



SERVIZIO STRUTTURE E TECNOLOGIE IN AMBITO  
SANITARIO, SOCIO SANITARIO E SOCIALE  
IL RESPONSABILE  
FABIO ROMBINI

DIREZIONE GENERALE SANITÀ E POLITICHE  
SOCIALI PER L'INTEGRAZIONE

SERVIZIO ASSISTENZA TERRITORIALE  
IL RESPONSABILE  
ANTONIO BRAMBILLA

TIPO ANNO NUMERO  
REG. PG / 2015 / 1449490  
DEL 25 / 06 / 2015

**Alla Cortese Attenzione dei  
Direttori Generali  
Direttori Sanitari  
Direttori Amministrativi**

**Direttori di Farmacia  
Responsabili dei sistemi Informativi Informativi  
Referenti ICT informatici ed organizzativi SOLE  
Responsabili Cure Primarie**

**delle Aziende USL della Regione Emilia-Romagna**

**Federfarma Emilia-Romagna  
Assofarm Emilia-Romagna  
Ascomfarma Emilia-Romagna  
Farmacieunite Emilia-Romagna**

**e, p.c. al**

**Responsabile del Servizio Sistema Informativo Sanità e  
Politiche Sociali**

**Responsabile del Servizio Assistenza Distrettuale, Medicina**

**Oggetto: nuove indicazioni circa la ricetta farmaceutica dematerializzata**

Con la presente nota si forniscono nuove indicazioni in merito alla diffusione della ricetta farmaceutica dematerializzata e si riepilogano, al contempo, le indicazioni date con precedenti comunicazioni (PG 249438 del 1° luglio 2014, PG 290035 del 7 agosto 2014 e PG 29151 del 20 gennaio 2015) ancora operanti.

**1. Nuove indicazioni.**

**Adozione del registro per la raccolta delle fustelle (dal 1° settembre 2015)**

Al fine di limitare la necessità di gestire il promemoria in diversi formati (A4/A5) e nell'intento di avvicinarsi

Viale Aldo Moro 21  
40127 Bologna

tel 051.527.7576  
fax 051.527.7062

PEC: [ICTSanita@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:ICTSanita@postacert.regione.emilia-romagna.it)  
[ICTSanita@regione.emilia-romagna.it](mailto:ICTSanita@regione.emilia-romagna.it)

alla completa dematerializzazione, è stato deciso il superamento di tale strumento per la raccolta delle fustelle e la contemporanea adozione di un registro. Il registro (Allegato 1) è giornaliero e si compone di una serie di fogli (A4) contenenti, in particolare, la data, gli spazi per l'apposizione delle fustelle (32) e il codice della farmacia, sia in formato numerico sia nel formato a barre per la lettura ottica. Collegandosi al SAR ciascuna farmacia può stampare i fogli del proprio registro ai quali deve solo aggiungere, manualmente, la data di riferimento. Al fine di limitare gli errori si raccomanda di applicare le fustelle sul registro contestualmente all'erogazione dei singoli farmaci. Seppure la ricetta sia contabilizzata solo dopo essere stata chiusa, per completa evasione o perché scaduta di validità, tale raccomandazione vale anche quando la ricetta viene evasa solo in parte utilizzando la funzione di "erogazione per singola riga". A supporto dell'introduzione del registro CUP 2000 sta sviluppando degli adeguamenti per garantire alle farmacie di vedere, in particolare, le ricette in corso di erogazione con fustelle già inviate oltre alla lista delle fustelle presenti sul registro da consegnare. Il registro, che diviene il documento per la rendicontazione, deve essere consegnato all'Azienda USL unitamente alla DCR del mese di competenza (ovviamente è ammessa anche la presentazione di fogli dove gli spazi destinati all'apposizione delle fustelle siano solo parzialmente utilizzati). Si raccomanda particolare attenzione a non sovrapporre le fustelle sul registro al fine di non comprometterne la lettura ottica.

In attesa che siano definite nuove modalità di lavoro il promemoria resta comunque, al momento, lo strumento per il recupero della prescrizione dematerializzata (tramite l'identificativo univoco - NRE). Il promemoria presentato dall'assistito sarà ritirato dalla farmacia senza obbligo di conservazione.

