

# Modello e ambiti d'uso

## E-Ricetta Svizzera

Ultimo aggiornamento: Versione per la traduzione e la pubblicazione, 12.04.2024 | v14

### **Autore**

Gruppo di lavoro E-Ricetta Svizzera

### **Contatto**

[info@hin.ch](mailto:info@hin.ch) | [info@pharmasuisse.org](mailto:info@pharmasuisse.org) | [info@fmh.ch](mailto:info@fmh.ch)

## Indice

<b>Quadro generale</b> .....	<b>3</b>
<b>1. Scopo del documento</b> .....	<b>4</b>
1.1 Obiettivo .....	4
1.2 Gruppo target .....	4
1.3 Delimitazione .....	4
<b>2. Modello E-Ricetta Svizzera</b> .....	<b>5</b>
2.1 Introduzione .....	5
2.2 Procedura relativa alla ricetta .....	5
2.3 Ambito di applicazione della soluzione E-Ricetta Svizzera .....	6
2.4 Differenza tra ricetta cartacea «classica» e ricetta elettronica .....	7
<b>3. Servizio E-Ricetta Svizzera</b> .....	<b>8</b>
3.1 Panoramica .....	8
3.2 Gruppi di utenti – autenticazione e autenticazione .....	9
3.3 Funzioni .....	10
3.4 Stato dell'E-Ricetta .....	10
3.5 Firma E-Ricetta Svizzera .....	11
3.6 Ambiente di sistema .....	12
3.7 Integrazione del servizio E-Ricetta Svizzera .....	13
3.8 Conformità alle normative .....	13
<b>4. Ambiti d'uso</b> .....	<b>14</b>
4.1 Dal punto di vista di chi emette una ricetta .....	17
4.2 Dal punto di vista della o del paziente come titolare della ricetta elettronica e come persona che la trasporta .....	19
4.3 Dal punto di vista della farmacia (organizzazione/persona che evade l'E-Ricetta) .....	23
<b>5. Allegato</b> .....	<b>30</b>
5.1 Riferimenti utilizzati .....	30
5.2 Definizioni dei termini e glossario .....	30

## Quadro generale

Il presente documento descrive il **modello E-Ricetta Svizzera** e **i relativi ambiti d'uso**. Si rivolge alle professioniste e ai professionisti della salute nonché alle loro organizzazioni, ai produttori di tecnologie informatiche e a tutte le altre parti interessate.

**E-Ricetta Svizzera** è un'iniziativa promossa dalla **Società Svizzera dei Farmacisti pharmaSuisse** e dalla **Federazione dei medici svizzeri FMH**. Il **servizio E-Ricetta Svizzera** è fornito da HIN.

Il **servizio E-Ricetta Svizzera** è **integrato** nei **sistemi primari** dei medici ambulatoriali e ospedalieri nonché delle farmacie. L'integrazione garantisce, da un lato, **la migliore praticità d'uso possibile**, dall'altro la **minore interferenza possibile con i processi in essere**.

Il servizio E-Ricetta Svizzera è disponibile anche per **applicazioni web per pazienti**.

È **importante** capire la **differenza** tra una «classica» ricetta cartacea ed E-Ricetta Svizzera.

- La «classica» **ricetta cartacea** è un **(documento) originale** con firma autografa che viene **verificata visivamente per verificarne l'attendibilità**.
- La **ricetta elettronica con firma digitale** è un «documento» **elettronico**.  
**Oltre alla firma digitale**, E-Ricetta Svizzera dispone di uno **stato di evasione** che consente di ritirare il **medicamento corretto**.

Le **ricette elettroniche devono** essere **verificate** ed **evase** con l'ausilio del **servizio E-Ricetta Svizzera**. Per l'emissione e l'evasione è necessaria **un'identità elettronica**.

Se un'**E-Ricetta stampata su carta** (codice QR e relative informazioni sulla ricetta leggibili) **venisse dotata anche di firma autografa**, ciò corrisponderebbe, **di fatto, all'emissione di due ricette** che potrebbero essere evase indipendentemente l'una dall'altra. Questo **va evitato**.

Il **servizio E-Ricetta Svizzera** è **illustrato** nel capitolo 3. Al suo interno si affrontano i seguenti aspetti:

- **Panoramica** del servizio
- **Gruppi di utenti** e loro **autenticazione**
- **Funzioni** del servizio
- **Firma E-Ricetta Svizzera**
- **Ambiente di sistema** relativo al servizio
- **Integrazione del servizio**
- **Conformità alle normative**

Gli **ambiti d'uso** (capitolo 4) descrivono le casistiche più comuni relative all'E-Ricetta.

Sono strutturati in base a:

- **Medici** – in quanto persone che emettono ricette
- **Pazienti** – in quanto titolari di ricette e «persone che trasportano» ricette elettroniche
- **Farmacie** – in quanto organizzazioni/persone che evadono ricette elettroniche

## 1. Scopo del documento

### 1.1 Obiettivo

Il presente documento descrive il modello (funzionamento) E-Ricetta Svizzera e i relativi ambiti d'uso. Questo documento è stato creato sulla base delle revisioni dei documenti esistenti e delle discussioni con le parti interessate al processo della ricetta elettronica.

La raccolta degli ambiti d'uso relativi al processo della ricetta elettronica riguarda principalmente le operatrici e gli operatori nonché i rispettivi iter per l'emissione, la trasmissione e l'evasione di un'E-Ricetta. Questo documento costituisce la base per ulteriori specifiche tecniche dettagliate e misure di comunicazione con produttori di sistemi e fornitori di prestazioni.

### 1.2 Gruppo target

Il documento si rivolge a tutte le parti interessate, con particolare attenzione a:

- Fornitori di prestazioni (professioniste e professionisti della salute e relative organizzazioni) che hanno un ruolo / una responsabilità nel processo della ricetta elettronica, in primis medici, farmacisti e farmacisti ma anche personale infermieristico
- Produttori di tecnologie informatiche (applicazioni) per fornitori di prestazioni e pazienti/popolazione
- Altre persone e organizzazioni interessate all'E-Ricetta Svizzera

### 1.3 Delimitazione

L'iniziativa E-Ricetta Svizzera non riguarda, al momento, gli attuali processi e le strutture relative alla prescrizione, alla dispensazione e alla documentazione di stupefacenti. Non si può escludere che anche questo argomento venga affrontato in una fase successiva.

Attualmente, l'attenzione è rivolta ai medicinali e ai dispositivi non medici come, ad esempio, aghi per iniezioni, materiale per medicazione ecc.).

Il presente modello non include:

- Formato di scambio dell'E-Ricetta
- Dispensazione di medicinali e processi a valle
- Integrazione della CIP

Questi temi saranno trattati in documenti separati o non rientrano nell'ambito dell'iniziativa E-Ricetta Svizzera.

## 2. Modello E-Ricetta Svizzera

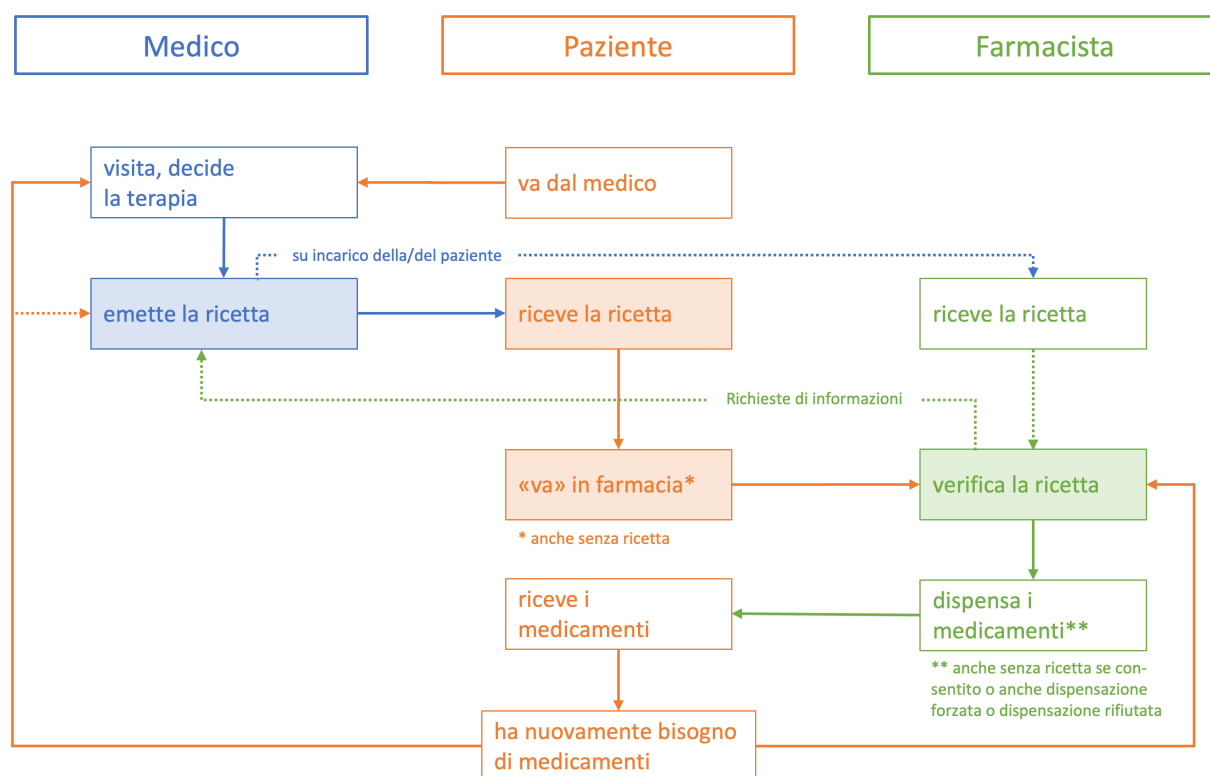
### 2.1 Introduzione

E-Ricetta Svizzera è un'iniziativa promossa dalla Società Svizzera dei Farmacisti pharmaSuisse e dalla Federazione dei medici svizzeri FMH. HIN fornisce il servizio E-Ricetta Svizzera.

