

Prot. n. 3814

Napoli, 4/05/16

Ai MMG e PLS ASL Napoli 1 Centro

Oggetto: AGGIORNAMENTO ELENCHI FARMACI ACCORDO DISTRIBUZIONE PER CONTO (D.P.C.) ASL NAPOLI 1 CENTRO IN VIGORE DAL 01/06/2016

A seguito delle periodiche valutazioni tecnico-scientifiche ed economiche previste dall'Accordo D.P.C. ed al fine di agevolare i percorsi assistenziali di pazienti fragili che accedono a terapie croniche, la U.O.C. Farmaceutica Convenzionata ha aggiornato l'Elenco dei farmaci distribuiti in modalità D.P.C.. **L'Elenco aggiornato entrerà in vigore dal 1 Giugno 2016** ed è pubblicato sul sito dedicato della ASL Napoli 1 Centro nella sezione Area Farmaceutica - D.P.C..

Quindi, al fine di una corretta e puntuale prescrizione, si invitano le SS.LL. a comunicare il nuovo elenco alle relative società informatiche, per un corretto aggiornamento dei propri gestionali.

Di seguito sono indicati i farmaci ad oggi distribuiti in regime di **Distribuzione Diretta da parte delle Strutture Farmaceutiche Distrettuali ASL (D.D.)** che dal 01/06/2016 saranno distribuiti in D.P.C.:

- INSULINA DEGLUTEK (TRESIBA)
- PIOGLITAZONE/ALOGLIPTIN (INCRESYNC)
- METFORMINA/ALOGLIPTIN (VIPDOMET)
- METFORMINA/DAPAGLIFOZIN (XIGDUO)
- METFORMINA/CANAGLIFOZIN (VOKANAMET)
- ALOGLIPTIN (VIPIDIA)
- LINAGLIPTIN (TRAJENTA)
- EXENATIDE RP (BYDUREON)
- DAPAGLIFOZIN (FORXIGA)
- CANAGLIFOZIN (INVOKANA)
- EMPAGLIFOZIN (JARDIANCE)
- DABIGATRAN (PRADAXA 110 mg e 150 mg cpr)
- APIXABAN (ELIQUIS)
- RIVAROXABAN (XARELTO 15 mg e 20 mg)
- LIPEGFILGRASTIM (LONQUEX)
- OMALIZUMAB (XOLAIR)

Per l'accesso alla terapia, MMG e PLS non dovranno più indirizzare il paziente alle Strutture Farmaceutiche Distrettuali ma alle farmacie pubbliche e private aperte al pubblico.

Sono inoltre indicati i farmaci ad oggi spediti in regime di **Convenzione** che dal 01/06/2016 saranno distribuiti in D.P.C.:

- CLOPIDOGREL 75 mg cpr
- RIVASTIGMINA 1,5mg; 3mg; 4,5mg e 6 mg cps.

Quindi MMG e PLS prescriveranno i suddetti Farmaci A-PHT utilizzando come modello la ricetta rossa del SSN compilata in tutti i suoi campi, per una terapia non superiore a 30 giorni, inserendo nel campo 'tipo ricetta' a due caratteri le lettere maiuscole 'DP' a seguito di verifica del documento di prescrizione ai sensi del Decreto 114/13 Regione Campania e successive modifiche.

Ne consegue che per i farmaci in Distribuzione per Conto è consentita su un'unica ricetta la prescrizione di numero di confezioni superiore a due, qualora la terapia mensile lo preveda.

Si precisa che i farmaci A-PHT di nuova immissione in commercio, come stabilito dall'Accordo D.P.C., continueranno ad essere distribuiti in regime di Distribuzione Diretta, per il tramite delle Strutture Farmaceutiche Distrettuali della ASL, salvo eventuale comunicazione di inserimento nell'Elenco D.P.C. da parte di questa U.O.C.

Si coglie inoltre l'occasione per ribadire che i sottoelencati gruppi di farmaci A-PHT sono **esclusivamente** in Distribuzione Diretta presso le Strutture Farmaceutiche Aziendali e quindi ad oggi **non sono prescrivibili** su ricetta SSN:

- **Epoetine** ad uso nefrologico per pazienti con Insufficienza Renale Cronica (Territorio);
- Farmaci soggetti alla nota **Aifa 65** (Ospedale/Territorio);
- **Farmaci ex - Osp2** riclassificati come A-PHT con Determina AIFA 02.11.2010 che per disposizione regionale del 2010 continuano ad essere dispensati in ambito ospedaliero (Ospedale);
- Farmaci prescritti ai sensi della **Legge 648/96**, come precedentemente evidenziato con Circolare di questa U.O.C. prot. 860 del 02/02/2016 ad oggetto: "Erogazione farmaci ai sensi della Legge 648/96" disponibile nel sito aziendale. Per una rapida consultazione il nuovo elenco DPC è fornito di un'apposita colonna con le indicazioni terapeutiche ai sensi della Legge 648/96 per i farmaci di cui alla predetta Legge.

U.O.C. Farmaceutica Convenzionata
Il Farmacista Referente
Dott. Ugo Trama

