



ASLBrindisi

**PIANO AZIENDALE PER L'INCREMENTO DELLA
DISTRIBUZIONE DIRETTA DEL PRIMO CICLO DI TERAPIA**
ADOZIONE DEL REGOLAMENTO REGIONALE N. 17/2017 "DISCIPLINA PER LE
PRESCRIZIONI FARMACEUTICHE"

Il Piano Operativo definito dalla Regione Puglia per il triennio 2016-2018 prevede specifiche azioni per il contenimento della spesa farmaceutica Regionale con l'obiettivo di ricondurre la stessa nei tetti di spesa previsti dalla normativa nazionale.

Tra le azioni programmate vi è il potenziamento dell'attività di distribuzione diretta del primo ciclo terapeutico e ciò prevede che le strutture sanitarie pubbliche incrementino la fornitura di farmaci agli assistiti per il periodo successivo a:

- Dimissione da ricovero ospedaliero
- Visita specialistica ambulatoriale ospedaliera e/o Distrettuale

La Regione Puglia, con Delibera 2198 del 28 Dicembre 2016, ha fissato nella misura dell' 80% dei pazienti in dimissione con erogazione del primo ciclo di terapia il risultato che occorre ottenere per l'anno 2017 e nel 90% dei dimessi per l'anno 2018.

Gli obiettivi che si intende perseguire con il presente Piano sono:

- Garantire la continuità assistenziale tra Ospedale e Territorio offrendo ai pazienti in dimissione ospedaliera o a seguito di visita specialistica la possibilità di ritirare i farmaci necessari per il periodo che intercorre tra la dimissione/visita specialistica e la ripresa in carico dal medico di medicina generale;
- Ottenere un risparmio sulla spesa farmaceutica convenzionata, considerando che il prezzo di acquisto dei farmaci per le strutture sanitarie pubbliche è di gran lunga più basso rispetto al prezzo rimborsato alle farmacie al pubblico in regime di convenzione farmaceutiche nazionale.

STATO ATTUALE

L'attuale situazione vede il seguente quadro economico:

Distribuzione I ciclo ASL BR - 9 mesi 2016/2017

Struttura	9 mesi 2016	9 mesi 2017	Delta 17 vs 16	Delta % 17 vs 16
S.O.Brindisi	60.006,95	74.747,30	14.740,35	24,56%
S.O. Francavil. F.na	16.098,46	26.727,77	10.629,31	66,03%
S.O. Ostuni	16.366,89	17.901,46	1.534,57	9,38%
S.O.Mesagne*	1.703,52	4.787,71	3.084,19	181,05%
S.O. S.Pietro V.co*	7.722,80	539,82	- 7.182,98	-93,01%
Totale complessivo	101.898,62	124.704,06	22.805,44	22,38%

Poiché l'intento principale è quello di non creare disagi al cittadino e di erogare un'assistenza farmaceutica in continuità Ospedale – Territorio conforme a standard di appropriatezza clinica ed organizzativa, sono al momento escluse dal presente Piano Aziendale le visite specialistiche che si effettuano in contesti privi di una farmacia di riferimento. In questi casi il medico specialista dipendente o convenzionato, previa autorizzazione del Direttore del Distretto territorialmente competente, al fine di non arrecare danno al paziente, può utilizzare la ricetta dematerializzata e solo eccezionalmente la ricetta rossa (SIST - Sistema Informativo Territoriale) per la prescrizione di farmaci di fascia A con oneri a carico del SSR sempre nel rispetto delle indicazioni autorizzate, delle modalità prescrittive disposte dalla scheda tecnica ministeriale e con le eventuali limitazioni previste dalle note AIFA. Sono state abrogate le limitazioni previste dal Regolamento Regionale n. 17/2003; le ricette rosse e le ricette dematerializzate non possono essere utilizzate per attività di libera professione comunque esercitata.

Il presente piano non si applica inoltre per le prescrizioni di farmaci da parte di medici che operano nelle strutture private accreditate del SSR che non possono prescrivere i farmaci su ricetta rossa o su ricetta dematerializzata. In questo caso sarà il medico di medicina generale o il pediatra di libera scelta a trascrivere la prescrizione (SIST) con la ricetta dematerializzata e solo eccezionalmente con ricetta rossa indicandola come suggerita.

ADEMPIMENTI DEL MEDICO SPECIALISTA

Le prescrizioni alle dimissioni sono riservate ai pazienti residenti nella regione Puglia e devono essere effettuate obbligatoriamente in maniera informatizzata (**portale Edotto**) dal medico specialista alla dimissione da ricovero ovvero dopo un controllo ambulatoriale sia ospedaliero che territoriale.

In questi casi il medico selezionerà come tipologia di prescrizione "*primo ciclo di terapia*" e selezionerà come dettaglio della prescrizione:

- il flag "*farmaci in continuità terapeutica alla dimissione*" se la prescrizione avviene alle dimissioni da ricovero ordinario o a ciclo diurno Day Hospital
- il flag "*farmaci in continuità terapeutica dopo visita ambulatoriale*" se la prescrizione avviene dopo la visita specialistica.

