

**Da:** udine <udine@pec.snam.org>  
**Inviato:** martedì 2 febbraio 2021 16:36  
**A:** ASU Friuli Centrale  
**Oggetto:** Rinnovo PT NAO - Nota - Allegati  
**Allegati:** (1)PT-NAO\_gen-21=Modulistica Cardiologia Bassa Fr.pdf; (2)PT NAO\_29-01-21  
=Rinnovo+Cardiol.Jalmicco.pdf; (3)Cardiologia Tolmezzo\_17-10-20=Lettera MMG DOAC nota  
97.pdf; (4)DG-ASUFC\_11-11-20=PT-NAO+Rinnovo+Cardiologia.pdf

**Al Direttore Generale**

ASUFC

Richiamate le nostre precedenti, si segnala che continuano a pervenire ai MMG richieste e modulistica dai contenuti mai condivisi con le rappresentanze sindacali in merito alle procedure relative al rinnovo dei Piani Terapeutici dei NAO e dell'applicazione della Nota AIFA n. 97.

Per quanto riguarda la modulistica ne allego (1) un recente esempio per chiedere chi abbia autorizzato le cardiologie a consegnarla agli assistiti per l'esibizione al proprio MMG creando negli stessi la falsa aspettativa che la relativa compilazione da parte dello stesso MMG fosse un obbligo.

Per quel che riguarda le procedure di rinnovo dei PT si vuol sapere con quale atto ufficiale l'Azienda ha autorizzato la Cardiologia di Palmanova a riportare sul referto specialistico la seguente dicitura ***"Il prossimo rinnovo è a carico del medico di famiglia (Nota 97) G.U della Repubblica Italiana n. 1034 del 14 10 2020"***

ribadita per ben due volte alle pagg. 1 e 2 dell'allegato recentissimo referto (2): a noi non risulta esservi alcun obbligo da parte dei MMG e redigere i PT NAO e ne' tantomeno a rinnovare quelli emessi nel tempo – e rinnovati – dalle Cardiologie ... A tal proposito ricordiamo che ad una nostra precedente istanza in relazione all'intemerata del Direttore della Cardiologia di Tolmezzo (3) alla quale e' seguita su nostra richiesta la risposta della Direzione Aziendale (4) che ha giustamente sottolineato che ogni desiderata proveniente da Reparti o Servizi Ospedalieri non puo' essere imposto ai MMG ma va preventivamente condiviso al tavolo aziendale istituzionale di confronto.

Chiediamo pertanto di far rettificare la dicitura predetta frutto di una unilaterale e fantasiosa interpretazione della norma e farla rimuovere dai referti istituzionali consegnati agli assistiti; al pari si chiede di impedire la diffusione da parte delle Strutture aziendali di modulistica dai contenuti non condivisi con le rappresentanze sindacali dei MMG; si chiede infine di provvedere al piu' presto a soddisfare tali nostre richieste: in caso contrario alla prossima segnalazione ci vedremo costretti a far intervenire i nostri Legali.

Rimanendo in attesa di riscontri, si porgono distinti saluti

Dott. Stefano Vignando  
Presidente S.N.A.M.I.  
Regione FVG  
Sez. Prov. di Udine

Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia  
**Azienda per l'Assistenza Sanitaria n. 2 "Bassa Friulana-Isontina"**

Via Vittorio Veneto, 174 – 34170 Gorizia  
PEC: aas2.protgen@certsanita.fvg.it  
Cod. Fisc.: 01162270316 - Part. I.V.A.: 01162270316

STRUTTURA COMPLESSA DI CARDIOLOGIA  
OSPEDALE DI PALMANOVA - OSPEDALE DI LATISANA  
DIRETTORE: Dr.ssa Maria Grazia Baldin

## PRO MEMORIA PER IL PAZIENTE

*Le è stato rinnovato il piano terapeutico per la durata di un anno.*

### Si ricordi:

- 1) **un mese prima** della scadenza del piano terapeutico fare una scorta sufficiente del farmaco
- 2) **circa 15 giorni prima** della scadenza fare gli esami del sangue, urine e feci con l'impegnativa che le è stata consegnata
- 3) **tra un anno** portare il questionario compilato dal medico curante poco prima della scadenza del rinnovo
- 4) **tra un anno** portare il piano terapeutico in scadenza.

*Le abbiamo consegnato:*

- impegnativa per esami ematochimici
- impegnativa per rinnovo piano terapeutico
- questionario per il medico di base

**Una volta in possesso degli esami e del modulo compilato, recarsi all'ambulatorio della cardiologia dalle ore 12.30 alle 14.30.**

La documentazione può essere consegnata in cardiologia anche da altra persona.