Nell'ideazione di E-Ricetta Svizzera è stata attribuita particolare importanza ai seguenti aspetti:

- Soluzione conforme alla LATer e alle norme in materia di protezione dei dati
- Minimizzazione dei dati: deve essere archiviata a livello centrale la quantità minore possibile di dati
- Le «classiche» ricette cartacee (con firma autografa) e le ricette elettroniche possono essere utilizzate in parallelo
- La soluzione E-Ricetta Svizzera funziona con e senza la CIP

### 2.2 Procedura relativa alla ricetta



**Figura 1: Procedura relativa alla ricetta.**

La Figura 1 qui sopra illustra l'emissione, la verifica e l'evasione della ricetta in un contesto più ampio. È importante capire che, per l'evasione della ricetta in farmacia, la o il «paziente» sono spesso rappresentati da familiari, vicini di casa o personale infermieristico della Spitex o della casa di cura.

Anche il medico agisce per conto della paziente o del paziente quando invia una ricetta a una farmacia per corrispondenza o a una farmacia pubblica. Spesso, la farmacia richiede in seguito – formalmente anche per conto della paziente o del paziente – la ricetta al medico perché la paziente o il paziente possiede una ricetta ripetibile scaduta.

L'iniziativa E-Ricetta Svizzera si concentra su:

- Firma e registrazione di ricette elettroniche
- Verifica di ricette elettroniche
- Evasione di ricette elettroniche

Tuttavia non sulla dispensazione di medicinali in senso stretto.

In sostanza, le procedure relative alla ricetta non cambiano con E-Ricetta Svizzera.

La ricetta elettronica viene solitamente consegnata alla paziente o al paziente su carta o in formato PDF con codice QR. Può anche essere trasmessa al punto di dispensazione come set firmato di dati digitali. La stampa cartacea o il documento PDF con codice QR sono solo rappresentazioni dell'E-Ricetta e non vengono firmati né digitalmente né a mano. Per i casi in cui una ricetta elettronica non è adatta al servizio E-Ricetta Svizzera continueranno a essere emesse ricette con firma autografa come in precedenza.

Il trasporto o la trasmissione elettronica delle ricette elettroniche non fa parte della soluzione E-Ricetta Svizzera. Possono essere utilizzate, a tale scopo, le soluzioni esistenti come, ad esempio, Secure E-Mail o piattaforme di scambio sicure, app per pazienti o, in futuro, la CIP.

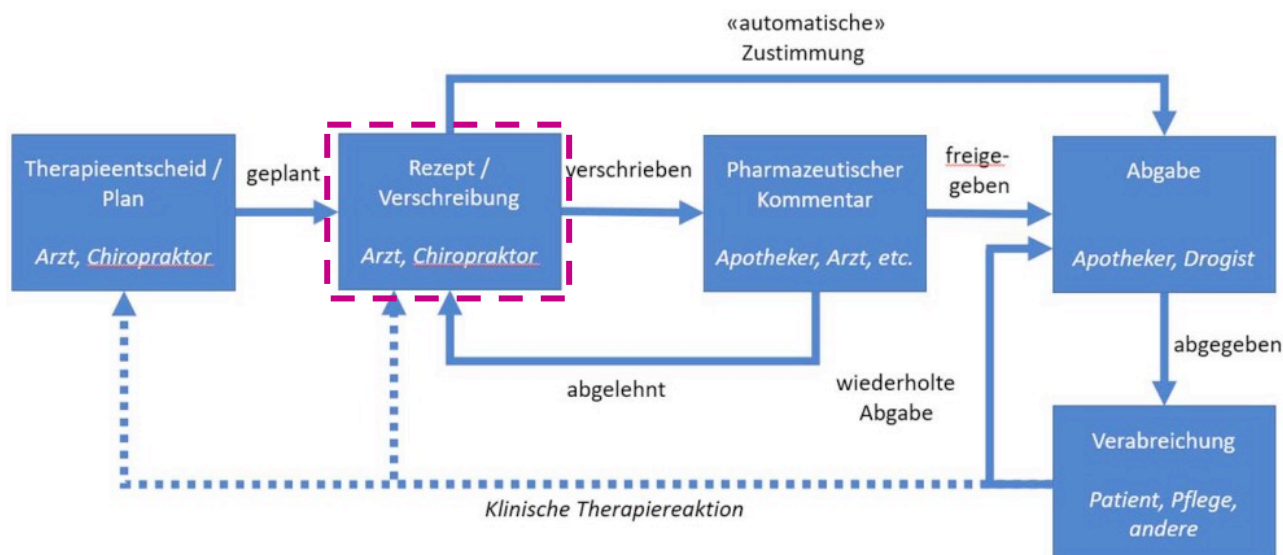
## 2.3 Ambito di applicazione della soluzione E-Ricetta Svizzera

La soluzione E-Ricetta Svizzera si concentra su:

- Ricetta (prescrizione) ma non ricette per stupefacenti

Non fanno parte della soluzione in particolare:

- Piano terapeutico con decisione sulla terapia
- Osservazioni farmaceutiche
- Documentazione della dispensazione di medicinali
- Documentazione dell'assunzione o della somministrazione di medicinali (pazienti, familiari, personale infermieristico)



**Figura 2: Processo di farmacoterapia – ogni fase del processo è rappresentata in un documento (adattato da IHE Pharmacy, Technical Framework Supplement CMPD).**

Fonte: eHealth Suisse, Introduzione del piano terapeutico nella CIP – Processi nella quotidianità, guida all'attuazione per comunità (di base), fornitori di piattaforme e professionisti e professionisti della salute, identificativo del documento OID: 2.16.756.5.30.1.127.1.2.5.1.1

## 2.4 Differenza tra ricetta cartacea «classica» e ricetta elettronica

### **Ricetta cartacea «classica» (con firma autografa)**

La ricetta cartacea «classica» è un (documento) originale con firma autografa.

La ricetta viene verificata visivamente per stabilirne l'attendibilità. Si deve valutare se la ricetta è stata emessa da un medico autorizzato alla dispensazione e se la ricetta è inalterata. Nella maggior parte dei casi, la ricetta cartacea rimane alla farmacia.

### **Ricetta elettronica (con firma digitale)**

L'E-Ricetta è un «documento» elettronico – o, più precisamente, un set di dati elettronici – con una firma digitale personale che può essere visualizzato come codice QR come nel caso di un certificato Covid.

La firma digitale personale può essere verificata tramite un apposito servizio e garantisce autenticità e integrità. Autenticità significa che il documento è stato effettivamente firmato dalla persona autorizzata alla dispensazione. L'integrità garantisce che la ricetta elettronica non sia stata alterata.

I documenti elettronici, compresi quelli firmati, possono essere copiati senza che ciò sia riscontrabile. Per garantire il corretto ottenimento dei medicinali, E-Ricetta Svizzera è integrata da un servizio che rende disponibile, a livello centrale, lo stato di evasione della ricetta elettronica, senza tuttavia memorizzare, a livello centrale, la ricetta completa con tutti i dati della paziente o del paziente e della prescrizione. Quando una ricetta elettronica viene evasa, per prima cosa viene sempre verificata digitalmente lo stato per evitare dispensazioni non autorizzate.

Se un'E-Ricetta stampata su carta (codice QR e relative informazioni sulla ricetta leggibili) venisse dotata anche di firma autografa ai sensi di una ricetta cartacea, ciò corrisponderebbe, di fatto, all'emissione di due ricette che potrebbero essere evase indipendentemente l'una dall'altra. Questo scenario deve quindi essere assolutamente evitato.

