

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI
Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI - Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it
C.F. e P.I. 00821180577

Linee guida per L'Erogazione e il Rimborso

di prodotti dietetici senza glutine iscritti nel Registro Nazionale di cui all'art. 1 del D.M. 17 Maggio 2016, a carico del SSR ai soggetti affetti da celiachia.

Erogazione

Con la nota prot. n. U 0033031 del 22/01/2018 e U 0630379 del 11/10/2018, la Regione Lazio ha fornito alle AA.SS.LL. le linee guida al fine di rendere uniformi le procedure di prescrizione e distribuzione dei prodotti per celiaci, per tanto gli esercizi commerciali autorizzati devono accettare esclusivamente ricette/buoni che abbiano le seguenti caratteristiche:

- essere redatti esclusivamente con penne a inchiostro blu/rosso/verde e timbri blu;
- indicare chiaramente il mese di competenza per l'erogazione degli alimenti;
- indicare il sesso M o F e l'età;
- indicare il numero progressivo di autorizzazione nel riquadro dell'esenzione (da 1 a 12);
- avere i dati identificativi della struttura che li rilascia e il nominativo del responsabile che appone la firma;
- indicare l'importo totale dei bollini applicati sul buono-credito e sui moduli aggiuntivi che le parafarmacie e gli esercizi commerciali avranno l'accortezza di intestare all'assistito, numerare progressivamente, timbrare e datare. Eventuali bollini il cui prelievo da confezioni di prodotti sottovuoto, da recipienti di latta, di vetro, ecc. ne cagionerebbe il deterioramento del prodotto, potranno essere sostituiti indicando negli appositi riquadri il codice del prodotto ed il prezzo della confezione, che resterà integra.

Occorre inoltre attenersi alle seguenti regole:

- La validità per spendere la ricetta è di trenta giorni oltre l'ultimo giorno del mese indicato nel buono-credito (es. buono di Luglio 2020 + 30 gg. = massimo entro il 31 Agosto 2020);
- Non potranno essere spediti buoni-credito prima del mese indicato;
- L'erogazione dei prodotti dovrà avvenire entro il tetto di spesa autorizzato secondo i nuovi limiti quantitativi e delle relative fasce di età e di genere indicati nel DM 10 Agosto 2018.

DM 10 AGOSTO 2018		
FASCE DI ETA'	LIMITE MENSILE Maschio	LIMITE MENSILE Femmina
6 mesi-5 anni	56 €	56 €
6-9 anni	70 €	70 €
10-13 anni	100 €	90€
14-17 anni	124€	99 €
18-59 anni	110 €	90 €
>= 60 anni	89 €	75 €

- Nella possibilità data al paziente della scelta dei prodotti, se tale scelta dovesse comportare il superamento del tetto di spesa, la differenza economica, pagata dall'assistito, dovrà essere indicata sul buono nelle caselle del ticket (con allineamento a destra senza virgola per i centesimi di Euro);
- I prodotti non previsti dal D.M. 17 Maggio 2016 dovranno essere acquistati direttamente dall'assistito.

Rimborso

Per la richiesta di rimborso dovrà essere presentata all'ufficio Assistenza Farmaceutica Territoriale, la seguente documentazione:

- modulo di richiesta di rimborso;
- copia della fattura elettronica complessiva mensile;
- ricette/moduli originali corredati dalle fustelle relative ai prodotti erogati;
- invio tramite mail a m.zannetti@asl.rieti.it di un elenco di ricette/buoni di cui si chiede il rimborso, in formato excel, secondo il seguente schema:

ASL RIETI U.O.S. ASSISTENZA FARMACEUTICA TERRITORIALE		
REPORT ESERCIZIO COMMERCIALE:	
MESE DI RIFERIMENTO	N. BUONO	VALORE IN €
XXXXXX	1	XX
XXXXXXXXXX	2	XX
XXXXXX	3	XX
XXXXXXXXXX	4	XX

La fattura elettronica relativa alle competenze delle ricette-moduli potrà essere inviata ogni mese, dovrà essere trasmessa alla ASL di Rieti entro il 3 del mese successivo la chiusura della tariffazione.

Le ricette/buoni, con erogazione avvenuta, quindi con timbro e data dell'esercizio comm.le, potranno essere fatturate entro un anno dalla data di erogazione (data apposta dall' esercizio comm.le).

L'autorizzazione alla liquidazione previo controllo avverrà tramite adozione di Determinazione Dirigenziale.