

6



REGIONE LAZIO

Dipartimento Sociale

Direzione Regionale Risorse Umane e Finanziarie e Investimenti nel SSR
Area Gestione Personale Servizio Sanitario Regionale e Accordi Collettivi

Prot n. D4/4X/02 / 84352

Roma **6 SET. 2007**

Ai Direttori Generali
delle ASL del Lazio
Loro Sedi

Direzione Sanitaria Regionale
Data di arrivo postale

10 SET. 2007

OGGETTO: Linee guida per le Commissioni Distrettuali per l'appropriatezza prescrittiva.

L'Osservatorio regionale per l'appropriatezza delle prestazioni sanitarie ha definito la composizione delle Commissioni Distrettuali per l'appropriatezza prescrittivi istituite ai sensi della DGR n.1156/02 e ha inoltre predisposto alcuni modelli ritenuti utili per uniformare le attività e le modalità di comunicazione tra le CAPD delle ASL e i medici prescrittori del SSR.

L'Osservatorio ha ritenuto opportuno anche formulare un modello suggerito per un'eventuale richiesta di parere alla Commissione distrettuale in merito all'appropriatezza prescrittivi da consegnare a tutti i medici prescrittori.

A tal fine si trasmettono i modelli su indicati con l'invito a provvedere all'inoltro alle competenti CAPD e alla successiva comunicazione all'Osservatorio regionale dell'adesione da parte delle stesse alle indicazioni operative fornite con la presente.

Il Dirigente dell'Area
Maria Chiara Coletti

Il Direttore Regionale
Paolo Artico

Il Dirigente dell'Ufficio
Francisca Mancini

Azienda U.S.L. Roma "C"
Operatore
S.R.
14 SET. 2007
Prot. N. C/52063
Class. D/6/B/9/B/14

b/a2 + b6 + b4 + b5

	Urgente <input type="checkbox"/>
Roma	14 SET. 2007 EPC
3	<input checked="" type="checkbox"/>
DA	<input checked="" type="checkbox"/>
DSA	<input checked="" type="checkbox"/>
DSSE	<input type="checkbox"/>
DSCTO	<input type="checkbox"/>
D6	<input checked="" type="checkbox"/>
D8	<input checked="" type="checkbox"/>
D11	<input checked="" type="checkbox"/>
D12	<input checked="" type="checkbox"/>

Tempo di conclusione della procedura gg.:
Data conclusione

**Composizione delle Commissioni Distrettuali per l'Appropriatezza Prescrittiva
ex ACN, DGR 1156/2002, AIR 2006.**

Facendo riferimento agli accordi nazionali e regionali della Medicina Generale, Pediatria di Famiglia e Specialistica ambulatoriale convenzionata e D.lvo 229/99 art.15 decies comma 2^(*), si ritiene che in ogni distretto di ogni Azienda USL debba essere prevista la seguente composizione della Commissione per l'Appropriatezza:

- Direttore di Distretto in qualità di Presidente coadiuvato da un suo collaboratore;
- tre rappresentanti medici della medicina generale ex comma 4 dell'art. 25;
- due rappresentanti medici della pediatria ex art 25;
- un medico specialista ambulatoriale convenzionato componente di diritto dell'Ufficio di Coordinamento delle Attività Distrettuali;
- il Responsabile del Servizio Farmaceutico o suo delegato;
- un Dirigente Medico individuato dalla Direzione Medica dei Presidi Ospedalieri Aziendali insistenti sul territorio;

Potranno far parte della Commissione, qualora ravvisata la necessità, professionisti specialisti ospedalieri o distrettuali, dipendenti o convenzionati.

Inoltre

Per quanto riguarda l'art. 27 dell'ACN per i medici di medicina generale, nell'applicazione delle norme di cui all'art. 1, comma 4, del decreto legge 20 giugno 1996, n. 323, convertito con modifiche nella legge 8 agosto 1996, n. 425 ^(**) le non conformità rilevate verranno valutate dagli stessi componenti della Commissione eccettuati i pediatri di famiglia, gli specialisti ambulatoriali e i dirigenti ospedalieri ove si tratti di valutare il medico di medicina generale.

Analogamente ai sensi dell'art. 27 dell'ACN per i pediatri di famiglia, nell'applicazione delle norme di cui all'art. 1, comma 4, del decreto legge 20 giugno 1996, n. 323, convertito con modifiche nella legge 8 agosto 1996, n. 425 ^(**) le non conformità rilevate verranno valutate dagli stessi componenti della Commissione eccettuati i medici di medicina generale, i medici ospedalieri e gli specialisti ambulatoriali ove si tratti di valutare il Pediatra di famiglia.

(*) D.lvo 229/99. Art. 15-decies (*Obbligo di appropriatezza*)

1. I medici ospedalieri e delle altre strutture di ricovero e cura del Servizio sanitario nazionale, pubbliche e accreditate, quando prescrivono o consigliano medicinali o accertamenti diagnostici a pazienti all'atto della dimissione o in occasione di visite ambulatoriali, sono tenuti a specificare i farmaci e le prestazioni erogabili con onere a carico del Servizio sanitario nazionale. Il predetto obbligo si estende anche ai medici specialisti che abbiano comunque titolo per prescrivere medicinali e accertamenti diagnostici a carico del Servizio sanitario nazionale.

2. In ogni caso, si applicano anche ai sanitari di cui al comma 1 il divieto di impiego del ricettario del Servizio sanitario nazionale per la prescrizione di medicinali non rimborsabili dal Servizio, nonché le disposizioni che vietano al medico di prescrivere, a carico del Servizio medesimo, medicinali senza osservare le condizioni e le limitazioni previste dai provvedimenti della Commissione unica del farmaco, e prevedono conseguenze in caso di infrazione.

