



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

C.F./P. IVA 001151150867

Prot. n.

ENNA

Servizio Farmaceutico Territoriale

Ai Direttori di Distretto

Al Direttore UOC Cure Primarie

Alla U.O.C. Direzione Sanitaria P.O. Umberto I e FBC Enna

Alla U.O.S. Direzione Sanitaria P.O. Chiello Piazza Armerina

Alla U.O.S. Direzione Sanitaria P.O. Basilotta Nicosia

Al Direttore UOC Farmacia Ospedaliera

Al Segretario FIMMG

Al Segretario SNAMI

Al Segretario FISMU

A Federfarma Enna

LORO SEDI

OGGETTO: Prescrizione e dispensazione di specialità medicinali a base di calcipotriolo e betametasona -
Aggiornamento

Con nota dell'Assessorato Regionale della salute prot. n. 47751 del 10/11/2020, trasmessa dallo scrivente Ufficio con nota prot. n. 94277 del 12/11/2020, che ad ogni buon fine si allegano, sono stati forniti chiarimenti in merito alla prescrizione e dispensazione di specialità medicinali a base di calcipotriolo e betametasona. In considerazione del recente aggiornamento della lista di trasparenza e della disponibilità di farmaci equivalenti per la formulazione in gel, l'Assessorato Regionale della Salute ha disposto, con nota prot. n. 51423 del 23/11/2021, quanto segue.

Limitatamente al trattamento della psoriasi localizzata nel cuoio capelluto il Medico dovrà apporre sulla ricetta SSN la dicitura "CC" nel campo relativo alle disposizioni regionali. Il Farmacista potrà proporre all'assistito la sostituzione con con la specialità medicinale a minor costo e, in caso di mancata accettazione, dovrà corrispondere la differenza con il prezzo di riferimento relativo alla specialità medicinale avente la stessa composizione e la medesima formulazione.

Le SS.LL. in indirizzo sono invitate a dare ampia diffusione della presente nota ai Medici Specialisti, ai MMG e ai farmacisti convenzionati.

Per una maggiore fruibilità la presente nota sarà pubblicata sul sito www.aspenna.it nella sezione "Prescrizione farmaci".

Il Farmacista Dirigente

Dr.ssa Paola Greca

Il Direttore

U.O.C. Farmacia Territoriale

Dr. Calogero Russo

Principio attivo		Calcio fosfato + Colecalciferolo		A12AX	
Confezione di riferimento:		30 UNITA' 1200 MG + 800 UI - USO ORALE			
Farmaco	Confezione	Prezzo riferimento SSN	Prezzo Pubblico 15 novembre 2021	Differenza	
Nota					
OSTEOFOS D3				"800 UI+1,2 G POLVERE ORALE" 30 BUSTINE	
MENARINI INTERNAT. O.L.S.A.	AIC: 33700016	€ 6,23	€ 6,86	€ 0,63	
CALPLUS D3				"800 UI+1,2 G POLVERE ORALE" 30 BUSTINE	
LABORATORI GUIDOTTI S.P.A.	AIC: 33711019	€ 6,23	€ 6,86	€ 0,63	
FOSCAL D3				"800 UI+1,2 G POLVERE ORALE" 30 BUSTINE	
F.I.R.M.A. S.P.A.	AIC: 33723014	€ 6,23	€ 6,86	€ 0,63	

Principio attivo		Calcipotriolo		D05AX02	
Confezione di riferimento:		30 G 0.005% - USO DERMATOLOGICO			
Farmaco	Confezione	Prezzo riferimento SSN	Prezzo Pubblico 15 novembre 2021	Differenza	
Nota					
CALCIPOTRIOLO SANDOZ				"0,05 MG/G UNGUENTO" 1 TUBO DI AL DA 30 G	
SANDOZ S.P.A.	AIC: 37726015	€ 8,92	€ 8,92	€ 0,00	
DAIVONEX				"0,005% UNGUENTO" TUBO 30 G	
LEO PHARMA A/S	AIC: 28253019	€ 8,92	€ 9,70	€ 0,78	
DAIVONEX				"0,005% CREMA" TUBO 30 G	
LEO PHARMA A/S	AIC: 28253021	€ 8,92	€ 11,88	€ 2,96	

