



Data 25/09/2026 Protocollo N° 0532486 Class: C.101 Fasc. Allegati N° 1

Oggetto: DDR n. 18708 del 18.09.2026 “*Approvazione di Linee di indirizzo regionali sull’uso appropriato di cateteri vescicali e dispositivi per la gestione dell’incontinenza fecale*” – **Trasmissione.**

Ai Direttori Generali Aziende ULSS,
Aziende Ospedaliere, IRCSS della Regione del Veneto
Ai Direttori dei Servizi Farmaceutici Territoriali
Ai Direttori delle Farmacie Ospedaliere
Ai Direttori dei Distretti Socio Sanitari
delle Aziende sanitarie della Regione del Veneto

Agli Ordini dei Medici Chirurghi
Alle Organizzazioni sindacali dei Medici di Assistenza Primaria
Alle Organizzazioni sindacali dei medici
Pediatri di Libera Scelta

e p.c. Al Direttore Generale Area Sanità e Sociale
Al Direttore Generale di Azienda Zero

Con la presente si trasmette, in allegato, il Decreto n. 18708 del 18.09.2026 di cui all’oggetto, con cui è stato approvato il documento “*Linee di indirizzo regionali sull’uso appropriato di cateteri vescicali e dispositivi per la gestione dell’incontinenza fecale*” (Allegato A), licenziato dal Tavolo Regionale per l’Assistenza Protesica (TRAP) nella seduta del 4 giugno 2026, corredato della *Scheda di prescrizione e di autorizzazione di convogliatori e raccoglitori urinari* (Allegato A1) e della *Scheda di prescrizione e di autorizzazione degli ausili per incontinenza fecale diversi dagli ausili assorbenti per pazienti affetti da grave incontinenza fecale cronica* (Allegato A2).

Il documento individua le raccomandazioni per l’uso appropriato e razionale dei convogliatori urinari (codice ISO 09.24), dei raccoglitori urinari (codice ISO 09.27) e degli ausili per incontinenza fecale (codice ISO 09.31) nell’ambito territoriale, definendo altresì, i criteri di scelta, i quantitativi prescrivibili e le modalità di prescrizione, autorizzazione ed erogazione dei dispositivi medici in argomento, nonché le modalità di follow-up dei pazienti.

Si richiama l’attenzione delle SS.LL. sulla necessità di garantire, presso tutte le strutture e i servizi coinvolti, il puntuale rispetto delle indicazioni ivi contenute, con particolare riferimento alle tempistiche di autorizzazione ed erogazione dei dispositivi, che costituiscono elemento essenziale per assicurare la continuità assistenziale ai pazienti portatori di cateteri vescicali e ausili per incontinenza fecale. Si evidenziano, in particolare, i seguenti aspetti:

- Validità della prescrizione: la prescrizione ha validità massima di 12 mesi, con possibilità di rinnovo automatico per ulteriori 24 mesi (fino ad un massimo di 36 mesi complessivi) nei soli casi

Area Sanità e Sociale

Direzione Farmaceutico, Protesica e Dispositivi medici

Rio Novo, Dorsoduro 3493 – 30123 Venezia Tel. 041.2793412-3415-3406 – Fax n. 041.2793468

PEC: area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it e-mail: assistenza.farmaceutica@regione.veneto.it



di stabilità clinica del paziente attestata secondo le modalità indicate nel documento e nei relativi Allegati A1 e A2.

- Autorizzazione: l'Azienda ULSS di residenza del paziente è tenuta ad esprimere un parere tempestivo sulla *richiesta di autorizzazione entro 5 giorni lavorativi dal ricevimento della prescrizione*. Il medesimo termine si applica in caso di rinnovo o di variazione della prescrizione.
- Erogazione: i dispositivi prescritti ed autorizzati devono essere erogati al paziente, secondo le modalità previste dalla gara regionale/aziendale (distribuzione diretta o consegna a domicilio), **entro 5 giorni lavorativi dal ricevimento dell'autorizzazione**, fatte salve eventuali e non prevedibili problematiche di indisponibilità dei prodotti nel rispetto degli accordi contrattuali in essere, delle quali va data tempestiva comunicazione al paziente unitamente ai nuovi tempi di erogazione.

Si invitano pertanto le SS.LL. a dare ampia diffusione del documento presso tutte le figure professionali coinvolte nel percorso assistenziale dei pazienti, nonché ad adottare ogni misura organizzativa utile a garantire il pieno rispetto delle indicazioni fornite, con particolare riguardo al monitoraggio interno dei tempi di autorizzazione ed erogazione.

Si sottolinea, inoltre, che gli indicatori di appropriatezza prescrittiva individuati nel documento – relativi alla quota di pazienti con prescrizioni eccedenti il quantitativo massimo erogabile e alla quota di pazienti che utilizzano contestualmente ausili assorbenti e convogliatori urinari – saranno oggetto di monitoraggio annuale da parte di Azienda Zero attraverso il flusso Assistenza Protesica, e si invitano le Aziende ULSS a porre in essere le necessarie verifiche interne al fine del rispetto dei criteri di appropriatezza definiti.

Con l'occasione, al fine di monitorare le applicazioni di dette linee di indirizzo, si chiede di ricevere **entro e non oltre il 10 ottobre p.v.** il nominativo del **referente aziendale per tale materia** con recapiti telefonici ed indirizzo di posta elettronica.

L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.

Il Direttore

Direzione Farmaceutico, Protesica e Dispositivi Medici
Dott.ssa Giovanna Scroccaro

Referente della materia: Dott.ssa Rita Mottola - tel. 041 2793515

Referente della pratica: Dott.ssa Sofia Cecchin - tel. 041 2791478