#### Gestione del promemoria come una ricetta rossa

Il superamento del promemoria (per la raccolta delle fustelle) implica l'adozione di nuove modalità di gestione dei casi di applicazione dell'art. 6 DPR 371/98 (sostituzione del farmaco prescritto per irreperibilità/urgenza). A tal fine il SAR è stato adeguato in modo da poter recepire nuovi messaggi di erogazione contenenti anche l'informazione circa l'eventuale applicazione dell'art. 6 della convenzione. La codifica delle motivazioni possibili è la seguente: 1. Irreperibilità del farmaco; 2. Urgenza assoluta o manifesta. Il SAR impedirà sostituzioni di farmaci non in lista di trasparenza se non è valorizzato il flag relativo all'art.6 e la valorizzazione di tale flag sarà inserita tra le informazioni di dettaglio sull'erogato che il SAR restituisce alle Aziende USL. Ovviamente i gestionali in uso presso le farmacie convenzionate dovranno essere adeguati alla gestione di questa nuova funzionalità.

Come più sotto specificato quello della DPC resta pertanto l'unico ambito nel quale è ammessa la gestione del promemoria come una ricetta rossa.

#### Fascia di reddito ed esenzioni E99, T12, A14

Fino al 1° luglio p.v. le incongruenze tra la fascia di reddito (RE1, RE2, RE3) riportata sulla ricetta dematerializzata e quella dichiarata dall'assistito all'Azienda USL, che non si risolvono con l'aggiornamento della posizione anagrafica aziendale e del gestionale del medico, possono essere gestite tramite l'emissione di una ricetta rossa sulla quale il medico appone manualmente la corretta fascia di reddito. Tale intervento del medico è possibile solo se l'assistito presenta la copia dell'autocertificazione depositata e validata presso gli sportelli dell'Azienda USL. Dopo il 1° luglio farà fede esclusivamente la fascia di reddito risultante sulla ricetta dematerializzata.

Dal 1° luglio p.v. andrà a regime anche la nuova gestione dell'esenzione E99 che sarà disponibile nelle anagrafi assistite delle Aziende USL e, pertanto, anche questa esenzione sarà presente sulla prescrizione

emessa dal medico. Per gli assistiti aventi diritto all'esenzione E99 coesisteranno, fino a tale data, ricette recanti l'esenzione e ricette prive di esenzione. In questo secondo caso sarà ancora possibile raccogliere l'autocertificazione dell'assistito in farmacia, secondo le attuali modalità, avendo cura di informare l'assistito stesso circa la necessità di recarsi presso l'Azienda USL per aggiornare la sua posizione anagrafica.

Dopo il 1° luglio p.v. nessun intervento sulla ricetta è ammesso in fase di erogazione della prestazione e faranno fede esclusivamente le informazioni già presenti sulla ricetta dematerializzata.

L'esenzione T12 è ora inserita nelle anagrafi assistiti aziendali e, quindi, le prescrizioni dematerializzate intestate ai titolari di tale esenzione non sono più impedito.

L'esenzione A14 non ha più efficacia dal 1° maggio 2015.

## **2. Indicazioni confermate.**

### Farmaci esclusi dalla prescrizione dematerializzata

Attraverso la compilazione di black list che impediscono al medico la prescrizione dematerializzata, per ora continuano ad essere prescritti su ricetta rossa i seguenti farmaci:

- farmaci in DPC (su base provinciale/di Azienda USL);
- farmaci stupefacenti soggetti a registrazione di entrata/uscita;
- farmaci soggetti a prescrizione limitativa;
- farmaci soggetti all'indicazione, da parte del medico, di particolari annotazioni sulla ricetta;
- farmaci SOP/OTC prescritti ai soggetti aventi diritto (invalidi di guerra e vittime del terrorismo).

### DPC

La prescrizione dematerializzata di farmaci destinati alla distribuzione per conto è al momento inibita mediante apposite black list. Al fine di garantire il funzionamento corretto di tale blocco si ricorda l'importanza della comunicazione, da parte delle Aziende USL a CUP2000, di eventuali modifiche degli elenchi dei farmaci posti in DPC (elenchi che devono essere trasmessi nei formati .xls o .csv al fine di evitare la necessità di interventi manuali). Questo blocco sarà mantenuto fino a quando l'applicativo utilizzato per la gestione dell'erogazione in DPC (WebDPC) non sarà stato interfacciato con i gestionali delle farmacie convenzionate e garantito il dialogo con il SAR/SAC.

