

Ricetta Farmaceutica Dematerializzata

ASL BRESCIA

Inquadramento Normativo

- D.L. 269/2003 Art. 50 Comma 5-bis Disposizioni in materia di monitoraggio della spesa nel settore sanitario e di appropriatezza delle prescrizioni sanitarie;
- DPCM 26 marzo 2008, disciplina le modalità e le regole tecniche per la trasmissione telematica dei dati delle ricette al MEF;
- D.L. 78/2010 Art. 11 Comma 16 sancisce che l'invio telematico delle ricette mediche sostituisce a tutti gli effetti la prescrizione medica in formato cartaceo;
- DM 2 novembre 2011 sancisce la dematerializzazione della ricetta cartacea di cui al D.L. 78/2010 Art. 11 Comma 16;
- D.L. 18 ottobre 2012, n°179 Provvedimento Crescita 2.0 Misure per l'applicazione concreta dell'Agenda Digitale definisce il piano di diffusione che prevede:

*«...sostituzione delle prescrizioni in formato cartaceo con le equivalenti in formato elettronico, in percentuali che, **in ogni caso, non dovranno risultare inferiori al: 60% nel 2013, all'80% nel 2014 e al 90% nel 2015.**»*

Inquadramento Regionale

Circolare DGS del 5 maggio 2014

[...] Il progetto di Ricetta Dematerializzata è uno dei temi previsti nelle Linee di Azione per la Sanità Digitale con lo scopo di superare la ricetta medica cartacea (ricetta rossa RUR), sostituendola con la ricetta dematerializzata. L'obiettivo prevede la dematerializzazione, secondo tappe stabilite dall'Agenda Digitale, dell'intero processo di gestione della prescrizione farmaceutica nelle fasi di prescrizione ed erogazione che deve pertanto basarsi sui dati elettronici disponibili sul Sistema di Accoglienza Centrale (SAC) del Ministero dell'Economia e delle Finanze (MEF) e sul SISS.

I processi di gestione della ricetta dematerializzata sono basati sul colloquio sincrono tra operatori, SISS e SAC; il SISS è stato riconosciuto dal MEF come Sistema di Accoglienza Regionale (SAR), come previsto da normativa che indica la possibilità di trasmissione dei dati della ricetta al MEF avvalendosi delle infrastrutture regionali esistenti.[...]

Circolare DGS del 22 ottobre 2014

Coinvolgimento MMG/PdF

Rispetto a quanto definito nella precedente circolare (H1.2014.0016708 del 5/5/2014), si dà immediato avvio alla prescrizione della Ricetta dematerializzata su tutto il territorio regionale, abilitando pertanto tutti i MMG e PDF alla prescrizione, secondo le modalità di avvio che saranno condivise con i Direttori di Dipartimento delle Cure Primarie e i Responsabili dei Sistemi Informativi. [...]

SAC (Sistema Accoglienza Centrale)

Il SAC **Sistema di Accoglienza Centrale** costituisce l'insieme dei servizi per la gestione del processo prescrittivo ed erogativo a livello nazionale. Attraverso l'infrastruttura di rete consente lo scambio telematico dei dati al sistema centrale del MEF

SAR (Sistema Accoglienza Regionale)

Il Sistema Informativo Socio-Sanitario (SISS) costituisce l'insieme delle infrastrutture informatiche e dei servizi per la gestione dei processi clinici ed amministrativi della Socio Sanità Lombarda



Il MEF ha riconosciuto il SISS come SAR, Sistema di Accoglienza Regionale, in quanto rispondente agli standard richiesti dal DM 2/11/2011.

Diffusione del progetto in alcune Regioni italiane:

- **Con il sistema SAC** (Sistema di Accoglienza Centrale):
 - Sicilia, Basilicata e Valle D'Aosta sono a regime con oltre l' 80% di RE prodotte
 - Toscana, in sperimentazione su un'intera provincia
 - Piemonte, in sperimentazione su alcune province, con circa circa 50 mila ricette prodotte nei primi tre mesi.
 - Marche, in sperimentazione, inizio diffusione entro fine 2014.