Principio attivo		Calcipotriolo + Betametasona		D05AX52	
Confezione di riferimento:		30 G 0.005% + 0.05% - USO DERMATOLOGICO			
Farmaco	Confezione	Prezzo riferimento SSN	Prezzo Pubblico 15 novembre 2021	Differenza	
Nota					
PSOTRIOL*				"50 MICROGRAMMI/G + 0,5 MG/G GEL" 1 FLACONE IN HDPE DA 30 G CON UGELLO	
MIBE PHARMA ITALIA S.R.L.	AIC: 46861023	€ 20,21	€ 20,21	€ 0,00	
*Vedi aggiornamento comunicato del 15 novembre 2021 pubblicato sul sito AIFA					
ZORIPOT*				50 MICROGRAMMI/G + 0,5 MG/G UNGUENTO TUBO IN AL/EP DA 30 G	
SANDOZ S.P.A.	AIC: 47576020	€ 20,21	€ 20,21	€ 0,00	
*Vedi aggiornamento comunicato del 15 novembre 2021 pubblicato sul sito AIFA					
CALBETA*				50 MICROGRAMMI/G + 0,5 MG/G UNGUENTO TUBO IN AL DA 30 G	
MIBE PHARMA ITALIA S.R.L.	AIC: 47840020	€ 20,21	€ 20,21	€ 0,00	
*Vedi aggiornamento comunicato del 15 novembre 2021 pubblicato sul sito AIFA					

XAMIOL*	"50 MCG/0,5 MG/G GEL" 1 FLACONE PE DA 30 G			
LEO PHARMA A/S	AIC: 38767024	€ 20,21	€ 25,26	€ 5,05

*Vedi aggiornamento comunicato del 15 novembre 2021 pubblicato sul sito AIFA

DOVOBET*	"50 MCG/0,5 MG/G GEL" 1 FLACONE HDPE/LDPE DA 30 G			
LEO PHARMA A/S	AIC: 35675141	€ 20,21	€ 25,26	€ 5,05

*Vedi aggiornamento comunicato del 15 novembre 2021 pubblicato sul sito AIFA

Principio attivo	Calcitriolo	A11CC04		
-------------------------	--------------------	----------------	--	--

Confezione di riferimento: **30 UNITA' 0,25 MCG - USO ORALE**

Farmaco	Confezione	Prezzo riferimento SSN	Prezzo Pubblico 15 novembre 2021	Differenza
---------	------------	------------------------	----------------------------------	------------

CALCITRIOLO EG	"0,25 MICROGRAMMI CAPSULE MOLLI" 30 CAPSULE			
EG S.P.A.	AIC: 35238017	€ 3,97	€ 4,37	€ 0,40

CALCITRIOLO DOC GENERICI	"0,25 MICROGRAMMI CAPSULE MOLLI" 30 CAPSULE			
DOC GENERICI S.R.L.	AIC: 35237015	€ 3,97	€ 4,37	€ 0,40

CALCITRIOLO EG	"0,25 MICROGRAMMI CAPSULE MOLLI" 30 CAPSULE IN BLISTER PCV/PVDC/AL			
EG S.P.A.	AIC: 35238031	€ 3,97	€ 4,37	€ 0,40

CALCITRIOLO MYLAN GENERICS	"0,25 MCG CAPSULE MOLLI" 30 CAPSULE			
MYLAN S.P.A.	AIC: 35102019	€ 3,97	€ 4,37	€ 0,40

CALCITRIOLO TEVA	"0,25 MCG CAPSULE MOLLI" 30 CAPSULE			
TEVA ITALIA S.R.L.	AIC: 35297199	€ 3,97	€ 4,37	€ 0,40

ROCALTROL	"0,25 MCG CAPSULE MOLLI" 30 CAPSULE			
ATNAHS PHARMA NETHERLANDS B.V.	AIC: 24280012	€ 3,97	€ 6,32	€ 2,35

Confezione di riferimento: **30 UNITA' 0,50 MCG - USO ORALE**

Farmaco	Confezione	Prezzo riferimento SSN	Prezzo Pubblico 15 novembre 2021	Differenza
---------	------------	------------------------	----------------------------------	------------

CALCITRIOLO DOC GENERICI	"0,50 MICROGRAMMI CAPSULE MOLLI" 30 CAPSULE			
DOC GENERICI S.R.L.	AIC: 35237027	€ 6,63	€ 7,30	€ 0,67

CALCITRIOLO MYLAN GENERICS	"0,5 MCG CAPSULE MOLLI" 30 CAPSULE			
MYLAN S.P.A.	AIC: 35102021	€ 6,63	€ 7,30	€ 0,67

CALCITRIOLO EG	"0,50 MICROGRAMMI CAPSULE MOLLI" 30 CAPSULE			
EG S.P.A.	AIC: 35238029	€ 6,63	€ 7,30	€ 0,67

CALCITRIOLO TEVA	30 CAPSULE FLACONE 0,5 MCG			
TEVA ITALIA S.R.L.	AIC: 35297389	€ 6,63	€ 7,30	€ 0,67

REPUBBLICA ITALIANA

Regione Siciliana



ASSESSORATO DELLA SALUTE

Dipartimento Regionale per la Pianificazione Strategica

Servizio 7 - Farmaceutica

Prot. n. 51423

Palermo 23.11.2021

Oggetto: Modalità di prescrizione e dispensazione delle specialità medicinali a base di *calcipotriolo* e *betametasone* – Aggiornamento.

Ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie

Ai Servizi di Farmacia delle Aziende Sanitarie

Agli Ordini Provinciali dei Medici

Agli Ordini Provinciali dei Farmacisti

Ai Referenti per l'Appropriatezza prescrittiva
delle Aziende Sanitarie

Alla Federfarma

Ad Assofarm

e.p.c. Ad AIFA

LORO SEDI

Con nota prot. n. 47751 del 10 novembre 2020, che ad ogni buon fine si allega in copia, è stato disposto che, nell'ambito delle prescrizioni delle specialità medicinali a base di calcipotriolo+betametasone nelle formulazioni "unguento" e "gel" per il trattamento della psoriasi localizzata nel cuoio capelluto, sulla base di quanto disposto dall'AIFA, il Medico dovrà apporre sulla prescrizione la dicitura "medicinale insostituibile ai sensi della comunicazione AIFA del 15 ottobre 2020".

In considerazione del recente aggiornamento delle condizioni di rimborso e prescrizione per le specialità medicinali a base dei sopra menzionati principi attivi (calcipotriolo+betametasone) e della disponibilità di farmaci equivalenti per la formulazione gel, e limitatamente al trattamento della psoriasi localizzata nel cuoio capelluto, si dispone quanto segue.

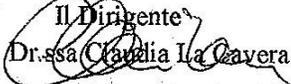
Il Medico dovrà apporre sulla ricetta la dicitura "CC" nel campo relativo alle disposizioni regionali.

Il Farmacista potrà proporre eventuale sostituzione con la specialità medicinale avente la stessa formulazione, ma con prezzo di rimborso più basso; in caso di non accettazione della sostituzione da parte dell'assistito, quest'ultimo dovrà corrispondere la differenza con il prezzo di riferimento relativo alla specialità medicinale avente la stessa composizione e la medesima formulazione.

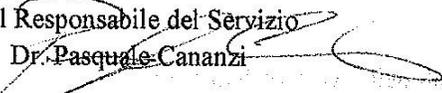
La presente nota è disponibile sul sito istituzionale dell'Assessorato della Salute alla sezione Farmaceutica – Servizio 7 – Appropriatelyzza d'uso dei farmaci.

Si chiede alle SS.LL. in indirizzo la massima collaborazione per la diffusione della presente.

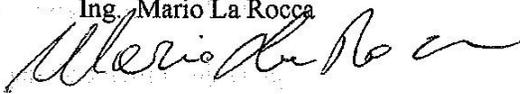
Il Dirigente

Dr.ssa  Claudia La Cava

Il Responsabile del Servizio

Dr.  Pasquale Cananzi

Il Dirigente Generale

Ing.  Mario La Rocca



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

C.F./P. IVA 001151150867

Prot. n.

ENNA

Servizio Farmaceutico Territoriale

Distretto Enna

Ai Direttori di Distretto

Ai Direttore UOC Assistenza Sanitaria di Base

Ai Direttore UOC Assistenza Specialistica

Ai Direttore Sanitario P.O. Umberto I Enna

A Federfarma Enna

Ai Segretario della FIMMG

LORO SEDI

OGGETTO: Prescrizione e dispensazione di specialità medicinali a base di calcipotriolo e betametasone

Con la presente si trasmette la nota prot. n. 47751 del 10/11/2020 con la quale l'Assessorato della Salute fornisce chiarimenti in merito alla prescrizione e dispensazione di specialità medicinali a base di calcipotriolo e betametasone.

Nell'aggiornamento delle liste di trasparenza del 15/10/2020, l'AIFA ha evidenziato che le specialità **Dovobet** e **Xamiol** (nelle confezioni gel dermatologico 30 g 50mcg/g + 0,5mg/g) e la specialità **Zoripot** (nella confezione unguento 30 g 50 mcg + 0,5 mg/g) sono presenti nello stesso raggruppamento.

