

# La nuova Legge federale sugli stupefacenti e la vigilanza cantonale

G. M. Zanini

Mese delle dipendenze

Prescrizione di sostanze psicotrope:  
diritto, limiti e vigilanza

Bellinzona, 21 novembre 2013

Lugano, 28 novembre 2013

- diritti del paziente ~ doveri del medico (Radczuweit)
- ... contenere le dipendenze (Weimann / Romeo)
- ... limitare gli oppioidi (Maino)
- tossicodipendenze iatrogene (Bardelli)

la vigilanza cantonale ci permette (spesso) di scoprire “da soli” quando le cose non vanno per il verso giusto > ma in ritardo !

per il bene di tutti,  
è possibile in qualche modo  
« anticipare »  
gli effetti della vigilanza ?

1. la « nuova » LStup  
ovvero:  
breve richiamo degli aspetti  
« burocratici »

i farmacisti sanno già tutto

# "nuove" disposizioni sugli stupefacenti

G. M. Zanini,

Aggiornamento OFCT, Manno,

2 aprile 2012

# Dal 1.7.2011

- Ordinanza sugli stupefacenti
- Ordinanza di Swissmedic sugli stupefacenti
- Ordinanza sui precursori
- Ordinanza di Swissmedic sui precursori
- Ordinanza concernente la prescrizione medica di eroina

**sono state abrogate ....**

.... e sostituite da

- Ordinanza sul controllo degli stupefacenti  
- OCStup – RS 812.121.1
- Ordinanza sulla dipendenza dagli  
stupefacenti - ODStup - RS 812.121.6
- Ordinanza sugli elenchi degli stupefacenti  
– OEstup – RS 812.121.11

# In pratica interessano qui

- **Elenco a = ~ oppiacei (stup classici)**
- **Elenco b = ~ benzodiazepine**
- Elenco c = ~ sciroppi per la tosse



# Dal 1.7.2011

- sono state abrogate quasi tutte le eccezioni alle misure di controllo esistenti in precedenza per le sostanze dell'elenco b:
  - ~ stesso controllo di elenco a
  - obbligo di notifica delle forniture
  - obbligo di tracciabilità completa

# Quale ricetta ? (1)

- Elenco a : modulo ufficiale per ricette stupefacenti in triplice copia  
("può unicamente" = "deve")  
(NB è lecito prescrivere più stup sulla stessa ricetta)
- Elenco b: ricetta normale  
("può" = se il medico vuole ha il diritto di prescriberli con il modulo ufficiale)

# Quale ricetta ? (2)

- Grazie per aiutare a prevenire i falsi e le falsificazioni !
- Grazie per ridurre il rischio di furti di ricettari !
- Promemoria: le farmacie hanno un sistema di allarme telefonico
- Per favore, è il medico che prescrive !

# Quanto e come prescrivere ? (1)

- Di base al massimo per un mese
- “se le circostanze lo giustificano” elenco a fino al massimo a 3 mesi, elenco b fino al massimo a 6 mesi – comporta l’obbligo di indicare la durata esatta = no per i (tossico)dipendenti!
- Obbligo di indicare la posologia !
- ... per un’indicazione riconosciuta
- Ci dovrebbero essere una diagnosi consolidata e una “visione terapeutica” ...

# Quanto e come prescrivere ? (2)

- “uso noto” non è una posologia
- Per i dipendenti non lo è nemmeno “al bisogno”
- Controllare le quantità prescritte / consumate / dispensate !

NB l'obiettivo di tutte queste disposizioni è proprio quello di diminuire il rischio che un paziente possa sviluppare una dipendenza

# Come gestire le ricetta ?

- Evitare di consegnare ricette a dipendenti
  - Medici, evitare le ricette "ripetibili" e per tanto (in tutti i sensi ...)
  - Farmacie, evitare anticipi e ripetizioni in ogni caso indicare sulla ricetta
    - data della dispensazione
    - quantità fornita
    - timbro della farmacia
- È obbligatorio ma soprattutto aiuta i colleghi e previene gli abusi

# Nota bene !

- La prescrizione regolare di neurolettici, benzodiazepine, ansiolitici, ipnotici e altre sostanze psicotrope accanto al farmaco sostitutivo è riservata al medico responsabile della terapia sostitutiva
- La somministrazione di tali farmaci è tollerabile se puntuale e prescritta su stretta indicazione medica e seguendo le regole dell'arte

# Un articolo di legge importante ...

- Art 11 cpv 1 LFStup: « I medici e i veterinari sono tenuti a usare, dispensare o prescrivere gli stupefacenti nella misura ammessa dalla scienza ».



