

3) Medicinali sempre in DPC:

tutti gli altri medicinali della DP

ADVAGRAF* L04AA05 TACROLIMUS
ALFAFERONE L03AB INTERFERONI
BICALUTAMIDE* L02BB03 BICALUTAMIDE
CASODEX L02BB03 BICALUTAMIDE
DECAPEPTYL L02AE04 TRIPTORELINA
ELIGARD L02AE02 LEUPRORELINA
ENANTONE L02AE02 LEUPRORELINA
FOSTIMON G03GA04 UROFOLLITROPINA
GENOTROPIN H01AC01 SOMATOTROPINA
GONAL-F G03GA05 FOLLITROPINA ALFA
GONAPEPTYL L02AE04 TRIPTORELINA
HUMATROPE H01AC01 SOMATOTROPINA
INTRON-A L03AB INTERFERONI
IPSTYL H01CB03 LANREOTIDE
LANTUS A10AE04 INSULINA GLARGINE
LEVEMIR A10AE05 INSULINA DETEMIR
LONGASTATINA H01CB02 OCTREOTIDE
LUVERIS G03GA07 LUTROPINA ALFA
MENOGON G03GA02 MENOTROPINA
MEROPUR G03GA02 MENOTROPINA
NORDITROPIN H01AC01 SOMATOTROPINA
NUTROPINAQ H01AC01 SOMATOTROPINA
OMNITROPE H01AC01 SOMATOTROPINA
PEGASYS L03AB INTERFERONI
PEGINTRON L03AB INTERFERONI
PERGOVERIS* G03GA30 FOLLITROPINA+LUTROPINA
PROGRAF L04AA05 TACROLIMUS
PUREGON G03GA06 FOLLITROPINA BETA
ROFERON-A L03AB INTERFERONI
SAIZEN H01AC01 SOMATOTROPINA
SAMILSTIN H01CB02 OCTREOTIDE
SANDOSTATINA H01CB02 OCTREOTIDE
SUPREFACT L02AE01 BUSERELINA
TALAVIR J05AB11 VALACICLOVIR
ZEFFIX J05AF05 LAMIVUDINA
ZELITREX J05AB11 VALACICLOVIR
ZOLADEX L02AE03 GOSERELINA
ZOMACTON H01AC01 SOMATOTROPINA

Il medico annota **nelle caselle "tipo ricetta" la sigla "DP"** e il farmacista deve comunque sempre dispensare le confezioni ospedaliere della Regione⁴.

Il farmacista è autorizzato a dispensare le confezioni di sua proprietà solo quando i fornitori DP della farmacia ne sono sprovvisti; in questo caso alla ricetta deve essere allegata la **stampo-notifica del mancante**.

*) I medicinali con asterisco sono dispensati in DPC a partire dal 17-2-2009, con possibilità di smaltimento di eventuali scorte per ulteriori 60 giorni (eccetto Bicalutamide Mylan e Sandoz).

Medicinali diversi da quelli dell'elenco ufficiale, anche a base degli stessi principi attivi⁵, seguono la normale prassi prevista della Convenzione con il SSN (confezioni di proprietà del farmacista).

*dr Giancarlo Fogliani
ultima revisione 4 aprile 2009*

⁴ Le ricette di medicinali in DP devono comunque essere spedite con le confezioni della Regione (se disponibili) anche se il medico non ha compilato con la sigla DP le apposite caselle.

⁵ Verificare la presenza di singole confezioni dei medicinali indicati nell'elenco ufficiale della DPC.

Modalità pratiche del servizio DP

Ai medicinali da esitare in DPC **si applica la stessa normativa vigente per il SSN**, per quanto riguarda il numero di confezioni esitabili (salvo che per le ricette con procedura "URGENTE", vedi oltre) e la quota di compartecipazione (esclusa la eventuale differenza col prezzo di riferimento, che non si applica, vedi oltre).

Si possono quindi esitare 3 pezzi con esenzione per patologia, e 6 pezzi per gli interferoni prescritti per il trattamento dell'epatite cronica. La quota di compartecipazione si applica secondo la condizione dell'assistito e con l'esclusione delle insuline, dell'ormone somatotropo, dei fattori della coagulazione e dei medicinali indicati nella lista regionale delle confezioni con prezzo di riferimento. Per gli interferoni, in quanto multiprescrivibili, la quota di compartecipazione è sempre di 1€ a confezione.

I medicinali **antipsicotici ed antiemofilici** prescritti con modalità "URGENTE" sono dispensati a carico del SSN con i medicinali di proprietà del farmacista nel numero massimo di due pezzi a ricetta (anche con es. per patologia).

Qualora sulla medesima ricetta siano prescritti un medicinale da dispensare in DPC ed un altro diverso (a carico del SSN), l'assistito deve rinunciare a ritirare uno dei due medicinali (a sua scelta).

