



S.I.S. :REGIONE PUGLIA
ASL:

PIANO TERAPETUICO AIFA PER LA PRESCRIZIONE DI INSULINA
DEGLUDEC/LIRAGLUTIDE IN ASSOCIAZIONE FISSA

Da redigere in triplice copia ai fini della rimorsabilità a cura delle strutture diabetologiche ospedaliere, universitarie o territoriali del SSN o convenzionate con il SSN, individuate dalle Regioni, ed inviare al Servizio Farmaceutico della ASL ed al medico curante che ha in carico l'assistito. La validità temporale è di dodici mesi.

Centro Prescrittore	<input type="text"/>		
Medico Prescrittore	<input type="text"/>		
Tel.	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>

Codice fiscale	<input type="text"/>	Cognome nome	<input type="text"/>
Data nascita	<input type="text"/>	Sesso	<input checked="" type="radio"/> Maschio <input type="radio"/> Femmina
Asl Residenza	<input type="text"/>	Residenza	<input type="text"/>
Tel.	<input type="text"/>	MMG	<input type="text"/>
Nr. Tessera Sanitaria	<input type="text"/>		

Indicazione rimborsata SSN

Il trattamento con l'associazione fissa insulina degludec/liraglutide è indicato nei pazienti adulti con diabete mellito tipo 2.

La rimborsabilità a carico del SSN è limitata ai pazienti indaeguatamente controllati dalla precedente linea di terapia con insulina basale e altri ipoglicemizzanti diversi dall'insulina. L'associazione fissa degludec/liraglutide non è stata studiata in pazienti *näive* al trattamento, in associazione a regimi insulinici multi-inniettivi e in associazione ad inibitori SGLT-2; in tali casi non è pertanto riconosciuta la rimborsabilità.

Si sottolinea cbe l'associazione fissa degludec/liraglutide non permette nella maggior parte dei casi do sostituire automaticamente i due principi attivi già assunti sepratamente; in tali casi sarà pertanto necessaria una opportuna modifica dei dosaggi, secondo giudizio clinico.

PROGRAMMA TERAPEUTICO			
Farmaco	<input type="text"/>		
Posologia	<input type="text"/>		
Durata trattamento (non oltre 12 mesi)	<input type="checkbox"/> Giorni <input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Mesi <input type="text" value="1"/>	Data Termine <input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Prima prescrizione		<input type="checkbox"/> Prosecuzione cura	
Data Emissione	<input type="text"/>		