



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

Data **16 FEB. 2024** Protocollo N° **83482** Class: Fasc. Allegati N°

Oggetto: Farmaci soggetti a Ricetta Limitativa. Avvio dematerializzazione regionale.

Ai Direttori Generali  
Aziende ULSS, Aziende Ospedaliere,  
IRCSS e Strutture private-accreditate

Agli Ordini Provinciali dei Farmacisti

Agli Ordini dei Medici Chirurghi

E p.c.

Al Direttore Generale  
Area Sanità e Sociale

Al Direttore  
Programmazione sanitaria  
Regione del Veneto

Al Direttore Generale  
Azienda Zero

Come noto, con Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze di concerto con il Ministero della salute del 25 Marzo 2020, è stata prevista l'estensione della dematerializzazione delle ricette di farmaci con Piano Terapeutico AIFA, di farmaci distribuiti attraverso modalità diverse dal regime convenzionale, e di farmaci soggetti a Ricetta Limitativa (RL). Si precisa tuttavia che quest'ultima fattispecie, ancora oggi, è gestita esclusivamente attraverso la redazione della ricetta SSN cartacea, che comporta quindi un periodico accesso del paziente alla struttura ospedaliera e/o ambulatoriale, con conseguente aggravio degli spostamenti a carico del paziente stesso.

Ciò premesso, al fine di riscontrare le numerose richieste provenienti dai medici specialisti e dai pazienti, nelle more dell'attuazione nazionale della dematerializzazione della ricetta di farmaci con RL, si propone di avviare a livello regionale la dematerializzazione delle suddette prescrizioni -a titolo sperimentale, a partire dal **4 Marzo 2024**, per i farmaci riportati di seguito. Si precisa che sono tutti farmaci dispensati attraverso la Distribuzione per Conto (DPC), per i quali restano ferme le vigenti disposizioni regionali.

Area Sanità e Sociale

**Direzione Farmaceutico – Protesica – Dispositivi Medici**

Rio Novo, Dorsoduro 3493 – 30123 Venezia Tel. 041.2793412-3415-3406-1453 – Fax n. 041.2793468

**PEC: [area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it](mailto:area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it) e-mail: [assistenza.farmaceutica@regione.veneto.it](mailto:assistenza.farmaceutica@regione.veneto.it)**



**Elenco dei Medicinali soggetti a Ricetta Limitativa prescrivibili tramite ricetta dematerializzata.**

| ATC                                         | Nome commerciale | Prescrivibilità                                                                                                       |
|---------------------------------------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A07EA06.BUDESONIDE                          | JORVEZA          | SU PRESCRIZIONE SPECIALISTICA (INTERNISTA, GASTROENTEROLOGO)                                                          |
| A09AA02.POLIENZIMI (LIPASI, PROTEASI, ECC.) | CREONIPÉ         | PRESC. DI CENTRI DI CURA PER LA FIBROSI CISTICA O DI SPEC. INTERNISTA, ONCOLOGO, GASTROENTEROLOGO, PEDIATRA, CHIRURGO |
| N03AX25.CENOBAMATO                          | ONTOZRY          | SU PRESCRIZIONE DI CENTRI OSPEDALIERI O DI SPECIALISTI (NEUROLOGO)                                                    |

Tale elenco potrà essere aggiornato con opportuna comunicazione tutte le volte che si renderà necessario (inserimento o esclusione di nuovi confezionamenti/ medicinali).

A tal fine, i medici specialisti, abilitati all'uso del ricettario SSN per la prescrizione farmaceutica, saranno autorizzati da Azienda zero alla compilazione in modalità dematerializzata della ricetta di farmaci sopra elencati soggetti a RL.

Ogni medico specialista è tenuto obbligatoriamente a:

- ✓ prescrivere tali medicinali nel rispetto della classificazione di AIFA;
- ✓ compilare il **campo note** riportando sempre l'Unità Operativa nella quale opera oppure indicando la specializzazione (che deve coincidere con una delle specialità indicate da AIFA nella determina di classificazione). A riguardo si precisa che progressivamente saranno implementati dei controlli informatici bloccanti nel campo note, per i quali verranno fornite le necessarie precisazioni di natura tecnico-informatica da parte della competente UOC Sistemi Informativi di Azienda zero.

In questa fase sperimentale di avvio, ciascuna Azienda Sanitaria è incaricata di monitorare l'effettiva appropriatezza di tali prescrizioni, attraverso report mensili del prescritto che verranno resi disponibili da parte di Azienda zero.

Si precisa da ultimo, che gli esiti di tale sperimentazione saranno valutati a distanza di sei mesi dall'avvio.

Distinti saluti

Il Direttore  
Direzione Farmaceutico-Protetica-Dispositivi Medici  
dott.ssa Giovanna Scroccaro

Referente:  
Dott.ssa Paola Deambrosis  
e-mail: [paola.deambrosis@regione.veneto.it](mailto:paola.deambrosis@regione.veneto.it); tel.041.2791380

Area Sanità e Sociale  
**Direzione Farmaceutico – Protetica – Dispositivi Medici**  
Rio Novo, Dorsoduro 3493 – 30123 Venezia Tel. 041.2793412-3415-3406-1453 – Fax n. 041.2793468  
**PEC: [area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it](mailto:area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it)** e-mail: [assistenza.farmaceutica@regione.veneto.it](mailto:assistenza.farmaceutica@regione.veneto.it)