



Servizio Sanitario Nazionale
Regione Siciliana

VIA MAZZINI, 1 - 91100 TRAPANI
TEL.(0923) 805111 - FAX (0923) 873745
Codice Fiscale - P. IVA 02363280815

Dipartimento del Farmaco
U.O.C. Assistenza Farmaceutica Territoriale

OGGETTO: indicazioni in merito alla prescrizione ed alla dispensazione dei farmaci a base di albumina

Ai Direttori Sanitari dei P.P.OO
Ai Direttori dei Distretti Sanitari
Ai Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera Scelta Per
il Tramite dei Distretti Sanitari
All'Ordine dei Medici della Provincia di Trapani
Al Responsabile dell'UOC Ospedalità Privata
A Federfarma Trapani
Alle Farmacie Dello Stadio e Lenzi Valeria

Con la presente si trasmette la nota Assessoriale protocollo n.27467 del 24 maggio 2022 inerente la prescrizione e la dispensazione dei farmaci a base di albumina.

La prescrizione di albumina, ai sensi della nota aifa 15, è a carico del SSN, su diagnosi e piano terapeutico di strutture specialistiche quali le UU.OO. di Geriatria, Medicina Interna, Gastroenterologia e Chirurgia, Nefrologia delle Aziende Sanitarie, ed è limitata alle seguenti condizioni:

- ✓ dopo paracentesi evacuativa a largo volume nella cirrosi epatica,
- ✓ grave ritenzione idrosalina nella cirrosi ascitica, nella sindrome nefrosica o nelle sindromi da malassorbimento (ad es. intestino corto post-chirurgico o da proteino-dispersione), non responsiva a un trattamento diuretico appropriato, specie se associata ad ipoalbuminemia e in particolare a segni clinici di ipovolemia,

A far data dal 6 giugno 2022 la prescrizione da parte dei centri autorizzati deve essere effettuata sul modello di piano terapeutico allegato alla presente, indicando il nome del principio attivo e non quello della specialità medicinale.

Dispensazione di albumina in ambito Ospedaliero

La dispensazione del farmaco in ambito ospedaliero è subordinata alla presentazione del citato piano terapeutico alla farmacia dell'azienda che è tenuta a verificarne l'appropriatezza prescrittiva. ✕

La farmacia deve tener conto preliminarmente dell'eventuale disponibilità di prodotti derivati dal conto lavorazione.

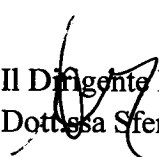
Inoltre per razionalizzare la spesa farmaceutica e migliorare la continuità ospedale territorio le aziende sanitarie sono tenute a implementare il primo ciclo di terapia dopo ricovero e dopo visita ambulatoriale che come noto può essere erogato sino a 30 giorni di trattamento.

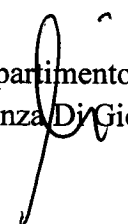
Dispensazione di albumina in convenzionata

La dispensazione in regime di convenzionata deve essere effettuata sul modello di piano terapeutico allegato, redatto da un centro autorizzato e deve essere accompagnato da una prescrizione SSN nella quale sia espressamente riportato il riferimento alla nota aifa 15.

Il prescrittore dovrà consegnare al paziente un numero di copie di piani terapeutici sufficienti a garantire l'intera durata del trattamento e in ciascuna copia del piano terapeutico dovrà essere indicata la validità dello stesso e il numero di confezioni prescritte, ogni copia di Piano terapeutico dovrà essere accompagnata da una prescrizione SSN.

I piani terapeutici in corso di validità possono continuare ad essere erogati fino alla naturale scadenza


Il Dirigente Farmacista
Dott.ssa Sferrazza Papa Marianna


Il Direttore del Dipartimento del Farmaco
Dott.ssa Vincenza Di Giovanni

REPUBBLICA ITALIANA

Regione Siciliana



ASSESSORATO DELLA SALUTE
Dipartimento Regionale per la Pianificazione Strategica
Servizio 7 Farmaceutica
Centro Regionale di Farmacovigilanza

Prot 27467 del 24.05.2022

Oggetto: indicazioni in merito alla prescrizione ed alla dispensazione dei farmaci a base di *albumina*

Ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie

Ai Responsabili dei Servizi di Farmacia
delle Aziende Sanitarie

Ai Referenti per l'Appropriatezza prescrittiva
delle Aziende Sanitarie di cui al D.D.G. 321/21

Ai Centri Trasfusionali delle Aziende Sanitarie

Agli Ordini provinciali dei Medici

Agli Ordini provinciali dei Farmacisti

A Federfarma Sicilia

Ad Assofarm

e p.c. Al Servizio 6 DASOE
LORO SEDI

Ai sensi della Nota AIFA 15, la prescrizione dell'*albumina* a carico del SSN deve essere effettuata su diagnosi e Piano Terapeutico (PT) da parte delle Strutture specialistiche delle Aziende Sanitarie di cui al D.A. n. 804/11 e s.m.i, ed è limitata alle seguenti condizioni:

