



## ALLEGATO B alla Dgr n. 1112 del 01 luglio 2014

### Progetto

ex Accordo Stato-Regioni rep. atti 13/CSR del 20/02/ 2014 per l'utilizzo delle risorse vincolate per la realizzazione degli obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale del PSN, Anno 2013

**1. Regione proponente:** Regione del Veneto

**2. Titolo del progetto:** Accordo regionale per la distribuzione tramite le farmacie convenzionate dei farmaci di cui al prontuario della distribuzione diretta (PHT) per conto delle aziende ULSS e avvio trattative con le farmacie pubbliche e private per la gestione informatizzata dei dispositivi per l'autocontrollo e l'autogestione dei pazienti affetti da diabete mellito.

**3. Linea progettuale: linea n. 1** “Interventi per il riassetto organizzativo e strutturale della rete dei servizi di assistenza ospedaliera e territoriale – Farmacia dei servizi”

#### 4. Referente

Dr.ssa Giovanna Scroccaro - Sezione Attuazione Programmazione Sanitaria, Dirigente del Settore Farmaceutico.

Indirizzo: Rio Novo, Dorsoduro 3493 – 30123 Venezia

Tel. 041 – 2793412 (segreteria) Fax 041 – 041 2793468

[servizio.farmaceutico@regione.veneto.it](mailto:servizio.farmaceutico@regione.veneto.it)

Area Sanità e Sociale

Palazzo Molin, San Polo 2514, 30125 Venezia

Tel. 041 - 2793457; Fax 041 – 2793491

[protocollo.generale@pec.regione.veneto.it](mailto:protocollo.generale@pec.regione.veneto.it)

#### 5. Durata del progetto

La durata del progetto è correlata alla durata dell'Accordo: tre anni con possibilità di rinnovo di ulteriori tre anni salvo recesso di una delle parti o intervento di modifiche nel quadro normativo statale.

#### 6. Aspetti finanziari:

Costo del Progetto: €10.500.000,00 (la voce di costo corrisponde al rimborso, comprensivo degli oneri della distribuzione intermedia, riconosciuto alle farmacie per il servizio di DPC)

Importo assegnato a valere su quota vincolata FSN 2013: €10.000.000,00

#### Riferimenti normativi:

- decreto del Presidente della Repubblica 8 luglio 1998, n. 371 “Regolamento recante norme concernenti l'accordo collettivo nazionale per la disciplina dei rapporti con le farmacie pubbliche e private”
- decreto legge 19 settembre 2001, n. 347 “Interventi urgenti in materia di spesa sanitaria”, convertito con modificazioni nella legge 16 novembre 2001, n. 405 con particolare riferimento all'art. 8, lett. a);
- decreto legislativo 3 ottobre 2009, n. 153 “Individuazione di nuovi servizi erogati dalle farmacie nell'ambito del Servizio sanitario nazionale, nonché disposizioni in materia di indennità di residenza per i titolari di farmacie rurali, a norma dell'articolo 11 della legge 18 giugno 2009, n. 69” di attuazione della delega conferita al Governo per la definizione dei nuovi servizi erogabili dalle farmacie nell'ambito del SSN;
- legge 16 marzo 1987, n. 115 recante “Disposizioni per la prevenzione e la cura del diabete mellito”
- la legge regionale 11 novembre 2011, n. 24 “Norme per la prevenzione, la diagnosi e la cura del diabete mellito dell'età adulta e pediatrica” e successivi provvedimenti attuativi.

**Obiettivi:**

- attivare in modo uniforme ed omogeneo in tutto il territorio regionale, a seguito di apposita stipula di Accordo tra Regione del Veneto e Associazioni rappresentative delle farmacie pubbliche e private convenzionate, la dispensazione, per conto delle strutture sanitarie (DPC), dei farmaci della continuità assistenziale ospedale – territorio (PHT) a distribuzione diretta in conformità agli indirizzi statali in materia di finanza pubblica e controllo sulla spesa sanitaria volti a ridurre l'onere a carico del SSN per l'assistenza farmaceutica territoriale, fermo restando il principio per il quale le modalità di erogazione dei farmaci – distribuzione per conto e distribuzione diretta- non si pongono l'una in alternativa all'altra.

Lo scopo prioritario è quello infatti di ridurre i costi sociali, offrendo indistintamente a tutti i cittadini veneti un'opportunità in più a garanzia del libero accesso al canale distributivo più consono rispetto alle proprie esigenze in termini di efficacia e tempestività delle cure. Ciò genera, nel contempo, un risparmio per le Aziende sanitarie per effetto della conseguente riduzione della spesa convenzionata.

- fornire uno strumento pratico ed efficiente che semplifichi la fornitura dei dispositivi per l'autogestione dei pazienti diabetici assistiti all'interno di ciascuna Azienda ULSS della Regione del Veneto; migliorare l'appropriatezza della fornitura di tali dispositivi consentendo un frazionamento mensile che eviti gli anticipi eccedenti il fabbisogno reale, minimizzando così gli sprechi e ottimizzando il costo sostenuto; fornire al cittadino diabetico un servizio di qualità, economico e organizzato, che gli permetta di limitare il ricorso periodico al medico di medicina generale o al pediatra di libera scelta, al fine di ottenere la mera prescrizione dei dispositivi in oggetto; consentire al cittadino di rivolgersi direttamente a qualsiasi farmacia; consentire il monitoraggio in tempo reale delle forniture, sia in termini qualitativi ma anche quantitativi ed economici; diminuire l'impegno degli operatori di ciascuna Azienda ULSS; ottimizzare la spesa sostenuta da ciascuna Azienda ULSS per l'erogazione dell'assistenza integrativa ai pazienti diabetici, aumentando al contempo la qualità del servizio.

