

# "FARMAINFORMA"

Informazione sui Farmaci e la Farmacovigilanza - Numero Speciale Novembre 2023

## PROGETTO DI MONITORAGGIO E OTTIMIZZAZIONE DELLA SPESA CONVENZIONATA: CENTRI FUNZIONALI E INDIRIZZI OPERATIVI

È sempre più evidente come la transizione epidemiologica, con la maggiore prevalenza di patologie croniche e il progressivo invecchiamento della popolazione, renda ormai indispensabile una forte e strutturata integrazione tra ospedale e territorio.



È necessaria quindi un'organizzazione assistenziale che sia in grado di seguire il paziente in tutte le fasi della malattia, al fine di orientarlo in un percorso diagnostico-terapeutico univoco e condiviso, nonché una RETE di strutture e figure sanitarie, all'interno della quale il paziente si senta protetto e tutelato.

La chiave per un'integrazione ottimale è creare un PONTE tra due mondi apparentemente distanti, mettere allo stesso tavolo Medici di Medicina Generale e Specialisti sviluppando un sistema efficiente di comunicazione.

A tale scopo, la Regione Lazio, con la Determina n. G011074 del 10.08.2023 "Integrazione Determinazione n. G06036 del 5.5.2023- Indicatori sulla spesa farmaceutica convenzionata e Distribuzione Per Conto", ha implementato un sistema di indirizzo delle dinamiche prescrittive, trasversale Ospedale/Territorio, al fine di promuovere e condividere i criteri di appropriatezza prescrittiva, mediante un efficiente sistema di comunicazione fra Specialisti Ospedalieri/Ambulatoriali e Medici di Medicina Generale.



### OBIETTIVI COMUNI:

- ✓ Migliorare l'appropriatezza prescrittiva
- ✓ Migliorare l'aderenza alla terapia
- ✓ Ottimizzazione della spesa farmaceutica SSN

Il Progetto Regionale è una valida opportunità per raggiungere gli obiettivi, razionalizzare la spesa farmaceutica attraverso la costante condivisione di dati ed evidenze di buona pratica clinica, ma soprattutto per lavorare in TEAM, rendendo partecipi gli specialisti Ospedalieri e Territoriali nella corretta gestione della continuità assistenziale ospedale territorio, al fine di garantire le migliori cure a quante più persone possibili.

Per realizzare strutturalmente tale sistema di connessione Ospedale-Territorio, è stato definito e adottato un percorso di facilitazione della comunicazione fra i diversi setting assistenziali, mediante l'istituzione di Strutture Funzionali:

1. Centro per la Continuità Assistenziale Ospedale/Territorio (presente in tutti gli ospedali)
2. Centro per la Presa in Carico Assistenziale (istituito in tutte le Aziende Sanitarie).

Allo stesso tempo, la Regione ha adottato la progettualità "Monitoraggio e Ottimizzazione della Spesa Farmaceutica Convenzionata", condividendo con tutti i MMG, con Nota n. 1166117 del 17.10.2023, gli indirizzi operativi da porre in essere nell'ambito di tale progetto.



**GLI OBIETTIVI PRINCIPALI** del Progetto di Monitoraggio e Ottimizzazione della spesa farmaceutica convenzionata consistono nella corretta **gestione della terapia farmacologica territoriale**, direttamente correlata alla:

1. Corretta prescrizione in **DIMISSIONE OSPEDALIERA**
2. Corretta implementazione della **RICONCILIAZIONE FARMACOLOGICA**
3. Sviluppo di un sistema efficiente di **COMUNICAZIONE** fra Specialisti e MMG

### EROGAZIONE DEL PRIMO CICLO DI TERAPIA IN DIMISSIONE OSPEDALIERA



I Servizi farmaceutici della ASL di Frosinone garantiranno la piena erogazione del primo ciclo terapeutico in dimissione anche negli orari di chiusura delle farmacie ospedaliere. Verranno poste in essere progettualità specifiche per supportare la migliore gestione del criterio di start and stop della terapia dopo la dimissione, anche attraverso l'**erogazione del primo ciclo terapeutico**.