## ... e altri due

- Art 3 LATer: « chi tratta agenti terapeutici deve prendere tutte le misure necessarie secondo lo stato della scienza e della tecnica affinché la salute delle persone e degli animali non sia messa in pericolo »
- Art 26 LATer: « in occasione della prescrizione e della dispensazione di medicinali devono essere rispettate le norme riconosciute delle scienze mediche e farmaceutiche »

# Nota bene !

- Per **tutte** le terapie sostitutive è necessario sottoscrivere un contratto terapeutico (anche per Subutex e morfina!)
- Il contratto deve essere **rifatto** quando cambia uno dei partner (non solo quando cambia il paziente...)

2. la vigilanza cantonale

ovvero:

quali informazioni riceviamo e  
cosa ne facciamo

# Cosa si riceveva prima del 1.7.2011 (e fino al 31.12.2012)

- Accesso a tutte gli acquisti di **stup a** effettuati da tutti gli operatori sanitari (medici inclusi!)
- Le farmacie trasmettono ogni 6 mesi un riepilogo di tutte le ricette **stup a** eseguite nella farmacia + copia delle schede dei **trattamenti metadonici**
- Le farmacie trasmettono una volta all'anno l'inventario con i movimenti **stup a**

# Cosa si riceve dopo il 1.1.2013

- Accesso a tutte gli acquisti di **stup a e stup b** effettuati da tutti gli operatori sanitari (medici inclusi!)
- Le farmacie trasmettono ogni 6 mesi un riepilogo di tutte le ricette **stup a** eseguite nella farmacia + copia delle schede dei **trattamenti sostitutivi**
- Le farmacie trasmettono una volta all'anno l'inventario con i movimenti **stup a e su richiesta i movimenti dettagliati stup b**

**Fornitore / notificante**
 Fornitore  Notificante

 GLN 

 Nome 

 NPA 

 Luogo 

 Cantone 
**Destinatario**

 GLN 

 Nome 

 NPA 

 Luogo 

 Cantone 
**Articolo**
 GTIN  Denominazione dell'articolo

**Periodo per la data di consegna**

 Data dal 

 Data fino al 
**Notifiche**
 Numero di notifica  Nome del file

**Restrizione avviso GLN / GTIN**

- GLN del fornitore sconosciuto
- GLN del destinatario sconosciuto
- GTIN sconosciuto

**Classificazione / Raggruppamento**

- Ordina le singole consegne per data di consegna / numero di notifica / nome / articolo
- Ordina le singole consegne per destinatario e articolo
- Ordina le singole consegne per fornitore e articolo
- Consegne raggruppate secondo GTIN e destinatario
- Consegne raggruppate secondo GTIN e fornitore





# TERAPIA SOSTITUTIVA CON STUPEFACENTI

Paziente: \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_

Medico: \_\_\_\_\_  I° semestre

Farmacia: \_\_\_\_\_  II° semestre

Farmaco sostitutivo:  metadone  buprenorfina  altro: \_\_\_\_\_

Dosaggio giornaliero in mg

gennaio luglio		febbraio agosto		marzo settembre		aprile ottobre		maggio novembre		giugno dicembre	
1		1		1		1		1		1	
2		2		2		2		2		2	
3		3		3		3		3		3	
4		4		4		4		4		4	
5		5		5		5		5		5	
6		6		6		6		6		6	
7		7		7		7		7		7	
8		8		8		8		8		8	
9		9		9		9		9		9	
10		10		10		10		10		10	
11		11		11		11		11		11	
12		12		12		12		12		12	
13		13		13		13		13		13	
14		14		14		14		14		14	
15		15		15		15		15		15	
16		16		16		16		16		16	
17		17		17		17		17		17	
18		18		18		18		18		18	
19		19		19		19		19		19	
20		20		20		20		20		20	
21		21		21		21		21		21	
22		22		22		22		22		22	
23		23		23		23		23		23	
24		24		24		24		24		24	
25		25		25		25		25		25	
26		26		26		26		26		26	
27		27		27		27		27		27	
28		28		28		28		28		28	
29		29		29		29		29		29	
30		30		30		30		30		30	
31		31		31		31		31		31	
A		B		C		D		E		F	

**TOTALE COMPLESSIVO** {A+B+C+D+E+F} = \_\_\_\_\_ mg

Timbro e firma del farmacista:

