

U.O.C. FARMACIA AZIENDALE
Direttore Dott.ssa Maria Letizia Tosini

REGOLAMENTO DISTRIBUZIONE DIRETTA FARMACI H e A ex OSP

La numerosa e complessa normativa, nazionale e regionale, relativa alle modalità di gestione di alcuni farmaci di fascia H OSP e A (ex Osp), sia a livello di prescrizione che di erogazione, mettono spesso in difficoltà gli operatori sanitari coinvolti, per i quali è difficile orientarsi nel complesso delle regole, che cambiano frequentemente.

La Farmacia Aziendale ha predisposto una tabella riepilogativa sulle modalità di prescrizione e di erogazione dei farmaci delle classi in questione in uso presso l'Azienda e ne revisiona periodicamente i contenuti.

Tale strumento è fruibile dai farmacisti, dai medici e anche dai cittadini, che possono ottenere le indicazioni necessarie per richiedere la prescrizione e per ritirare il farmaco prescritto.

Il presente regolamento è pubblicato nel sito della ASL VT (www.asl.vt.it), alla voce *Farmacoinformazione*.

A cura della **Dott.ssa Ornella Fabi ***

Data stesura : 12/09/2012

Revisione:

N.1 31/10/2012

N.2 30/01/2013

N.3 08/05/2013

n. 4 03/07/2013

n. 5 21/08/2013

n. 6 13/12/2013

n. 7 04/07/2014

n 8 10/04/2015

n. 9 25/09/2015

n.10 25/11/2015

n.11 09/03/2016

*Dirigente Farmacista Ospedaliero

FARMACO	NORMATIVA DI RIFERIMENTO	FASCIA	MODALITA' DI EROGAZIONE	STRUTTURA O SPECIALISTI AUTORIZZATI
ADEMPAS cpr Riociguat	Determina AIFA n. 125/15 G.U. n.49 del 28/08/2015 Nota Regione Lazio prot. n. 226500GR/11/02 del 24/04/15 Monitoraggio web-AIFA	A-RRL	SERVIZI FARMACEUTICI ASL RESIDENZA PAZIENTE	Centri Prescrittori individuati dalla Regione, Specialisti- Cardiologo, Pneumologo, Cardiochirurgo
ADRENALINA AUTOINIETTABILE	Nota Regione Lazio n. GR170724 del 27/03/2015	H-RR	SERVIZI FARMACEUTICI ASL RESIDENZA PAZIENTE	Medici Specialisti di allergologia o immunologia di strutture pubbliche o private accreditate certificazione con accertato rischio di shock anafilattico
AFINITOR cpr Everolimus	Elenco 3 Det.2347/10 Monitoraggio AIFA	H-OSP	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Centri ospedalieri, oncologo, epatologo, gastroenterologo, internista
APOFIN fl Apomorfina cloridrato	Elenco 1 Det.2347/10	H-OSP	SERVIZI FARMACEUTICI ASL RESIDENZA PAZIENTE	neurologo
AUBAGIO cpr Teriflunomide	Determina AIFA 837/2014 G.U. n.187 del 13/08/2014	A-nota 65	SERVIZI FARMACEUTICI ASL RESIDENZA PAZIENTE	Centri osp.autorizzati per la terapia della sclerosi multipla
AVONEX fl.im Interferone beta -1a	Nota Regione Lazio 22/02/12 n.33942DB/07/08*	A-nota 65	SERVIZI FARMACEUTICI ASL RESIDENZA PAZIENTE	Centri osp.autorizzati per la terapia della sclerosi multipla
BARACLUDE cpr Entecavir	Accordo DPC 2013-2015 D.C. n.U00450 del 31/10/13 PT online Elenco 1 Det.2347/10	A-ex Osp	Distribuzione per conto DPC (farmacia aperta al pubblico)	Centro Osp. gastroenterologo internista, infettivologo,
BENLYSTA fl ev Belimumab	Elenco 3 Det.2347/10 Monitoraggio AIFA G.U. n.45 del 22/02/2013	H-OSP	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Centri Prescrittori specificatamente individuati dalle Regioni nota n. GR 839 /11 del 03/10/13(6)
BENZILPENICILLINA BENZATINICA	Determinazione AIFA 1067 del 24 maggio 2012	A-nota 92	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI 1) Profilassi della malattia reumatica in sogg. con infezioni respiratoria; 2) Prof.recidive malattia reumatica 3) sifilide	Reumatologia, Malattie infettive, Medicina interna, Dermatologia
BETAFERON fl Interferone beta-1 b	Nota Regione Lazio 22/12/12 n.33942DB/07/08*	A-nota 65	SERVIZI FARMACEUTICI ASL RESIDENZA PAZIENTE	Centri osp.autorizzati per la terapia della sclerosi multipla
BONDRONAT cpr Sodio ibandronato monoidrato	Elenco 3 Det.2347/10	A-ex Osp	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Centro Ospedaliero, internista, ortopedico, oncologo
CAPRELSA cpr Vandetanib	G.U. n. 150 del 28/06/2013 Monitoraggio AIFA	H RNRL	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Centri ospedalieri e specialisti- Endocrinologo e oncologo
CAVERJECT fl Alprostadil	Nota Regione Lazio n.54348 DB/07/01 del 15/03/11 Rendicontazione trimestrale	C Nota 75	SERVIZI FARMACEUTICI ASL RESIDENZA PAZIENTE	Andrologo, endocrinologo, neurologo, urologo