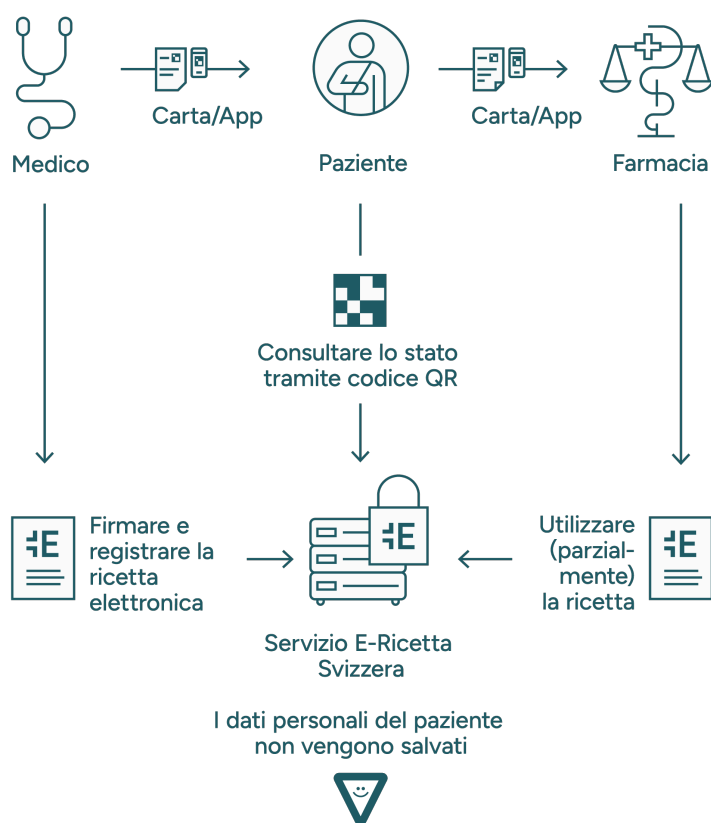
## 3. Servizio E-Ricetta Svizzera

### 3.1 Panoramica

La soluzione E-Ricetta Svizzera si basa sull'omonimo servizio di HIN. Il servizio interagisce con i sistemi primari dei fornitori di prestazioni coinvolti e le app per i pazienti. Le pazienti e i pazienti possono utilizzare la ricetta elettronica anche su carta con codice QR stampato.

Con il servizio E-Ricetta Svizzera, i medici possono firmare e registrare ricette elettroniche. Le pazienti e i pazienti possono presentare la loro ricetta elettronica in farmacia. La scelta della farmacia non deve essere limitata da ostacoli tecnici. La ricetta elettronica può rimanere alla paziente o al paziente assicurando che non possa essere evasa impropriamente più di una volta. L'E-Ricetta rappresenta un vantaggio in particolare nel caso di ricette ripetibili. Le farmacie possono elaborare elettronicamente le ricette elettroniche tramite il codice QR. Ciò rende più sicure ed efficienti le procedure nello studio medico, in ospedale e in farmacia, anche per le pazienti e i pazienti.

Il servizio E-Ricetta Svizzera utilizza firme digitali e fornisce lo stato di evasione delle ricette elettroniche, aiutando la farmacia a garantire che la ricetta elettronica non possa essere utilizzata impropriamente più di una volta. La decisione di dispensare il medicamento rimane di competenza della farmacista o del farmacista.



**Figura 3: Panoramica di E-Ricetta Svizzera.**

Il servizio E-Ricetta Svizzera può essere integrato nei sistemi primari dei fornitori di prestazioni (sistemi informatici di studi medici e cliniche o sistemi delle farmacie) o nelle app per pazienti.



## ***Nello studio medico, in ospedale***

In base alla farmacoterapia in corso, il medico in genere emette la ricetta elettronica nel sistema informatico dello studio medico o della clinica. Il set di dati che rappresenta l'E-Ricetta –attualmente in formato CHMED16A – viene quindi firmato dal medico utilizzando un'identità elettronica personale ma non viene memorizzato a livello centrale. Inoltre, l'identificatore della ricetta elettronica e l'emittente sono registrati nel servizio E-Ricetta Svizzera e hanno pertanto uno stato di evasione memorizzato a livello centrale (ovvero a livello centrale non viene memorizzato nessun dato identificativo del paziente e nessuna informazione sui medicinali).

Il set di dati dell'E-Ricetta firmato digitalmente viene, in genere, rappresentato come codice QR e può essere utilizzato su un documento, ad esempio un PDF, o in un'applicazione.

## ***La paziente o il paziente***

In genere, la paziente o il paziente riceve la ricetta elettronica nello studio medico in forma cartacea o elettronica, ad esempio in formato PDF. L'E-Ricetta può anche essere caricata in un'app per pazienti. App di questo tipo favoriscono, ad esempio, l'assunzione regolare attraverso funzioni di promemoria. La paziente o il paziente può presentare la ricetta elettronica nella farmacia di sua scelta. La ricetta elettronica rimane in possesso della paziente o del paziente che può interrogarne lo stato di evasione in qualsiasi momento – senza autenticazione digitale, ossia senza identità elettronica – tramite i codici QR.

## ***In farmacia***

In farmacia deve essere scansionato il codice QR della ricetta elettronica. L'E-Ricetta può quindi essere elaborata elettronicamente e archiviata nel sistema della farmacia. Per prima cosa vengono verificati la validità della firma della ricetta elettronica e lo stato di evasione con l'ausilio del servizio E-Ricetta Svizzera. In seguito, i farmaci vengono dispensati dalla farmacia come in precedenza e documentati nel sistema della farmacia in conformità alle disposizioni di legge. Infine deve essere aggiornato lo stato di evasione tramite il servizio E-Ricetta Svizzera. In caso di evasione parziale – e solo in caso di evasione parziale – i farmaci dispensati vengono registrati nel servizio centrale, in modo da garantire che la ricetta elettronica venga evasa conformemente alle normative vigenti. Poiché nel servizio E-Ricetta non vengono memorizzati dati identificativi della paziente o del paziente, nel centro di calcolo HIN non è possibile risalire in alcun modo a una paziente o a un paziente.

In alternativa al codice QR, anche il set di dati digitali dell'E-Ricetta può essere trasmesso in qualsiasi momento all'organizzazione che la evade (farmacia d'officina o farmacia per corrispondenza), ad esempio da uno studio medico o dalla paziente stessa risp. dal paziente stesso tramite app.

## **3.2 Gruppi di utenti – autenticazione e autenticazione**

La firma e la registrazione di una ricetta elettronica richiedono un'identità elettronica. Attualmente è supportata l'eID HIN, mentre l'implementazione di TrustID è in programma. Seguiranno ulteriori identità elettroniche.

<b>Gruppo di utenti</b>	<b>Autenticazione e autenticazione</b>
<b>Medici</b>	eID personale con attributo di medico
<b>Farmacie</b>	eID dell'organizzazione con attributo di farmacia o eID personale con attributo di farmacista
<b>Pazienti</b>	Nessuna autenticazione, nessuna autenticazione poiché solo chi è in possesso dell'E-Ricetta (codice QR) può richiamare lo stato della ricetta

**Tabella 1: Gruppi di utenti e loro autenticazione e autenticazione**

## 3.3 Funzioni

Il servizio E-Ricetta Svizzera comprende le seguenti funzioni per medici, pazienti e farmacie:

Funzione	Regole	Gruppo di utenti
<b>Firma e registrazione</b> di ricette elettroniche	«CHMED16A ePrescription ID» deve essere un'ID generato in modo casuale secondo lo standard UUID. L'ID deve essere unica e non deve essere già stata utilizzata in precedenza.	Medici
<b>Revoca (ritiro)</b> di ricette elettroniche	«CHMED16A ePrescription ID» deve esistere.	Medico che ha emesso la ricetta <i>(attualmente anche le farmacie possono revocare)</i>
<b>Verifica (interrogazione dello stato)</b> di ricette elettroniche	«CHMED16A ePrescription ID» deve esistere.	Chiunque sia in possesso dell'E-Ricetta (ossia del set di dati digitali o del codice QR)
<b>Evasione completa o parziale</b> di ricette elettroniche	«CHMED16A ePrescription ID» deve esistere e non può essere revocato. Se la ricetta viene completamente evasa, la registrazione di un'ulteriore dispensazione deve essere confermata = «forzata».	Qualsiasi farmacia
<b>Annullamento di azioni</b>	L'evento «cancelled» deve - esistere - essere stato creato con la stessa eID - non essere già stato annullato	Le farmacie e i medici possono annullare le proprie azioni
<b>Blocco / sblocco</b> <i>(questa funzione non è ancora stata implementata, deve ancora essere discussa con le parti interessate)</i>	«CHMED16A-ePrescription ID» deve esistere e non può essere revocato.	Medici, ogni farmacia

**Tabella 2: Funzioni del servizio E-Ricetta Svizzera**

### Osservazioni

Lo standard CHMED16A attualmente in uso sarà sostituito da CHMED23A di IG eMediplan nel 2023/2024. Ciò dovrebbe cambiare lo standard di E-Ricetta Svizzera.