Quando il piano terapeutico sarà pronto, verrà contattato telefonicamente per il ritiro.

telefono ambulatorio cardiologico Latisana 0431 529561

telefono ambulatorio cardiologico Palmanova 0432 921275

Regione Friuli Venezia Giulia

Azienda per l'Assistenza Sanitaria n. 2 "Bassa Friulana-Isontina"  
OSPEDALE DI PALMANOVA – LATISANA – S.O.C. DI CARDIOLOGIA

e-mail cardiologia-ialmicco@ass5.sanita.fvg.it tel. 0432921226 PALMANOVA; 0431529561 LATISANA

Direttore: Dott. ssa Maria Grazia Baldin

**Ictus ed embolia sistemica e prevenzione nei pazienti con FANV- Rinnovo PT. DOAC**

Nome:  
Cognome:

Data di Rivalutazione: / / **MMG**

Il paziente ha avuto una reazione nociva e non voluta al medicinale nel ciclo precedente:  si  no

Il paziente fa terapia concomitante con farmaci antiaggreganti ( aspirina, clopidogrel, prasugrel,ticagrelor)  si  no

episodi emorragici (sanguinamenti: es. Epistassi, rettorragie)  si  no

Sono state necessarie trasfusioni  si  no

Embolia (non cerebrale)  si  no

Attacco ischemico transitorio  si  no

Ictus  si  no

E' stata necessaria una sospensione della terapia  si  no

peso attuale kg: \_\_\_\_\_ PA \_\_\_\_\_ mmHg

terapia in atto (FARMACO)	mg	alle ore
_____		
_____		
_____		
_____		
_____		
_____		
_____		

data di rivalutazione: \_\_\_\_\_

firma MMG \_\_\_\_\_

Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia - Servizio Sanitario Regionale  
**Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale**  
**OSPEDALE DI PALMANOVA – LATISANA – S.O.C. DI CARDIOLOGIA**  
e-mail [cardiologia-jalmicco@asufc.sanita.fvg.it](mailto:cardiologia-jalmicco@asufc.sanita.fvg.it)  
tel. 0432921226 PALMANOVA; 0431529561 LATISANA  
Direttore: Dott.ssa Maria Grazia Baldin

Palmanova, 29/01/2021

**TELEVISITA CARDIOLOGICA**

in data **29-01-2021** il/la Signor/a **DI M**, nato/a il **-1941** C.R.A. **J** **3**, C.F. **D M 41 J**

**Motivo della visita:**

gennaio 2021 rinnovo PT eliquis 2.5 x2

**Anamnesi patologica prossima:**

Rinnovo PT ;

Prestazione eseguita in assenza del paziente

Il curante non segnala eventi C-V ischemici nè emorragici.

Regolare l'assunzione dei farmaci assegnati.- che finalmente ha precisato-

PA al domicilio 130/80 mmHg Peso Kg 105

Laboratorio 26 1 2021: Hb 15.1 PTL 121 mila - creat 1,59 ( Filtrato glomerulare calcolato con la formula di CKD-EPI: 41 ml/min/1.73mq. )Transaminasi nei limiti ematuria negativa - manca Bil Tot e SO feci-

Si rinnova il piano.

Il prossimo rinnovo è a carico del medico di famiglia ( Nota 97) G.U della Repubblica Italiana n. 1034 del 14 10 2020

**Anamnesi patologica remota:**

**dal: 22-6-2015** Fibrillazione atriale permanente di riscontro occasionale e non databile .

**in data: 27-8-2015** Cardioversione Elettrica Transtoracica elettiva , in PS ->RS. Dimesso in terapia con metformina TAO ASA carvedilolo.

**dal: 22-9-2015 al: 1-1-2016** Fibrillazione atriale persistente recidivata dopo CVE elettiva, non era in terapia antiaritmica prof.- In considerazione dell'età e dell'atriomegalia decidiamo ( dopo esaustivo colloquio alla presenza della figlia) per strategia controllo della frequenza