Timbro e firma del medico:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_



# alle farmacie si è chiesto

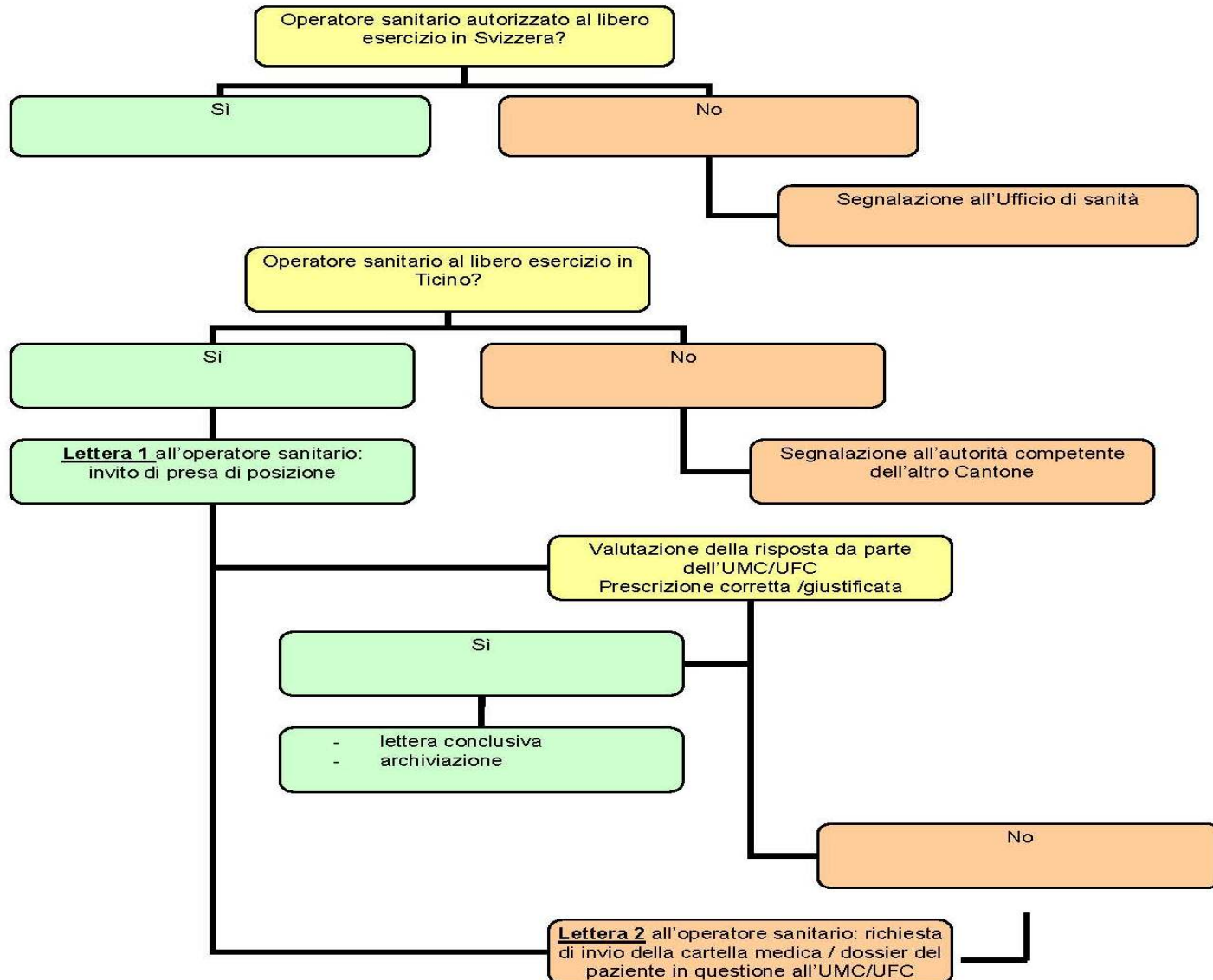
- Entro il 31.5.2012 eseguire un inventario fisico di tutti gli stupefacenti elenco b presenti in farmacia
- Allineare lo stock teorico del sistema informatico allo stock effettivo presente
- Dal 1 giugno 2012 iniziare a registrare tutte le entrate e tutte le uscite (incl. medico!)
- Dal 1 settembre 2012 accettare solo le ricette formalmente corrette
- I controlli saranno eseguiti dal 1.1.2013

