologia, cardiocirurgia, neurochirurgia, neurotraumatologia, nefrologia II, gastroenterologia, medicina interna, malattie del metabolismo, chirurgia end. vie aeree, immunotrasfusionale	Padova
Az. Osp. di Verona	Anestesia e rianimazione A, trasfusionale e immunoematologia, neurochirurgia d'urgenza e terapia intensiva neurochirurgica, endocrinologia e mal. del metabolismo	OCM

Az. Osp. di Verona	Ematologia, medicina interna B e D, anestesia e rianimazione, pediatria, SZAG di oncoematologia pediatrica	Policlinico
I.O.V. Istituto Oncologico Veneto	Oncologia medica	Padova

Principio attivo		
Complesso protrombinico umano		
ULSS	Struttura autorizzata	Sede ospedaliera
1 Belluno	Trasfusionale e immunologia	Belluno, Pieve di Cadore, Agordo
2 Feltre	Servizio immunotrasfusionale	Feltre
4 Thiene	Medicina (spec. ematologo)	Thiene, Schio
5 Ovest Vicentino	Medicina (spec. ematologo)	Arzignano, Valdagno
6 Vicenza	Ematologia	Vicenza
7 Pieve di Soligo	Centro trasfusionale	Conegliano
	Medicina (spec. ematologo)	Vittorio Veneto
	Medicina I (spec. ematologo)	Osp. De Gironcoli Conegliano, Conegliano
8 Asolo	Ematologia	Castelfranco
9 Treviso	Centro trasfusionale, medicina II (spec. ematologo), medicina generale d'urgenza, pediatria	Treviso
10 S. Donà di Piave	Centro trasfusionale	S. Donà di Piave
	Medicina (spec. ematologo)	Portogruaro, Jesolo, S. Donà di Piave
12 Venezia	Ematologia	Mestre, Venezia
	Medicina (spec. ematologo)	Osp. Villa Salus Mestre
13 Mirano	Medicina (spec. ematologo)	Mirano
	Oncoematologia	Noale
14 Chioggia	Medicina (spec. ematologo), centro trasfusionale	Chioggia, Piove di Sacco
15 Cittadella	Serv. emotrasfusionale	Camposampiero, Cittadella
21 Legnago	Medicina (spec. ematologo), centro trasfusionale - amb. ematologico	Legnago
22 Bussolengo	Medicina (spec. ematologo)	Negrar
Az. Osp. di Padova	Clinica medica II, III, IV e V, oncologia medica, oncoematologia pediatrica, clinica pediatrica, chirurgia pediatrica, clinica chirurgica II e III, clinica ginecologica ostetrica, ostetrica e ginecologia, cardiocirurgia, neurochirurgia, neurotraumatologia, nefrologia II, gastroenterologia, medicina interna, malattie del metabolismo, chirurgia end. vie aeree, immunotrasfusionale	Padova

Az. Osp. di Verona	Anestesia e rianimazione A, trasfusionale e immunoematologia, neurochirurgia d'urgenza e terapia intensiva neurochirurgica, endocrinologia e malattie del metabolismo	OCM
	Ematologia, medicina interna B e D, anestesia e rianimazione, pediatria, SZAG di oncoematologia pediatrica	Policlinico
I.O.V. Istituto Oncologico Veneto	Oncologia medica	Padova

Principio attivo Deferoxamina		
ULSS	Struttura autorizzata	Sede ospedaliera
1 Belluno	Serv. trasfusionale e immunologia	Belluno, Agordo, Pieve di Cadore
	Pediatria, medicina (spec. ematologo)	Belluno
2 Feltre	Medicina (spec. ematologo)	Feltre
3 Bassano	Medicina (spec. ematologo)	Bassano del Grappa
4 Thiene	Medicina (spec. ematologo)	Schio
6 Vicenza	Ematologia, serv. immunotrasfusionale	Vicenza
7 Pieve di Soligo	Medicina (spec. ematologo), pediatria	Conegliano, Vittorio Veneto
	Medicina (spec. ematologo)	Osp. De Gironcoli Conegliano
	Serv. trasfusionale	Conegliano
8 Asolo	Serv. trasfusionale e immunologia	Castelfranco
	Pediatria	Castelfranco, Montebelluna
9 Treviso	Pediatria, ematologia	Treviso
10 S. Donà di Piave	Centro trasfusionale	S. Donà di Piave
12 Venezia	Ematologia, pediatria, centro immunotrasfusionale	Venezia, Mestre
13 Mirano	Medicina (spec. ematologo)	Dolo, Mirano
	Oncoematologia	Noale
14 Chioggia	Medicina (spec. ematologo)	Chioggia, Pieve di Sacco
	Centro immunotrasfusionale	Pieve di Sacco
15 Cittadella	Serv. immunoematologico e trasfusionale	Camposampiero, Cittadella
17 Este	Serv. immunoematologico e trasfusionale, pediatria	Este, Monselice
18 Rovigo	Immunoematologia e trasfusionale (centro microcitamico)	Rovigo
19 Adria	Pediatria	Adria

20 Verona	Medicina (spec. ematologo)	S. Bonifacio
21 Legnago	Pediatria, centro trasfusionale	Legnago
22 Bussolengo	Serv. immunoematologico e trasfusionale	Bussolengo
	Medicina (spec. ematologo)	Casa di cura "Dott. Pederzoli" Peschiera del Garda
	Medicina (spec. ematologo)	Negrar
Az. Osp. di Padova	Clinica di oncoematologia pediatrica, ematologia, medicina interna, clinica medica II e IV	Padova
Az. Osp. di Verona	Sezione di oncoematologia pediatrica, ematologia	Poliniclinico

Principio attivo Desmopressina		
ULSS	Struttura autorizzata	Sede ospedaliera
1 Belluno	Trasfusionale e immunologia	Belluno, Pieve di Cadore, Agordo
2 Feltre	Servizio immunotrasfusionale	Feltre
4 Thiene	Medicina (spec. ematologo)	Thiene, Schio
5 Ovest Vicentino	Medicina (spec. ematologo)	Arzignano, Valdagno
6 Vicenza	Ematologia	Vicenza
7 Pieve di Soligo	Centro trasfusionale	Conegliano
	Medicina (spec. ematologo)	Vittorio Veneto
	Medicina I (spec. ematologo)	Osp. De Gironcoli Conegliano
8 Asolo	Ematologia	Castelfranco
9 Treviso	Centro trasfusionale, medicina II (spec. ematologo), medicina generale d'urgenza, pediatria)	Treviso
10 S. Donà di Piave	Centro trasfusionale	S. Donà di Piave
	Medicina (spec. ematologo)	Portogruaro, Jesolo, S. Donà di Piave
12 Venezia	Ematologia	Mestre, Venezia
	Medicina (spec. ematologo)	Osp. Villa Salus Mestre
13 Mirano	Medicina (spec. ematologo)	Mirano
	Oncoematologia	Noale
14 Chioggia	Medicina (spec. ematologo), centro trasfusionale	Chioggia, Piove di Sacco
15 Cittadella	Serv. emotrasfusionale	Camposampiero, Cittadella
20 Verona	Medicina (spec. ematologo)	S. Bonifacio
21 Legnago	Medicina (spec. ematologo), centro trasfusionale - amb. ematologico	Legnago

22 Bussolengo	Medicina (spec. ematologo)	Negrar
Az. Osp. di Padova	Clinica medica II, III, IV e V, oncologia medica, oncoematologia pediatrica, clinica pediatrica, chirurgia pediatrica, clinica chirurgica II e III, clinica ginecologica ostetrica, ostetrica e ginecologia, cardiocirurgia, neurochirurgia, neurotraumatologia, nefrologia II, gastroenterologia, medicina interna, malattie del metabolismo, chirurgia end. vie aeree, immunotrasfusionale	Padova
Az. Osp. di Verona	Anestesia e rianimazione A, trasfusionale e immunoematologia, neurochirurgia d'urgenza e terapia intensiva neurochirurgica, endocrinologia e mal. del metabolismo	OCM
	Ematologia, medicina interna B e D, anestesia e rianimazione, pediatria, SZAG di oncoematologia pediatrica	Policlinico
I.O.V. Istituto Oncologico Veneto	Oncologia medica	Padova

Principio attivo Dronedarone	
Ove presenti:	Cardiologia, medicina interna, geriatria, medicina d'urgenza

PIANO TERAPEUTICO AIFA PER LA PRESCRIZIONE SSN DI DRONEDARONE	
Centro prescrittore	
Medico prescrittore (nome e cognome)	
Tel.	e-mail
Paziente (nome e cognome)	
Data di nascita	Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Codice fiscale	
Residente a	Tel.
Regione	
ASL di residenza	Prov.
Medico di medicina generale	
La prescrizione di dronedarone è a carico del SSN solo se prescritta dal medico cardiologo, internista, geriatra e medico di medicina d'urgenza e se rispondente alle seguenti condizioni: Adulti clinicamente stabili con:	
<input type="checkbox"/> anamnesi di fibrillazione atriale (FA) <input type="checkbox"/> FA non permanente in corso	
Motivazione per cui è stato prescritto il farmaco (come alternativa all'amiodarone):	
<input type="checkbox"/> per prevenire una recidiva di FA <input type="checkbox"/> per diminuire la frequenza di risposta ventricolare in corso di FA non permanente	
Motivazione della non somministrazione di amiodarone:	
<input type="checkbox"/> ipersensibilità allo iodio <input type="checkbox"/> precedente distiroidismo da amiodarone documentato <input type="checkbox"/> altre precedenti reazioni avverse o controindicazioni all'amiodarone () <input type="checkbox"/> alta probabilità di distiroidismo da amiodarone basata su (specificare):	
<input type="checkbox"/> alterazione della funzione tiroidea <input type="checkbox"/> malattia autoimmune tiroidea <input type="checkbox"/> gozzo <input type="checkbox"/> altro ()	
dronedarone 400 mg compresse	
Dose/die	Durata prevista del trattamento:
<input type="checkbox"/> Prima prescrizione	<input type="checkbox"/> Prosecuzione della cura
Data	
Timbro e firma del clinico prescrittore	

Principi attivi Eritropoietine: Darbeoetina alfa, Eritropoietina alfa, Eritropoietina beta, Eritropoietina teta, Eritropoietina zeta		
ULSS	Struttura autorizzata	Sede ospedaliera
1 Belluno	Nefrologia e dialisi, trasfusionale ed immunologia	Belluno, Pieve di Cadore, Agordo
	Medicina (spec. ematologo)	Belluno
	Oncologia	Belluno, Pieve di Cadore
2 Feltre	Nefrologia, oncologia, serv. trasfusionale ed immunologia	Feltre
3 Bassano	Nefrologia e dialisi	Ospedale S. Bassiano, Bassano del Grappa
	Centro di emodialisi	Asiago
4 Thiene	Emodialisi, immunotrasfusionale	Schio
	Oncologia	Thiene
5 Ovest Vicentino	Oncologia medica	Montecchio Maggiore, Valdagno
	Servizio emodialisi	Arzignano
6 Vicenza	Nefrologia, ematologia, oncologia medica, serv. immunotrasfusionale, pediatria	Vicenza
7 Pieve di Soligo	Emodialisi, medicina e lungodegenza (spec. oncologo ed ematologo), centro trasfusionale	Conegliano
	Oncologia, medicina (solo spec. ematologo)	Vittorio Veneto
	Medicina (spec. oncologo ed ematologo)	Osp. De Gironcoli Conegliano
8 Asolo	Nefrologia, ematologia, oncologia	Castelfranco, Montebelluna
9 Treviso	Nefrologia, oncologia, pediatria, centro emotrasfusionale, ematologia, medicina II (spec. ematologo ed internista)	Treviso
	Emodialisi	Oderzo
10 S. Donà di Piave	Div. pediatrica	S. Donà di Piave, Portogruaro
	Nefrologia - emodialisi	Portogruaro
	Centro trasfusionale	S. Donà di Piave
	Div. medica (spec. internista)	S. Donà di Piave, Portogruaro, Jesolo
12 Venezia	Nefrologia, ematologia, oncologia	Mestre, Venezia
	Serv. immunoematologia e trasfusionale	Mestre
	Medicina (spec. ematologo)	Casa di cura "Policlinico San Marco" Mestre
13 Mirano	Pediatria, anestesia e rianimazione, centro trasfusionale	Dolo, Mirano
	Nefrologia e dialisi, medicina (spec. nefrologo ed internista)	Dolo
	Oncologia	Noale
	Medicina (spec. ematologo, oncologo ed internista)	Mirano

14 Chioggia	Serv. emodialisi, serv. oncologia	Chioggia, Piove di Sacco
	Medicina (spec. ematologo)	Chioggia
15 Cittadella	Nefrologia ed emodialisi, serv. emotrasfusionale ed ematologico, serv. oncologia	Camposampiero, Cittadella
16 Padova	Medicina II (spec. ematologo ed internista)	Osp. S. Antonio Padova
	S.C. oncologia	Padova
17 Este	Nefrologia ed emodialisi, oncologia	Monselice
18 Rovigo	Nefrologia, oncologia	Rovigo, Trecenta
	Medicina (spec. ematologo ed oncologo)	Rovigo
19 Adria	Pediatria, medicina (spec. ematologo)	Adria
20 Verona	Centro dialisi, div. pediatria, medicina (spec. internista)	S. Bonifacio
21 Legnago	Nefrologia e dialisi	Legnago, Bovolone
	Oncologia	Legnago
22 Bussolengo	Pediatria	Isola della Scala, Bussolengo, Negrar
	Sez. trasfusionale, nefrologia	Bussolengo
	Oncologia	Bussolengo, Negrar
	Serv. emodialisi	Villafranca e Caprino Veronese
	Medicina (spec. oncologo)	Casa di cura "Dott. Pederzoli" Peschiera del Garda
Az. Osp. di Padova	Cardiochirurgia, chirurgia toracica, chirurgia generale II, clinica medica I, II, III, IV, V, chirurgia pediatrica, clinica pediatrica, medicina generale, nefrologia I, II, oncoematologia pediatrica, oncologia medica, reumatologia, terapia medica, urologia, serv. immunoematologia e trasfusionale, clinica chirurgica I, immunologia clinica, clinica ostetrica e ginecologica, ostetricia e ginecologia, patologia ostetrica e ginecologica, malattie infettive e tropicali, gastroenterologia, medicina Interna	Padova
Az. Osp. di Verona	Div. clin. malattie infettive, div. clin. nefrologia, div. clin. oncologia medica, div. medicina generale, ortopedia e traumatologia I e II, clinica di cardiochirurgia, trasfusionale ed immunoematologia, pneumologia	OCM
	Medicina interna B, C, D, div. ematologia, clinica pediatrica, clinica di ortopedia	Policlinico
I.O.V. Istituto Oncologico Veneto	Oncologia medica	Padova

Principio attivo Metossipolietilenglicole - eritropoietina beta		
ULSS	Struttura autorizzata	Sede ospedaliera
1 Belluno	Nefrologia e dialisi	Belluno, Pieve di Cadore, Agordo
2 Feltre	Nefrologia, serv. trasfusionale e immunologia	Feltre
3 Bassano	Nefrologia e dialisi	Ospedale S. Bassiano, Bassano del Grappa
	Centro di emodialisi	Asiago
4 Thiene	Emodialisi, immunotrasfusionale	Schio
5 Arzignano	Servizio emodialisi	Arzignano
6 Vicenza	Nefrologia, ematologia, serv. immunotrasfusionale	Osp. S. Bortolo Vicenza
7 Pieve di Soligo	Emodialisi, medicina e lungodegenza (solo spec. oncologo ed nefologo), centro trasfusionale	Conegliano
	Medicina (solo spec. ematologo e nefologo)	Vittorio Veneto, Ospedale De Gironcoli Conegliano
8 Asolo	Nefrologia, ematologia	Castelfranco, Montebelluna
9 Treviso	Nefrologia, centro emotrasfusionale, ematologia, medicina II (solo spec. ematologo e nefologo)	Treviso
	Emodialisi	Oderzo
10 S. Donà di Piave	Nefrologia - emodialisi	Portogruaro
	Centro trasfusionale	San Donà di Piave
	Div. Medica (solo spec. internista)	S. Donà di Piave, Portogruaro, Jesolo
12 Venezia	Nefrologia, ematologia	Mestre, Venezia
	Serv. immunoematologia e trasfusionale	Mestre
	Medicina (solo spec. ematologo)	Casa di Cura "Policlinico San Marco" Mestre
13 Mirano	Nefrologia e dialisi	Dolo
	Centro trasfusionale, medicina (solo spec. nefrologo ed internista)	Dolo, Mirano
14 Chioggia	Serv. di emodialisi	Chioggia, Piove di Sacco
	Medicina (spec. ematologo)	Chioggia
15 Cittadella	Nefrologia ed emodialisi, serv. emotrasfusionale ed ematologico	Camposampiero, Cittadella
16 Padova	Medicina II (solo spec. ematologo e nefologo)	Ospedale S. Antonio Padova
17 Este	Nefrologia ed emodialisi	Monselice
18 Rovigo	Nefrologia	Rovigo, Trecenta
	Medicina (solo spec. ematologo e nefologo)	Rovigo

19 Adria	Medicina (solo spec. ematologo)	Adria
20 Verona	Centro dialisi, medicina (solo spec. nefrologo)	S. Bonifacio
21 Legnago	Nefrologia e dialisi	Legnago, Bovolone
22 Bussolengo	Sez. trasfusionale, nefrologia	Busolengo
	Serv. di emodialisi	Caprino Veronese e Villafranca
	Medicina (solo spec. oncologo e nefrologo)	Casa di cura "Dott. Pederzoli" Peschiera d. Garda
Az. Osp. di Padova	Clinica medica I, II, III, IV, V, medicina generale, nefrologia I, II, terapia medica, urologia, servizio di immunoematologia e	Padova
	Trasfusionale, immunologia clinica, medicina interna	
Az. Osp. di Verona	Div. clin. nefrologia, div. medicina generale, trasfusionale ed immunoematologia	OCM
	Medicina interna B, C, D, div. ematologia	Policlinico

