



Data 28.04.2016 | Protocollo N° 64480 Class.: Prat. Fasc. | Allegati N°2

Oggetto: Decreto del Direttore Generale Area Sanità e Sociale n. 21 del 14 marzo 2016 "Erogazione di dispositivi per l'autocontrollo e l'autogestione del diabete: modifica e sostituzione Allegati A e B, DGR n. 2696 del 29 dicembre 2014".

*Via posta elettronica certificata*

Ai Direttori Generali

Aziende ULSS ed Ospedaliere

Loro sedi

Ai Direttori Sanitari

Aziende ULSS ed Ospedaliere

Loro sedi

Ai Responsabili

Servizi di Diabetologia

Aziende ULSS

Loro sedi

Ai Direttori

Servizi Farmaceutici Territoriali

Aziende ULSS

Loro sedi

Al Direttore Generale

I.R.C.C.S I.O.V. - Istituto Oncologico Veneto

via Gattamelata 64

35128 Padova

Al Direttore Generale

I.R.C.C.S Ospedale S. Camillo

via Alberoni 70

30126 Venezia Lido

Alla Segreteria Regionale

FIMMG

via Ariosto 16/b

35128 Padova

Alla Segreteria Regionale

SNAMI

via Castelmorrono 64

35134 Padova

Alla Segreteria Regionale

SMI

via Martiri di Belfiore 35/a

45100 Rovigo

Al Referente

Intesa Sindacale

via Aganoor 7

35123 Padova

Area Sanità e Sociale

Settore Farmaceutico-Protetica-Dispositivi medici

Rio Novo, Dorsoduro 3493 - 30123 Venezia tel. 041. 2793412/3415.3406 - fax 041. 2793468

e-mail: [assistenza.farmaceutico@regione.veneto.it](mailto:assistenza.farmaceutico@regione.veneto.it) PEC: [area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it](mailto:area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it)

Cod Fisc 80007380279 P.IVA 02392630279



# REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

A Federfarma Veneto  
via Costa 19

30172 Venezia Mestre

A Farmacieunite  
c/o Associazione Farmacisti Titolari Provincia di Treviso  
via Cortese 8

31100 Treviso

A A.S.SO.FARM Veneto  
c/o AGEC  
via Noris 1  
Ai Presidenti  
Ordini Provinciali dei Farmacisti

37121 Verona

Loro sedi

Ai Presidenti  
Ordini Provinciali dei Farmacisiti

Loro sedi

Alla Federazione Regionale Ordine dei Medici del Veneto  
c/o Ordine dei Medici  
via Lioi 13

36100 Vicenza

All'Associazione ARIS  
c/o Ospedale Sacro Cuore  
via Sempreboni 5

37025 Negar

All'Associazione AIOP  
via Gozzi 55

30172 Venezia Mestre

E, p.c.

Al Sig. Giovanni Franchin  
Coordinatore Associazioni Diabetici della Regione Veneto  
c/o Ospedale di San Donà di Piave  
Azienda ULSS n. 10

Si comunica che, con Decreto del Direttore Generale Area Sanità e Sociale n. 21 del 14 marzo 2016 (**Allegato 1**), sono stati modificati gli Allegati A e B di cui alla DGR n. 2696 del 29 dicembre 2014, che aggiornava gli indirizzi in materia di prescrizione e dispensazione a carico del Servizio Sanitario Regionale (SSR) di dispositivi per l'autocontrollo e l'autogestione di soggetti affetti da diabete mellito, già definiti dalla DGR n. 1067 del 28 giugno 2013, tenuto conto del protocollo predisposto dal gruppo di lavoro coordinato dallo scrivente Settore e composto da Diabetologi, Medici di Medicina Generale, Farmacisti e rappresentanti delle Direzioni Sanitarie delle Aziende ULSS in collaborazione con il Coordinamento delle Associazioni di diabetici della Regione Veneto.

Più precisamente, con gli obiettivi di migliorare l'appropriatezza prescrittiva d'uso dei dispositivi per l'autocontrollo e l'autogestione del diabete, personalizzare la prescrizione sulla base del fabbisogno individuale e razionalizzare la spesa, il provvedimento modifica e meglio specifica le tipologie di pazienti diabetici e ridefinisce a livello regionale il numero massimo di strisce reattive per la misurazione della glicemia capillare e di lancette pungidito erogabili a carico del SSR per tipologia di paziente diabetico, nei seguenti termini:

Area Sanità e Sociale

Settore Farmaceutico-Protesico Dispositivi medici

Rio Novo, Dorsoduro 3493 - 30123 Venezia tel. 041.279341/2/3415/3406 - fax 041.2793468  
e-mail: [assistenza.farmaceutica@regione.veneto.it](mailto:assistenza.farmaceutica@regione.veneto.it) PEC: [area.sanitasociale.3@pec.regione.veneto.it](mailto:area.sanitasociale.3@pec.regione.veneto.it)  
Cod. Fisc. 80007580239 P.IVA 03926360239



- con riferimento alle strisce reattive per la misurazione della glicemia capillare da utilizzarsi da parte del paziente affetto da diabete mellito insulino-trattato: il numero massimo prescrivibile è di 400 strisce/anno per i diabetici in trattamento con insulina 1 iniezione/die (basale o altro tipo); 800 strisce/anno per i diabetici in trattamento con insulina 2 iniezioni/die (basal-plus, premiscelata, ecc); 1200 strisce/anno per i diabetici in trattamento con insulina 3 iniezioni/die; 1800 strisce/anno per i diabetici in trattamento con insulina basal-bolus (4 o più iniezioni/die); 3000 strisce/anno per i diabetici in terapia con microinfusore; 3000 strisce/anno per i diabetici tipo 1 in età evolutiva (<18 anni); 1800 strisce nel corso della gravidanza per le pazienti con diabete gestazionale insulino-trattato;*
- con riferimento alle lancette pungidito da utilizzarsi da parte del paziente affetto da diabete mellito insulino-trattato: il numero massimo prescrivibile è di 400 lancette/anno, ferma restando la possibilità del medico di prescrivere quantitativi superiori a fronte di specifiche esigenze, dandone opportuna motivazione all'Azienda ULSS di appartenenza dell'assistito (relazione con allegato Programma di cura);*
- con riferimento alle strisce reattive per la misurazione della glicemia capillare da utilizzarsi da parte del paziente affetto da diabete mellito non insulino-trattato: il numero massimo prescrivibile è di 25 strisce/anno per i diabetici in trattamento solo dieta (anche se di norma non necessarie); 50 strisce/anno per i diabetici in trattamento con uno o più antidiabetici orali che non inducono generalmente ipoglicemia (metformina, acarbosio, pioglitazone, inibitori DPP-4, agonisti recettore GLP-1, inibitori SGLT-2); 200 strisce/anno per i diabetici in trattamento con antidiabetici orali che possono indurre ipoglicemia (sulfoniluree e glinidi in monoterapia o in associazione con altri antidiabetici orali);*
- con riferimento alle lancette pungidito da utilizzarsi da parte del paziente affetto da diabete mellito non insulino-trattato: il numero massimo prescrivibile è di egual misura a quello delle strisce reattive per la misurazione della glicemia capillare, ferma restando la possibilità del medico di prescrivere quantitativi superiori a fronte di specifiche esigenze, dandone opportuna motivazione all'Azienda ULSS di appartenenza dell'assistito (relazione con allegato Programma di cura).*