### RICONCILIAZIONE FARMACOLOGICA



La Riconciliazione della terapia farmacologica è un processo formale che permette, in modo chiaro e completo, di rilevare e conoscere la terapia farmacologica seguita assieme ad altre informazioni relative al paziente (**RICOGNIZIONE**) e consente al medico prescrittore di valutare con attenzione se proseguirla, variarla o interromperla in toto o in parte, ovvero indirizzarla verso farmaci il cui impiego è condiviso nel PTOTA. (Raccomandazione n.17 Ministero della Salute- 12/2014).

### EFFICIENTE SISTEMA DI COMUNICAZIONE H/T



le Strutture Funzionali per la Continuità Assistenziale Ospedale-Territorio e per la Presa in Carico costituiscono l'anello di congiunzione tra MMG e Specialisti ospedalieri/ambulatoriali.

## IL RUOLO CRUCIALE DEL MEDICO DI MEDICINA GENERALE



Il Medico di Medicina Generale, in qualità di referente clinico del Setting Territoriale delle cure, svolge un ruolo di fondamentale importanza nell'ambito della progettualità regionale.

### Quali sono le novità introdotte per il MMG?

Il MMG, in qualità di **referenti clinici del trattamento delle cronicità**, potrà:

- ✚ Svolgere attività di **SELF-AUDIT** dei casi che verranno segnalati direttamente sul profilo personale dell'AREA RISERVATA MEDICI (personale per ogni MMG) della Regione Lazio. Tali report indicheranno i pazienti per i quali è ipotizzabile una inappropriata prescrizione per i quali è necessaria una rivalutazione del profilo prescrittivo.
- ✚ Avvalersi del **CENTRO PER LA CONTINUITÀ ASSISTENZIALE H/T**, territorialmente competente, per promuovere la definizione di atti utili alla continuità assistenziale o segnalare particolari casistiche, come:

- ❖ Profili prescrittivi che non aderiscono alle indicazioni terapeutiche dei farmaci;
  - ❖ Profili prescrittivi che non rispettano i criteri delle note AIFA;
  - ❖ Profili prescrittivi che non rispondono a criteri di efficienza economica
- ✚ Avvalersi del **CENTRO PER LA PRESA IN CARICO ASSISTENZIALE** per l'eventuale presa in carico diretta da parte della ASL.
  - ✚ **Revisionare l'attività prescrittiva** che dovrà essere analizzata evidenziando gli specifici casi clinici su cui proporre una riflessione congiunta fra ospedale e territorio, con eventuale **rivalutazione della terapia**.



Figura 1. – Le principali attività del Medico di Medicina Generale nell'ambito del Progetto regionale

## LE STRUTTURE FUNZIONALI PER LA CONTINUITÀ OSPEDALE/TERRITORIO NEL CONTESTO ASL FROSINONE

Con Delibera n. 702 del 08.09.2023 l'ASL di Frosinone ha definito la composizione delle strutture funzionali come riportato nelle tabelle seguenti:



<b>Centro per la Continuità Assistenziale H/T Presidio Ospedaliero Frosinone-Alatri</b>	
Direttore Sanitario	Dott. Gianpiero Fabi
Dirigente Medico Internista	Dott. Alessandro Cioci (UOC Medicina Alatri)
Farmacista Ospedaliero	Dott.ssa Paola Incitti
Recapiti Segreteria	0775.8822168 – 0775.8822158 – email: dmpo.fral@aslfrosinone.it
<b>Centro per la Continuità Assistenziale H/T Presidio Ospedaliero Sora</b>	
Direttore Sanitario	Dott. Massimo Menichini
Dirigente Medico Internista	Dott. Roberto Porcino e Dott. Gabriele Santilli (UOC Medicina)
Farmacista Ospedaliero	Dott.ssa Daniela Mastroianni
Recapiti Segreteria	0776.8294001 – 0776.8294203 – email: dirsan.poloc@aslfrosinone.it
<b>Centro per la Continuità Assistenziale H/T Presidio Ospedaliero Cassino</b>	
Direttore Sanitario	Dott. Mario Fabi
Dirigente Medico Internista	Dott. Daniele Tonietti (Geriatra)
Farmacista Ospedaliero	Dott.ssa Gaia Scerbo
Recapiti Segreteria	0776.3929399 – 0776.3929397 – email: dmpo.cassino@aslfrosinone.it

