ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI TREVISO

NEWSLETTER

INFORMAZIONE PROFESSIONALE N°38 DEL 31/10/2025

Accordo Integrativo Regionale DGR n. 1294/2025 per la Distribuzione per Conto (DPC) dei farmaci e dei dispositivi per l'automonitoraggio e la gestione del diabete.

Rif. Regione Veneto nota del 29/10/2025

È stata approvata la **DGR n. 1294 del 20 ottobre 2025**, con cui la Regione Veneto ha adottato l'**Accordo Regionale Integrativo per la Distribuzione per Conto (DPC)** dei farmaci e dei dispositivi per **l'automonitoraggio e la gestione del diabete**, in vigore dal **1° novembre 2025**.

Con riferimento ai farmaci, l'accordo aggiorna la **remunerazione alle farmacie convenzionate**, definita agli articoli 3a–4b, e specifica che i **farmaci in DPC** comprendono esclusivamente quelli **classificati A/PHT**, con valutazione e revisione annuale dell'elenco DPC da parte della **CTRF**.

Con riferimento alla DPC Diabete, limitatamente alla distribuzione dei **sensori di monitoraggio continuo della glicemia con allarmi soglia (CGM)**, fino all'adozione delle nuove linee di indirizzo regionali e conseguente adeguamento della piattaforma informatizzata, per il servizio di distribuzione dei dispositivi *Flash Glucose Monitoring* resta applicata la tariffa DPC farmaci prevista dalla DGR 547/2017.

L'erogazione in **distribuzione diretta dei farmaci classificati in A/PHT,** non ricompresi nei farmaci di esclusiva distribuzione diretta, può essere effettuata **limitatamente al primo ciclo di terapia** post-ricovero o visita specialistica, **eccetto per le eparine a basso peso molecolare**, per le quali seguono indicazioni specifiche.

Nel rimandare alla lettura approfondita dell'atto, si specifica che tutte le ricette relative a **farmaci** in DPC prescritte nel mese di ottobre ma spedite nel mese di novembre, incluse eventuali ricette sospese a cavallo tra i mesi di ottobre e novembre, saranno interamente remunerate con le tariffe previste dal nuovo Accordo Regionale.

Indicazioni operative riguardanti la prescrizione e la distribuzione delle Eparine a Basso Peso Molecolare (EBPM).

La Regione Veneto comunica che, in applicazione al nuovo Accordo, in vigore dal **1° novembre 2025,** vengono modificate le modalità distributive delle EBPM.

Le EBPM rappresentano una categoria terapeutica ampiamente utilizzata nella pratica clinica e di grande impatto sulla spesa farmaceutica, con un consumo complessivo nella Regione del Veneto di 495.492 confezioni e una spesa di € € 7.973.194 nel 2024. Si ricorda inoltre che le EBPM a base dei principi attivi dalteparina, enoxaparina, nadroparina, parnaparina, reviparina e bemiparina sono classificate da AIFA sia in fascia A che in fascia A/PHT a seconda dell'indicazione terapeutica.

Il nuovo Accordo DPC, in modifica del precedente che prevedeva la distribuzione in DPC di tutte le indicazioni rimborsate di EBPM, **limita**, in ottemperanza all'articolo 15 del nuovo Accordo Collettivo Nazionale-ACN, **la distribuzione attraverso il canale DPC unicamente per le indicazioni delle EBPM classificate da AIFA in A-PHT**, ovvero "*profilassi della TVP e continuazione della terapia iniziata in ospedale, sia dopo intervento ortopedico maggiore, che dopo intervento di chirurgia generale maggiore".*

A seguito del nuovo Accordo, si è reso necessario riorganizzare la distribuzione delle EBPM nel modo seguente:

− per le **indicazioni classificate in A-PHT**, le EBPM verranno distribuite alla dimissione da ricovero o visita specialistica utilizzando il canale della distribuzione diretta o della DPC. In caso di distribuzione diretta, in applicazione alle disposizioni contenute nella DGR n.205/2025, le Aziende sanitarie, incluse le Aziende Ospedaliere, sono tenute a dispensare l'intero ciclo di terapia. Il medico prescrittore, a parità di indicazione terapeutica e del profilo beneficio/rischio, è tenuto a prescrivere l'EBPM aggiudicata nella procedura regionale di acquisto con il prezzo più basso;

− per tutte le altre indicazioni contenute nel Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto (RCP) classificate in **fascia A**, le EBPM saranno distribuite attraverso il canale della farmaceutica convenzionata, fatta eccezione per il primo ciclo di terapia completo, che potrà essere distribuito dagli ospedali in distribuzione diretta ai sensi della legge 405/2001, al fine di garantire la continuità assistenziale.

