



Prot. n. 29/103/64/2017/AC

TORINO, 16 Marzo 2017

**OGGETTO: RIMBORSO DI RIFERIMENTO – 16 MARZO 2017**

Il **16 marzo 2017** entra in vigore l'elenco dei medicinali interessati dal sistema di rimborso di riferimento pubblicato dall'AIFA il giorno precedente.

Le principali novità sono costituite da:

- l'ingresso nel sistema dei principi attivi *Olmesartan medoxomil*, *Rupatadina*, *Teicoplanina* e dell'associazione *Olmesartan medoxomil+Idroclorotiazid*;
- la diminuzione dei valori di rimborso di *Rasagilina* e di un confezionamento di *Zonisamide*;
- l'inserimento di un ulteriore confezionamento di *Aripiprazolo*, distribuito in Piemonte in modalità per Conto (DPC) ma erogabile in regime convenzionata in specifiche situazioni di urgenza.

Si ricorda che la "clausola di salvaguardia" - a copertura di eventuali irreperibilità nel circuito distributivo regionale del medicinale a prezzo più basso - è applicabile soltanto nei casi in cui nella lista di trasparenza è presente almeno un medicinale con prezzo allineato al valore massimo di rimborso.

In tutti gli altri casi, fermo restando l'obbligo di proporre la sostituzione con il medicinale di prezzo più basso inserito nella lista di trasparenza, il cittadino è tenuto a corrispondere la differenza tra il prezzo del medicinale dispensato ed il valore massimo di rimborso.

Facendo seguito alle precedenti circolari sul medesimo argomento, si comunica che - ai sensi della vigente disciplina regionale - dal **16 marzo 2017** trovano applicazione in Piemonte i prezzi di rimborso dei medicinali a brevetto scaduto derivanti dall'elenco dei medicinali interessati dal sistema del prezzo di riferimento pubblicato sul sito ministeriale il 15 marzo u.s..

Rispetto alla situazione precedente (vedi circolare n°40 del 16 febbraio 2017), si segnalano in particolare:

➔ l'inserimento nell'elenco dei seguenti confezionamenti, per uso orale ove non indicato diversamente:

⇒ <i>ARIPIPRAZOLO 150 ml 1 mg/ml</i>	Riferimento € <b>37,53</b>
⇒ <i>OLMESARTAN MEDOXOMIL 28 unità 10 mg</i>	Riferimento € <b>5,83</b>
⇒ <i>OLMESARTAN MEDOXOMIL 28 unità 20 mg</i>	Riferimento € <b>8,17</b>
⇒ <i>OLMESARTAN MEDOXOMIL 28 unità 40 mg</i>	Riferimento € <b>8,17</b>
⇒ <i>OLMESARTAN MEDOXOMIL+IDROCLOROTIAZIDE 28 unità (20+12.5) mg</i>	Riferimento € <b>7,33</b>
⇒ <i>OLMESARTAN MEDOXOMIL+IDROCLOROTIAZIDE 28 unità (20+25) mg</i>	Riferimento € <b>7,33</b>
⇒ <i>OLMESARTAN MEDOXOMIL+IDROCLOROTIAZIDE 28 unità (40+12.5) mg</i>	Riferimento € <b>7,33</b>
⇒ <i>OLMESARTAN MEDOXOMIL+IDROCLOROTIAZIDE 28 unità (40+25) mg</i>	Riferimento € <b>7,33</b>
⇒ <i>RUPATADINA 30 unità 10 mg</i>	Riferimento € <b>6,94</b>
⇒ <i>TEICOPLANINA 1 unità 200 mg – uso parenterale /orale</i>	Riferimento € <b>31,21</b>

**Si ricorda che i medicinali a base di Aripiprazolo** (generici/equivalenti, Abilify ...), ancorchè di norma erogati con il sistema della **Distribuzione per Conto**, possono essere esitati in regime di convenzionata – **limitatamente ad una confezione** - nelle **situazioni di urgenza** a suo tempo codificate (ricetta di **guardia medica** o di **MMG sulla quale è riportato il carattere di urgenza** prescritta in giorno **festivo o pre-festivo** o durante la reperibilità **serale/notturna**).