## 3.4 Stato dell'E-Ricetta

Lo stato della ricetta elettronica si compone di varie dimensioni.

Dimensione [denominazione dell'attributo]	Valori possibili	Nota
Firma valida [valid]	sì / no	Firma effettiva
Ricetta ritirata [revoked]	sì / no	Possibilità di dichiarare non valida una ricetta
Completamente evasa [dispensed]	sì / no	Viene impostato dalla farmacia quando la ricetta è stata completamente evasa
Protocollo di dispensazione	- con il tipo: «completamente evasa» o «parzialmente evasa» (con medicinali dispensati) - eID e nome della farmacia che dispensa i medicinali	In caso di evasione parziale, i medicinali dispensati vengono registrati nel servizio

Ricetta bloccata <i>(non ancora implementato)</i>	sì / no	Possibilità di impedire l'ulteriore utilizzo di una ricetta, ad esempio in caso di ambiguità o sospetto di uso improprio
--	---------	--

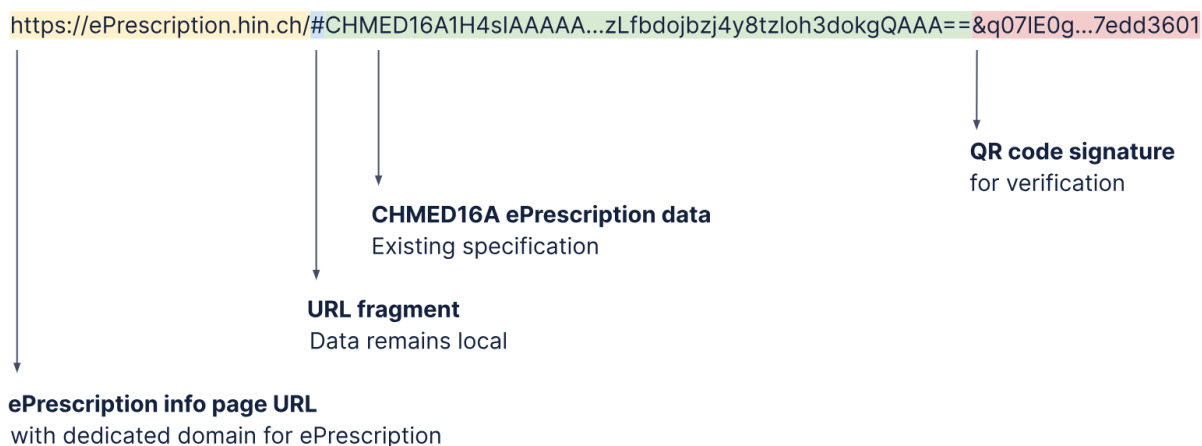
**Tabella 3: Stato dell'E-Ricetta**

### 3.5 Firma E-Ricetta Svizzera

Il codice QR della ricetta elettronica contiene i dati della ricetta in formato digitale e una firma elettronica. Viene firmato il set di dati dell'E-Ricetta e non un documento, ad esempio un PDF. Attualmente viene utilizzato il formato di scambio CHMED16A. Si prevede di utilizzare in futuro CHMED23A, compatibile con lo standard CHEMED.

Informazioni nel codice QR:

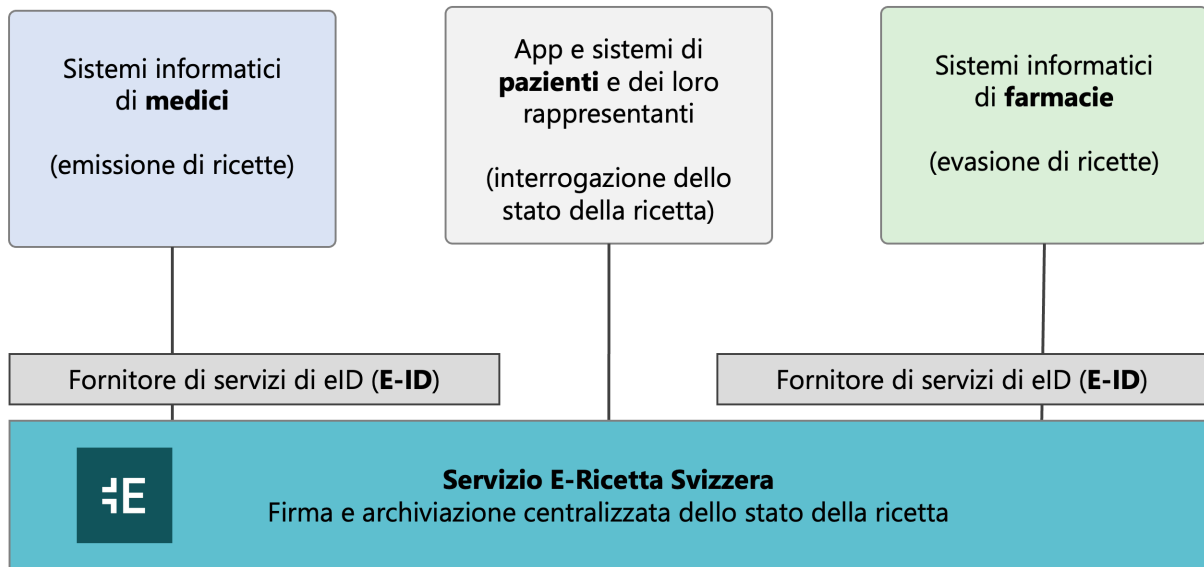
1. Link alla pagina informativa
2. Dati della ricetta in formato CHMED16A
3. Dati della firma per la verifica



**Figura 4: Creazione della ricetta elettronica con firma.**

I dati di chi emette la ricetta, i dati di pazienti e di medicinali sono memorizzati nel codice QR. HIN salva nel proprio centro di calcolo sicuro in Svizzera solo i dati rilevanti per la verifica della firma e i dati relativi allo stato di evasione. A livello centrale non viene salvato alcun dato riservato di pazienti.

## 3.6 Ambiente di sistema



**Figura 5: Ambiente di sistema della soluzione E-Ricetta Svizzera.**

Sistemi informatici di medici prescriventi (studi medici, centri ambulatoriali e ospedali...)

- Emettono le ricette elettroniche strutturate.
- Firmano e registrano le ricette elettroniche utilizzando il servizio E-Ricetta Svizzera.
- Memorizzano i set di dati dell'E-Ricetta firmata nel sistema primario (obbligo di documentazione).
- Mettono a disposizione della paziente o del paziente il set di dati dell'E-Ricetta firmata sotto forma di codice QR o di set di dati elettronici in una forma adeguata (stampa cartacea, PDF, trasmissione del set firmato di dati elettronici).
- Possono verificare lo stato delle ricette elettroniche.

App e sistemi di pazienti e dei loro rappresentanti

- Interrogano lo stato delle ricette elettroniche.
- Memorizzano e trasportano le ricette elettroniche (sia il set firmato di dati elettronici sia un documento con codice QR).

Sistemi informatici per farmacie

- Verificano lo stato delle ricette elettroniche.
- Evadono parzialmente o completamente le ricette elettroniche.
- Documentano i medicinali dispensati nel servizio E-Ricetta Svizzera centralizzato in caso di evasioni parziali.

Fornitore di servizi di eID (IDP)

- Autentica gli utenti che, con le proprie eID, vogliono accedere al servizio E-Ricetta Svizzera.
- Fornisce gli attributi per la qualifica professionale al servizio E-Ricetta Svizzera.

Servizio E-Ricetta Svizzera

- Autorizza gli utenti (considerando la qualifica professionale).
- Firma le ricette elettroniche.
- Registra le ricette elettroniche.
- Tiene traccia dello stato delle ricette elettroniche.
- Non memorizza informazioni su pazienti o dati sui medicinali delle ricette elettroniche.

### 3.7 Integrazione del servizio E-Ricetta Svizzera

Il servizio E-Ricetta Svizzera può essere integrato in sistemi primari di studi medici, ospedali e farmacie e nelle app per pazienti. A tale scopo, HIN e il partner tecnologico Certifaction mettono a disposizione la documentazione relativa al link [github.com/certifaction/hinsign-cli](https://github.com/certifaction/hinsign-cli).

Il servizio E-Ricetta Svizzera può essere integrato con o senza utilizzo della soluzione e-Health / piattaforma Documedis® di HCI Solutions.

### 3.8 Conformità alle normative

La firma E-Ricetta Svizzera garantisce i requisiti normativi minimi nei seguenti ambiti:

- Autenticità: in base al Rapporto esplicativo concernente l'Ordinanza sui medicinali (OM) va intesa come l'autorizzazione della persona prescrivente all'emissione della ricetta.
- Integrità dei dati: protezione da contraffazioni o corruzione.
- Riservatezza: in base al Rapporto esplicativo concernente l'Ordinanza sui medicinali (OM) va intesa come protezione da utilizzi multipli.