In occasione delle visite di controllo, allo scopo di rivalutare il quantitativo di dispositivi effettivamente necessario, i medici prescrittori sono tenuti a ricordare al paziente di portare con sé il glucometro e/o il diario della glicemia correttamente compilato.

Inoltre, al fine di evitare inutili sprechi, nel provvedimento si raccomanda ai medici prescrittori di sostituire marca e modello del glucometro solamente quando sussistono reali esigenze cliniche e che prima di passare al nuovo strumento il paziente termini la dotazione di strisce reattive in suo possesso.

Tutte le disposizioni riportate nel Decreto in oggetto dovranno trovare immediata applicazione a partire dal 1 maggio p.v. in caso di pazienti di nuova diagnosi e per i rinnovi.

## Applicativo WebCare Diabete

Con Decreto del Direttore dell'Area Sanità e Sociale n. 94 del 13 maggio 2014 è stato approvato lo schema di convenzione tra Regione del Veneto e Federfarma Veneto per la fornitura e l'utilizzo dell'applicativo WebCare Diabete che, mediante la messa in rete dei medici prescrittori, delle farmacie pubbliche e private convenzionate, nonché dei Servizi Farmaceutici delle Aziende Sanitarie, permette di gestire on-line la prescrizione e la dispensazione dell'assistenza integrativa per il diabete attraverso il Programma di cura informatizzato.

Ad oggi sono stati inseriti in WebCare circa 140.000 Programmi di cura a favore di pazienti residenti nella Regione Veneto.

Si comunica che, a far data dal 1 maggio p.v., tutti i Programmi di cura informatizzati inseriti nell'applicativo WebCare Diabete verranno automaticamente aggiornati con le nuove diagnosi.

La transcodifica avverrà come di seguito specificato.

Area Sanità e Sociale

Settore Farmaceutico-Protesica-Dispositivi medici

Rio Aoro, Dorsoduro 3493 - 30123 Venezia tel. 041. 2793412 3415.3409 - fax 041. 2793468  
e-mail. [assistenza.farmaceutica@regione.veneto.it](mailto:assistenza.farmaceutica@regione.veneto.it) PEC: [greci.sanitasociali@pec.regione.veneto.it](mailto:greci.sanitasociali@pec.regione.veneto.it)  
Cod. Fisc. 80067580279 P.IVA 02392630279



<b>Diagnosi vigenti</b>	<b>Diagnosi nuove</b>
<b>Paziente insulino-trattato</b>	
Paziente in trattamento con insulina ad azione protracta una iniezione/die	Diabetici in trattamento con insulina 1 iniezione/die
Paziente in trattamento con insulina prandiale associata o meno ad insulina intermedia o basale	Diabetici in trattamento con insulina 2 iniezioni/die
Paziente in terapia insulinica basal-bolus	Diabetici in trattamento con insulina basal-bolus 4 o più iniezioni/die
Paziente in trattamento con microinfusore	Diabetici in terapia con microinfusore
Paziente di età inferiore a 6 anni <i>oppure</i> Paziente di età compresa tra 6 e 18 anni	Diabetici in età evolutiva < 18 anni
Paziente con diabete gestazionale insulino-trattato	Paziente con diabete gestazionale insulino-trattato
<b>Paziente non insulino-trattato</b>	
Paziente in trattamento con sola dieta	Paziente in trattamento con sola dieta
Diabetici in trattamento con uno o più antidiabetici orali che non inducono generalmente ipoglicemia	Diabetici in trattamento con uno o più antidiabetici orali che non inducono generalmente ipoglicemia
Diabetici in trattamento con antidiabetici orali che possono indurre ipoglicemia	Diabetici in trattamento con antidiabetici orali che possono indurre ipoglicemia
<b>Paziente con diabete gestazionale non insulino-trattato</b>	Paziente con diabete gestazionale non insulino-trattato
<b>Paziente con diabete temporaneo insorto a seguito di altre patologie</b>	Paziente con diabete temporaneo insorto a seguito di altre patologie
Paziente con diabete temporaneo insorto a seguito di altre patologie	Paziente con diabete temporaneo insorto a seguito di altre patologie

Si precisa che l'aggiornamento non toccherà le quantità prescritte. Il numero di strisce reattive per la misurazione della glicemia capillare e di lancette pungidito attualmente autorizzato non verrà in automatico rimodulato utilizzando i nuovi limiti massimi prescrivibili.

Si richiede pertanto ai medici prescrittori di modificare alla prima visita utile il Programma di cura informatizzato in termini di quantità autorizzate, nonché in termini di diagnosi per quei pazienti convertiti in automatico da "Paziente in trattamento con insulina prandiale associata o meno ad insulina intermedia o basale" a "Diabetici in trattamento con insulina 3 iniezioni/die" ma riconducibili invece alla diagnosi "Diabetici in trattamento con insulina 2 iniezioni/die".

Al fine di evitare che permangano attivi per periodi troppo prolungati Programmi di cura con prescritte quantità superiori a quelle autorizzate con il Decreto in oggetto, si comunica che tutti i rinnovi automatici spuntati nei Programmi di cura verranno deselezionati.

#### Periodicità del Programma di cura informatizzato

Per i pazienti insulino-trattati, per le pazienti con diabete gestazione non insulino-trattato e per i pazienti con diabete temporaneo insorto a seguito di altre patologie, la prescrizione dei dispositivi per l'autocontrollo e l'autogestione di soggetti affetti da diabete mellito attraverso l'applicativo WebCare deve avvenire con cadenza mensile.

