

## **Note per la rilevazione corretta nei flussi FES e FED**

### **Rilevazione Vaccini**

1. I vaccini erogati/somministrati all'interno dei presidi dotati di codice STS11 vanno inseriti nel Flusso FES nella modalità "Ambulatoriale";
2. I vaccini erogati in presidi non dotati di codice STS11 vanno inseriti nel flusso FES nella modalità "Altro" inserendo nel codice presidio il codice della ex ASL seguito da 5 zeri ( nel 2017 seguito da 6 zeri).

### **Rilevazione medicinali esteri e medicinali galenici**

Dal 2013 è stata istituita, a livello nazionale, l'anagrafe dei medicinali esteri e dei medicinali galenici sia impiegati nelle strutture sanitarie pubbliche che erogati dalle strutture sanitarie pubbliche per impiego domiciliare.

Le aziende sanitarie regionali (territoriali e ospedaliere compresa la FTGM) ed ESTAR (limitatamente ai medicinali esteri) devono compilare il form apposito con le informazioni richieste ed inviarlo a mezzo posta elettronica a federica.viti@regione.toscana.it.

Le richieste così pervenute vengono inviate alla fine di ogni mese a cura della dott.a Viti alle regioni incaricate della codifica (Regione Liguria per i medicinali galenici, Regione Emilia Romagna per i medicinali esteri).

La codifica, secondo la procedura concordata sul tavolo ministeriale, richiede un mese; decorso tale periodo le nuove codifiche sono pubblicate sugli archivi open-data del MinSan.

Successivamente alla pubblicazione su detti archivi ministeriali, la dott.a Viti precede a caricare le nuove codifiche sugli archivi presenti sul NAL disponibili per gli utilizzatori.

### **Rilevazioni frazioni di UP (flaconi) (Flusso FED)**

I medicinali che vengono somministrati ai pazienti in frazioni di un flacone (ad esempio di metadone) devono essere registrati sul flusso FED come frazione della unità posologica indipendentemente dall'unità di misura in cui sono espressi.

Ad esempio il metadone in flacone da 1 litro ha come unità posologica 1 (il flacone appunto) ma dal momento che al paziente non viene consegnato/erogato il flacone intero ma una sua frazione, sul flusso FED deve essere registrata la quantità effettivamente consegnata/erogata (dunque la frazione).

Stesse considerazioni vanno fatte anche per tutti gli altri medicinali che vengono erogati/somministrati in frazioni della unità posologica (es. Synagis)

La puntualizzazione si è resa necessaria in quanto sui dati inviati a NSIS (Ministero della Salute) risultano abnormi aumenti delle DDD di alcuni medicinali che farebbero deporre per un aumento dei consumi e dei costi.

Alle aziende sanitarie regionali interessate sono stati già inviati dallo scrivente Settore i report delle presunte anomalie per un'analisi di dettaglio e per le eventuali conseguenti correzioni.

### **Medicinali da non rendicontare nei Flussi FED/FES (esempi)**

Nei flussi FES/FED vanno registrati i medicinali con AIC, medicinali esteri e medicinali galenici erogati a carico del SSR.

Non devono, pertanto, essere rendicontati nel flusso FES, a titolo esemplificativo:

1. i medicinali che le Aziende sanitarie acquisiscono direttamente o da ESTAR finanziati da AIFA sul c.d. fondo 5% di cui alla L. 326/2003; in tale evenienza vanno seguite le procedure indicate nella autorizzazione rilasciata ad hoc da AIFA;

2. medicinali con AIC, medicinali esteri e medicinali galenici che le Aziende Sanitarie acquisiscono direttamente o da ESTAR per le sperimentazioni cliniche autorizzate dai Comitati etici;
3. medicinali con AIC, medicinali esteri e medicinali galenici che le Aziende Sanitarie acquisiscono direttamente o da ESTAR e cedono con fatturazione ad altre strutture sanitarie secondo accordi (es. ASL Toscana Nord Ovest vs Auxilium Vitae Volterra o Vs Centro Riabilitazione Motoria INAIL Volterra, o Azienda ospedaliera Pisana Vs Fondazione Stella Maris)

### **Farmaci previsti dalla DGRT 947/2016**

In merito alla DGRT 947/2016 che prevede:

al punto 5: di escludere, dalla tariffa dei ricoveri diurni di chemioterapia, o di durata inferiore a 2 giorni, dei DRG 409, 410 e 492, il costo del farmaco chemioterapico somministrato, provvedendo contestualmente alla registrazione e compensazione del farmaco stesso attraverso il flusso informativo FED;

al punto 6: di rivedere, sempre per l'attività di chemioterapia, la nota e la tariffa della prestazione 99.25 "iniezione o infusione di sostanze chemioterapiche per tumore" del Nomenclatore tariffario regionale delle prestazioni specialistiche e diagnostiche ambulatoriali, eliminando l'indicazione che la prestazione è comprensiva del costo del farmaco somministrato, e apportando le seguenti modifiche:

- la tariffa della prestazione viene ridefinita in € 70,00;
- viene inserita la nota "La prestazione comprende la preparazione del farmaco e la sua somministrazione, gli eventuali esami ematochimici effettuati in sede di prestazione e la visita oncologica specialistica correlata.
- La prestazione non comprende il costo del farmaco che viene registrato separatamente nel flusso FED, si precisa quanto segue.

Nel flusso FED devono essere rendicontati tutti i farmaci somministrati in corso della Chemioterapia, indipendentemente dalla categoria terapeutica (in riferimento alla classificazione ATC) di appartenenza.

La rilevazione sopraddetta vale per tutti i pazienti trattati indipendentemente dalla residenza, quindi anche per i pazienti fuori Regione vanno rilevati tutti i farmaci somministrati e non solo quelli dell'elenco "Farmaci oncologici e ad alto costo", quest'ultima esigenza è dettata dalla tempistica di approvazione dell'elenco dei farmaci rimborsabili tramite il file F, che notoriamente viene approvato con effetto retroattivo a flussi già chiusi.

Ai fini della corretta compilazione del flusso FED

- il campo "Modero" (Modalità di erogazione) deve essere compilato con valore uguale a 11 = Farmaci oncologici somministrati in DH o ambulatorialmente.
- È obbligatoria la compilazione del campo FKscheda che deve riportare il numero di scheda nosologica nel caso di chemioterapie somministrate in DH o il valore riportato nel campo "Chiave" del flusso SPA nel caso di chemioterapie somministrate in regime ambulatoriale.

### **Piani terapeutici**

Per la corretta rilevazione dei Piani terapeutici si precisa quanto segue:

La prima erogazione del farmaco a seguito di visita specialistica e conseguente compilazione del Piano, deve essere rilevata nel flusso FED con Modalità di erogazione 03 = Erogazione a seguito di visita specialistica ambulatoriale;

di norma il Piano ha validità massima di 6 mesi, quindi tutte erogazioni successive alla prima, collegate al medesimo piano, devono essere rilevate con Modalità di erogazione 01 = erogazione diretta di farmaci erogati a utenti con patologie croniche.