**Descrizione del Progetto:**

- con riferimento alla DPC, il progetto prevede il coinvolgimento delle farmacie pubbliche e private convenzionate aperte al pubblico aderenti all'accordo regionale per l'erogazione di farmaci del PHT e di farmaci ex OSP2 riclassificati in A-PHT ( individuati dalla Regione in apposito elenco suscettibile di aggiornamenti), stante la peculiarità delle stesse ovvero quella di garantire molteplici aspetti tra i quali: la qualifica professionale degli operatori addetti alla dispensazione del farmaco volta anche all'educazione del cittadino al corretto uso del farmaco; la continuità e la capillarità del servizio farmaceutico, anche attraverso i turni di servizio; la conservazione e la dispensazione di medicinali nel rispetto della Farmacopea Ufficiale; un'attività di farmacovigilanza anche in termini di documentazione delle prestazioni erogate.

Soggetti beneficiari della DPC sono: cittadini residenti nella Regione del Veneto – ENI – STP - cittadini di cui ai DPCM 12 febbraio 2011 e s.m.i..

Il progetto prevede altresì:

- la costituzione di un Tavolo di lavoro multidisciplinare composto dalle rappresentanze degli Enti/Associazioni coinvolte nonché da esperti in materia di distribuzione del farmaco, con il compito, in particolare, di monitorare l'attuazione della DPC, verificarne i risultati, formulare proposte, affrontare problematiche e criticità;
  - l'adozione di un documento di indirizzo per l'individuazione delle modalità di dispensazione dei farmaci in DPC e specificazione delle procedure e dei protocolli operativi propri di ciascun attore del sistema (Azienda AULSS, Farmacie, Distributori all'ingrosso di medicinali per uso umano);
- con riferimento alla Piattaforma informatica per il diabete, il progetto prevede:
    - la definizione di nuove disposizioni regionali in materia di prescrizione e dispensazione a carico del SSR di dispositivi per l'autocontrollo e l'autogestione a favore di soggetti affetti da diabete mellito nell'ambito delle quali è prevista anche la collaborazione delle farmacie pubbliche e private convenzionate;

- il coinvolgimento di tutti gli attori del sistema –pubblici, privati- al fine di dare avvio a tutte le iniziative necessarie per addivenire ad una gestione informatizzata dei dispositivi per l'autocontrollo e l'autogestione dei pazienti affetti da diabete mellito da parte delle farmacie pubbliche e private convenzionate aperte al pubblico presenti nel territorio della Regione del Veneto, attraverso un sistema informatizzato web; applicativo condiviso da ciascuna Azienda ULSS e loro distretti nonché dalle farmacie presenti nel territorio di competenza.

Il sistema, in particolare, consentirà la gestione *on-line* della prescrizione e dispensazione dei dispositivi per l'autocontrollo e l'autogestione di soggetti affetti da diabete mellito attraverso un Programma di Cura informatizzato effettuato dal medico specialista.

### **Fasi e tempi delle azioni previste**

#### **Azione 1 (DPC)**

Attivazione dell'erogazione dei farmaci in DPC da parte delle Aziende ULSS del Veneto

n. AULSS coinvolte dal 1.6.2013: minimo 15

n. AULSS coinvolte dal 31.12.2013: minimo 20

*Tempo previsto:* 12 mesi dalla stipula del protocollo d'intesa

#### *Fasi del progetto:*

gennaio-marzo 2013: sottoscrizione dell'accordo e definizione delle linee guida

aprile-giugno 2013: organizzazione dell'acquisto e della logistica dei medicinali nelle AULSS che in precedenza svolgevano la DPC in forma autonoma o in ambito provinciale

luglio-dicembre 2013: organizzazione e avvio della DPC nelle AULSS che in precedenza non svolgevano tale erogazione

#### **Azione 2 (Sistema informatizzato per il diabete)**

Stipula di una Convenzione tra Regione del Veneto e Associazioni rappresentative delle farmacie pubbliche e private convenzionate, per la dispensazione di dispositivi per l'autocontrollo e l'autogestione a favore di soggetti affetti da diabete mellito.

*Tempo previsto:* 18 mesi

#### *Fasi del progetto:*

anno 2013: approvazione di nuove disposizioni regionali in materia di Erogazione di dispositivi per l'autocontrollo e l'autogestione di soggetti affetti da diabete mellito; studio e approfondimento delle caratteristiche dei programmi informatici in uso e inizio della formazione e condivisione con i medici diabetologi e i Servizi farmaceutici territoriali delle Aziende ULSS; avvio delle trattative con le Associazioni rappresentative delle farmacie convenzionate per la definizione della convenzione per l'utilizzo del Sistema informatizzato

Anno 2014: sottoscrizione della convenzione e informatizzazione di tutto il processo assistenziale di cui trattasi ivi incluso il Programma di Cura.

### **Risultati attesi**

#### **Azione 1 (DPC)**

- n. confezioni erogate in DPC al 31.12.2013: 1.000.000 di pezzi
- riduzione della spesa convenzionata: percentuale di riduzione 2013 su 2012 di almeno il 15%

#### **Azione 2 (Sistema informatizzato per il diabete)**

- n. prescrizioni gestite in maniera informatizzata al 31.12.2014 sul totale delle prescrizioni: almeno 80%