**dal: 25-9-2015** Fibrillazione atriale persistente recidivata dopo CVE.

**fino al: 9-1-2020** Insufficienza renale cronica di grado lieve con documentata dopo nefrectomia dx.

**in data: 1-7-2018** Nefrectomia destra per carcinoma, non chemio non RT. In follow up

**fino al: 1-1-2010** Obesità di grado moderato

**Terapia in corso:**

CARVIPRESS CARVEDILOLO 25MG 30CPR 1 cpr ore 8 e 1 cpr ore 20. Dal 26 01 2021 ridotto a 1/2 x2 die.  
LERCADIP LERCANIDIPINA CLORIDRATO 28CPR RIV 10MG 1c la sera - modulabile-  
OLPREZIDE OLMESARTAN MEDOXOMIL/IDROCLOROTIAZIDE 28CPR RIV40MG+12,5MG 1c ore 8  
ELIQUIS APIXABAN 60CPR RIV 2,5MG 1cp ore 8 + 1c ore 20 (il cibo non interferisce).  
ALLOPURINOLO MOLT ALLOPURINOLO 30CPR 300MG 1/2 c al pranzo  
AZARGA BRINZOLAMIDE/TIMOLOLO COLL 5ML 10MG/ML+5MG/ML 1gtt OO x2 die  
BRETARIS GENUAIR ACLIDINIO BROMURO INAL 60 DOSI 1 puff al mattino- indicazione pneumologica-  
LYRICA PREGABALIN 14CPS 75MG 1 cpr ore 8 e 1 cpr ore 20 ( indicazione neurologica per nevralgia al trigemino). Dal 26 01 2021 aumentato a 150 x2

ar

Documento sottoscritto con firma digitale e successivamente sottoposto ad archiviazione e conservazione legale, secondo la normativa vigente. La firma digitale è stata apposta da MARIA GRAZIA BALDIN in data 29/01/2021 alle ore 20:05 (data e ora di sistema), Numero Certificato di firma digitale 18810, rilasciato dal Certificatore Actalis S.p.A./03358520967

METFORMINA MYL METFORMINA CLORIDRATO 1000MG 60CPR  
SAFLUTAN TAFLUPROST COLL30FL 15MCG/ML 0,3

1 x 2  
1gtt OS /die

#### Sintesi:

Si consiglia valutazione nefrologica - impegnativa allegata-

#### Diagnosi:

FIBRILLAZIONE ATRIALE PERMANENTE  
IPERTENSIONE ARTERIOSA CON DANNO D'ORGANO CARDIACO (IVSN) ad FE conservata  
DIABETE MELLITO TIPO II  
dal: 1-10-2018 IPERTIROIDISMO in valutazione  
dal: 9-1-2020 INSUFFICIENZA RENALE CRONICA DI GRADO MODERATO  
OBESITÀ DI GRADO LIEVE  
GLAUCOMA

#### Si consiglia la seguente terapia:

CARVIPRESS **CARVEDILOLO** Confezione: 25MG 30CPR 1 cpr ore 8 e 1 cpr ore 20. Dal 26 01 2021 ridotto a 1/2 x2 die.

LERCADIP **LERCANIDIPINA CLORIDRATO** Confezione: 28CPR RIV 10MG 1c la sera - modulabile-

OLPREZIDE **OLMESARTAN MEDOXOMIL/IDROCLOROTIAZIDE** Confezione: 28CPR RIV40MG+12,5MG 1c ore 8

ELIQUIS **APIXABAN** Confezione: 60CPR RIV 2,5MG 1cp ore 8 + 1c ore 20 (il cibo non interferisce).

Il **P.T. AIFA vale 52 settimane.** - Il prossimo rinnovo è a carico del medico di famiglia ( Nota 97) G.U della Repubblica Italiana n. 1034 del 14 10 2020

Annualmente controlli emocromo, funzionalità epatica e renale, SO, es urine . Se CI creat:30-50 ml/min, >75 anni, o paziente fragile: controllo funzionalità renale ogni 6 mesi. Se CI. Creat:15-30 ml/min controlli funz.renale ogni 3 mesi. Passaggio da warfarin a Apixaban: sospendere warfarin. Appena l'INR è < 2 inizia la prima assunzione di Apixaban. L'effetto anticoagulante è presente dalle prime 3-4 ore e scompare a 24 ore dalla sospensione, se la funzionalità renale è normale.

Se si è dimenticata una dose: la dose mancante può essere "recuperata" fino a 6 ore dopo; posteriormente la dose va saltata e si riassume il farmaco alla dose e ora abituali.

Esiste potenziale interferenza con altre terapie farmacologiche ( prima di assumere altri farmaci consulti il proprio medico o il cardiologo prescrittore)

In caso debba sottoporsi a procedure diagnostiche invasive o chirurgiche consulti il cardiologo prescrittore. In generale si suggerisce di valutare: le caratteristiche del paziente (funzione renale,età, terapie in atto); farmaci in uso;il rischio emorragico legato alla procedura/intervento chirurgico.

Generalmente si programma la procedura almeno 24 ore dopo l'ultima dose, se rischio di sanguinamento basso; almeno 48 h dopo l'ultima dose se rischio sanguinamento moderato/alto.

