

**La rete per le  
malattie rare e  
la presa in  
carico  
multiprofessionio  
nale a  
domicilio**



**Paola Facchin  
Coordinamento malattie  
rare , Regione Veneto**

# **ASSISTENZA AI MALATI RARI SISTEMA COMPLESSO**

**Rete centri di esperienza**

**Sistema di riferimento**

**Rete ospedaliera periferica**

**Reti territoriali cure primarie**

**Farmacie ospedaliere e territoriali**

**Reti cure palliative**

**Tutela disabilità- handicap**

**Comuni**



**1**

# ORGANIZZAZIONE/ PROGRAMMAZIONE

**Rete di Centri di Eccellenza,  
massima competenza clinica e di  
ricerca**

**RETI VERTICALI**

**Collegata con**

**RETI MULTIDIMENSIONALI PER LA  
PRESA IN CARICO DELLA PERSONA**

**Dove la famiglia vive**

**RETI ORIZZONTALI**

# Diagnosticare e curare la malattia

Contenuti processo clinico  
assistenziale

Organizzazione

Informazione



**CREARE LA  
RETE DEI  
CENTRI  
ACCREDITATI**

**Cos'è un Centro**  
**Come si seleziona**  
**Come funziona**



**A che cosa deve essere dedicato**

**Da cosa deve essere composto**

# Italia



**DM 279**

DM 15/04/2008

Accordo SR

Community

PNMR

Accordo SR

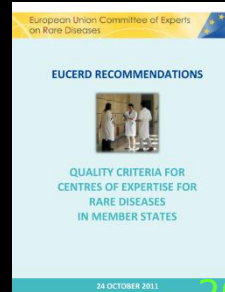
2001 2002

2007

Europlan 2011

Europlan 2014

PSN 1998-2000



CEGRD

ERN Call

EUCERD

Council Recomm

EC Communication

OD Regulation

RDTF

# Europa

2000

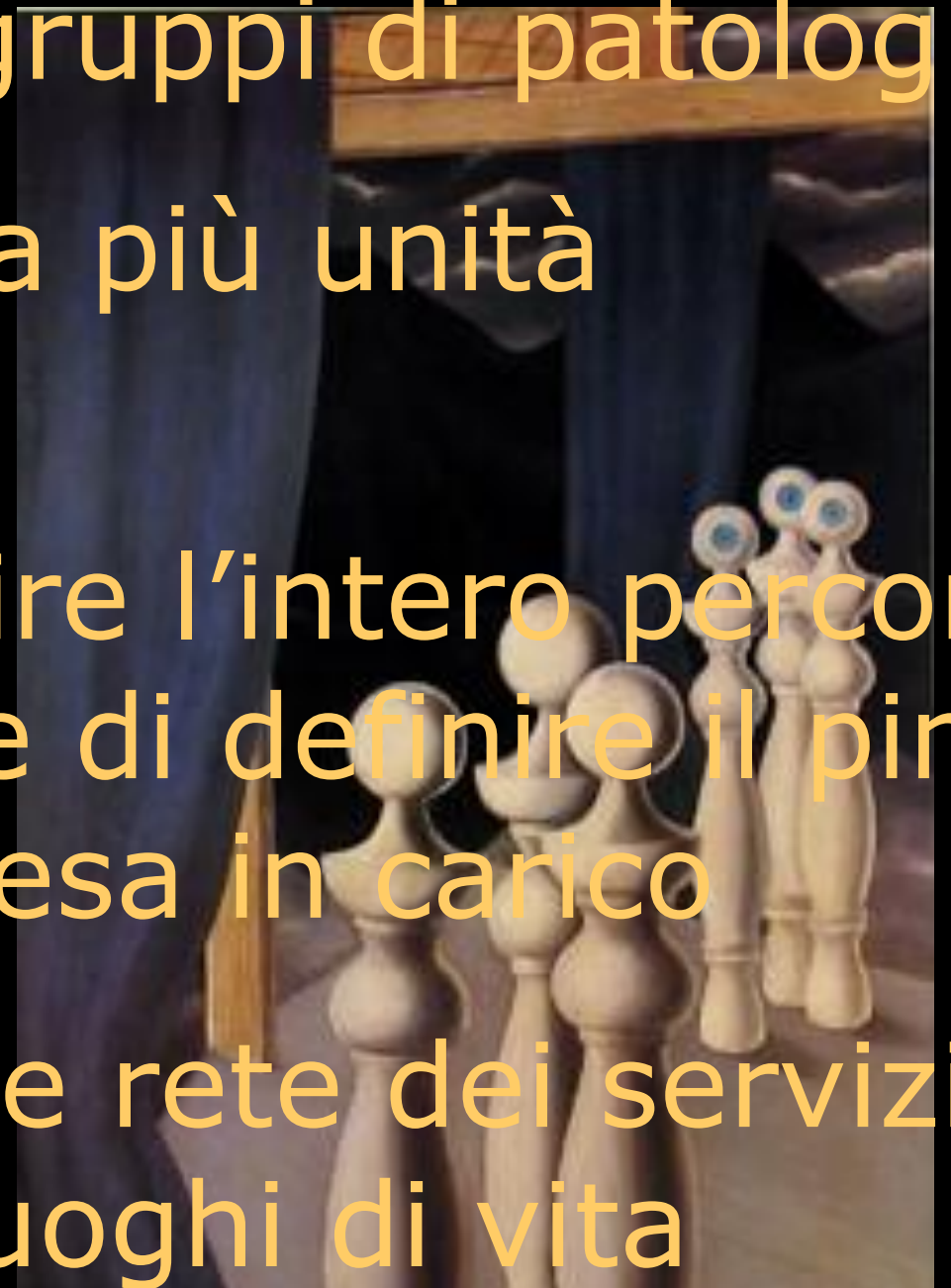
2004

2008

2009

2012

2015

- 
- .dedicato a gruppi di patologie
  - .composto da più unità operative
  - .capace fornire l'intero percorso diagnostico e di definire il piano globale di presa in carico
  - .collegato alle reti dei servizi prossimi ai luoghi di vita



# U.O.

# Centro per le MR...

Ematologia

...del metabolismo

Gastroenterologia

Genetica

...del sistema immunitario

Odontoiatria

Ortopedia

...ematologiche

Fisiatria

Neurologia

...del SNC

Nefrologia

Infettivologia

.....

.....