**Tab. 1- Composizione dei Centri per la continuità Assistenziale Ospedale/Territorio.**



<b>Centro per la Presa in Carico Assistenziale ASL FR</b>	
Direttore di Distretto	Dott.ssa Angela Gabriele
Medico CAD	Dott. Domenico Crispino
Farmacista Territoriale	Dott.ssa Antonella Cosacco
Recapiti Segreteria	0775.8825741 – email: distrettod@aslfrosinone.it

**Tab. 2- Composizione dei Centri per la continuità Assistenziale Ospedale/Territorio.**

## INDIRIZZI OPERATIVI

Gestione delle segnalazioni nel Centro Continuità Assistenziale Ospedale/Territorio



Il **Medico di Medicina Generale** potrà segnalare al **Centro per la continuità assistenziale H/T**, rivolgendosi telefonicamente alla Segreteria della Struttura Funzionale territorialmente competente, le seguenti anomalie:

- ✚ Mancata erogazione del primo ciclo di terapia in paziente in dimissione ospedaliera;
- ✚ Eventuale o sospetta inappropriata prescrizione in pazienti cronici già stabilizzati con terapie convenzionali a basso costo (shift verso farmaci a più alto costo);
- ✚ Mancato rispetto delle Note AIFA e delle disposizioni Regionali
- ✚ Mancata evidenza di riconciliazione farmacologica
- ✚ Prescrizioni Off-label.

La **Segreteria della Struttura Funzionale** prende in carico la segnalazione del MMG attraverso la redazione del **modulo di segnalazione (allegato 1)**. Tale modulo sarà **repentinamente** inoltrato alla struttura funzionale del Centro composta dal medico internista, farmacista aziendale individuato e Direttore Medico di Polo Ospedaliero di competenza.

La **struttura funzionale** riscontrerà le richieste di revisione della terapia e/o presa in carico assistenziale diretta entro e non oltre le 24 ore dal ricevimento della segnalazione, anche avvalendosi delle consulenze specialistiche necessarie, interfacciandosi con il medico, il quale potrà formulare la nuova prescrizione ovvero promuovere la Distribuzione Diretta del Primo Ciclo Terapeutico.

L'erogazione del farmaco, a seconda dei casi, verrà effettuata secondo una delle seguenti modalità:

1. Farmacia aziendale: Distribuzione Diretta
2. Farmacia aperta al pubblico: Distribuzione per Conto (DPC) o SSN.

## INDIRIZZI OPERATIVI

### Gestione delle segnalazioni nel Centro della Presa in Carico Assistenziale



Al Centro per la presa in carico assistenziale, il MMG potrà rivolgersi nei casi in cui si potrebbe configurare la necessità di:

- Realizzare un sistema di presa in carico in forma diretta da parte della ASL per la gestione di pazienti con condizioni cliniche *off label*;
- Segnalare eventuali criticità o anomalie riscontrate nell'ambito delle attività inerenti la presa in carico;
- Rinnovare Piani Terapeutici o prenotare visite specialistiche per pazienti in assistenza domiciliare.

La gestione della segnalazione avverrà secondo le medesime tempistiche e modalità dell'indirizzo operativo descritto per il Centro della Continuità Assistenziale Ospedale/Territorio.

## INTEGRAZIONE INDICATORI SULLA SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA E DPC

Al fine di promuovere il cambiamento atteso, l'Azienda Sanitaria ASL Frosinone ha effettuato incontri con i Medici di Medicina Generale e i Direttori dei Distretti nei quali sono stati illustrati dettagliatamente gli indicatori definiti dalla **Determina Regione Lazio G11074 del 10/08/2023** che vanno ad integrare gli indicatori sulla spesa farmaceutica convenzionata e DPC della **Determina Regione Lazio G06036 del 5/5/2023** schematizzati nella Tabella seguente (Tab. 3):

