



Direzione Regionale Salute e Integrazione sociosanitaria
Area Politica del Farmaco

Prot. 513334..... GR11/02

28/09/2015

Ai Direttori Generali/Commissari Straordinari
di ASL, AO, PU, IRCCS
Regione Lazio

Federfarma Lazio

Confservizi Lazio

Farmacap

Ordini Provinciali Farmacisti
Ordini Provinciali Medici

OO.SS MMG/PLS

SEDE

Oggetto: RICETTA FARMACEUTICA DEMATERIALIZZATA

In data 01.10.2015 prende avvio su tutto il territorio regionale la ricetta farmaceutica dematerializzazione, già sperimentata ricetta presso la ASL di Viterbo.

Pertanto le ricette dematerializzate saranno spedibili in tutte le farmacie regionali.

Si ritiene opportuno ribadire i principi generali già comunicati con nota prot. 215847 del 20.04.2015.

Per quanto riguarda le regole di spedizione (numero di pezzi massimi, esenzioni, ticket, differenze di prezzo) le direttive sono le stesse delle ricette rosse del SSN.

Il medico, all'atto della prescrizione, è obbligato alla stampa del cosiddetto "promemoria" cartaceo in carta semplice nel formato A5 che garantisce l'erogazione delle prestazioni.

FARMACI ESCLUSI DALLA DE-MATERIALIZZAZIONE

- a. Nella fase di avvio del progetto e fino a nuovo accordo, saranno esclusi dalla de-materializzazione le ricette contenenti la prescrizione di farmaci:
 - appartenenti alle Tabella dei medicinali, sez. A, B, C, del D.P.R. 309/1990;
 - assoggettati a ricetta limitativa e privi dell'obbligo della compilazione del piano terapeutico quali, a titolo esemplificativo, Felbamato, Sodio Polistirene Solfonato, Rufinamide, etc., nonché di quelli per le quali il medico deve fornire particolari indicazioni ai fini della prescrivibilità in regime di SSN come, ad esempio, quelle contenenti Clozapina, Isotretinoina, Alprostadil;
 - farmaci di classe C a favore di invalidi di guerra e vittime del terrorismo;
 - ossigeno terapeutico;
 - farmaci sottoposti a piani terapeutici;
 - medicinali inclusi nel PHT sia dispensati in DPC che in doppia via;
 - integrative regionali (diabetica, medicazioni, celiachia).
- b. I promemoria devono consentire al Farmacista la corretta rilevazione dei soli elementi quali il numero di ricetta elettronica (NRE) ed il codice fiscale del paziente;
- c. Per l'erogazione dei farmaci nonché delle altre caratteristiche della ricetta (Note AIFA, Esenzioni, etc.) il Farmacista dovrà attenersi esclusivamente al dato telematico reso disponibile dalla funzione di presa in carico.

ATTIVITA' OPERATIVE ORDINARIE

Tutte le ricette redatte sul modello rosso S.S.N. dovranno continuare ad essere erogate, verificate, raccolte, consegnate e tariffate dalle Farmacie secondo le norme ora previste per queste tipologie di ricetta.

I MMG/PLS, nella fase di prescrizione di una ricetta de-materializzata, stamperanno il pro memoria su carta bianca nel formato A5 come unico supporto all'erogazione e le Farmacie convenzionate gestiranno l'erogazione dei farmaci in modalità de-materializzata alla presentazione del pro memoria da parte dell'assistito.

I promemoria che non consentono la completa acquisizione del Numero di ricetta elettronica (NRE) non devono essere considerati validi.

Il farmacista, quando l'assistito si presenterà in farmacia con un pro memoria, rileverà il codice a barre del NRE dal promemoria e contestualmente il codice fiscale dell'assistito e trasmetterà al SAC le informazioni elettroniche della ricetta che saranno visualizzate nel computer del farmacista effettuando di fatto la presa in carico della ricetta de-materializzata.

Il farmacista procederà quindi all'erogazione dei farmaci previsti facendo riferimento al dato telematico (farmaco, esenzione, nota ecc.), acquisirà il codice AIC e il codice targa di fustella di ogni confezione erogata e trasmetterà le informazioni al SAC effettuando di fatto la chiusura dell'erogazione. Il farmacista apporrà le fustelle dei farmaci erogati sul promemoria.

In sintesi per un periodo transitorio saranno presenti le seguenti tipologie di ricetta:

- promemoria stampato secondo il modello previsto dalle relative specifiche ministeriali su carta bianca nel formato A5 (**Ricetta de-materializzata**), da erogare utilizzando i servizi previsti per la de-materializzazione;
- ricette S.S.N. nei casi prescrizione dei farmaci oggetto di esclusione elencati nel paragrafo precedente e in caso di visita domiciliare o nel caso di impossibilità di accesso al sistema per l'erogazione della ricetta de-materializzata.
- Ricette pervenute in farmacia su modello cosiddetto rosse per altre esigenze del medico.