Potranno essere redatti Programmi di cura informatizzati con cadenza superiore al mese solo per i pazienti non insulino-trattati poiché, avendo una prescrizione di quantità mensili molto esigue, dovranno necessariamente ricevere almeno una confezione da 25 pezzi. Nello specifico, si raccomanda per i pazienti in sola dieta di effettuare una prescrizione con cadenza annuale, per i diabetici in trattamento con uno o più antidiabetici orali che non inducono



generalmente ipoglicemia di effettuare una prescrizione con cadenza semestrale e per i diabetici in trattamento con antidiabetici orali che possono indurre ipoglicemia di effettuare una prescrizione con cadenza trimestrale.

Le specifiche tecniche per la corretta redazione dei Programmi di cura informatizzati attraverso l'applicativo WebCare sono riportate nell'**Allegato 2**.

### **Sospensione dell'utilizzo della ricetta SSN per la prescrizione e dispensazione dei dispositivi per l'autogestione e l'automonitoraggio del diabete**

Molte Aziende ULSS della Regione che utilizzano da tempo l'applicativo WebCare Diabete hanno dato comunicazione alle farmacie pubbliche e private convenzionate presenti nel territorio di loro competenza di non accettare più le ricette SSN per l'erogazione dei dispositivi per l'autogestione e l'automonitoraggio del diabete e di distribuire, dunque, tali prodotti esclusivamente ai pazienti che possiedono un Programma di cura informatizzato.

Per non penalizzare i pazienti residenti o domiciliati in Aziende ULSS in cui WebCare è stato introdotto più recentemente e quindi ancora in possesso di un Programma di cura cartaceo, si chiede alle Aziende ULSS di accettare la prescrizione dei dispositivi per diabetici attraverso la ricetta SSN.

Si ritiene, tuttavia, che le Aziende ULSS debbano adoperarsi affinchè tutti i pazienti diabetici residenti o domiciliati in Regione vengano inseriti nell'applicativo WebCare entro e non oltre il 30 settembre p.v.

Di conseguenza, a partire dal 1 ottobre p.v., potranno essere spedite esclusivamente le ricette SSN per la prescrizione dei dispositivi per diabetici riportanti la dicitura "urgente", così come previsto del Decreto in oggetto.

Ai fini del rimborso dei dispositivi dispensati, si precisa che il Programma di cura informatizzato attraverso l'applicativo WebCare ha la valenza di idonea certificazione sanitaria attestante la presenza di menomazione funzionale permanente ai fini dell'applicazione dell'aliquota IVA agevolata del 4%, ad eccezione dei casi in cui lo stesso Programma di cura venga rilasciato a pazienti affetti da malattia diabetica temporanea intervenuta in corso di gestazione o correlata ad altre patologie con la cui risoluzione viene meno anche la patologia diabetica. In questi ultimi casi, ai dispositivi dispensati deve essere applicata l'aliquota IVA ordinaria.

Nelle more dell'utilizzo esclusivo dell'applicativo WebCare per la prescrizione di dispositivi per l'autocontrollo e l'autogestione del diabete:

- i medici dovranno dare evidenza nelle prescrizioni su ricetta SSN che trattasi di fornitura di dispositivi a pazienti che si trovano nella condizione di malattia diabetica temporanea e in particolare:
  - in caso di diabete temporaneo insorto in corso di gestazione: le prescrizioni dovranno riportare la seguente dicitura "diabete gestazionale insulino trattato o non-insulino trattato";
  - in caso di diabete temporaneo insorto a seguito della presenza di altre patologie: le prescrizioni dovranno riportare la seguente dicitura "malattia diabetica temporanea".
- i farmacisti a fronte delle predette prescrizioni, applicheranno l'IVA ordinaria. Per contro applicheranno l'IVA agevolata del 4% a fronte di tutte le altre prescrizioni in quanto rilasciate a pazienti affetti da diabete mellito con menomazione funzionale permanente.

Nel rimanere a disposizione per eventuali chiarimenti, si porgono distinti saluti.

Il Dirigente  
Settore Farmaceutico-Protesica-Dispositivi medici  
Dott.ssa Giovanna Scroccaro

Referente della materia

Dott.ssa Marika Torbol

Coordinamento Regionale Unico sul Farmaco

045-8076062 mail: [cruk.air@regione.veneto.it](mailto:cruk.air@regione.veneto.it)

Area Sanità e Sociale

Settore Farmaceutico-Protesica-Dispositivi medici

Rio Novo, Dorsoduro 3493 - 30123 Venezia tel. 041. 2793412/3415/3406 - fax 041. 2793468

c-mail: [assistenza.farmaceutica@regione.veneto.it](mailto:assistenza.farmaceutica@regione.veneto.it) PEC: [area.sanita.sociale@pec.regione.veneto.it](mailto:area.sanita.sociale@pec.regione.veneto.it)

Idd. Fis. 80007580279 P.IVA 02391630279



# REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

21

DECRETO N. .... DEL 14 MAR. 2016

OGGETTO: Erogazione di dispositivi per l'autocontrollo e l'autogestione del diabete: modifica e sostituzione Allegati A e B, DGR n. 2696 del 29 dicembre 2014.

NOTE PER LA TRASPARENZA:

Con il presente provvedimento si introducono nuovi indirizzi per la prescrizione e dispensazione a carico del SSR di dispositivi per l'autocontrollo e l'autogestione a favore di soggetti affetti da diabete mellito e, per l'effetto, si modificano gli allegati A e B alla DGR n. 2696/2014.

IL DIRETTORE GENERALE  
AREA SANITA' E SOCIALE

VISTA la legge n. 115 del 16 marzo 1987 recante disposizioni per la fornitura gratuita agli assistiti affetti da diabete mellito di presidi diagnostici e terapeutici già previsti dal DM Sanità 8 febbraio 1982: reattivi per il controllo di parametri quali glicosuria, chetonuria, dosaggio della glicemia con prelievo capillare estemporaneo, siringhe monouso per insulina, oltre ad eventuali presidi sanitari ritenuti idonei, su specifica prescrizione medica;

VISTO il DPCM 29 novembre 2001 che conferma l'inclusione delle prestazioni in ambito di Assistenza Integrativa, ricompresa nell'Assistenza Distrettuale, all'interno dei Livelli Essenziali di Assistenza a favore di soggetti affetti da diabete;

VISTE le delibere di Giunta regionale n. 1067 del 28 giugno 2013 e n. 2696 del 29 dicembre 2014 dettanti indirizzi in materia di prescrizione e dispensazione a carico del Servizio sanitario regionale (SSR) di dispositivi per l'autocontrollo e l'autogestione di soggetti affetti da diabete, disposti tenendo conto del protocollo predisposto dal Gruppo di lavoro coordinato dalla competente Struttura regionale e composto da Diabetologi, Medici di Medicina Generale, Farmacisti delle Aziende Sanitarie e rappresentanti delle Direzioni Sanitarie delle Aziende ULSS in collaborazione con il Coordinamento delle Associazioni di diabetici della Regione Veneto;