IND	FARMACO/CLASSE TERAPEUTICA	OBIETTIVI DET. RL G06036 DEL 5/05/2023	INTEGRAZIONE DET. RL G11074 DEL 10/08/23
1	Inibitori di Pompa Protonica (IPP) (ATC A02BC)	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ UP*/Assistibili Pesati = 27</li> <li>■ Verifica Note AIFA 1 e 48</li> <li>■ Confezionamento 28 UP per trattamenti prolungati</li> <li>■ Utilizzo esclusivo della ricetta DEMA</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Pazienti trattati con NOTA 1 senza concomitante trattamento cronico con FANS e ASA</li> <li>■ Pazienti trattati con NOTA 48 per un periodo superiore alle 8 settimane</li> </ul>
2.1	Omega-3 (ATC C10AX06)	■ Consumo DDD/1.000 ass./die** = 2,38	■ Pazienti trattati con dosi inferiori al dosaggio di scheda tecnica
2.2		■ Utilizzo confezionamento 30 UP = 80% dei consumi	
3.1	Colecalciferolo uso orale (ATC A11CC05)	■ Utilizzo confezioni a costo/DDD più basso** = 70% del totale (flacone multidose)	Nessuna integrazione
3.2		■ DDD/1.000 ass./die** = 82,6	
4	Insulina Aspart (ATC A10AB05)	■ Prescrizione farmaco con miglior rapporto costo per unità posologica	Nessuna integrazione
5.1	Enoxaparina in convenzionata (ATC B01AB05)	■ Utilizzo biosimilare = 95% dei consumi	■ Pazienti trattati con ENOXAPARINA da 4.000 UI per un periodo superiore a 45 gg
5.2	Enoxaparina in DPC (ATC B01AB05)	■ Utilizzo biosimilare a miglior costo/UP = 70%	
6	Farmaci dell'apparato Respiratorio (ATC R03AK)	■ Quantità max annuale < 14 conf. (BPCO)	■ Trattamento BPCO: verifica dei pazienti con iper-prescrizione
7	Inibitori della HMG CoA reduttasi (C10AA) in associazione a ezetimibe	■ Utilizzo associazioni precostituite = 90% assistiti	Nessuna integrazione
<b>New</b>	SEMAGLUTIDE	Nessun indicatore in Det. G06036	■ Verifica dei pazienti con iper-prescrizione
	RAPID ONSET OPIOID (ROO)	Allert in Det. G06036	■ Pazienti trattati con farmaci a ROO senza concomitante trattamento di fondo del dolore

**Tab. 3-** Indicatori Det. G06036 e Integrazione Det. G11074.

L'attività di self Audit promossa dai MMG, in qualità di referenti clinici del setting territoriale delle cure, surrognerà anche la funzione delle CAPI nella misura in cui i trattamenti delineati come NON ADERENTI alle Note AIFA/indicazioni terapeutiche, di solito oggetto di verifiche CAPI, verranno riconsiderati.

## IL RUOLO DELLA UOC FARMACIA

La UOC Farmacia, attraverso il sistema Regionale Data Ware House (DWH), potrà evidenziare i trattamenti potenzialmente inappropriati secondo i criteri stabiliti per ognuno dei 7 indicatori presi in considerazione in questa prima fase. Saranno oggetto di monitoraggio, analisi ed eventuale contestazione da parte delle Commissioni Appropriatazza Prescrittiva (CAPI) le fattispecie rappresentate già nella Tab 3.



**La UOC Farmacia della ASL di Frosinone** promuove l'appropriatezza delle prescrizioni e dei consumi farmaceutici, mediante attività di monitoraggio, formazione/informazione attraverso invio di report e materiale informativo ai medici, nonché audit con medici, specialisti e altri operatori sanitari. L'obiettivo di tali attività consiste nel rendere il più possibile omogenei i comportamenti prescrittivi, sia in ambito ospedaliero sia in ambito territoriale, secondo le indicazioni terapeutiche autorizzate dall'AIFA e secondo le direttive regionali. In particolare, nelle prime settimane del mese corrente, sono stati svolti 4 incontri in presenza con i Medici di Medicina Generale di ciascun distretto al fine di poter presentare gli obiettivi e gli indicatori cui alla Determina Regione Lazio n. 6011074 e chiarire dettagliatamente gli aspetti operativi della Progettualità, registrando una buona partecipazione (adesione del 74%) ed un buon riscontro da parte dei MMG partecipanti, i quali si sono dimostrati collaborativi e disponibili al confronto. Si effettueranno, inoltre, ulteriori due incontri in modalità webinar nelle date 20 e 22 Novembre, con i medici che sono stati impossibilitati a partecipare in presenza.