PIANO TERAPEUTICO AIFA PER LA PRESCRIZIONE SSN DI ERITROPOIETINE (ex Nota 12)	
Centro prescrittore	
Medico prescrittore (nome e cognome)	
Tel.	e-mail
Paziente (nome e cognome)	
Data di nascita	Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Codice Fiscale	
Residente a	Tel.
Regione	
ASL di residenza	Prov.
Medico di medicina generale	
La prescrizione di eritropoietine, originatori e biosimilari, è a carico del SSN per le seguenti condizioni cliniche:	
<input type="checkbox"/> Trattamento dell'anemia (Hb <11 g/dL e il suo mantenimento tra 11 e 12 g/dl) associata ad IRC in pazienti adulti e in soggetti pediatrici* sia in trattamento dialitico che in trattamento conservativo Principi attivi: eritropoietina alfa, eritropoietina beta, eritropoietina zeta, darbepoietina alfa (*per darbepoietina sono disponibili dati in età pediatrica solo per pazienti con età >11 anni)	
<input type="checkbox"/> Trattamento dell'anemia (Hb <11 g/dL e il suo mantenimento tra 11 e 12 g/dl) associata ad IRC in pazienti adulti Principi attivi: metossipolietylenglicole-eritropoietina beta, eritropoietina teta	
<input type="checkbox"/> Trattamento dell'anemia (Hb <10 g/dL) in pazienti adulti oncologici che ricevono chemioterapia antiblastica; in caso di Hb <8 mg/dL è indicato il ricorso all'emotrasfusione Principi attivi: eritropoietina alfa, eritropoietina beta, eritropoietina teta, eritropoietina zeta, darbepoietina alfa	
<input type="checkbox"/> Trattamento per incrementare la quantità di sangue autologo nell'ambito di programmi di predonazione con le limitazioni previste in scheda tecnica. Principi attivi: eritropoietina alfa, eritropoietina beta, eritropoietina zeta	
<input type="checkbox"/> eritropoietina alfa <input type="checkbox"/> eritropoietina beta <input type="checkbox"/> eritropoietina zeta <input type="checkbox"/> darbepoietina alfa <input type="checkbox"/> metossipolietylenglicole-eritropoietina beta <input type="checkbox"/> eritropoietina teta	
Dosaggio:	
Durata prevista del trattamento:	
<input type="checkbox"/> Prima prescrizione <input type="checkbox"/> Proseguimento della cura	
Data	
Timbro e firma del clinico prescrittore	

Principio attivo Everolimus	
Ove presenti:	Centri per il trapianto renale e cardiaco (per ULSS 6 Vicenza nefrologia - centro trapianti; per Az. Osp. di Padova nefrologia I e II, cardiocirurgia)

Principio attivo Fattore VII di coagulazione naturale		
ULSS	Struttura autorizzata	Sede ospedaliera
1 Belluno	Trasfusionale e immunologia	Belluno, Pieve di Cadore, Agordo
2 Feltre	Servizio immunotrasfusionale	Feltre
4 Thiene	Medicina (spec. ematologo)	Thiene, Schio
5 Ovest Vicentino	Medicina (spec. ematologo)	Arzignano, Valdagno
6 Vicenza	Ematologia	Vicenza
7 Pieve di Soligo	Centro trasfusionale	Conegliano
	Medicina (spec. ematologo)	Vittorio Veneto
	Medicina I (spec. ematologo)	Osp. De Gironcoli Conegliano
8 Asolo	Ematologia	Castelfranco
9 Treviso	Centro trasfusionale, medicina II (spec. ematologo), medicina generale d'urgenza, pediatria	Treviso
10 S. Donà di Piave	Centro trasfusionale	S. Donà di Piave
	Medicina (spec. ematologo)	Portogruaro, Jesolo, S. Donà di Piave
12 Venezia	Ematologia	Mestre, Venezia
	Medicina (spec. ematologo)	Osp. Villa Salus Mestre
13 Mirano	Medicina (spec. ematologo)	Mirano
	Oncoematologia	Noale
14 Chioggia	Medicina (spec. ematologo), centro trasfusionale	Chioggia, Piove di Sacco
15 Cittadella	Serv. emotrasfusionale	Camposampiero, Cittadella
21 Legnago	Medicina (spec. ematologo), centro trasfusionale - amb. ematologico	Legnago
22 Bussolengo	Medicina (spec. ematologo)	Negrar
Az. Osp. di Padova	Clinica medica II, III, IV e V, oncologia medica, oncoematologia pediatrica, clinica pediatrica, chirurgia pediatrica, clinica chirurgica II e III, clinica ginecologica ostetrica, ostetrica e ginecologia, cardiocirurgia, neurochirurgia, neurotraumatologia, nefrologia II, gastroenterologia, medicina interna, malattie del metabolismo, chirurgia end. vie aeree, immunotrasfusionale	Padova

Az. Osp. di Verona	Anestesia e rianimazione A, trasfusionale e immunoematologia, neurochirurgia d'urgenza e terapia intensiva neurochirurgica, endocrinologia e mal. del metabolismo	OCM
	Ematologia, medicina interna B e D, anestesia e rianimazione, pediatria, SZAG di oncoematologia pediatrica	Policlinico
I.O.V. Istituto Oncologico Veneto	Oncologia medica	Padova

Principio attivo		
Fattore VIII e IX di coagulazione naturale e ricombinante		
ULSS	Struttura autorizzata	Sede ospedaliera
1 Belluno	Trasfusionale e immunologia	Belluno, Pieve di Cadore, Agordo
2 Feltre	Servizio immunotrasfusionale	Feltre
4 Thiene	Medicina (spec. ematologo)	Thiene, Schio
5 Ovest Vicentino	Medicina (spec. ematologo)	Arzignano, Valdagno
6 Vicenza	Ematologia	Vicenza
7 Pieve di Soligo	Centro trasfusionale	Conegliano
	Medicina (spec. ematologo)	Vittorio Veneto
	Medicina I (spec. ematologo)	Osp. De Gironcoli Conegliano
8 Asolo	Ematologia	Castelfranco
9 Treviso	Centro trasfusionale, medicina II (spec. ematologo), medicina generale d'urgenza, pediatria	Treviso
10 S. Donà di Piave	Centro trasfusionale	S. Donà di Piave
	Medicina (spec. ematologo)	Portogruaro, Jesolo, S. Donà di Piave
12 Venezia	Ematologia	Mestre, Venezia
	Medicina (spec. ematologo)	Osp. Villa Salus Mestre
13 Mirano	Medicina (spec. ematologo)	Mirano
	Oncoematologia	Noale
14 Chioggia	Medicina (spec. ematologo), centro trasfusionale	Chioggia, Piove di Sacco
15 Cittadella	Serv. emotrasfusionale	Camposampiero, Cittadella
21 Legnago	Medicina (spec. ematologo), centro trasfusionale - amb. ematologico	Legnago
22 Bussolengo	Medicina (spec. ematologo)	Negrar
Az. Osp. di Padova	Clinica medica II, III, IV e V, oncologia medica, oncoematologia pediatrica, clinica pediatrica, chirurgia pediatrica, clinica chirurgica II e III, clinica ginecologica ostetrica,	Padova

Az. Osp. di Padova	ostetricia e ginecologia, cardiocirurgia, neurochirurgia, neurotraumatologia, nefrologia II, gastroenterologia, clinica medica II e V, medicina generale, medicina interna, immunotrasfusionale, clinica pediatrica	Padova
Az. Osp. di Verona	Anestesia e rianimazione A, trasfusionale e immunoematologia, neurochirurgia d'urgenza e terapia intensiva neurochirurgica	OCM
	Ematologia, medicina interna B e D, anestesia e rianimazione, pediatria, SZAG di oncoematologia pediatrica	Policlinico
I.O.V. Istituto Oncologico Veneto	Oncologia medica	Padova

Principi attivi		
Fattori di crescita granulocitari: Pegfilgrastim		
Ove presenti:	Ematologia (ove esistono)	
	Oncologia	
	Medicina con connesse le strutture specialistiche di oncologia ed ematologia	
ULSS	Struttura autorizzata	Sede ospedaliera
1 Belluno	Oncologia	Belluno, Pieve di Cadore
	Medicina (spec. ematologo)	Belluno, Pieve di Cadore, Agordo
	Pediatria	Belluno
5 Ovest Vicentino	Oncologia	Montecchio Maggiore, Valdagno
10 S. Donà di Piave	Centro Trasfusionale	S. Donà di Piave
22 Bussolengo	Medicina (spec. oncologo)	Casa di cura "Dott. Pederzoli" Peschiera del Garda
Filgrastim, Lenograstim		
ULSS	Struttura autorizzata	Sede ospedaliera
1 Belluno	Oncologia	Belluno, Pieve di Cadore
	Medicina (spec. ematologo)	Belluno, Pieve di Cadore, Agordo
	Pediatria, malattie infettive (filgrastim)	Belluno
2 Feltre	Oncologia	Feltre
3 Bassano	Oncologia	Bassano del Grappa
4 Thiene	Oncologia	Thiene
	Day Hospital malattie infettive, malattie infettive (filgrastim)	Schio
5 Ovest Vicentino	Oncologia	Montecchio Maggiore, Valdagno

6 Vicenza	Oncologia, ematologia, malattie infettive (filgrastim)	Vicenza
7 Pieve di Soligo	Oncologia	Vittorio Veneto
	Medicina (spec. ematologo)	Conegliano, Vittorio Veneto
	Medicina (spec. oncologo ed ematologo)	Osp. De Gironcoli Conegliano
8 Asolo	Ematologia, oncologia	Castelfranco, Montebelluna
9 Treviso	Oncologia, ematologia	Treviso
	Pediatria	Treviso, Oderzo
	Malattie infettive (filgrastim)	Osp. Ca' Foncello Treviso
	Medicina (spec. oncologo)	Oderzo
10 S. Donà di Piave	Div. pediatrica	S. Donà di Piave, Portogruaro
	Div. medica (spec. oncologo ed ematologo)	Jesolo
	Oncologia, centro trasfusionale	S. Donà di Piave
12 Venezia	Oncologia, ematologia, malattie infettive (filgrastim)	Mestre, Venezia
	Medicina (spec. ematologo)	Casa di cura "Policlinico San Marco" Mestre
13 Mirano	Pediatria	Dolo, Mirano
	Oncologia	Noale
14 Chioggia	Serv. oncologia	Chioggia, Pieve di Sacco
15 Cittadella	Serv. emotrasfusionale ed ematologico, serv. oncologia	Camposampiero, Cittadella
16 Padova	S.C. oncologia	Padova
17 Este	Pediatria, oncologia	Monselice, Este
18 Rovigo	Oncologia	Rovigo, Trecenta
	Malattie infettive (filgrastim)	Rovigo
20 Verona	Sez. screening HIV (filgrastim)	Verona
21 Legnago	Oncologia, malattie infettive (filgrastim)	Legnago
22 Bussolengo	Pediatria, oncologia	Bussolengo, Negrar
	Medicina (spec. oncologo)	Casa di cura "Dott. Pederzoli" Peschiera del Garda
Az. Osp. di Padova	Clinica medica I, II, III, IV, V, clinica pediatrica, medicina generale, oncoematologia pediatrica, oncologia medica, radioterapia, immunologia clinica, clinica ostetrica e ginecologica, patologia ostetrica e ginecologica, malattie infettive e tropicali, pediatria, gastroenterologia, medicina interna	Padova
Az. Osp. di Verona	Oncologia medica, div. medicina generale, pneumologia	OCM

Az. Osp. di Verona	Medicina interna B, C, D, div. ematologia, clinica pediatrica, malattie infettive, div. clin. oncologia medica	Policlinico
I.O.V. Istituto Oncologico Veneto	Oncologia medica	Padova

PIANO TERAPEUTICO AIFA PER LA PRESCRIZIONE SSN DI FATTORI DI CRESCITA GRANULOCITARI (ex NOTA 30 e 30 bis)	
Centro prescrittore	
Medico prescrittore (nome e cognome)	
Tel.	e-mail
Paziente (nome e cognome)	
Data di nascita	Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Codice Fiscale	
Residente a	Tel.
Regione	
ASL di residenza	Prov.
Medico di medicina generale	
La prescrizione di fattori di crescita granulocitari, originatori e biosimilari, è a carico del SSN per le seguenti condizioni cliniche (barrare la casella corrispondente alla condizione clinica del paziente)	
<input type="checkbox"/> Trattamento della neutropenia febbrile da chemioterapia Principi attivi: filgrastim, lenograstim, pegfilgrastim	
<input type="checkbox"/> Neutropenia congenita Principio attivo: filgrastim	
<input type="checkbox"/> Trapianto di midollo osseo Principi attivi: filgrastim, lenograstim	
<input type="checkbox"/> Mobilizzazione di cellule staminali periferiche Principi attivi: filgrastim, lenograstim	
<input type="checkbox"/> Neutropenia HIV correlata o correlata ai farmaci antiretrovirali in pazienti pluritrattati che necessitano di farmaci ad azione neutropenizzante Principio attivo: filgrastim	
Farmaco prescritto: <input type="checkbox"/> filgrastim <input type="checkbox"/> lenograstim <input type="checkbox"/> pegfilgrastim	
Dose/die:	
Durata prevista del trattamento:	
<input type="checkbox"/> Prima prescrizione <input type="checkbox"/> Prosecuzione della cura	
Data	
Timbro e firma del clinico prescrittore	

Principio attivo Fibrinogeno umano liofilizzato		
ULSS	Struttura autorizzata	Sede ospedaliera
1 Belluno	Trasfusionale e immunologia	Belluno, Pieve di Cadore, Agordo
2 Feltre	Servizio immunotrasfusionale	Feltre
4 Thiene	Medicina (spec. ematologo)	Thiene, Schio
5 Ovest vicentino	Medicina (spec. ematologo)	Arzignano, Valdagno
6 Vicenza	Ematologia	Vicenza
7 Pieve di Soligo	Centro trasfusionale	Conegliano
	Medicina (spec. ematologo)	Vittorio Veneto
	Medicina I (spec. ematologo)	Osp. De Gironcoli Conegliano
8 Asolo	Ematologia	Castelfranco
9 Treviso	Centro trasfusionale, medicina II (spec. ematologo), medicina generale d'urgenza, pediatria	Treviso
10 S. Donà di Piave	Centro trasfusionale	S. Donà di Piave
	Medicina (spec. ematologo)	Portogruaro, Jesolo, S. Donà di Piave
12 Venezia	Ematologia	Mestre, Venezia
	Medicina (spec. ematologo)	Osp. Villa Salus Mestre
13 Mirano	Medicina (spec. ematologo)	Mirano
	Oncoematologia	Noale
14 Chioggia	Medicina (spec. ematologo), centro trasfusionale	Chioggia, Piove di Sacco
15 Cittadella	Serv. emotrasfusionale	Camposampiero, Cittadella
21 Legnago	Medicina (spec. ematologo), centro trasfusionale - amb. ematologico	Legnago
22 Bussolengo	Medicina (spec. ematologo)	Negrar
Az. Osp. di Padova	Clinica medica II, III, IV e V, oncologia medica, oncoematologia pediatrica, clinica pediatrica, chirurgia pediatrica, clinica chirurgica II e III, clinica ginecologica ostetrica, ostetrica e ginecologia, cardiocirurgia, neurochirurgia, neurotraumatologia, nefrologia II, gastroenterologia, medicina interna, malattie del metabolismo, chirurgia end. vie aeree, immunotrasfusionale	Padova
Az. Osp. di Verona	Anestesia e rianimazione A, trasfusionale e immunoematologia, chirurgia generale II, neurochirurgia d'urgenza e terapia intensiva neurochirurgica, endocrinologia e mal. del metabolismo	OCM

Az. Osp. di Verona	Ematologia, medicina interna B e D, anestesia e rianimazione, pediatria, SZAG di oncoematologia pediatrica	Policlinico
I.O.V. Istituto Oncologico Veneto	Oncologia medica	Padova

Principio attivo Fluoxetina in età pediatrica
Specialisti in neuropsichiatria infantile o psichiatria

Principio attivo Gonadorelina		
ULSS	Struttura autorizzata	Sede ospedaliera
1 Belluno	Pediatria, urologia, medicina (spec. endocrinologo)	Belluno
	Ostetricia - ginecologia	Belluno, Pieve di Cadore
2 Feltre	Pediatria, serv. urologia, ginecologia	Feltre
4 Thiene	Ostetricia - ginecologia, urologia	Thiene
6 Vicenza	Oncologia, nefrologia, pediatria	Vicenza
7 Pieve di Soligo	Oncologia	Vittorio Veneto
	Nefrologia	Conegliano
	Medicina (spec. endocrinologo)	Conegliano, Vittorio Veneto
	Medicina I e II (spec. endocrinologo)	Osp. De Gioricoli Conegliano
8 Asolo	Medicina (spec. endocrinologo)	Castelfranco
9 Treviso	Pediatria	Treviso, Oderzo
	Urologia	Treviso
10 S. Donà di Piave	Pediatria	S. Donà di Piave, Portogruaro
12 Venezia	Ginecologia	Mestre
	Pediatria, urologia	Mestre, Venezia
14 Chioggia	Pediatria	Chioggia, Pieve di Sacco
15 Cittadella	Ginecologia, pediatria, urologia	Camposampiero, Cittadella
18 Rovigo	Pediatria	Rovigo, Trecenta
19 Adria	Pediatria	Adria
21 Legnago	Endocrinologia, pediatria	Legnago
	Ostetricia - ginecologia, urologia	Legnago, Bovolone
22 Bussolengo	Medicina, oncologia, urologia	Negrar