# Cosa ne fa il farmacista cantonale ?

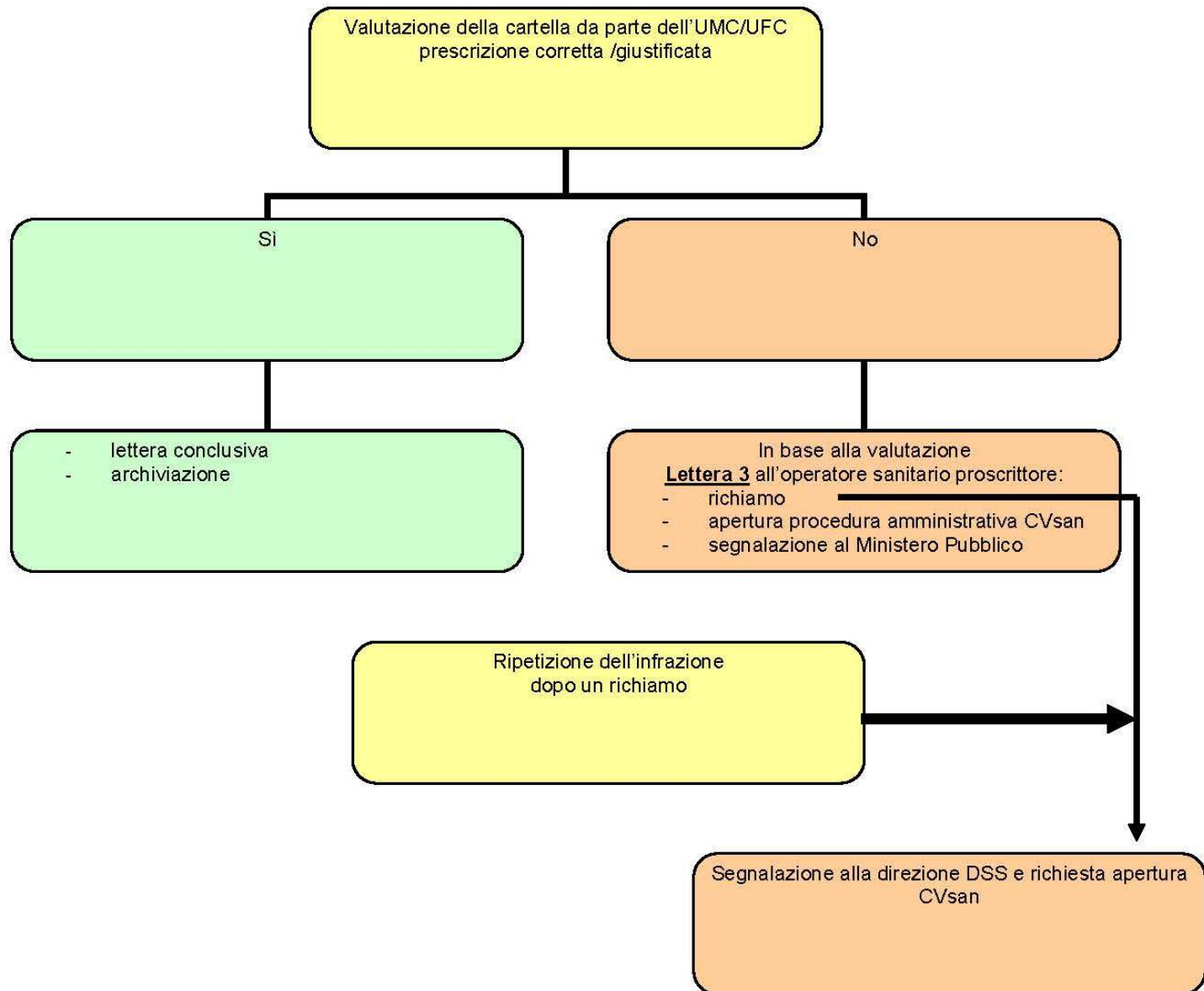
- Esame di tutti questi dati per identificare:
  - tendenze nel consumo
  - pazienti problematici
  - turismo farmaceutico
  - prescrizioni anomale
  - medici problematici
  - irregolarità
  - comportamenti in contrasto con la legge
- Indagini in collaborazione con il medico cantonale (o il Ministero pubblico ...)

