



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia



**Dipartimento Farmaceutico
Farmacia Territoriale ed Assistenza Diretta**

Il Direttore

A tutti Medici di Medicina Generale
Ai Medici di Continuità Assistenziale

e.p.c. Al Direttore Sanitario
Ai Direttori di Distretti
Al Direttore Dipartimento Cure Primarie
Al Responsabile DCP Area Centro
Al Responsabile DCP Area Nord
Al Responsabile DCP Area Sud
A Tutti i Medici Specialisti Diabetologi
A Tutti i farmacisti del Dipartimento
Farmaceutico
All'Ordine dei Medici e Odontoiatri di RE

Oggetto: scheda di valutazione e prima prescrizione e scheda di rinnovo prescrizione - corrette modalità prescrittive dei farmaci in Nota AIFA 100.

Sono giunte allo scrivente servizio diverse segnalazioni di non correttezza nell'applicazione delle indicazioni prescrittive relative ai farmaci per il trattamento del diabete mellito tipo 2, ai sensi della nota AIFA 100.

Come già comunicato con la nota Prot. n° 2022/0018966 del 10/02/2022, la compilazione delle schede di valutazione e prima prescrizione e di rinnovo NON possono essere compilate da parte del MMG in caso di prescrizione delle associazioni SGLT2i + DPP4i o SGLT2i + GLP1-RA, precostituite o estemporanee, che necessitano di valutazioni cliniche più complesse, e che pertanto sono di esclusiva competenza degli specialisti operanti presso Centri autorizzati dalla Regione. In questi casi, il MMG può effettuare solo la prescrizione mediante ricetta DEMA nel periodo di validità della scheda redatta dallo specialista.

E' invece possibile anche per il MMG compilare le suddette schede in caso di prescrizione delle tre categorie di farmaci SGLT2, GLP1-RA e DPP4i, in monoterapia e in associazione con altri farmaci non inclusi nella Nota.

Si ricorda altresì che tale precisazione è riportata anche in calce al modello di scheda:

La prescrizione dell'associazione SGLT2i+DPP4i o SGLT2i+GLP1-RA può avvenire esclusivamente da parte di specialisti di strutture diabetologiche individuate dalle Regioni

Si chiede pertanto di porre attenzione al momento della prescrizione avendo cura di applicare correttamente le indicazioni previste.

Cordiali saluti.

Firmato digitalmente da:
Il Direttore SOC Farmacia Territoriale
ed Assistenza Diretta
Dr.ssa Lidia Fares

LA PRESENTE COPIA E' CONFORME ALL'ORIGINALE DEPOSITATO.
Elenco firme associate al file con impronta SHA256 (hex):
9F56B352FC6CD882FC875DDCB7AE2E2FCC57C2FC6B97D2E83AE2C2FDE14AFE4F

Firma di LIDIA FARES. Data firma: 19/07/2024