

*Copie x Me*

**AZIENDA UNITÀ  
SANITARIA LOCALE RIETI**

Viale Matteucci 9 – 02100 Rieti – Centralino: 0746/2781  
Partita IVA e Codice Fiscale 00821180577

**DIREZIONE DISTRETTUALE n° 1**

Montepiano Reatino

responsabile: dr. Giovanni Cecchetelli

Rieti, 04/06/08

PROT.N° 284 /  
(da citare nella risposta)

Referente per quanto comunicato

Dr. Giovanni Cecchetelli

☎ 0746/278661

Rif. Nota prot. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Ai Direttori dei Presidi Ospedalieri di  
RIETI  
AMATRICE  
MAGLIANO SABINO**

**Ai Direttori delle U.O. del Presidio  
Ospedaliero di Rieti di**

- CARDIOLOGIA
- CHIRURGIA I e II
- GERIATRIA
- OSTETRICIA E GINECOLOGIA
- MALATTIE INFETTIVE
- MEDICINA I e II
- NEFROLOGIA
- PEDIATRIA
- ONCOLOGIA
- OCULISTICA
- ORTOPIEDIA
- ORL
- UROLOGIA

**Ai Direttori delle U.O. del Presidio  
Ospedaliero di Amatrice di**

- MEDICINA

**Ai Direttori delle U.O. del Presidio  
Ospedaliero di Magliano Sabino di**

- CHIRURGIA
  - MEDICINA
  - ORTOPIEDIA
  - OSTETRICIA
  - UROLOGIA
  - CARDIOLOGIA DAY HOSPITAL
- LORO SEDI**

**Oggetto: DGR del 29/03/08 n. 232**

Si prega le SS.LL. di dare copia del seguente documento a tutti i Sanitari Medici operanti del rispettivo reparto, senza eccezione alcuna.

Dal giorno 7 Maggio u.s. nella Regione Lazio è entrata in vigore la Delibera della Giunta Regionale del 29 Marzo 2008 n. 232 dal titolo "Appropriatezza prescrittiva ed incremento dell'utilizzo dei farmaci di cui è scaduta la copertura brevettale" la quale stabilisce che nell'ambito delle categorie ATC riportate nella tabella A, di seguito allegata, se non si prescrivono le molecole in neretto (equivalenti) bisogna aggiungere e riportare nella ricetta un codice di valorizzazione come indicato da tabella B, in generale sempre attenendosi alla nota AIFA e alle indicazioni autorizzate in scheda tecnica.

Nel caso in cui il medico prescriva queste categorie di farmaci senza annotare il codice di valorizzazione è soggetto a **monitoraggio specifico** da parte delle Commissioni Distrettuali per l'appropriatezza prescrittiva territorialmente competenti.

Distinti saluti.

Il Responsabile Del Gruppo di Lavoro  
per l'Appropriatezza Farmaceutica  
*Dr. Giovanni Cecchetelli*

Il Direttore Sanitario  
*Dr. C. M. Mercuri*

**tabella A**(in grassetto sono indicate le molecole di cui è scaduta la copertura  
brevettuale –equivalenti)

<i>C07AB</i>	<i>Betabloccanti, selettivi, non associati</i>
<b>Atenololo</b>	
<b>Metoprololo</b>	
Acebutololo	
Celiprololo	
Betaxololo	
Nebivololo	
<b>Bisoprololo</b>	
<i>C08CA</i>	<i>Derivati diidropiridinici</i>
<b>Nifedipina</b>	
<b>Nicardipina</b>	
Felodipina	
Manidipina	
Lercanidipina	
Barnidipina	
Nitrendipina	
<b>Amlodipina besilato</b>	
Isradipina	
Lacidipina	
Nisoldipina	
Nimodipina	
<i>C09AA</i>	<i>ACE-inibitori, non associati</i>
<b>Enalapril</b>	
<b>Ramipril</b>	
Quinapril	
<b>Captopril</b>	
<b>Quinapril</b>	
Cilazapril	
<b>Lisinopril</b>	
Benazepril	
Delapril	
Spirapril	
Fosinopril	
Trandolapril	
Moexipril	
Zofenopril	
Perindopril	

*continua tabella*

**prosegue tabella A**(in grassetto sono indicate le molecole di cui è scaduta la copertura  
brevettuale –equivalenti)

<i>C09BA</i>	<i>ACE-inibitori e diuretici</i>
<b>Idroclorotiazide+captopril</b> Delapril+indapamide <b>Idroclorotiazide+quinapril</b> Cilazapril+idroclorotiazide Idroclorotiazide+benazepril Idroclorotiazide+zofenopril Moexipril+idroclorotiazide Idroclorotiazide+lisinopril <b>Ramipril+Idroclorotiazide</b> Ramipril+piretanide Idroclorotiazide+fosinopril <b>Idroclorotiazide+enalapril</b> Perindopril sale di tert-butilamina+indapamide	
<i>C10AA/C10BA</i>	
<i>Inibitori della HMG Co reduttasi / Inibitori della HMG Co reduttasi in associazione            con altre sostanze modificatrici dei lipidi</i> Fluvastatina sale sodico <b>Simvastatina</b> Atorvastatina calcio triidrato Rosuvastatina Lovastatina <b>Pravastatina</b> Ezetimibe + simvastatina	
<i>M05BA</i>	
<i>Bifosfonati</i>	
<b>Acido alendronico sale sodico</b> Acido etidronico sale disodico idrato Acido risedronico sale sodico Acido ibandronico Sodio neridronato <b>Acido clodronico sale disodico</b>	
<i>N06AB</i>	
<i>Inibitori selettivi della serotonina-ricaptazione</i>	
<b>Sertralina</b> <b>Citalopram</b> <b>Fluoxetina</b> <b>Paroxetina</b> <b>Fluvoxamina</b> <b>Escitalopram</b>	

tabella B

Descrizione per la prescrizione di farmaci appartenenti ad una Specifica categoria terapeutica omogenea	Codice
Documentata intolleranza ai farmaci di cui è scaduta la copertura brevettuale appartenenti alla stessa categoria terapeutica omogenea.	B
Documentata allergia e /o interazioni con terapie concomitanti ai farmaci di cui è scaduta la copertura brevettuale appartenenti alla stessa categoria terapeutica omogenea.	C
Documentata non risposta /inefficacia ai farmaci di cui è scaduta la copertura brevettuale appartenenti alla stessa categoria terapeutica omogenea.	D
Particolari esigenze terapeutiche per pazienti a rischio.	E
Pazienti in prosecuzione di terapia, in particolare ospedale-territorio	F

A titolo d'esempio:

<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>																											
CODICE FISCALE																											
SIGLA PROVINCIA	CODICE ASL	B																									
(Barrare se non utilizzate)																											