Quando prescritto in convenzionata, il medico prescrittore, a parità di indicazione terapeutica e del profilo beneficio/rischio, è tenuto a privilegiare l'EBPM a minor costo per l'SSN, e del biosimilare quando disponibile. Al fine di tracciare correttamente l'erogazione ed evitare una spesa impropria, il medico dovrà compilare nella ricetta il **campo note** riportando la dicitura "**CONVENZIONATA**".

L'uso per indicazioni ricomprese nella **L. n. 648/96** (gravidanza, *bridging-therapy*, oncologia), in accordo alle disposizioni contenute nella medesima legge e alla DGR n. 685/2014, può essere prescritto esclusivamente da un medico specialista operante nell'ambito del SSN, previa acquisizione del consenso informato, e la distribuzione deve avvenire esclusivamente attraverso la distribuzione diretta.

Per eventuali prescrizioni ***off-label***, ai sensi della L.94/98, il farmaco è sempre a pagamento del cittadino.

Nella **tabella A** sotto riportata, sono riepilogati tutti gli usi e le modalità distributive. La tabella specifica, inoltre, le durate massime consentite sulla base dell'indicazione terapeutica per la quale sono impiegate, in accordo agli RCP ed alle linee di indirizzo regionali per la profilassi e il trattamento del tromboembolismo venoso nel paziente adulto, approvate con Decreto del Direttore Generale Area Sanità e Sociale n. 61/2022 e n.85/2023.

TABELLA A. RIEPILOGO USI E DURATA DELLA TERAPIA CON EPARINE A BASSO PESO MOLECOLARE

Indicazione d'uso	Durata della terapia	Modalità di erogazione
Profilassi nella chirurgia ortopedica maggiore (es. chirurgia del femore, ginocchio, anca)	Fino a 35 giorni	Distribuzione Diretta/ DPC
Profilassi nella chirurgia ortopedica minore	Fino a 10 giorni	Distribuzione Diretta primo ciclo/ Convenzionata**
Profilassi nella chirurgia maggiore non ortopedica	Fino a 10 giorni [1]	Distribuzione Diretta/DPC
Profilassi nel paziente di pertinenza medica ("non chirurgico")[2]	6-14 giorni [3]	Distribuzione Diretta primo ciclo/ Convenzionata**
Trattamento della trombosi venosa profonda (TVP)[4]	5-10 giorni[5]	Distribuzione Diretta primo ciclo/ Convenzionata**
Profilassi per usi off-label (es. paziente con trauma non chirurgico dell'arto inferiore con gesso o tutore)[6]	-	Farmaco con onere economico a carico del paziente
Prescrizione specialistica		
Terapia ponte in pazienti in terapia con AVK (c.d. "*bridging*")	N. di confezioni sufficienti all'intervento	Solo Distribuzione Diretta ("*Legge 648/96*")
Pazienti portatori di valvole meccaniche in terapia con AVK e INR<1,5[4]	N. di confezioni necessarie al ripristino dell'INR	Solo Distribuzione Diretta ("*Legge 648/96*")
Profilassi del TEV nel paziente oncologico (su indicazione dell'oncologo o dell'ematologo)[4]	Fino a permanenza del rischio su valutazione del profilo efficacia/sicurezza	Solo Distribuzione Diretta ("*Legge 648/96*")
Profilassi del TEV in gravidanza, pregressi aborti ricorrenti[4]	Tutto il periodo della gravidanza e del puerperio	Solo Distribuzione Diretta ("*Legge 648/96*")

***Il medico deve riportare nel campo note la dicitura "**CONVENZIONATA**"*

Acronimi: EBPM (eparine a basso peso molecolare), AVK (anti-vitamina K), TVP (trombosi venosa profonda)

[1] Prolungamento della terapia fino a 28 giorni per pazienti sottoposti a chirurgia oncologica addominale o pelvica

[2] Paziente non chirurgico = paziente alettato per un episodio acuto (es. patologie infettive, riacutizzazione scompenso o BPCO, ecc.)

