



*Giunta Regionale della Campania  
Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il  
Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale  
UOD 06 Politica del farmaco e dispositivi*

REGIONE CAMPANIA

**Prot. 2020. 0351388 24/07/2020 11,28**

Mitt. : 500406 Politica del farmaco e dispositi...

Dest. : AI DIRETTORI GENERALI AA.SS.LL. AA.OO. - AA.OO.UU. IRCC...

Classifica : 50.4. Fascicolo : 60 del 2020



*Ai Direttori Generali AA.OO., AA.SS.LL,  
AA.OO.UU, IRCSS-Pascale  
e per il loro tramite  
Agli specialisti prescrittori di cannabis  
A tutti i MMG/PLS*

*A Federfarma Campania  
Ad Assofarm Campania  
e per il loro tramite:  
A tutte le farmacie di comunità pubbliche  
e private*

*Agli Ordini provinciali dei Medici  
Agli Ordini provinciali dei Farmacisti*

E per cc *Al Referente SANIARP*

**Oggetto: precisazioni prescrizioni cannabis**

A seguito di numerose segnalazioni pervenute si precisa, come indicato nel Documento Tecnico elaborato dal Tavolo Tecnico di Coordinamento per l'uso terapeutico della Cannabis, che la ricetta dei preparati magistrali a base di cannabis con onere a carico del SSR deve essere redatta dal medico di medicina generale (MMG) e dal pediatra di libera scelta (PLS) previa compilazione da parte del MMG, PLS o dallo specialista SSR del modello unico di prescrizione (M.U.P) in formato elettronico su piattaforma informatica regionale SANIARP.

Si fa presente inoltre che all'atto della prescrizione l'indicazione della varietà di cannabis non è obbligatoria. In ogni caso, qualora il medico indichi la varietà, sentito il Tavolo Tecnico di Coordinamento, non è consentita la sostituzione automatica da parte del farmacista con una differente varietà.

Vista la carenza di alcune varietà di cannabis si invitano le SS.VV. a concordare preventivamente la terapia più appropriata per il paziente in funzione delle varietà di cannabis disponibili.

Si allega ad ogni buon fine il fac simile della ricetta per preparazione magistrali a base di cannabis e del modello unico di prescrizione e le relative note per la compilazione.

*Il Dirigente UOD 06  
Dott. U. Trama*



# FAC-SIMILE DI RICETTA PER PREPARAZIONI MAGISTRALI A BASE DI CANNABIS (Ricetta non Ripetibile-RNR)

**Prescrittore:**

Carta intestata con Cognome e nome \_\_\_\_\_

N° iscrizione all'ordine dei medici \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**Paziente:** ( N.B. non indicare nome e cognome)  
Cod. numerico/alfanumerico del Piano terapeutico SANIARP

R/

**Cannabis infiorescenze con elevato contenuto di THC (THC 17-26%, CBD <1%)\*****Cannabis infiorescenze con medio contenuto di THC (THC 12-16%, CBD < 1%)\*****Cannabis infiorescenze con contenuto simile di THC e CBD (THC 5-8 %, CBD 6-12%)\*****Cannabis infiorescenze con elevato contenuto di CBD (CBD 8-10% THC < 1%) \****\* L'indicazione della varietà di cannabis non è necessaria*

F.S.A.

- Una cartina/busta filtro/ da.....mg e di tali n°.....cartine/buste filtro
- Estratto in .....(indicare il solvente di estrazione\*) .....mg/ml (infiorescenze di cannabis/solvente) di tali.....ml

S/

- Assumere n°..... cartina/busta filtro n°.....volta/e al giorno per via orale come decotto
  - Assumere n°..... busta/cartina n°.....volta/e al giorno per via inalatoria con apposito vaporizzatore
  - Assumere una quantità di estratto corrispondente a .....mg di THC e/o di CBD n°..... volta/e al giorno per via orale/sublinguale
- (\*) il farmacista indicherà in etichetta la quantità (gocce e/o ml) di estratto da assumere in funzione del titolo di THC e/o CBD del preparato allestito

**Motivazione della prescrizione:**

- **Medicinale industriale non in commercio**
- **Paziente non responsivo alle terapie convenzionali**

Timbro e firma identificabile del medico  
Codice Regionale del medico

## **NOTE PER COMPILAZIONE:**

**Per ciascuna ricetta sarà cura del medico prescrittore:**

- ottenere il consenso informato del paziente al trattamento medico
- compilare la scheda di raccolta dati dei pazienti trattati secondo il DM 09/11/2015 (GU n.279 del 30.11.2015) secondo le modalità indicate.