Il servizio E-Ricetta Svizzera è adatto alla prescrizione di farmaci conforme alla legge. Per la prescrizione di stupefacenti si deve continuare a utilizzare il modulo ufficiale.

#### Osservazioni

I dati contenuti nel codice QR non sono crittografati e devono quindi essere utilizzati con cautela poiché contengono dati sulla paziente o sul paziente e sulla ricetta.

## 4. Ambiti d'uso

Il grafico seguente mostra un caso completo riferito alla soluzione E-Ricetta Svizzera e come le varie operatrici e i vari operatori interagiscono tra loro e con il servizio E-Ricetta Svizzera.

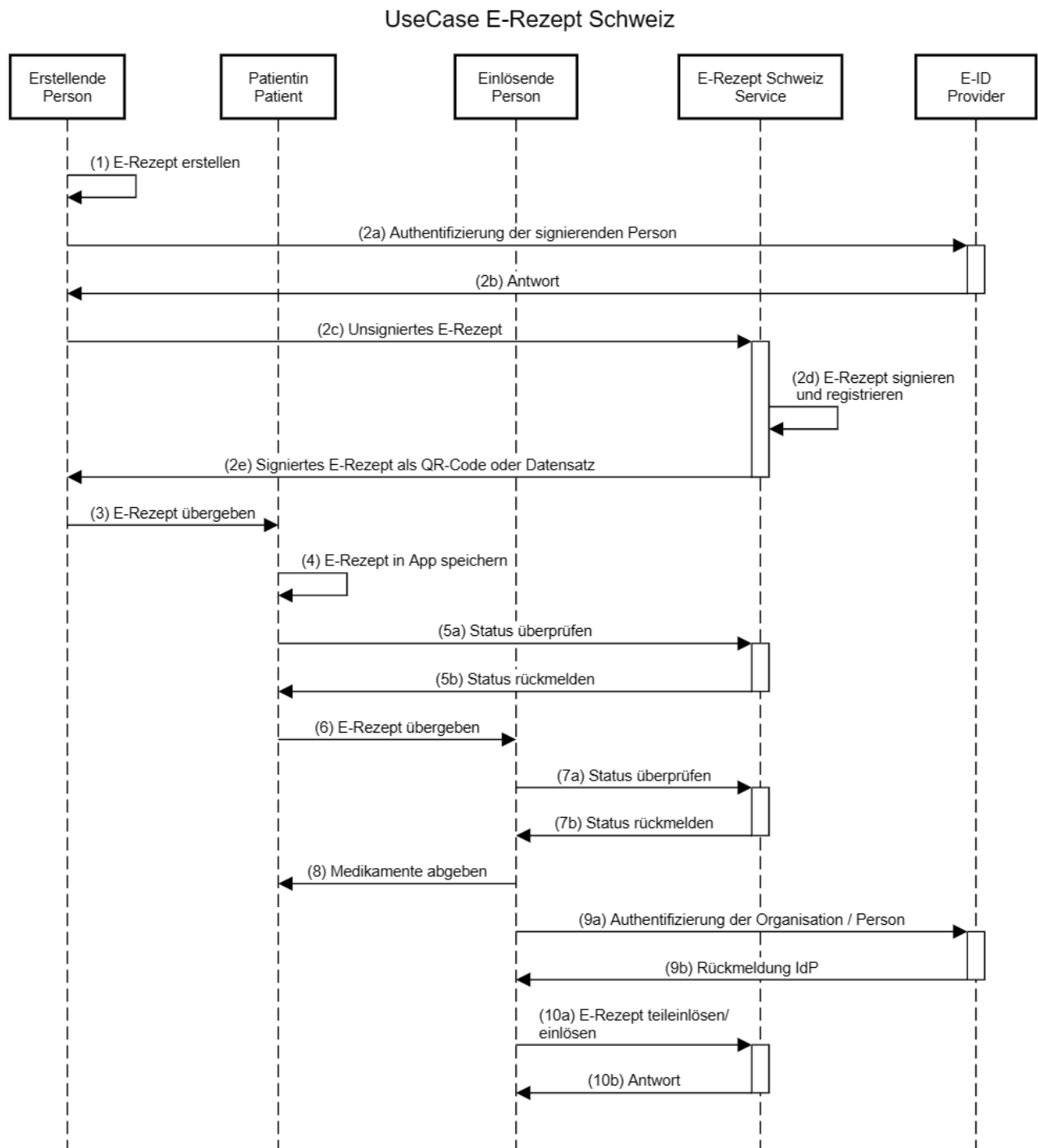


Figura 6: Diagramma di sequenza per il caso completo E-Ricetta.

Fase di lavoro	Descrizione
<i>(1) Emissione dell'E-Ricetta</i>	La ricetta elettronica viene, in genere, preparata nel sistema primario della persona che la emette. I compiti possono essere suddivisi, ad esempio tra assistenti di studio medico e medici, in base alla suddivisione interna del lavoro.
<i>(2a) Autenticazione della firmataria o del firmatario</i>	La persona responsabile della ricetta invia i propri dati di login al fornitore di servizi di eID (Identity Provider, IDP). Questi dati sono richiesti perché per l'emissione di una ricetta è necessaria un'identificazione univoca della persona. In questo contesto viene inoltre verificato se la persona è un medico.
<i>(2b) Risposta Identity Provider</i>	L'IDP autentica la persona che effettua la richiesta e risponde di conseguenza.
<i>(2c) E-Ricetta non firmata al servizio E-Ricetta Svizzera</i>	La ricetta preparata e non ancora firmata viene inviata al servizio E-Ricetta Svizzera per la firma e la registrazione.
<i>(2d) Firma e registrazione dell'E-Ricetta</i>	Sulla base della precedente autenticazione della persona che firma, il set di dati della ricetta elettronica viene firmato e registrato nel servizio E-Ricetta Svizzera. Il set di dati dell'E-Ricetta non viene salvato nell'infrastruttura di E-Ricetta Svizzera.
<i>(2e) E-Ricetta firmata restituita come codice QR o set di dati</i>	Il servizio restituisce la ricetta elettronica firmata e registrata come set di dati o come immagine del set di dati sotto forma di codice QR per l'utilizzo ulteriore.
<i>(3) Consegna dell'E-Ricetta alla paziente o al paziente</i>	La ricetta viene consegnata alla paziente o al paziente, inizialmente sotto forma di codice QR insieme alle informazioni sulla ricetta leggibili dalla persona su carta o in formato PDF.
<i>(4) Salvataggio dell'E-Ricetta nell'app</i>	La paziente o il paziente può salvare il set firmato di dati elettronici e/o il codice QR in un'applicazione specifica sullo smartphone.
<i>(5a) Verifica dello stato</i>	La paziente o il paziente utilizza la propria app per verificare lo stato della ricetta attraverso il servizio E-Ricetta Svizzera (validità, stato di evasione).
<i>(5b) Riscontro dello stato</i>	Il servizio E-Ricetta Svizzera restituisce alla paziente o al paziente lo stato della ricetta.
<i>(6) Consegna dell'E-Ricetta alla farmacia</i>	La ricetta elettronica viene presentata dalla paziente o dal paziente in farmacia.
<i>(7a) Verifica dello stato</i>	In farmacia viene innanzitutto verificato lo stato. A tale scopo, il set di dati della ricetta elettronica viene trasmesso al servizio E-Ricetta Svizzera.
<i>(7b) Riscontro dello stato</i>	Il servizio E-Ricetta Svizzera fornisce lo stato della ricetta elettronica (validità, stato di evasione).
<i>(8) Dispensazione dei medicinali</i>	Se la paziente o il paziente sono autorizzati a ricevere medicinali sulla base dello stato della ricetta, la farmacia consegna loro i medicinali.
<i>(9a) Autenticazione organizzazione/persona</i>	L'IDP autentica l'utente e gli fornisce un token per evadere la ricetta in un secondo momento.
<i>(9b) Riscontro Identity Provider</i>	L'IDP autentica l'utente e gli fornisce un token per evadere la ricetta in un secondo momento.
<i>(10a) Evasione parziale/completa dell'E-Ricetta</i>	Dopo la dispensazione del medicamento, lo stato di evasione deve essere aggiornato nel servizio E-Ricetta Svizzera.
<i>(10b) Risposta</i>	Il Servizio E-Ricetta Svizzera conferma il cambiamento di stato.