**LARGHI BACINI**

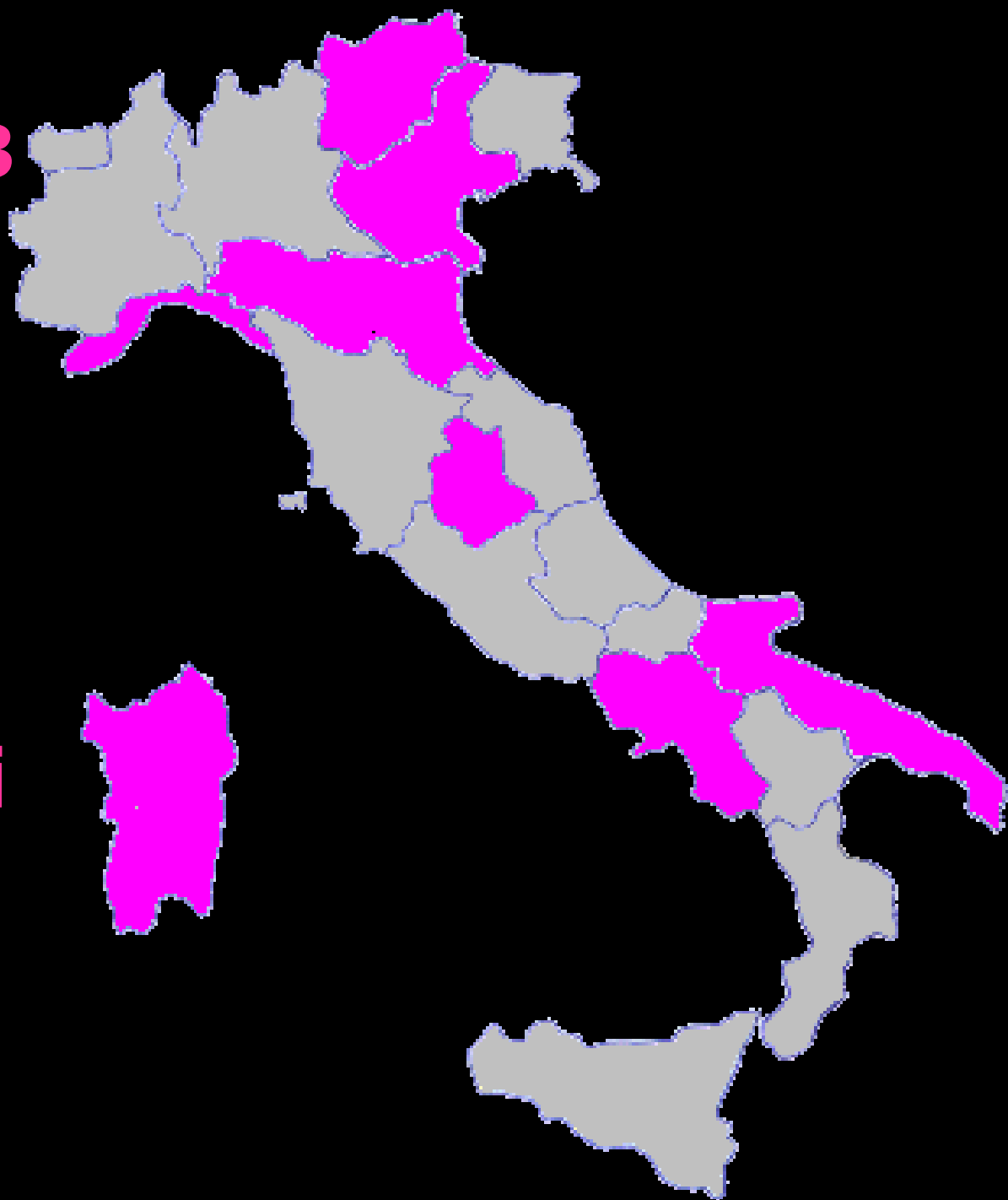
**POCHI CENTRI PER  
REGIONE**



**NON TUTTE LE REGIONI HANNO TUTTI  
I CENTRI AL PROPRIO INTERNO:  
ACCORDI INTERREGIONALI**

**Anno 2013**

**Circa 25  
milioni di  
abitanti**



**Presidi dove  
insistono uno o  
più centri**

**Alcuni hanno solo  
1 centro o 1 unità  
operativa**

**Altri hanno  
molti centri**

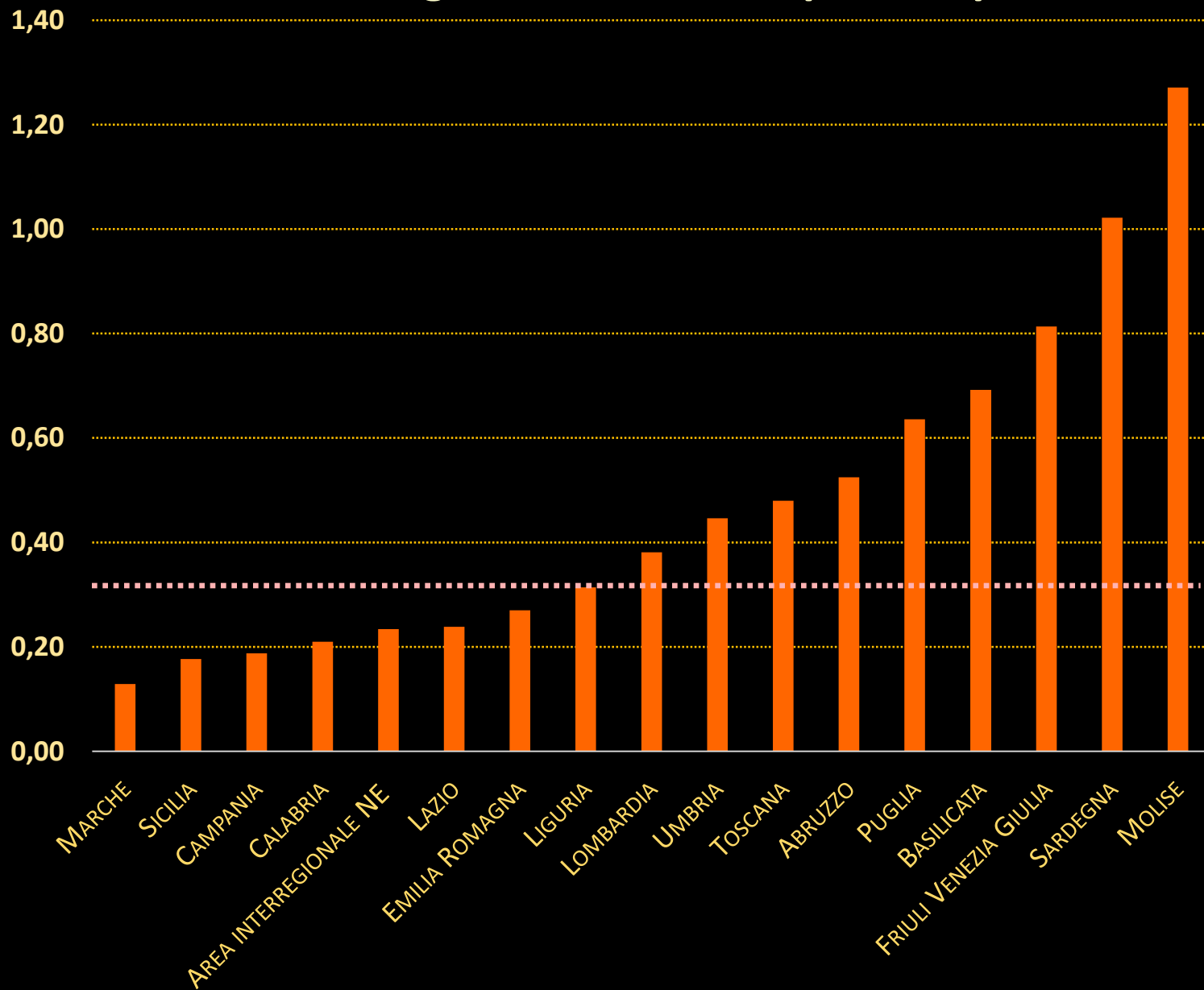
**196**



**Rete nazionale**

# Tassi regionali

# Presidi per MR per 100.000 ab.

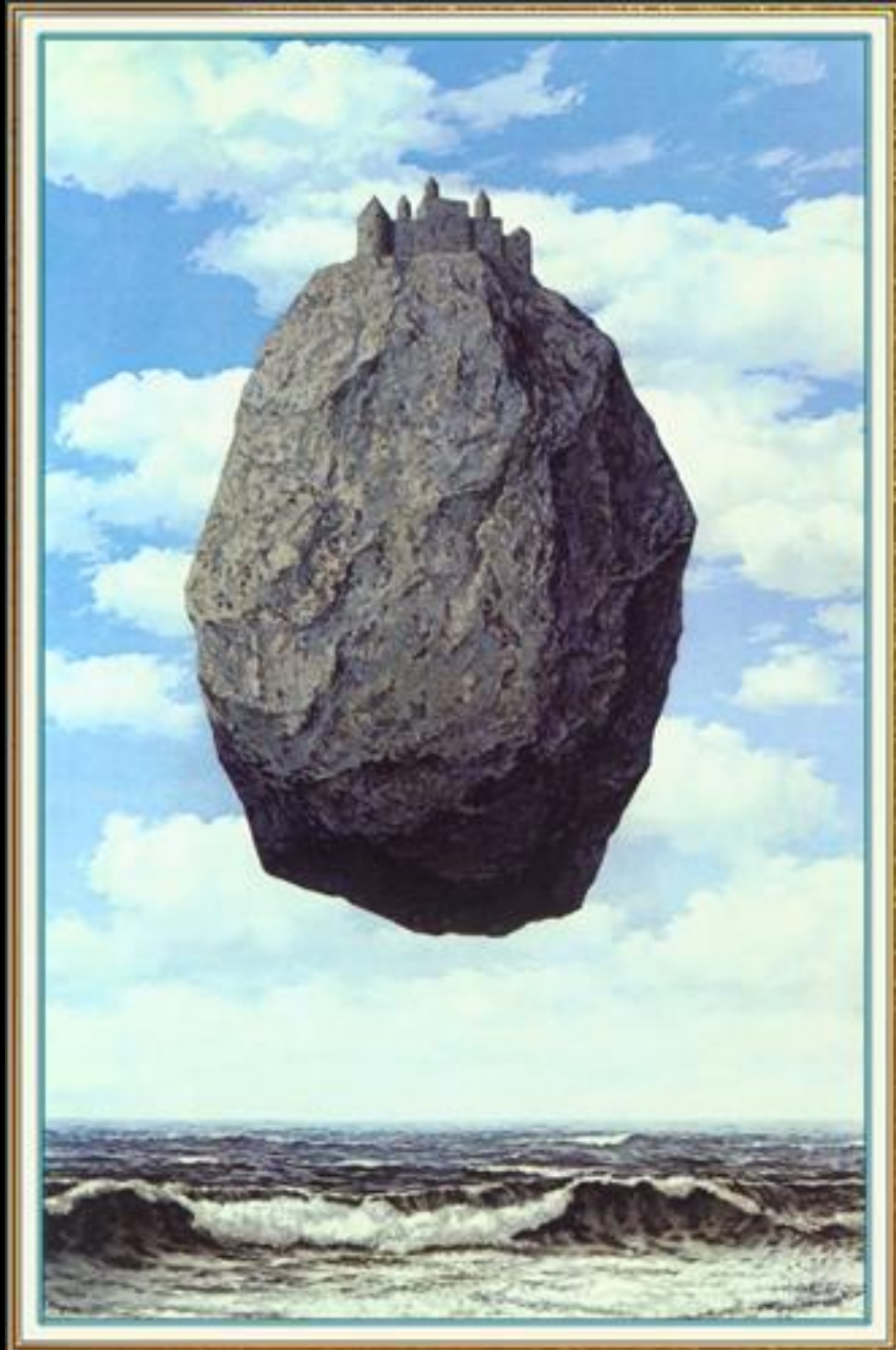


**CAPACITA' DI  
PORRE  
DIAGNOSI**

**CAPACITA' DI  
DEFINIRE IL  
PIANO  
TERAPEUTICO-  
ASSISTENZIALE**



**Due compiti, due  
criteri essenziali**





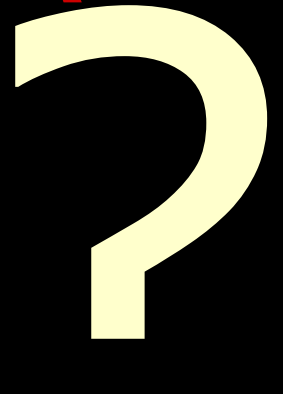


**PER FARE UNA  
RETE NON  
BASTANO I  
NODI, SERVONO  
LE  
CONNESSIONI**

COME IL SISTEMA  
FUNZIONA

SISTEMA INFORMATIVO

Protocolli e percorsi  
assistenziali



**PROTOCOLLI:  
PERIMETRO DEL  
PRESCRIVIBILE**





**CIRCOLO VIZIOSO  
TRA DM 279 E  
DECRETO LEA**

# Quali trattamenti extra-LEA ?

**Farmaci esteri**

**Trattamenti off label**

**Dietetici**

**Parafarmaci**

**Galenici magistrali**

**Dispositivi medici**

**Protesi ed ausili**

**Presidi**

# metodo

*Proposta da ciascun centro  
di prodotti in integrazione in  
base alla propria esperienza  
prescrittiva*

Revisione sistematica  
letteratura per patologia e  
per principio attivo  
*(attraverso il metodo EBM)*

Consenso tra Centri della  
rete per specifiche patologie  
e Servizi Farmaceutici

# Protocolli



# Registro Malattie Rare

Regione Veneto



Regione Emilia Romagna



Provincia Autonoma di Bolzano



Provincia Autonoma di Trento



Regione Liguria



Regione Campania



Regione Puglia



Regione Umbria



Regione Sardegna



# Piattaforma ad uso Gruppi di Lavoro

The screenshot shows a web application interface with a red navigation bar at the top containing the links "Home", "Ricerche", and "Informazioni". On the left side, there is a sidebar with a "Scheda malattia" section containing a link for "Pareri del gruppo di lavoro" and a "Torna alla ricerca" link. The main content area is titled "Scheda malattia" and displays the following information:

Malattia :	COREA DI HUNTINGTON	<a href="#">[vedi]</a>
Gruppo di esenzione :	Malattie del sistema nervoso-SNC	
Codice esenzione :	RF0080	Codice ICD9CM : 333.4

Below this information, there is a list of five PDF documents, each with a red icon:

- DEPRESSIVE\_DISORDER.pdf
- Pharmacological\_Management.pdf
- Pharmacological\_Management2.pdf
- therapeutic\_approach.pdf
- therapeutic\_strategies.pdf

Further down, there is a text block stating: "I principi attivi approvati dal tavolo tecnico per le malattie neurologiche composto dai medici specialisti dei Centri Accreditati di Area Vasta sono:" followed by a bulleted list:

- Olanzapina
- Aloperidolo
- Quetiapina

At the bottom of the main content area, there is a "Stampa questa pagina" link with a printer icon.

**Schede malattie**  
**materiale bibliografico di supporto**  
**scambio pareri dei clinici**



# DECRETO NAZIONALE 279/2001

## Elenco di MR

**codici esenzione** **331**

**"NOMI" del Decreto** **581**

**categorie nosologiche** **13**



**NOMI TOTALI MR** **3116**

**(entità/mal. comprese)**

**TUTTI I CONTENUTI PRESCRITTIVI E I PASSI DEL PERCORSO ASSISTENZIALE COMPRESO IL MONITORAGGIO CLINICO E L'ACCESSO AI BENEFICI IMMEDIATAMENTE DISPONIBILI NEL SISTEMA**

**Malattie Neurologiche**

**Metaboliche ad interessamento neurologico**

**Metaboliche**

**Ematologiche**

**Genito-urinario**

**Dermatologiche**

**Oftalmologiche**

**Maxillofacciali**

**GdL conclusi**

**2356** malattie esaminate

**523** PA esaminati

di cui approvati **256**



# DIRITTI DIRITTI

DA PRASSI  
CONDIVISA A  
DIRITTO ESIGIBILE  
DEL PAZIENTE  
ATTRAVERSO  
DELIBERE  
REGIONALI  
GEMELLE



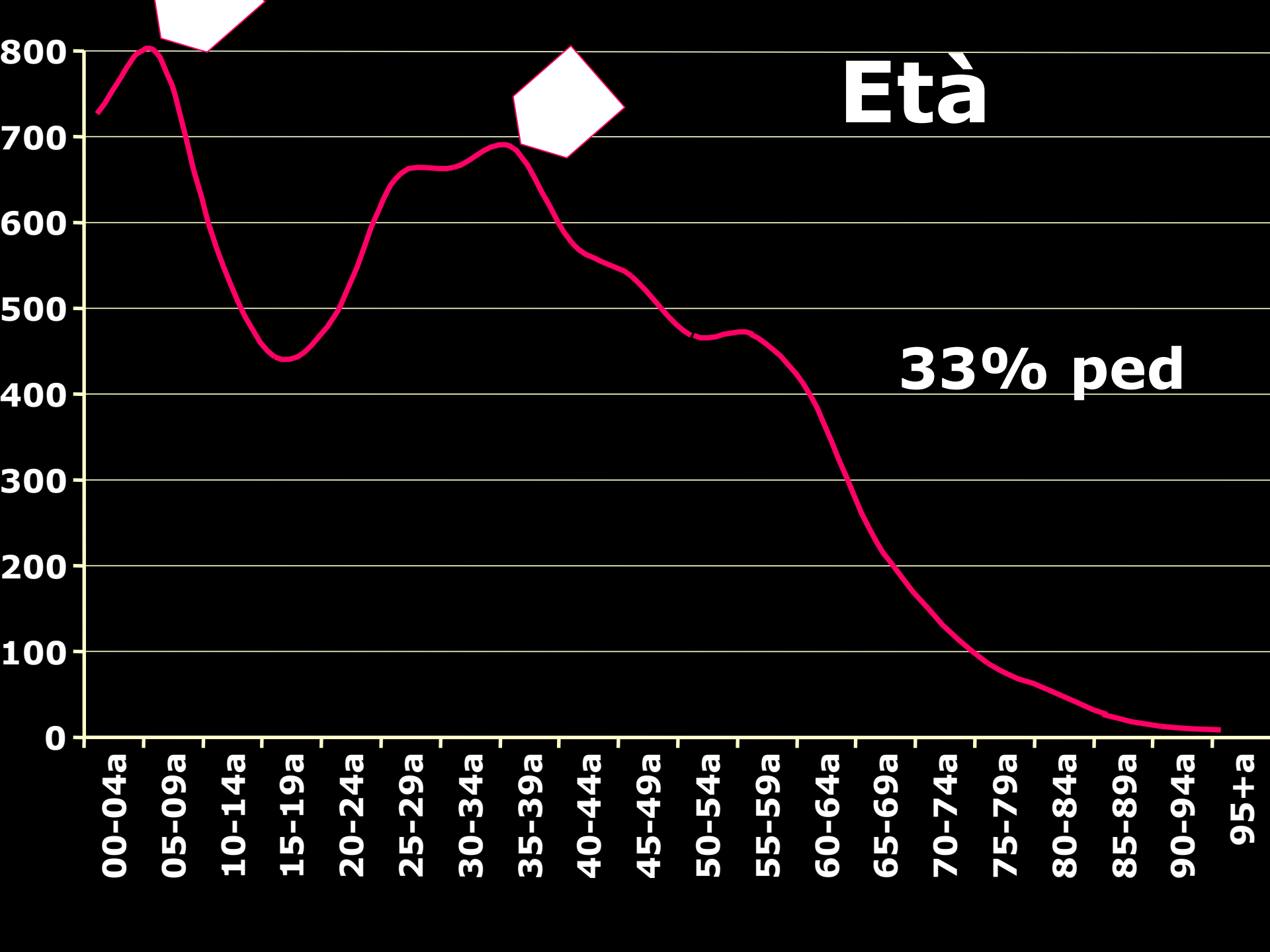
# Prevalenza grezza

**5 X 1.000**

**abitanti**

**5.000 malati per milione  
d'abitanti**





# INTEGRAZIONI LEA



rappresentano il 48% sul tot prescrizioni

# Risparmiare lavorando sull'appropriatezza prescrittiva attraverso i protocolli

**Spesa** massima prevedibile per tutti i protocolli individuati

**1,75 milioni €**

**per anno/per milione di abitanti**

---

**Risparmio** prevedibile grazie al conseguente controllo dell'appropriatezza prescrittiva

**6,51 milioni €**

**per anno/per milione di abitanti**



Bilancio  
spesa-

**LA DIMENSIONE  
DELLA MALATTIA  
NON BASTA**





**CHI FA COSA,  
DOVE, COME,  
QUANDO**

**PERCORSI DEI MALATI**



**Sistema di riferimento**

**Luoghi fisici dove si fanno cose specifiche**

**Logica clinica che porta a fare cosa per chi**

**Organizzazione che accompagna il paziente da un luogo ad un altro in modo "automatico"**

**PERCORSI DEI MALATI**



**SERVE UN  
COLLANTE, UNO  
STRUMENTO  
UNITARIO**





**INFORMAZIONE**

**CHE INFORMAZIONE SI  
RACCOGLIE ?**



**QUELLA CHE SERVE PER  
DECIDERE E FARE SUL  
PAZIENTE**

**Definizione**

**paziente e malattia**

**Prescrizioni**

**Cartella clinica e percorso  
paziente**

**Diagnosi genetica**

**moduli**

**i Centri Accreditati  
gli ospedali  
i Distretti Sanitari  
i Servizi farmaceutici  
territoriali e le  
farmacie ospedaliere  
Le riabilitazioni  
Le reti territoriali  
(cure palliative,  
domiciliari integrate,**

**UN  
UNICO  
SYSTEM  
A  
INFORM  
ATIVO  
COLLEG  
A**



# Modulo Piano Terapeutico

## Prescrizione

Facilitare la prescrizione: fascia del farmaco trasparente al medico prescrittore, moduli predefiniti per farmaci galenici ed orfani, acquisizione consenso informato per farmaci off-label, relazione per farmaci esteri ed extra-LEA

## Approvvigionamento

Nel modo più economico possibile: farmacie ospedaliere

## Erogazione

Vicina al luogo di vita del paziente e/o al Centro prescrittore secondo necessità, monitoraggio clinico e controllo della spesa farmaceutica regionale

## Somministrazione

Vicina al luogo di vita del paziente e/o al Centro prescrittore secondo necessità, stretto monitoraggio di efficacia e sicurezza del farmaco nella pratica clinica



# Quali trattamenti?

**IL SI coinvolge diversi attori,  
funzioni e luoghi**

Farmaci orfani

Tutti gli altri farmaci

Trattamenti off-label

Dietetici

Parafarmaci

Farmaci esteri

Galenici magistrali

Dispositivi medici

Protesi ed ausili

Altri trattamenti

(Riabilitazione-procedure chirurgiche)

**Prescrizione**

Centri di expertise

**Approvvigionamento**

farmacie ospedaliere, altre

**Erogazione**

Servizi farmaceutici

ospedalieri e territoriali

distretti

**Somministrazione e**

**monitoraggio**

Centri di Exp

Altri ospedali

domicilio

# TRE livelli di erogazione dei benefici previsti

**1) LEA**

**2) INTEGRAZIONI regionali per entità nosologica, basate sui PROTOCOLLI**

**3) INTEGRAZIONI per specifiche esigenze individuali**

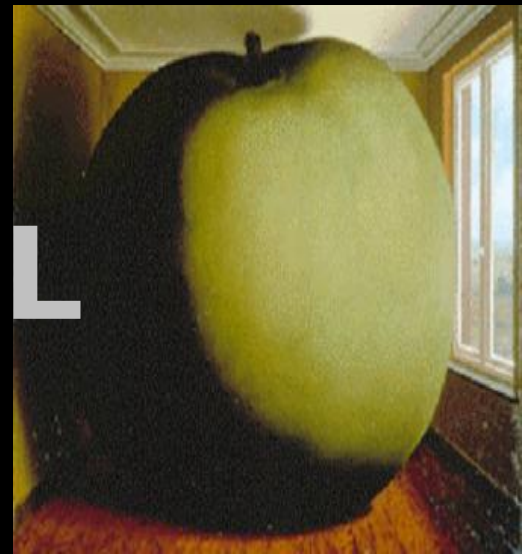
**Fruibili se all'interno della rete di assistenza e attraverso il sistema informativo**

**121.868 pazienti**

**7.203 professionisti**

**1126 nodi**

**NUMERI DEL  
SISTEMA**



**43.675 piani assistenziali**

**112.455 prescrizioni e  
approvvigionamenti**

**56.074 prodotti dispensati**

**43.594 episodi di  
dispensazione**

**Numeri del sistema**



# Controllo a priori prescrittore

**Chi:** solo medici dei Centri di riferimento

**Cosa:** solo trattamenti per MR previsti dai Lea, o dai protocolli, o motivati e autorizzati per integrazione individuale

**Come:** ordine nelle prescrizioni

Un solo piano per tutti i tipi di trattamenti e comune tra tutti gli specialisti coinvolti

Piano Terapeutico Personalizzato  
Paziente: BIANCHI LINA 10/10/2000

Utente connesso: gh\_mr\_centro

Inserimento / Modifica Prescrizione

PTP da ricovero

1. Trattamenti extra-LEA prescrivibili gratuitamente in base a specifici protocolli regionali

Terapia	Nome commerciale	Posologia	Off-Label	Non-Sost
Scegli una terapia			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Aggiungi farmaco

Farmacia che Procura:  Del Centro  di Residenza Scegli una farmacia

Farmacia che Eroga:  Del Centro  di Residenza Scegli una farmacia

2. Farmaci e parafarmaci

Principio Attivo	Nome Commerciale	Posologia	Nota-AIFA	Off-Label	Non-Sost
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Aggiungi farmaco

Farmacia che Procura:  Del Centro  di Residenza Scegli una farmacia

Farmacia che Eroga:  Del Centro  di Residenza Scegli una farmacia

3. Richiesta di trattamento/i extra-LEA essenziali ed insostituibili da autorizzare in regime di esenzione dal costo (per i residenti nelle ULSS della Regione Veneto in base alla nota prot. 305255/50070202 dell'11/06/2008)

Principio Attivo	Nome Commerciale	Posologia	Off-Label	Non-Sost	Galen.	Relaz.
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<a href="#">mostra</a>

Aggiungi trattamento in esenzione

Farmacia che Procura:  Del Centro  di Residenza Scegli una farmacia

Farmacia che Eroga:  Del Centro  di Residenza Scegli una farmacia

4. Preparati galenici

Principio Attivo	Nome Commerciale	Posologia	Off-Label	Non-Sost
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Altro P. attivo:

Aggiungi galenico

5. Trattamenti dietetici prescrivibili in regime di esenzione dal costo.

Miscele speciali

Gruppo	Nome commerciale	Posologia

Aggiungi dietetico

Farmacia che Procura:  Del Centro  di Residenza Scegli una farmacia

Farmacia che Eroga:  Del Centro  di Residenza Scegli una farmacia

6. Altri trattamenti (riabilitativi, chirurgici, etc.)

Trattamento	Data

Aggiungi trattamento

Elenco PTP

## Inserimento / Modifica Prescrizione

 PTP da ricovero

## 1. Trattamenti extra-LEA prescrivibili gratuitamente in base a specifici protocolli regionali

Terapia	Nome commerciale	Posologia	Off-Label	Non-Sost
<input type="text" value="Scegli una terapia"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Aggiungi farmaco

Farmacia che Procura:  Del Centro  di Residenza

Farmacia che Eroga:  Del Centro  di Residenza

## 2. Farmaci e parafarmaci

Principio Attivo	Nome Commerciale	Posologia	Nota-AIFA	Off-Label	Non-Sost
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Aggiungi farmaco

Farmacia che Procura:  Del Centro  di Residenza

Farmacia che Eroga:  Del Centro  di Residenza

## 3. Richiesta di trattamento/i extra-LEA essenziali ed insostituibili da autorizzare in regime di esenzione dal costo (per i residenti nelle ULSS della Regione Veneto in base alla nota prot. 305255/50070202 dell'11/06/2008)

Principio Attivo	Nome Commerciale	Posologia	Off-Label	Non-Sost	Galen.	Relaz.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<a href="#">mostra</a>

Aggiungi trattamento in esenzione

Farmacia che Procura:  Del Centro  di Residenza

Farmacia che Eroga:  Del Centro  di Residenza

## 4. Preparati galenici

Principio Attivo	Nome Commerciale	Posologia	Off-Label	Non-Sost
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Altro P. attivo:

Aggiungi galenico

## 5. Trattamenti dietetici prescrivibili in regime di esenzione dal costo.

## Mischele speciali

Gruppo	Nome commerciale	Posologia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Aggiungi dietetico

Farmacia che Procura:  Del Centro  di Residenza

Farmacia che Eroga:  Del Centro  di Residenza

## 6. Altri trattamenti (riabilitativi, chirurgici, etc.)

Trattamento	Data
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Aggiungi trattamento

Elenco PTP

Sezione 1: protocolli terapeutici regionali

Sezione 2: LEA ed extra-LEA a carico dell'assistito

Sezione 3: richieste extra-LEA individuali

Sezione 4: galenici magistrali

Sezione 5: dietetici prescrivibili in regime di esenzione dal costo

Sezione 6: altri trattamenti

# Il modulo del PTP

# Registro Malattie Rare

Malattie Rare

Piano Terapeutico Personalizzato

Utente connesso: aneurologo1

Paziente: ROSSI MARIO 01/02/1947

Inserimento / Modifica Prescrizione

## 1. Trattamenti extra-LEA prescrivibili gratuitamente in base a specifici protocolli regionali

Terapia	Nome commerciale
CHININA SOLFATO	CHININA SOLFATO*20CPR 2
AMITRIPTILINA	ADEPRIL*30CPR RIV 25MG
FLURAZEPAM	DALMADORM*30CPS 15MG

Aggiungi farmaco

Farmacia che Procura:  Del Centro  di Residenza

Farmacia che Eroga:  Del Centro  di Residenza

## 2. Farmaci e parafarmaci

Principio Attivo	Nome Commerciale

Aggiungi farmaco

Farmacia che Procura:  Del Centro  di Residenza

Farmacia che Eroga:  Del Centro  di Residenza

Sezione  
protocolli  
terapeutici  
regionali


Lookup Table -- Finestra di dialogo pagina Web

http://malattierare.test.pd/jsp/SWGeneralizzato/lookup.jsp?dato=\_farmacoTerapiaProt&functionName=setl

<< < > >> Esci Pag. 1

	NOMECONFEZIONE	NOMEPIATTIVO	DITTA	SPEC	FASCIA
S	DALMADORM*30CPS 15MG	FLURAZEPAM MONOCLORIDRATO	MEDA PHARMA SpA *		C
S	DALMADORM*30CPS 30MG	FLURAZEPAM			
S	FELISON*30CPS				
S	FELISON*30CPS				
S	FLUNOX*20CPS				
S	FLUNOX*30CPS				
S	VALDORM*30CPS 15MG				
S	VALDORM*30CPS 30MG				

Messaggio dalla pagina Web

 Stai prescrivendo un farmaco con un uso off-label. Hai raccolto il consenso informato del paziente e firmato l'assunzione di responsabilità ??

OK

Inserimento / Modifica Prescrizione

1. Trattamenti extra-LEA prescrivibili gratuitamente in base a specifici protocolli regionali

Terapia	Nome commerciale	Posologia	Off-Label	Non-Sost
CHININA SOLFATO	CHININA SOLFATO*20CPR 2	200 mg per 2/die	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AMITRIPTILINA	ADEPRIL*30CPR RIV 25MG	50 mg/die	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FLURAZEPAM	DALMADORM*30CPS 15MG	15 mg/die	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Aggiungi farmaco

Farmacia che Procura:  Del Centro  di Residenza S.S. Farmacia Territoriale-Ospedale S. Antonio

Farmacia che Eroga:  Del Centro  di Residenza S.S. Farmacia Territoriale-Ospedale S. Antonio

2. Farmaci e parafarmaci

Principio Attivo	Nome Commerciale	Posologia	Nota-AIFA	Off-Label	Non-Sost
RILUZOLO	RILUTEK*56CPR RIV 50MG	50 mg/die	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Aggiungi farmaco

Farmacia che Procura:  Del Centro  di Residenza Scegli una farmacia

Farmacia che Eroga:  Del Centro  di Residenza Scegli una farmacia

S.S. Farmacia Territoriale-Ospedale S. Antonio  
Servizio di Farmacia-P.O. Piove di Sacco

3. Richiesta di trattamento/i extra-LEA essenziali per i residenti in ULSS della Regione Veneto in regime di esenzione dal costo (per i residenti nelle ULSS della Regione Veneto in base alla nota prot. 305255/50070202 dell'11/06/2008)

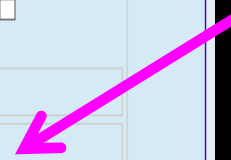
Principio Attivo	Nome Commerciale	Posologia	Off-Label	Non-Sost	Galen.	Relaz.
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<a href="#">mostra</a>

Aggiungi trattamento in esenzione

Farmacia che Procura:  Del Centro  di Residenza Scegli una farmacia

Farmacia che Eroga:  Del Centro  di Residenza Scegli una farmacia

La prescrizione di altri trattamenti (LEA) e la scelta della struttura erogatrice





## Malattie Rare

- Scadenario Piani
- Nuovo Certificato
- Cerca Pazienti
- Cerca Paziente con PIN
- Ricerca nei Piani Terapeutici
- Segnalazione Malattie non comprese
- Elenco Malattie non comprese
- Estrazione Dati
- Gestione Somministrazione Orfani
- Elaborazione SAS
- Cambio Password
- Manuale

Comune di residenza:  Regione di residenza: Veneto Azienda ULSS di residenza: PADOVA  
Stato estero di residenza:

**Indirizzo di domicilio**

Domicilio diverso dalla residenza:  Si  No

Indirizzo:  Cap:   
Comune di domicilio:  Prov:   
Regione di domicilio:  Azienda ULSS di domicilio:   
Stato estero di domicilio:

Assistenza fornita da:  Azienda ULSS di domicilio  Azienda ULSS di residenza

**Malattia**

Malattia:  Vedi scheda sul sito  
Malattia di riferim.:   
Codice esenzione:  Codice ICD9CM:   
Medico certificatore:   
Usa Dietetici:   
Usa farmaco orfano:  Si  No Nome farmaco:

**Dati Esordio Malattia**

Primo centro che ha effettuato la diagnosi:   
Data diagnosi:  Data esordio malattia (mm/aaaa):   
Fonte dati esordio:  Riferiti da paziente  Da documentazione

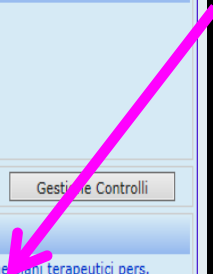
**Dati Utente Certificatore**

Centro che certifica:   
Presidio che certifica:   
Azienda che certifica:   
Data certificato:

**Piani Terapeutici Personalizzati**

Il paziente **non ha attivo** alcun piano terapeutico. [Gestione piani terapeutici pers.](#)

**Il neurologo può aprire la cartella clinica alle altre UO del Centro: «condivisione paziente»**



Condividi Paziente

Malattie Rare

## Condizione del Paziente

Utente connesso: **aneurologo1**

**ROSSI MARIO**

**Data di nascita:** 01/02/1947  
**Luogo di nascita:** PADOVA (PD)  
**Codice sanitario:**  
**Codice fiscale:**

**Malattia:** SCLEROSI LATERALE AMIOTROFICA  
**Data certificato:** 10/12/2015  
**UO certificatore:** U.O. di Neurologia - U.O.S di Neuropatologia e Psicopatologia - Azienda Ospedaliera di Padova  
**Medico certificato:** Dr. neurologo aneurologo

Seleziona una o più UO dal "Centro per le malattie rare del sistema nervoso centrale-Padova" con le quali condividere il paziente:

- Centro di riabilitazione AISM Padova
- Fisiopatologia respiratoria
- U.O OSP SAN CAMILLO
- Psichiatria
- Pneumologia
- U.O. di Neurologia - U.O.S di Neuropatologia e Psicopatologia
- U.O. Neuropsichiatria Infantile
- U.O. Clinica Neurologica II
- Riabilitazione ortopedica
- Fondazione Federico Milcovich Padova (già UILDM)
- Dipartimento di Pediatria

Salva Condivisioni

**Il neurologo  
seleziona le UO  
del Centro di  
Riferimento per  
la  
«condivisione»  
del paziente**

Messaggio dalla pagina Web

? Vuoi condividere il paziente con le UO scelte?

OK Annulla

- Scadenario Piani
- Nuovo Certificato
- Cerca Pazienti
- Cerca Paziente con PIN
- Ricerca nei Piani Terapeutici
- Segnalazione Malattie non comprese
- Elenco Malattie non comprese
- Estrazione Dati
- Gestione Somministrazione Orfani
- Elaborazione SAS
- Cambio Password
- Manuale

**Da parte di:** Dr. neurologo aneurologo  
**del Centro:** U.O. di Neurologia - U.O.S di Neuropatologia e Psicopatologia - Azienda Ospedaliera di Padova  
**Tel/Fax:** /  
**ULSS:** A.O. PADOVA

**A favore di:** MARIO ROSSI  
**data di nascita:** 01/02/1947  
**luogo di nascita:** PADOVA (PD)  
**residenza:** VIA ISTRIA, 1 - PADOVA (PD)  
**affetto da:** SCLEROSI LATERALE AMIOTROFICA

## 1. Trattamenti extra-LEA prescrivibili gratuitamente in base a specifici protocolli regionali

Terapia	Nome commerciale	Posologia	Off-Label	Non-Sost	Scheda
AMITRIPTILINA	ADEPRIL*30CPR RIV 25MG	50 mg/die	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
CHININA SOLFATO	CHININA SOLFATO*20CPR 250MG	200 mg per 2/die	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
FLURAZEPAM	DALMADORM*30CPS 15MG	15 mg/die	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Farmacia che procura: S.S. Farmacia Territoriale - Ospedale S. Antonio (PADOVA)

Farmacia che eroga: S.S. Farmacia Territoriale - Ospedale S. Antonio (PADOVA)

## 2. Farmaci e parafarmaci

Principio Attivo	Nome Commerciale	Posologia	Nota-AIFA	Off-Label	Non-Sost	Scheda
RILUZOLO	RILUTEK*56CPR RIV 50MG	50 mg/die	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Farmacia che procura: S.S. Farmacia Territoriale - Ospedale S. Antonio (PADOVA)

Farmacia che eroga: S.S. Farmacia Territoriale - Ospedale S. Antonio (PADOVA)

## 3. Richiesta di trattamento/i extra-LEA essenziali ed insostituibili da autorizzare in regime di esenzione dal costo (per i residenti nelle ULSS della Regione Veneto in base alla nota prot. 305255/50070202 dell'11/06/2008)

Principio Attivo	Nome Commerciale	Posologia	Off-Label	Non-Sost	Galen.	Relaz.	Scheda
	RESOURCE THICKENUP NEU 227G NP	2 barattoli/mese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<a href="#">mostra</a>

Farmacia che procura: S.S. Farmacia Territoriale - Ospedale S. Antonio (PADOVA)

Farmacia che eroga: S.S. Farmacia Territoriale - Ospedale S. Antonio (PADOVA)

## 4. Note del prescrivente

controllo tra...