**Dal 16 marzo 2017** le suddette **prescrizioni urgenti di Aripiprazolo**, così come le ordinarie **prescrizioni relative agli altri medicinali** di nuovo inserimento nella lista (generici/equivalenti, Olmetec, Olpress, Plaunac, Olmegan, Olprezide, Plaunazide Rupafin, Pafinur, Targosid...) sono quindi assoggettate alle **specifiche norme in materia di sostituzione**: poiché le rispettive liste di trasparenza contengono medicinali con prezzo allineato al valore massimo di rimborso, **ad esse è applicabile la clausola di salvaguardia** a copertura della eventuale temporanea carenza nel normale ciclo distributivo del medicinale di prezzo più basso;

→ **la diminuzione del prezzo di riferimento dei seguenti confezionamenti, tutti per uso orale:**

CONFEZIONAMENTO	Prezzo riferimento 16 febbraio 2017	Prezzo riferimento 16 marzo 2017
RASAGILINA 28 unità 1 mg	€ 67,78	€ <b>65,28</b>
ZONISAMIDE 56 unità 100 mg	€ 40,21	€ <b>38,72</b>

Nell'evidenziare che non sono ovviamente variate le modalità generali di gestione delle prescrizioni dei medicinali assoggettati al sistema, si trasmette come di consueto in allegato (All.1) **l'elenco dei confezionamenti per i quali** – fino ad eventuali futuri allineamenti dei prezzi di uno o più medicinali inseriti nelle liste relative – **è comunque prevista una quota a carico dell'assistito** ed a cui **non può essere applicata la "clausola di salvaguardia"** a copertura dell'eventuale temporanea carenza nel normale ciclo distributivo del medicinale di prezzo più basso: per gli altri confezionamenti, invece, la quota è dovuta soltanto nei casi in cui il medico esprima sulla ricetta la non sostituibilità del medicinale prescritto con quello avente prezzo più basso oppure l'assistito non accetti la sostituzione proposta dal farmacista.

Si ricorda, a tale proposito, che le quote di cui sopra - dalle quali **sono esentati soltanto gli assistiti identificati dai codici E92, G01, G02, V01, V01.2** - devono essere **riportate sulla ricetta ed evidenziate al rigo 10b) "Quota assistito"** della Distinta Contabile Riepilogativa.

Si ricorda, inoltre, che:

- ✚ i medicinali **CIQORIN e SANDIMMUN NEORAL** sono **integralmente rimborsati dal SSN qualora prescritti ai pazienti trapiantati in possesso della relativa esenzione per patologia (052)**, nei confronti dei quali il farmacista - salvo indicazione di sostituibilità da parte del medico - **non deve proporre la sostituzione né applicare l'eventuale differenza di prezzo** con il farmaco più economico. In tutti gli altri casi CIQORIN e SANDIMMUN NEORAL sono invece assoggettati alle ordinarie modalità di sostituzione ed eventuale applicazione della differenza di prezzo (cfr. la circolare n° 16 del 20 gennaio 2016);
- ✚ **fino al 15 luglio 2017** i medicinali a base di **pregabalin** sono assoggettati alle **peculiari modalità di prescrizione e dispensazione** riportate nella circolare n°170 del 16 settembre 2015, dovute alla vigenza della copertura brevettuale del medicinale LYRICA sull'indicazione "*dolore neuropatico periferico e centrale*";
- ✚ fino ad eventuale nuova comunicazione la trattenuta del **2,25%** (ex Legge 135/2012) deve essere applicata a **tutti i medicinali erogati in regime SSN, compresi i medicinali a brevetto scaduto** con prezzo corrispondente a quello di riferimento (vedi tra le altre la circolare n°181 del 22 agosto 2012). Si rammenta al riguardo che **non sono tenute al pagamento di tale trattenuta le farmacie rurali sussidiate con fatturato annuo SSN al netto dell'Iva non superiore a euro 387.324,67 e le altre farmacie con fatturato annuo SSN al netto dell'Iva non superiore a euro 258.228,45;**
- ✚ i medicinali (branded o generici) con **prezzo al pubblico allineato al valore massimo di rimborso non sono assoggettati allo sconto scalare SSN**: per quelli che invece hanno un prezzo al pubblico superiore, lo sconto SSN deve essere calcolato sul prezzo al pubblico medesimo, al netto dell'IVA (vedi tra le altre la circolare n°118 del 22 maggio 2012).