**VARIETA' DI CANNABIS DISPONIBILI:**

### ***Cannabis* infiorescenze con elevato contenuto di THC (THC 17-26%, CBD <1%):**

- Cannabis Flos (THC circa 22%, CBD <1%) di importazione dal Ministero della salute Olandese
- Cannabis infiorescenze (THC 17-26%, CBD <1%) di importazione attraverso lo Stabilimento chimico farmaceutico militare di Firenze

### ***Cannabis* infiorescenze con medio contenuto di THC (THC 12-16%, CBD <1%):**

- Cannabis Flos (THC circa 14%, CBD <1%) di importazione dal Ministero della salute Olandese
- Cannabis Flos (THC circa 12%, CBD<1%) di importazione dal Ministero della salute Olandese
- Cannabis FM1 infiorescenze macinato (THC 13-20%; CBD<1%) di produzione nazionale (Stabilimento chimico farmaceutico militare di Firenze)

### ***Cannabis* infiorescenze con contenuto simile di THC e CBD (THC 5-8 %, CBD 6-12%)**

- Cannabis Flos (THC circa 6,5%, CBD circa 8%) di importazione dal Ministero della salute Olandese
- Cannabis FM2 Infiorescenze macinato (THC 5-8%, CBD 7,5-12%) di produzione nazionale (Stabilimento chimico farmaceutico militare di Firenze)
- Cannabis infiorescenze (THC 5-8%, CBD 6-12%) di importazione attraverso lo Stabilimento chimico farmaceutico militare di Firenze

### ***Cannabis* infiorescenze con elevato contenuto di CBD (CBD 8-10% THC <1%):**

- Cannabis Flos (CBD circa 9%, THC <1%) di importazione dal Ministero della salute Olandese
- Cannabis Infiorescenze (CBD 8-10%, THC <1%) di importazione attraverso lo Stabilimento chimico farmaceutico militare di Firenze



**MODELLO UNICO DI PRESCRIZIONE SERVIZIO  
SANITARIO REGIONE CAMPANIA**

<b>MEDICO PRESCRITTORE (NOME E COGNOME):</b>	
<b>CODICE PRESCRITTORE (CODICE REGIONALE):</b>	
<b>AZIENDA DI APPARTENENZA DEL MEDICO PRESCRITTORE.:</b>	
<b>CODICE STRUTTURA:</b>	
<b>DICHIARA CHE IL PAZIENTE CON:</b>	
<b>CODICE ALFANUMERICO</b>	
<b>CODICE FISCALE PAZIENTE:</b>	
<b>A.S.L. DI APPARTENENZA:</b>	
<b>DISTRETTO DI APPARTENENZA:</b>	

DIAGNOSI			
ICD9			
PRINCIPIO ATTIVO	FORMA FARMACEUTICA	DOSE	POSOLOGIA/DIE
Cannabis Infiorescenze con elevato contenuto di THC (THC 17-26% - CBD <1%)			
Cannabis Infiorescenze con medio contenuto di THC (THC 12-16% - CBD <1%)			
Cannabis Infiorescenze con contenuto simile THC e CBD (THC 5-8% - CBD 6-12%)			
Cannabis Infiorescenze con elevato contenuto di CBD (CBD 8-10% - THC<1%)			

\* L'indicazione della varietà di cannabis non è necessaria

DATA

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO PRESCRITTORE CON CODICE

\_\_\_\_\_

PRIMA PRESCRIZIONE

PROSECUZIONE

Assunzione per via:

ORALE

INALATORIA

DURATA CICLO TERAPEUTICO (GG):

PER (MAX 6 MESI):

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO PRESCRITTORE CON CODICE

---

**PARTE DA COMPILARE A CURA DELLA FARMACIA EROGANTE:**

DATA di DISPENSAZIONE	MEDICINALE ALLESTITO (Principio Attivo e Forma Farmaceutica allestita)	QUANTITA' IN UNITA' mg/ml (Cannabis/solvente) N.unità/dose unitaria	TIMBRO FARMACIA E FIRMA DEL FARMACISTA	FIRMA del PAZIENTE/ACQUIRENTE

