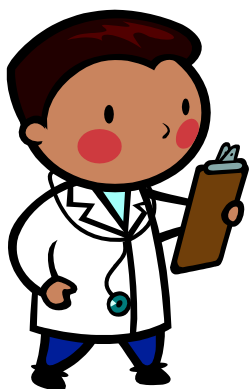


Cifav - Centro di Informazione sul
Farmaco Per l'Area Vasta Pordenonese



II "PIANO TERAPEUTICO"

come strumento di appropriatezza d'uso dei medicinali



Utilizzate il nostro
[modulo](#)
se avete quesiti
sui farmaci !!

Il Piano terapeutico (PT) è una documentazione (non una prescrizione !!) particolare, intestata nominalmente ad un singolo paziente, per la prescrizione di specifici medicinali. Il PT è stato individuato dalla CUF (ora AIFA) nel 1994, nel contesto della ridefinizione dei medicinali essenziali rimborsabili dal Servizio Sanitario Nazionale. Insieme alle attuali Note AIFA, costituisce lo strumento normativo volto a definire gli ambiti di rimborsabilità di alcuni medicinali e sono un mezzo per assicurare l'appropriatezza d'impiego dei medicinali, orientando le scelte terapeutiche del medico verso molecole più efficaci e sperimentate.

La compilazione è affidata a Medici Specialisti operanti in strutture pubbliche accreditate, Centri specializzati universitari o Aziende sanitarie individuate, a seconda dell'area patologica-clinica specifica, dalle Regioni e Province autonome. L'introduzione del PT ha permesso anche di facilitare la continuità terapeutica e il miglioramento dell'accesso al farmaco per specifiche terapie, prescrivibili, grazie alla certificazione fornita dal PT, anche dal MEDICO DI MEDICINA GENERALE. In questo modo il paziente necessita meno frequentemente di ricorrere allo specialista per la continuazione della sua terapia.

I medicinali che prevedono il piano terapeutico per la loro prescrizione e dispensazione possono comprendere:

- medicinali per patologie severe e di impatto economico rilevante,
- medicinali di nuova immissione in commercio o per indicazioni particolari e comunque individuate da AIFA
- medicinali per i quali esistono specifiche segnalazioni di "aumentato rischio" correlato al loro utilizzo

Il Piano Terapeutico quindi è una particolare prescrizione necessaria per alcuni farmaci, intestata ad un singolo paziente e deve contenere, oltre ai dati del Centro autorizzato, i seguenti campi:

- Iniziali, codice fiscale ed indirizzo del paziente
- Nome del Medico di Medicina Generale
- Diagnosi della malattia, farmaco prescritto, dosaggio, modalità e tempi di somministrazione
- Durata prevista della terapia



I destinatari del Piano terapeutico, che viene redatto in triplice copia sono: il PAZIENTE, che tramite lo stesso è autorizzato a farsi prescrivere i farmaci dal proprio MMG (o Pediatra LS); il MEDICO DI MEDICINA GENERALE o il PEDIATRA DI LIBERA SCELTA che prendono in carico la prescrizione di questi medicinali per la continuazione delle terapie di questi pazienti; Il SERVIZIO FARMACEUTICO DELL'ASL che ha facoltà di monitorare e rilevare l'andamento e l'appropriatezza delle varie prescrizioni; ovviamente, Lo SPECIALISTA, da cui origina la prescrizione.

Salvo diversa indicazione dell'AIFA, la validità massima del piano terapeutico è di 12 mesi. Al cambio della terapia o alla scadenza del piano precedente va eseguito l'eventuale rinnovo.

Inoltre, *potrà sembrare scontato*, ma è importante ricordare che i medicinali per i quali è prevista l'attivazione del PT sono molti, e non appartengono ad un gruppo "omogeneo", ma possono essere riferiti:

- ad una nota AIFA (es. n. 15, 85, 88, ecc.)
- ad un modello speciale e specifico di PT (citato anche come PT AIFA, come ad esempio per gli Interferoni, le Eritropoietine, i Fattori di crescita granulocitari, ecc.) Questi PT specifici hanno solitamente sostituito la stessa nota AIFA di riferimento
- semplicemente ad un gruppo-elenco o ad una lista riferita ad un Prontuario, come ad esempio alcuni medicinali del PHT (Prontuario della Continuità Ospedale-Territorio) (ad es. Tacrolimus, Anastrozolo, Exemestane, Risperidone, ecc.)

ALLEGHIAMO a questo numero della Newsletter:

- All. 1: Elenco dei medicinali per cui è prevista la compilazione del Piano Terapeutico, secondo la tipologia specifica di PT richiesta;
- All. 2: : Elenco dei medicinali per cui è prevista la compilazione del PT, secondo classificazione ATC e indicazione clinica specifica

Gli elenchi sono stati elaborati con la consulenza di FARMADATI Italia

Riportiamo inoltre i seguenti riferimenti a siti web per Vs. consultazione e approfondimento:

- Modulo generico (standard) di PT: Link sul nostro sito Cifav
- Modelli speciali: link al sito ufficiale [Aifa, menu "Note Aifa"](#) (*scorrere la pagina web fino a trovare il titolo: "Piani Terapeutici Template AIFA"*)
www.agenziafarmaco.gov.it (l'elenco è comunque parziale)
- link al sito di "Dialogo sui Farmaci":
<http://www.dialogosuifarmaci.it/pages/view/piani-terapeutici> (è un elenco completo, comprende: Clopidogrel, Clopidogrel+ASA, Dronedarone, Eritropoietine, Fatt. di crescita granulocitari, Incretine, Interferoni, Ivabradina, Lamivudina, Prasugrel, Ranolazina)