FARMACO	NORMATIVA DI RIFERIMENTO	FASCIA	MODALITA' DI EROGAZIONE	STRUTTURA O SPECIALISTI AUTORIZZATI
CELL CEPT cp Micofenolato mofetile	Elenco 1 Det.2347/10	A-ex Osp	SERVIZI FARMACEUTICI ASL RESIDENZA PAZIENTE	Centro Ospedaliero, internista, pediatra, immunologo, ematologo
CIALIS cpr Tadalafil	Nota Regione Lazio n. 54348 DB/07/01 del 15/03/11 Rendicontazione trimestrale	C Nota 75	SERVIZI FARMACEUTICI ASL RESIDENZA PAZIENTE	Andrologo, endocrinologo, neurologo, urologo
CIMZIA f sc Certolizumab pegol	Decreto 73/2009 e succ. modifiche.Monitoraggio AIFA Elenco 3 Det.2347/10	H OSP	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Reumatologo, internista
COPAXONE f Glatiramer	Nota Regione Lazio prot n.2188880/DB/07/08 del 26/11/2012	A- nota 65	SERVIZI FARMACEUTICI ASL RESIDENZA PAZIENTE A far data dal 01/01/2013	Centri osp. autorizzati per la terapia della sclerosi multipla
COPEGUS cpr Ribavirina	Accordo DPC 2013-2015 D.C. n.U00450 del 31/10/13 PT online Elenco 1 Det.2347/10	A-ex Osp	Distribuzione per conto DPC (farmacia aperta al pubblico)	Internista, infettivologo, gastroenterologo
DAXAS Roflumilast	Determinazione AIFA del 20/07/2011 Monitoraggio AIFA	A	Distribuzione per conto DPC (farmacia aperta al pubblico)	Specialisti pneumologi, internisti, pediatrici, geriatri
DEFERAL f Deferoxamina mesilato	Allegato 2 accordo per la distribuzione di farmaci PHT	A	SERVIZI FARMACEUTICI ASL RESIDENZA PAZIENTE	Medicina interna, pediatria, trasfusionale
DUODOPA sacche Levodopa/Carbidopa	Elenco 3 Det.2347/10 Regione Lazio prot.n.218880 Del 26/11/2012	H OSP	SERVIZI FARMACEUTICI ASL RESIDENZA PAZIENTE A far data dal 01/01/2013	Specialista Neurologia
ELIGARD (tutti i dosaggi) Leuprorelina	Accordo DPC 2013-2015 D.C. n.U00450 del 31/10/13	A	Distribuzione per conto DPC (farmacia aperta al pubblico)	Oncologia, radioterapia, ginecologia, urologia, endocrinologia
ELIQUIS cpr Apixaban	Accordo DPC 2013-2015 D.C. n.U00450 del 31/10/13 Schede di monitoraggio Web-AIFA	A-RRL PT-online	Distribuzione per conto DPC (farmacia aperta al pubblico)	Centri Prescrittori per il medicinale Apixaban

FARMACO	NORMATIVA DI RIFERIMENTO	FASCIA	MODALITA' DI EROGAZIONE	STRUTTURA O SPECIALISTI AUTORIZZATI
EMEND cps Aprepitant	Elenco 3 Det.2347/10	H OSP	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	oncologia
ENBREL f Etanercept	Decreto 73/2009 e successive modifiche Elenco 3 Det.2347/10	H OSP	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Reumatologo, dermatologo, internista
ESBRIET cps Pirfenidone	Nota Regione Lazio prot. n. 719975 GR/11/02 del 28/12/2015 Monitoraggio WEB-AIFA	H/ RNRL	SERVIZI FARMACEUTICI ASL RESIDENZA PAZIENTE	Centri Ospedalieri, pneumologo Centri prescrittori individuati: nota DB140497 del 24/07/13* (2)
ESMYA cpr (ulipristal acetato)	Nota Regione Lazio n. 404421GR/11/02 PIANO TERAPEUTICO	A-RNRL	EROGAZIONE ATTRAVERSO LE FARMACIE CONVENZIONATE	Specialisti di ginecologia di strutture pubbliche o private accreditate
EXJADE cpr deferasirox	Elenco 3 Det.2347/10	A-ex Osp	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Centro Ospedaliero, ematologo
EXTAVIA f Interferoni e beta 1-b	Nota Regione Lazio 22/02/12 n.33942DB/07/08*	A-nota 65	SERVIZI FARMACEUTICI ASL RESIDENZA PAZIENTE	Centri osp. autorizzati per la terapia della sclerosi multipla
FASLODEX f Fulvestrant	Elenco 3 Det.2347/10	H OSP	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Centro Ospedaliero, oncologo
FLOLAN f Epoprostenolo sodico	Elenco 3 Det.2347/10	H OSP	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Internista, nefrologo, pneumologo, dermatologo, reumatologo
FLORINEF Fludrocortisone acetato 0.1mg	Determinazione n. 4 GC/DG/PQ del 29/03/2012	Farmaco estero Fornitura gratuita	SERVIZI FARMACEUTICI ASL RESIDENZA PAZIENTE	Medico curante di Strutture Sanitarie ed Ospedaliere
FLUDARA cpr Fludarabina	Elenco 1 Det.2347/10	A-ex Osp	SERVIZI FARMACEUTICI ASL RESIDENZA PAZIENTE	Centro Ospedaliero, oncologo, internista, ematologo
GILENYA cps Fingolimod	Nota Regione Lazio 22/02/12 n.33942DB/07/08* Monitoraggio AIFA	A-nota 65	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI (dopo somministrazione 1° dose)	Centri osp. autorizzati per la terapia della sclerosi multipla (5)
GLIVEC cps Imatinib mesilato	Elenco 1 Det.2347/10	A-ex Osp	SERVIZI FARMACEUTICI ASL RESIDENZA PAZIENTE	Centro Ospedaliero, oncologo, ematologo, internista
GRAZAX fl (Polline Graminacee)	G.U. n. 194 del 22/08/2015 Nota regione Lazio Prot.495921/GR/11/02 Prot. n. 620805 GR/11/02 del 13/11/2015	A-RRL	SERVIZI FARMACEUTICI ASL RESIDENZA PAZIENTE	Specialisti-allergologi, pediatri ospedalieri, otorini, pneumologi, immunologi, dermatologi U.O. o ambulatori di allergologia, AO, Policlinici Universitari, IRCCS pubblici e privati accreditati
HEPSERA cpr Adefovir Dipivoxil	Accordo DPC 2013-2015 D.C. n.U00450 del 31/10/13 Elenco 1 Det.2347/10	A-ex Osp	Distribuzione per conto DPC (farmacia aperta al pubblico)	Centro Ospedaliero internista, infettivologo, gastroenterologo
HIZENTRA fl sc Immunoglobulina Umana	Nota Regione Lazio n. 321349/GR/11/02 del 12/06/2015	H-OSP 20 flac.da 10ml 15 ml, 20ml RNRL 1 flac.o 10 flac. da 5ml, 10ml, 15ml, 20ml	CENTRI PRESCRITTORI	Centro ospedaliero, internista, specialista malattie infettive
HYCANTIN cps Topotecan	Elenco 1 Det. 2347/10	A-ex OSP	SERVIZI FARMACEUTICI ASL RESIDENZA PAZIENTE	Centro ospedaliero, oncologo
HUMIRA f sc Adalimumab	Decreto 73/2009 e successive modifiche Elenco 3 Det.2347/10	H OSP	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Reumatologo, internista, dermatologo, gastroenterologo, pediatra