## Procedura amministrativa

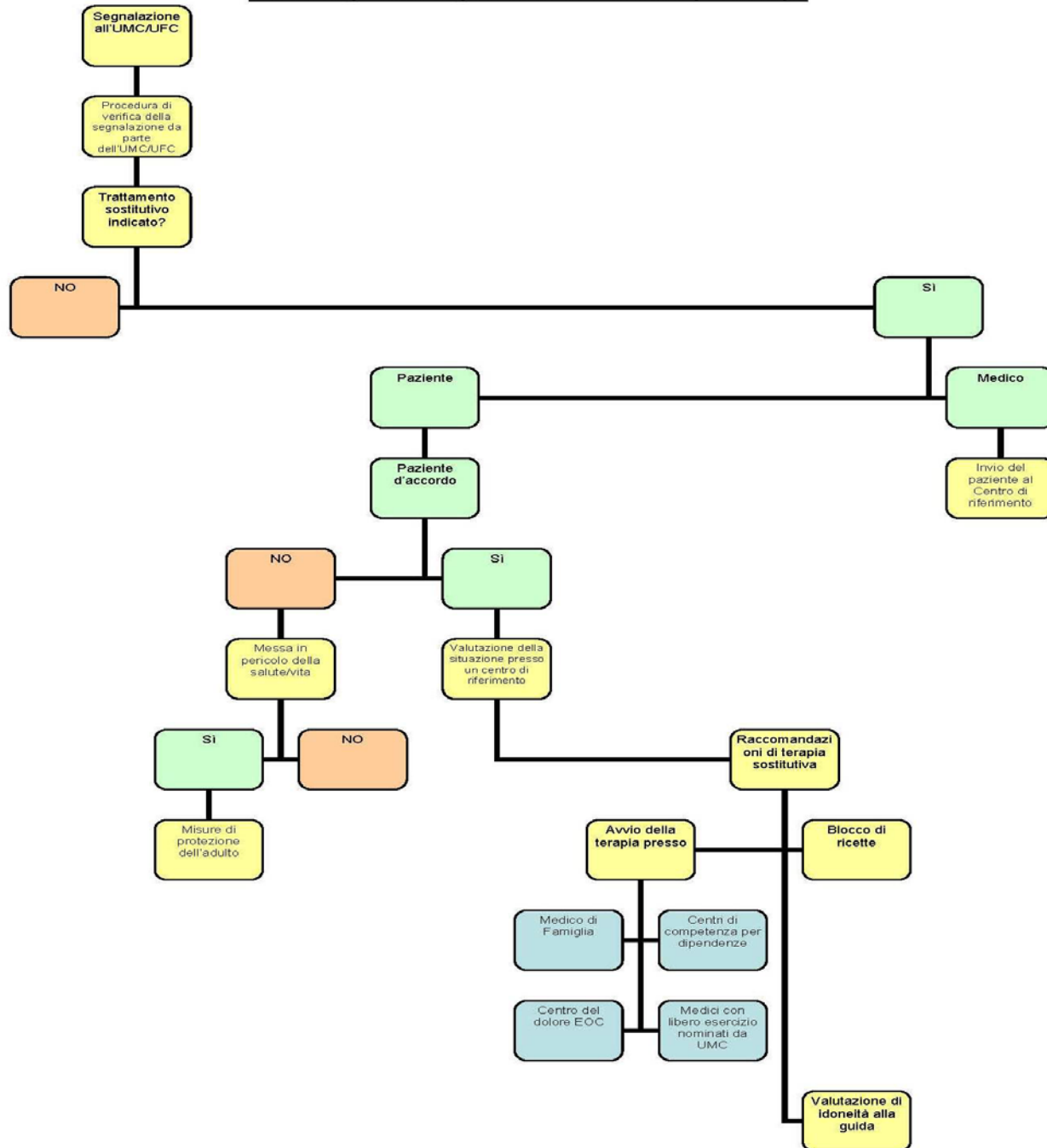
### Livello 1



## Livello 2



# Gestione pazienti dipendenti da sostanze psicotrope



# Casi difficili

- Aumento continuo e non controllabile delle dosi
  - Sostanze o combinazioni senza evidenza
  - Vie particolari di somministrazione
  - Ricorso frequente ai PS, ripetute ospedalizzazioni
  - Mancanza di presa a carico psichiatrica
  - Doctor shopping
- > Centri di riferimento / siamo a disposizione

# La possibilità di “limitare” un paziente

- Limitazione della libertà di scelta del medico e/o della farmacia
- Circolare alle farmacie “per il paziente XY sono valide soltanto le ricette per psicofarmaci del medico WZ / nella farmacia K” – pf solo seri interessati ...
- È indispensabile il consenso informato del paziente / la richiesta del tutore / la decisione di un giudice !