L'attività di monitoraggio promossa dalla UOC Farmacia a seguito della pubblicazione della Det. N. 11074/2023, ha riguardato gli indicatori regionali proposti ed, in particolare, sono stati inviati ai MMG del territorio specifici report concernenti le casistiche elencate di seguito:

- Monitoraggio dei pazienti con BPCO in trattamento con farmaci R03AK che hanno ricevuto una quantità di farmaco superiore alla temporalità di riferimento (Periodo Gennaio-Aprile 2023);
- Monitoraggio dei pazienti in trattamento con Enoxaparina 4.000 UI che fanno una prevenzione della TEV per un periodo superiore ai 45 giorni (Periodo I semestre 2023);



- Monitoraggio dei pazienti in trattamenti con Semaglutide che hanno ricevuto una quantità di farmaco superiore rispetto alla temporalità di riferimento (Periodo Gennaio-Maggio 2023);

La UOC Farmacia ha inoltre il compito di rendere disponibile alle CAPI gli elementi di valutazione necessari a definire gli Audit e le verifiche di miglioramento. In particolare, sono stati inviati ai Direttori di Distretto ed ai Presidenti CAPI diversi Report relativi al I semestre 2023, come:

- Report Spesa Farmaceutica Convenzionata Medici Medicina Generale;
- Report Indicatore target n.1 ATC A02BC (IPP) Determinazione G06036 del 5/5/2023;
- Report IPP ATC A02BC- Pazienti nota AIFA 48 trattati oltre otto settimane;
- Report IPP ATC A02BC- Pazienti trattati con nota AIFA 1 senza concomitante trattamento cronico antinfiammatorio e ASA.

Nell'ambito del Progetto di Monitoraggio e Ottimizzazione della spesa Convenzionata, la UOC Farmacia supporta i MMG e gli Specialisti nella riconsiderazione dei trattamenti potenzialmente inappropriati tramite il Datawarehouse regionale, invia note informative concernenti l'appropriatezza prescrittiva, la spesa farmaceutica e la sicurezza d'uso dei farmaci e monitora la corretta erogazione del primo ciclo terapeutico. A tal proposito è stata resa operativa una procedura con l'obiettivo di **incrementare l'erogazione in Distribuzione Diretta del Primo Ciclo di terapia**, alla dimissione da ricoveri ospedalieri/visite ambulatoriali, contemplando anche la casistica delle dimissioni in giornate festive.

In conclusione, per garantire una continuità assistenziale ospedale-territorio ai pazienti è necessario favorire l'integrazione tra i diversi *setting assistenziali* nonché tra le diverse figure professionali coinvolte nel percorso di cura.

*“Mettersi insieme è un inizio, rimanere insieme è un progresso, lavorare insieme un successo”*

Henry Ford



## Riferimenti

1. Regione Lazio - Determinazione n. G11074 del 10/08/2023 "Integrazione Determinazione n. G06036 Indicatori 2023 sulla spesa farmaceutica Convenzionata e Distribuzione Per Conto"
2. Regione Lazio - Determinazione n. G06036 "Indicatori 2023 sulla spesa farmaceutica Convenzionata e Distribuzione Per Conto".
3. Regione Lazio - Determinazione n. G04240 del 07/04/2022 "Indicatori 2022 sulla spesa Farmaceutica Convenzionata e Distribuzione Per Conto". 4. Regione Lazio - Determinazione n. G00166 del 14/01/2021 "Indicatori 2021 sulla spesa Farmaceutica Convenzionata e Distribuzione Per Conto".
4. Regione Lazio- Nota 1166117 del 17.10.2023 "Determinazione Regione Lazio n. 11074 del 10/08/2023: Indirizzi operativi e richiesta di riscontro sulle attività adottate da ASL e Ospedali" e nota ai MMG "Monitoraggio e Ottimizzazione della Spesa Farmaceutica Convenzionata".
5. Regione Lazio - "Decreto del Commissario ad Acta n. U00324 del 01.08.2019 - Indicatori di appropriatezza farmaceutica regionali 2019/2020"
6. Regione Lazio - "Decreto del Commissario ad Acta n. U00285 del 13.08.2018 - Indicatori di appropriatezza farmaceutica regionali".
7. Farmainforma Numero Speciale Agosto 2023 - "Inibitori di pompa protonica: Iperprescrizione ed effetti collaterali a lungo termine"
8. Farmainforma II Numero Speciale Maggio 2023 - "Indicatori 2023 sulla spesa farmaceutica convenzionata e Distribuzione Per Conto"
9. Farmainforma Numero Speciale Maggio 2023 - "Nota aifa 66 appropriatezza e spesa farmaceutica" 11. Farmainforma Numero Speciale Aprile 2023 - "Spesa farmaceutica convenzionata anno 2022 - focus on antibiotici" 12. Farmainforma Numero Speciale Maggio 2022 - "Eparine a basso peso molecolare (EBPM) e Fondaparinux (FPX) - Appropriata prescrizione - Aggiornamento"
10. Farmainforma Numero Speciale Febbraio 2022 - "Nota AIFA 100 - Prescrizione degli inibitori del SGLT2, degli agonisti recettoriali del GLP1, degli inibitori del DPP4 e loro associazioni nel trattamento del diabete mellito tipo 2"