22 Bussolengo	Urologia, ostetricia, ginecologia	Casa di cura "Dott. Pederzoli" Peschiera del Garda
Az. Osp. di Padova	Clinica medica I, II, III, IV e V, clinica pediatrica, oncoematologia pediatrica, oncologia medica, clinica ginecologica ostetrica, ostetricia - ginecologia, endocrinologia, immunologia clinica, reumatologia, clinica neurologica, nefrologia I e II, medicina interna	Padova
Az. Osp. di Verona	Endocrinologia e malattie del metabolismo, neurochirurgia d'urgenza e terapia intensiva neurochirurgica, urologia	OCM
	Medicina interna B e D, ostetricia - ginecologia A, clinica di urologia	Policlinico

Principio attivo

Imiquimod

Ove presenti:	U.O. di dermatologia
---------------	----------------------

Principio attivo

Immunoglobulina anti-D (Rh)

ULSS	Struttura autorizzata	Sede ospedaliera
1 Belluno	Trasfusionale e immunologia	Belluno, Pieve di Cadore, Agordo
2 Feltre	Serv. immunotrasfusionale	Feltre
4 Thiene	Ostetricia e ginecologia	Thiene
5 Ovest Vicentino	Medicina	Arzignano, Valdagno
6 Vicenza	Ematologia	Vicenza
7 Pieve di Soligo	Centro trasfusionale	Conegliano
	Medicina	Vittorio Veneto, Conegliano
	Ostetricia e ginecologia	Conegliano
8 Asolo	Ematologia	Castelfranco
	Ostetricia e ginecologia	Castelfranco, Montebelluna
9 Treviso	Ostetricia e ginecologia	Treviso, Oderzo
10 S. Donà di Piave	Centro trasfusionale	S. Donà di Piave
	Medicina	Portogruaro, S. Donà di Piave, Jesolo
12 Venezia	Ematologia	Mestre, Venezia
13 Mirano	Ostetricia e ginecologia	Mirano
14 Chioggia	Medicina, centro trasfusionale	Chioggia, Piove di Sacco
15 Cittadella	Serv. emotrasfusionale	Camposampiero, Cittadella
20 Verona	Ginecologia	S. Bonifacio

21 Legnago	Medicina, centro trasfusionale - amb. ematologico	Legnago
22 Bussolengo	Medicina	Negrar
	Ostetricia e ginecologia	Casa di cura "Dott. Pederzoli" Peschiera del Garda
Az. Osp. di Padova	Clinica medica II, III, IV e V, oncologia medica, oncoematologia pediatrica, clinica pediatrica, chirurgia pediatrica, clinica chirurgica II e III, clinica ginecologica ostetrica, ostetricia e ginecologia, cardiocirurgia, neurochirurgia, neurotraumatologia, nefrologia II, gastroenterologia, medicina interna, malattie del metabolismo, chirurgia end. vie aeree, immunotrasfusionale	Padova
Az. Osp. di Verona	Anestesia e rianimazione A, trasfusionale e immunoematologia	OCM
	Ematologia, medicina interna B, anestesia e rianimazione, pediatria, SZAG di oncoematologia	Policlinico
I.O.V. Istituto Oncologico Veneto	Oncologia medica	Padova

Principi attivi

Inibitori dell'aromatasi: Anastrozolo, Exemestane, Letrozolo

Ove presenti: U.O. di oncologia

Principi attivi

Interferone alfa 2a ricombinante

ULSS	Struttura autorizzata	Sede ospedaliera
1 Belluno	Medicina	Belluno, Pieve di Cadore, Agordo
	Oncologia	Belluno, Pieve di Cadore
	Malattie infettive, pediatria, urologia, dermatologia, gastroenterologia	Belluno
2 Feltre	Medicina, oncologia, serv. gastroenterologia, serv. urologia	Feltre
3 Bassano	Oncologia, medicina I e II	Bassano del Grappa
	Medicina	Asiago
4 Thiene	Oncologia	Thiene
	Medicina	Thiene, Schio
	Malattie infettive	Schio

5 Ovest Vicentino	Oncologia medica	Montecchio Maggiore, Valdagno
	Medicina	Arzignano, Valdagno, Lonigo
	Gastroenterologia	Arzignano, Montecchio Maggiore, Lonigo
6 Vicenza	Ematologia, oncologia, urologia, div. malattie infettive, medicina generale I, gastroenterologia	Vicenza
	Medicina	Noventa
7 Pieve di Soligo	Oncologia, medicina	Vittorio Veneto
	Urologia	Conegliano
	Medicina I e II	Osp. De Gironcoli Conegliano, Conegliano
8 Asolo	Ematologia, oncologia	Castelfranco, Montebelluna
	Medicina	Castelfranco, Valdobbiadene
	Medicina I e II	Montebelluna
9 Treviso	Oncologia, medicina I e II, div. malattie infettive, gastroenterologia, pediatria, ematologia	Treviso
	Medicina	Oderzo
	Medicina, gastroenterologia - Casa di Cura Giovanni XXIII	Monastier
10 S. Donà di Piave	Div. medica	S. Donà di Piave, Portogruaro, Jesolo
	Div. pediatrica	S. Donà di Piave, Portogruaro
	Oncologia, medicina	S. Donà di Piave
	Medicina	Portogruaro, Jesolo
12 Venezia	Malattie infettive, gastroenterologia, ematologia, oncologia	Mestre, Venezia
	Dermatologia, malattie epatobiliari	Mestre
	Medicina	Casa di cura "Policlinico S. Marco" Mestre
13 Mirano	Nefrologia e dialisi	Dolo
	Medicina	Dolo, Mirano
	Oncologia	Noale
14 Chioggia	Serv. gastroenterologia, serv. oncologia	Chioggia, Piove di Sacco
15 Cittadella	Medicina, serv. oncologia, serv. emotrasfusionale ed ematologico	Camposampiero, Cittadella
16 Padova	Medicina I e II	Osp. S. Antonio Padova
	S.C. gastroenterologia, S.C. oncologia	Padova
	Medicina, urologia	Casa di cura Abano Terme
17 Este	Medicina, pediatria, oncologia	Monselice
18 Rovigo	Medicina, oncologia	Rovigo, Trecenta
	Malattie infettive	Rovigo
19 Adria	Medicina	Adria
20 Verona	Div. medicina, gastroenterologia	S. Bonifacio

21 Legnago	Malattie infettive, gastroenterologia, oncologia	Legnago
22 Bussolengo	Medicina	Bussolengo, Negrar, Villafranca, Casa di cura "Dott. Pederzoli" Peschiera del Garda
	Oncologia	Bussolengo, Negrar, Isola della Scala
	Urologia	Negrar, Bussolengo, Villafranca
	Gastroenterologia	Bussolengo, Negrar
	Gastroenterologia ed endoscopia dig.	Villafranca
	Urologia	Casa di cura "Dott. Pederzoli" Peschiera del Garda
Az. Osp. di Padova	Chirurgia generale II, clinica chirurgica generale II, clinica dermatologica, immunologia clinica, clinica pediatrica, oncoematologia pediatrica, gastroenterologia, malattie infettive e tropicali, medicina generale, nefrologia I e II, oncologia medica, reumatologia, urologia, clinica medica I, II, IV, V, medicina interna	Padova
Az. Osp. di Verona	Div. clin. malattie infettive, div. gastroenterologia ed endosc. dig., clinica dermatologica, div. clin. oncologia medica, II div. clin. chirurgia e centro trapianti, SRAU urologia, div. clin. nefrologia, div. medicina generale, chirurgia generale B	OCM
	Medicina interna B, C e D, clinica di urologia, SRAU gastroenterologia, clinica pediatrica, div. ematologia	Policlinico
	Div. riabilitazione gastroenterologica	Osp. di Valeggio sul Mincio
I.O.V. Istituto Oncologico Veneto	Oncologia medica	Padova

Principi attivi

Interferone alfa 2b ricombinante

ULSS	Struttura autorizzata	Sede ospedaliera
1 Belluno	Medicina	Belluno, Pieve di Cadore, Agordo
	Oncologia	Belluno, Pieve di Cadore
	Malattie infettive, pediatria, dermatologia, gastroenterologia	Belluno
2 Feltre	Medicina, oncologia, serv. gastroenterologia, serv. urologia	Feltre
3 Bassano	Oncologia, medicina I e II	Bassano del Grappa
	Medicina	Asiago

4 Thiene	Oncologia	Thiene
	Medicina	Thiene, Schio
	Malattie infettive	Schio
5 Ovest Vicentino	Oncologia medica	Montecchio Maggiore, Valdagno
	Medicina	Arzignano, Valdagno, Lonigo
	Gastroenterologia	Arzignano, Montecchio Maggiore, Lonigo
6 Vicenza	Ematologia, oncologia, urologia, div. malattie infettive, medicina generale I, gastroenterologia	Vicenza
	Medicina	Noventa
7 Pieve di Soligo	Oncologia, medicina	Vittorio Veneto
	Urologia	Conegliano
	Medicina I e II	Osp. De Gironcoli Conegliano, Conegliano
8 Asolo	Ematologia, oncologia	Castelfranco, Montebelluna
	Medicina	Castelfranco, Valdobbiadene
	Medicina I e II	Montebelluna
9 Treviso	Oncologia, medicina I e II, div. malattie infettive, gastroenterologia, pediatria, ematologia	Treviso
	Medicina	Oderzo
	Medicina, gastroenterologia - Casa di Cura Giovanni XXIII	Monastier
10 S. Donà di Piave	Div. medica	S.Donà di Piave, Portogruaro, Jesolo
	Div. pediatrica	S.Donà di Piave, Portogruaro
	Oncologia, medicina	S. Donà di Piave
	Medicina	Portogruaro, Jesolo
12 Venezia	Malattie infettive, gastroenterologia, ematologia, oncologia	Mestre, Venezia
	Dermatologia, malattie epatobiliari	Mestre
	Medicina	Casa di cura "Policlinico S. Marco" Mestre
13 Mirano	Nefrologia e dialisi	Dolo
	Medicina	Dolo, Mirano
	Oncologia	Noale
14 Chioggia	Serv. gastroenterologia, serv. oncologia	Chioggia, Piove di Sacco
15 Cittadella	Medicina, serv. oncologia, serv. emotrasfusionale ed ematologico	Camposampiero, Cittadella
16 Padova	Medicina I e II	Osp. S. Antonio Padova
	S.C. gastroenterologia, S.C. oncologia	Padova
	Medicina, urologia	Casa di cura Abano Terme
17 Este	Medicina, pediatria, oncologia	Monselice

18 Rovigo	Medicina, oncologia	Rovigo, Trecenta
	Malattie infettive	Rovigo
19 Adria	Medicina	Adria
20 Verona	Div. medicina, gastroenterologia	S.Bonifacio
21 Legnago	Malattie infettive, gastroenterologia, oncologia	Legnago
22 Bussolengo	Medicina	Bussolengo, Negrar, Villafranca, Casa di cura "Dott. Pederzoli" Peschiera del Garda
	Oncologia, gastroenterologia	Bussolengo, Negrar
	Urologia	Negrar, Bussolengo, Isola della Scala
	Gastroenterologia ed endoscopia dig.	Villafranca
	Urologia	Casa di cura "Dott. Pederzoli" Peschiera del Garda
Az. Osp. di Padova	Chirurgia generale II, clinica chirurgica generale II, clinica dermatologica, immunologia clinica, clinica pediatrica, oncoematologia pediatrica, gastroenterologia, malattie infettive e tropicali, medicina generale, nefrologia I e II, oncologia medica, reumatologia, urologia, medicina interna, clinica medica I, II, IV, V	Padova
Az. Osp. di Verona	Div. clin. malattie infettive, div. gastroenterologia ed endosc. dig., clinica dermatologica, div. clin. oncologia medica, II div. clin. chirurgia e centro trapianti, SRAU urologia, div. clin. nefrologia, div. medicina generale, chirurgia generale B	OCM
	Medicina interna B, C e D, clinica di urologia, SRAU gastroenterologia, clinica pediatrica, div. ematologia	Policlinico
	Div. riabilitazione gastroenterologica	Osp. di Valeggio sul Mincio

Principi attivi		
Interferone alfa 2a e 2b peghiliati		
ULSS	Struttura autorizzata	Sede ospedaliera
1 Belluno	Medicina	Belluno, Pieve di Cadore
	Malattie infettive, gastroenterologia	Belluno
2 Feltre	Medicina, serv. gastroenterologia	Feltre
3 Bassano	Medicina I e II	Bassano del Grappa
4 Thiene	Medicina	Thiene
	Malattie infettive	Schio
5 Ovest Vicentino	Medicina	Arzignano, Valdagno, Lonigo
5 Ovest Vicentino	Gastroenterologia	Arzignano, Montecchio Maggiore, Lonigo

6 Vicenza	Urologia, medicina generale I, div. malattie infettive	Vicenza
	Gastroenterologia, medicina	Noventa
7 Pieve di Soligo	Gastroenterologia, medicina	Vittorio Veneto
	Medicina I e II	Osp. De Gironcoli Conegliano, Conegliano
8 Asolo	Centro per le malattie del sangue	Castelfranco
	Medicina, oncologia	Castelfranco, Montebelluna
9 Treviso	Medicina I e II, malattie infettive, gastroenterologia, ematologia	Treviso
	Medicina	Oderzo
	Medicina, gastroenterologia - Casa di Cura Giovanni XXIII	Monastier
10 S. Donà di Piave	Div. medica	Portogruaro
	Oncologia, medicina	S. Donà di Piave
	Medicina	Portogruaro, Jesolo
12 Venezia	Malattie infettive, gastroenterologia	Mestre, Venezia
	Malattie epatobiliari	Mestre
13 Mirano	Nefrologia e dialisi	Dolo
	Medicina	Dolo, Mirano
14 Chioggia	Serv. gastroenterologia	Chioggia, Piove di Sacco
15 Cittadella	Medicina, serv. emotrasfusionale ed ematologico	Camposampiero, Cittadella
16 Padova	S.C. gastroenterologia, S.C. oncologia	Padova
	Medicina	Casa di cura Abano Terme
17 Este	Medicina	Monselice, Este, Montagnana
	Pediatria	Monselice, Este
18 Rovigo	Medicina	Rovigo, Trecenta
	Malattie infettive	Rovigo
19 Adria	Medicina	Adria
20 Verona	Div. medicina, gastroenterologia	S. Bonifacio
	Sez. screening HIV	Verona
21 Legnago	Malattie infettive, gastroenterologia	Legnago
22 Bussolengo	Medicina	Bussolengo, Negrar, Villafranca
	Gastroenterologia	Bussolengo, Negrar
Az. Osp. di Padova	Clinica medica I, II, IV, V, clinica pediatrica, gastroenterologia, malattie infettive e tropicali, medicina generale, nefrologia I e II, oncoematologia pediatrica	Padova

Az. Osp. di Verona	Clin. di chirurgia II, div. gastroenterologia ed endosc. dig., malattie infettive, div. clin. nefrologia medica	OCM
	Medicina interna B, C e D, gastroenterologia	Policlinico
	Div. riabilitazione gastroenterologica	Osp. di Valeggio sul Mincio

Principi attivi Interferone alfa naturale leucocitario		
ULSS	Struttura autorizzata	Sede ospedaliera
1 Belluno	Medicina	Belluno, Pieve di Cadore, Agordo
	Oncologia	Belluno, Pieve di Cadore
	Malattie infettive, pediatria, urologia, dermatologia, gastroenterologia	Belluno
2 Feltre	Medicina, oncologia, serv. gastroenterologia, serv. urologia	Feltre
3 Bassano	Oncologia, medicina I e II	Bassano del Grappa
	Medicina	Asiago
4 Thiene	Oncologia	Thiene
	Medicina	Thiene, Schio
	Malattie infettive	Schio
5 Ovest Vicentino	Oncologia medica	Montecchio Maggiore, Valdagno
	Medicina	Arzignano, Valdagno, Lonigo
	Gastroenterologia	Arzignano, Montecchio Maggiore, Lonigo
6 Vicenza	Ematologia, oncologia, div. malattie infettive, urologia, medicina I, gastroenterologia	Vicenza
	Medicina	Noventa
7 Pieve di Soligo	Oncologia, medicina	Vittorio Veneto
	Medicina I e II	Osp. De Gironcoli Conegliano, Conegliano
	Urologia	Conegliano
8 Asolo	Ematologia, oncologia, nefrologia	Castelfranco, Montebelluna
	Medicina	Castelfranco, Valdobbiadene
	Urologia	Castelfranco
	Medicina I e II	Montebelluna
9 Treviso	Oncologia, medicina I e II, div. malattie infettive, gastroenterologia, pediatria, ematologia	Treviso
	Medicina	Oderzo
	Medicina, gastroenterologia - Casa di Cura Giovanni XXIII	Monastier

10 S. Donà di Piave	Div. medica	S. Donà di Piave, Portogruaro, Jesolo
	Div. pediatria	S. Donà di Piave, Portogruaro
	Oncologia, medicina	S. Dona di Piave
	Medicina	Portogruaro, Jesolo
12 Venezia	Malattie infettive, gastroenterologia, ematologia, oncologia	Mestre, Venezia
	Malattie epatobiliari, dermatologia	Mestre
	Medicina	Casa di cura "Policlinico S. Marco" Mestre
	Urologia	Venezia
13 Mirano	Medicina	Dolo, Mirano
	Oncologia	Noale
	Nefrologia e dialisi	Dolo
14 Chioggia	Serv. gastroenterologia, serv. oncologia	Chioggia, Piove di Sacco
15 Cittadella	Medicina, serv. emotrasfusionale ed ematologico, serv. oncologia	Camposampiero, Cittadella
16 Padova	Medicina I e II	Osp. S. Antonio Padova
	S.C. gastroenterologia, S.C. oncologia	Padova
	Medicina, urologia	Casa di cura Abano Terme
17 Este	Medicina, pediatria, oncologia	Monselice
18 Rovigo	Medicina, oncologia	Rovigo, Trecenta
	Malattie infettive	Rovigo
19 Adria	Medicina	Adria
20 Verona	Div. medicina, gastroenterologia	S. Bonifacio
21 Legnago	Malattie infettive, gastroenterologia, oncologia	Legnago
22 Bussolengo	Medicina	Villafranca, Bussolengo, Negrar, Casa di cura "Dott. Pederzoli" Peschiera del Garda
	Oncologia	Bussolengo, Negrar
	Urologia	Bussolengo, Negrar, Casa di cura "Dott. Pederzoli" Peschiera, Isola della Scala
	Gastroenterologia	Bussolengo, Negrar
	Gastroenterologia ed endoscopia dig.	Villafranca
Az. Osp. di Padova	Chirurgia generale II, clinica chirurgica generale II, clinica dermatologica, immunologia clinica, clinica pediatria, oncoematologia pediatria, gastroenterologia, malattie infettive e tropicali, medicina generale, nefrologia I e II, oncologia medica, reumatologia, urologia, clinica medica I, II, IV, V	Padova
Az. Osp. di Verona	Div. clin. malattie infettive, div. gastroenterologia ed endosc. dig.	OCM