FARMACO	NORMATIVA DI RIFERIMENTO	FASCIA	MODALITA' Di EROGAZIONE	STRUTTURA O SPECIALISTI AUTORIZZATI
IDROCORTISONE cp Idrocortisone orale 10mg	Determinazione n.13/GC/DG/2012 Monitoraggio di distribuzione cadenza trimestrale ad AIFA	Farmaco estero Fornitura gratuita	SERVIZI FARMACEUTICI ASL RESIDENZA PAZIENTE	Medico curante di Strutture Sanitarie ed Ospedaliere
IMNOVID cp Pomalidomide	Determina AIFA 42/2014 Farmaco sottoposto a monitoraggio addizionale	RNRL	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Centri ospedalieri, specialisti, oncologo, ematologo, internista
INCIVO cpr Telaprevir	Nota Regione Lazio n.5975 del 11/01/2013 Monitoraggio AIFA	A-PHT	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI AUSL/VT Ospedale di Belcolle Malattie infettive-Centro rif. AIDS-Medicina protetta-Malattie infettive	Centri Ospedalieri o spec. internista, infettivologo, gastroenterologo Centri individuati: AUSL VT-Osp.Belcolle (1)
INLYTA cpr Axitinib	Determina AIFA n.1112/13-GU 299 del 21/12/13 Monitoraggio Web-AIFA	H-RNRL	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Centri ospedalieri, Specialisti oncologo, internista, nefrologo
IRESSA cpr Gefitinib	Elenco 3 Det.2347/10 Monitoraggio AIFA	H OSP	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Centri Ospedalieri, oncologo, internista
JAKAVI cpr Ruxolitinib	G.U. n. 226 del 29/09/2014 Nota Regione Lazio n. 96236/11/02 del 20/02/2015 Monitoraggio AIFA	H-RNRL	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Centri Ospedalieri, oncologo, ematologo. Internista, geriatra ASL-VT-Ematologia-Ronciglione
JEVTANA f Cabazitaxel	Determinazione AIFA25/11/11 (G.U.n.285 del 07/02/11) Monitoraggio AIFA	H OSP	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Centri ospedalieri, oncologi e urologi
KALYDECO (Ivacaftor)	Nota Regione Lazio n. 288553GR/11/02 Monitoraggio AIFA	A-RRL	SERVIZI FARMACEUTICI ASL RESIDENZA PAZIENTE	Centri Ospedalieri o specialisti – centri di cura Fibrosi Cistica individuati dalla Regione
KINERET f sc Anakinra	Elenco 3 Det.2347/10	H OSP	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Reumatologo, internista
LATTULAC EPS Lattulosio sacca rettale 20%	Elenco 1 Det.2347/10	H OSP	SERVIZI FARMACEUTICI ASL RESIDENZA PAZIENTE	Internista, gastroenterologo
LEVITRA cpr Vardenafil	Nota Regione Lazio n 54348 DB/07/01 del 15/03/11 Rendicontazione trimestrale	C Nota 75	SERVIZI FARMACEUTICI ASL RESIDENZA PAZIENTE	Andrologo, endocrinologo, neurologo, urologo
LYSODREN cp Mitotano	Elenco 1 Det.2347/10	A-ex Osp	SERVIZI FARMACEUTICI ASL RESIDENZA PAZIENTE	Centro ospedaliero, oncologo, internista
MABTHERA f Rituximab	Decreto 73/2009 e successive modifiche	H OSP	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI Consegna fl ev al centro prescrittore	Reumatologo, dermatologo, gastroenterologo., internista Centri individuati Decr.73/09
MEXILETINA Cloridrato	Regione Lazio nota n. 49275 DB/07/02 del 08/03/11 Farmaco prodotto dallo Stabilimento Chimico Farm.	A Farmaco orfano	SERVIZI FARMACEUTICI ASL RESIDENZA PAZIENTE A carico del SSN per la terapia delle miotonie Legge 648/96	Neurologo, pediatra, cardiologo operante in strutture pubbliche
MYFORTIC cpr Micofenolato sodico	Elenco 1 Det.2347/10	A-ex Osp	SERVIZI FARMACEUTICI ASL RESIDENZA PAZIENTE	Internista, pediatra, immunologo, ematologo
NAVELBINE cp Vinorelbina	Elenco 3 Det.2347/10	A-ex Osp	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Centro Ospedaliero, oncologo, internista, ematologo
NEXAVAR cpr Sorafenib	Elenco 3 Det.2347/10 Monitoraggio AIFA	H OSP	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Oncologo, epatologo, gastroenterologo, internista
NPLATE fl Romiplostim	Elenco 3 Det.2347/10 Monitoraggio AIFA	H OSP	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Ematologo
NOXAFIL sosp Posaconazolo	Elenco 3 Det.2347/10	A-ex Osp	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Internista, malatt.infettive, ematologo
OPSUMIT cpr Macitentan	Determina AIFA 571/2014 G.U. n. 137 del 16/06/2014	A-RRL	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Centro ospedaliero, cardiologo, pneumologo, dermatologo, reumatologo
ORALAIR (Polline di Graminacee)	GU n. 46 del 25/02/2015 Nota Regione Lazio Prot. n. 226604/GR/11/02 del 24/04/2015; Prot. n.620805 GR/11/02 del 13/11/2015	A-RRL	SERVIZI FARMACEUTICI ASL RESIDENZA PAZIENTE	Specialisti-allergologi, pediatri ospedalieri, otorini, pneumologi, immunologi, dermatologi U.O. o ambulatori di allergologia,AO, Policlinici Universitari, IRCCS