L'erogazione oltre che totale potrà essere, parziale o posticipata (sospesa per mancanza di tutti i farmaci).

Nell'ipotesi sia disponibile un solo farmaco, il farmacista, attraverso le funzionalità del proprio software procederà all'erogazione parziale in attesa della disponibilità degli altri farmaci per chiudere l'erogazione.

Nell'ipotesi sia disponibile un solo farmaco o un numero di confezioni inferiori al prescritto, il farmacista, attraverso funzionalità del proprio software, procederà alla sospensione della ricetta e ad

effettuare, in un secondo momento, l'erogazione totale o parziale secondo le modalità sopra descritte, quando i farmaci saranno disponibili.

Nel caso in cui il farmacista riconsegna il promemoria al paziente, dovrà eliminare la presa in carico della ricetta de-materializzata.

Si ricorda che la ricetta de-materializzata, come previsto per la ricetta del S.S.N ha validità fino alle ore 24.00 del trentesimo giorno successivo alla data di prescrizione. Non sarà pertanto possibile erogare i farmaci di quella ricetta tramite i servizi telematici dopo la data di scadenza. Quanto detto vale anche per le ricette erogate parzialmente per le quali, dopo il trentesimo giorno, non sarà più possibile completare l'erogazione, ma solo procedere alla chiusura della ricetta per poter contabilizzare i farmaci già erogati salvo quanto previsto dal successivo capitolo

Il farmacista ha la facoltà, se ne sussistono i motivi, di variare i dati di erogazione o di annullare le informazioni di erogazione riferite alla **Ricetta de-materializzata** già erogata. Nel caso di annullamento, la ricetta pertanto sarà disponibile per essere eventualmente nuovamente presa in carico ed erogata.

Per quanto sopra detto, con riferimento alla validità della ricetta de-materializzata, eventuali variazioni o annullamenti dell'erogazione da parte del farmacista potranno essere effettuati solo entro la validità della stessa.

ATTIVITA' OPERATIVE PARTICOLARI

Nel caso di indisponibilità tecnica ad accedere ai servizi necessari per il trattamento dei dati (presa in carico ed erogazione) della ricetta elettronica dematerializzata o comunque di impossibilità di operare on line per motivi tecnici, la Farmacia segnala l'anomalia al Sistema TS tramite le specifiche funzionalità.

La prima segnalazione effettuata è valida anche per le successive erogazioni di farmaci e fino al ripristino dell'accesso. In tal caso, il Farmacista può consegnare il/i farmaco/i sulla base dei dati contenuti nel promemoria cartaceo sul quale annoterà data e orario di erogazione, declassando il promemoria a ricetta rossa. È in corso lo sviluppo di specifica funzionalità informatica da parte dei gestionali, che permetterà il cosiddetto invio in differita delle ricette de materializzate ed al contempo permetterà di chiudere la procedura di malfunzionamento. Nelle more dell'attivazione di tale funzionalità, il farmacista annoterà data e ora sul promemoria e dovrà attenersi alle indicazioni puntuali che SOGEI dovrà fornire in merito alla trascrizione informatica di chiusura delle segnalazione di malfunzionamento.

Al termine dell'anomalia ossia al ripristino delle funzionalità informatiche, il farmacista deve trasmettere i dati delle ricette erogate sulla base dei dati presenti nel promemoria con le procedure

indicate per “l’invio in differita delle ricette dematerializzate” in modo tale che possano essere registrate nel sistema TS.

SOSTITUIBILITA' E ALTRO

Situazioni particolari di sostituibilità con riferimento all’art. 6 comma 2 e 3 DPR 371/1998, comprese le erogazioni di farmaci revocati nel periodo di concessione di esaurimento delle scorte, sono in via di valutazione da parte del Ministero della Salute e del Ministero dell’Economia e Finanze per essere gestite dal flusso informatico. In tali situazioni, nonché in ogni caso in cui il farmacista debba procedere all’erogazione difformemente dai dati della prescrizione (prescrizione farmaci del mercato parallelo, di farmaci con AIC sostituito, etc.), in mancanza di una precisa soluzione informatica predisposta dal Sistema TS, il promemoria dovrà **obbligatoriamente essere preso in carico** tramite i servizi di de-materializzazione, il farmaco potrà comunque essere erogato e non si dovrà procedere alla trasmissione delle informazioni di erogazione (chiusura erogazione) tramite i servizi di de-materializzazione.