Az. Osp. di Verona	clinica dermatologica, div. clin. oncologia medica, II div. clin. chirurgia e centro trapianti, div. medicina generale, SRAU urologia, chirurgia generale B, div. clin. di nefrologia	OCM
	Medicina interna B, C e D, clinica di urologia, SRAU gastroenterologia, clinica pediatrica, div. ematologia	Policlinico
	Div. riabilitazione gastroenterologica	Osp. di Valeggio sul Mincio

PIANO TERAPEUTICO AIFA PER LA PRESCRIZIONE SSN DI INTERFERONI (ex Nota 32)	
Centro prescrittore	
Medico prescrittore (nome e cognome)	
Tel.	e-mail
Paziente (nome e cognome)	
Data di nascita	Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Codice Fiscale	
Residente a	Tel.
Regione	
ASL di residenza	Prov.
Medico di medicina generale	
La prescrizione di interferoni è a carico del SSN per le seguenti condizioni cliniche:	
<p>Epatite cronica B:</p> <p><input type="checkbox"/> Epatite cronica B HBV-DNA positiva, con ipertransaminemia Principi attivi: Interferone alfa 2a ricombinante, Interferone alfa 2b ricombinante, Interferone alfa 2a peghilato, Interferone alfa naturale leucocitario*</p> <p><input type="checkbox"/> Epatite cronica B delta (monoterapia) Principi attivi: Interferone alfa 2a ricombinante, Interferone alfa 2b ricombinante, Interferone alfa naturale leucocitario*</p> <p>* nota: interferone alfa naturale leucocitario è previsto solo in caso di intolleranza agli interferoni ricombinanti (presenza di documentata intolleranza soggettiva o neutropenia o piastrinopenia con conta dei neutrofilii persistentemente inferiori a750/mmc e/o piastrine persistentemente inferiori a50.000/mmc, che compaiono in corso di terapia con altri interferoni, e che ne impediscano la prosecuzione in presenza di risposta terapeutica)</p>	
<p>Epatite cronica C:</p> <p><input type="checkbox"/> In combinazione con ribavirina o in monoterapia, se esistono controindicazioni alla ribavirina, trattamento dell'epatite cronica C in pazienti adulti con ipertransaminasemia e positività per HCV-RNA, inclusi pazienti con malattia epatica avanzata (cirrosi epatica compensata - Child A) e/o con coinfezione da HIV, mai trattati in precedenza con interferoni o in recidiva dopo precedente trattamento con interferoni Principi attivi: Interferone alfa 2a peghilato, Interferone alfa 2b peghilato, Interferone alfa 2a ricombinante, Interferone alfa 2b ricombinante Nota: vi sono evidenze in letteratura di maggiore efficacia degli interferoni peghilati rispetto agli interferoni ricombinanti</p> <p><input type="checkbox"/> In combinazione con ribavirina o in monoterapia, se esistono controindicazioni alla ribavirina: trattamento dell'epatite cronica C, senza ipertransaminasemia, in soggetti senza scompenso epatico, positivi per HCV-RNA sierico, mai trattati in precedenza con interferoni o in recidiva dopo precedente trattamento con interferoni Principio attivo: Interferone alfa 2a peghilato</p> <p><input type="checkbox"/> In combinazione con ribavirina o in monoterapia, se esistono controindicazioni alla ribavirina: trattamento dell'epatite cronica C in pazienti che hanno fallito un precedente trattamento di combinazione con interferone alfa (peghilato o non peghilato) e ribavirina o la monoterapia con interferone alfa Principio attivo: Interferone alfa 2a peghilato, Interferone alfa 2b peghilato</p> <p><input type="checkbox"/> In combinazione con ribavirina o in monoterapia, se esistono controindicazioni alla ribavirina: trattamento dell'epatite cronica C in pazienti adulti con ipertransaminasemia e positività per HCV-RNA: da riservare a pazienti con problemi di intolleranza agli interferoni (presenza di documentata intolleranza soggettiva o neutropenia</p>	

o piastrinopenia con conta dei neutrofili persistentemente inferiori a 750/mmc e/o piastrine persistentemente inferiori a 50.000/mmc, che compaiano in corso di terapia con altri interferoni, e che ne impediscano la prosecuzione in presenza di risposta terapeutica). Non utilizzare nei pazienti non responders a precedenti cicli di trattamento con interferoni

Principi attivi: Interferone alfa naturale leucocitario

Altre patologie:

- Leucemia a cellule capellute

Principi attivi: Interferone alfa 2a ricombinante, Interferone alfa 2b ricombinante, Interferone alfa naturale leucocitario*

- Leucemia mieloide cronica

Principi attivi: Interferone alfa 2a ricombinante, Interferone alfa 2b ricombinante, Interferone alfa naturale leucocitario*

- Sarcoma di Kaposi correlato all'AIDS o ad altre condizioni cliniche di immunodepressione

Principi attivi: Interferone alfa 2a ricombinante, Interferone alfa 2b ricombinante, Interferone alfa naturale leucocitario*

- Linfoma non Hodgkin follicolare

Principi attivi: Interferone alfa 2a ricombinante, Interferone alfa 2b ricombinante, Interferone alfa naturale leucocitario*

- Melanoma maligno

Principi attivi: Interferone alfa 2a ricombinante, Interferone alfa 2b ricombinante, Interferone alfa naturale leucocitario*

- Carcinoma renale avanzato

Principi attivi: Interferone alfa 2a ricombinante, Interferone alfa naturale leucocitario*

- Linfoma cutaneo a cellule T

Principi attivi: Interferone alfa 2a ricombinante

- Mieloma multiplo

Principi attivi: Interferone alfa 2b ricombinante, Interferone alfa naturale leucocitario*

- Tumore carcinoidale

Principi attivi: Interferone alfa 2b ricombinante

- Micosi fungoide

Principi attivi: Interferone alfa naturale leucocitario

* nota: da impiegare in caso di intolleranza agli interferoni ricombinanti (in presenza di documentata intolleranza soggettiva o neutropenia o piastrinopenia con conta dei neutrofili persistentemente inferiori a 750/mmc e/o piastrine persistentemente inferiori a 50.000/mmc, che compaiano in corso di terapia con altri interferoni, e che ne impediscano la prosecuzione in presenza di risposta terapeutica)

Farmaco prescritto:

- interferone alfa 2a ricombinante interferone alfa 2b ricombinante interferone alfa 2a peghilato
 interferone alfa 2b peghilato interferone alfa naturale leucocitario

Dose/die:

Durata prevista del trattamento:

- Prima prescrizione Prosecuzione della cura

Data

Timbro e firma del clinico prescrittore

Principio attivo Ivabradina	
Ove presenti:	Cardiologia Presidi di specialistica ambulatoriale - branca cardiologia operanti presso i presidi pubblici e privati accreditati

PIANO TERAPEUTICO AIFA PER LA PRESCRIZIONE SSN DI IVABRADINA	
Centro prescrittore	
Medico ospedaliero o specialista prescrittore (nome e cognome)	
Tel.	e-mail
Paziente (nome e cognome)	
Data di nascita	Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Codice fiscale	
Residente a	Tel.
Regione	
ASL di residenza	Prov.
Medico di medicina generale	
La prescrizione di ivabradina è a carico del SSN solo se rispondente ad una di queste due condizioni:	
<input type="checkbox"/> Trattamento sintomatico dell'angina pectoris cronica stabile in pazienti con coronaropatia e normale ritmo sinusale nei pazienti che non sono in grado di tollerare o che hanno una controindicazione assoluta all'uso dei beta-bloccanti o dei calcioantagonisti.	
<input type="checkbox"/> In associazione ai beta-bloccanti nei pazienti non adeguatamente controllati con una dose ottimale di beta-bloccante (specificare)	
<input type="checkbox"/> con frequenza basale > 60 b.p.m. e senza segni di scompenso cardiaco;	
<input type="checkbox"/> con frequenza basale > 70 b.p.m. e con disfunzione ventricolare sinistra;	
<input type="checkbox"/> con test provocativo d'ischemia positiva nonostante il trattamento con beta-bloccanti.	
Farmaco prescritto:	
<input type="checkbox"/> ivabradina 5 mg compresse <input type="checkbox"/> ivabradina 7,5 mg compresse	
Dose/die:	
Durata prevista del trattamento:	
<input type="checkbox"/> Prima prescrizione <input type="checkbox"/> Prosecuzione della cura	
Data	
Timbro e firma del medico prescrittore o del medico specialista prescrittore	

Principio attivo Lamivudina		
ULSS	Struttura autorizzata	Sede ospedaliera
1 Belluno	Malattie infettive, gastroenterologia	Belluno
	Medicina	Belluno, Pieve di Cadore
2 Feltre	Medicina	Feltre
3 Bassano	Medicina	Bassano del Grappa
4 Thiene	Medicina	Thiene
	Malattie infettive, Day Hospital malattie infettive	Schio
5 Ovest Vicentino	Medicina	Arzignano, Valdagno, Lonigo
	Gastroenterologia	Arzignano, Montebelluna Maggiore, Lonigo
6 Vicenza	Malattie infettive, medicina I	Osp. S.Bortolo Vicenza
	Gastroenterologia	Vicenza
	Medicina	Noventa
7 Pieve di Soligo	Medicina I e II	Conegliano, Osp. De Gironcoli Conegliano
	Medicina	Vittorio Veneto
8 Asolo	Centro per le malattie del sangue	Castelfranco
	Medicina, oncologia	Castelfranco, Montebelluna
9 Treviso	Medicina I e II, malattie infettive, gastroenterologia	Treviso
	Medicina	Oderzo
	Medicina, gastroenterologia - Casa di Cura Giovanni XXIII	Monastier
10 S. Donà di Piave	Medicina	Portogruaro, Jesolo
	Oncologia, medicina	S. Donà del Piave
12 Venezia	Malattie infettive, gastroenterologia	Venezia, Mestre
	Malattie epatobiliari	Mestre
13 Mirano	Nefrologia e dialisi	Dolo
	Medicina	Dolo, Mirano
14 Chioggia	Serv. gastroenterologia	Chioggia, Piove di Sacco
15 Cittadella	Medicina, serv. emotrasfusionale ed ematologico	Camposampiero, Cittadella
17 Este	Medicina	Este, Monselice, Montagnana
	Pediatria	Este, Monselice
18 Rovigo	Medicina	Rovigo, Trecenta
	Malattie infettive	Rovigo
19 Adria	Medicina	Adria

20 Verona	Div. di medicina, gastroenterologia	S. Bonifacio
	Sez. screening HIV	Verona
21 Legnago	Gastroenterologia, malattie infettive	Legnago
22 Bussolengo	Medicina	Villafranca, Bussolengo, Negrar
	Gastroenterologia	Bussolengo, Negrar
	Gastroenterologia ed endoscopia digestiva	Villafranca
	Medicina (spec. oncologo)	Casa di cura "Dott. Pederzoli" Peschiera del Garda
Az. Osp. di Padova	Clinica medica I, II, IV, V, clinica pediatrica, gastroenterologia, malattie infettive e tropicali, medicina, nefrologia I, II, oncoematologia pediatrica, ematologia	Padova
Az. Osp. di Verona	Clin. nefrologia medica, gastroenterologia e endoscopia digestiva, clin. chirurgia II, malattie infettive, pediatria	OCM
	Medicina interna B, C, D, gastroenterologia	Policlinico
	Div. riabilitazione gastroenterologica	Osp. di Valeggio sul Mincio

PIANO TERAPEUTICO AIFA PER LA PRESCRIZIONE SSN DI LAMIVUDINA (Ex nota 32 bis)	
Centro prescrittore	
Medico prescrittore (nome e cognome)	
Tel.	e-mail
Paziente (nome e cognome)	
Data di nascita	Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Residente a	Tel.
Codice fiscale	
Regione	
ASL di residenza	Prov.
Medico di medicina generale	
La prescrizione di lamivudina è a carico del SSN per le seguenti condizioni cliniche:	
<input type="checkbox"/> Epatite cronica B HBV-DNA positiva, con malattia avanzata (con stadio di fibrosi \geq F2 o diagnosi clinica di cirrosi) in cui l'interferone sia controindicato, o non tollerato o inefficace, come terapia soppressiva senza limiti temporali né di associazione	
<input type="checkbox"/> Epatite cronica B HBV-DNA positiva senza malattia avanzata, come terapia di durata definita e senza limiti di associazione	
<input type="checkbox"/> Riesacerbazioni dell'epatite B conseguenti a terapie con chemioterapici antitumorali o farmaci immunosoppressivi o a trapianto di midollo o di organo solido, senza limiti temporali né di associazione	
Farmaco prescritto:	
<input type="checkbox"/> lamivudina cp 100 mg <input type="checkbox"/> lamivudina sospensione 5 mg/ml	
Dose/die:	
Durata prevista del trattamento:	
<input type="checkbox"/> Prima prescrizione <input type="checkbox"/> Prosecuzione della cura	
Data	
Timbro e firma del clinico prescrittore	

Principio attivo Leflunomide		
Ove presenti:	U.O. di dermatologia	
ULSS	Struttura autorizzata	Sede ospedaliera
1 Belluno	Dott.ssa A. Calligaro - presidio poliambulatoriale, dott. G.A. Cassisi - presidio poliambulatoriale, medicina	Belluno
2 Feltre	Dott.ssa Ciprian - medicina	Feltre
3 Bassano	Dott. R. Gusi - medicina, dott. G. Cesaro - presidio poliambulatoriale	Bassano del Grappa
4 Thiene	Dott.ssa M. Lagni (resp.), M. Frigato - reumatologia	Schio
5 Ovest Vicentino	Dott. Checchetto - medicina	Arzignano
6 Vicenza	Dott. G. Peronato, Dott.ssa E. Sgnaolin, Dott. P. De Sandre - medicina II	Vicenza
7 Pieve di Soligo	Dott.ssa R. Da Re - medicina I e II	Osp. De Gironcoli Conegliano
	Medicina	Vittorio Veneto
	Dott. Lupu - ambulatorio di reumatologia	Poliambulatori ULSS
8 Asolo	Dott. Botsios - spec. reumatologo	Castelfranco Veneto, Montebelluna
	Dott. Biscaro - spec. reumatologo, medico convenzionato	Montebelluna
9 Treviso	Medicina I e II	Treviso
	Spec. reumatologo	Poliambulatori ULSS
10 S. Donà di Piave	Dott. Mazzanti - medicina	San Donà di Piave
12 Venezia	Dott. G. Leardini, Dott. A. Mazzucco, Dott.ssa C. Bernardi, Dott.ssa A. Roncaglione, Dott.ssa E. Vaccaio - reumatologia	Venezia
	Dott. M. Avossa - distretto 3	Mestre
13 Mirano	Dott. M. Ferrari - geriatria, dott. M. Rizzi (libero professionista) - medicina, geriatria, medicina	Dolo
	Dott.ssa R. Maggio (ex Sumai) - medicina	Mirano
	Medicina fisica e riabilitazione, dott. R. Plesso - medicina fisica e riabilitazione	Noale
14 Chioggia	Dott. M. Avossa - spec. reumatologo	Chioggia
15 Cittadella	Dott.ssa M. Podswiadek - spec. reumatologo, dott.ssa L. Donnarumma - spec. reumatologo, dott.ssa L. Lago - medicina	Camposampiero
	Dott.ssa F. Bozzolan - spec. reumatologo Sumai	Cittadella
16 Padova	Dott.ssa D. Volante - poliambulatorio	Osp. Geriatrico
	Dott.ssa F. Bozzolan - poliambulatorio distretto 1, reumatologia	Padova

17 Este	Dott. P. Lazzarin - spec. ambulatoriale convenzionato, dott. V. Brazzale, spec. reumatologo	Monselice, Este
18 Rovigo	Dott.ssa L. Cozzi, Dott.ssa G. Tonini - serv. patologia osteoarticolare	Rovigo
19 Adria	Dott.ssa L. Cozzi - spec. reumatologo	Adria
20 Verona	Medicina	S. Bonifacio
	Dott.ssa C. Cimino - ambulatorio di reumatologia - distretti 1 e 2	Verona
21 Legnago	Medicina	Legnago
22 Bussolengo	Medicina	Villafranca, Negrar
	Spec. reumatologo	Casa di cura "Dott. Pederzoli" Peschiera del Garda
Az. Osp. di Padova	Reumatologia, clinica pediatrica, immunologia clinica	Padova
Az. Osp. di Verona	Dipartimento di medicina clinica sperimentale, medicina interna B - sez. reumatologia, medicina interna A, sezione clinica pediatrica	Policlinico
	Medicina interna	OCM
	Div. di riabilitazione osteo articolare	Osp. di Valeggio sul Mincio