PRESO ATTO che la Giunta regionale con la citata delibera n. 2696/2014 incarica il Direttore Generale Area Sanità e Sociale della revisione degli Allegati A "Disposizioni per la prescrizione e dispensazione a carico del SSR di dispositivi per l'autocontrollo e l'autogestione a favore di soggetti affetti da diabete mellito" e B "Programma di Cura per la fornitura di dispositivi a favore di pazienti affetti da diabete residenti nella Regione Veneto" alla delibera stessa, qualora se ne dovesse ravvisare l'esigenza;

DATO ATTO che detta esigenza si è manifestata in considerazione di ulteriori analisi e valutazioni effettuate dal gruppo di lavoro, il quale nella seduta del 21 dicembre 2015, con gli obiettivi di migliorare l'appropriatezza d'uso dei dispositivi per l'autocontrollo e l'autogestione del diabete, personalizzare la prescrizione sulla base del fabbisogno individuale e razionalizzare la spesa, ha ritenuto di dover meglio specificare le differenti tipologie di pazienti diabetici e di ridefinire a livello regionale il numero massimo di strisce reattive per la misurazione della glicemia capillare e di lancette pungidito erogabili a carico del SSR per tipologia di paziente diabetico nei seguenti termini:

- con riferimento alle strisce reattive per la misurazione della glicemia capillare da utilizzarsi da parte del paziente affetto da diabete mellito insulino-trattato: quantificare il numero massimo prescrivibile in 400 strisce/anno per i diabetici in trattamento con insulina 1 iniezione/die (basale o altro tipo); 300 strisce/anno per

i diabetici in trattamento con insulina 2 iniezioni/die (basal-plus, premiscelata, ecc); 1200 strisce/anno per i diabetici in trattamento con insulina 3 iniezioni/die; 1800 strisce/anno per i diabetici in trattamento con insulina basal-bolus (4 o più iniezioni/die); 3000 strisce/anno per i diabetici in terapia con microinfusore; 3000 strisce/anno per i diabetici tipo 1 in età evolutiva (<18 anni); 1800 strisce nel corso della gravidanza per le pazienti con diabete gestazionale insulino-trattato;

- con riferimento alle lancette pungidito da utilizzarsi da parte del paziente affetto da diabete mellito insulino-trattato: quantificare il numero massimo prescrivibile in 400 lancette/anno, ferma restando la possibilità del medico di prescrivere quantitativi superiori a fronte di specifiche esigenze, dandone opportuna motivazione alle Aziende ULSS di appartenenza dell'assistito (relazione con allegato Programma di cura);
- con riferimento alle strisce reattive per la misurazione della glicemia capillare da utilizzarsi da parte del paziente affetto da diabete mellito non insulino-trattato: quantificare il numero massimo prescrivibile in 25 strisce/anno per i diabetici in trattamento solo dieta (anche se di norma non necessarie); 50 strisce/anno per i diabetici in trattamento con uno o più antidiabetici orali che non inducono generalmente ipoglicemia (metformina, acarbose, pioglitazone, inibitori DPP-4, agonisti recettore GLP-1, inibitori SGLT-2); 200 strisce/anno per i diabetici in trattamento con antidiabetici orali che possono indurre ipoglicemia (sulfoniluree e glinidi in monoterapia o in associazione con altri antidiabetici orali);
- con riferimento alle lancette pungidito da utilizzarsi da parte del paziente affetto da diabete mellito non insulino-trattato: quantificare il numero massimo prescrivibile in egual misura a quello delle strisce reattive per la misurazione della glicemia capillare, ferma restando la possibilità del medico di prescrivere quantitativi superiori a fronte di specifiche esigenze, dandone opportuna motivazione alle Aziende ULSS di appartenenza dell'assistito (relazione con allegato Programma di cura);

RAVVISATA inoltre la necessità di dettare indicazioni per la dispensazione dei dispositivi per l'autogestione e l'automonitoraggio del diabete ai pazienti diabetici domiciliati nelle Aziende ULSS del Veneto ma residenti fuori Regione;

RITENUTO pertanto di modificare in tal senso e conseguentemente gli Allegati A e B alla richiamata DGR n. 2696/2014

#### DECRETA

1. di modificare per le motivazioni e nei termini riportati in premessa, gli Allegati A e B alla delibera di Giunta regionale n. 2696 del 29.12.2014;
2. di ritenere gli Allegati A e B, parti integranti del presente provvedimento, sostitutivi degli allegati indicati al punto 1, per una agevole consultazione/applicazione delle disposizioni regionali;
3. di dare atto che il presente provvedimento non comporta spesa a carico del bilancio regionale;
4. di pubblicare integralmente il presente provvedimento nel Bollettino Ufficiale della Regione.



Dr. Domenico Mantoan



Allegato A al Decreto n. 21 del 14 MAR. 2016

pag. 14

***DISPOSIZIONI PER LA PRESCRIZIONE E DISPENSAZIONE A CARICO DEL SSR DI DISPOSITIVI PER L'AUTOCONTROLLO E L'AUTOGESTIONE A FAVORE DI SOGGETTI AFFETTI DA DIABETE MELLITO***

**PROGRAMMA DI CURA**

La prescrizione di dispositivi per l'autocontrollo e l'autogestione a favore di soggetti affetti da diabete mellito deve avvenire in presenza e nel rispetto del Programma di cura effettuato da un diabetologo di un Servizio di diabetologia pubblico o accreditato, fatti salvi specifici accordi a livello di Aziende ULSS o di Area Vasta. Tali accordi possono prevedere, per alcune tipologie di pazienti diabetici, il coinvolgimento dei Medici di Medicina Generale (MMG) e i Pediatri di Libera Scelta (PLS), laddove siano presenti protocolli condivisi di gestione integrata e percorsi diagnostico-terapeutico-assistenziali concordati.

Conformemente a quanto sottolineato dalla Legge Regionale n. 24 dell'11 novembre 2011, è necessario attivare forme strutturate di integrazione fra i MMG, i PLS e i Servizi di diabetologia istituiti in tutte le Aziende Sanitarie, al fine di favorire la continuità assistenziale ospedale - territorio e migliorare la qualità delle prestazioni.

Il Programma di cura è richiesto per il diabete mellito insulino-trattato, non insulino-trattato e per il diabete gestazionale. Devono essere indicati i dati anagrafici del paziente, la diagnosi, il tipo e la quantità di dispositivi prescrivibili e la durata (in genere un anno, salvo diversa indicazione da parte del medico).