Il sistema consente l'elaborazione di prescrizioni multiple contenenti cioè più farmaci all'interno di un'unica prescrizione. Il campo libero delle note consente al medico di motivare la scelta dei farmaci conformemente alle indicazioni registrate e alla normativa.

Sono da prescrivere e distribuire tutti i farmaci necessari alla terapia del paziente ivi inclusi i farmaci già in uso prima del ricovero o della visita

Il sistema consente inoltre la redazione del Piano Terapeutico per i farmaci per cui è previsto tale adempimento.

Corre l'obbligo di ricordare che tutti i medici specialisti ospedalieri e territoriali devono utilizzare il **portale EDOTTO** identificandosi attraverso le proprie credenziali. Qualora il medico non fosse ancora registrato dovrà farlo in tempi rapidi come da nota prot. n. 31040 del 16/05/2016 iscrivendosi al corso nella piattaforma elearning "Assistenza Farmaceutica (Medici Prescrittori) NEW", per eventuali dubbi contattare l'help desk (hd.edottoaslbr@exprivia.it , tel. 0831510222 o int. 2222).

La prescrizione di farmaci a carico del SSN, redatta per principi attivi e non per nome di specialità, deve essere effettuata unicamente nel rispetto delle indicazioni autorizzate, delle modalità

prescrittive disposte dalla scheda tecnica ministeriale e delle eventuali limitazioni previste dalle note AIFA. In tutti i casi il medico specialista dovrà privilegiare, a parità di efficacia e sicurezza, il farmaco a impatto economico più vantaggioso.

Si ricorda che la mancata apposizione nella prescrizione della Nota Aifa, ove previsto, esclude la rimborsabilità del farmaco e quindi la possibilità di erogarlo al paziente.

La durata massima della terapia non deve superare i 30 giorni, e la prescrizione ha una validità massima di 48 ore.

La ASL di Brindisi mette a disposizione del personale medico un'importante banca dati sul farmaco (TERAP) cui è possibile registrarsi contattando la farmacia di riferimento. La banca dati consente l'accesso a tutta una serie di informazioni utili anche all'atto prescrittivo.

È necessaria un'adeguata programmazione delle dimissioni in funzione della fascia oraria della farmacia evitando estemporaneità e disservizi per difetto di comunicazione a vari livelli, fenomeno purtroppo in alcuni casi già riscontrato.

Insieme alla prescrizione il paziente riceverà un pieghevole informativo messo a disposizione dai reparti/ servizi ambulatoriali ospedalieri e territoriali contenenti semplici informazioni.

Se la dimissione avviene in giornate o in orari in cui il Servizio di Farmacia non è attivo, se la farmacia non dispone del medicinale prescritto ovvero se l'utente non può ritirare il farmaco entro le quarantotto ore successive, lo specialista rilascerà all'utente ricetta dematerializzata o eccezionalmente rossa per i farmaci concedibili con oneri a carico del SSN (previa autorizzazione da parte della direzione medica della struttura ospedaliera e/o distrettuale). Si ricorda che sono state abrogate le limitazioni previste dal Regolamento Regionale n. 17/2003.

FARMACI PRESCRIVIBILI

Il medico potrà prescrivere alle dimissioni solo i farmaci concedibili a carico del SSN ricompresi in un elenco (Prontuario alle Dimissioni) che verrà fornito dalla farmacia ubicata nella struttura nella quale il medico presta la sua opera.

Ciascuna farmacia avrà cura di aggiornare periodicamente tale elenco dandone tempestiva comunicazione ai propri prescrittori.

In questo elenco sono riportati solo alcuni farmaci di fascia A, compresi quelli A-PHT dell'elenco DPC, inclusi nel Prontuario Terapeutico Regionale PTR.

Qualora i medici dovessero ravvisare la necessità di voler disporre di altri farmaci al di fuori dell'elenco, comunque presenti nel Prontuario Terapeutico Regionale (PTR), potranno chiedere alla farmacia di competenza l'acquisto attraverso le seguenti modalità:

- Se il farmaco, incluso nel PTR, è già inserito nell'anagrafica gestionale ASL BR ed ha un contratto attivo, è sufficiente che il medico invii la richiesta di acquisto alla farmacia competente.
- Se il farmaco, incluso nel PTR, non è presente nell'anagrafica gestionale ASL BR, il medico richiedente trasmette richiesta alla direzione sanitaria del P.O., all'Area Gestione del Patrimonio ed alla direzione della farmacia Ospedale/Territorio, secondo le indicazioni riportate nella nota ASL BR protocollo n. 64695 del 28/10/2016.

Il medico potrà prescrivere il farmaco nel momento in cui sarà disponibile in farmacia.

FARMACI CHE NON E' POSSIBILE PRESCRIVERE

- Tutti i Farmaci non inclusi nel Prontuario alle Dimissioni

ADEMPIMENTI DEL PAZIENTE

Il paziente dovrà recarsi con la prescrizione esclusivamente nella farmacia della struttura presso la quale è stato ricoverato o visitato. Potrà incaricare un parente o da persona di fiducia, dotati di idoneo documento di identità, al ritiro dei farmaci.