**Tabella 4: Descrizione delle singole fasi di lavoro nel diagramma di sequenza**





## 4.1 Dal punto di vista di chi emette una ricetta

Le ricette e quindi le ricette elettroniche possono essere emesse dai seguenti gruppi di persone: medico, dentista, chiropratica/chiropratico. *(attualmente solo i medici possono emettere ricette)*

Le ricette vengono emesse principalmente nelle seguenti sedi:

- Ambito ambulatoriale:  
studi medici individuali, studi medici collettivi, centri ambulatoriali, istituzioni operanti nel campo della telemedicina o durante visite a domicilio
- Ambito ospedaliero:  
ospedali per cure acute, cliniche di riabilitazione, cliniche psichiatriche, case per partorienti, casa di cura

I sistemi informatici interessati dall'introduzione di E-Ricetta Svizzera sono quindi sistemi informatici per studi medici, sistemi informatici degli ospedali e delle case di cura o altri sistemi informatici dei gruppi di persone e degli ambienti sopra citati.

Caso	E-01   Emissione E-Ricetta	Oggetto dati:	Funzione:
Situazione di partenza	La/il paziente necessita di uno o più medicinali con obbligo di prescrizione medica.		
Condizione preliminare	La persona prescrivente ha un'identità elettronica personale ed è autorizzata a emettere ricette. Dispone di un sistema primario o di una piattaforma che le consente di emettere un'E-Ricetta. Ha chiarito quali sono i medicinali di cui la/il paziente ha bisogno e che attualmente devono essere prescritti.		Collegamento al servizio E-Ricetta Svizzera, collegamento all'Identity Provider, farmacoterapia elettronica nel sistema primario, generazione CHMED16A
Breve descrizione	La persona prescrivente crea un set di dati della ricetta nel sistema primario per la firma e la registrazione. Il sistema primario trasferisce la ricetta elettronica al servizio E-Ricetta Svizzera e riceve il codice QR che contiene il set di dati della ricetta firmata (comprese le informazioni sul dosaggio). La ricetta elettronica viene poi consegnata al paziente nel formato desiderato (capitolo 4.2).	Formato di scambio (forme di dosaggio, forme d'impiego, forma applicativa, informazioni secondo OM) Identità elettronica  Opzionale: numero attuale di assicurazione malattie	Stampa dell'E-Ricetta con codice QR  Opzionale: trasferimento all'app per pazienti, al sistema CIP o al software della farmacia
Condizione successiva	La ricetta elettronica generata contiene il codice QR e la firma. La ricetta elettronica è registrata nel servizio E-Ricetta Svizzera. La ricetta elettronica ha lo stato «non evasa»		

# E-RICETTA

Caso	E-02   Emissione retroattiva di una ricetta	Oggetto dati:	Funzione:
Situazione di partenza	La/Il paziente ha già ritirato il medicamento dalla farmacia e la farmacia ha bisogno di una ricetta per la legittimazione, ad esempio dopo una «dispensazione forzata».		
Condizione preliminare	La persona prescrivente ha un'identità elettronica personale e un sistema primario o una piattaforma che le permette di emettere un'E-Ricetta.		Analoga al caso E-01
Breve descrizione	Analoga al caso E-01  . Alla fine, la ricetta elettronica viene trasmessa alla farmacia.	Analoga al caso 01	Trasmissione alla farmacia tramite canale diretto o e-mail sicura. Trasmissione del set di dati o del PDF con codice QR
Condizione successiva	Caso analogico E-01		

Caso	E-03   Revoca di un'E-Ricetta	Oggetto dati:	Funzione:
Situazione di partenza	Una volta che la ricetta elettronica è stata registrata nel servizio E-Ricetta Svizzera, la persona prescrivente si accorge che c'è stato un errore, ad esempio medicamento sbagliato o dosaggio errato.		
Condizione preliminare	Una regolare ricetta elettronica è stata correttamente firmata e registrata nel servizio E-Ricetta Svizzera. Solo la persona prescrivente può revocare l'E-Ricetta con la stessa identità elettronica. <i>(attualmente anche le farmacie possono ancora revocare)</i>	«CHMED16A-ePrescription ID» deve esistere e non può essere revocato	
Breve descrizione	La ricetta elettronica è contrassegnata come non più valida o annullata (revocata) dalla stessa persona prescrivente.	Attributo dello stato di E-Ricetta	Solo la persona con l'eID che ha firmato la ricetta elettronica è autorizzata a revocarla e a modificarne lo stato <i>(attualmente anche le farmacie possono revocare)</i>
Condizione successiva	La ricetta elettronica ha lo stato «revocata» nel servizio E-Ricetta Svizzera.		

Caso	E-04   Blocco e sblocco di un'E-Ricetta <i>(non ancora implementato)</i>	Oggetto dati:	Funzione:
Situazione di partenza	Le persone autorizzate a emettere o evadere una ricetta elettronica vogliono effettuare ulteriori chiarimenti durante il processo di dispensazione del medicamento prima che questo venga dispensato, ad esempio chiarimenti sul dosaggio o sulle misure di supporto necessarie per una corretta applicazione al paziente.		
Condizione preliminare	La ricetta elettronica è registrata correttamente nel servizio E-Ricetta Svizzera.	«CHMED16A-ePrescription ID» deve esistere e non può essere revocato	
Breve descrizione	Una persona che emette o evade una ricetta modifica lo stato attuale in «bloccato» per effettuare ulteriori chiarimenti o in «sbloccato» per abilitare nuovamente il processo della ricetta.	Attributo dello stato di E-Ricetta	Tutte le persone che emettono ed evadono una ricetta con un'eID valida possono bloccare e sbloccare
Condizione successiva	L'E-Ricetta correttamente registrata ha lo stato «bloccato» o «sbloccato» – il valore predefinito è «sbloccato».		

## 4.2 Dal punto di vista della o del paziente come titolare della ricetta elettronica e come persona che la trasporta

Questa sezione elenca i casi dal punto di vista delle pazienti e dei pazienti o dei loro «rappresentanti» (familiari, conoscenti, Spitex e altri assistenti).

Chi è coinvolto? Professioniste e professionisti della salute (PS) per creare e selezionare il canale di trasporto, pazienti/familiari e rappresentanti, ad esempio Spitex ecc. come canale di trasporto fisico e come selezionatori del canale di trasporto, tutte le organizzazioni di evasione. È importante che la paziente o il paziente abbia la sovranità sulla ricetta e quindi anche sul percorso di trasporto.

Dove? Ambiente ambulatoriale (studi medici individuali, studi medici collettivi, centri ambulatoriali, istituzioni operanti nel campo della telemedicina o durante visite a domicilio) e ambiente ospedaliero (ospedali per cure acute, cliniche di riabilitazione, cliniche psichiatriche, case per partorienti, case di cura).

Con cosa? Fisicamente tramite stampa cartacea, tramite e-mail sicura, invio diretto digitale sicuro all'organizzazione di evasione (farmacia), tramite app.

Caso	E-05   Il paziente/familiare riceve la stampa cartacea e la porta in farmacia	Oggetto dati:	Funzione:

Situazione di partenza	La/Il paziente ha ricevuto dal medico un'E-Ricetta in forma cartacea con codice QR.		
Condizione preliminare	È stata emessa un'E-Ricetta valida.		
Breve descrizione	La/Il paziente si reca dallo studio medico alla farmacia con una ricetta elettronica valida e la evade in parte o completamente. La farmacia elabora la ricetta in base al capitolo 4.3 e dispensa i medicinali.	Set di dati firmato sotto forma di codice QR su stampa cartacea	
Condizione successiva	La ricetta elettronica è stata evasa e lo stato è stato aggiornato di conseguenza. È stato registrato chi ha eseguito l'azione. I medicinali sono stati dispensati alla/al paziente. La/Il paziente non può evadere nuovamente la ricetta elettronica in un'altra farmacia se è stata completamente evasa.		
<i>Alternativa 1</i> <i>Scansione del codice QR: Condizione preliminare</i>	È stata emessa un'E-Ricetta valida. È disponibile un'app per pazienti.		
<i>Alternativa 1</i> <i>Scansione del codice QR: Sequenza alternativa</i>	La/Il paziente riceve una ricetta cartacea perché il medico non ha un'interfaccia con la sua app per pazienti. Tuttavia utilizza l'app e scansiona il codice QR sulla stampa cartacea in modo da avere la ricetta disponibile in formato elettronico. Ora può inviare l'E-Ricetta direttamente alla propria farmacia in formato digitale o mostrare il codice QR sull'app in farmacia. La farmacia elabora la ricetta elettronica in base al capitolo 4.3 e dispensa i medicinali.	Set di dati firmato sotto forma di codice QR su ricetta cartacea	App per la lettura e il salvataggio del codice QR, visualizzazione del codice QR per l'ulteriore elaborazione, inoltro alla farmacia, verifica dello stato
<i>Alternativa 1</i> <i>Scansione del codice QR: Condizione successiva</i>	La ricetta elettronica è stata evasa e lo stato è stato aggiornato di conseguenza. È stato registrato chi ha eseguito l'azione. I medicinali sono stati dispensati alla/al paziente. La/Il paziente non può evadere nuovamente la ricetta elettronica in un'altra farmacia se è stata completamente evasa.		
<i>Alternativa 2</i> <i>Farmacia per</i>	È stata emessa un'E-Ricetta valida. App della/del paziente.		