Come disposto dall'AIFA, in caso di prescrizione dei suddetti farmaci a carico del SSN per il trattamento della psoriasi localizzata **in aree diverse dal cuoio capelluto**, il farmacista potrà proporre al cittadino l'eventuale sostituzione con il farmaco equivalente, viceversa il costo differenziale rispetto al prezzo di riferimento sarà a carico dell'assistito.

Qualora la prescrizione riguardi il **trattamento della psoriasi localizzata sul cuoio capelluto**, la Commissione tecnico-scientifica (CTS) dell'AIFA ha ritenuto che le specialità "unguento" e "gel" non siano intercambiabili e sono tutte a carico del SSN. Pertanto, il Medico, esclusivamente in questa condizione, dovrà apporre sulla prescrizione la dicitura "*medicinale insostituibile ai sensi della comunicazione AIFA del 15 ottobre 2020*"

Le SS.LL. in indirizzo sono invitate a dare ampia diffusione della presente nota ai Medici Specialisti, ai MMG e ai farmacisti convenzionati.

Per una maggiore fruibilità la presente nota sarà pubblicata sul sito www.aspenna.it nella sezione "Prescrizione farmaci".

Il Farmacista Dirigente

Dr.ssa Paola Greca

Il Direttore

U.O.C. Farmacia Territoriale

Dr. Calogero Russo

REPUBBLICA ITALIANA
Regione Siciliana



ASSESSORATO DELLA SALUTE
Dipartimento Regionale per la Pianificazione Strategica
Servizio 7 – Farmaceutica
Centro Regionale di Farmacovigilanza

Prot. 67751

del 20/11/2020

Oggetto: modalità di prescrizione e dispensazione delle specialità medicinali a base di *calcipotriolo e betametasona* - chiarimenti

Ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie
Ai Servizi di Farmacia delle Aziende Sanitarie
Agli Ordini Provinciali dei Medici
Agli Ordini Provinciali dei Farmacisti
Ai Referenti per l'Appropriatezza prescrittiva
delle Aziende Sanitarie di cui al D.D.G. n. 48/20

Alla Federfarma Sicilia

Ad Assofarm

e p.c. All'AIFA

LORO SEDI

L'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA), in data 15 ottobre u.s., nell'ambito del mensile aggiornamento delle liste di trasparenza, nelle quali è riportato il prezzo di riferimento riconosciuto dal SSN per i farmaci a brevetto scaduto, ha pubblicato una comunicazione inerente le modalità di rimborso e prescrizione per le specialità medicinali a base di *calcipotriolo e betametasona*.

In particolare, nel citato comunicato l'AIFA ha evidenziato che le specialità medicinali a base di *calcipotriolo+betametasona* (*Dovobet* e *Xamiol*, nelle confezioni gel dermatologico 30 g 50 mcg/g + 0,5 mg/g, e la specialità *Zoripot* nella confezione unguento 30 g 50 mcg/g + 0,5mg/g), sono presenti in lista di trasparenza nello stesso raggruppamento.

L'AIFA ha evidenziato che "in caso di prescrizione a carico del SSN di tali farmaci per il trattamento della psoriasi localizzata in aree diverse dal cuoio capelluto, il farmacista potrà proporre al cittadino, ai sensi della normativa vigente, l'eventuale sostituzione con il farmaco equivalente o, in alternativa richiedere il costo del differenziale rispetto al prezzo di riferimento".

L'Agenzia ha altresì disposto che "Limitatamente alle localizzazioni ..."

non siano intercambiabili e, pertanto, sono tutte a totale carico dell'SSN". L'AIFA ha inoltre comunicato che le modalità sono efficaci a partire dalla pubblicazione della lista di trasparenza del 15 ottobre 2020.

Pertanto, alla luce di quanto sopra riportato, il Medico, esclusivamente in caso di prescrizione per il trattamento della psoriasi localizzata nel cuoio capelluto, dovrà apporre sulla prescrizione la dicitura ***“medicinale insostituibile ai sensi della comunicazione AIFA del 15 ottobre 2020”***.

La presente nota è disponibile sul sito istituzionale dell'Assessorato della Salute alla sezione Farmaceutica – Servizio 7- Appropriatelyzza d'uso dei farmaci.

Si chiede alle SS.LL. in indirizzo la massima collaborazione per la diffusione della presente.

Il Dirigente
Dr.ssa Claudia La Cavera

Il Responsabile del Servizio
Dr. Pasquale Cananzi

Il Dirigente Generale
Ing. Mario La Rocca

