



**Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria
Area Farmaci e Dispositivi**

Roma,

Prot.n /GR/39/21

Ai Direttori Generali
delle Aziende USL
delle Aziende Ospedaliere
dei Policlinici Universitari
degli IRCCS
degli Ospedali Classificati

Agli Ordini dei Medici

Agli Ordini dei Farmacisti

Alle OO.SS.

FIMMG
SNAMI
INTESA SINDACALE
SMI
SUMAI
FIMP
FEDERAZIONE CIPE-SISPE-SINSPE
SIMPEF

A Federfarma

Ad Assofarm

A Farmacap

LORO SEDI

Oggetto: Istituzione nota AIFA 96 relativa alla prescrizione, a carico del SSN, dei farmaci indicati per la prevenzione ed il trattamento della carenza di vitamina D nell'adulto (>18 anni).

A seguito dell'istituzione della nota AIFA 96, determinazione n. 1533/2019, pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana Serie generale n. 252 del 26 ottobre 2019, che regola la prescrizione a carico del Sistema Sanitario Nazionale (SSN), nella popolazione adulta (età > 18 anni), dei medicinali con indicazione "prevenzione e trattamento della carenza di Vitamina D" (colecalfiferolo, colecalfiferolo/sali di calcio, calcifediolo) si precisa quanto segue.

La prescrizione dei farmaci di cui alla nota AIFA 96 è in vigore dal giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.



**Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria
Area Farmaci e Dispositivi**

Qualora la prima prescrizione sia effettuata dallo specialista sarà obbligo la compilazione della scheda regionale di cui al decreto n. U00285/2018, come modificata nell'allegato alla presente nota.

Nelle more di ulteriori chiarimenti sulla possibilità di prescrivere tali specialità medicinali su ricetta dematerializzata, la prescrizione potrà avvenire mediante ricettario SSR cartaceo, nei limiti di rimborsabilità previsti dalla nota AIFA.

Restano confermate le condizioni di rimborsabilità a carico del SSN di tali farmaci per i pazienti pediatrici, in attesa di un analogo processo di rivalutazione.

Si invitano le strutture in indirizzo alla massima diffusione dei contenuti della presente nota.

IL DIRIGENTE DELL'AREA

Lorella Lombardozzi

IL DIRETTORE
Renato Botti

V.D.



SCHEDA REGIONALE PER LA PRESCRIZIONE DI
**Colecalciferolo o Calcifediolo per la Prevenzione e il
Trattamento della Carenza di Vitamina D
nell'Adulto** (ai sensi della Nota AIFA 96)

Paziente: _____ Codice Fiscale: _____

Età _____ Sesso M F

Regione di residenza dell'Assistito _____ ASL _____ MMG _____

Indipendentemente dalla determinazione della 25(OH) D nei seguenti scenari clinici:

- Gravidanza o allattamento
 Pazienti istituzionalizzati
 Pazienti affetti da osteoporosi da qualsiasi causa o osteopatie accertate non candidate a terapia remineralizzante (vedi nota 79)

Previa determinazione della 25(OH) D nei seguenti scenari clinici (≤ 20 ng/ml):

- Pazienti con sintomi attribuibili a ipovitaminosi (astenia, mialgie, dolori diffusi o localizzati, frequenti cadute immotivate)
 Pazienti con diagnosi di iperparatiroidismo secondario a ipovitaminosi D
 Pazienti con una terapia di lunga durata con farmaci interferenti con il metabolismo della vitamina D
 Pazienti con malattie che possono causare malassorbimento
 Pazienti affette da osteoporosi di qualsiasi causa o osteopatie accertate candidate a terapia remineralizzante per le quali la correzione dell'ipovitaminosi dovrebbe essere propedeutica all'inizio della terapia *
* Le terapie remineralizzanti dovrebbero essere iniziate dopo la correzione della ipovitaminosi D.

Indagine di laboratorio livello 25(OH) D (≤ 20 ng/ml) valore: _____ data: _____

PIANO TERAPEUTICO

FARMACO

POSOLOGIA

Durata prevista del trattamento¹ _____

- Primo ciclo di terapia Prosecuzione terapia

Medico Prescrittore Dr / Prof _____

Tel. _____ Data _____

Firma e timbro del medico prescrittore²

Timbro del Centro Prescrittore

1. Validità massima 12 mesi

2. I dati identificativi del Medico devono essere tali da permettere eventuali tempestive comunicazioni