<i>corrispondenza:</i> Condizione preliminare			
<i>Alternativa 2</i> <i>Farmacia per</i> <i>corrispondenza:</i> Sequenza alternativa	La/Il paziente decide di evadere la ricetta in una farmacia per corrispondenza. La trasmissione dipende dai processi e dalle possibilità dell'app della/del paziente e dai processi della farmacia per corrispondenza, ad esempio: tipo di trasmissione del documento / set di dati alla farmacia. I medicinali vengono poi consegnati a domicilio secondo la procedura della farmacia per corrispondenza.	Set di dati firmato o E-Ricetta come documento con codice QR, ad esempio PDF	App per la lettura e il salvataggio del codice QR, visualizzazione del codice QR per l'ulteriore elaborazione Inoltro alla farmacia per corrispondenza, verifica dello stato
<i>Alternativa 2</i> <i>Farmacia per</i> <i>corrispondenza:</i> Condizione successiva	La ricetta elettronica è stata evasa e lo stato è stato aggiornato di conseguenza. È stato registrato chi ha eseguito l'azione. I medicinali sono stati dispensati alla/al paziente. La/Il paziente non può evadere nuovamente la ricetta elettronica in un'altra farmacia se è stata completamente evasa.		

<b>Caso</b>	<b>E-06   Il paziente/familiare riceve la ricetta che viene trasmessa all'app.</b>	<b>Oggetto dati:</b>	<b>Funzione:</b>
Situazione di partenza	La/Il paziente si reca dal medico e riceve un'E-Ricetta.		
Condizione preliminare	La/Il paziente dispone di un'app che le/gli consente di ricevere un'E-Ricetta. Inoltre, il sistema primario del medico ha un'interfaccia con l'app della/del paziente.		
Breve descrizione	La/Il paziente riceve dal medico una ricetta valida, non stampata ma trasmessa direttamente all'app della/del paziente. L'app può essere utilizzata per verificare in qualsiasi momento lo stato della ricetta elettronica. La/Il paziente non ha quindi una copia cartacea e la ricetta viene trasmessa direttamente al sistema della farmacia oppure, ad esempio, il codice QR viene scansionato nell'app.	Set di dati firmato	Medico: interfaccia con le app per pazienti (potrebbero essercene diverse)  App per pazienti: ricezione del set di dati, verifica dello stato della ricetta Trasmissione alla farmacia Visualizzazione del codice QR

Condizione successiva	La ricetta elettronica è stata evasa e lo stato è stato aggiornato di conseguenza. È stato registrato chi ha eseguito l'azione. I medicinali sono stati dispensati alla/al paziente. La/Il paziente non può evadere nuovamente la ricetta elettronica in un'altra farmacia se è stata completamente evasa. L'app può richiamare anche lo stato e visualizzare la validità per la/il paziente.		
<i>Alternativa 1</i> <i>Trasmissione a una persona di fiducia / a un familiare:</i> Sequenza alternativa	La/Il paziente riceve un'E-Ricetta che viene trasmessa direttamente alla sua app. La/Il paziente non è in grado di evadere la ricetta autonomamente. La ricetta viene trasmessa tramite l'applicazione a una persona di fiducia o a un familiare in modo che questa persona possa evadere la ricetta.	Set di dati firmato	App per la ricezione e l'invio di ricette elettroniche Come set di dati, PDF o immagine
<i>Alternativa 1</i> <i>Trasmissione a una persona di fiducia / a un familiare:</i> Condizione successiva	La ricetta elettronica è stata evasa da una persona di fiducia o da un familiare e lo stato è stato aggiornato di conseguenza. È stato registrato chi ha eseguito l'azione. I medicinali sono stati consegnati. Nessuno può evadere nuovamente la ricetta elettronica in un'altra farmacia se è stata completamente evasa.		
<i>Alternativa 2 CIP:</i> Condizione preliminare	La/Il paziente ha bisogno di una CIP. Il medico deve essere collegato al sistema CIP.		
<i>Alternativa 2 CIP:</i> Sequenza alternativa	La/Il paziente riceve dal medico una ricetta valida, non stampata ma trasmessa direttamente alla CIP. La/Il paziente non ha quindi una copia cartacea e la ricetta può essere stampata o messa a disposizione della farmacia tramite la CIP.	Set di dati firmato	Interfaccia dal sistema primario dello studio medico alla CIP per l'invio dell'E-Ricetta nel sistema CIP
<i>Alternativa 2 CIP:</i> Condizione successiva	Analoga al caso 06, varianti precedenti		

Caso	<b>E-07   Spedizione diretta a una farmacia</b>	Oggetto dati:	Funzione:
Situazione di partenza	La/Il paziente si reca dal medico e riceve un'E-Ricetta. La/Il paziente decide consapevolmente di trasmetterla direttamente attraverso		

	lo studio medico a una farmacia di sua scelta.		
Condizione preliminare	Il sistema primario nello studio medico ha un canale sicuro per raggiungere la farmacia scelta dalla/dal paziente.		Interfaccia con la farmacia scelta dalla/dal paziente
Breve descrizione	La/Il paziente riceve un'E-Ricetta valida dal medico. Il medico ottiene il consenso della/del paziente per inviare l'E-Ricetta direttamente alla farmacia della/del paziente. La ricetta non viene quindi stampata ma trasmessa direttamente alla farmacia di sua scelta per via elettronica. La farmacia può già preparare la dispensazione.	Set di dati firmato	Trasmissione elettronica diretta alla farmacia della/del paziente
Condizione successiva	La ricetta elettronica è stata evasa e lo stato è stato aggiornato di conseguenza. È stato registrato chi ha eseguito l'azione. I medicinali sono stati consegnati alla/al paziente in farmacia o le sono stati spediti. La/Il paziente non può evadere nuovamente la ricetta elettronica in un'altra farmacia se è stata completamente evasa.		

### 4.3 Dal punto di vista della farmacia (organizzazione/persona che evade l'E-Ricetta)

In presenza di un'E-Ricetta, in farmacia si svolgono le seguenti attività:

Caso	E-08   E-Ricetta evasa in farmacia	Oggetto dati:	Funzione:
Situazione di partenza	La/Il paziente desidera evadere un'E-Ricetta in farmacia utilizzando un'app e il codice QR – e ritirare i propri medicinali.		
Condizione preliminare	La persona che evade la ricetta ha un'identità elettronica personale o istituzionale e un sistema primario o una piattaforma che le permette di verificare ed evadere un'E-Ricetta.		
Breve descrizione	L'E-Ricetta viene scansionata nel sistema primario della farmacia utilizzando i codici QR nell'app, quindi vengono verificati la validità e lo stato di evasione. I dati personali contenuti nell'E-Ricetta possono essere utilizzati per verificare se la/il paziente è già presente nel sistema	Codice QR nell'app o su copia cartacea	Funzione di scansione per interpretazione del codice QR e visualizzazione dei dati strutturati (prevenzione uso improprio se ricetta)

	<p>della farmacia o se deve essere inserita/o. In seguito vengono controllati i dati della ricetta. Prima della dispensazione è necessario verificare anche le informazioni sanitarie della/del paziente per evitare interazioni indesiderate. I medicinali con etichetta di dosaggio possono essere dispensati e lo stato dell'E-Ricetta deve essere modificato di conseguenza nel servizio E-Ricetta Svizzera (evasione parziale o completa). In caso di evasione parziale, i medicinali dispensati, comprese le relative quantità, devono essere registrati nel servizio E-Ricetta Svizzera. La documentazione della dispensazione e dei processi di qualità in farmacia ha luogo nel sistema primario della farmacia come in precedenza.</p>		<p>cartacea ≠ dati del codice QR)</p> <p>Funzioni conformi alle procedure in farmacia (ad esempio etichette di dosaggio)</p>
<p>Condizione successiva</p>	<p>La ricetta elettronica ha lo stato «completamente evasa» o «parzialmente evasa». In caso di dispensazione parziale, i medicinali dispensati sono documentati nel servizio E-Ricetta Svizzera.</p> <p>È stato registrato chi ha eseguito l'azione.</p> <p>I medicinali sono stati dispensati alla/al paziente.</p> <p>La/Il paziente non può evadere nuovamente la ricetta elettronica in un'altra farmacia se è stata completamente evasa.</p>		
<p><i>Alternativa 1</i> <i>Evasione parziale:</i> Sequenza alternativa</p>	<p>I medicinali non sono stati dispensati completamente perché alcuni non erano disponibili a magazzino o, nel caso di farmacoterapie a lungo termine, è ancora possibile fruirne.</p> <p>La persona che evade la ricetta può quindi evadere solo parzialmente i medicinali disponibili tramite il sistema primario nella piattaforma e dispensare i medicinali con le etichette di dosaggio.</p> <p>La documentazione della dispensazione e dei processi di</p>	<p>I medicinali dispensati sono memorizzati nel servizio E-Ricetta Svizzera.</p>	<p>Funzione di evasione parziale del servizio E-Ricetta Svizzera</p> <p>Funzione di scansione per interpretazione del codice QR e visualizzazione dei dati strutturati (prevenzione uso improprio se ricetta cartacea ≠ dati del codice QR)</p>