Principio attivo Mesna		
ULSS	Struttura autorizzata	Sede ospedaliera
1 Belluno	Oncologia	Belluno, Pieve di Cadore
2 Feltre	Oncologia	Feltre
3 Bassano	Oncologia	Bassano del Grappa
4 Thiene	Oncologia	Thiene
5 Ovest Vicentino	Oncologia	Montecchio Maggiore
6 Vicenza	Oncologia, nefrologia, pediatria	Vicenza
7 Pieve di Soligo	Oncologia	Vittorio Veneto
	Medicina (spec. ematologo ed oncologo)	Conegliano, Vittorio Veneto
	Nefrologia	Conegliano
	Medicina I (spec. ematologo ed oncologo)	Osp. De Gironcoli Conegliano
8 Asolo	Oncologia	Montebelluna
	Oncologia, ematologia	Castelfranco
9 Treviso	Medicina I e II (spec. ematologo ed oncologo), oncologia	Treviso
	Pediatria	Treviso, Oderzo

10 S. Donà di Piave	Medicina (spec. ematologo ed oncologo)	S. Donà di Piave, Portogruaro, Jesolo
	Oncologia	S. Donà di Piave
12 Venezia	Ematologia, oncologia	Mestre, Venezia
14 Chioggia	Medicina (spec. ematologo ed oncologo), oncologia	Chioggia, Piove di Sacco
15 Cittadella	Oncologia	Camposampiero, Cittadella
17 Este	Medicina (spec. ematologo ed oncologo), oncologia	Monselice
18 Rovigo	Oncologia medica	Rovigo
20 Verona	Medicina (spec. ematologo ed oncologo)	S. Bonifacio
21 Legnago	Oncologia	Legnago
22 Bussolengo	Medicina (spec. ematologo ed oncologo), oncologia	Bussolengo, Negrar
	Medicina (spec. ematologo ed oncologo)	Casa di cura "Dott. Pederzoli" Peschiera del Garda
Az. Osp. di Padova	Clinica medica I, II, III, IV e V, clinica pediatrica, oncoematologia pediatrica, oncologia medica, clinica ginecologica ostetrica, ostetrica - ginecologia, endocrinologia, immunologia clinica, reumatologia, clinica neurologica, nefrologia I e II, medicina interna	Padova
Az. Osp. di Verona	Clin. oncologia medica, neurochirurgia d'urgenza e terapia intensiva neurochirurgica	OCM
	Ematologia, medicina interna B, pediatria - SZAG oncoematologia	Policlinico
I.O.V. Istituto Oncologico Veneto	Oncologia medica	Padova

Principio attivo

Modafinil

Ove presenti:	Neurologia (per ULSS 7 Pieve di Soligo IRCCS "E. Medea" presidio di riabilitazione "La Nostra Famiglia", Conegliano; per ULSS 22 Bussolengo neurologia di Negrar)
---------------	---

Principio attivo

Moroctocog alfa

ULSS	Struttura autorizzata	Sede ospedaliera
1 Belluno	Trasfusionale e immunologia	Belluno, Pieve di Cadore, Agordo
2 Feltre	Servizio immunotrasfusionale	Feltre
4 Thiene	Medicina (spec. ematologo)	Thiene, Schio

5 Ovest Vicentino	Medicina (spec. ematologo)	Arzignano, Valdagno
6 Vicenza	Ematologia	Vicenza
7 Pieve di Soligo	Centro trasfusionale	Conegliano
	Medicina (spec. ematologo)	Vittorio Veneto
	Medicina I (spec. ematologo)	Osp. De Gironcoli Conegliano
8 Asolo	Ematologia	Castelfranco
9 Treviso	Medicina II (spec. ematologo), medicina generale d'urgenza, pediatria, centro trasfusionale	Treviso
10 S. Donà di Piave	Centro trasfusionale	S. Donà di Piave
	Medicina (spec. ematologo)	Portogruaro, Jesolo, S. Donà di Piave
12 Venezia	Ematologia	Mestre, Venezia
	Medicina (spec. ematologo)	Osp. Villa Salus Mestre
13 Mirano	Medicina (spec. ematologo)	Mirano
	Oncoematologia	Noale
14 Chioggia	Medicina (spec. ematologo), centro trasfusionale	Chioggia, Piove di Sacco
15 Cittadella	Serv. emotrasfusionale	Camposampiero, Cittadella
21 Legnago	Medicina (spec. ematologo), centro trasfusionale - amb. ematologico	Legnago
22 Bussolengo	Medicina (spec. ematologo)	Negrar
Az. Osp. di Padova	Clinica medica II, III, IV e V, oncologia medica, oncoematologia pediatrica, clinica pediatrica, chirurgia pediatrica, clinica chirurgica II e III, clinica ginecologica ostetrica, ostetricia e ginecologia, cardiocirurgia, neurochirurgia, neurotraumatologia	Padova
Az. Osp. di Verona	Anestesia e rianimazione A, trasfusionale e immunoematologia, neurochirurgia d'urgenza e terapia intensiva neurochirurgica, endocrinologia e malattie del metabolismo	OCM
	Ematologia, medicina interna B e D, anestesia e rianimazione, pediatria, SZAG di oncoematologia pediatrica	Policlinico
I.O.V. Istituto Oncologico Veneto	Oncologia medica	Padova

Principio attivo Nonacog alfa		
ULSS	Struttura autorizzata	Sede ospedaliera
1 Belluno	Trasfusionale e immunologia	Belluno, Pieve di Cadore, Agordo
2 Feltre	Servizio immunotrasfusionale	Feltre
4 Thiene	Medicina (spec. ematologo)	Thiene, Schio
5 Ovest Vicentino	Medicina (spec. ematologo)	Arzignano, Valdagno
6 Vicenza	Ematologia	Vicenza
7 Pieve di Soligo	Centro trasfusionale	Conegliano
	Medicina (spec. ematologo)	Vittorio Veneto
	Medicina I (spec. ematologo)	Osp. De Gironcoli Conegliano
8 Asolo	Ematologia	Castelfranco
9 Treviso	Medicina II (spec. ematologo), medicina generale d'urgenza, pediatria, centro trasfusionale	Treviso
10 S. Donà di Piave	Centro trasfusionale	S. Donà di Piave
	Medicina (spec. ematologo)	Portogruaro, Jesolo, S. Donà di Piave
12 Venezia	Ematologia	Mestre, Venezia
	Medicina (spec. ematologo)	Osp. Villa Salus Mestre
13 Mirano	Medicina (spec. ematologo)	Mirano
	Oncoematologia	Noale
14 Chioggia	Medicina (spec. ematologo), centro trasfusionale	Chioggia, Piove di Sacco
15 Cittadella	Serv. emotrasfusionale	Camposampiero, Cittadella
21 Legnago	Medicina (spec. ematologo), centro trasfusionale - amb. ematologico	Legnago
22 Bussolengo	Medicina (spec. ematologo)	Negrar
Az. Osp. di Padova	Clinica medica II, III, IV e V, oncologia medica, oncoematologia pediatrica, clinica pediatrica, chirurgia pediatrica, clinica chirurgica II e III, clinica ginecologica ostetrica, ostetricia e ginecologia, cardiocirurgia, neurochirurgia, neurotraumatologia	Padova
Az. Osp. di Verona	Anestesia e rianimazione A, trasfusionale e immunoematologia, neurochirurgia d'urgenza e terapia intensiva neurochirurgica, endocrinologia e malattie del metabolismo	OCM
	Ematologia, medicina interna B e D, anestesia e rianimazione, pediatria, SZAG di oncoematologia pediatrica	Policlinico
I.O.V. Istituto Oncologico Veneto	Oncologia medica	Padova

Principio attivo Octocog alfa		
ULSS	Struttura autorizzata	Sede ospedaliera
1 Belluno	Trasfusionale e immunologia	Belluno, Pieve di Cadore, Agordo
2 Feltre	Servizio immunotrasfusionale	Feltre
4 Thiene	Medicina (spec. ematologo)	Thiene, Schio
5 Ovest Vicentino	Medicina (spec. ematologo)	Arzignano, Valdagno
6 Vicenza	Ematologia	Vicenza
7 Pieve di Soligo	Centro trasfusionale	Conegliano
	Medicina (spec. ematologo)	Vittorio Veneto
	Medicina I (spec. ematologo)	Osp. De Gironcoli Conegliano
8 Asolo	Ematologia	Castelfranco
9 Treviso	Medicina II (spec. ematologo), medicina generale d'urgenza, pediatria, centro trasfusionale	Treviso
10 S. Donà di Piave	Centro trasfusionale	S. Donà di Piave
	Medicina (spec. ematologo)	Portogruaro, Jesolo, S. Donà di Piave
12 Venezia	Ematologia	Mestre, Venezia
	Medicina (spec. ematologo)	Osp. Villa Salus Mestre
13 Mirano	Medicina (spec. ematologo)	Mirano
	Oncoematologia	Noale
14 Chioggia	Medicina (spec. ematologo), centro trasfusionale	Chioggia, Piove di Sacco
15 Cittadella	Serv. emotrasfusionale	Camposampiero, Cittadella
21 Legnago	Medicina (spec. ematologo), centro trasfusionale - amb. ematologico	Legnago
22 Bussolengo	Medicina (spec. ematologo)	Negrar
Az. Osp. di Padova	Clinica medica II, III, IV e V, oncologia medica, oncoematologia pediatrica, clinica pediatrica, chirurgia pediatrica, clinica chirurgica II e III, clinica ginecologica ostetrica, ostetricia e ginecologia, cardiocirurgia, neurochirurgia, neurotraumatologia	Padova
Az. Osp. di Verona	Anestesia e rianimazione A, trasfusionale e immunoematologia, neurochirurgia d'urgenza e terapia intensiva neurochirurgica, endocrinologia e malattie del metabolismo	OCM
	Ematologia, medicina interna B e D, anestesia e rianimazione, pediatria, SZAG di oncoematologia pediatrica	Policlinico
I.O.V. Istituto Oncologico Veneto	Oncologia medica	Padova

Principio attivo Paracalcitolo	
Ove presenti:	Nefrologia e dialisi
	Emodialisi e centri dialisi
	Presidi di specialistica ambulatoriale - branca nefrologia ed emodialisi operanti presso presidi pubblici e privati accreditati.

Principio attivo Pentamidina	
Ove presenti:	Malattie infettive (per ULSS 22 Bussolengo centro malattie tropicali di Negrar); per Az. Osp. di Padova medicina interna)

Principio attivo Pergolide	
Specialisti in neurologia, neuropsichiatria, geriatria, psichiatria	

Principio attivo Prasugrel	
Ove presenti:	Strutture cardiologiche del SSN o convenzionate con il SSN.

PIANO TERAPEUTICO AIFA PER LA PRESCRIZIONE SSN DI PRASUGREL	
Azienda Sanitaria	
Unità Operativa Cardiologica del medico prescrittore	
Cardiologo prescrittore (nome e cognome)	Tel.
Paziente (nome e cognome)	
Data di nascita	Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Codice fiscale	Regione
Residente a	Tel.
ASL di residenza	Medico curante
Peso <60kg sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Et� ≥75 anni sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
La prescrizione di prasugrel � a carico del SSN nelle seguenti condizioni: Prevenzione di eventi di origine aterotrombotica, trattamento per max 12 mesi, in associazione con aspirina, in pazienti con:	
<input type="checkbox"/> Sindrome coronarica acuta senza sopraslivellamento del tratto ST, sottoposti ad intervento coronarico percutaneo	
<input type="checkbox"/> Infarto miocardico acuto con sopraslivellamento del tratto ST, sottoposti ad intervento coronarico percutaneo primario o ritardato	
<input type="checkbox"/> Prima prescrizione (per una durata massima di 1 mese)	
<input type="checkbox"/> inizio terapia antiaggregante	
<input type="checkbox"/> proseguimento di altre terapie antiaggreganti	
Motivo del cambio terapia: <input type="checkbox"/> inefficacia terapeutica <input type="checkbox"/> reazione avversa	
<input type="checkbox"/> Prosecuzione di terapia (max 6 mesi)	
<input type="checkbox"/> Ulteriore prosecuzione di terapia (a completamento dell'anno di terapia)	
Dose iniziale di carico (specificare):	
Dose/die di mantenimento (specificare):	
Durata prevista del trattamento (specificare):	
Data	
Timbro e firma del cardiologo prescrittore	

Principio attivo Ranolazina	
Ove presenti:	Strutture cardiologiche del SSN o convenzionate con il SSN

PIANO TERAPEUTICO AIFA PER LA PRESCRIZIONE A CARICO DEL SSN DI RANOLAZINA	
Centro prescrittore	
Medico prescrittore (nome e cognome)	
Tel.	e-mail
Paziente (nome e cognome)	
Data di nascita	Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Codice fiscale	
Residente a	Tel.
Regione	
ASL di residenza	Prov
Medico di medicina generale	
La prescrizione di ranolazina è a carico del SSN solo se prescritta dal medico cardiologo e se rispondente alla seguente condizione: terapia aggiuntiva per il trattamento sintomatico dei pazienti con angina pectoris cronica stabile che siano inadeguatamente controllati o intolleranti alla terapia antianginosa massimale	
<input type="checkbox"/> ranolazina 375 mg compresse <input type="checkbox"/> ranolazina 500 mg compresse <input type="checkbox"/> ranolazina 750 mg compresse	
Dose/die:	
Durata prevista del trattamento:	
<input type="checkbox"/> Prima prescrizione <input type="checkbox"/> Prosecuzione della cura	
Data	
Timbro e firma del clinico prescrittore	

Principio attivo Sevelamer		
ULSS	Struttura autorizzata	Sede ospedaliera
1 Belluno	Nefrologia e dialisi	Belluno, Pieve di Cadore, Agordo
2 Feltre	Serv. dialisi	Feltre
3 Bassano	Nefrologia e dialisi	Bassano del Grappa
4 Thiene	Dialisi	Schio
6 Vicenza	Nefrologia	Vicenza
7 Pieve di Soligo	Nefrologia	Conegliano
8 Asolo	Nefrologia	Castelfranco, Montebelluna
9 Treviso	Nefrologia, emodialisi	Treviso
10 S. Donà di Piave	Nefrologia e dialisi	Portogruaro
	Dialisi	S. Donà di Piave, Jesolo
12 Venezia	Emodialisi, nefrologia	Mestre, Venezia
13 Mirano	Nefrologia e dialisi	Dolo
14 Chioggia	Nefrologia e serv. emodialisi	Chioggia, Piove di Sacco
15 Cittadella	Emodialisi	Camposampiero, Cittadella
17 Este	Nefrologia, medicina	Monselice
18 Rovigo	Nefrologia	Rovigo
20 Verona	Emodialisi, nefrologia	S. Bonifacio
21 Legnago	Nefrologia	Legnago
Az. Osp. di Padova	Clinica medica I, II, III, IV e V, clinica pediatrica, oncoematologia pediatrica, oncologia medica, clinica ginecologica - ostetrica, ostetrica e ginecologia, endocrinologia, immunologia clinica, reumatologia, clinica neurologica, nefrologia I e II, medicina interna	Padova
Az. Osp. di Verona	Clinica di nefrologia medica	OCM
I.O.V. Istituto Oncologico Veneto	Oncologia medica	Padova

Principi attivi Sirolimus, Tacrolimus		
ULSS	Struttura autorizzata	Sede ospedaliera
6 Vicenza	Nefrologia - centro trapianti	Vicenza
9 Treviso	Centro trapianti	Treviso
Az. Osp. di Padova	Malattie infettive e tropicali, clinica medica I e V, clinica pediatrica, clinica chirurgica generale I, III e IV, nefrologia I e II, cardiocirurgia, chirurgia toracica, gastroenterologia, chirurgia pediatrica, malattie del metabolismo, immunoematologia	Padova
Az. Osp. di Verona	Clinica chirurgica II, gastroenterologia ed endoscopia digestiva, chirurgia clinicizzata I, cardiocirurgia, nefrologia medica	OCM
	Ematologia, medicina interna B, pediatria - SZAG oncoematologia	Policlinico
	Riabilitazione cardiovascolare	Osp. di Valeggio sul Mincio

Principio attivo Tretinoia		
ULSS	Struttura autorizzata	Sede ospedaliera
1 Belluno	Oncologia	Belluno, Pieve di Cadore
2 Feltre	Oncologia	Feltre
3 Bassano	Oncologia	Bassano del Grappa
4 Thiene	Oncologia	Thiene
5 Ovest Vicentino	Oncologia	Montecchio Maggiore
6 Vicenza	Oncologia, ematologia, pediatria	Vicenza
7 Pieve di Soligo	Oncologia	Vittorio Veneto
	Medicina (spec. oncologo ed ematologo)	Conegliano, Vittorio Veneto
	Medicina I (spec. oncologo ed ematologo)	Osp. De Gironcoli Conegliano
8 Asolo	Oncologia	Castelfranco, Montebelluna
	Ematologia	Castelfranco
10 S. Donà di Piave	Medicina (spec. oncologo ed ematologo), oncologia	S. Donà di Piave, Portogruaro, Jesolo
12 Venezia	Ematologia, oncologia	Mestre, Venezia
14 Chioggia	Medicina (spec. oncologo ed ematologo), oncologia	Chioggia, Piove di Sacco
15 Cittadella	Oncologia	Camposampiero, Cittadella
16 Padova	Medicina (spec. oncologo ed ematologo)	Osp. S. Antonio Padova
17 Este	Medicina (spec. oncologo ed ematologo)	Monselice

20 Verona	Medicina (spec. oncologo ed ematologo)	S. Bonifacio
21 Legnago	Oncologia	Legnago
22 Bussolengo	Oncologia	Bussolengo, Negrar
	Medicina (spec. oncologo ed ematologo)	Negrar
Az. Osp. di Padova	Clinica medica I (spec. oncologo ed ematologo), II, III, IV e V, clinica pediatrica, oncoematologia pediatrica, oncologia medica, clinica ginecologica ostetrica, ostetrica e ginecologia, endocrinologia, immunologia clinica, reumatologia, clinica neurologica, nefrologia I e II, medicina interna (spec. oncologo ed ematologo)	Padova
Az. Osp. di Verona	Clinica oncologia medica	OCM
	Ematologia, medicina interna B (spec. oncologo ed ematologo)	Policlinico
I.O.V. Istituto Oncologico Veneto	Oncologia medica	Padova

Principio attivo Valganciclovir	
Ove presenti:	Malattie infettive
	Centri trapianti

Strutture individuate per la prescrizione dei medicinali ospedalieri

Il Prontuario Terapeutico Ospedaliero della Regione Veneto

Il Prontuario Terapeutico Ospedaliero della Regione Veneto (PTORV) è un elenco di farmaci utilizzabili all'interno dei singoli Presidi Ospedalieri delle Aziende ULSS, Ospedaliere (AO) e IRCSS della Regione Veneto, vincolante per la stesura dei Prontuari Terapeutici Ospedalieri (PTO) di area vasta.