ORENCIA fl/ev Abatacept	Decreto 73/2009 e succ. modifiche Elenco 3 Det. 2347/10	H-OSP	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI Consegna fl ev al Centro Prescrittore	Reumatologo, Internista Centri ospedalieri individuati All.1 Decreto 73/09
PEMINE D-Penicillamina	Circolare AIFA 25/07/11 Prodotta da S.C.F.M.	A	SERVIZI FARMACEUTICI ASL RESIDENZA PAZIENTE	Medico curante
PLEGRIDY Peginterferone beta 1A	GU n. 148 del 29/06/2015 Nota Regione Lazio n. 396191	A-nota 65	SERVIZI FARMACEUTICI ASL RESIDENZA PAZIENTE	Specialista neurologo centri autorizzati Sclerosi Multipla
PLENADREN Idrocortisone RM	Determina AIFA n. 1157/2013 G.U. n. 3013 del 28/12/2013	H-RRL	SERVIZI FARMACEUTICI ASL RESIDENZA PAZIENTE	Centri ospedalieri o di specialisti (endocrinologo)
PRADAXA cps Dabigatran etexilato 75 mg, 110 mg	Accordo DPC 2013-2015 D.C. n.U00450 del 31/10/13 PT online Elenco 1 det.2347/10	A-exOsp (RRL)	Distribuzione per conto DPC (farmacia aperta al pubblico) Indicazione di TEV in pazienti adulti sottoposti a chirurgia sostitutiva elettiva dell'anca e del ginocchio	Centro Ospedaliero, ematologo, ortopedico
PRADAXA cps Dabigatran etexilato 150 mg, 110 mg	Prescrizione del medicinale a carico del SSN soggetto a: Diagnosi e Piano Terapeutico; Scheda di monitoraggio Web AIFA (Determina 495 e 496/2013) G.U. n.127 del 01/06/2013		Distribuzione per conto DPC (farmacia aperta al pubblico) Indicazione di prevenzione di ictus e embolia sistemica in pazienti adulti con fibrillazione atriale non valvolare (FANV), con uno o più fattori di rischio	Centri ospedalieri o specialisti- cardiologo, internista, neurologo, geriatra, ematologi che lavorano nei centri di trombosi ed emostasi Centri individuati dalle Regioni :nota Regione Lazio 175545 del 20/09/13 (4)
PROLIA f Denosumab 60mg/ml sottocute	Piano terapeutico web based Registro dei farmaci per la cura dell'osteoporosi sottoposti a monitoraggio	A PHT (RNRL)	Distribuzione per conto DPC (farmacia aperta al pubblico)	Centri ospedalieri, specialisti- internista, ortopedico, reumatologo, fisiatra, geriatra
REBETOL cps Ribavirina	Accordo DPC 2013-2015 D.C. n.U00450 del 31/10/13 Elenco 1 Det. 2347/10	A-ex Osp	SERVIZI FARMACEUTICI ASL RESIDENZA PAZIENTE PT online	Centro Ospedaliero internista, infettivologo, gastroenterologo
REBIF fl sc Interferone beta -1a	Nota Regione Lazio 22/12/12 n.33942DB/07/08*	A Nota 65	SERVIZI FARMACEUTICI ASL RESIDENZA PAZIENTE	Centri osp. autorizzati per la terapia della sclerosi multipla
REMICADE fl ev Infliximab	Decreto 73/2009 e successive modifiche Elenco 3 Det.2347 /10	H OSP	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI Consegna fl ev al centro prescrittore	Reumatologo, dermatologo, gastroenterologo., internista Centri autorizzati individuati All.2 Decreto 73/09
REVELA cpr/buste Sevelamer carbonato	Nota Regione Lazio prot.DB/9847 del 18/01/2011	A	SERVIZI FARMACEUTICI ASL RESIDENZA PAZIENTE	Nefrologia, dialisi Limitatamente all'indicazione di controllo dell'iperfosfemia in pz non sottoposti a dialisi
REVATIO cpr e sciroppo-Sildenafil	Elenco 3 Det.2347/10	A-ex Osp	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Centro Ospedaliero cardiologo, pneumologo, dermatologo, reumatologo
REVLIMID cps Lenalidomide	Elenco 3 Det.2347/10 Monitoraggio AIFA	H OSP	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Oncologo, ematologo, internista
REVOLADE cpr Eltrombopag	Determina AIFA n. 156/14 G.U. n. 43 del 21/02/2014	HOSP	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Infettivologo, ematologo
RILUTEK cp Riluzolo	Elenco 1 Det.2347/10	A-ex Osp	SERVIZI FARMACEUTICI ASL RESIDENZA PAZIENTE	Internista, neurologo
ROACTEMRA Tocilizumab EV	Decreto 73/2009 e successive modifiche	H OSP	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI Consegna fl ev al centro prescrittore	Reumatologo, dermatologo, gastroenterologo., internista
ROACTEMRA Tocilizumab fl sc	G.U. n. 244 del 20/10/2014 Determina AIFA n.1083/14 Monitoraggio AIFA	H OSP	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Centri ospedalieri, specialisti Reumatologo, internista
SALAGEN cpr Pilocarpina	Elenco 1 Det.2347/10	A-ex Osp	SERVIZI FARMACEUTICI ASL RESIDENZA PAZIENTE	Oncologo, oculista, gastroenterologo, internista
SIGNIFOR fl Pasireotide	Determina AIFA 915/14 G.U. n. 214 del 15/09/2014 Scheda web-based AIFA	A-RNRL	SERVIZI FARMACEUTICI ASL RESIDENZA PAZIENTE	Specialista endocrinologo, neurochirurgo, internista dei Centri individuati dalla Regione
SIMPONI fl sc Golimumab	Decreto 73/2009 e succ. mod - Monitoraggio AIFA Elenco 3 Det.2347/10	H OSP	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Centro Ospedaliero/Reumatologo, internista
SOMAVERT f Pegvisomant	Elenco 1 Det.2347/10	H OSP	SERVIZI FARMACEUTICI ASL RESIDENZA PAZIENTE	Endocrinologo
SPRYCELL cpr Desatinib	Elenco 3 Det.2347/10 Monitoraggio AIFA	H OSP	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Oncologo, Internista, ematologo