Il Programma di cura può essere modificato esclusivamente dai medici autorizzati a redigerlo e nel Programma va specificata la motivazione di ogni eventuale modifica.

Il medico che redige il Programma di cura deve fornire un percorso strutturato di educazione al paziente sull'uso del glucometro e sull'automonitoraggio della glicemia a domicilio che di norma sia almeno di 2 ore. Nelle more dell'utilizzo esclusivo dell'applicativo WebCare per la gestione dell'assistenza integrativa "on-line" attraverso il Programma di cura informatizzato, il formato cartaceo del Programma di cura deve essere redatto in quattro copie: per il diabetologo, per il MMG o PLS, per l'Azienda ULSS di residenza del paziente e per il paziente.

**GLUCOMETRO**

Il glucometro (marca e modello) sul quale il paziente è stato addestrato deve essere riportato nel Programma di cura.

Le farmacie e gli esercizi commerciali di articoli sanitari non possono fornire a carico del SSR glucometri diversi da quello indicato dal medico sul Programma di cura.

Il paziente può ricevere a carico del SSR strisce per la misurazione della glicemia relative esclusivamente al glucometro indicato dal medico nel Programma di cura.

Al fine di evitare scorte non utilizzate di dispositivi e conseguenti sprechi, la sostituzione di marca e modello del glucometro al paziente va effettuato solo se sussistono reali esigenze cliniche. Se viene ravvisata tale necessità è comunque fortemente raccomandato che la sostituzione avvenga dopo che il paziente ha esaurito le strisce per la misurazione della glicemia già in suo possesso, qualora queste non siano fruibili nel nuovo strumento.

Di norma i glucometri sono forniti dai Servizi di diabetologia o dall'Azienda ULSS di appartenenza dell'assistito.

È fortemente raccomandato che in occasione delle visite ambulatoriali il paziente diabetico porti con sé il glucometro e/o il diario della glicemia correttamente compilato affinché il diabetologo rivaluti il quantitativo di dispositivi effettivamente necessario.

**PRESCRIZIONE E DISPENSAZIONE**

Nelle more dell'adozione esclusiva dell'applicativo Web Care che permette la gestione "on-line" della prescrizione e dispensazione dell'assistenza integrativa attraverso il Programma di cura informatizzato, la



prescrizione di dispositivi per l'autocontrollo e l'autogestione a favore di soggetti affetti da diabete mellito insulino-trattato e non insulino-trattato e da diabete gestazionale avviene tramite ricetta SSN, in presenza e nel rispetto del Programma di cura cartaceo. La ricetta deve indicare il numero di determinazioni/somministrazioni e il numero di confezioni erogabili. In caso di discordanza tra le due quantità, ai fini della quantificazione del numero di confezioni erogabili, va privilegiata l'indicazione del numero di determinazioni/somministrazioni.

La dispensazione avviene attraverso le farmacie pubbliche e private convenzionate e gli esercizi commerciali di articoli sanitari, fatti salvi specifici accordi a livello di Aziende ULSS o di Area Vasta che, valutati i costi complessivi e le esigenze dei pazienti, possono prevedere l'attivazione di una distribuzione diretta di tali prodotti.

#### DIABETE INSULINO-TRATTATO

Sono dispensabili a carico del SSR i dispositivi riportati di seguito sulla base del quantitativo indicato nel Programma di cura.

##### a. Siringhe per la somministrazione ipodermica di insulina

Sono dispensabili fino ad un massimo di 1800 siringhe/anno, in base al numero di somministrazioni giornaliere di insulina indicate nel Programma di cura.

##### b. Aghi per iniettore di insulina a penna

Sono dispensabili fino ad un massimo di 1800 aghi/anno, in base al numero di somministrazioni giornaliere di insulina indicate nel Programma di cura. Esclusivamente per i diabetici in terapia insulinica basal-bolus, è prevista un'estensione del limite massimo dispensabile a 2200 aghi/anno. In questi casi il prescrittore deve inviare una relazione adeguatamente motivata e documentata al Servizio Farmaceutico dell'Azienda ULSS di competenza con allegato il Programma di cura.

##### c. Strisce reattive per la misurazione della glicemia capillare

Le tipologie di pazienti diabetici individuate e i corrispondenti limiti massimi alla dispensazione di strisce sono i seguenti:

- diabetici in trattamento con insulina 1 iniezione/die (basale o altro tipo): dispensabili fino ad un massimo di 400 strisce/anno;
- diabetici in trattamento con insulina 2 iniezioni/die (basal-plus, premiscelata, ecc): dispensabili fino ad un massimo di 800 strisce/anno;
- diabetici in trattamento con insulina 3 iniezioni/die: dispensabili fino ad un massimo di 1200 strisce/anno;
- diabetici in trattamento con insulina basal-bolus (4 o più iniezioni/die): dispensabili fino ad un massimo di 1800 strisce/anno;
- diabetici in terapia con microinfusore: dispensabili fino ad un massimo di 3000 strisce/anno;
- diabetici tipo 1 in età evolutiva (<18 anni): dispensabili fino ad un massimo di 3000 strisce/anno;
- pazienti con diabete gestazionale insulino-trattato: dispensabili fino ad un massimo di 1800 strisce nel corso della gravidanza.

##### d. Apparecchi e lancette pungidito

È dispensabile un numero di lancette fino ad un massimo di 400 lancette/anno, fatte salve specifiche esigenze che devono essere adeguatamente motivate con una relazione da inviarsi al Servizio Farmaceutico dell'Azienda ULSS di competenza con allegato il Programma di cura.

Di norma gli apparecchi sono forniti dai Servizi di diabetologia o dall'Azienda ULSS di appartenenza dell'assistito.

##### e. Reattivi rapidi per la determinazione della glicosuria, della chetonuria e della chetonemia

Il numero dispensabile di reattivi per glicosuria e chetonuria è stabilito in base al numero di misurazioni prescritte fino ad un massimo di 400 reattivi/anno, fatte salve specifiche esigenze individuate dal medico



prescrittore e documentate al Servizio Farmaceutico dell'Azienda ULSS di competenza da apposita relazione con allegato il piano di cura.

La determinazione ematica dei chetoni è prescrivibile unicamente dal diabetologo e sono dispensabili fino ad un massimo di 20 strisce/anno.

f. Iniettori di insulina a penna

Di norma gli iniettori sono forniti dai Servizi di diabetologia o dall'Azienda ULSS di appartenenza dell'assistito.