Il PTORV ha lo scopo di uniformare il comportamento delle singole Commissioni Terapeutiche e di razionalizzare quindi l'uso dei farmaci in ambito ospedaliero.

Il termine "vincolante" prevede che le singole Aziende ULSS/AO/IRCCS non possano inserire nei propri PTO di area vasta medicinali non ancora inseriti nel PTORV.

Qualora si ritenga indispensabile e insostituibile un farmaco non inserito nel PTORV, l'Azienda ULSS/AO/IRCCS può, su richiesta del clinico, acquistare il farmaco per specifici pazienti ed indicazioni terapeutiche, mediante la compilazione dell'apposita modulistica scaricabile dal sito: <http://www.regione.veneto.it/Servizi+alla+Persona/Sanita/Farmaceutica/PTORV.htm>.

Il PTORV rappresenta comunque uno strumento dinamico, sottoposto cioè a periodici aggiornamenti, che si adegua alle nuove conoscenze in campo farmacologico e terapeutico.

La predisposizione e l'aggiornamento del PTORV sono affidate alla Commissione Tecnica Regionale per il Prontuario Ospedaliero.

Tale Commissione in fase di inserimento dei farmaci in PTORV può per singoli medicinali limitare:

- la prescrizione e l'utilizzo ad alcune strutture specialistiche autorizzate;
- l'impiego solo per specifiche indicazioni, per le quali esistono valide evidenze di efficacia terapeutica (medicinali sottoposti a richiesta motivata per singolo paziente);
- la prescrizione e l'utilizzo subordinandola all'obbligo di compilazione di una scheda di monitoraggio per ogni paziente trattato. Le schede scaricabili dal sito <http://www.uvef.it/web/index.php?pag=Schede-monitoraggio-regionali> devono essere inviate a Direzione Piani e Programmi Socio-Sanitari – Servizio Farmaceutico - Palazzo Molin – S. Polo, 2514 – 30125 Venezia.

Richieste d'inserimento

Le richieste di inserimento di un farmaco nel PTORV possono essere avanzate da:

- Commissioni Terapeutiche di area vasta;
- Società scientifiche a carattere nazionale o loro articolazioni locali;

- Medici delle diverse Aziende ULSS/AO/IRCSS del Veneto: almeno 5 richieste controfirmate dal Direttore dell'Unità Operativa o del Dipartimento;
- Ditte farmaceutiche, purché la richiesta di valutazione sia accompagnata da una dichiarazione di interesse controfirmata da almeno 5 Direttori di Unità Operativa di Aziende ULSS/AO/IRCSS.

Nel caso di patologie rare la richiesta di valutazione può essere accompagnata da un numero inferiore di clinici richiedenti.

I criteri di priorità nella valutazione delle richieste sono:

- innovazione;
- assenza o carenza di alternative per la medesima patologia;
- profilo di sicurezza;
- impatto economico;
- impatto sull'organizzazione.

Presentazione della domanda

La presentazione della domanda, compilata secondo apposita modulistica scaricabile dal sito <http://www.regione.veneto.it/Servizi+alla+Persona/Sanita/Farmaceutica/PTORV.htm>, deve essere inoltrata a Direzione Piani e Programmi Socio-Sanitari – Servizio Farmaceutico - Palazzo Molin – S. Polo, 2514 – 30125 Venezia. Le decisioni definitive sono rese disponibili dopo l'ufficializzazione data dalla comunicazione della Segreteria del Servizio Farmaceutico Regionale alle Aziende ULSS/AO/IRCSS. Le Ditte farmaceutiche possono richiedere stralcio del verbale relativo alla propria molecola alla Segreteria del Servizio Farmaceutico Regionale. Le decisioni assunte, insieme agli ordini del giorno e al calendario delle sedute sono scaricabili dal sito <http://www.regione.veneto.it/Servizio+alla+Persona/Sanita/Farmaceutica/PTORV.htm>.

Elenco Strutture

Di seguito è riportato l'elenco delle strutture specialistiche* individuate e, quando necessario, autorizzate dalla Regione Veneto per la prescrizione e l'utilizzo di alcuni farmaci ospedalieri inseriti nel PTORV. L'elenco è organizzato per principio attivo con il rispettivo regime di fornitura, raggruppando le molecole con indicazioni sovrapponibili.

* Le strutture specialistiche individuate per la prescrizione e l'utilizzo dei farmaci ospedalieri, riportate in questa edizione del Libro Bianco, saranno presto oggetto di revisione da parte della Regione Veneto. Tutte le successive modifiche saranno consultabili e scaricabili dal sito <http://uif.ulss20.verona.it>.

Principio attivo Abciximab - OSP		
Da utilizzare:	nei laboratori di emodinamica ove si eseguono gli interventi di angioplastica coronaria (PCI) censiti dalla società italiana di cardiologia invasiva – GISE (http://www.gise.it/lab/veneto.htm)	
ULSS	Responsabile	Sede ospedaliera
1 Belluno	Ambulatorio di Emodinamica	Osp. S. Martino Belluno
3 Bassano	resp Dott. A. Iavernaro	Osp. S. Bassiano Bassano
4 Thiene	resp Dott. L. Bassan	Osp. Boldrini Thiene
6 Vicenza	resp Dott. L. La Vecchia	Osp. S. Bortolo Vicenza
7 Pieve di Soligo	resp Dott. F. Caprioglio	Osp. S. Maria dei Battuti Conegliano Veneto
8 Asolo	resp Dott. A. Desideri	Osp. S. Giacomo Castelfranco Veneto
9 Treviso	resp Dott. Z. Olivari	Ca' Foncello Treviso
10 S. Donà di Piave	resp Dott. F. Falco	Presidio Osp. San Donà di Piave
12 Venezia	resp Dott. F. Di Pede	Osp. Dell'Angelo Mestre
	resp Dott.ssa M. Martini	Osp. Civ. Riuniti Venezia
13 Mirano	resp Dott. B. Reimers	Osp. Civ. Mirano
14 Chioggia	resp Dott. L. Malesani	Osp. Immacolata Concezione Piove di Sacco
15 Cittadella	resp Dott. L. Pedon	Osp. Medio Brenta Cittadella
18 Rovigo	resp Dott. P. Cardaioli	Osp. S. Maria della Misericordia Rovigo
21 Legnago	resp Dott. G. Franco	Osp. Mater Salutis Legnago
	resp Dott. G. Canali	Sacro Cuore Negrar
22 Bussolengo	resp Prof. I. Sheiban	Casa di cura "Dott. Pederzoli" Peschiera del Garda
	Az. Osp. di Padova	resp Dott. A. Ramondo
Az. Osp. di Verona	resp Prof. F. Ribichini	OCM
	resp Prof. P. Benussi	Ospedale Policlinico Verona
Da utilizzare:	nei presidi ospedalieri (con U.O.C. di cardiologia o UTIC) ad essi connessi in "rete" per la terapia dell'infarto miocardico acuto con angioplastica coronaria (PCI) primaria o rescue	

Principi attivi Adalimumab, Etanercept, Infliximab - RRL		
ULSS	Struttura autorizzata	Sede ospedaliera
Psoriasi a placche: compilazione scheda di monitoraggio AIFA Studio Psocare (http://monitoraggio-farmaci.agenziafarmaco.it)		
1 Belluno	Dermatologia	
6 Vicenza	Dermatologia	

9 Treviso	Dermatologia	
12 Venezia	Dermatologia	Venezia, Mestre
13 Mirano	Dermatologia	Mirano
18 Rovigo	Dermatologia	
Az. Osp. di Padova	Clinica dermatologica - centro di riferimento regionale per la psoriasi	Padova
Az. Osp. di Verona	Clinica dermatologica	OCM
Artrite psoriasica attiva		
Ove presenti:	dermatologie	
3 Bassano	Reumatologia afferente alla medicina	Bassano del Grappa
6 Vicenza	Reumatologia c/o medicina (dott. Peronato)	Vicenza
8 Asolo	Reumatologia c/o medicina	Montebelluna
9 Treviso	Reumatologia afferente alla medicina II	Treviso
10 S. Donà di Piave	Reumatologia c/o medicina	S. Donà di Piave
12 Venezia	Reumatologia (prof. Mattara)	Venezia
16 Padova	Reumatologia geriatrica afferente alla geriatria	Ospedale S. Antonio
Az. Osp. di Padova	Reumatologia (prof. Todesco), reumatologia pediatrica (prof. Zacchello)	Padova
Az. Osp. di Verona	Reumatologia/medicina interna B, clinica pediatrica	Policlinico
	Divisione di riabilitazione osteoarticolare (prof. Adami)	Centro Ospedaliero Clinicizzato Valeggio sul Mincio
Artrite reumatoide e spondilite anchilosante, secondo il protocollo Antares		
3 Bassano	Reumatologia afferente alla medicina	Bassano del Grappa
6 Vicenza	Reumatologia c/o medicina (dott. Peronato)	Vicenza
8 Asolo	Reumatologia c/o medicina	Montebelluna
9 Treviso	Reumatologia afferente alla medicina II	Treviso
10 S. Donà di Piave	Reumatologia c/o medicina	S. Donà di Piave
12 Venezia	Reumatologia (prof. Mattara)	Venezia
16 Padova	Reumatologia geriatrica afferente alla geriatria	Ospedale S. Antonio
Az. Osp. di Padova	Reumatologia (prof. Todesco), reumatologia pediatrica (prof. Zacchello)	Padova
Az. Osp. di Verona	Reumatologia/medicina interna B, clinica pediatrica	Policlinico
	Divisione di riabilitazione osteoarticolare (prof. Adami)	Centro Ospedaliero Clinicizzato Valeggio sul Mincio
Colite ulcerosa moderata o grave (solo per infliximab): prescrizione limitata ai centri di gastroenterologia su richiesta motivata limitatamente ai pazienti che non rispondono o sono intolleranti alle terapie standard		

Principi attivi Agalsidasi alfa, Agalsidasi beta - RR		
ULSS	Struttura autorizzata	Sede ospedaliera
12 Venezia	Medicina generale II - centro regionale arteriosclerosi	Osp. S. Giovanni e Paolo - Venezia
Az. Osp. di Padova	Clinica medica I, clinica neurologica, dipartimento di pediatria (centro regionale malattie metaboliche ereditarie)	Padova
Az. Osp. di Verona	Clinica pediatrica, neurologia	Policlinico

Principio attivo Alprostadil - OSP	
Da utilizzare:	ambienti altamente specializzati per il trattamento di difetti cardiaci congeniti del neonato

Principi attivi Anakinra - RRL, Rituximab - OSP		
Da utilizzare in centri specializzati riconosciuti dalla regione secondo il protocollo Antares per il trattamento dell'artrite reumatoride		
ULSS	Struttura autorizzata	Sede ospedaliera
3 Bassano	Reumatologia afferente alla medicina	Bassano del Grappa
6 Vicenza	Reumatologia c/o medicina (dott. Peronato)	Vicenza
8 Asolo	Reumatologia c/o medicina	Montebelluna
9 Treviso	Reumatologia afferente alla medicina II	Treviso
10 S. Donà di Piave	Reumatologia c/o medicina	S. Donà di Piave
12 Venezia	Reumatologia (prof. Mattara)	Venezia
16 Padova	Reumatologia geriatrica afferente alla geriatria	Ospedale S. Antonio
Az. Osp. di Padova	Reumatologia (prof. Todesco), reumatologia pediatrica (prof. Zacchello)	Padova
Az. Osp. di Verona	Reumatologia/medicina interna B ,clinica pediatrica	Policlinico
	Divisione di riabilitazione osteoarticolare (prof. Adami)	Centro Ospedaliero Clinicizzato Valeggio sul Mincio

Principio attivo
Aprepitant - RRL

Compilazione scheda di monitoraggio AIFA limitatamente al trattamento di pazienti sottoposti a chemioterapia altamente emetizzante a base di cisplatino. Arruolamento chiuso previsto solo l'aggiornamento dei dati di follow-up per i pazienti in trattamento prima del 01.10.2008 (<http://monitoraggio-farmaci.agenziafarmaco.it>)

Principio attivo
Aripiprazolo im - OSP, Olanzapina im - RNRL

Limitatamente agli stati di agitazione psicotica acuta in schizofrenici con intolleranza dimostrata all'aloperidolo e su consulenza specialistica

Principio attivo
Atosiban - OSP

Compilazione scheda cartacea di monitoraggio regionale. La scheda è disponibile collegandosi al sito <http://uif.ulss20.verona.it>

Principio attivo
Bevacizumab - OSP

Compilazione scheda di monitoraggio AIFA (<http://monitoraggio-farmaci.agenziafarmaco.it>) limitatamente:

- * al trattamento in II linea di pazienti con carcinoma metastatico del colon e del retto in associazione a chemioterapia a base di flouropirimidine
- * al trattamento in I linea di pazienti con carcinoma metastatico del colon e del retto in associazione a 5-fluorouracile/acido folinico o 5- fluorouracile/acido folinico/irinotecan
- * al trattamento in I linea di pazienti con carcinoma mammario metastatico in combinazione con paclitaxel
- * al trattamento in I linea di pazienti con carcinoma polmonare non a piccole cellule, non resecabile, avanzato, metastatico o in ricaduta, con istologia a predominanza non squamocellulare, in aggiunta a chemioterapia a base di platino limitatamente al regime di associazione con carboplatino e paclitaxel

Principio attivo
Bortezomib - OSP

Compilazione scheda di monitoraggio AIFA (<http://monitoraggio-farmaci.agenziafarmaco.it>). Limitatamente al trattamento in prima linea in associazione con melfslan e prednisone negli anziani con le seguenti caratteristiche:

- * pazienti di età inferiore ai 75 anni
- * rischio trombocitico elevato
- * malattia aggressiva: fattori prognostici negativi (per citogenetica sfavorevole, stadio avanzato, malattia extramidollare)

Principio attivo Cetuximab - OSP	
<p>Compilazione scheda di monitoraggio AIFA (http://monitoraggio-farmaci.agenziafarmaco.it) limitatamente:</p> <ul style="list-style-type: none"> * al trattamento di pazienti con carcinoma a cellule squamose di testa e collo localmente avanzato in combinazione con radioterapia * in associazione a chemioterapici nel trattamento di prima linea nei pazienti con tumore primario del colon retto che sia stato già resecato o potenzialmente resecabile, metastasi confinate a livello del fegato e non resecabili, stato di salute sufficientemente buono da consentire l'intervento chirurgico di resezione del tumore colonrettale primario e di resezione epatica se le metastasi diventano resecabili dopo trattamento con cetuximab * in monoterapia in terza linea dopo fallimento di chemioterapie contenenti oxaliplatino e irinotecan e che siano intolleranti ad irinotecan 	

Principio attivo Dasatinib - RNRL	
<p>Compilazione scheda di monitoraggio AIFA (http://monitoraggio-farmaci.agenziafarmaco.it) per il trattamento di adulti con leucemia mieloide cronica (LMC), in fase cronica, accelerata o in fase blastica con resistenza o intolleranza ad una precedente terapia comprendente imatinib mesilato e di adulti affetti da leucemia linfoblastica acuta (LLA) con cromosoma Philadelphia positivo (Ph+) ed LMC in fase blastica linfoide con resistenza o intolleranza ad una precedente terapia</p>	

Principio attivo Enfuvirtide - RNRL	
Ove presenti:	<p>UO di malattie infettive. Per ogni singolo paziente il centro deve compilare la scheda di arruolamento e la scheda di follow-up. I dati delle schede di arruolamento e di follow up saranno trasmessi all'ISS collegandosi al sito http://www.farmaco-iss.cineca.org; il medico responsabile dovrà registrarsi e una volta ottenuti ID e password registrare i singoli pazienti e inserirne i dati clinici di arruolamento e follow-up</p>

Principio attivo Eptifibatide - OSP	
Da utilizzare:	unità di terapia intensiva cardiologica, in unità di terapia intensiva generale

Principio attivo Erlotinib - RNRL	
<p>Compilazione scheda di monitoraggio AIFA (http://monitoraggio-farmaci.agenziafarmaco.it) nel trattamento in seconda e terza linea di pazienti affetti da carcinoma polmonare non a piccole cellule localmente avanzato o metastatico e con test EGFR positivo, quando sia possibile ottenere il prelievo istologico</p>	

Principio attivo Esmololo - OSP	
Da utilizzare:	sale operatorie e terapie intensive per i pazienti critici

Principio attivo Fulvestrant - RNRL	
<p>Compilazione scheda di monitoraggio AIFA da utilizzare in terza linea dopo tamoxifene e antiaromatasi.</p> <p>Arruolamento chiuso previsto solo l'aggiornamento dei dati di follow-up per i pazienti in trattamento prima del 01.10.2008 (http://monitoraggio-farmaci.agenziafarmaco.it)</p>	

Principio attivo Ibutilide - OSP	
Da utilizzare:	UTIC o terapia cardiocirurgica. Limitatamente a pazienti con flutter atriale o fibrillazione atriale permanente che non abbiano avuto vantaggio dalla cardioversione elettrica