La ripresa dell'Apixaban è consigliata generalmente 6 - 8 ore dopo il termine della procedura o secondo il rischio emorragico pesato contro quello trombo-embolico

ALLOPURINOLO MOLT **ALLOPURINOLO** Confezione: 30CPR 300MG 1/2 c al pranzo

AZARGA **BRINZOLAMIDE/TIMOLOLO** Confezione: COLL 5ML 10MG/ML+5MG/ML 1gtt OO x2 die

BRETARIS GENUAIR **ACLIDINIO BROMURO** Confezione: INAL 60 DOSI/ 1 puff al mattino- indicazione pneumologica-

LYRICA **PREGABALIN** Confezione: 14CPS 75MG 1 cpr ore 8 e 1 cpr ore 20 ( indicazione neurologica per nevralgia al trigemino). Dal 26 01 2021 aumentato a 150 x2

METFORMINA MYL **METFORMINA CLORIDRATO** Confezione: 1000MG 60CPR 1 x 2

SAFLUTAN **TAFLUPROST** Confezione: COLL30FL 15MCG/ML 0,3 1gtt OS /die

#### La terapia modificata è segnalata in grassetto sottolineato

ar

Cordiali saluti,

dott. BALDIN MARIA GRAZIA

Per quanto riguarda le patologie e le terapie non di stretta pertinenza cardio-vascolare si rimanda al Medico di Medicina Generale o allo Specialista di riferimento per le dovute verifiche e valutazioni del caso. Si richiede gentilmente all'assistito di produrre in occasione dei successivi controlli la documentazione pertinente a supporto delle diagnosi non documentate.

Con particolare riferimento ai pazienti complessi in politerapia si raccomanda il Curante di consegnare sempre al paziente la lista aggiornata dei farmaci con dosaggi e programma di assunzione per favorire la riconciliazione terapeutica, l'aderenza del paziente e minimizzare gli errori di prescrizione/assunzione.

---

**Per ulteriori appuntamenti rivolgersi al C.U.P. - Centro Unico di Prenotazione con impegnativa.  
Tel 0434 223522**

ar

Documento sottoscritto con firma digitale e successivamente sottoposto ad archiviazione e conservazione legale, secondo la normativa vigente. La firma digitale è stata apposta da MARIA GRAZIA BALDIN in data 29/01/2021 alle ore 20:05 (data e ora di sistema), Numero Certificato di firma digitale 18810, rilasciato dal Certificatore Actalis S.p.A./03358520967

## **CARDIOLOGIA E RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA**

**Direttore**  
Dott. Antonio Di Chiara

### **DESTINATARIO**

Ai Signori Medici  
Di Medicina di Medicina Generale  
ex AAS3

Tolmezzo 17 ottobre 2020

Gentili Colleghi,

il 14 ottobre 2020 l'AIFA ha adottato in via definitiva la Nota 97 per il trattamento della FANV. Possiamo quindi prolungare a tempo indeterminato le modalità prescrittive e di rinnovo degli Anticoagulanti Orali Diretti, così come illustrate e concordate nel corso della videoconferenza del 16 settembre u.s, che vi riassumo per nostra comodità.

### **RINNOVI**

- TUTTI i rinnovi dei NAO per la prevenzione dell'ictus vengono effettuati dal MMG
  - Tranne i pazienti con scadenza del piano terapeutico sincrona con la visita cardiologica

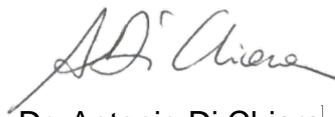
### **PRIME PRESCRIZIONI** (in base al setting di cura)

- PS → medico del PS
- Cardiologia → cardiologo
- Medicina → Internista
- MMG → Cardiologo e/o MMG (anche consulto telefonico)

La Cardiologia rimane a disposizione per eventuale supporto clinico.

Ringrazio per la collaborazione

Cordiali saluti



Dr. Antonio Di Chiara



**ASU FC**  
Azienda sanitaria  
universitaria  
Friuli Centrale



REGIONE AUTONOMA  
FRIULI VENEZIA GIULIA

Prot. 139909 - 11/4/2020  
**Direzione Generale**

[dg@asufc.sanita.fvg.it](mailto:dg@asufc.sanita.fvg.it)

Egregio  
dott. Antonio Di Chiara  
Direttore SOC Cardiologia e Riabilitazione  
cardiologica

e p.c.

avv. Alessandro Faldon  
Direttore f.f. Politiche del Territorio

dott. David Turello  
Direttore Distretto sanitario di Gemona,  
Valcanale, canal del Ferro, Carnia, Tolmezzo

Oggetto: trattamento della FANV - modalità prescrittive e rinnovo degli Anticoagulanti orali diretti

Egregio Direttore,

si prende atto della validità dell'iniziativa che tuttavia per divenire applicabile prevede necessariamente un passaggio in Comitato Aziendale al quale si rimanda.

Con i migliori saluti.

IL Direttore Generale  
dott. Massimo Braganti