Gentile Dottore,

si coglie l'occasione per ricordare l'importanza e l'obbligo della segnalazione delle sospette reazioni avverse ai farmaci, quale strumento indispensabile per confermare un rapporto rischio/beneficio favorevole nelle reali condizioni di impiego e delle informazioni fornite, al fine di tutelare al salute pubblica

### RIFERIMENTI UTILI PER L'INVIO DI SEGNALAZIONI DI SOSPETTE REAZIONI AVVERSE

Sul Portale Intranet aziendale <http://192.168.0.25> e sul sito Internet <http://www.asl.fr.it/>

alla sezione farmacovigilanza è disponibile la

SCHEDA UNICA DI SEGNALAZIONE DI SOSPETTA REAZIONE AVVERSA  
per Operatori Sanitari.

Una volta compilata, la scheda potrà essere inviata a mezzo posta elettronica ai seguenti indirizzi mail:

[farmacovigilanza@aslfrosinone.it](mailto:farmacovigilanza@aslfrosinone.it)

[uocfarmacia@aslfrosinone.it](mailto:uocfarmacia@aslfrosinone.it)

UOC Farmacia Azienda ASL Frosinone via A. Fabi 03100 Frosinone

Tel. 0775/8822303

Si ricorda, inoltre, che è possibile effettuare la segnalazione direttamente on line sul sito <https://servizionline.aifa.gov.it/schedasegnalazioni/#/> sia per gli operatori sanitari che per i cittadini.

SITI CONSIGLIATI: <http://www.asl.fr.it/farmacovigilanza> - <http://192.168.0.25/farmacovigilanza>

Il presente documento è consultabile sul portale Intranet aziendale alla sezione Farmainforma e sul sito [www.asl.fr.it/farmainforma-news](http://www.asl.fr.it/farmainforma-news)

### U.O.C. FARMACIA AZIENDA ASL FROSINONE

via A. Fabi 03100 Frosinone

Tel. 0775/8822306

[uocfarmacia@aslfrosinone.it](mailto:uocfarmacia@aslfrosinone.it)

DIRETTORE: Dr. Fulvio Ferrante

GRUPPO di LAVORO: Dr.ssa Marta Limodio (collaboratrice Farmacovigilanza); Dr.ssa Sabrina Crescenzi;

Dr.ssa Alessandra Iadecola.

ASL FROSINONE  
Via A. Fabi snc  
03100 Frosinone

Tel. 0775.8821  
[www.asl.fr.it](http://www.asl.fr.it)  
p.iva 01886690609

U.O.C. FARMACIA  
Direttore: Dott. Fulvio Ferrante  
e-mail: [uocfarmacia@aslfrosinone.it](mailto:uocfarmacia@aslfrosinone.it)  
e-mailpec: [farmamonitor@pec.aslfrosinone.it](mailto:farmamonitor@pec.aslfrosinone.it)  
tel: 0775 8822306-2304

\*Tale MODULO non può essere compilato dal MMG segnalatore, ma deve fornire una guida per consentire al MMG di effettuare un'efficace segnalazione telefonica. La compilazione sarà di esclusiva competenza della Segreteria del Centro Funzionale cui alla Det. Regione Lazio G11074.

