



federfarma piemonte

Unione Sindacale Titolari di Farmacia  
della Regione Piemonte

Prot. n. 103/256/201/2020/AC

TORINO, 16 Giugno 2020

Alle Associazioni Titolari di Farmacia  
della Regione Piemonte

Inviata tramite e-mail

per l'inoltro

A tutte le Farmacie del Territorio di competenza  
Loro indirizzi

e p.c. All'Assessorato alla Sanità  
della Regione Piemonte - Direzione Sanità  
Assistenza farmaceutica, Integrativa e protesica  
Trasmessa via fax 011.432 44 20

**OGGETTO: RIMBORSO DI RIFERIMENTO – 16 GIUGNO 2020**

**Il 16 giugno 2020** entra in vigore l'elenco dei medicinali interessati dal sistema di rimborso di riferimento aggiornato dall'AIFA il giorno precedente, la cui principale novità è costituita dall'ingresso dell'associazione *Calcipotriolo+Betametasone* per uso dermatologico e di ulteriori confezionamenti di *Finasteride*, *Simvastatina* e *Venlafaxina*, tutti per uso orale.

Facendo seguito alle precedenti circolari sul medesimo argomento, si comunica che - ai sensi della vigente disciplina regionale - dal **16 giugno 2020** 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 giugno 2020.

Rispetto alla situazione precedente (vedi circolare n° 161 del 18 maggio 2020), si segnala in particolare: **l'inserimento nell'elenco dei seguenti confezionamenti:**

- ⇒ **CALCIPOTRIOLO+BETAMETASONE 30 g 0,005% + 0,05% uso dermatologico Riferimento € 20,21**
- ⇒ **FINASTERIDE 30 unità 5mg uso orale Riferimento € 12,94**
- ⇒ **SIMVASTATINA 28 unità 10 mg uso orale Riferimento € 2,68**
- ⇒ **VENLAFAXINA 28 unità 150 mg (Rilascio prolungato, uso orale) Riferimento € 18,41**

Le prescrizioni dei medicinali relativi (ad oggi Dovobet, Xamiol, Zoripot, Asterid, generici/equivalenti) **dal 16 giugno 2020** sono pertanto 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 di medicinali di prezzo più basso.

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 pertanto 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 (cfr. la circolare n°16 del 20 gennaio 2016). In tutti gli altri casi CIQORIN e SANDIMMUN NEORAL sono invece assoggettati alle ordinarie modalità di sostituzione ed eventuale applicazione della differenza di prezzo.

Si ricorda altresì che, nonostante siano inclusi nel sistema del rimborso di riferimento, l'AIFA a suo tempo ha **raccomandato di non procedere alla sostituzione dei medicinali** a base di **Levetiracetam** (Epitiram, Grifoxima, Italept, Matever, Keppra, ...), **Levotiroxina** (Eutirox, Tirosint, ...) e **Topiramato** (Ecuram, Sincronil, Topamax, ...) in uso e/o prescritti, **senza tuttavia esentarli ex lege dalla eventuale quota a carico del cittadino, che pertanto deve essere richiesta dal farmacista.**

Cordiali saluti

IL SEGRETARIO  
Andrea GARRONE

IL PRESIDENTE  
Massimo MANA