- **Con il sistema SAR** (Sistema di Accoglienza Regionale):
 - Provincia di Trento produce il 90% di ricette dematerializzate
 - Emilia Romagna, avvio sperimentazione da settembre, prevede di essere a regime nel 2015
 - Veneto, avviata diffusione da settembre 2014
 - Friuli Venezia Giulia, diffusione completa prevista entro fine 2014
 - Bolzano, in fase di avvio

Piano e stato di diffusione del progetto sul territorio (farmaceutica)

- ✓ il progetto di Ricetta Dematerializzata prevede l'estensione a tutte le ASL della Lombardia sulla base delle risultanze della sperimentazione della ASL di Lecco e di alcune farmacie e MMG/PDF nelle ASL di Bergamo e Como
- ✓ attualmente circa 160 MMG/PDF hanno iniziato a prescrivere in modalità elettronica con un volume pari a circa 42.000 ricette prescritte e 30.000 ricette erogate
- ✓ Migrazione Connettività completata
- ✓ Diffusione PDL10 MMG/PDF e Farmacie 94 % (dati al 31 Ottobre)
- ✓ L'installazione della nuova versione del gestionale di farmacia è completata

Piano e stato di diffusione del progetto sul territorio (specialistica intraospedaliera)

Le aziende ospedaliere pubbliche utilizzano per la prescrizione i loro servizi prescrittivi integrati con il SISS, l'erogazione avviene tramite web application.

Da gennaio a settembre sono stati avviati due gruppi di aziende:

- primo gruppo: le Aziende Ospedaliere di Vimercate, Cremona, Policlinico, Chiari, Desenzano e INT hanno iniziato a prescrivere da aprile e ad erogare da maggio
- un secondo gruppo: le Aziende Ospedaliere di Brescia, Mantova, Sacco, e Busto, hanno iniziato a prescrivere tra giugno e luglio.

Al 7 Novembre sono state effettuate oltre 100.000 prescrizioni specialistiche da circa 170 medici.

La Ricetta Dematerializzata

Il SISS (SAR) supporta la prescrizione di ricette elettroniche dematerializzate garantendo la trasmissione sincrona con il sistema SAC di MEF e applicando opportuni controlli per garantire la correttezza formale e di contenuto delle prescrizioni.

In particolare, in accordo alle Linee Guida del Progetto Tessera Sanitaria per la prescrizione per Principio Attivo, i controlli verificano il rispetto delle indicazioni previste dalla Spending Review:

ricetta dematerializzata e ricetta cartacea RUR
osservano le stesse regole prescrittive

- il colloquio sincrono tra il SISS e il SAC verifica che la prescrizione sia effettuata in modo aderente alla normativa.

Campo di Applicazione

La dematerializzazione della ricetta farmaceutica convenzionata, in Regione Lombardia, interessa i cittadini:

- senza esenzione
- con esenzione per reddito
- con esenzione per invalidità

Tipo prescrizione	Ricetta Dematerializzata	
	Sì	No
Farmaceutica convenzionata	Sì	
Prescrizioni di diabetica		No
Prescrizioni di prodotti dietetici		No
Prescrizioni di assistenza integrativa e Protesica minore		No
Prescrizioni specialistiche		No

Esenzione	Ricetta Dematerializzata	
	Sì	No
Non esenti	Sì	
Reddito		
<i>E02</i>	Sì	
<i>E03</i>	Sì	
<i>E04</i>	Sì	
<i>E11</i>	Sì	
<i>E12</i>	Sì	
<i>E13</i>	Sì	
<i>E14</i>	Sì	
Invalidità	Sì	
Patologia		No
Malattia Rara		No

Campo di Applicazione

Tipologie di farmaci:

La normativa nazionale prevede l'esclusione dal campo di applicazione della ricetta dematerializzata le seguenti classi di farmaci:

- ✓ farmaci prescritti con ricette limitative, senza la previsione del Piano Terapeutico,
- ✓ farmaci che comportano speciali modalità di prescrizione e dispensazione,
- ✓ farmaci destinati alla terapia del dolore, farmaci stupefacenti assoggettati a documentazione dello scarico sul registro entrata uscita
- ✓ farmaci stupefacenti e sostanze psicotrope
- ✓ farmaci classificati come Ex Osp-2 e tutti farmaci di classe A/PHT.