3. Le Attività delle Aziende unità sanitarie locali previste dall'articolo 32, comma 9, della legge 27 dicembre 1997, n. 449, sono svolte anche nei confronti dei sanitari di cui al comma 1.

(**) il quale ha stabilito tra l'altro per le prescrizioni farmaceutiche l'obbligo da parte di tutti i medici del rispetto delle condizioni e limitazioni previste dai provvedimenti della AIFA, la segnalazione di eventuali infrazioni all'Ordine professionale di iscrizione e al Ministero della Sanità, nonché l'obbligo per il medico di rimborsare il farmaco indebitamente prescritto.

Prot.

Alla c.a. Dott./ssa _____

Oggetto: Commissione Distrettuale per l'appropriatezza prescrittiva D.G.R. 1156/2002

Egregio Collega,

Presso il Distretto..... si è costituita dal..... la Commissione per l'appropriatezza..... composta dal Presidente..... e dai membri.....

La finalità è quella di contribuire, grazie alla Tua collaborazione, a migliorare l'appropriatezza prescrittiva anche in relazione ai rapporti tra medicina generale, pediatria di famiglia, medicina specialistica ambulatoriale e ospedaliera, in riferimento a linee guida condivise, all'applicazione di percorsi diagnostico-terapeutici concordati, al rispetto delle note AIFA e delle indicazioni AEC, anche al fine di prevenire e rimuovere comportamenti anomali.

A tale scopo Ti inoltreremo con cadenza periodica, preferibilmente trimestrale, il report che trovi accluso alla presente nota.

Ti preghiamo vivamente di leggerlo ed analizzarne le varie parti al fine di avere un utile strumento per il Tuo lavoro.

Se i dati prescrittivi contenuti nel report presentassero delle incongruenze che Ti siano incomprensibili Ti preghiamo di darcene comunicazione, nel caso che nel report siano evidenziate criticità a rischio di inappropriatezza, sarai invitato dalla Commissione con apposita lettera al fine di analizzare congiuntamente i dati, fare le opportune valutazioni ed adottare i comportamenti più appropriati contribuendo così, attraverso un impegno comune, ad una migliore distribuzione delle risorse agli assistiti.

Certi della Tua Collaborazione inviamo distinti saluti.

Il Segretario Commissione Distrettuale
Appropriatezza Prescrittiva

Il Direttore del Distretto

AZIENDA USL.....
IL DIRETTORE DEL DISTRETTO DI.....

Mod. C

Prot.:

Alla c.a. Dott./ssa _____

Oggetto: incontro della seduta del giorno.....
Commissione Distrettuale per l'appropriatezza prescrittiva
D.G.R. 1156/2002

Egregio collega,

Nell'ambito delle attività della Commissione distrettuale per l'appropriatezza prescrittiva, la S.V. è invitata, come concordato, presso questa Direzione di Distretto, via....., piano.....

il giorno..... alle ore.....

per un momento di verifica e di approfondimento conoscitivo riguardo l'attività prescrittiva del periodo..... risultante dai report già forniti alla S.V. da questo Distretto.

Distinti saluti.

Il Segretario della Commissione Distrettuale
per l'Appropriatezza Prescrittiva

Il Direttore del Distretto

Prot. n. _____ del _____

Al/la Dott./ssa _____

Oggetto: Segnalazione inappropriata prescrittiva

Gentile dottoressa /Egregio dottore,

La invitiamo a voler fornire alla scrivente Commissione, in forma scritta ed ai recapiti indicati, entro 15 giorni dalla ricezione della presente, chiarimenti in ordine all'allegata prescrizione, giunta all'attenzione della Commissione stessa, e valutata inappropriata relativamente a:

- Farmaci e/o accertamenti rimborsabili dal SSN non prescritti su ricettario regionale
 - Assenza degli estremi identificativi del paziente
 - Assenza di sospetto diagnostico
 - Assenza del timbro identificativo del prescrittore
 - Assenza della firma del prescrittore
 - Farmaco/i inappropriato/i per codice di esenzione
 - Inosservanza delle note AIFA previste per il farmaco
 - Inosservanza indicazioni previste dall'AIC, fatta eccezione per le prescrizioni off-label previste dall'AIFA
 - Inosservanza delle procedure e delle indicazioni per la compilazione del Piano Terapeutico
- _____
- _____
- _____

quanto richiesto costituirà oggetto di attenta valutazione da parte della Commissione.

Rimanendo a Sua disposizione per ogni eventuale necessità, cogliamo l'occasione per inviarLe i Nss. più distinti saluti.

Il Direttore del Distretto

Alla Direzione del Distretto di

Azienda USL

Oggetto: richiesta parere alla Commissione Distrettuale (da inoltrare anche all'Osservatorio Regionale) per l'Appropriatezza prescrittiva (D.G.R. 1156/2002).

Il / La sottoscritt., dr. / dresa
avendo ricevuto la proposta/prescrizione relativa alla seguente indagine/terapia :
..... (ove disponibile la fotocopia è allegata nel rispetto delle norme sulla privacy) chiede di ricevere un sollecito parere sulla sua appropriatezza.

I dati clinici utili per tale parere sono di seguito riassunti.

Iniziali del paziente:, età sesso, patologie (pertinenti al quesito) da cui è affetto:

Note anamnestiche:

Terapia (in atto / recente):

Altro:

In attesa del riscontro, da inviarmi all'indirizzo noto a Codesto Distretto", che potrà essere anticipato per le vie brevi telefoniche, utili anche per ulteriori eventuali chiarimenti, invio distinti saluti.

Il

(timbro e firma)

Ho all'indirizzo di seguito indicato: