

*Documento PTR n. 255 relativo a:*

**PIANO TERAPEUTICO REGIONALE  
PER LA PRESCRIZIONE DI  
INSULINA DEGLUDEC**

*Aggiornamento Febbraio 2022*

**PIANO TERAPEUTICO REGIONALE PER LA PRESCRIZIONE DI INSULINA DEGLUDEC**

Unità Operativa \_\_\_\_\_  
 Medico prescrittore (nome e cognome) \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Paziente (nome e cognome o iniziali) \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
 Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_ AUSL di residenza \_\_\_\_\_ Regione \_\_\_\_\_  
 Medico di Medicina generale \_\_\_\_\_

**Ai fini della rimborsabilità, come da Determina AIFA, la prescrizione dovrà avvenire a cura delle Strutture Diabetologiche (incluse le diabetologie pediatriche) ospedaliere o territoriali del SSN o convenzionate (specialisti in Medicina interna, Endocrinologia, Geriatria) utilizzando il Piano Terapeutico regionale; l'erogazione è limitata alla distribuzione diretta.**

**Criteri di eleggibilità**

diabete mellito di tipo 1\*  diabete mellito di tipo 2\*\*

Precedente trattamento con insulina basale (specificare quale ..... )  sì  no

**e presenza di almeno una delle seguenti condizioni:**

assenza di un controllo glicemico adeguato nelle 24 h con il trattamento insulinico multiniettivo comprendente un'altra insulina basale;

presenza di ipoglicemie notturne in corso di trattamento con altra insulina basale;

necessità di flessibilità di orario nella somministrazione della insulina basale e capacità di gestire tale flessibilità.

**Prescrizione:**

Insulina degludec 100 U/ml FlexPen da 3 ml

**Dose e durata del trattamento**

Dose/die: \_\_\_\_\_ Durata prevista del trattamento: \_\_\_\_\_ N. conf. \_\_\_\_\_

**prima prescrizione**  **prosecuzione della cura**

**Farmaci associati:**

insulina rapida  altro/i ipoglicemizzante/i orali (specificare quale/i ..... )°

Data \_\_\_\_\_

timbro e firma del Medico prescrittore

\* nel DM 1 insuli a degludec è rimborsata SSN quando prescritta in associazione con una insulina rapida

\*\* nel DM2 insulina degludec è rimborsata SSN quando prescritta in associazione con ipoglicemizzanti per cui è rimborsata l'associazione con una insulina basale o in associazione con una insulina rapida

° in caso di prescrizione in associazione estemporanea con un farmaco appartenente alla classe dei DPP4 inibitori, dei GLP1 RA o degli SGLT2 inibitori oppure della associazione preconstituita con il GLP1 RA liraglutide, nel rispetto di quanto previsto dalla Nota AIFA 100 occorre compilare la "SCHEDA DI VALUTAZIONE E PRESCRIZIONE DI INIBITORI DEL SGLT2, AGONISTI RECETTORIALI DEL GLP1 E INIBITORI DEL DPP4 NEL TRATTAMENTO DEL DIABETE MELLITO TIPO 2" Allegata alla Nota e disponibile sul Sito di AIFA all'indirizzo: <https://www.aifa.gov.it/nota-100>