[Integra il piano PTP nr.49164](#)

Elenco PTP

Nuovo piano

Integra per Ricovero

Ristampa

**Il fisiatra  
 integra il piano  
 già esistente  
 redatto dal  
 neurologo**

Si fa presente che nel piano sono presenti anche le seguenti prescrizioni

Terapia	Nome commerciale	Posologia
AMITRIPTILINA	ADEPRIL*30CPR RIV 25MG	50 mg/die
CHININA SOLFATO	CHININA SOLFATO*20CPR 250MG	200 mg per 2/die
FLURAZEPAM	DALMADORM*30CPS 15MG	15 mg/die

Principio Attivo	Nome Commerciale	Posologia
RILUZOLO	RILUTEK*56CPR RIV 50MG	50 mg/die

Principio Attivo	Nome Commerciale	Posologia
	RESOURCE THICKENUP NEU 227G NP	2 barattoli/mese

Inserimento / Modifica Prescrizione

1. Trattamenti extra-LEA prescrivibili gratuitamente in base a specifici protocolli regionali

Terapia	Nome commerciale	Posologia	Off-Label	Non-Sost
Scegli una terapia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Aggiungi farmaco

Farmacia che Procura:  Del Centro  di Residenza

Farmacia che Eroga:  Del Centro  di Residenza

2. Farmaci e parafarmaci

Principio Attivo	Nome Commerciale	Posologia	Nota-AIFA	Off-Label	Non-Sost
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Aggiungi farmaco

Farmacia che Procura:  Del Centro  di Residenza

Farmacia che Eroga:  Del Centro  di Residenza

3. Richiesta di trattamento/i extra-LEA essenziali ed insostituibili da autorizzare in regime di esenzione dal costo (per i residenti nelle ULSS della Regione Veneto in base alla nota prot. 305255/50070202 dell'11/06/2008)

Principio Attivo	Nome Commerciale	Posologia	Off-Label	Non-Sost	Galen.	Relaz.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<a href="#">mostra</a>

Aggiungi trattamento in esenzione

Farmacia che Procura:  Del Centro  di Residenza

Farmacia che Eroga:  Del Centro  di Residenza

L'integrazione avviene nel contesto del piano assistenziale esistente e secondo la struttura consueta del piano terapeutico a più livelli



## REGIONE Veneto

Centro per le malattie rare del sistema nervoso centrale-Padova  
Azienda U.L.S.S. N. 16 Padova  
Centro di riabilitazione AISM Padova

Integrazione id n. 49165  
del Piano Terapeutico Personalizzato (PTP) n. 49165  
(valido dal 10/12/2015 al 10/12/2016)

Per il Medico

del signor ROSSI MARIO  
C.F. T.S.

con esenzione per malattia rara RF0100 (ex DM 279/01)

Trattamenti in attesa di autorizzazione all'erogazione in esenzione dalla partecipazione al costo da parte dell'Azienda ULSS di residenza:

IABLE - MYTOBII P10

S.S. Farmacia Territoriale-Ospedale S.  
Antonio(PADOVA)

Consapevole che il Piano Terapeutico Personalizzato comprende già le seguenti prescrizioni:

- ADEPRIL\*30CPR RIV 25MG - 50 mg/die
- CHININA SOLFATO\*20CPR 250MG - 200 mg per 2/die
- DALMADORM\*30CPS 15MG - 15 mg/die
- RILUTEK\*56CPR RIV 50MG - 50 mg/die
- RESOURCE THICKENUP NEU 227G NP - 2 barattoli/mese



## REGIONE Veneto

Centro per le malattie rare del sistema nervoso centrale-Padova  
Azienda U.L.S.S. N. 16 Padova  
Centro di riabilitazione AISM Padova

Integrazione id n. 49165  
del Piano Terapeutico Personalizzato (PTP) n. 49165  
(valido dal 10/12/2015 al 10/12/2016)

Per il Paziente

del signor ROSSI MARIO  
C.F. T.S.

con esenzione per malattia rara RF0100 (ex DM 279/01)

Trattamenti in attesa di autorizzazione all'erogazione in esenzione dalla partecipazione al costo da parte dell'Azienda ULSS di residenza:

IABLE - MYTOBII P10

S.S. Farmacia Territoriale-Ospedale S.  
Antonio(PADOVA)

Consapevole che il Piano Terapeutico Personalizzato comprende già le seguenti prescrizioni:

- ADEPRIL\*30CPR RIV 25MG - 50 mg/die
- CHININA SOLFATO\*20CPR 250MG - 200 mg per 2/die
- DALMADORM\*30CPS 15MG - 15 mg/die
- RILUTEK\*56CPR RIV 50MG - 50 mg/die
- RESOURCE THICKENUP NEU 227G NP - 2 barattoli/mese

**Duplica  
copia del  
PTP  
integrato  
dal**

Al paziente sono prescritti i seguenti **farmaci orfani**

**ALGLUCOSIDASI ACIDA UMANA RICOMBINANTE - MYOZYME\*1F 50MG/F 20ML**

**Posologia:** 20 mg/kg ogni 2 settimane

Data Prima Somministrazione: 15/12/2013

Peso	<input type="text"/>	Kg.
Altezza (nei pazienti pediatrici)	<input type="text"/>	cm.
Circonferenza cranica (nei pazienti pediatrici)	<input type="text"/>	cm.
Massa Ventricolo Sinistro	<input type="text"/>	g
Test dei sei minuti di marcia*	<input type="text"/>	Metri Percorsi
Capacità vitale forzata (FVC)*	<input type="text"/>	FVC % predetto
Dosaggio Ac anti-alfa-gucosidasi acida umana ricombinante IgG	<input type="text"/>	KU/l
Dosaggio Ac anti-alfa-gucosidasi acida umana ricombinante IgE	<input type="text"/>	KU/l
Ventilazione invasiva	<input type="text"/>	SI/NO
Prestazioni motorie correlate all'età	<input type="text"/>	Scala motoria infantile Alberta

**Farmacia che Eroga:**  Del Centro  di

Residenza

**Centro che Somministra/Monitora :**

Questo Centro

Distretto

Osp. di Residenza

**Note orfani:**

# Moduli specifici per tipo farmaco

- **32** prodotti commerciali con qualifica di farmaco orfano hanno nel sistema informativo una scheda specifica per la prescrizione ed il follow-up
- **21** principi attivi sono così monitorati
- **97** entità nosologiche collegate a livello del DB ad uno o più farmaci orfani

Scheda di prescrizione e follow-up  
**FARMACI ORFANI**  
(incluso monitoraggio reazioni avverse)

# Moduli specifici per tipo farmaco

Nuova somministrazione del piano 26330 valido dal 05/12/2013 al 05/12/2014

Farmaco Orfano: MYOZYME\*1F 50MG/F 20ML

**Parametri di Efficacia:**

Peso	<input type="text"/>
Altezza (nei pazienti pediatrici)	<input type="text"/>
Circonferenza cranica (nei pazienti pediatrici)	<input type="text"/>
Massa Ventricolo Sinistro	<input type="text"/>
Test dei sei minuti di marcia*	<input type="text"/>
Capacità vitale forzata (FVC)*	<input type="text"/>
Dosaggio Ac anti-alfa-gucosidasi acida umana ricombinante IgG	<input type="text"/>
Dosaggio Ac anti-alfa-gucosidasi acida umana ricombinante IgE	<input type="text"/>
Ventilazione invasiva	<input type="text"/>
Prestazioni motorie correlate all'età	<input type="text"/>

Data Somministrazione:

Dosaggio:

Premedicazioni:  Sì  No Se si quali:

**Eventuali effetti avversi a distanza**

- Agitazione grave
- Agitazione lieve
- Agitazione moderata
- Aumento della pressione arteriosa grave
- Aumento della pressione arteriosa lieve
- Aumento della pressione arteriosa moderato
- Cefalea grave
- Cefalea lieve
- Cefalea moderata
- Eritema
- Irrequietezza
- Nausea grave
- Nausea lieve
- Nausea moderata
- Piressia grave
- Piressia lieve
- Piressia moderata
- Prurito
- Rash grave
- Rash lieve
- Rash moderato
- Reazione di ipersensibilità di tipo allergico grave
- Reazione di ipersensibilità di tipo allergico lieve
- Reazione di ipersensibilità di tipo allergico moderata
- Reazione nel punto di infusione grave
- Reazione nel punto di infusione lieve
- Reazione nel punto di infusione moderata
- Senso di costrizione al petto
- Tachicardia grave
- Tachicardia lieve
- Tachicardia moderata
- Tosse grave
- Tosse lieve
- Tosse moderata
- Tremore grave
- Tremore lieve
- Tremore moderato
- Vertigine grave

**Eventuali effetti avversi alla somministrazione**

- Affaticamento grave
- Affaticamento lieve
- Affaticamento moderato
- Aumento della pressione arteriosa grave
- Aumento della pressione arteriosa lieve
- Aumento della pressione arteriosa moderato
- Brividi grave
- Brividi lieve
- Brividi moderato
- Cefalea grave
- Cefalea lieve
- Cefalea moderata
- Dispnea grave
- Dispnea lieve
- Dispnea moderata
- Edema angioneurotico grave
- Edema angioneurotico lieve
- Edema angioneurotico moderato
- Iperidrosi grave
- Iperidrosi lieve
- Iperidrosi moderata
- Nausea grave
- Nausea lieve
- Nausea moderata
- Orticaria grave
- Orticaria lieve
- Orticaria moderata
- Piressia grave
- Piressia lieve
- Piressia moderata
- Rantoli gravi
- Rantoli lievi
- Rantoli moderati
- Rash grave
- Rash lieve
- Rash moderato
- Reazione di ipersensibilità di tipo allergico grave
- Reazione di ipersensibilità di tipo allergico lieve

Efficacia clinica

Sicurezza (ADR)

## Scheda di somministrazione FARMACI ORFANI

➤ **163** parametri di efficacia presenti complessivamente nelle schede di follow-up dei farmaci orfani

➤ **667** gli effetti avversi, distinti ulteriormente in effetti avversi alla somministrazione ed effetti avversi a distanza

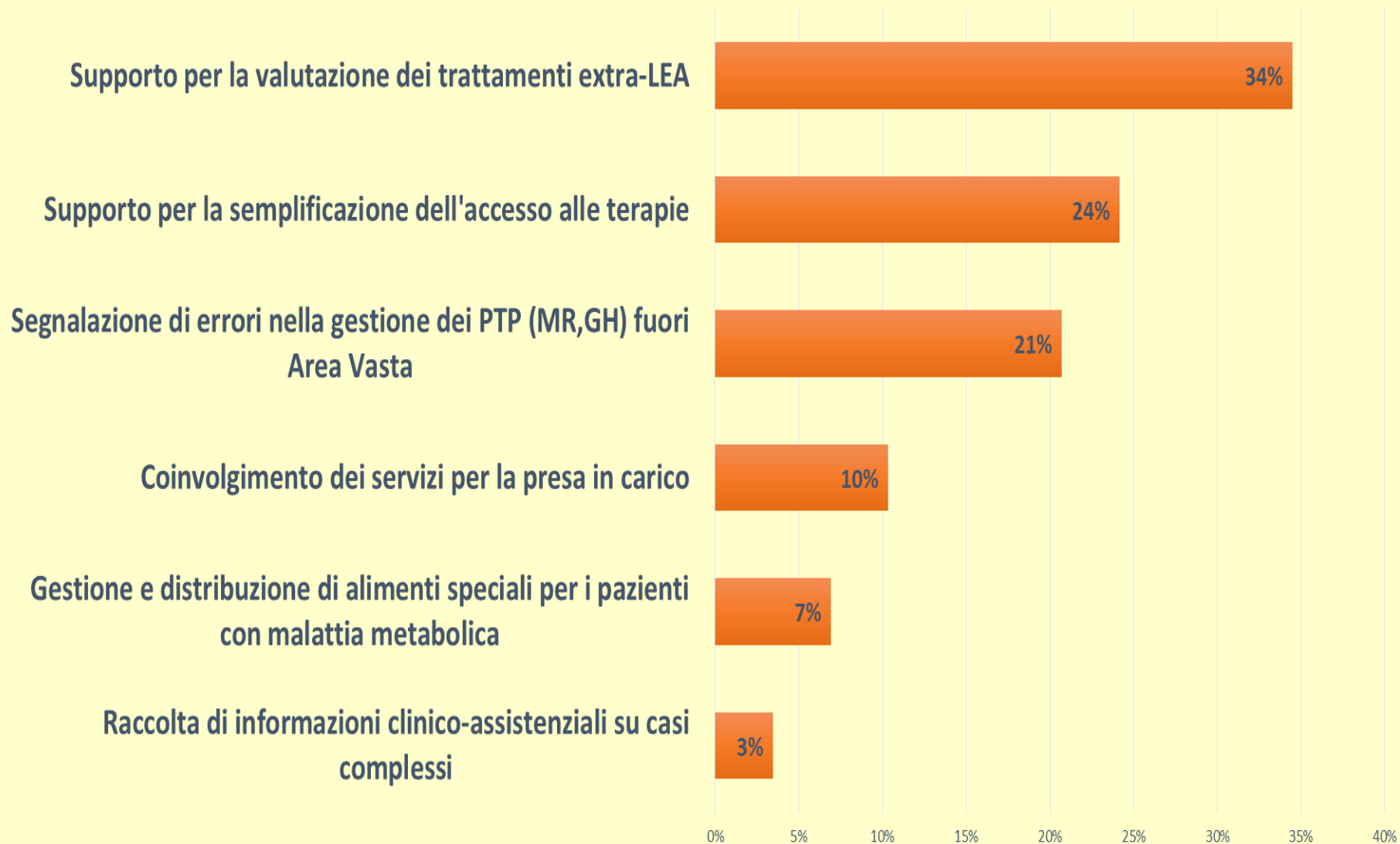
<b>Utenti Attivi Sistema MR Regione Veneto</b>	<b>Veneto</b>	<b>P.A. Bolzano</b>	<b>P.A. Trento</b>
<b>Centri di riferimento</b>	<b>832</b>	<b>93</b>	<b>56</b>
<b>Medici/amministrativi Distretti</b>	<b>537</b>	<b>18</b>	<b>51</b>
<b>Farmacie Ospedaliere</b>	<b>202</b>	<b>18</b>	<b>6</b>
<b>Servizi Farmaceutici</b>	<b>80</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
<b>Somministratori</b>	<b>34</b>	<b>2</b>	<b>0</b>
<b>Altri utenti di servizio</b>	<b>40</b>	<b>5</b>	<b>10</b>
<b>Totale</b>	<b>1.651</b>	<b>138</b>	<b>126</b>