FARMACO	NORMATIVA DI RIFERIMENTO	FASCIA	MODALITA' DI EROGAZIONE	STRUTTURA O SPECIALISTI AUTORIZZATI
STELARA fl sc Ustekinumab	Decreto 73/2009 e succ. modifiche Elenco 3 Det. 2347/10	H OSP	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Reumatologo, internista, dermatologo
STIVARGA cpr Regorafenib	Nota Regione Lazio prot. n.454430 del 24/08/2015 Determina AIFA n.1016/15 Monitoraggio web-Aifa	A-RNRL	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI (erogazione presso i Servizi Farmaceutici della ASL di residenza per PT extra-Regione)	Specialisti Oncologi, internisti
SUTENT cps Sunitinib	Elenco 3 Det.2347/10 Monitoraggio AIFA	H OSP	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Oncologo, internista
SYNAGIS cpr (Palivizumab)	G.U. n. 124 del 30/05/15 Nota Regione Lazio prot. 557499/GR/11/02 del 16/10/15 Piano Terapeutico AIFA	A PHT RRL	Somministrazione presso la ASL di residenza dell'assistito (Farmacia del Centro Prescrittore; 1°DOSE) erogazione presso i Servizi Farmaceutici della ASL di residenza per PT extra-Regione	Centri ospedalieri o specialisti pediatra, neonatologo, cardiologo, pneumologo, infettivologo.
TAFINLAR cps Dabrafenib	G.U. n.245 del 21/10/2014 Nota Regione Lazio n. 692320/11/02 del 12/12/2014 Monitoraggio AIFA	H -RNRL	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Centri ospedalieri o di Specialisti oncologi ASL-VT-Ospedale di Belcolle
TARCEVA cpr Erlotinib	Elenco 3 Det.2347/10 Monitoraggio AIFA	H OSP	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Oncologo, internista
TASIGNA cps Nilotinib	Elenco 3 Det.2347/10 Monitoraggio AIFA	H OSP	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Oncologo, ematologo, internista
TECFIDERA cpr Dimetilfumarato	Determina AIFA n. 7/2015 G.U. n. 19 del 24/01/2015	A-nota 65	SERVIZI FARMACEUTICI ASL RESIDENZA PAZIENTE (nota 8)	Centri osp. autorizzati per la terapia della sclerosi multipla, prescrizione dello specialista neurologo
TEGLUTIK scir. Riluzolo	Elenco 1 Det.2347/10	A-ex Osp	SERVIZI FARMACEUTICI ASL RESIDENZA PAZIENTE	Internista, neurologo
TEMODAL cps Temozolamide	Elenco 3 Det.2347/10	A-ex Osp	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Centro Ospedaliero, oncologo, internista
THALIDOMIDE cp Talidomide	Elenco 3 Det.2347/10 Monitoraggio AIFA	H OSP	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Oncologo, internista, ematologo
TOBI f Tobramicina	Elenco 1 Det.2347/10	A-ex Osp	SERVIZI FARMACEUTICI ASL RESIDENZA PAZIENTE	Centro Ospedaliero, internista, infettivologo, pneumologo, pediatra
TOCTINO cps Alitretinoina	Monitoraggio AIFA	H OSP	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Centri osp. ed universitari di dermatologia con servizio di dermatologia allergologica
TRACLEER cpr Bosentan	Elenco 3 Det.2347/10	A-ex Osp	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Centro Ospedaliero, cardiologo, pneumologo, dermatologo, reumatologo
TYSABRI f ev Natalizumab	Nota Regione Lazio 22/02/12 n.33942DB/07/08* Monitoraggio AIFA	H OSP	CENTRI INDIVIDUATI DALLE SINGOLE REGIONI	Centri osp. autorizzati per la terapia della sclerosi multipla (5)
TYVERB cpr Lapatinib	Elenco 3 Det.2347/10 Monitoraggio AIFA	H OSP	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Oncologo
VALCYTE cpr Valganciclovir	Allegato 2 accordo per la distribuzione dei farmaci PHT	A	SERVIZI FARMACEUTICI ASL RESIDENZA PAZIENTE	Nefrologia, malattie infettive, dialisi
VECTIBIX f Panitumumab	G.U. n. 1 del 02/01/2009 Monitoraggio AIFA	H OSP	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI Consegna fl ev al centro prescrittore	Centri Prescrittori autorizzati prot. n. 206309 Regione Lazio del 27/05/14
VENTAVIS f Iloprost	Elenco 3 Det.2347/10	A-ex Osp	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Centro Ospedaliero, cardiologo, pneumologo, dermatologo
VFEND cpr Voriconazolo	Elenco 3 Det.2347/10	A-ex Osp	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Internista, specialista, malattie infettive, emat.