Nel caso sia emessa una ricetta dematerializzata in favore di un cittadino che si reca in una farmacia di un'Azienda USL diversa da quella di assistenza e che ha incluso il farmaco prescritto negli elenchi della DPC, la farmacia deve bloccare la ricetta dematerializzata ed effettuare la spedizione dal gestionale WebDPC gestendo il promemoria come una ricetta rossa. Se, nella medesima situazione, la prescrizione contiene due farmaci di cui uno solo in DPC, la farmacia eroga il farmaco in assistenza convenzionata e applica la relativa fustella sul registro. La prescrizione dematerializzata deve quindi essere chiusa e il farmaco in DPC erogato con le modalità già descritte.

Resta questo l'unico ambito per il quale è ancora possibile gestire il promemoria come una ricetta rossa. Si precisa che il flusso della ricetta dematerializzata è in grado di gestire l'erogazione in DPC e che, pertanto, le indicazioni sopra riportate hanno validità limitata al tempo strettamente necessario agli opportuni adeguamenti e verifiche finalizzati alla corretta gestione della DPC in modalità dematerializzata.

A regime verranno fornite le indicazioni sulle modalità tecnico-procedurali di gestione di questa tipologia di distribuzione.

#### Distinta contabile riepilogativa (DCR) e distinta mazzette

Il modello della distinta contabile riepilogativa (Allegato 2) è stato aggiornato con l'inserimento del numero di ricette dematerializzate spedite dalla farmacia.

Analogamente, al fine di garantire che sia data evidenza al numero delle ricette dematerializzate, viene proposto un modello base per la distinta mazzette (Allegato 3). Modello che l'Azienda USL può eventualmente integrare con ulteriori informazioni, in base alle proprie esigenze, ma che deve contenere gli elementi essenziali presenti nella proposta allegata.

#### Ossigeno medicinale

L'ossigeno può essere prescritto ed erogato su ricetta dematerializzata pur in assenza del codice targatura. Sul registro non deve essere applicato nessun codice a barre ma il farmacista deve specificare, nel flusso della ricetta dematerializzata, il numero di pezzi erogati leggendo il relativo codice AIC tante volte quanti sono i contenitori mobili dispensati.

#### Farmacie di confine

Le farmacie di confine per le quali vigono specifici accordi sono abilitate alla spedizione delle ricette dematerializzate.

#### Allineamento tra flusso della ricetta dematerializzata e registro delle fustelle

Per una corretta gestione della ricetta dematerializzata spedita in modo frazionato, ossia in tempi diversi, si rinnova la raccomandazione di utilizzare la funzione di "erogazione per singola riga". Tale funzione permette la comunicazione dell'avvenuta erogazione dei singoli pezzi consentendo di "fissare" la data di riferimento per la corretta tariffazione e limitando i disallineamenti tra il flusso della ricetta dematerializzata e il registro delle fustelle.

#### Help-desk

La società CUP2000 garantisce il supporto tecnico ai seguenti contatti:

Telefono: 800.179.944

E-mail: [helpdeskDEMA@progetto-sole.it](mailto:helpdeskDEMA@progetto-sole.it)

Per eventuali approfondimenti e aggiornamenti è possibile collegarsi alle pagine del Portale Progetto Sole dedicate alla dematerializzazione della ricetta all'indirizzo: <https://www.progetto-sole.it/pubblica/dema/index>

Si rammenta, da ultimo, che il flusso della ricetta dematerializzata non verifica il rispetto di tutte le disposizioni di legge che regolano il Servizio e l'Assistenza farmaceutica e, pertanto, l'introduzione di tale flusso non esime il farmacista dall'esercitare il proprio ruolo professionale nel rispetto delle norme che regolano la spedizione delle ricette.

Si ringrazia per la collaborazione e si coglie l'occasione per inviare cordiali saluti.

Fabio Rombini  


Antonio Brambilla  