[3] La durata di terapia anticoagulante nel paziente non chirurgico non può superare i 14 giorni indipendentemente dallo stato di recupero (es. relativamente alla mobilità)

[4] Utilizzare dosi terapeutiche di anticoagulante iniettivo (fare riferimento a RCP)

[5] Continuare il trattamento con un anticoagulante orale per il periodo necessario (3-6 mesi) o comunque su indicazione dello specialista [6] Uso "off-label": indispensabile richiesta consenso informato del paziente.

Le Aziende sanitarie sono tenute a fornire tutte le informazioni necessarie ai medici prescrittori per garantire l'appropriatezza prescrittiva delle EBPM, e la sostenibilità del sistema, verificando la corretta applicazione delle indicazioni contenute nelle soprarichiamate linee di indirizzo regionali per la profilassi e il trattamento della TEV. La Regione chiede pertanto di attivare opportuni monitoraggi dei consumi e della spesa dei farmaci erogati in tutti i canali: distribuzione diretta, DPC

e canale convenzionale, valutando in particolare la durata delle terapie e di attivare, laddove necessario, audit con i prescrittori.

Si ricorda che il medicinale a base di **fondaparinux**, essendo classificato in A/PHT, continua ad essere distribuito attraverso la **DPC**.

Tutte le ricette di EBPM emesse entro il 31 ottobre p.v. compreso, seguiranno il canale erogativo della DPC con l'applicazione della remunerazione prevista dal nuovo Accordo, fatte salve le casistiche già disciplinate dalle vigenti linee di indirizzo di cui al Decreto del Direttore Generale dell'Area Sanità e Sociale n. 109/2024.

Attivazione piattaforma QUIZFARMACIE

Rif. Circolare Fofi n. 15580

Si informa che dal 27 ottobre 2025 è online al link https://quizfarmacie.it/ la piattaforma di simulazione "QUIZFARMACIE", ideata dalla Fondazione Francesco Cannavò.

Si tratta di una piattaforma interamente dedicata ai farmacisti che hanno intenzione di **prepararsi al meglio per le prove attitudinali dei concorsi per l'assegnazione delle sedi farmaceutiche**, nonché ai farmacisti neoiscritti che intendano acquisire **l'idoneità alla titolarità**.

L'obiettivo della piattaforma è fornire uno strumento pratico per una preparazione efficace, consentendo ai professionisti di esercitarsi sul database di tutti i quiz, simulando le condizioni reali d'esame inerenti ai nuovi quiz del 2025 (pubblicati nel Supplemento Ordinario della Gazzetta Ufficiale - Serie Generale del 4 settembre 2025, riferimento normativo è il Decreto Ministeriale dell'11 agosto 2025).
Ove, sulla base di provvedimenti delle competenti autorità, si rendesse necessario, la piattaforma verrà implementata anche con i quiz del 2011 (pubblicati nel Supplemento Ordinario n. 187 della Gazzetta Ufficiale - Serie Generale n. 187 del 12 agosto 2011), al fine di consentire l'accesso alle simulazioni da parte dei partecipanti ai concorsi già indetti dalle Regioni e non ancora espletati.

La Fondazione Francesco Cannavò ha comunicato che la piattaforma di simulazione è accessibile a pagamento. Per consentire agli utenti di familiarizzare con il nuovo strumento, sarà possibile svolgere un test gratuito di simulazione della prova concorsuale, non vincolante all'acquisto.

Per aspetti inerenti alla suddetta piattaforma è possibile rivolgersi alla Fondazione Francesco Cannavò ai seguenti recapiti: tel. 06.69265856 - e-mail corsi@fondazionefrancescocannavo.it.

Cordiali saluti

IL SEGRETARIO
Dr.ssa Sara De Cesare

IL PRESIDENTE
Dr. Giuseppe Losego