FARMACO	NORMATIVA DI RIFERIMENTO	FASCIA	MODALITA' DI EROGAZIONE	STRUTTURA O SPECIALISTI AUTORIZZATI
VIAGRA cpr sildenafil	Nota Regione Lazio n.54348 DB/07/01 del 15/03/11 Rendicontazione trimestrale	C Nota 75	SERVIZI FARMACEUTICI ASL RESIDENZA PAZIENTE	Andrologo, endocrinologo, neurologo, urologo
VICTRELIS cpr Boceprevir	Nota Regione Lazio n. 5975 del 11/01/2013 Monitoraggio AIFA	A-PHT	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI AUSL/VT Ospedale di Belcolle U.O.C. Malattie infettive U.O.C. Centro di riferim. AIDS Medicina protetta-Malattie infettive	Centri Ospedalieri o spec. internista, infettivologo, gastroenterologo Centri Ospedalieri individuati Nota Regione Lazio prot. n. 5975 del 11/01/2013* ASL VT-Osp. Belcolle (1)
VIREAD cpr Tenofovir disoproxil fumarato	Elenco 3 Det. 2347/10 Elenco 1 Det. 2347/10	H OSP H OSP	CENTRO PRESCRITTORE Trattamento dell'infezione HIV-1 SERVIZI FARMACEUTICI ASL RESIDENZA PAZIENTE Trattamento epatite cronica B	Infettivologo Internista, infettivologo, gastroenterologo
VOLIBRIS cpr Ambrisentan	Elenco 3 Det.2347/10	A-ex Osp	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Centro Ospedaliero, cardiologo, pneumologo, dermatologo, reumatologo
VOTRIENT cpr Pazopanib	Elenco 3 Det.2347/10 Monitoraggio AIFA	H OSP	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Centri Ospedalieri o spec. Oncologo, internista
WILZIN cps Zinco acetato	Elenco 1 Det.2347/10	A-ex Osp	SERVIZI FARMACEUTICI ASL RESIDENZA PAZIENTE	Internista, pediatra, epatologo, neurologo, neuropsichiatra
XAGRID cps Anagrelide	Elenco 3 Det.2347/10	A-ex Osp	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Centro Ospedaliero, ematologo, internista
XARELTO 10 Rivaroxaban	Accordo DPC 2013 D.C n. U00450 del 31/10/13 Elenco 1 Det.2347/10	A-ex Osp	Distribuzione per conto DPC (farmacia aperta al pubblico) Indicazione di TEV in pazienti adulti sottoposti a chirurgia sostitutiva elettiva dell'anca e del ginocchio	Centro Ospedaliero ematologo, ortopedico
XARELTO 15 mg Rivaroxaban	Accordo DPC 2013-2015 D.C. n.U00450 del 31/10/13	A (RR)	Distribuzione per conto DPC (farmacia aperta al pubblico) Indicazione di prevenzione di ictus e embolia sistemica in pazienti adulti con fibrillazione atriale non valvolare (FANV); Trattamento della trombosi venosa profonda (TVP) e embolia polmonare (EP) e prevenzione di recidive nell'adulto	Centri ospedalieri o specialisti- cardiologo, internista, neurologo, geriatra, ematologi che lavorano nei centri di trombosi ed emostasi
XARELTO 20 mg Rivaroxaban	Prescrizione del medicinale a carico del SSN soggetto a Diagnosi e Piano Terapeutico Scheda di monitoraggio WEB- AIFA			
XELODA cpr Capecitabina	Elenco 3 Det.2347/10	A-ex Osp	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Centro Ospedaliero, oncologo, internista
XGEVA f Denosumab 120 mg	Determina AIFA n. 202 del 21/02/2013 G.U. n. 61 del 13/03/2013 Monitoraggio WEB AIFA	H RNRL	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Centri ospedalieri, specialisti-oncologo, urologo, ginecologo e radioterapista
XIAPEX fl Collagenasi di Clostridium histolyticum	Determina AIFA n.170/13 GU n.49 del 27/02/13 Nota Regione Lazio Prot.GR325081/11/02 del 05/06/2014 Monitoraggio Web_AIFA	H-OSP	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI (Consegna fl uso intralesionale al centro prescrittore)	Centri Ospedalieri, Ortopedia, Chirurgia della mano
XOLAIR fl Omalizumab	Determina AIFA n. 1181/2013 PT come da scheda allegata alla Determina (All. 1)	A-RRL	SERVIZI FARMACEUTICI ASL RESIDENZA PAZIENTE	Centri ospedalieri o specialisti- pneumologo, allergologo, immunologo
XTANDI cps Enzalutamide	Determina AIFA n. 1415/2014 G.U. n. 286 del 10/12/2014 Monitoraggio WEB AIFA	H RNRL	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Centri ospedalieri o di specialisti urologo, oncologo

FARMACO	NORMATIVA DI RIFERIMENTO	FASCIA	MODALITA' DI EROGAZIONE	STRUTTURA O SPECIALISTI AUTORIZZATI
YERVOY fl ev Ipilimumab	Determina AIFA n. 139/2013 G.U. n. 45 del 22/02/2013 Monitoraggio WEB AIFA	H OSP	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Centri ospedalieri individuati Nota Regione Lazio n. DB 145783 del 31/07/2013*(3)
ZYTIGA cpr Abiraterone acetato 250 mg	Determina AIFA n. 269 del 07/03/13 G.U. n. 69 del 22/03/13 Monitoraggio WEB AIFA	H RNRL	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Centri ospedalieri, specialisti-Oncologo Centri prescrittori individuati dalla Regione con nota GR154211/02 del 03/01/2014 (7)
ZAVESCA cpr Miglustat	Elenco 3 Det.2347/10	A-ex Osp	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Internista, pediatra neurologo
ZELBORAF cpr Vemurafenib	G.U. n. 129 del 04/06/2013 Nota Regione Lazio n. 93787/11/02 del 14/02/2014 Monitoraggio AIFA	H-RNRL	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Centri ospedalieri, specialisti oncologi
ZYDELIG cpr Idelalisib	Nota Regione Lazio n. prot. 669784 GR/11/02 del 03/12/15 G.U. n. 198 del 27/08/2015 Monitoraggio web-AIFA	H-RNRL	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Centri ospedalieri o specialisti-Ematologo, Oncologo
ZYVOXID cpr Linezolid	Elenco 3 Det.2347/10	A-ex Osp	FARMACIE OSPEDALIERE DEI CENTRI PRESCRITTORI	Centro Ospedaliero internista, specialista malattie infettive, ematologo

LEGENDA

Determina 2347/10= Modalità di erogazione farmaci classificati in regime di rimborsabilità fascia H ed in regime di fornitura OSP2

Elenco n. 1 Det.2347/10= Farmaci H che devono essere distribuiti **dai Servizi Farmaceutici della ASL di residenza del paziente.**

Alcuni Farmaci sono stati riclassificati in fascia A ex Determinazione AIFA 2 novembre 2010 (GU 261 dd 08/11/2010).