**DIABETE NON INSULINO-TRATTATO**

Sono dispensabili a carico del SSR i dispositivi riportati di seguito sulla base del quantitativo riportato nel Programma di cura.

a. Strisce reattive per la misurazione della glicemia capillare

Le tipologie di pazienti diabetici individuate e i corrispondenti limiti massimi alla prescrizione di strisce sono i seguenti:

- diabetici in trattamento solo dieta: di norma non necessarie ma comunque dispensabili fino ad un massimo di 25 strisce/anno;
- diabetici in trattamento con uno o più antidiabetici orali che non inducono generalmente ipoglicemia (metformina, acarbosio, pioglitazone, inibitori DPP-4, agonisti recettore GLP-1, inibitori SGLT-2): dispensabili fino ad un massimo di 50 strisce/anno;
- diabetici in trattamento con antidiabetici orali che possono indurre ipoglicemia (sulfoniluree e glinidi in monoterapia o in associazione con altri anti-diabetici orali): dispensabili fino ad un massimo di 200 strisce/anno.

b. Apparecchi e lancette pungidito

È dispensabile un numero di lancette pari a quello delle strisce reattive per la misurazione della glicemia capillare, fatte salve specifiche esigenze che devono essere adeguatamente motivate con una relazione da inviarsi al Servizio Farmaceutico dell'Azienda ULSS di competenza con allegato il Programma di cura.

Di norma gli apparecchi sono forniti dai Servizi di diabetologia o dall'Azienda ULSS di appartenenza dell'assistito.

c. Aghi per iniettori a penna per somministrazione di incretine

Sono dispensabili fino ad un massimo di 400 aghi/anno in base al tipo di medicinale indicato nel Programma di cura.

**DIABETE GESTAZIONALE NON INSULINO-TRATTATO**

Il Programma di cura deve essere redatto da un diabetologo.

In caso di diabete gestazionale non insulino-trattato sono dispensabili a carico del Servizio Sanitario i dispositivi riportati di seguito sulla base del quantitativo riportato nel Programma di cura.

1. Strisce reattive per la misurazione della glicemia capillare

Sono dispensabili fino ad un massimo di 400 strisce nel corso della gravidanza.

2. Apparecchi e lancette pungidito

Sono dispensabili fino ad un massimo di 200 lancette nel corso della gravidanza.

Di norma gli apparecchi sono forniti dai Servizi di diabetologia o dall'Azienda ULSS di appartenenza dell'assistito.

3. Reattivi rapidi per la determinazione della chetonuria

Sono dispensabili fino ad un massimo di 150 strisce nel corso della gravidanza.



In caso di diabete gestazionale insulino-trattato, vengono applicate le disposizioni relative al diabete insulino-trattato.

#### CONDIZIONI PARTICOLARI

Nei pazienti di nuova diagnosi, indipendentemente dal tipo di trattamento orale instaurato, sono ulteriormente dispensabili fino ad un massimo di 100 strisce/mese per il primo semestre di terapia, al fine di consentire un monitoraggio personalizzato valutato sulla base del compenso glicemico e del tipo di terapia instaurata.

Nei pazienti in squilibrio glicemico o in presenza di malattie intercorrenti sono ulteriormente dispensabili fino ad un massimo di 100 strisce/mese per un periodo limitato alla durata dell'evento. La modifica del Programma di cura può essere apportata esclusivamente dai medici autorizzati a redigerlo e deve essere specificata la motivazione.

Nei pazienti impossibilitati ad accedere ai Servizi di diabetologia per gravi motivi di salute, il MMG o il PLS possono effettuare, in situazioni di urgenza, la prescrizione di dispositivi per l'autocontrollo e l'autogestione a favore di soggetti affetti da diabete mellito, riportando sulla ricetta la dicitura "urgente".

#### DIABETE TEMPORANEO

Nei pazienti con diabete temporaneo insorto a seguito della presenza di altre patologie sono dispensabili 1500 strisce reattive per la misurazione della glicemia capillare per semestre. Inoltre sono dispensabili 350 lancette pungidito a semestre, fatte salve specifiche esigenze che devono essere adeguatamente motivate con una relazione da inviarsi al Servizio Farmaceutico dell'Azienda ULSS di competenza con allegato il Programma di cura. Rispetto a detta fattispecie, il Programma di cura, che avrà una durata di sei mesi rinnovabile semestralmente in caso di permanenza della condizione di diabete temporaneo, deve essere redatto esclusivamente da un diabetologo di un Centro antidiabetico pubblico o accreditato.

#### PAZIENTI DIABETICI NON RESIDENTI IN REGIONE DEL VENETO

Per i pazienti diabetici domiciliati nelle Aziende ULSS del Veneto ma residenti fuori Regione, è necessaria l'autorizzazione da parte dell'Azienda Sanitaria di residenza dell'assistito prima di procedere alla dispensazione dei dispositivi per l'autogestione e l'automonitoraggio del diabete. Ai fini dell'autorizzazione, il paziente dovrà fare richiesta al Servizio Farmaceutico dell'Azienda ULSS di domicilio.



Allegato B al Decreto n. 21 del 14 MAR. 2016

pag. 1/3

Proponente:

**PROGRAMMA DI CURA PER  
LA FORNITURA DI DISPOSITIVI  
A FAVORE DI PAZIENTI AFFETTI DA DIABETE  
RESIDENTI NELLA REGIONE VENETO**

**Generalità dell'Assistito**

Cognome e Nome: ..... Data nascita: ...../...../.....

Codice Fiscale:  Sesso: M  F

Prov. e ULSS di residenza:

Il paziente ha seguito un percorso strutturato di educazione sull'uso del glucometro e sull'automonitoraggio della glicemia a domicilio, che di norma sia almeno di 2 ore, a cura di.....

Strumento e dispositivi sui quali il paziente è stato addestrato e che non devono essere sostituiti dal farmacista (marca e modello):  
.....

Se viene ravvisata la necessità da parte del clinico di sostituire il glucometro, è fortemente raccomandato che la sostituzione avvenga dopo che il paziente ha esaurito le strisce in suo possesso, qualora queste non siano fruibili nel nuovo strumento.

È fortemente raccomandato inoltre che in occasione delle visite ambulatoriali il paziente porti con sé il glucometro e/o il diano della glicemia correttamente compilato affinché il diabetologo possa rivalutare il quantitativo di dispositivi necessario.