# Perché i distretti contattano il Centro Informazioni?



# Perché il Centro Informazioni contatta i distretti?



## **ATTIVITA' DI FORMAZIONE ed AGGIORNAMENTO**

**Gennaio 2016 Corsi di formazione sulle nuove funzioni «integra» e «condividi».** 30

**Giugno 2014 Corso di formazione per la richiesta di rimborso per i comunicatori** 32

**Ottobre 2013 Nuova gestione di dietetici speciali e Registro GH.** 90

**Aprile 2015 Stato dell'assistenza alle persone con MR in Italia.** 68

**Febbraio-marzo 2010 Corso di formazione sul PTP.** 102

**Corsi di formazione ad personam per gli autorizzatori e i medici di distretto.**

Regione Veneto



Regione Emilia Romagna



Provincia Autonoma di Bolzano



Provincia Autonoma di Trento



Regione Liguria



Regione Campania



Regione Puglia



Regione Umbria



Regione Sardegna



# Inserimento certificati fuori regione

Azienda ULSS	Certificati
Provincia Autonoma di Bolzano	71
Provincia Autonoma di Trento	209
Regione Veneto	1976
Altre regioni consorziate	9903
<b>Totale</b>	<b>12159</b>

Regione Veneto



Regione Emilia Romagna



Provincia Autonoma di Bolzano



Provincia Autonoma di Trento



# Inserimento PTT.

<b>Azienda ULSS</b>	<b>PTP</b>	<b>Paz</b>
<b>Provincia Autonoma di Bolzano</b>	<b>79</b>	<b>44</b>
<b>Provincia Autonoma di Trento</b>	<b>51</b>	<b>25</b>
<b>Regione Veneto</b>	<b>1185</b>	<b>443</b>
<b>Regione Emilia</b>	<b>1282</b>	<b>577</b>
<b>Totale</b>	<b>2597</b>	<b>1089</b>

Valutazione richiesta di trattamento/i extra-LEA essenziali ed insostituibili da autorizzare in regime di esenzione dal costo (per i residenti in Regione Veneto in base alla nota prot. 305255/50070202 dell'11/06/2008)

**Da parte di:** Dr.ssa mr\_centro\_pedpd  
**del Centro:** Dipartimento di Pediatria - Azienda Ospedaliera di Padova  
**del ULSS:** A.O. PADOVA  
**PTP nr.:** 12419  
**valido dal:** 14/06/2011 **al:** 14/06/2012

**A favore di:** GABRIELE VERDICCHIO  
**data di nascita:** 10/10/2000  
**luogo di nascita:** PADOVA (PD)  
**residenza:** VIA MAZZINI 12 - PADOVA (PD)  
**affetto da :** FENILCHETONURIA

**Data Valutazione:** 06/02/2012

**Trattamento** - COLECALCIUM 20BUSTINE  
**Posologia** 1 bs die  
[Relazione](#)

**Riservato all'autorizzatore:**

**Autorizzo:**  Sì  No

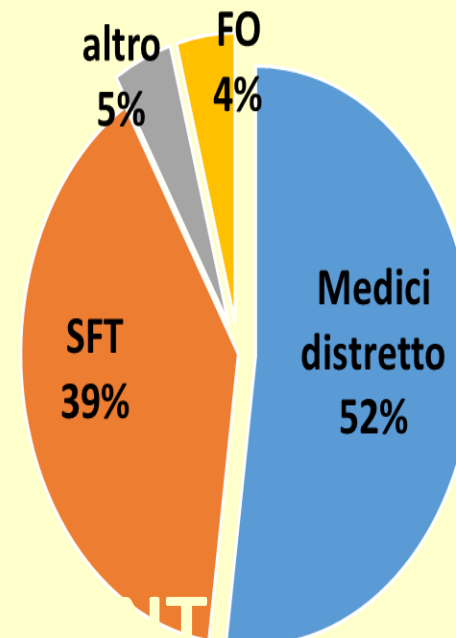
**Nota:**

**Motivo Risposta Negativa:**

- poichè al momento non ci sono evidenze scientifiche che documentino l'efficacia e/o sicurezza rispetto all'uso di tale trattamento per la Sua patologia.
- poichè le informazioni ricevute a supporto della richiesta non sono sufficienti a dimostrare l'efficacia e/o la sicurezza di tale trattamento per la Sua patologia, considerando la Sua specifica condizione clinica.

Altro

**Trattamenti extra-LEA essenziali ed insostituibili da autorizzare in regime di esenzione dal costo**



# Le richieste ad personam di trattamenti extra-LEA

**13.591** richieste

**10.323** valutate

**45% (4715)** entro 10gg

**70%** in 30 giorn

**3268** senza valutazione,

**79% (2576)** PT scaduti

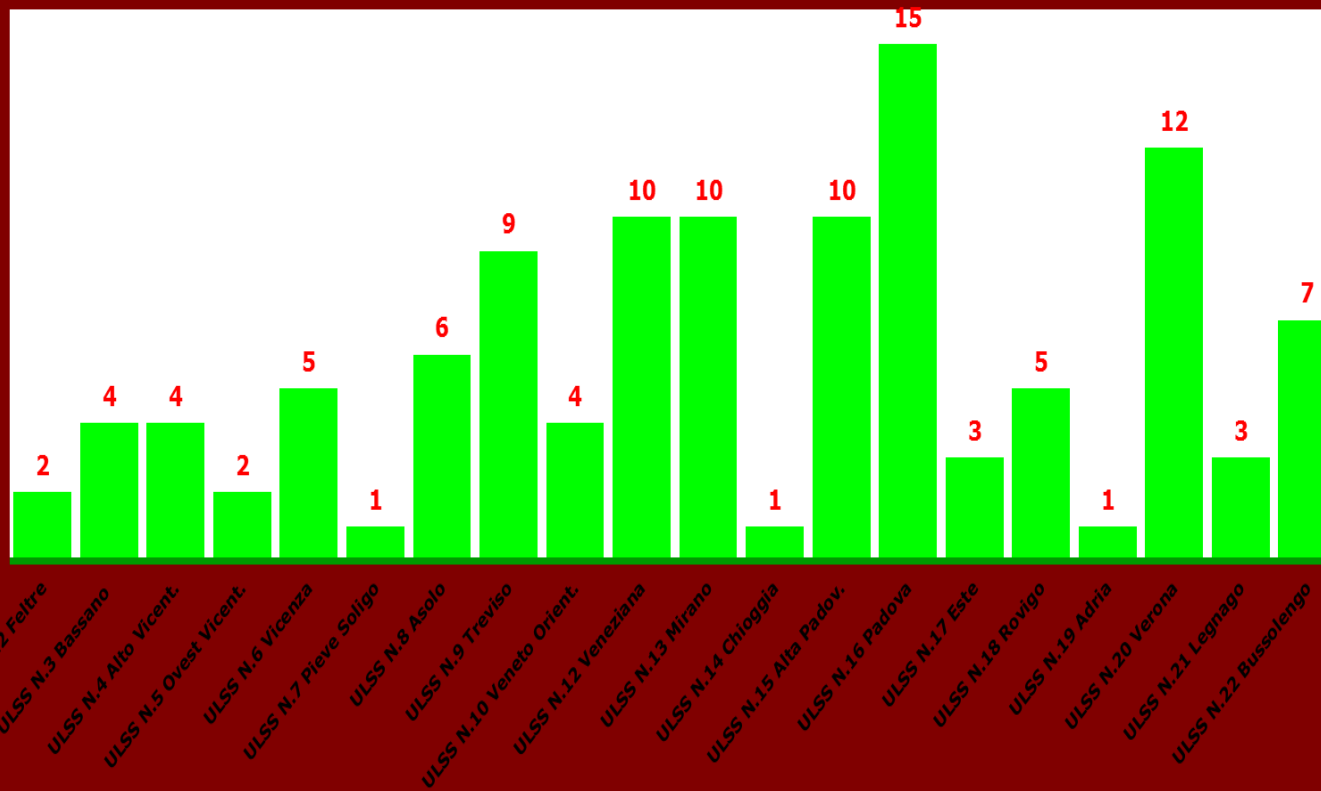
**21% (692)** perdenti

# dietetici dispensati per malattie metaboliche ereditarie

Azienda ULSS/AO	N.
Azienda U.L.S.S. N. 1 Belluno	93
Azienda U.L.S.S. N. 2 Feltre	1
Azienda U.L.S.S. N. 3 Bassano del Grappa	57
Azienda U.L.S.S. N. 4 Alto Vicentino	111
Azienda U.L.S.S. N. 5 Ovest Vicentino	1
Azienda U.L.S.S. N. 6 Vicenza	60
Azienda U.L.S.S. N. 8 Asolo	71
Azienda U.L.S.S. N. 9 Treviso	48
Azienda U.L.S.S. N. 12 Veneziana	124
Azienda U.L.S.S. N. 13 Mirano	181
Azienda U.L.S.S. N. 15 Alta Padovana	8
Azienda U.L.S.S. N. 16 Padova	136
Azienda U.L.S.S. N. 17 Este	19
Azienda U.L.S.S. N. 18 Rovigo	73
<b>Totale</b>	<b>1243</b>
Azienda U.L.S.S. N. 20 Verona	158
Azienda U.L.S.S. N. 21 Legnago	84
Azienda U.L.S.S. N. 22 Bussolengo	18



# pazienti con SLA con richiesta di comunicatore



**N<sub>tot</sub> = 114**

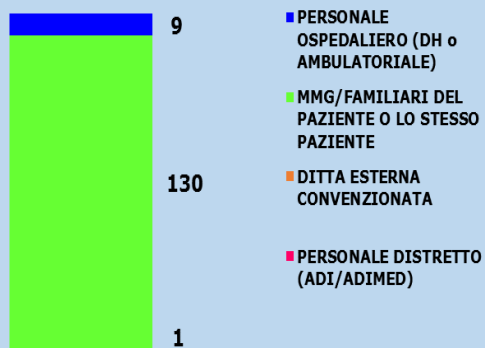
# Rimborsi richiesti per il noleggio dei comunicatori da gara