Elenco 2 Det. 2347/10= Farmaci H erogabili direttamente dal Servizio Farmaceutico della ASL di residenza su attivazione del Piano di nutrizione artificiale domiciliare prescritto dai medici specialisti operanti nelle U.O. individuate dalla DGR n. 242/2009 (che integra e sostituisce la precedente DGR 865/2008)

Elenco 3 Det.2347/10 = Farmaci H che devono essere distribuiti dalle **Farmacie Ospedaliere dei Centri Prescrittori** (per centri ospedalieri individuati dalla Regione si intendono i centri pubblici accreditati e classificati in cui operano specialisti che si occupano della patologia per la quale è autorizzata la specialità prescritta).

Alcuni Farmaci sono stati riclassificati in fascia A ex Determinazione AIFA 2 novembre 2010 (GU 261 dd 08/11/2010).

Alla luce di quanto disposto dalla Determinazione in oggetto si rappresenta che, nelle more di idoneo provvedimento regionale, **la modalità operativa di distribuzione dei farmaci inclusi nell'elenco di cui alla citata Determinazione, rimane la medesima in atto alla data del 07/11/2010 (Det. 2347/10)**

La distribuzione è a carico **delle Farmacie Territoriali della ASL di residenza** del paziente nei seguenti casi:

- 1) per i Piani Terapeutici Extraregionali;
- 2) per pazienti residenti in zone disagiate con età inferiore ai 18 e superiori a 70 e pazienti con invalidità al 100%.

I farmaci considerati “innovativi o “target” sono prescrivibili con Piano Terapeutico, ed alcuni di questi farmaci sono soggetti a sistemi di registrazione regionali (es. Lait per farmaci per malattie reumatiche, malattie infiammatorie croniche intestinali e prossimamente per HIV) o nazionali (es, Registri AIFA).

Questi farmaci prescritti dai centri autorizzati (con esclusione della somministrazione che deve avvenire in ambito ospedaliero e/o ambulatoriale) devono essere dispensati:

- 1) a pazienti **residenti in regione diversa dal Lazio**, dovranno essere distribuiti dai Servizi Farmaceutici della ASL di residenza della Regione di appartenenza del paziente, previa presentazione di Piano Terapeutico o di scheda AIFA cartacea* (a seconda del tipo di farmaco prescritto)
- 2) a pazienti **residenti nel Lazio**, ma in sedi disagiate con età inferiore a 18 e superiore a 70 anni, e pazienti con invalidità al 100%, e con piani terapeutici extraregionali, potranno essere distribuiti **dai Servizi Farmaceutici della ASL di residenza del paziente** previa presentazione di piano terapeutico e/o di scheda regionale o di scheda Aifa cartacea* (a seconda del tipo di farmaco prescritto).
- 3) a pazienti **residenti nel Lazio**, in cura presso un centro ospedaliero individuato dalla Regione ma fuori ASL il farmaco dovrà essere erogato dalla farmacia ospedaliera del centro prescrittore (elenco 3 Det. 2347/10)

es.1): *paz. residente a Rieti (Lazio) → in cura presso Centro Osp. Belcolle → erogazione farmaco elenco 3 presso Farmacia interna di Belcolle ;*

es. 2). *paz. residente a Viterbo (Lazio) → in cura presso Centro Osp. Tor Vergata → erogazione farmaco elenco 3 presso Farmacia interna di Tor Vergata (salvo casi descritti nel punto 2);*

es. 3) *paziente residente a Terni (Umbria) → in cura presso Ospedale di Belcolle, → il farmaco dovrà essere erogato dal Servizio Farmaceutico della ASL di residenza extraregionale (Umbria));*

es 4) *residente a Viterbo → in cura presso Ospedale di Terni (Umbria) → erogazione presso Il Servizio Farmaceutico della Asl di residenza del paziente (Lazio);*

Farmaci A-ex OSP2= Farmaci già HOSP2, riclassificati in A, ex Determinazione AIFA 2 novembre 2010 (GU 261 dd 8/11/2010) e fanno parte del PHT

Farmaci sottoposti a monitoraggio AIFA= Con specifiche Determinazioni dell'AIFA pubblicate in varie Gazzette Ufficiali, l'utilizzo di alcuni farmaci richiede la compilazione di schede di raccolta dati al fine di garantire l'appropriatezza d'uso degli stessi.

Scheda Aifa cartacea* Per quanto riguarda il Registro dei farmaci sottoposti a monitoraggio AIFA, il sistema prevede che le richieste di dispensazione del farmaco, inserite nel sistema dal medico, siano evase da una Farmacia Territoriale oppure siano notificate tramite e-mail alla farmacia di riferimento dal reparto stesso: l'individuazione della farmacia comporta che questa dovrà assumere il compito dell'acquisto e della dispensazione del farmaco.

Nel caso quindi di pazienti con piani terapeutici di altre regioni, il medico deve selezionare la farmacia territoriale di residenza del paziente, o altra farmacia come previsto dal sistema AIFA. Si ricorda che è necessario stampare il modulo di richiesta da consegnare al paziente, che dovrà presentarlo alla farmacia della ASL di residenza per ottenere il farmaco.

Allegato 2 accordo per la distribuzione di farmaci PHT= Nel Lazio, i medicinali dell'allegato 2 dell'Accordo Regionale, sono soggetti a distribuzione diretta da parte dei Servizi Farmaceutici della Asl di residenza del paziente, e possono essere dispensati dalle farmacie a carico del SSN solo se la prescrizione del medico è accompagnata da autorizzazione della ASL.

Accordo DPC 2013-2015 = Il protocollo di intesa sottoscritto tra la Regione, Federfarma Lazio, Confservizi Lazio (rappresentanza delle farmacie comunali) e FarmaCap (Farmacie Comunali di Roma Capitale), trova la sua diretta applicazione nel [decreto Commissariale n. U00450 del 31.10.2013](#) u.s. ed è **in vigore dal 1° dicembre 2013**

*** Nota prot.33942DB/07/08 del 22/02/2012.=** La Regione Lazio ha disciplinato l'erogazione dei farmaci per la sclerosi multipla, fingolimod, glatiramer, interferoni beta e natalizumab.

