

Lettera di trasmissione della dgr n. 11534 del 10/12/2002 con modello di autocertificazione per la farmaceutica

Ai Direttori Generali

- delle A.S.L.
- delle Aziende Ospedaliere

Ai Commissari Straordinari

- degli IRCCS di diritto pubblico

Ai Legali Rappresentanti

- degli IRCCS di diritto privato
- degli Ospedali Religiosi Classificati
- delle Case di Cura private accreditate

TELEFAX URGENTE

Ai Presidenti degli Ordini
dei Medici e degli Odontoiatri
della Lombardia

Al Presidente di Federfarma Regionale
Viale Piceno, 18
20129 – MILANO

AL Presidente di Assofarm Lombardia
c/o Confservizi
Via Brembo, 27
20129 – MILANO

Al Segretario della FIMP Regionale
Via Caminadella, 21
20123 – MILANO

Al Segretario della FIMMG Regionale
Via Teodosio, 33
20131 – MILANO

Al Segretario dello SNAMI Regionale
Via Beatrice D'Este, 10
20122 – MILANO

Al Segretario della CUMI Regionale
Via Tonale. 29-F
23100 – SONDRIO

Al Segretario del SUMAI Regionale
Via Anguissola, 2
20146 – MILANO

Al Segretario di Federazione Medici
Via Cibrario, 68
10144 – TORINO

Al Segretario di CIPE
Via Biella, 10
00182 – ROMA

Ad Assogenerici
P.Le R. Ardigò, 30
00142 – ROMA

A Farindustria
Largo del Nazzareno, 38
00100 – ROMA

All' A.D.F.
c/o Farcopa
Via Pollak, 1
27100 – PAVIA

A Federfarma Servizi
Ass. Naz. delle Società di
Servizi per le Farmacie
Via Di Castro Pretorio, 30
00185 – ROMA

All' Anadisme
c/o la Farmaceutica S.p.A.
Viale Lombardia, 64
21040 – CASTRONNO (VA)

Al Segretario Regionale
CGIL Regione Lombardia
V.le E. Marelli, 497
20099 – SESTO S. GIOVANNI (MI)

Al Segretario Regionale
CISL Regionale
Corso Italia, 2
20099 – SESTO S. GIOVANNI (MI)

Al Segretario Regionale
UIL Regione Lombardia
V.le E. Marelli, 497
20099 – SESTO S. GIOVANNI (MI)

All'OEMF
Via Polizzi, 88
20127 – MILANO

A CSF Sistemi
Via Ciavattino, 3
03012 – ANAGNI (FR)

A Farmadati s.r.l.
Via San Francesco, 8
29100 – PIACENZA

A Farma&Tec
Via della Fontina, 10
53044 – CHIUSI SCALO (SI)

e p.c. A Santer S.p.a.
Dir. Oper. Area Informatica
Via Don Minzoni, 24
20158 – MILANO

Oggetto: dgr n. 11534 del 10/12/2002 “Misure urgenti in merito alla razionalizzazione della spesa sanitaria”

Con il provvedimento in oggetto la Giunta Regionale ha stabilito alcune misure urgenti per la razionalizzazione della spesa sanitaria e in particolare:

- una quota di partecipazione alla spesa sanitaria per l'assistenza farmaceutica territoriale a carico degli assistiti di 2 Euro per ogni pezzo di farmaco prescritto fino ad un massimo di 4 Euro per ricetta. Sono totalmente escluse dal pagamento di questa quota fissa le seguenti categorie di assistiti:
 - a) invalidi di guerra titolari di pensione vitalizia;
 - b) grandi invalidi per servizio;
 - c) grandi invalidi per lavoro;
 - d) invalidi civili al 100%;
 - e) invalidi civili minori di 18 anni con indennità di frequenza;
 - f) danneggiati da vaccinazione obbligatoria, trasfusioni, somministrazioni di emoderivati ex legge n. 238/1997, limitatamente alle prestazioni necessarie per la cura delle patologie previste dalla legge n. 210/1992;
 - g) ciechi e sordomuti ex art. 2 d.lgs 68 del 1999;
 - h) vittime del terrorismo e della criminalità organizzata
 - i) titolari di pensioni sociali
 - j) titolari di pensioni al minimo di età superiore ai sessant'anni, purché appartenenti ad un nucleo familiare con un reddito complessivo, riferito all'anno precedente, inferiore 8.263,31 € incrementato fino a 11.362,05 € in presenza del coniuge ed in ragione di ulteriori 516,45 € per ogni figlio a carico.

Il medico prescrittore, per le categorie dalla a) alla h), dovrà verificare lo status del soggetto e apporre sulla ricetta, nel campo esenzione, il codice relativo. La presenza dello status previsto nei punti i) e j) dovrà essere autocertificato dai cittadini, ai sensi della normativa vigente, al momento del ritiro del farmaco. Alla ricetta dovrà essere allegato il modello di autocertificazione, riportato a titolo esemplificativo alla presente nota. Nulla è innovato per la pluriprescrizione di farmaci ai sensi dell'art. 9 della legge n. 405/2001, a favore dei cittadini esenti per patologia o condizione individuate dai D.M. 329/1999 e 296/2001 e per quelli affetti da malattie rare, individuate dal DM 27/9/2001.

- una quota di rimborso per tutte le prestazioni effettuate nelle strutture della rete dell'urgenza-emergenza a favore di pazienti che presentano un codice bianco al triage intraospedaliero, validato dal medico alla fine della valutazione clinica. La quota a carico dei cittadini è stabilita in 35 Euro nel caso dell'effettuazione della sola visita specialistica, anche se eseguita da più specialisti o, in alternativa, di 50 Euro nel caso di effettuazione anche di altre prestazioni diagnostiche o terapeutiche correlate alla visita stessa. Non sono da sottoporre a tale quota le seguenti prestazioni:
 - quelle seguite da ricovero
 - quelle effettuate a seguito d'infortunio sul lavoro in assicurati INAIL
 - quelle effettuate su richiesta degli organi di pubblica sicurezza o polizia giudiziaria
- La quota prevista è dovuta da parte di tutti i soggetti interessati indipendentemente dalla presenza di un eventuale stato di esenzione.

I contenuti del provvedimento in oggetto sono operativi dal giorno 12/12/2002.

Si invitano le SS.LL. a scaricare dal sito internet www.dgsan.lombardia.it per prendere atto della delibera in oggetto

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Renato Botti

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____) in via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 ed altresì della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

D I C H I A R A

Che il/la Sig./ra (cognome e nome) _____
è titolare di pensione sociale.

Che il/la Sig./ra (cognome e nome) _____
è pensionato al minimo, di età superiore ad anni 60, e che il relativo nucleo familiare ha un reddito lordo annuo complessivo, riferito all'anno precedente, inferiore a £ 16.000.000 = 8.263,31 euro, aumentato a £ 22.000.000 = 11.362,05 euro in presenza del coniuge, aggiungendo £ 1.000.000 = 516,46 euro per ogni figlio a carico.

(Barrare la voce che riguarda la dichiarazione da produrre)

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 10 della legge 675/1996, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo,data)

FIRMA DEL DICHIARANTE

Se il dichiarante è diverso dall'avente diritto è necessaria la fotocopia del documento di identità dell'avente diritto