Periodo		Richieste rimborsi spese
Anno 2014	Semestre - Tutti	190.680,78 €
Anno 2015	Semestre I	197.689,85 €
Anno 2015	Semestre II	211.148,95 €
<b>Totale gara oggi, dopo</b>		<b>599.519,58 €</b>



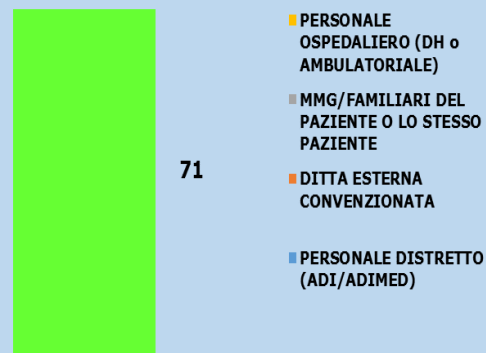
# La somministrazione a domicilio

## FATTORI DELLA COAGULAZIONE



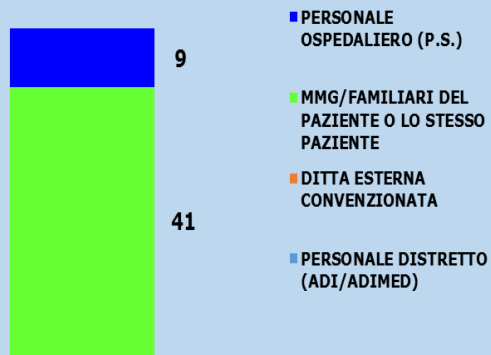
**93% a domicilio**

## IMMUNOGLOBULINE SOTTOCUTE



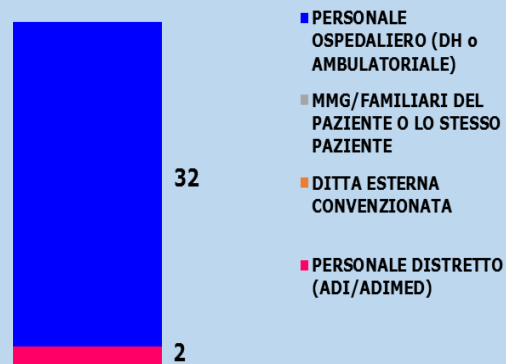
**100% a domicilio**

## FARMACI ANGIOEDEMA EREDITARIO



**80% aq domicilio**

## SOSTITUTORI ENZIMATICI



**94% in ospedale**

# PAZIENTI IN TERAPIA CON GH IN VENETO

Prima e dopo l'avvio del S.I.

PZ. TOTALI

PRIMA: 887

DOPO: 736

- 17 %

PZ. PEDIATRICI

PRIMA: 577

DOPO: 425

- 27 %

SPESA MEDIA

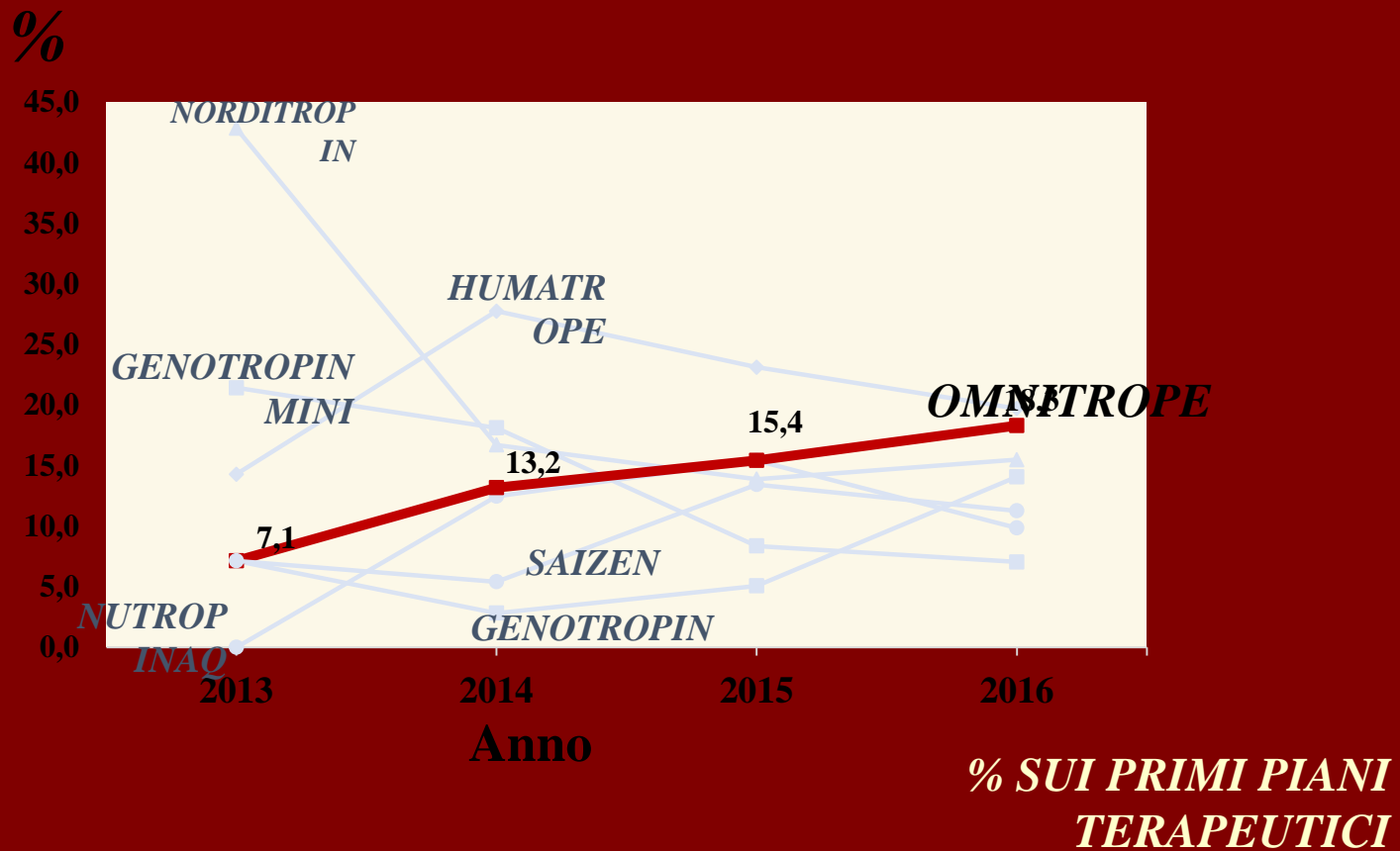
TRIMESTRALE

PRIMA: 1.328.524 E

DOPO: 1.028.492 E

- 23 %

# Prescrizioni biosimilare



# Accesso migliorato ai Farmaci Orfani

**N pazienti eleggibili al trattamento con orfani**

**Da 122 a 170 per milione ab.**

**Pazienti entrati in terapia con un farmaco orfano**

**Dal 25% a oltre il 33% dei pazienti eleggibili**

**Luogo di erogazione e somministrazione**

- **Nel caso della ERT, in oltre il 47% dei PTP si è realizzata una erogazione/somministrazione del farmaco orfano vicino al luogo di vita del paziente, riducendo lo spostamento del paziente per ottenere la terapia**
- **22 centri di ospedali di residenza della regione collegati ad hoc al sistema informativo regionale (+50% rispetto allo scorso anno) con il ruolo di somministratori di farmaci orfani**



# Complessità

Macrogruppo diagnosi	Trattamenti prescritti	Media per PTP	N. max per PTP
Malformazioni congenite	<b>4177</b>	<b>3,6</b>	<b>38</b>
Sangue e organi ematopoietici	<b>2379</b>	<b>1,5</b>	<b>9</b>
Sistema nervoso-SNC	<b>1950</b>	<b>2,2</b>	<b>20</b>
Metabolismo (aminoacidi)	<b>1571</b>	<b>2,9</b>	<b>18</b>
Apparato visivo	<b>1169</b>	<b>1,3</b>	<b>6</b>
Ghiandole endocrine	<b>1067</b>	<b>2,3</b>	<b>21</b>
Disturbi immunitari	<b>1062</b>	<b>2,4</b>	<b>13</b>
Sistema nervoso-SNP	<b>643</b>	<b>1,9</b>	<b>8</b>
Sistema digerente	<b>486</b>	<b>14,3</b>	<b>40</b>
Metabolismo (carboidrati)	<b>358</b>	<b>2,3</b>	<b>15</b>
Pelle e tess. sottocutaneo	<b>302</b>	<b>3,5</b>	<b>26</b>
Metabolismo (minerali)	<b>297</b>	<b>1,5</b>	<b>5</b>
Sist. osteomuscolare e tess. connettivo	<b>246</b>	<b>3,8</b>	<b>14</b>
Metabolismo (lipidi)	<b>196</b>	<b>1,5</b>	<b>6</b>
Apparato genito-urinario	<b>180</b>	<b>1,8</b>	<b>8</b>
Metabolismo (altro)	<b>109</b>	<b>3,9</b>	<b>13</b>
Sistema circolatorio	<b>99</b>	<b>2,4</b>	<b>11</b>
Tumori	<b>15</b>	<b>1,9</b>	<b>5</b>
Condizioni morbose di orig. perinatale	<b>3</b>	<b>3,0</b>	<b>3</b>
Metabolismo (proteine)	<b>3</b>	<b>1,5</b>	<b>2</b>



100%

90%

80%

70%

60%

50%

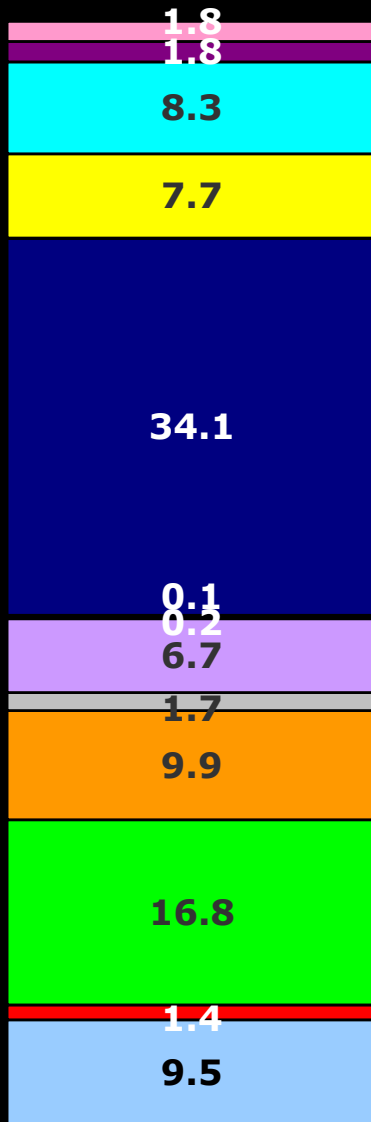
40%

30%

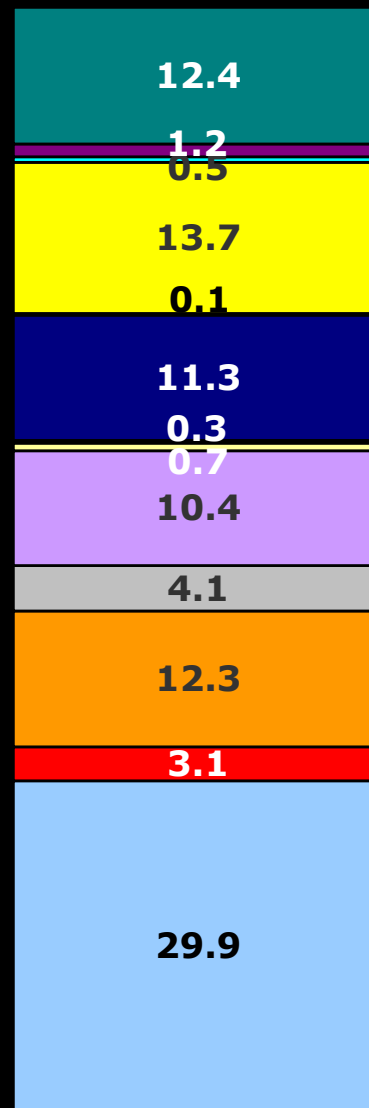
20%

10%

0%



**TEORICA**



**REALE**

# % Spesa

- Elaprase
- Tracleer-Volibris-Revatio
- Thelin-Ventavis
- Firazyr
- Kuvan
- Soliris
- Inovelon
- Exjade
- Wilzin
- Cystadane
- Naglazyme
- Aldurazyme
- Myozyme
- Carbaglu
- Zavesca
- Replagal-Fabrazyme