Per i pazienti residenti nella Regione Lazio ed in cura presso centri regionali, l'erogazione è a carico dalle Farmacie Ospedaliere dei centri prescrittori, ad eccezione degli interferoni beta che verranno erogati dai Servizi Farmaceutici delle ASL di residenza del paziente, e del natalizumab (Tysabri farmaco H uso ospedaliero) che viene somministrato direttamente dai centri prescrittori. I Pazienti residenti nel Lazio ma in cura presso centri extraregionali, riceveranno le dosi di farmaco successive alla prima, presso i Servizi Farmaceutici dell'ASL di residenza ad esclusione del natalizumab.

La Regione Lazio con nota 218880/DB/07/08 dispone che a far data dal 01/01/2013 il farmaco Glatiramer (Copaxone) sia erogato dai Servizi Farmaceutici della ASL di residenza dell'assistito.

(1) Nota Regione Lazio prot. n. 5975 del 11/01/2013*= centri abilitati alla prescrizione dei medicinali Telaprevir (**INCIVO***) e Boceprevir (**VITRELIS***) per il trattamento dei pazienti affetti da HCV sono:

AUSL VITERBO: U.O.C. Malattie infettive

U.O.C. Centro di Riferimento AIDS

(2) Nota prot. N. DB 140497 del 24/07/2013= I centri prescrittori Ospedalieri del medicinale Pirfenidone (**ESBRIET***) individuati dalla Regione Lazio sono: Az. Ospedaliera San Camillo Forlanini, Policlinico Tor Vergata, Policlinico Gemelli.

(3) Nota prot. N. DB 145783 del 31/07/2013= I centri abilitati alla prescrizione del farmaco Ipilimumab (**YERVOY***) sono: Policlinico Umberto I, Policlinico A. Gemelli, Policlinico Tor Vergata, Policlinico Universitario Campus Biomedico, Az Osp. Sant'Andrea, Az. Osp. San Camillo Forlanini, Az.USL Rieti, Istituti8 Fisioterapici Ospitalieri-IFO, Istituto Dermopatico dell'Immacolata-IDI, Osp.San Pietro Fatebenefratelli.

(4) Nota prot. N. DB 175545 del 20/09/2013 sostituisce la precedente nota 153624 del 09/08/2013, e ridefinisce tutti i centri abilitati alla prescrizione dei due medicinali anticoagulanti, Pradaxa e Xarelto e per quanto concerne le modalità distributive dei medicinali in questione conferma quanto indicato nella nota **N. DB 140548 del 25/07/2013** e pertanto attraverso i Servizi Farmaceutici Territoriali.

5) Nota prot.n. DB 106604 del 10/06/2013= I centri osp.autorizzati alla prescrizione dei medicinali Natalizumab (**TYSABRI***) e Fingolimod (**GILENYA***) sono: SaN Giovanni Calibita Fatebenefratelli, Osp.Belcolle Viterbo, Osp.S. Camillo De Lellis Rieti, Os. San Camillo, San Filippo Neri, Pol. A. Gemelli, Pol. Umnerto I, IFO, S. Andrea, Pol. Tor Vergata.

(6) Nota prot. GR 839/11 del 03/10/2013, che integra la nota 113711 del 19/06/2013, individua i Centri prescrittori del medicinale Belimumab (**BENLYSTA**): Ospedale S.Eugenio CTO AUSL Roma C, Presidio Ospedaliero Latina nord, Ospedale SS.Trinità di Sora, Ospedale Belcolle di Viterbo, Az.Os. San Camillo Forlanini, Ospedale Pediatrico Bambino Gesù, Policlinico A. Gemelli, Policlinico UmbertoI, Istituti Fisioterapici Ospitalieri IFO, Istituto Dermopatico Dell'Immacolata IDI, Az.Osp. Sant'Andrea, Policlinico Tor Vergata

(7) Nota prot, n. GR154511/02 del 03/01/2014 individua i centri prescrittori e modalità di erogazione del farmaco Abiraterone (Zytiga): Az.Osp. San Camillo-Forlanini, Az. Ospedaliera S.Filippo Neri, Az. Osp.San'Andrea, Az.Osp.Policl. Tor vergata, policlinico UmbertoI, Polic. Gemelli, IFO, PTP Nuovo Regina Margherita, Osp.Sandro pertini, Osp. S.maria Goretti -Latina, Osp.San camillo de Lellis-Rieti, Polic. Univ.Campus BioMedico, U.O.Oncologia deel'Osp.Belcolle-Viterbo

(8) Nota Prot. n. 322456 GR/11/02 del 15/06/2015 modifica la precedente nota prot. 173583/GR/11/02 del 30/03/2015 e individua la Farmacia Territoriale della ASL di residenza dell'assistito, quale centro erogatore del farmaco su prescrizione dello specialista Neurologo

Decreto Commissario ad Acta 73/2009 e successive modifiche= regole di dispensazione , stabilite dalla Regione Lazio, per i farmaci biologici nell'Artrite Reumatoide, Psoriasi, Malattie Infiammatorie Croniche Intestinali (MICI).

Nell'allegato1 del presente provvedimento sono riportati i Centri e le strutture specialistiche autorizzate alla prescrizione delle singole patologie:

- 1) Centri abilitati ANTARES
- 2) Centri PSOCARE
- 3) Centri abilitati alla prescrizione dei farmaci biologici per le Malattie infiammatorie Croniche Intestinali (MICI)

La ASL di residenza dell'assistito, valutando particolari situazioni di disagio per il paziente, deciderà di erogare il farmaco prescritto da un centro fuori ASL presso i servizi farmaceutici, previa

verifica della completa aderenza della scheda di prescrizione a quanto disposto dal decreto, provvedendo alla registrazione on line di quanto erogato.