Tali farmaci sono contenuti in "*black list*" costantemente aggiornate

Peculiarità della ricetta dematerializzata



Per i farmaci

sono utilizzati controlli di tipo applicativo che, sulla base di una lista definita, provvedono all'invio di un messaggio di errore al prescrittore che dovrà provvedere ad inoltrare la prescrizione al SISS e stampare su modulo RUR (ricetta rossa).

Per le esenzioni

sono utilizzati controlli di tipo applicativo per gestire correttamente l'utilizzo della ricetta dematerializzata verso assistiti con esenzioni per patologia e malattia rara

Peculiarità della ricetta dematerializzata



Definizione di:

- ✓ due nuovi codici di esenzione specifici (**E30, E40**) disponibili dal 18 Novembre per coprire i casi di esenzioni per patologia/malattia rara e stato reddituale (per superare l'attuale limite imposto dalla firma autografa dell'assistito sulla RUR)
- ✓ Nuovi processi per la registrazione su NAR delle nuove esenzioni
- ✓ Dal 15/01/2015 sarà possibile prescrivere applicando le esenzioni E30 ed E40
- ✓ Dal 1/04/2015 sarà rimossa la limitazione prescrittiva su pazienti con esenzioni per Patologia e per Malattia Rara

Peculiarità delle ricetta dematerializzata

Premesso che tutte le Schede Sanitarie Individuali Informatizzate (SSII):

- ✓ **sono state integrate** con i servizi SAR e SAC che supportano la ricetta dematerializzata
- ✓ **sono validate SISS** e permettono di gestire la ricette dematerializzata oltre alle tipologie di prescrizione attualmente in uso

Confrontata con la ricetta SISS (RUR), la **ricetta dematerializzata comporta:**

- ✓ Registrazione sincrona
- ✓ Stampa del promemoria
- ✓ Annullamento prescrizioni errate (la funzionalità di annullamento è presente in tutte le SSII validate)

Peculiarità delle ricetta dematerializzata

Stampa del promemoria

- ✓ ad esito positivo della trasmissione della ricetta dematerializzata il medico stampa il promemoria e lo consegna all'assistito
- ✓ il promemoria riporta i dati necessari affinché la prescrizione possa essere erogata anche in caso di malfunzionamento
- ✓ il promemoria prodotto viene salvato anche nel Fascicolo Sanitario Elettronico
- ✓ l'assistito accedendo al proprio fascicolo dal portale cittadino può stampare il promemoria

**PUNTO
D'ATTENZIONE**

in caso di problemi in fase di stampa il medico può ristampare il promemoria dal SISS

Peculiarità delle ricetta dematerializzata

PROMEMORIA DI RICETTA ELETTRONICA a carico del Servizio Sanitario Nazionale

Tipo Prescrizione: FARMACEUTICA
Data prescrizione: 28/08/2013
Identificativo Unico di Prescrizione: 0117N00914



Cittadino:
TESTSISS SETTANTANOVE (TSTSEI88A10D150Q)



Esenzione: Non Esente

KETOPROFENE 50MG 30 UNITA' USO ORALE Qta':1 033519038 KETOPROFENE EG*50MG 30 CPS
NIMESULIDE 100MG 30 UNITA' USO ORALE Qta':1 025940053 nota prestazione con nota cuff ORIG

Numero di Ricetta Elettronica: 030A04000021171



Prescrittore:
OPINTSISS CINQUECENTOQUATTRO (PNTQC70A01F205D)

Codice Regionale: 47094
Codice Autenticazione: 280820131537341950000006237316

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE		RICETTA ELETTRONICA - PROMEMORIA PER L'ASSISTITO	
Regione			
	1300A	*4000000248*	

COGNOME E NOME: MARIO ROSSI *RSSMRA00A00A000X*

INDIRIZZO: CAP: COMUNE: PROV:

ESENZIONE: NON ESENTE TIPOLOGIA PRESCRIZIONE(S,H):	SIGLA PROVINCIA: RM ALTRO:	CODICE ASL: 104 PRIORITA' PRESCRIZIONE(U,B,D,P):	DISPOSIZIONI REGIONALI:	QTA'	NOTA
PRESCRIZIONE				1	66
32A - NIMESULIDE 30x100MG - OS 025940026 - AULIN*30CPR 100MG					