Si precisa che nel promemoria dovranno essere riportate le informazioni di sostituibilità già previste dalle norme attualmente vigenti per la ricetta S.S.N. (modello rosso) o comunque la motivazione dell’avvenuta sostituzione. Tali erogazioni e i relativi pro memoria dovranno essere raccolti in una mazzetta distinta (vedi avanti) devono essere numerati e vi deve essere apposta la data e il timbro della farmacia.

Nell’ipotesi che il prezzo al pubblico del farmaco risultasse inferiore al ticket e l’assistito preferisse pagare il farmaco anziché usufruire della prescrizione, il farmacista, in regime di erogazione dematerializzata con l’uso del pro memoria effettua una presa in carico senza erogazione. In seguito sarà previsto un particolare codice di annullamento della ricetta nel servizio di presa in carico.

FLUSSI INFORMATIVI

Il flusso informativo delle informazioni contenute nelle ricette per prescrizione di farmaci verso il Sistema TS, previsto dal comma 5 dell’art. 50 della legge 326/2003, dovrà essere comunque trasmesso per tutte le tipologie di ricetta ovvero:

- ricetta medica S.S.N. (modello rosso);
- ricetta de-materializzata erogata tramite i servizi telematici comprese quelle trasmesse in differita;
- ricetta de-materializzata erogata a carico del SSN tramite pro memoria senza la chiusura dell’erogazione.

MODALITA' OPERATIVE PER LA LIQUIDAZIONE ALLE FARMACIE DEI FARMACI EROGATI

L'adozione del promemoria (allegato) introduce una parziale modifica al processo organizzativo da parte della farmacia per la compensazione economica dei farmaci erogati. Al fine di garantire la corretta rendicontazione anche in presenza delle differenti tipologie di prescrizione (modulo rosso SSN e dematerializzate) si stabilisce quanto segue.

Le fustelle relative alle erogazioni di ricette de-materializzate, devono essere incollate sul promemoria cui si riferiscono e consegnate alle Aziende ULSS.

Non subiscono modifiche le modalità attualmente in vigore per la consegna alle Aziende ULSS delle ricette S.S.N..

Per i promemoria con fustella riferiti a **ricette de-materializzate**, ricomprendendo anche quelli riferiti a ricette de-materializzate trasmesse in differita, si dovrà predisporre apposita mazzetta

I pro memoria **devono** essere numerati.

Tenuto conto che, per quanto riguarda l'erogazione dei farmaci, la messa a regime della prescrizione dematerializzata deve avvenire tenendo conto delle disposizioni del D.P.R. 371/1998, che continuerà a regolare i rapporti (giuridici e patrimoniali) tra le farmacie e il SSR, le farmacie continueranno a certificare i propri corrispettivi verso il SSR mediante l'emissione, secondo le attuali tempistiche, della distinta contabile riepilogativa – che sarà affiancata progressivamente alla DCR on line, nei tempi tecnici strettamente necessari alla sua attivazione. La DCR dovrà contenere i dati relativi sia delle ricette cartacee che di quelle de-materializzate accompagnata dai moduli cartacei organizzati in tre raggruppamenti distinti:

- in mazzette da 100 per le ricette S.S.N. (modello rosso);
- in mazzetta per i pro memoria riferiti a ricette erogate in de-materializzata; questi promemoria dovranno essere numerati, ma NON timbrati;
- in mazzette da 100 per i promemoria presi in carico senza chiusura dell'erogazione; questi promemoria dovranno essere numerati e timbrati dalla farmacia

Per i controlli e le eventuali rettifiche da essi generati l'Azienda ULSS farà riferimento al flusso telematico messo a disposizione dal SAC.

Per i controlli e le eventuali rettifiche da essi generati nonché la relativa liquidazione dei corrispettivi dichiarati nella DCR relativi alle informazioni contenute sulle ricette de-materializzate, erogate tramite promemoria, senza la chiusura dell'erogazione tramite il servizio telematico (vedi il dettaglio sopra), dovrà utilizzare le informazioni contenute nel promemoria stesso.

I servizi Farmaceutici delle Aziende ULSS dovranno prevedere attività di controllo a campione sui promemoria per la verifica della presenza di tutte le fustelle.

Eventuali incongruenze rilevate nei controlli e le conseguenti contestazioni saranno gestite con le modalità normative e convenzionali ora in vigore presso le Aziende ULSS.

Le informazioni contenute nella ricetta de-materializzata, come detto in premessa, assumono valore legale/giuridico e sono controllate dal sistema SAC. Pertanto la farmacia che eroga i farmaci in conformità a quanto riportato sulla ricetta de-materializzata o sul relativo promemoria non ha responsabilità di quanto erogato.

Le presenti indicazioni sono suscettibili di modifiche e/o integrazioni che si rendessero necessarie

Il Dirigente dell'Area

Dott.ssa Lorella Lombardozzi



Il Direttore Regionale

Dott.ssa Flavia Degrossi