Principio attivo Lapatinib - RNRL	
<p>Compilazione scheda di monitoraggio AIFA (http://monitoraggio-farmaci.agenziafarmaco.it) limitatamente al trattamento del carcinoma mammario metastatico o localmente avanzato, il cui tumore sovraesprime ErbB2. La malattia deve essere in progressione nonostante i pazienti abbiano ricevuto un trattamento che abbia incluso antracicline e taxani e una terapia con trastuzumab per malattia metastatica</p>	

Principio attivo Levodopa/carbidopa - RRL	
<p>Limitatamente all'utilizzo in III linea, cioè in caso di Parkinson complicato, dopo il trattamento orale convenzionale e dopo apomorfina o in caso di controindicazione a quest'ultima, con attivazione di una scheda di monitoraggio regionale</p>	

Principio attivo Natalizumab - OSP		
ULSS	Struttura autorizzata	Sede ospedaliera
Compilazione scheda di monitoraggio AIFA (http://aifa-neuro.agenziafarmaco.it/) limitatamente ai pazienti con sclerosi multipla recidivante-remittente (SMRR): * <i>che non abbiano risposto</i> ad un ciclo terapeutico completo e adeguato con le terapie immunomodulanti attualmente approvate per la SMRR. Il paziente deve corrispondere alle seguenti caratteristiche: - diagnosi di SMRR; - trattamento con terapia immunomodulante per almeno dodici mesi (il periodo può essere inferiore se la mancata risposta al trattamento è chiaramente documentabile in un arco di tempo più breve) - presenza di almeno due ricadute nel corso dell'ultimo anno in terapia, oppure presenza di una ricaduta nel corso dell'ultimo anno in terapia con incompleto recupero e disabilità residua non inferiore a 2 sulla EDSS - presenza di almeno nove lesioni in T2 alla RM, oppure, presenza di almeno una lesione gadolinio-positiva alla RM; * <i>grave a rapida evoluzione</i> (anche non precedentemente trattati con farmaci immunomodulanti o immunosoppressori). Il paziente deve corrispondere alle seguenti caratteristiche: - diagnosi di SMRR; - presenza di almeno due ricadute nel corso dell'ultimo anno con incompleto recupero e disabilità residua non inferiore a 2 sulla EDSS - comparsa di nuove lesioni in T2 (far riferimento a variazioni sia numeriche che volumetriche) rispetto a un esame RM eseguito non oltre dodici mesi prima, oppure, comparsa di lesioni gadolinio-positive rispetto a un esame RM eseguito non oltre dodici mesi prima		
1 Belluno	UO autonoma di neurologia	Osp. S. Martino Belluno
2 Feltre	Neurologia	S. Maria del Prato Feltre
5 Ovest Vicentino	Neurologia	Arzignano
6 Vicenza	Centro sclerosi multipla e continuità assistenziale neurologica	Osp. S. Bortolo Vicenza
7 Pieve di Soligo	Neurologia, Associazione la Nostra Famiglia IRCSS Medea	Conegliano Veneto
8 Asolo	Divisione di neurologia	Osp. Civ. Castelfranco Veneto
9 Treviso	Divisione di neurologia	Osp. Ca' Foncello Treviso
10 S. Donà di Piave	Neurologia	Portogruaro
12 Venezia	Divisione di neurologia	Osp. Umberto I Venezia
13 Mirano	Neurologia	Dolo, Mirano
15 Cittadella	Neurologia	Camposampiero, Cittadella
16 Padova	Neurologia II	Osp. S. Antonio Padova
17 Este	Neurologia	Osp. Vittorio Emanuele III Monselice
18 Rovigo	Divisione di neurologia	Osp. Civ. Rovigo
21 Legnago	Neurologia	Legnago
22 Bussolengo	Neurologia e neurofisiologia	Osp S. Cuore Negrar
Az. Osp. di Padova	Neurologia	Padova
Az. Osp. di Verona	Clinica neurologica	Policlinico
	Divisione di neurologia	OCM

Principio attivo Nilotinib - RNRL
Compilazione scheda di monitoraggio AIFA (http://monitoraggio-farmaci.agenziafarmaco.it)

Principio attivo Omalizumab - OSP
Compilazione scheda di monitoraggio AIFA (http://monitoraggio-farmaci.agenziafarmaco.it) limitatamente ai reparti di pneumologia, pediatria che abbiano in gestione il trattamento di pazienti asmatici, allergologia, medicina del lavoro e immunologia clinica

Principio attivo Oxaliplatino - OSP
Compilazione scheda di monitoraggio AIFA per l'indicazione in adiuvante. Arruolamento chiuso previsto solo l'aggiornamento dei dati di follow-up per i pazienti in trattamento prima del 01.10.2008 (http://monitoraggio-farmaci.agenziafarmaco.it).

Principio attivo Palifermin - OSP
Compilazione scheda di monitoraggio AIFA su richiesta motivata per la riduzione dell'incidenza, della durata e della gravità della mucosite orale in pazienti con neoplasie ematologiche che ricevono una terapia mieloablativa con TBI in associazione con l'infusione di cellule staminali ematopoietiche. Arruolamento chiuso previsto solo l'aggiornamento dei dati di follow-up per i pazienti in trattamento prima del 01.10.2008 (http://monitoraggio-farmaci.agenziafarmaco.it)

Principio attivo Pegvisomant - RNRL	
Prescrizione limitata:	UO complesse e semplici di endocrinologia

Principio attivo Pimecrolimus - RRL	
Ove presenti:	UO di dermatologia complesse dei presidi ospedalieri e dal centro di riferimento di dermatologia pediatrica

Principio attivo Quinapril endovena - OSP	
Da utilizzare:	terapie intensive limitatamente ai pazienti che necessitano della riduzione del post-carico nei quali la via enterica non sia utilizzabile

Principio attivo Ranibizumab-Pegaptinib - OSP	
Compilazione scheda di monitoraggio AIFA (http://monitoraggio-farmaci.agenziafarmaco.it) limitatamente al trattamento della degenerazione maculare senile	

Principio attivo Romiplostim - RR	
Limitatamente a pazienti splenectomizzati che sono refrattari ad altri trattamenti (ad esempio corticosteroidi e immunoglobuline). La prescrizione è consentita da parte delle U.O. di ematologia con richiesta motivata per singolo paziente che attesti la non refrattarietà ai trattamenti	

Principio attivo Sorafenib - RNRL	
Compilazione scheda di monitoraggio AIFA (http://monitoraggio-farmaci.agenziafarmaco.it) limitatamente:	
* al trattamento di pazienti con carcinoma a cellule renali avanzato dopo fallimento terapeutico ad una precedente terapia a base di interferone alfa o interleuchina-2, o che sono considerati non idonei a ricevere tale terapia	
* al trattamento di pazienti con epatocarcinoma avanzato che presentano una funzionalità epatica buona (classe ChildPugh A)	

Principio attivo Sunitinib - RNRL	
Compilazione scheda di monitoraggio AIFA (http://monitoraggio-farmaci.agenziafarmaco.it) limitatamente al trattamento di tumori stromali del tratto gastrointestinale (GIST) non operabili e/o metastatici dopo fallimento di un trattamento con imatinib mesilato dovuto a resistenza o intolleranza. Per il trattamento del carcinoma renale avanzato e/o metastatico (MRCC)	

Principio attivo Tacrolimus topico - RRL	
Ove presenti:	UO e/o servizi di dermatologia dei presidi ospedalieri e delle cliniche universitarie

Principio attivo Talidomide - RNRL	
Compilazione scheda di monitoraggio AIFA (http://monitoraggio-farmaci.agenziafarmaco.it) limitatamente al trattamento in prima linea di pazienti con mieloma multiplo di età ≥ 65 anni o non idonei a chemioterapia a dosi elevate, in associazione a melfalan e prednisone secondo i criteri di eleggibilità previsti dalla scheda di monitoraggio	

Principio attivo
Temsirolimus - OSP

Compilazione scheda di monitoraggio AIFA (<http://monitoraggio-farmaci.agenziafarmaco.it>) nel trattamento in prima linea di pazienti con carcinoma renale avanzato, che presentino almeno 3 dei seguenti 6 fattori di rischio prognostico: livelli di lattato deidrogenasi >1,5 rispetto ai livelli normali, livelli di emoglobina inferiori ai valori normali, livelli di calcio >10 mg/dl (2,5mmol/L), meno di 1 anno trascorso dalla diagnosi iniziale, Karnofsky performance status ≤70,2 o più siti di metastasi

Principi attivi
Tenofovir - RNRL

Su richiesta motivata di specialisti gastroenterologi, infettivologi limitatamente all'utilizzo in pazienti con malattia epatica che hanno sviluppato intolleranza o resistenza al trattamento con interferone o interferone peghilato (II linea) o per i quali è controindicato il trattamento con interferone o interferone peghilato quali cirrotici e trapiantati (I linea)

Principio attivo
Tirofiban - OSP

Da utilizzare: Unità di terapia intensiva cardiologica, in unità di terapia intensiva generale

Principio attivo
Tirotropina alfa - RNRL

Farmaco prescrivibile solo dalle strutture dove si esegue radioterapia metabolica dei carcinomi differenziati della tiroide

Principi attivi
Ustekinumab - RRL

ULSS	Struttura autorizzata	Sede ospedaliera
Psoriasi: limitatamente ai centri dello Studio Psocare (http://monitoraggio-farmaci.agenziafarmaco.it)		
1 Belluno	Dermatologia	
6 Vicenza	Dermatologia	
9 Treviso	Dermatologia	
12 Venezia	Dermatologia	Venezia, Mestre
13 Mirano	Dermatologia	Mirano
18 Rovigo	Dermatologia	
Az. Osp. di Padova	Clinica dermatologica - centro di riferimento regionale per la psoriasi	Padova
Az. Osp. di Verona	Clinica dermatologica	OCM

Strutture individuate per la prescrizione dei medicinali ospedalieri riclassificati in classe A/PHT

Di seguito è riportato l'elenco delle strutture specialistiche individuate dall'AIFA per la prescrizione e l'utilizzo dei farmaci ospedalieri riclassificati in classe A/PHT, per cui al momento è prevista esclusivamente la distribuzione diretta da parte delle strutture pubbliche. L'elenco è organizzato per principio attivo con il rispettivo regime di fornitura e centro/medico prescrittore.

Elenco dei farmaci riclassificati dalla classe H alla classe A/PHT

ATC	Principio attivo	Classe	Ricetta	Centro/medico prescrittore (come da determina AIFA 2 novembre 2010 in G.U. n. 261 dell'8.11.2010)
A16AA05	Acido carglumico	A/PHT	RNRL	Centro ospedaliero, internista, pediatra, neurologo
J05AF08	Adefovir	A/PHT	RNRL	Centro ospedaliero, infettivologo
C02KX02	Ambrisentan	A/PHT	RRL	Centro ospedaliero, cardiologo, pneumologo, dermatologo, reumatologo
L01XX35	Anagrelide	A/PHT	RNRL	Centro ospedaliero, ematologo, internista
A16AA06	Betaina	A/PHT	RNRL	Centro ospedaliero, internista, pediatra, epatologo, nefrologo
L01XX25	Bexarotene	A/PHT	RNRL	Centro ospedaliero, oncologo, internista, ematologo
C02KX01	Bosentan*	A/PHT	RRL	Centro ospedaliero, cardiologo, pneumologo, dermatologo, reumatologo
N07BC51	Buprenorfina/ naloxone	A/PHT	MMR	PT TOSSICODIPENDENZA
L01BC06	Capecitabina	A/PHT	RNRL	Centro ospedaliero, oncologo, internista
B01AE07	Dabigatran	A/PHT	RNRL	Centro ospedaliero, ematologo, ortopedico
V03AC03	Deferasirox	A/PHT	RNRL	Centro ospedaliero, ematologo
V03AC02	Deferiprone	A/PHT	RNRL	Centro ospedaliero, ematologo
R05CB13	Dornase alfa	A/PHT	RNRL	Centro ospedaliero, pneumologo, internista, cardiologo, gastroenterologo
J05AF10	Entecavir	A/PHT	RNRL	Centro ospedaliero, internista, infettivologo, gastroenterologo
L01BB05	Fludarabina	A/PHT	RNRL	Centro ospedaliero, oncologo, internista, ematologo

B01AC11	Iloprost*	A/PHT	RRL	Centro ospedaliero, cardiologo, pneumologo, dermatologo, reumatologo
L01XE01	Imatinib	A/PHT	RNRL	Centro ospedaliero, oncologo, internista, ematologo
J01XX08	Linezolid*	A/PHT	RNRL	Centro ospedaliero, internista, infettivologo, ematologo
A16AA04	Mercaptamina	A/PHT	RNRL	Centro ospedaliero, pediatra, nefrologo
L04AA06	Micofenolato mofetile	A/PHT	RNRL	Centro ospedaliero, internista, pediatra, immunologo, ematologo
L04AA06	Micofenolato sodico	A/PHT	RNRL	Centro ospedaliero, internista, pediatra, immunologo, ematologo
A16AX06	Miglustat	A/PHT	RRL	Centro ospedaliero, internista, pediatra, neurologo
L01XX23	Mitotano	A/PHT	RNRL	Centro ospedaliero, oncologo, internista
N07AX01	Pilocarpina	A/PHT	RNRL	Centro ospedaliero, oncologo, oculista, gastroenterologo, internista
J02AC04	Posaconazolo	A/PHT	RNRL	Centro ospedaliero, internista, infettivologo, ematologo
J05AB04	Ribavirina	A/PHT	RNRL	Centro ospedaliero, internista, infettivologo, gastroenterologo
N07XX02	Riluzolo	A/PHT	RRL	Centro ospedaliero, internista, neurologo
B01AX06	Rivaroxaban*	A/PHT	RNRL	Centro ospedaliero, ematologo, ortopedico, anestesista, internista
A16AX07	Sapropterina	A/PHT	RRL	
G04BE03	Sildenafil*	A/PHT	RRL	Centro ospedaliero, cardiologo, pneumologo, dermatologo, reumatologo
C02KX03	Sitaxentan	A/PHT	RRL	Centro ospedaliero, cardiologo, pneumologo, dermatologo, reumatologo
A16AX03	Sodio fenilbutirrato	A/PHT	RNRL	Centro ospedaliero, internista, pediatra, neurologo
M05BA06	Sodio ibandronato monoidrato*	A/PHT	RNRL	Centro ospedaliero, internista, ortopedico, oncologo
L01BC53	Tegafur/uracile	A/PHT	RNRL	Centro ospedaliero, oncologo, internista
J05AF11	Telbivudina	A/PHT	RNRL	Centro ospedaliero, internista, infettivologo, gastroenterologo
L01AX03	Temozolomide	A/PHT	RNRL	Centro ospedaliero, oncologo, internista
J01GB01	Tobramicina	A/PHT	RNRL	Centro ospedaliero, internista, infettivologo, pneumologo, pediatra
L01XX17	Topotecan	A/PHT	RNRL	Centro ospedaliero, oncologo
L01CA04	Vinorelbina	A/PHT	RNRL	Centro ospedaliero, oncologo, internista, ematologo

J02AC03	Voriconazolo	A/PHT	RNRL	Centro ospedaliero, internista, infettivologo, ematologo
A16AX05	Zinco acetato	A/PHT	RNRL	Centro ospedaliero, internista, pediatra, epatologo, neurologo, neuropsichiatra

* per bosentan solo la specialità medicinale Tracleer 56 cpr riv 62,5 mg e 125 mg

per iloprost solo la specialità medicinale Ventavis

per linezolid solo la specialità medicinale Zyvoxid 10 cpr riv 600 mg blist e Zyvoxid os granxsosp 100 mg/5ml

per rivaroxaban solo la specialità medicinale Xarelto 5-10-30 cpr riv 10 mg PP/ALU

per sildenafil solo la specialità medicinale Revatio

per sodio ibandronato monidrato solo la specialità medicinale Bondronat 28 cpr riv 50 mg

Legenda

AbTg: Anticorpi anti tireoglobulina
AbTMS: Anticorpi anti microsomi
AbTPO: Anti tireoperossidasi
ACTH: Corticotropina
ADH: Adiuretina
ALT: Alanino amino transferasi
AMA: Anticorpi anti mitocondri
ANA: Anticorpi anti nucleo
ASMA: Anticorpi anti muscolo liscio
AST: Aspartato transferasi
BUT: Break-up time test
CP: Creatinchinasi
CPK: Creatinchinasi
CUP: Centro unico di prenotazione
EEG: Elettroencefalogramma
EGD: Esofagogastroduodenoscopia
EMG: Elettromiografia semplice
ENA: Anticorpi anti antigeni nucleari estrai-
 bili
FT3: Triiodotironina libera
FT4: Tiroxina libera
Gamma GT: Gamma glutamil transpeptidasi
GB: Globuli bianchi
GPT: Glutammato piruvato transaminasi
GOT: Glutammico ossalacetico transaminasi
GH: Ormone somatotropo
GR: Globuli rossi
Hb: Emoglobina
HbS: Emoglobina S
HbD: Emoglobina Delta
HbH: Emoglobina H
HBV: Virus Epatite B
HCV: Virus Epatite C
HCT: Ematocrito
HDV: Virus Epatite Delta
LAC: Anticoagulante lupus like
LDH: Lattato deidrogenasi
LKMA: Anticorpi anti microsomi epatici e
 renali

NAS: Non altrimenti specificato
NT: Nomenclatore Tariffario
PLT: Piastrine
PT: Tempo di protrombina
PTH: Paratormone
PTK: Cheratectomia fototerapeutica
PTT: Tempo di tromboplastina parziale
RM: Risonanza magnetica
SSN: Servizio Farmaceutico Nazionale
SSR: Servizio Sanitario Regionale
TBC: Tubercolosi
TC: Tomografia computerizzata
TPHA: Emoagglutinazione treponema pal-
 lidum
TSH: Tireotropina
VDRL: Venereal Disease Research Labora-
 tory
VES: Velocità di eritrosedimentazione

Concentrazioni:

