

Direzione Tecnica Assistenza Farmaceutica

Il Direttore Dott. Fabio Pieraccini

Direzione Assistenza Farmaceutica Territoriale Aziendale

Il Direttore Dott.ssa Monica Mussoni

All. 2

Ai Titolari e Direttori delle Farmacie
conv.te con l'AUSL della Romagna
All' A.M.F.A. S.p.A. di Rimini
Alle Farmacie Comunali Riccione S.p.A.
Al Direttore dell'ASSOFARM
A FACE SPA

A AFM SPA Bologna

A Forlifarma S.p.A. Forlì

A COOPERATIVA SOCIALE DIDASKO

Agli Studi: CO.RO.FAR. di Forlì

Dr. Magi di Pesaro

C.E.R. di Ancona

Forlifarma di Forlì

Ravenna Farmacie

Sfera di Imola

Ufficio di Tariff. e Revisione

Ricette di Ravenna

Ai Direttori delle U.U.O.O. Cure Primarie
dell'Azienda Usl della Romagna
*con richiesta di diffusione ai MMG e ai
medici di Continuità Assistenziale*

e,p.c.

Al Direttore Direzione Tecnica Assistenza
Farmaceutica Azienda USL della Romagna
Ai Direttori della Direzione Tecnica
Assistenza Farmaceutica Azienda USL della
Romagna

Ai Presidenti Federfarma Rimini

Forlì - Cesena e Ravenna

Al Presidente AMFA S.p.A. Rimini

Al Presidente Farmacie comunali di
Riccione S.p.A.

Ai Presidenti degli Ordini dei Farmacisti
delle Province di Rimini, Forlì-Cesena e
Ravenna

Alla Società LEPIDA S.c.p.A.

L O R O S E D I

Oggetto: Nota AIFA 99 relativa alla prescrizione, a carico del Servizio sanitario nazionale, della terapia inalatoria di mantenimento con LABA, LAMA, ICS e relative associazioni precostituite (LABA/ICS, LABA/LAMA, LABA/LAMA/ICS) nei pazienti con BPCO.

Direzione Tecnica Assistenza Farmaceutica
Il Direttore Dott. Fabio Pieraccini
Direzione Assistenza Farmaceutica Territoriale Aziendale
Il Direttore Dott.ssa Monica Mussoni

Con l'introduzione della Nota 99, pubblicata in GU n. 207 del 30/08/2021 la classificazione dei farmaci utilizzati nella terapia inalatoria di mantenimento della BPCO in base ai rispettivi regimi di fornitura ha subito le seguenti modifiche:

- **LABA, LAMA, LABA+ICS (unico erogatore):** da A/RR a **A/RR/Nota 99**;
- **LABA + LAMA (unico erogatore):** da A/RRL/PT a **A/RR/Nota 99**;
- **ICS + LABA + LAMA (unico erogatore):** rimangono classificate in **A/RRL/PT** (Compilazione a carico dello pneumologo o medico internista del SSN operante presso strutture identificate dalle Regioni e dotate della strumentazione diagnostica necessaria).

Si trasmette pertanto in allegato la nota 99 aggiornata all'11 settembre 2021 secondo Determina AIFA 1025/2021 (allegato 1) e l'elenco dei medicinali contenenti uno dei principi attivi inclusi nella nota 99, aggiornamento lista del 08/10/2021 (allegato 2).

A livello regionale con la Determinazione n. 20586 del 04/11/2021 del Servizio Assistenza Territoriale Direzione Generale Cura della Persona, Salute e welfare è stato aggiornato il Prontuario Terapeutico Regionale ed è stata recepita la Nota AIFA 99 con le seguenti decisioni della CRF:

- Sono stati eliminati i piani terapeutici regionali documenti n.268 [Piano Terapeutico Regionale per la prescrizione di Indacaterolo/Glicopirronio 110/50 mcg nel trattamento della broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO)], 272 [Piano Terapeutico Regionale per la prescrizione di Umeclidinio/Vilanterolo 62,5/25 mcg nel trattamento della broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO)], 298 [Piano Terapeutico Regionale per la prescrizione di Acilidinio + Formoterolo 340 mcg/12 mcg nel trattamento della broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO)] e 299 [Piano Terapeutico Regionale per la prescrizione di Tiotropio + Olodaterolo 2,5 mcg/2,5 mcg nel trattamento della broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO)],
- È stato eliminato il documento n. 319 [Piano Terapeutico Regionale per la prescrizione della TRIPLICE terapia LABA/LAMA/ICS (in singolo erogatore) nel trattamento della broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO)], in quanto superato dal nuovo Piano terapeutico AIFA.

Si conferma pertanto che il MMG può prescrivere sia i singoli broncodilatatori che le duplici terapie di associazione senza piano terapeutico, mentre la prescrizione della triplice terapia di associazione in unico inalatore, essendo approvata per i pazienti che presentano un quadro clinico più grave, rimane di competenza dello specialista (pneumologo e internista) e deve essere prescritta attraverso la compilazione del Piano Terapeutico, valido fino ad un massimo di 12 mesi (allegato alla Nota, Sezione 2).

In occasione della visita, lo specialista potrà compilare una specifica scheda cartacea di valutazione e Prescrizione, (allegato alla Nota, Sezione 1), non obbligatoria, motivando la scelta della strategia terapeutica proposta al fine di condividerla col Medico di Medicina Generale.

Si sottolinea inoltre che in alcuni casi, i principi attivi inclusi nella Nota 99 sono contenuti in confezioni autorizzate e rimborsate, oltre che per la terapia di mantenimento della BPCO, anche per altre indicazioni (es. asma), per cui nelle prescrizioni di farmaci a carico SSN, il riferimento alla Nota 99 è richiesto solo per l'indicazione BPCO, mentre per le altre indicazioni i farmaci mantengono la classificazione ed il regime di fornitura originari.

Resta inteso che nel caso di farmaci con unica indicazione per BPCO la ricetta DEMA, in mancanza della nota 99, non potrà essere spedita a carico SSN.

Direzione Tecnica Assistenza Farmaceutica

Il Direttore Dott. Fabio Pieraccini

Direzione Assistenza Farmaceutica Territoriale Aziendale

Il Direttore Dott.ssa Monica Mussoni

Si ricorda infine che sono disponibili in Distribuzione Per Conto le seguenti associazioni precostituite, duplici e triplici, di farmaci respiratori:

- vilanterolo e umeclidinio bromuro
- indacaterolo e glicopirronio bromuro
- formoterolo e aclidinio bromuro
- olodaterolo e tiotropio bromuro
- vilanterolo, umeclidinio bromuro e fluticasone furoato
- formoterolo, glicopirronio bromuro e beclometasone

Distinti saluti.

Il Direttore
Dott.ssa Monica Mussoni