

CENTRO DI EMODIALISI LUNA s.r.l.
 Largo Croci-Poggio dei Pini-TEANO(CE)
 Tel. /Fax:0823875126
 Direttore Sanitario:Dott.G.DELGADO

Al Servizio Controllo Interno di Gestione
 Sistema Informativo ASL Caserta
 (Dir.Dr.Michele G. Tari)
 Fax:0823445138

Oggetto: **RICHIESTA DOCUMENTAZIONE DI CUI AL DECRETO 15/2009**
PERVENUTA A MEZZO FAX IL 18/03/2011

Come da Vs richiesta scritta giunta allo scrivente a mezzo fax in data 18/03/2011, relativa alla produzione della documentazione necessaria alla conferma nell'elenco dei Centri Prescrittori, si precisa quanto segue e si invia alla struttura commissariale richiedente la relativa documentazione, a mezzo fax:

- **REGOLAMENTO DEL CENTRO PRESCRITTORE**

completo di modalita' di arruolamento, di accesso alla prescrizione dei farmaci e di prescrizione. Tale REGOLAMENTO e' aggiornato al 24/01/2011 (la prima stesura risale al 1/4/2010) ed e' stato gia' inviato al Coordinamento Farmaceutico della ASL di Caserta e al Distretto Farmaceutico di Teano (per competenza).

- **RELAZIONE SULLA SCELTA DEI FARMACI PRESCRITTI**

Vale quanto gia' indicato nel REGOLAMENTO. Si segnala che REPORT TRIMESTRALE DI SPESA viene gia' inviato al Coordinamento Farmaceutico della ASL di Caserta dal I trimestre 2010.

- **ATTESTAZIONE DELLA ISTITUZIONE DI UN PROPRIO REGISTRO PAZIENTE**

A tutt'oggi e' vigente e regolarmente aggiornato REGISTRO PAZIENTE.

- **DATI PRESCRITTIVI SUL PORTALE AZIENDALE**

E' gia' attuata, ed a pieno regime, la prescrizione dei farmaci a regime PHT su portale aziendale.

In attesa di Vs. riscontro e/o richiesta ulteriore documentazione ritenuta utile, invio cordiali saluti.

Teano, 23/03/2011

Il Direttore Sanitario
 Dott. DELGADO G.
 Spec. in Nefrologia

All. REGOLAMENTO

GENT.DOTT.SSA DI MONACO
COORDINAMENTO FARMACEUTICO
ASL CASERTA

CENTRO DI EMODIALISI LUNA s.r.l.
 Largo Croci-Poggio dei Pini-TEANO(CE)
 Tel. /Fax:0823875126
 Direttore Sanitario:Dott.G.DELGADO

REGOLAMENTO CENTRO PRESCRITTORE
(PROCEDURA DI ARRUOLAMENTO,DI ACCESSO ALLA PRESCRIZIONE
DEI FARMACI E DI PRESCRIZIONE DEGLI STESSI)

ARRUOLAMENTO

- I pazienti con indicazione alla somministrazione terapeutica di farmaci (ESA) per la cura dell'anemia secondaria alla Insufficienza Renale Cronica in Emodialisi, vengono mensilmente arruolati nel pieno rispetto delle linee guida attuali (valori target emoglobina, ecc.);
- La scelta del farmaco avviene previa valutazione clinica complessiva, nonché del farmaco eventualmente già in uso nella fase di Pre-Dialisi;
- I pazienti naive, ovvero mai trattati prima con farmaci stimolanti l'eritropoiesi, vengono arruolati per il trattamento con biosimilare (obiettivo di risparmio, ecc.);
- Pazienti già in terapia con farmaci diversi dal biosimilare, vengono eventualmente selezionati, dopo attenta valutazione clinica e in assenza di controindicazioni relative, nell'ottica di risparmio della spesa, fermo restando la attenta valutazione della risposta terapeutica e la comparsa di cv. problematiche correlate;
- E' sempre richiesto, a tutti i pazienti e indipendentemente dai farmaci in uso, consenso informato per il ritiro, la conservazione e la somministrazione del farmaco in dialisi, dopo adeguata spiegazione comprensibile.

MODALITA' PRESCRITTIVE E DI ACCESSO ALLA PRESCRIZIONE

- I farmaci ESA vengono prescritti sec. linee guida vigenti e singola valutazione clinica;
- Mensilmente vengono compilati, sec. procedura informatica, i PIANI TERAPEUTICI relativi ai farmaci prescritti per il mese in corso;
 - L'ordine ESA viene attualmente inoltrato:
 - a) alla farmacia competente, per i pazienti facenti capo alla ex ASL CE 1,
 - b) ai singoli Medici curanti, per i pazienti facenti capo alla ex ASL CE 2.
 - Nel caso di prescrizione a paziente "naive" di farmaco diverso dal biosimilare ma appartenente a stessa classe ATC, si provvederà a compilare la relativa scheda paziente sec. mod. aziendale; lo stesso sarà fatto per cv. switch da farmaci in classe ATC B03AX01 a epoetine di altra classe.

REPORT TRIMESTRALE

- Report trimestrale di spesa viene inviato al Coordinamento Farmaceutico competente.

Teano, 24.1.2011

CENTRO DI EMODIALISI LUNA s.r.l.
 Direttore Resp. Dott. G. DELGADO
 Cod. Presc. MA 23747