DATA

## ALLEGATO 7

### NOTE PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO UNICO DI PRESCRIZIONE (MUP):

- **ASL E DISTRETTO DI APPARTENENZA DEL PAZIENTE:** è a cura del medico accertare questi dati dal tesserino sanitario in possesso del paziente.
- **DIAGNOSI (cfr. Indicazioni DM 09.11.2015 e s.m.i. e Legge 04 dicembre 2017 n.172\*):**
  - ✓ l'analgesia in patologie che implicano spasticità associata a dolore (sclerosi multipla, lesioni del midollo spinale) resistente alle terapie convenzionali (Lynch 2015; Koppel et al. 2014; Corey-Bloom et al. 2012; Rog et al. 2007; Ibegdu et al., 2012 Giacoppo et al. 2014; Aggarwal et al., 2007);
  - ✓ l'analgesia nel dolore cronico (con particolare riferimento al dolore neurogeno) in cui il trattamento con antinfiammatori non steroidei o con farmaci cortisonici o oppioidi si sia rivelato inefficace (Lucas 2012; Aggarwal 2009; Ellis et al. 2009; Abrams et al., 2009; Eisenberg et al. 2014; Wilsey et al., 2013);
  - ✓ l'effetto anticinetosico ed antiemetico nella nausea e vomito, causati da chemioterapia, radioterapia, terapie per HIV, che non può essere ottenuto con trattamenti tradizionali (Tramèr et al. 2001; Smith 2011; Cinti, 2009);
  - ✓ l'effetto stimolante dell'appetito nella cachessia, anoressia, perdita dell'appetito in pazienti oncologici o affetti da AIDS e nell'anoressia nervosa, che non può essere ottenuto con trattamenti standard (Beal et al, 1995; Beal et al. 1997; Carter et al. 2004; Haney et al. 2007);
  - ✓ l'effetto ipotensivo nel glaucoma resistente alle terapie convenzionali (Tomida et al 2004; Tomida et al 2006);
  - ✓ la riduzione dei movimenti involontari del corpo e facciali nella sindrome di Gilles de la Tourette che non può essere ottenuta con trattamenti standard (Müller-Vahl, 2013).
  - ✓ Terapia contro il dolore

*\* solo per quanto concerne la terapia contro il dolore, ove tale trattamento sia ritenuto indispensabile*

#### **VARIETA' DI CANNABIS DISPONIBILI:**

*Cannabis* infiorescenze con elevato contenuto di THC (THC 17-26%, CBD <1%):

- Cannabis Flos (THC circa 22%, CBD <1%) di importazione dal Ministero della salute Olandese
- Cannabis infiorescenze (THC 17-26%, CBD <1%) di importazione attraverso lo Stabilimento chimico farmaceutico militare di Firenze

*Cannabis* infiorescenze con medio contenuto di THC (THC 12-16%, CBD < 1%):

- Cannabis Flos (THC circa 14%, CBD <1%) di importazione dal Ministero della salute Olandese
- Cannabis Flos (THC circa 12%, CBD <1%) di importazione dal Ministero della salute Olandese
- Cannabis FM1 infiorescenze macinato (THC 13-20%; CBD <1%) di produzione nazionale (Stabilimento chimico farmaceutico militare di Firenze)

*Cannabis* infiorescenze con contenuto simile di THC e CBD (THC 5-8 %, CBD 6-12%)

- Cannabis Flos (THC circa 6,5%, CBD circa 8%) di importazione dal Ministero della salute Olandese
- Cannabis FM2 Infiorescenze macinato (THC 5-8%, CBD 7,5-12%) di produzione nazionale (Stabilimento chimico farmaceutico militare di Firenze)
- Cannabis infiorescenze (THC 5-8%, CBD 6-12%) di importazione attraverso lo Stabilimento chimico farmaceutico militare di Firenze

*Cannabis* infiorescenze con elevato contenuto di CBD (CBD 8-10% THC < 1%):

- Cannabis Flos (CBD circa 9%, THC <1%) di importazione dal Ministero della salute Olandese
- Cannabis Infiorescenze (CBD 8-10%, THC < 1%) di importazione attraverso lo Stabilimento chimico farmaceutico militare di Firenze

- **FORMA FARMACEUTICA:**

- cartine/bustine: sia per via inalatoria previa vaporizzazione con apposito vaporizzatore che per via orale come decotto.
- buste filtro: solo per via orale come decotto.
- estratto in solventi di grado farmaceutico (olio di oliva, alcool, olio di arachidi, glicerolo, estratto trigliceridi a media catena, glicole..)

- **DOSE:**

- ✓ CARTINE/BUSTE FILTRO: dose unitaria in milligrammi, per un numero di dosi forma non superiore a 30 gg di terapia.

- ✓ ESTRATTI: rapporto cannabis infiorescenze/solvente, milligrammi di infiorescenza di cannabis per millilitro di solvente di estrazione (mg/ml).

Per un quantità totale di estratto non superiore a 30 gg di terapia.

- **POSOLOGIA/DIE:**

- ✓ CARTINE/BUSTE FILTRO: dose in milligrammi totale die e/o Numero di somministrazioni die
  - ✓ ESTRATTI: mg di THC e/o CBD dose/die