[dU]: Urine die
[S]: Sierico
[S/La/Alb]: Siero/liquido amniotico/altri li-
 quidi biologici
[S/F]: Sierico/feci
[S/U]: Sierico/urinario
[S/U/dU]: Sierico/urinario/urine die
[S/P/U/dU]: Sierico/plasmatici/urinario/urine
 die
[S/P/U/dU/La]: Sierico/plasmatici/urinario/
 urine die/liquido amniotico
[S/U/dU/(Sg)Er]: Sierico/urinario/urine die/
 eritrociti nel sangue
[(Sg)]: Sangue
[P]: Plasmatico
[P/(Sg)Er]: Plasmatico/eritrociti nel sangue
[P/U]: Plasmatico/urinario

Indice analitico

A

Abciximab	251
Accesso alle prestazioni	83
Acido carginumico	261
Acne	11
Acromegalia	103
Adalimumab	251
Adefovir	261
ADHD	26; 199
Adrenalina	19
Agalsidasi alfa	253
Agalsidasi beta	253
Albumina umana	177
Aliskiren	192
Alprostadil	253
Alzheimer	128
Ambrisentan	261
Anagrelide	261
Anakinra	253
Anastrozolo	222
Anemie emolitiche autoimmuni	106
Anoressia nervosa	107
Antidiabetici	192
Antiparkinson	196
Antipsicotici	196
Antipsicotici nei pazienti affetti da demenza	197
Approvvigionamento stupefacenti	44; 98; 99
Aprepitant	254
Aripiprazolo	196; 197; 254
Artrite reumatoide	107
Asma	109
Assegno sociale	170
Assistenza odontoiatrica	
6B1	171
6D1	171
6R1	172
6U1	171

Assistenza sanitaria integrativa	58
Assistenza sanitaria per STP	77
Assistenza specialistica ambulatoriale	83
Assistenza veterinaria	96
Atomoxetina	199
Atosiban	254
Avviamento al lavoro	163

B

Betaina	261
Bevacizumab	254
Bexarotene	261
Bortezomib	254
Bosentan	261
Branche specialistiche	83
Bulimia	107
Buoni acquisto stupefacenti	43
Buprenorfina/naloxone	261
Buserelina	181

C

Cabergolina	199
Capecitabina	261
Carbidopa/entacapone/levodopa	196
Celiachia	58; 168
Cetuximab	255
Chirurgia refrattiva	94
Ciechi assoluti	153
Cinacalcet	199
Cirrosi	110
Classe A	14
Classe C	15
Classe C-bis	15
Classe H	15
Classi di priorità	87
Clopidogrel	200
Clozapina	14; 196; 197
Colite ulcerosa	111
Commissione Tecnica per il repertorio	

unico Regionale dei Dispositivi Medici (CTRDM).....	80
Complesso protrombinico antiemfilico umano	202
Complesso protrombinico antiemfilico umano attivato	203
Complesso protrombinico umano	204
Consegna di stupefacenti ai tossicodipendenti.....	44
Consegna e trasporto degli stupefacenti per terapia domiciliare	45
Consegna senza ricetta di medicinali urgenti	28
Continuità assistenziale	28
Coriogonadotropina.....	188; 189
Cortisonici ad uso topico	14
Cost sharing	52; 53
Cure termali.....	94

D

Dabigatran	261
Danneggiati da vaccinazioni o trasfusioni o emoderivati.....	153
Darbepoetina alfa	209
Dasatinib	255
Deferasirox	261
Deferiprone	261
Deferoxamina.....	205
Demenza	112
Densitometria ossea.....	92
Desmopressina	206
Diabete gestazionale	63
Diabete insipido	113
Diabete mellito.....	113; 114; 115
Diabetici	62
Dimissione ospedaliera	31
Dipendenza da Sostanze Stupefacenti, Psicotrope e da Alcool	115
Disfunzione erettile	17
Disoccupazione	169
Dispositivi diagnostici in vitro	81
Dispositivi medici	80; 81
Dispositivi medici impiantabili attivi.....	81
Donazioni	162
Donepezil	191
Dornase	261
Dronedarone	208
E	
Enfuvirtide	255
Entacapone	196
Entecavir.....	261
Epatite.....	116
Epilessia.....	118
Eptifibatide.....	255
Eritropoietina alfa.....	209
Eritropoietina beta	209
Eritropoietina teta	209
Eritropoietina zeta.....	209
Erlotinib	255
Esenzione dalla quota fissa	20
Esenzione per malattie cronico invalidanti	
001.....	103
002.....	103
003.....	106
005.....	107
006.....	107
007.....	109
008.....	110
009.....	111
011.....	112
012.....	113
013.....	113
013031.....	115
013A02	115
013A31	115
013B02	115
013C02	115
014.....	116
016.....	116
017.....	118
018.....	118
019.....	119
020.....	119
021.....	120
022.....	121

023.....	122	3L1.....	149
024.....	124	3L2.....	149
025.....	125	3L3.....	150
026.....	126	3M1.....	150
027.....	126	3M2.....	151
028.....	127	3M3.....	151
029.....	128	3N1.....	153
030.....	129	3O1.....	155
031.....	130	3S1.....	153
032.....	132	3T1.....	153
034.....	133	3V1.....	154
035.....	133	3V2.....	154
036.....	134	5BK1.....	166
037.....	135	5BK2.....	166
038.....	135	5C1.....	162
039.....	136	5D1.....	162
040.....	137	5E1.....	162
041.....	137	5F1.....	163
042.....	137	5G1.....	163
044.....	138	5H1.....	163
045.....	140	5I1.....	164
046.....	140	5I2.....	164
047.....	141	5L1.....	165
048.....	142	5M1.....	165
049.....	142	5N1.....	165
050.....	143	659.....	168
051.....	143	6A1.....	166
052.....	143	6R2.....	167
053.....	144	6R3.....	167
054.....	144	6T1.....	167
055.....	145	7R2.....	169
056.....	146	7R3.....	169
A02.....	103	7R4.....	170
A31.....	131	7R5.....	170
B02.....	104	F01.....	168
C02.....	105	INAIL.....	150
TDL – Terapia del dolore.....	146	Maternità.....	155
Esenzione per status.....	148	400.....	155
3C1.....	152	401-->441.....	156
3C2.....	152	450.....	157
3C3.....	152	490.....	157
3G1.....	148	Screening.....	159
3G2.....	148	5A5.....	159

5A6.....	159
5A7.....	159
5B1.....	160
5B2.....	160
5B3.....	160
5B5.....	160
5B6.....	161
5B7.....	161
Esmololo.....	256
Etanercept.....	251
Everolimus.....	214
Exemestane.....	222
Exenatide.....	192

F

Farmaci equivalenti.....	15
Farmaci in fascia C a malati gravi non ospedalizzati.....	16
Farmacovigilanza.....	35
Farmacovigilanza veterinaria.....	99
Fattore VII di coagulazione naturale.....	214
Fattore VIII e IX di coagulazione naturale e ricombinante.....	215
Fattori di crescita granulocitari.....	216
Fibrinogeno umano liofilizzato.....	219
Fibrosi cistica.....	118
Filgrastim.....	216
Fitovigilanza.....	35; 36
Fludarabina.....	261
Fluoxetina.....	220
Follitropina alfa.....	188; 189
Follitropina alfa/lutropina.....	188; 189
Follitropina beta.....	188; 189
Fornitura dei farmaci.....	9
Fulvestrant.....	256

G

Galantamina.....	191
Gigantismo.....	103
Glatiramer acetato.....	182
Glaucoma.....	119
Gonadorelina.....	220
Goserelina.....	181

Grandi invalidi del lavoro.....	149
Grandi invalidi per servizio.....	150

H

HIV.....	119; 162
HPV.....	19

I

Ibutilide.....	256
Icatibant.....	75
Idoneità alla adozione di minori.....	164
Idoneità alla pratica di attività sportiva agonistica.....	164
Iloprost.....	262
Imatinib.....	262
Imenotteri.....	19
Imiquimod.....	221
Immunoglobulina anti-D (Rh).....	221
Importazione di medicinali.....	31; 32; 33
Importazione parallela.....	34
Inibitori dell'aromatasi.....	222
Infliximab.....	251
Insufficienza cardiaca (N.Y.H.A. classe III e IV).....	120
Insufficienza corticosurrenalica cronica.....	121
Insufficienza renale cronica.....	61; 122
Insufficienza respiratoria cronica.....	124
Insulina detemir.....	192
Insulino trattati.....	62
Interferone alfa 2a peghilato.....	226
Interferone alfa 2a ricombinante.....	222
Interferone alfa 2b peghilato.....	226
Interferone alfa 2b ricombinante.....	224
Interferone alfa naturale a leucocitario.....	228
Interferone beta 1a.....	182
Interferone beta 1b.....	182
Invalidi civili.....	152
Invalidi civili al 100%.....	152
Invalidi civili minori di 18 anni.....	152
Invalidi del lavoro.....	149; 150
Invalidi di guerra.....	64; 148
Invalidi per servizio.....	151
Ipercolesterolemia.....	125

Iperlipoproteinemia.....	125	Medicinali non scaduti -riutilizzo.....	34
Iperparatiroidismo.....	126	Medicinali urgenti.....	28
Iptensione arteriosa.....	130	Medullolesi.....	17
Iptensione arteriosa senza danno organo.....	131	Memantina.....	191
Iptiroidismo – altre forme.....	133	Menotropina.....	188; 189
Ipogonadismo grave.....	18	Mercaptamina.....	262
Ipotiroidismo.....	126	Mesna.....	238
ISEE non superiore ai € 12.000.....	167	Metilfenidato.....	199
ISEE non superiore ai € 29.000 e codice 030.....	167	Metossipolietilenglicole - eritropoietina beta.....	211
ISEE non superiore ai € 8.500.....	172	Miastenia grave.....	133
Isotretinoina.....	11	Micofenolato.....	262
Ivabradina.....	233	Miglustat.....	262
L		Mitotano.....	262
Lamivudina.....	234	Modafinil.....	239
Lanreotide.....	179	Monitoraggio delle condizioni sanitarie .	166
Lapatinib.....	256	Morbo di Addison.....	121
Lavoratori ex esposti ad amianto.....	166	Morbo di Basedow.....	133
Leflunomide.....	237	Morbo di Buerger.....	134
Legge 648/1996.....	48	Morbo di Crohn.....	111
Lenograstim.....	216	Morbo di Paget.....	135
Letrozolo.....	222	Morbo di Parkinson e altre malattie extrapiramidali.....	135
Leuprorelina.....	181	Moroctocog alfa.....	239
Levocarnitina.....	177	Mutilati.....	64
Levodopa/carbidopa.....	256	N	
Linezolid.....	262	Nanismo ipofisario.....	136
Liraglutide.....	192	Natalizumab.....	257
Lupus eritematoso sistemico (LES).....	127	Neonati prematuri.....	137
Lutropina alfa.....	188; 189	Neuromielite ottica.....	137
M		Nilotinib.....	258
Malattie cardiache del circolo polmonare.....	103	Nimesulide.....	14
Malattie cerebrovascolari.....	104	Non insulino trattati.....	63
Malattie delle arterie, arteriole, capillari, vene e vasi linfatici.....	105	Nonacog alfa.....	241
Malattie rare 68; 69; 70; 71; 72; 73; 74; 75; 76; 147		Note AIFA	
Medicina fisica e riabilitativa.....	91	8.....	177
Medicina scolastica.....	162	15.....	177
		36.....	177
		39.....	178
		40.....	179
		51.....	181
		65.....	182

74.....	188; 189
79.....	190
85.....	191

O

Octocog alfa.....	242
Octreotide.....	179
Off-label.....	48
Olanzapina.....	196; 197; 254
Omalizumab.....	258
Ormone paratiroideo.....	190
Ossigenoterapia.....	24
Ossigenoterapia iperbarica.....	25
OTC.....	9; 11
OTC F.....	9; 11
Oxaliplatino.....	258

P

Palifermin.....	258
Paliperidone.....	196; 197
Pancreatite cronica.....	137
Paracalcitolo.....	243
Paracetamolo.....	16
Payment by results.....	52; 53
Pegaptinib.....	259
Pegfilgrastim.....	216
Pegvisomant.....	258
Pensione al minimo.....	170
Pentamidina.....	243
Pergolide.....	243
Piano Terapeutico (PT).....	175
Pilocarpina.....	262
Pimecrolimus.....	258
Posaconazolo.....	262
Prasugrel.....	243
Pratica vaccinale obbligatoria o raccomandata.....	163
Prestazioni incluse nei LEA (per i residenti in Veneto).....	91
Prevenzione della TBC.....	165
Prevenzione delle malattie sessualmente trasmesse.....	165
Prodotti dietetici aproteici.....	61

Programmi di tutela della salute in età evolutiva.....	171
Prontuario Terapeutico Ospedaliero della Regione Veneto (PTORV).....	249
Psicosi.....	138
Psoriasi.....	140
PT AIFA clopidogrel.....	201
PT AIFA dronedarone.....	208
PT AIFA eritropoietine.....	213
PT AIFA fattori di crescita granulocitari.....	218
PT AIFA incretine/inibitori DPP-4.....	194
PT AIFA interferoni.....	231
PT AIFA ivabradina.....	233
PT AIFA lamivudina.....	236
PT AIFA prasugrel.....	244
PT AIFA ranolazina.....	245

Q

Quetiapina.....	196; 197
Quinapril.....	258

R

R99999.....	147
Ranibizumab.....	259
RAnnnn a RQnnnn.....	147
Ranolazina.....	245
Rasagilina.....	196
Reddito non superiore ai € 36.151,98..	169
Registri di monitoraggio AIFA.....	52
Registro d'entrata e uscita degli stupefacenti.....	47
Ribavirina.....	262
Ricetta medica.....	10; 19
Ricetta medica da rinnovare volta per volta RNR.....	9; 10; 21
Ricetta medica in triplice copia a ricalco.....	9; 10; 40
Ricetta medica limitativa OSP.....	9; 10
Ricetta medica limitativa OSPL.....	9; 11
Ricetta medica limitativa RNRL.....	9; 10
Ricetta medica limitativa RRL.....	9; 10
Ricetta medica limitativa USPL.....	9; 11
Ricetta medica ripetibile RR.....	9; 10; 21

Ricetta medica-modalità prescrittive per la specialistica ambulatoriale ..	84; 85; 86; 87; 88; 89
Ricetta medico-veterinaria	96; 97; 98
Ricetta medico-veterinaria da rinnovare volta per volta in singola copia	96
Ricetta medico-veterinaria da rinnovare volta per volta su modello ministeriale in triplice copia	97
Ricetta medico-veterinaria ministeriale in triplice copia a ricalco	97
Ricetta medico-veterinaria ripetibile	96
Ricetta SSN	19
Rimborsabilità della ricetta medica	14
Risk sharing	53
Risperidone	196; 197
Rituximab	253
Rivastigmina	191
Romiplostim	259
S	
Sapropterina	262
Saxagliptin	192
Sclerosi multipla	140
Sclerosi sistemica (progressiva)	141
Screening	
citologico	159
colon-retto	159
mammografico	159
Screening sanitario del personale	
che assiste i soggetti deboli	165
Sevelamer	246
Sildenafil	17; 262
Sindaci vittime di atti criminali	154
Sindrome di Cushing	132
Sindrome di Felty	107
Sirolimus	247
Sistema circolatorio	103
Sistema Informativo Regionale Farmaci Oncologici ad Alto Costo (SIRFAC)	57
Sitagliptin	192
Sitagliptin/metformina	192
Sitaxentan	262
Sjogren	17; 129
Smaltimento farmaci stupefacenti	46
Sodio fenilbutirrato	262
Sodio ibandronato monoidrato	262
Soggetti a rischio di infezione da HIV	119; 163
Soggetti affetti da patologie neoplastiche	142
Soggetti affetti da pluripatologie	142
Soggetti detenuti ed internati	168
Soggetti disabili in situazione di gravità	171
Soggetti donatori	167
Soggetti in attesa di trapianto (rene, cuore, polmone, fegato, pancreas, cornea, midollo)	143
Soggetti nati con deficit	143
Soggetti sottoposti a trapianto	143; 144
Somatropina	178
SOP	9; 11
Sorafenib	259
Sordomuti	153
Sostituti del latte a madre sieropositive	61
Spondilite anchilosante	144
STP	77; 78; 79
Stupefacenti	39; 40; 41; 42; 43; 44; 45; 46; 98; 99; 116
Sunitinib	259
T	
Tacrolimus	247
Tacrolimus topico	259
Tadalafil	17
Talidomide	259
Tegafur/uracile	262
Telbivudina	262
Temozolomide	262
Temsirolimus	260
Tenofovir	260
Teriparatide	190
Testosterone	18; 177
Tirofiban	260
Tiroidite di Hashimoto	146

Tirotropina alfa	260
Tobramicina	262
Tolcapone	196
Topotecan.....	262
Trapianto di cornea	144
Trasporto degli stupefacenti	45
Trasporto in ambulanza	66
Tretinoina.....	247
Triptorelina	181
Tubercolosi	145
Tutela salute collettiva.....	163

U

Urgenze infettivo antalgiche	171
Urofollitropina	188; 189
Uso compassionevole.....	49
Uso diffuso e sistematico	49

Uso personalizzato e individuale.....	50
Ustekinumab	260

V

Valganciclovir.....	248
Vardenafil.....	17
Vildagliptin	192
Vildagliptin/metformina	192
Vinorelbina	262
Vittime del dovere.....	154
Vittime di atti di terrorismo.....	154
Volontari del servizio civile	155
Voriconazolo.....	263

Z

Zinco acetato.....	263
Ziprasidone.....	196; 197

Stampato nel mese di dicembre 2010
da CIERRE GRAFICA
via Ciro Ferrari, 5
37066 Caselle di Sommacampagna, Verona
tel. 045 8580900 - fax 045 8580907
www.cierrenet.it
grafica@cierrenet.it