- *dopo paracentesi evacuativa a largo volume nella cirrosi epatica;*
- *grave ritenzione idrosalina nella cirrosi ascitica, nella sindrome nefrosica o nelle sindromi da malassorbimento (ad es. intestino corto post-chirurgico o da proteino-dispersione), non responsiva a un trattamento diuretico appropriato, specie se associata ad ipoalbuminemia e in particolare a segni clinici di ipovolemia.*

Al fine di dare seguito a quanto sopra riportato, si dispone che, a far data dal 6 giugno p.v., la prescrizione da parte dei Centri autorizzati venga effettuata esclusivamente sul

modello di Piano Terapeutico (PT) allegato alla presente indicando il nome del principio attivo e non quello della specialità medicinale.

La dispensazione del farmaco in ambito ospedaliero è subordinata alla presentazione del citato PT alla farmacia dell'Azienda, che è tenuta a verificarne l'appropriatezza prescrittiva. Ai fini della dispensazione, la farmacia deve tener conto preliminarmente dell'eventuale disponibilità di prodotti derivati dal Conto Lavorazione.

Inoltre, poiché dall'analisi dei dati di spesa e consumo di tale farmaco sono emerse alcune criticità in termini di scostamento rispetto alla media nazionale, al fine di migliorare l'appropriatezza prescrittiva, razionalizzare la spesa farmaceutica e migliorare la continuità ospedale - territorio, le SS.LL. sono tenute ad implementare il I ciclo di terapia dopo ricovero o dopo visita ambulatoriale che, com'è noto, può essere erogato sino a 30 giorni di trattamento.

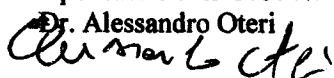
Si dispone infine che per la dispensazione in regime di convenzionata il PT, redatto da un Centro autorizzato, venga accompagnato da una prescrizione SSN nella quale sia espressamente riportato il riferimento alla nota AIFA 15.

Il prescrittore dovrà consegnare al paziente un numero di copie di PT sufficienti a garantire l'intera durata del trattamento (es. sei mesi). In ciascuna copia del PT dovrà essere indicata la validità dello stesso nonché il numero di confezioni prescritte. Ogni copia di PT dovrà essere accompagnata da una prescrizione SSN.

I PT in corso di validità possono continuare ad essere erogati fino alla naturale scadenza degli stessi.

Si chiede di dare massima diffusione della presente a tutti gli operatori interessati.

Il Responsabile dell'U.O. 7.1

Dr. Alessandro Oteri


Il Responsabile del Servizio 7

Dr. Pasquale Cananzi


Il Dirigente Generale

Ing. Mario La Rocca


REPUBBLICA ITALIANA
Regione Siciliana



ASSESSORATO DELLA SALUTE
MODELLO DI PIANO TERAPEUTICO PER LA PRESCRIZIONE DI ALBUMINA

Azienda Sanitaria/Azienda Policlinico/IRCCS/Struttura privata accreditata ⁽¹⁾

Nome e Cognome dell'assistito _____ Sesso M F

Cod. Fiscale _____ Data di nascita ___ / ___ / ___

Indirizzo _____ Tel. _____

ASP di residenza _____ Prov. _____ Regione _____

Diagnosi e motivazione clinica della scelta del farmaco:

dopo paracentesi evacuativa a largo volume nella cirrosi epatica;

grave ritenzione idrosalina nella cirrosi ascitica, nella sindrome nefrosica o nelle sindromi da malassorbimento (ad es. intestino corto post-chirurgico o da proteino-dispersione), non responsiva a un trattamento diuretico appropriato, specie se associata ad ipoalbuminemia e in particolare a segni clinici di ipovolemia.

Farmaco prescritto (indicare il principio attivo) _____

Nota AIFA _____ Dosaggio _____ Posologia _____

Durata prevista della terapia _____

Numero confezioni per P.T. _____

Annotazioni _____

Prima prescrizione

Prosecuzione del trattamento

Data successivo controllo ___ / ___ / ___

Data ___ / ___ / ___

Timbro e firma in originale del Medico prescrittore

(1) Indicare la tipologia di Struttura ed il provvedimento con il quale è stato individuato il Centro prescrittore. In caso di prescrizioni non conformi alle indicazioni riportate in scheda tecnica, di farmaci non inseriti nel P.T.O.R.S., e se non individuati quali Centri prescrittori, il costo della terapia sarà addebitato al Medico prescrittore.