**IL PERCORSO  
ASSISTENZIALE  
RICHIEDE UN  
NUOVO APPROCCIO  
BASATO SUI  
BISOGNI  
ASSISTENZIALI**



**SEMPRE**

**PRESA**

**IN**

- X ogni paziente / famiglia
- X ogni malattia
- X ogni fase di malattia

**CARICO**

**TECNICA**



# deve supportare

**Il massimo sviluppo possibile/**

**la dignità/l'inclusione sociale/**

**la non-discriminazione/**

**La qualità della  
sopravvivenza**

# La Presa in Carico

A landscape with mountains and a large white cloud, with a martini glass superimposed in the foreground. The text is overlaid on the image.

# Disegnare un piano assistenziale

# Presca in carico

**tagliato sul paziente  
e sulla famiglia**

**dinamico nel tempo**

**che assicuri continuità tra  
il centro di riferimento,  
l'ospedale, il territorio,**


**il luogo di vita della persona**

**I piani assistenziali**

**dipendono dai**

**Bisogni Assistenziali**



A painting of a wine glass with a white cloud inside, set against a blue background with mountains. The text is overlaid on the cloud.

**LE CONOSCENZE SUL PARADIGMA  
MALATTIA DEVONO ESSERE ESTESE  
ALLE CONOSCENZE DELLA SPECIFICA  
SITUAZIONE DINAMICA DELLA  
PERSONA**



**Dalla malattia  
al profilo di menomazione**

**Dalla menomazione  
al functioning**

**Dal functioning  
alle attività**

**(cosa può fare, cosa ci si aspetta  
che faccia, cosa vuole fare)**

**Dalle attività  
all'ambiente di vita  
(famiglia, scuola, lavoro...)**



# MULTIDISCIPLINARE

Gli interventi comprendono  
il trattamento medico, sanitario e socio-  
sanitario

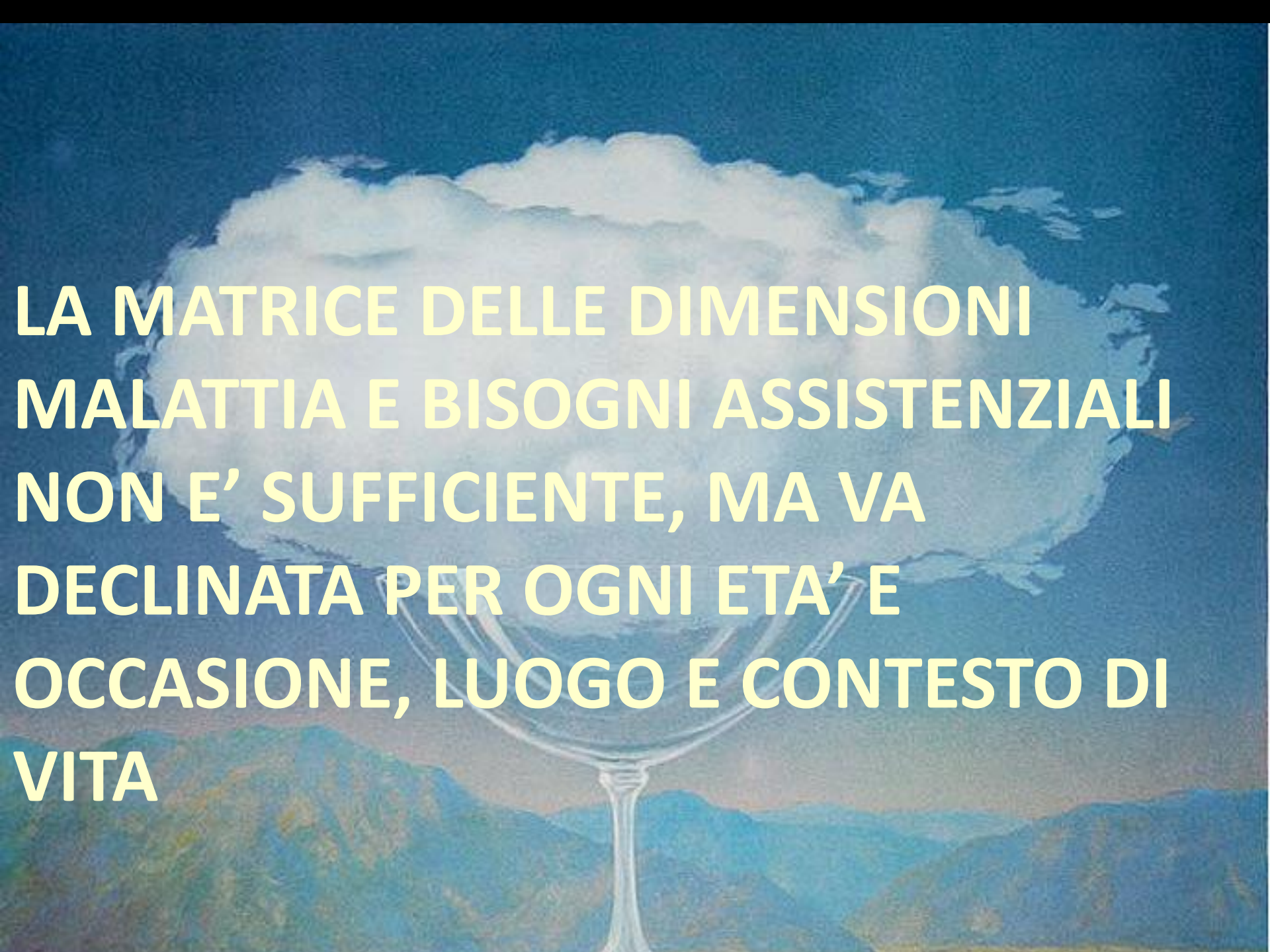
**MA**

Anche le dimensioni sociale,  
educazionale, lavorativa, emozionale,  
culturale...

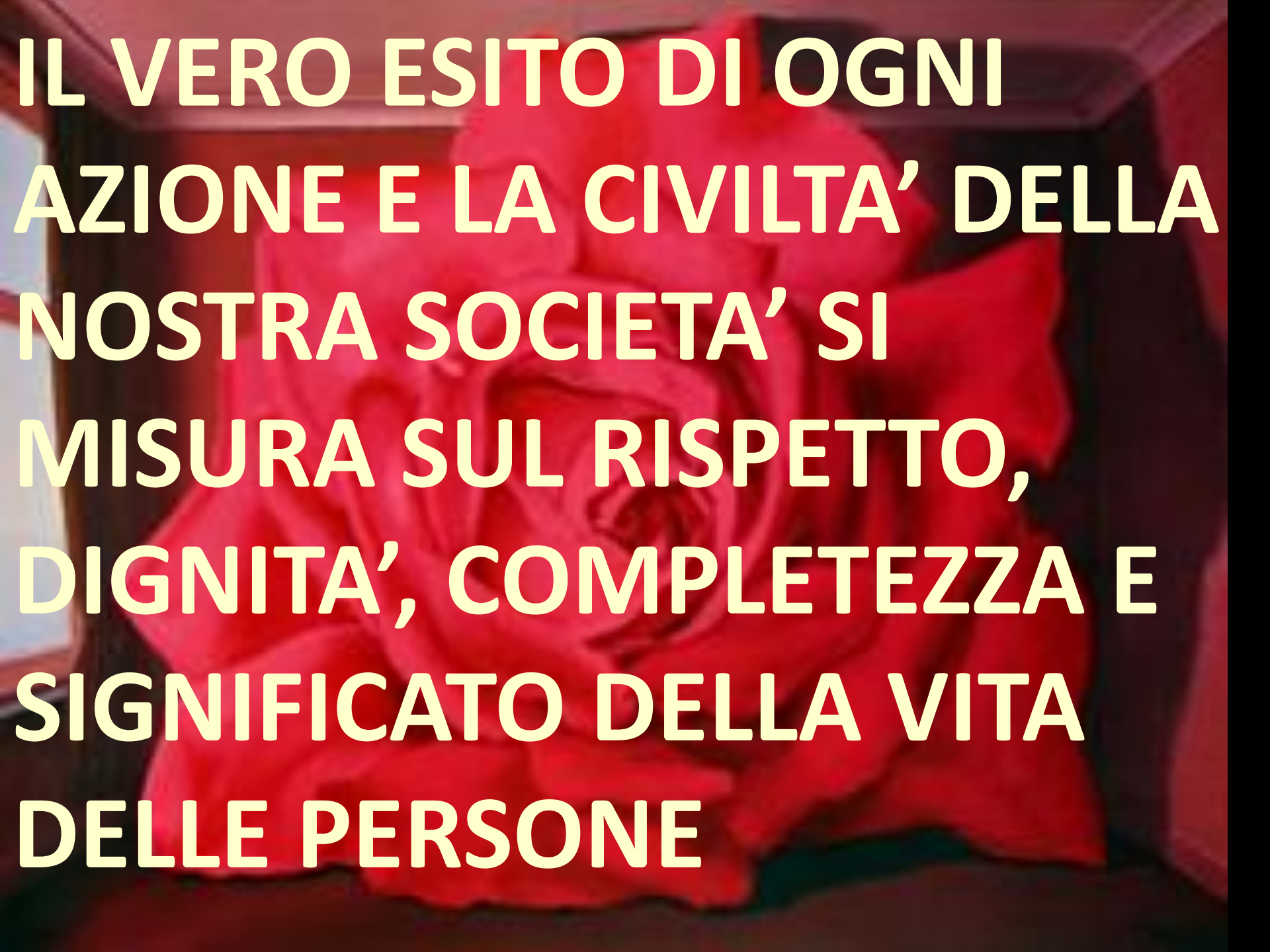
MULTISETTORIALE



# MULTIDIMENSIONALE

A painting of a martini glass with a cloud inside, set against a blue background with mountains. The text is overlaid on the image.

**LA MATRICE DELLE DIMENSIONI  
MALATTIA E BISOGNI ASSISTENZIALI  
NON E' SUFFICIENTE, MA VA  
DECLINATA PER OGNI ETA' E  
OCCASIONE, LUOGO E CONTESTO DI  
VITA**

A close-up photograph of a vibrant red rose, slightly out of focus, serving as the background for the text. The rose's petals are layered and detailed, with a rich red color. The text is overlaid in a bold, white, sans-serif font, centered horizontally and vertically across the image.

**IL VERO ESITO DI OGNI  
AZIONE E LA CIVILTA' DELLA  
NOSTRA SOCIETA' SI  
MISURA SUL RISPETTO,  
DIGNITA', COMPLETEZZA E  
SIGNIFICATO DELLA VITA  
DELLE PERSONE**