La distribuzione per conto “DPC” nell’Area vasta pordenonese: formazione e riscontri sul nuovo servizio

Si sono concluse giovedì 31 marzo le quattro serate di formazione rivolte ai farmacisti territoriali per il servizio di “**Distribuzione per conto**” avviato dall’1 marzo 2011 nelle farmacie dell’Area vasta pordenonese. I farmacisti coinvolti in questo nuovo servizio hanno potuto approfondire le caratteristiche, le modalità d’impiego e la normativa relative a medicinali di “nuova dispensazione” per la farmacia territoriale coinvolti nel trattamento di patologie importanti o croniche (tumoriali, cardiovascolari, immunologiche...). La formazione è stata organizzata e sostenuta dalla collaborazione tra l’Ordine dei farmacisti di Pordenone, Federfarma, il Cifav e il CRO di Aviano.



Distribuzione diretta dei farmaci in regione

Alleghiamo la [nuova lista](#) sui servizi di Distribuzione Diretta in Friuli Venezia Giulia, con gli aggiornamenti pervenuti dai colleghi (evidenziati in giallo)

Secondo alcuni farmacisti territoriali, la “distribuzione per conto” sostanzialmente sta procedendo bene. Dal punto di vista dell’operatività del professionista il programma a supporto di questo servizio – **Webdpc** – è ritenuto “semplice e chiaro”. C’è puntualità per quanto riguarda le consegne e le informazioni sui medicinali mancanti o non reperibili al momento.

I pazienti si possono riferire alla farmacia a loro più vicina o fruibile o a quella cui fanno normalmente riferimento. Ritirano quando è più comodo il farmaco. Il servizio era atteso dalla popolazione e lo scorso anno erano state raccolte nelle farmacie della regione 70000 firme per poterlo avviare evitando il disagio di recarsi a determinati orari presso le strutture dell’ASL per il ritiro di questi farmaci. Questi medicinali infatti sono spesso destinati alla cura di malattie gravi e invalidanti e dover fare diversi chilometri per ritirare il farmaco per i familiari significava in diverse situazioni lasciare il malato privo d’assistenza o dover chiedere permessi lavorativi per recarsi al luogo di ritiro. In ultima analisi, il risparmio che l’ASL otteneva con la distribuzione di questi farmaci poteva comportare un aggravio di spesa per i cittadini. Con la DPC i vantaggi sono evidenti: le Farmacie sono distribuite su tutto il territorio, sono aperte 24 ore al giorno compreso il sabato e la domenica, il paziente ha sempre a disposizione un farmacista per eventuali spiegazioni. I risparmi per le ASL sono garantiti dal fatto che per il servizio svolto la Farmacia non riceve una percentuale sul prezzo del Farmaco, ma una quota fissa di pochi euro per l’atto professionale.

Ad un buon avvio del servizio ha contribuito anche la grande disponibilità dell’ufficio farmaceutico della ASS 6 che ha risolto le inevitabili criticità che si registrano nelle fasi di avvio di tutti i progetti, avendo sempre come fine il soddisfacimento delle esigenze dei pazienti. Un grande aiuto ci è giunto anche da queste serate di aggiornamento che hanno avuto un grandissimo successo registrando circa 150 presenze e hanno permesso ai farmacisti territoriali di comprendere più chiaramente i meccanismi legati alla dispensazione di farmaci fino ad ora distribuiti direttamente dalla ASL, ricevendo informazioni su questi medicinali fino ad ora estranei alla loro pratica professionale. In conclusione l’avvio della DPC risulta un fatto positivo non solo per il cittadino ma anche per il farmacista, che ha la possibilità di ampliare le sue conoscenze non solo nel campo dei farmaci e dei meccanismi legati alla loro prescrizione e dispensazione. Rappresenta un’occasione importante per indirizzare le Farmacie del territorio verso la collaborazione e l’integrazione con il SSN e la rete dei servizi del territorio che rappresentano il suo futuro.

Cifav-Onlus

Sede Legale:
C.R.O Aviano, Via f. Gallini, 2
33081 Aviano (PN), Italy

Fax: (0434) 659814
Mail: info@cifav.it

Presidente
Luciano Maschio

Responsabile scientifico:
Paolo Baldo

Segreteria e coordinamento progetti:
Emanuela Ferrarin

Telefono:
(0434) 659221

**Supporto ricerche bibliografiche e
documentazione:**

Biblioteca scientifica C.R.O.
Ivana Truccolo, Laura Ciolfi

Telefono:
(0434) 659248



Prossimi Eventi

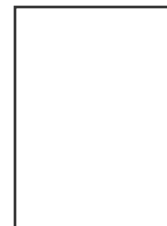
ASSEMBLEA DEL CIFAV-Onlus

GIOVEDI' 19 MAGGIO 2011, ore 20.30

c/o sede dell'Ordine dei farmacisti della provincia di Pordenone



Cifav-Onlus
Via F. Gallini, 2
33081 Aviano (PN)
ITALIA



VUOI FAR CONOSCERE A QUALCHE
AMICO QUESTA NEWSLETTER?
STAMPALA, ATTACCA QUI UNA
ETICHETTA CON L'INDIRIZZO,
AFFRANCA, PIEGA E SPEDISCI. IN
QUESTO MODO AIUTI A FARCI
CONOSCERE !!