**Paziente affetto da DIABETE MELLITO INSULINO TRATTATO** (barrare la tipologia di diabete)

<input type="checkbox"/> Diabetici in trattamento con insulina 1 iniezione/die (basale o altro tipo)	max 400 strisce/anno
<input type="checkbox"/> Diabetici in trattamento con insulina 2 iniezioni/die (basal-plus, premiscelata, ecc)	max 800 strisce/anno
<input type="checkbox"/> Diabetici in trattamento con insulina 3 iniezioni/die	max 1200 strisce/anno
<input type="checkbox"/> Diabetici in trattamento con insulina basal-bolus (4 o più iniezioni/die)	max 1800 strisce/anno
<input type="checkbox"/> Diabetici in terapia con microinfusore	max 3000 strisce/anno
<input type="checkbox"/> Diabetici tipo 1 in età evolutiva (<18 anni)	max 3000 strisce/anno
<input type="checkbox"/> Pazienti con diabete gestazionale insulino-trattato	max 1800 strisce in sei mesi

**Dispositivi (barrare i prodotti necessari)**

	N° confezioni (solo su prescrizione CAD) /anno
<input type="checkbox"/> Strisce per la glicemia capillare	max in base alla tipologia barrata
<input type="checkbox"/> Lancette pungidito	max 400/anno <sup>1</sup>
<input type="checkbox"/> Siringhe per somministrazione	max 1800/anno
<input type="checkbox"/> Aghi per iniezione a penna	max 1800/anno <sup>1</sup>
<input type="checkbox"/> Dispositivi rapidi per glicosuria	max 400/anno <sup>1</sup>
<input type="checkbox"/> Dispositivi rapidi per chetonuria	max 400/anno <sup>1</sup>
<input type="checkbox"/> Dispositivi associati glicosuria/chetonuria	max 400/anno <sup>1</sup>
<input type="checkbox"/> Dispositivi per la chetonemia	max 20/anno
<input type="checkbox"/> Iniettori di insulina a penna	N° penne ..... /anno

Quantitativi superiori devono essere adeguatamente motivati inviando una relazione al Servizio Farmaceutico dell'Azienda ULSS di competenza con allegato il Programma di cura.

Esclusivamente per i pazienti diabetici in terapia insulinica basal-bolus: il prescrittore può prescrivere fino a 2200 aghi/anno e deve inviare una relazione adeguatamente motivata e documentata al Servizio Farmaceutico dell'Azienda ULSS di competenza con allegato il Programma di cura.



## Paziente affetto da DIABETE MELLITO NON INSULINO TRATTATO (barrare la tipologia di diabete)

- |   |                      |
|---|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Pazienti in trattamento sola dieta (di norma non necessarie ma comunque prescrivibili)   | max 25 strisce/anno  |
| <input type="checkbox"/> Diabetici in trattamento con uno o più antidiabetici orali che non inducono generalmente ipoglicemia (metformina, acarbose, pioglitazone, inibitori DPP-4, agonisti recettore GLP-1, inibitori SGLT-2) | max 50 strisce/anno  |
| <input type="checkbox"/> Diabetici in trattamento con antidiabetici orali che possono indurre ipoglicemia (sulfoniluree e glinidi in monoterapia o in associazione con altri anti-diabetici orali)                              | max 200 strisce/anno |

## Dispositivi (barrare i prodotti necessari)

- |  |                                      |            |
|--|--------------------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> Strisce per la glicemia capillare                               | max in base alla tipologia barrata   | ...../anno |
| <input type="checkbox"/> Lancette pungidito  | uguali al n. di strisce <sup>3</sup> | ...../anno |
| <input type="checkbox"/> Agli per iniettori per somm. ne incretine<br>(Medicinale .....) | max 400/anno                         | ...../anno |

## N. somministrazioni o N. determinazioni

Quantitativi superiori devono essere adeguatamente motivati inviando una relazione al Servizio Farmaceutico dell'Azienda ULSS di competenza con allegato il Programma di cura.

## Paziente affetto da DIABETE GESTAZIONALE NON INSULINO TRATTATO

- |  |                             |
|--|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pazienti con diabete gestazionale non-insulino-trattato | max 400 strisce in sei mesi |
|--|-----------------------------|

## Dispositivi (barrare i prodotti necessari)

- |  |                     |                   |
|--|---------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Strisce per la glicemia capillare | ...../in sei mesi   |                   |
| <input type="checkbox"/> Lancette pungidito                | max 200 in sei mesi | ...../in sei mesi |
| <input type="checkbox"/> Dispositivi rapidi per chetonuria | max 150 in sei mesi | ...../in sei mesi |

## N. somministrazioni o N. determinazioni

## Paziente in condizioni particolari (barrare la tipologia di diabete)

- |   |   |            |
|---|---|------------|
| <input type="checkbox"/> Diabetici di tipo 2 di nuova diagnosi  | supplemento max 100 strisce/mese per il primo semestre                  |            |
| <input type="checkbox"/> Diabetici in condizioni di squilibrio glicemico o con malattie intercorrenti | supplemento max 100 strisce/mese previa motivazione ad hoc <sup>4</sup> |            |
| <input type="checkbox"/> Strisce per la glicemia capillare  | max in base alla tipologia barrata                                      | ...../mese |

Motivazione:

## Paziente con malattia diabetica temporanea

- |   |       |
|---|-------|
| <input type="checkbox"/> Pazienti affetti da diabete temporaneo insorto a seguito della presenza di altra patologie<br>(specificare: .....) | ..... |
|---|-------|

- |  |                                  |                   |
|--|----------------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Strisce per la glicemia capillare | max 1500 in sei mesi             | ...../in sei mesi |
| <input type="checkbox"/> Lancette pungidito                | max 350 in sei mesi <sup>3</sup> | ...../in sei mesi |

Quantitativi superiori devono essere adeguatamente motivati inviando una relazione al Servizio Farmaceutico dell'Azienda ULSS di competenza con allegato il Programma di cura.

...../anno

del medico autorizzatore

Firma

del medico autorizzatore

Data di compilazione

...../...../.....

Data di scadenza del Programma di cura

...../...../.....



In data ...../...../..... per un periodo che va da ...../...../..... a ...../...../....., il sottoscritto Dott. ....  
ntriene necessario per la seguente motivazione .....

.....  
modificare il presente Programma di cura nei seguenti termini .....