QUESITO DIAGNOSTICO:
N.CONFEZIONI/PRESTAZIONI: 1 TIPO RICETTA: Assist.SSN DATA: 12/09/2013 CODICE FISCALE MEDICO: PROV/AZ00Z00Z000Z
Codice autenticazione: 010820131344453010000000234687
Rilasciato ai sensi dell'art.11, comma 16 del DL 31 mag 2010,n.78 e dell'art.1, comma 4 del DM 2 nov 2011

Peculiarità delle ricetta dematerializzata

*PUNTO
D'ATTENZIONE*

Prima della compilazione della ricetta:

- ✓ individuare le prescrizioni che rientrano nel campo di applicazione della ricetta dematerializzata
- ✓ accodare le prescrizioni dematerializzate in un blocco separato

*AZIONI
MIGLIORATIVE*

è in corso la realizzazione della funzionalità di “Scelta Automatica” con cui il sistema distingue automaticamente le prescrizioni che possono essere dematerializzate dalle prescrizioni cartacee SISS. La disponibilità di tale aggiornamento è prevista per dicembre 2014.

Peculiarità delle ricetta dematerializzata

Operatività del medico

- Il medico prescrive indicando sia Gruppo di Equivalenza sia l'eventuale farmaco suggerito. In fase di erogazione, il farmacista, secondo quanto previsto da normativa, può scegliere di consegnare all'assistito il farmaco indicato o altro farmaco equivalente.
- Per riutilizzare prescrizioni già impostate in tempi antecedenti all'entrata in vigore delle indicazioni ministeriali di prescrizione per principio attivo si raccomanda di reimpostare nella propria SSII le prescrizioni per pazienti cronici utilizzando il Gruppo di Equivalenza.
- Qualora il medico prescriva per espressa volontà uno specifico farmaco, è cura del prescrittore indicare la clausola "Non Sostituibile" nel campo note della prestazione

Peculiarità delle ricetta dematerializzata

Il medico quali azioni deve intraprendere per prescrivere ricette dematerializzate?

- ✓ **verificare** di disporre della corretta versione della Scheda Sanitaria Individuale Informatizzata che supportano la ricetta dematerializzata: l'elenco delle release delle SSI validate è pubblicato sul sito di progetto: www.siss.regione.lombardia.it e sul sito dell'ASL: www.asl.xxxxxx.it
- ✓ **configurare** la SSII per attivare la possibilità di effettuare prescrizioni dematerializzate seguendo le istruzioni raccolte nel manuale che per ogni SSII verrà messo a disposizione dei medici sul sito di progetto: www.siss.regione.lombardia.it e sul sito dell'ASL: www.asl.xxxxxx.it
- ✓ **configurare** la SSII in modo da allineare giornalmente le informazioni anagrafiche e delle esenzioni dei propri assistiti con la NAR. Tale operazione, possibile tramite il servizio di allineamento massivo, garantisce la qualità del dato e riduce le possibilità di errore

Kit documentale

È stato predisposto un KIT documentale. Tale kit comprende:

- ✓ Guida alla configurazione delle SSII: per ogni SSII validata sono state raccolte e razionalizzate dai manuali delle stesse SSII le istruzioni per la configurazione della prescrizione dematerializzata e delle stampanti.
- ✓ Raccolta di Frequently Asked Question: verrà mantenuta ed incrementata con le domande raccolte in occasione degli incontri con i medici
- ✓ Elenco SSII validate
- ✓ Nota Interpretativa circolare 5/5/2014
- ✓ Elenco farmaci in «**black-list**»

Il materiale sarà reso disponibile sui siti di: Regione Lombardia, SISS Operatore e delle ASL.

Assistenza

Sull'attuale processo di assistenza sono previsti interventi specifici per la ricetta dematerializzata.

Attuali servizi:

- ✓ Numero verde SPOC con disponibilità del servizio 8-20 lun.-sab.
- ✓ Posta elettronica: possibilità di sottomettere richieste di assistenza in qualunque orario

Dal 10 novembre :

- ✓ definizione di uno specifico percorso sull'alberatura IVR del numero verde dello SPOC
- ✓ Creazione di un gruppo operatori specializzato sulle tematiche relative alla ricetta dematerializzata

Grazie per l'attenzione