**INFORMAZIONI SUL PAZIENTE**

<b>1. INIZIALI</b> <i>(nome - cognome)</i>	<b>2. SESSO</b> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	<b>3. DATA DI NASCITA O ETÀ</b> _____	<b>4. CODICE FISCALE:</b> _____	<b>5. CODICE SEGNALAZIONE</b> *viene assegnato dal CENTRO al momento della ricezione
---	---	--	------------------------------------	---

**INFORMAZIONI SULLA SEGNALAZIONE**

6. POLO \_\_\_\_\_ E DATA SEGNALAZIONE: \_\_\_\_\_

7. MEDICO SPECIALISTA A CUI È RICONDUCIBILE LA PRESCRIZIONE: \_\_\_\_\_  
 UNITÀ OPERATIVA \_\_\_\_\_ SEDE \_\_\_\_\_

8. MOTIVO DELLA SEGNALAZIONE (contrassegnare l'area di interesse):

- Mancata prescrizione in dimissione ospedaliera/ambulatoriale
- Mancata prescrizione/rinnovo Piano Terapeutico
- Mancata distribuzione del primo ciclo di terapia
- Mancata riconciliazione farmacologica durante il ricovero ospedaliero
- Inappropriatezza prescrittiva (se si contrassegna questo campo, compilare obbligatoriamente sezione 8.1)

8.1 La segnalazione riguarda (contrassegnare l'area di interesse e specificare nel testo libero):

- Profili prescrittivi che non rispettano le note AIFA \_\_\_\_\_ (\*Indicare quali)
- Profili prescrittivi che non aderiscono alle indicazioni terapeutiche dei farmaci: \_\_\_\_\_
- Profili prescrittivi che non aderiscono alla posologia in RCP: \_\_\_\_\_
- Profili prescrittivi che non aderiscono alla via di somministrazione dei farmaci: \_\_\_\_\_
- Profili prescrittivi che non rispondono a criteri di efficienza economica (uso di farmaci/alternative terapeutiche a maggior costo) \_\_\_\_\_

9. Descrivere in modo dettagliato nello spazio sottostante

\*Tale MODULO non può essere compilato dal MMG segnalatore, ma deve fornire una guida per consentire al MMG di effettuare un'efficace segnalazione telefonica.  
La compilazione sarà di esclusiva competenza della Segreteria del Centro Funzionale cui alla Det. Regione Lazio G11074.

**10. INFORMAZIONI AGGIUNTIVE SULLA TERAPIA FARMACOLOGICA** (Compilare nel caso i cui debbano essere valutate/rivalutate terapie concomitanti ai fini di nuova prescrizione)

DESCRIZIONE DEL FARMACO	FORMA FARMACEUTICA	DOSAGGIO/ FREQUENZA	VIA DI SOMMINISTRAZIONE	DATA INIZIO TERAPIA/ DATA FINE TERAPIA	INDICAZIONE TERAPEUTICA

**DESCRIZIONE DEL CASO E ULTERIORI INFORMAZIONI**

**11. DESCRIZIONE DEL CASO E ULTERIORI INFORMAZIONI**

*In questa sezione è possibile inserire una breve descrizione del caso, eventuali stati particolari*

**INFORMAZIONI SUL SEGNALATORE**

**12. QUALIFICA DEL SEGNALATORE**

MEDICO MEDICINA GENERALE

PEDIATRA LIBERA SCELTA

ALTRO

Specificare:

**13. DATI DEL SEGNALATORE**

*I dati del segnalatore sono trattati in modo confidenziale.*

*Inserire almeno un recapito tra telefono e indirizzo email*

**NOME E COGNOME:**

**INDIRIZZO:**

**TELEFONO/FAX:**

**E-MAIL:**

**REGIONE:**

**ASL/AZIENDA OSPEDALIERA:**

**DATA DI COMPILAZIONE:**

**DESTINATARI SEGNALAZIONE**

**14. CENTRO CONTINUITÀ ASSISTENZIALE OSPEDALE TERRITORIO**

POLO A/B: Presidio ospedaliero Frosinone-Alatri

POLO C: Presidio ospedaliero Sora

POLO D: Presidio ospedaliero Cassino

**15. CENTRO PER LA PRESA IN CARICO ASSISTENZIALE ASL FR**

**RECAPITI SEGRETERIE**

- A/B TEL. 0775/882168- 0775/8822158

- C TEL. 0776/8294001 – 0776/8294203

- D TEL. 0776/3929399- 0776/3929397

TEL. 0775/8825741