



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Socio Sanitari
Settore n.3 "Assistenza Farmaceutica, Assistenza Integrativa e Protesica,
Farmacie Convenzionate, Educazione all'uso consapevole del Farmaco"

Ai Commissari Straordinari
Aziende Sanitarie Provinciali
Aziende Ospedaliere
Azienda Ospedaliero-Universitaria

Ai Direttori Farmacie Territoriali
Aziende Sanitarie Provinciali

Ai MMG
per il tramite di Direttori di Distretto

Agli Ordini Provinciali dei Medici

Agli Ordini Provinciali dei Farmacisti

E p.c. Al Dirigente Generale del Dipartimento Tutela della Salute
e Servizi Socio Sanitari

Al Dirigente del Settore n. 11
"Gestione SISR, Monitoraggio e Implementazione dei Flussi sanitari"

Oggetto: Chiarimenti riguardanti la prescrizione dei farmaci in Nota AIFA 100

Si seguito al comunicato AIFA del 22 marzo u.s. e alle segnalazioni pervenute allo scrivente Settore in merito all'impossibilità di procedere alla prescrizione su ricetta dematerializzata delle associazioni fisse o estemporanee di inibitori SGLT2 + inibitori DPP4 e di inibitori SGLT2 + agonisti recettoriali del GLP1, specificando quanto segue.

La prescrizione delle associazioni di due farmaci in Nota 100 (inibitori SGLT2 + inibitori DPP4 e inibitori SGLT2 + agonisti recettoriali del GLP1) può avvenire esclusivamente previa compilazione della scheda di prescrizione associata alla Nota (allegato 1° e 1b) da parte di specialisti del SSN che operano in strutture individuate dalle Regioni per il trattamento del diabete mellito.

Nelle more dell'abilitazione dei centri nel sistema Tessera Sanitaria (sistema TS), la scheda di prescrizione è attualmente disponibile per gli specialisti in formato cartaceo.

Nel periodo di validità della scheda di prescrizione compilata dallo specialista "diabetologo", il MMG può procedere alla compilazione su ricetta dematerializzata dell'associazione fissa o estemporanea.



Al netto di possibili malfunzionamenti (per i quali si chiede di effettuare la segnalazione puntuale corredata della tipologia di errore restituita dal sistema), a seguito di un approfondimento con i tecnici informatici si è constatato che i casi finora segnalati sono da imputare alla presenza nel sistema TS di una scheda di prescrizione valida ma riportante uno schema terapeutico differente da quello che si è cercato di prescrivere nella ricetta dematerializzata. In altre parole, qualora il medico si trovi nell'impossibilità di effettuare una ricetta dematerializzata per una associazione di farmaci in Nota 100, deve verificare che non sia presente nel sistema TS una scheda di prescrizione ancora valida ma incoerente con l'attuale prescrizione. In caso sia presente, la scheda di prescrizione nel sistema TS deve essere chiusa in quanto superata dalla scheda di prescrizione cartacea.

Si coglie l'occasione per ricordare che la prescrizione delle associazioni estemporanee SGLT2i+DPP4i o SGLT2i+GLP1-RA deve avvenire nel rispetto delle evidenze disponibili, utilizzando esclusivamente le associazioni tra molecole autorizzate in RCP (cfr. paragrafo 5.1 Proprietà farmacodinamiche – Efficacia e sicurezza clinica).

Allo stato attuale le associazioni per le quali sono disponibili evidenze sono le seguenti (ovviamente non si esclude che altri studi di associazione possano essere condotti o inseriti nelle schede tecniche dei medicinali):

- linagliptin con empaglifozin
- saxagliptin con dapaglifozin
- sitagliptin con canaglifozin, dapaglifozin ed ertuglifozin
- dulaglutine con qualsiasi SGLT2i
- exenatide LAR con dapaglifozin
- liraglutide con qualsiasi SGLT2i
- semaglutide sc con qualsiasi SGLT2i
- semaglutide orale con qualsiasi SGLT2i

In presenza della sovrapposibilità terapeutica e nel pieno rispetto delle indicazioni d'uso, sono da preferire le associazioni precostituite a quelle estemporanee in quanto economicamente più vantaggiose.

Ai destinatari della presente comunicazione si chiede di garantirne la massima diffusione ai soggetti interessati con particolare riferimento ai MMG.

Il Responsabile del Procedimento

Dott.ssa Ada Vero

Il Dirigente del Settore

Dott.ssa Rita Francesca Scarpelli