Non è ammessa la sostituzione⁶ con altro medicinale corrispondente, né a norma dell'art. 6 della Convenzione SSN (all'interno della DPC o tra un medicinale fuori dalla DPC ed uno in DPC), né in ambito della stessa confezione di riferimento, quindi **non si applica l'eventuale differenza col prezzo di riferimento**.

È sempre obbligatorio indicare ove previsto la nota AIFA e altre annotazioni stabilite dalla AIC (es. clozapina e Leponex), e rispettare eventuali particolari modalità di prescrizione (per l'ormone somatotropo, la ricetta deve avere allegata la copia del terapeutico, compilato correttamente ed in corso di validità⁷).

Casi di indisponibilità dei medicinali in DPC:

Qualora vengano prescritte due confezioni dello stesso medicinale in DP, e ne sia disponibile una sola confezione, verrà erogata la sola confezione disponibile senza tenere in sospeso la ricetta.

Qualora vengano prescritti un solo medicinale o due medicinali diversi in DP sulla stessa ricetta, ed almeno uno non sia disponibile, la ricetta potrà essere spedita interamente con i medesimi medicinali di proprietà della farmacia a carico del SSN, purché si alleghi la stampa della **notifica del mancante** fornita dal sistema ed annotando sulla ricetta "prodotto mancante".

Tariffazione dei medicinali della DPC:

Le ricette della DPC devono essere inserite nella apposita **fascia di tariffazione "DP"**.

Le ricette dispensate a carico del SSN con **allegata la notifica della "non disponibilità"** del prodotto o con la **dicitura "URGENTE"** per antipsicotici ed antiemofilici, devono essere contabilizzate in coda alla fascia di competenza.

Le ricette della DPC possono essere contabilizzate tramite il sistema nei primi 10 giorni dei mesi successivi a quello di spedizione.

⁶ Non è ammessa la sostituzione, salvo casi di carenza documentata come comunicato dalla Asl capofila RMA.

⁷ Sulla copia del piano terapeutico non è necessaria alcuna vidimazione o autorizzazione da parte della Asl.

DISTRIBUZIONE DIRETTA (DD)	DISTRIBUZIONE PER CONTO (DP) Confezioni di farmacia solo con notifica del mancante		DP ma confezioni di farmacia con dicitura URGENTE
In farmacia solo con autorizzazione ARANESP** BINOCRIT** DARILIN** DESFERAL** 10f 0,5g EPREX** MIRCERA** NEORECORMON** NESPO** PULMOZYME** RENAGEL** RETACRIT** VALCYTE**	ADVAGRAF* ALFAFERONE BICALUTAMIDE*/** CASODEX** DECAPEPTYL ELIGARD ENANTONE FOSTIMON GENOTROPIN** GONAL-F GONAPEPTYL HUMATROPE** INTRON-A IPSTYL LANTUS** LEVEMIR** LONGASTATINA** LONGASTATINA LAR LUVERIS MENOGON MEROPUR NORDITROPIN** NUTROPINA-Q** OMNITROPE** PEGASYS	PERGOVERIS* HUMATROPE INTRON-A PEGINTRON PROGRAF PUREGON ROFERON-A SAIZEN** SAMILSTIN SANDOSTATINA** SANDOSTATINA LAR SUPREFACT TALAVIR ZEFFIX ZELITREX ZOLADEX ZOMACTON**	ABILIFY ADVATE** AIMAFIX** ALPHANATE** ALPHANINE** BELIVON*/** BENEFIX** BERIATE** CLOZAPINA** EMOCLOT** FANHDI** FEIBA TIM3** HAEMATE-P** HELIXATE-NEXGEN** IMMUNINE STIM PLUS** INVEGA*
DP DUPLICE VIA CLEXANE (solo 4000UI) CLIVARINA FLUXUM FRAGMIN FRAXIPARINA FRAXODI IVOR SELEPARINA		↓ (continua dalla colonna a destra) ↩ RISPERDAL** RISPERIDONE*/** SEROQUEL TALATE** ZYPREXA UMANCOMPLEX**	↩ (segue nella colonna a sinistra) ↑ KOGENATE** LEPONEX** MONONINE** PROTROMPLEX TIM3** PROVERTIN-UM TIM3** REFACTO**

Non si possono sostituire (*non si applica la eventuale differenza col prezzo di riferimento*). Procedura urgente massimo 2 pezzi. Sulla stessa ricetta in DP **non possono essere prescritti insieme ad altri medicinali SSN** (*nel caso il paziente rinuncia ad un medicinale*). Soggetti alla sola **quota di compartecipazione**, *ove prevista*, escluso insuline, somatropina e f. della coagulazione.

*) Duplice via fino al 18-4-09. **) Non soggetti ad alcun ticket o quota di compartecipazione.