**Specifiche tecniche per la redazione dei Programmi di cura informatizzati attraverso l'applicativo WebCare Diabete**

Diagnosi	Tipo Dispositivo	Quantità MASSIMA autorizzata nel periodo indicato §	Periodo (mesi)	Ripetizioni
Diabetici in trattamento con insulina 1 iniezione/die	REATTIVI PER GLICEMIA #	33,33	1	12
	REATTIVI PER GLICOSURIA *	33,33	1	12
	REATTIVI PER CHETONEMIA *	33,33	1	12
	REATTIVI PER CHETONURIA *	33,33	10 (il diabetologo prescrive 10 unità al semestre)	2
	REATTIVI BIVALENTI PER GLICOSURIA E CHETONURIA *	33,33	1	12
	LANCESETTE PUNGIDITO *	33,33	1	12
	AGHI PER PENNA DA INSULINA	150,00	1	12
	SIRINGHE DA INSULINA MONOUSO	150,00	1	12
	REATTIVI PER GLICEMIA #	66,66	1	12
	REATTIVI PER GLICOSURIA *	33,33	1	12
Diabetici in trattamento con insulina 2 iniezioni/die	REATTIVI PER CHETONEMIA *	33,33	10 (il diabetologo prescrive 10 unità al semestre)	2
	REATTIVI PER CHETONURIA *	33,33	1	12
	REATTIVI BIVALENTI PER GLICOSURIA E CHETONURIA *	33,33	1	12
	LANCESETTE PUNGIDITO *	33,33	1	12
	AGHI PER PENNA DA INSULINA	150,00	1	12
	SIRINGHE DA INSULINA MONOUSO	150,00	1	12
	REATTIVI PER GLICEMIA #	100,00	1	12
	REATTIVI PER GLICOSURIA *	33,33	10 (il diabetologo prescrive 10 unità al semestre)	2
	REATTIVI PER CHETONEMIA *	33,33	1	12
	REATTIVI BIVALENTI PER GLICOSURIA E CHETONURIA *	33,33	1	12
Diabetici in trattamento con insulina 3 iniezioni/die	LANCESETTE PUNGIDITO *	33,33	1	12
	AGHI PER PENNA DA INSULINA	150,00	1	12
	SIRINGHE DA INSULINA MONOUSO	150,00	1	12
	REATTIVI PER GLICEMIA #	150,00	1	12
	REATTIVI PER GLICOSURIA *	33,33	1	12
	REATTIVI PER CHETONEMIA *	33,33	10 (il diabetologo prescrive 10 unità al semestre)	2
	REATTIVI PER CHETONURIA *	33,33	1	12
	REATTIVI BIVALENTI PER GLICOSURIA E CHETONURIA *	33,33	1	12
	LANCESETTE PUNGIDITO *	33,33	1	12
	AGHI PER PENNA DA INSULINA	150,00	1	12
Diabetici in trattamento con insulina basal-bolus 4 o più iniezioni/die	SIRINGHE DA INSULINA MONOUSO	150,00	1	12
	REATTIVI PER GLICEMIA #	250,00	1	12
	REATTIVI PER GLICOSURIA *	33,33	1	12
	REATTIVI PER CHETONEMIA *	33,33	10 (il diabetologo prescrive 10 unità al semestre)	2
	REATTIVI PER CHETONURIA *	33,33	1	12
	REATTIVI BIVALENTI PER GLICOSURIA E CHETONURIA *	33,33	1	12
	LANCESETTE PUNGIDITO *	33,33	1	12
	AGHI PER PENNA DA INSULINA	150,00	1	12
	SIRINGHE DA INSULINA MONOUSO	150,00	1	12
	REATTIVI PER GLICEMIA #	150,00	1	12
Diabetici in terapia con microinfusore	REATTIVI PER GLICOSURIA *	33,33	1	12
	REATTIVI PER CHETONEMIA *	33,33	1	12
	REATTIVI PER CHETONURIA *	33,33	1	12
	REATTIVI BIVALENTI PER GLICOSURIA E CHETONURIA *	33,33	1	12

Diabetici in età evolutiva < 18 anni	REATTIVI PER GLICEMIA #	250,00	1	12
	REATTIVI PER GLICOSURIA *	33,33	1	12
	REATTIVI PER CHETONURIA *	33,33	1	2
	REATTIVI BIVALENTI PER GLICOSURIA E CHETONURIA *	33,33	1	12
	LANCESETTE PUNGIDITO *	33,33	1	12
	AGHI PER PENNA DA INSULINA	150,00	1	12
	SIRINGHE DA INSULINA MONOUSO	150,00	1	12
	REATTIVI PER GLICEMIA #	300,00	1	12
	REATTIVI PER GLICOSURIA *	33,33	1	6
	REATTIVI PER CHETONURIA *	33,33	1	6
Paziente con diabete gestazionale insulino-trattato	REATTIVI BIVALENTI PER GLICOSURIA E CHETONURIA *	33,33	1	1
	LANCESETTE PUNGIDITO *	33,33	1	6
	AGHI PER PENNA DA INSULINA	150,00	1	6
	SIRINGHE DA INSULINA MONOUSO	150,00	1	6
	REATTIVI PER GLICEMIA ** #	25,00	1	6
	LANCESETTE PUNGIDITO *	25,00	12	1
	REATTIVI PER GLICEMIA ** #	25,00	12	1
	LANCESETTE PUNGIDITO *	25,00	6	2
	AGHI PER SOMMINISTRAZIONE INCRETINE	200,00	6	2
	REATTIVI PER GLICEMIA ** #	50,00	3	4
Diabetici in trattamento con uno o più antidiabetici orali che non inducono generalmente ipoglicemia	LANCESETTE PUNGIDITO *	50,00	3	4
	AGHI PER SOMMINISTRAZIONE INCRETINE	100,00	3	4
	REATTIVI PER GLICEMIA ** #	66,66	1	6
	REATTIVI PER CHETONURIA	25,00	1	6
	LANCESETTE PUNGIDITO	33,33	1	6
	REATTIVI PER GLICEMIA #	250,00	1	6
	LANCESETTE PUNGIDITO *	58,33	1	6
	REATTIVI PER GLICEMIA #	250,00	1	6
	LANCESETTE PUNGIDITO *	58,33	1	6
	REATTIVI PER GLICEMIA #	250,00	1	6

§ La prescrizione deve avvenire valutando il fabbisogno del paziente e non prescrivendo di norma le quantità massime consentite

\* Diabete di tipo 2 di nuova diagnosi. Indipendentemente dal tipo di trattamento orale instaurato, sono ULTERIORMENTE dispensabili FINO AD UN MASSIMO di 100 strisce/mese PER I PRIMI 6 MESI DI TERAPIA

\*\* Diabete in condizione di squilibrio glicemico. Indipendentemente dal tipo di trattamento instaurato, sono ULTERIORMENTE dispensabili FINO AD UN MASSIMO di 100 strisce/mese PER UN PERIODO LIMITATO ALLA DURATA DELL'EVENTO

\* Quantitativi superiori devono essere adeguatamente motivati