



Sezione provinciale di Torino

Torino, 09 Dicembre 2004

AI MEDICI DI MEDICINA  
GENERALE ISCRITTI E NON  
ISCRITTI AL SINDACATO  
Loro indirizzi

**NOTE AIFA:** *La FIMMG ottiene gradualità applicativa e risposta a vari quesiti*

Caro/a Collega,  
come preannunciato, la FIMMG, in seguito alla pubblicazione delle nuove *Note AIFA* sulla prescrizione farmaceutica, ha chiesto all'Assessorato Regionale della Sanità di provvedere ad una necessaria gradualità nell'applicazione delle stesse note a causa della complessità applicativa.

Inoltre abbiamo posto all'Assessorato alcuni quesiti; in particolare sull'applicazione della doppia firma e sui piani terapeutici. Abbiamo ricevuto una esaustiva lettera di risposta che Ti alleghiamo per indispensabile conoscenza.

Come potrai constatare molti interrogativi risultano chiariti; la FIMMG, inoltre, ha ottenuto la gradualità applicativa delle nuove note AIFA.

Ti informeremo circa eventuali novità.

Cordiali saluti

Il Segretario provinciale  
FIMMG di Torino  
(Dott. Mario Costa)

OGGETTO: Note AIFA 2004. (Revisione note CUF).

Come noto, sul Supplemento Ordinario n. 162 alla G.U. n. 259 del 04.11.2004, è stata pubblicata la Determinazione 29 ottobre 2004 dell'Agenzia Italiana del Farmaco "Note AIFA 2004 (Revisione delle note CUF)", entrata in vigore il 19.11.2004.

A seguito di richieste di chiarimenti inerenti l'applicazione di alcune note AIFA, si precisa quanto segue.

Ove viene specificato che la rimborsabilità dei medicinali è soggetta alla definizione di una diagnosi e di un piano terapeutico da parte di Centri specializzati, si intende che quest'ultimo venga trasmesso in copia al medico di medicina generale e al Servizio Farmaceutico delle Aziende ASL di residenza dell'assistito.

Il Piano terapeutico, redatto su carta intestata della Struttura Specialistica, deve contenere i dati relativi al paziente (si rappresenta la necessità di indicare anche il codice fiscale dell'assistito alla luce dell'entrata in vigore del nuovo ricettario SSN), la diagnosi, il farmaco prescritto, la posologia, la durata del trattamento, timbro e firma del medico che compila il piano.

Si ritiene opportuno evidenziare che per la nota 13, limitatamente all'utilizzazione degli alti dosaggi di atorvastatina (40mg) e di rosuvastatina (40 mg), e per la nota 78, relativa ai colliri antiglaucoma, il nuovo provvedimento AIFA prevede la prescrizione a carico SSN sulla base di diagnosi e piano terapeutico specialistico.

A seguito di specifico chiarimento del Direttore Generale dell'AIFA, di cui alla nota Prot n. DG/AIFA/25323/segr./P del 1/12/2004, in merito all'applicazione della nota 78, al fine di garantire la prosecuzione delle terapie già in atto, è consentita la prescrizione da parte del medico di medicina generale alle condizioni previste dalla nota, anche in assenza del piano terapeutico e senza alcuna incombenza di sorta per il paziente, in quanto la nota non ha effetto retroattivo. Quanto previsto dalla nota in questione si riferisce ai nuovi pazienti che hanno ovviamente necessità della visita specialistica per la diagnosi e la definizione del Piano Terapeutico.

Sulla G.U. n. 264 del 10/11/2004 è stato pubblicato il comunicato di rettifica relativo alla nota 89, riguardante l'abolizione di diagnosi e piano terapeutico dello specialista. Sono, pertanto, superate le precedenti disposizioni regionali.

Sulla G.U. n. 272 del 19.11.2004 sono state pubblicate le modificazioni delle note 1, 13, 28 e 78 apportate dall'AIFA.

Per quanto riguarda l'individuazione dei Centri Specialistici delle Aziende Sanitarie o a Direzioni Universitarie delle case di cura definitivamente accreditate o provvisoriamente accreditate e degli Istituti di Ricovero e cura a carattere scientifico abilitati alla redazione di Piano Terapeutico, qui di seguito,

ad integrazione della nota prot. n. 12717/29.5 del 24.08.2004, vengono individuati i seguenti centri regionali:

NOTA AIFA	PRINCIPI ATTIVI	CENTRI ABILITATI
8	Levocarnitina	nefrologia dialisi ematologia cardiologia
13	Atorvastatina 40 mg Rosuvastatina 40 mg	Medicina interna Cardiologia Malattie metaboliche e Diabetologia
15	Albumina umana	Medicina interna Nefrologia Gastroenterologia Oncologia
78	Colliri antiglaucoma	Oculistica
79 bis	Teriparatide vedasi G.U. n. 278 del 26.11.2004	S.C.D.U. Medicina- Malattie Metaboliche dell'Osso ASO S.Giovanni Battista Torino

Per la prescrizione di farmaci per l'Alzheimer di cui alla nota 85, l'annotazione sulla ricetta "Progetto CRONOS" è superata.

Per quanto riguarda la controfirma della nota AIFA, si ribadisce che la L. 448/98 (Finanziaria 99) ha introdotto **l'obbligo** della controfirma; né il provvedimento AIFA vigente dal 19.11.2004, né altri provvedimenti di legge hanno di fatto abolito tale obbligo. Pertanto in attesa di nuova normativa in merito, al fine di evitare contenziosi con gli organismi preposti al controllo, rimane l'obbligo della controfirma.

In questa fase di prima applicazione delle note AIFA, visto anche il susseguirsi di modifiche delle stesse, si invitano i Servizi competenti delle ASL ad adottare un atteggiamento flessibile sulle formalità di compilazione della ricetta S.S.N., viste le notizie contraddittorie a livello centrale sull'obbligo della controfirma sulle nuove note.

L'appropriatezza prescrittiva ed il rispetto dei formalismi devono essere valutati ai sensi della L.425/96.

Si invitano le SS.LL., per quanto di rispettiva competenza, a voler disporre affinché sia garantita un'adeguata informazione e formazione sulla corretta applicazione delle note rivolta a tutti i medici prescrittori, convenzionati e dipendenti e ai farmacisti con l'obiettivo di promuovere l'appropriatezza di impiego di farmaci e per migliorare le strategie assistenziali.

Ringraziando per la collaborazione si inviano distinti saluti.

IL DIRETTORE REGIONALE  
Arch. Luigi ROBINO  
(f.to in originale)

CP/