Dovrà presentarsi in farmacia negli orari di apertura, indicati nel pieghevole informativo che riceverà insieme alla prescrizione, entro massimo 48 ore dalla prescrizione. Il paziente firmerà per ricevuta la prescrizione di cui riceverà copia da consegnare al medico di medicina generale o al pediatra di libera scelta. Il paziente usufruirà del servizio e riceverà i farmaci in modo totalmente gratuito.

ADEMPIMENTI DEL FARMACISTA

Il farmacista per motivi normativo/contabili non effettuerà lo sconfezionamento dei farmaci in dose multipla. Effettuerà la dispensazione dei farmaci nelle fasce orarie indicate di seguito. La possibilità di estendere la fascia oraria non è al momento praticabile considerando le risorse disponibili.

All'atto della dispensazione dei farmaci metterà in atto le seguenti verifiche:

- Rispetto delle indicazioni e limitazioni sulla rimborsabilità SSN, nonché di quanto previsto dalle note AIFA

Nel caso in cui la richiesta non possa essere evasa, ovvero possa essere evasa solo parzialmente, il farmacista addetto alla dispensazione (previo contatto, ove ritenuto opportuno, con il medico prescrittore al fine di escludere eventuali errori intervenuti all'atto della registrazione informatica della terapia ed in tal caso richiederne la rettifica), annoterà sul sistema informativo la motivazione (ad es. utilizzo off-label del farmaco, mancato rispetto delle dosi massime somministrabili, mancato rispetto delle limitazioni previste dalle note AIFA etc...), e avrà cura di informare il paziente...

Il farmacista fornirà al paziente informazioni sulla modalità di assunzione, la posologia le avvertenze e le controindicazioni. Il farmacista al fine di garantire la tracciabilità sul farmaco, avrà cura di applicare, fino a quando non sarà disponibile un processo informatico sostitutivo, le fustelle autoadesive dei medicinali erogati, sulla prescrizione che dovrà firmare. Il paziente, o un suo parente che firma a sua volta per ricevuta riceverà copia della prescrizione da consegnare al medico di medicina generale e i farmaci necessari per massimo 30 giorni. Il farmacista effettuerà la registrazione della dispensazione sul portale EDOTTO, disponendo altresì la registrazione dei movimenti dei farmaci erogati sul gestionale del magazzino non integrato con il sistema regionale informativo edotto, attribuendo la spesa al giusto centro di costo.

FARMACIE OSPEDALIERE/TERRITORIALI

Apposita cartellonistica diffusa nei presidi ospedalieri e le indicazioni contenute nel pieghevole informativo, consegnato alla dimissione insieme alla prescrizione, faciliteranno il paziente nel raggiungimento della farmacia

- **OSPEDALE PERRINO BRINDISI** dispone di uno spazio logistico dedicato ubicato al I° piano in prossimità delle casse CUP. La fascia oraria individuata è compresa tra le ore 9:00 e le ore 14:30 di tutti i giorni esclusi la domenica ed i festivi.
- **OSPEDALI DI OSTUNI E DI FRANCAVILLA FONTANA** la dispensazione si effettua all'interno delle farmacie ubicate nella Struttura tutti i giorni esclusi la domenica ed i festivi

con il seguente orario: dal lunedì al venerdì ore 8.30-13:30 Giovedì 15:00-16:30 Sabato 8:30-11:00

- **PTA di Fasano** Lun, Mar, Ven. 09-12,00
- **PTA di Mesagne** Mar.,Giov., 08,30-13,00
- **PTA di S. Pietro Vernotico** Mer-Ven 09,00-13,30
- **PTA Ceglie** Giovedì 09-13,30
- Ex Ospedale **Di Summa di Brindisi**: Lunedì, Mercoledì, Venerdì ore 08,30-12,30
Giovedì ore 15,00 – 16,30

OBBIETTIVI

Sono obbiettivi di questa Direzione Generale:

- La distribuzione diretta dei farmaci anche negli ambulatori decentrati
- L'incremento delle fasce orarie e delle giornate di distribuzione dei farmaci portando tutti i PTA a distribuire nell'arco dei cinque giorni/settimana

CONCLUSIONI

L'adozione del piano aziendale, coerente con il contenimento della spesa farmaceutica ospedaliera, comporterà l'ulteriore sviluppo di azioni sinergiche fra le componenti interessate. La condivisione metodologica e culturale favorirà il processo di appropriatezza clinica ed organizzativa imprescindibile per raggiungere l'obiettivo di qualità delle cure nel pieno rispetto di una corretta allocazione delle risorse.

Per ogni eventuale informazione non riportata nel presente piano i medici potranno contattare le proprie farmacie di riferimento.

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dr. Angelo Greco)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott.ssa Caterina Diodicibus)

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Giuseppe Pasqualone)