	qualità in farmacia ha luogo come in precedenza.		Funzioni conformi alle procedure in farmacia (ad esempio etichette di dosaggio)
<i>Alternativa 1</i> <i>Evasione parziale:</i> Condizione successiva	La ricetta elettronica ha lo stato «parzialmente evasa». I medicinali dispensati, comprese le relative quantità, sono registrati nel servizio E-Ricetta Svizzera. È stato registrato chi ha eseguito l'azione. Alla/Al paziente sono stati dispensati alcuni medicinali. La/Il paziente potrà ritirare i restanti medicinali in un secondo momento nella stessa farmacia o in un'altra farmacia.		
<i>Alternativa 2</i> <i>Sostituzione:</i> Sequenza alternativa	Alcuni medicinali non sono disponibili come indicato nell'E-Ricetta. Tuttavia, nel magazzino della farmacia sono disponibili prodotti sostitutivi. I medicinali alternativi possono essere dispensati insieme alle etichette di dosaggio.  Nel servizio E-Ricetta Svizzera, lo stato viene aggiornato in base alla breve descrizione di questo caso.  La documentazione della dispensazione – inclusa la sostituzione – e dei processi di qualità in farmacia ha luogo come in precedenza.		Si veda la breve descrizione in questo caso specifico
<i>Alternativa 2</i> <i>Sostituzione:</i> Condizione successiva	Si vedano le condizioni successive in questo caso specifico		

Caso	<b>E-09   E-Ricetta parzialmente evasa viene evasa in farmacia</b>	Oggetto dati:	Funzione:
Situazione di partenza	La/Il paziente desidera evadere un'E-Ricetta parzialmente evasa in farmacia utilizzando un'app e ritirare i propri medicinali.		
Condizione preliminare	La persona che evade la ricetta ha un'identità elettronica personale e un sistema primario o una piattaforma che le permette di verificare ed evadere un'E-Ricetta.		

<p>Breve descrizione</p>	<p>L'E-Ricetta viene scansionata nel sistema primario della farmacia utilizzando l'app, quindi vengono verificati la validità e lo stato di evasione. Viene accertato che alcuni medicinali sono già stati dispensati, ovvero che l'E-Ricetta è stata parzialmente evasa. I dati personali contenuti nell'E-Ricetta possono essere utilizzati per verificare se la/il paziente è già presente nel sistema della farmacia o se deve essere inserita/o. In seguito vengono controllati i dati della ricetta. Prima della dispensazione è necessario verificare anche le informazioni sanitarie della/del paziente per evitare interazioni indesiderate. In seguito, i medicinali non ancora evasi (dispensati con etichetta di dosaggio) possono essere dispensati parzialmente o completamente. Lo stato dell'E-Ricetta deve essere modificato di conseguenza nel servizio E-Ricetta Svizzera (evasione parziale o completa). In caso di evasione parziale, i medicinali dispensati, comprese le relative quantità, devono essere registrati nel servizio E-Ricetta Svizzera. La documentazione della dispensazione e dei processi di qualità in farmacia ha luogo nel sistema primario della farmacia come in precedenza.</p>	<p>Nell'ambito del servizio E-Ricetta Svizzera, l'identificazione corrispondente della ricetta elettronica serve a registrare quali medicinali sono stati evasi fino a quel momento e in quale quantità.</p>	<p>Dopo aver interrogato il servizio E-Ricetta Svizzera, il sistema primario mostra quali medicinali sono stati dispensati in precedenza e in quale quantità, in modo che la/il farmacista possa verificare quale parte della ricetta elettronica non è ancora stata evasa.</p>
<p>Condizione successiva</p>	<p>Si veda la condizione successiva del caso E-08  </p>		
<p><i>Alternativa 1</i> <i>Evasione parziale non possibile:</i> Sequenza alternativa</p>	<p>Se la/il paziente desidera ritirare medicinali che sono già stati dispensati, questo può stabilirlo la persona che evade la ricetta. A tale proposito non è possibile effettuare ulteriori dispensazioni, a meno che la dispensazione non venga forzata (si veda il caso E-10  ).</p>		
<p><i>Alternativa 2</i> <i>Evasione parziale non completa:</i> Sequenza alternativa</p>	<p>Non tutti i medicinali sono stati dispensati in conformità all'E-Ricetta. A tale proposito è possibile evadere parzialmente solo una determinata quantità e l'E-Ricetta rimane valida</p>		

	per i medicinali non ancora ritirati (ad esempio ricetta ripetibile).		
<i>Alternativa 2</i> <i>Evasione parziale non completa:</i> Condizione successiva	La ricetta elettronica ha ancora lo stato «parzialmente evasa». La/Il paziente può continuare a ritirare i medicinali non ancora ritirati in farmacia.		

<b>Caso</b>	<b>E-10   Dispensazione di medicinali senza E-Ricetta valida</b>	<b>Oggetto dati:</b>	<b>Funzione:</b>
Situazione di partenza	La/Il paziente ha bisogno di medicinali ma non ha più una ricetta elettronica valida.		
Condizione preliminare	La/Il paziente dispone di un'E-Ricetta con firma valida. Tuttavia, i medicinali sono già stati ritirati e l'E-Ricetta è contrassegnata come «completamente evasa» (ad esempio dispensazione forzata).		
Breve descrizione	La/Il paziente va in farmacia e desidera evadere l'E-Ricetta. Al momento della verifica della validità, la persona che evade la ricetta si accorge che è già stata evasa. Ora ha l'opportunità di dispensare comunque nuovamente il medicamento. Il sistema primario documenterà questa dispensazione anche nel servizio E-Ricetta Svizzera.		Possibilità, all'interno del servizio E-Ricetta Svizzera, di contrassegnare una ricetta elettronica «completamente evasa» con «effettuata ulteriore dispensazione forzata».
Condizione successiva	La ricetta elettronica ha ancora lo stato «completamente evasa». Nella registrazione («Cronologia») dei medicinali dispensati nel servizio E-Ricetta Svizzera si evince che il medicamento è stato ulteriormente dispensato. Se la ricetta viene nuovamente evasa in farmacia si può quindi riconoscere che su questa ricetta è già stata effettuata una dispensazione forzata del medicamento.		
Alternativa 1 Dispensazione anticipata senza E-Ricetta: Sequenza alternativa	Non esiste un'E-Ricetta precedente che sia già stata evasa. La/Il farmacista può dispensare, a propria discrezione, alcuni medicinali con obbligo di prescrizione medica (elenco definito) e successivamente ottenere, evadere e fatturare la ricetta corrispondente.	Registrazione anticipata nel sistema primario	Il sistema primario può documentare una dispensazione anticipata affinché, in seguito, possa essere evasa correttamente una regolare ricetta elettronica e lo stato possa essere impostato

# E-RICETTA

			correttamente su «completamente evasa» nel servizio E- Ricetta Svizzera
Alternativa 1 Dispensazione anticipata: Condizione successiva	La farmacia si occupa della successiva documentazione nell'ambito del servizio E-Ricetta Svizzera.		

Caso	<b>E-11   Blocco e sblocco di un'E-Ricetta</b> <i>(non ancora implementato)</i>	Oggetto dati:	Funzione:
Situazione di partenza	Analoga al caso E-04		
Condizione preliminare	Analoga al caso E-04		
Breve descrizione	Analoga al caso E-04		
Condizione successiva	Analoga al caso E-04		

Caso	<b>E-12   La farmacia dispensa solo una parte della quantità prescritta, ad esempio a causa di una situazione di carenza</b>	Oggetto dati:	Funzione:
<i>(attualmente non ancora possibile nel servizio E-Ricetta Svizzera)</i>			
Situazione di partenza	A causa di una situazione di carenza, le farmacie sono tenute a dispensare solo una parte della quantità abituale.		
Condizione preliminare	Ordinanza o decreto per la dispensazione di quantità parziali.		
Breve descrizione	La persona che evade la ricetta dispensa solo una quantità parziale e questa informazione viene annotata nel servizio E-Ricetta Svizzera in modo che, alla successiva dispensazione, la quantità parziale non ancora evasa possa essere dispensata.	Stato dell'E-Ricetta nel servizio E-Ricetta Svizzera	Il sistema primario può indicare una quantità parziale di un medicamento all'interno del servizio E-Ricetta Svizzera e impostare lo stato su «parzialmente evaso» Il servizio E-Ricetta Svizzera è in grado di gestire non solo i singoli medicamenti contenuti nell'E-Ricetta non ancora evasi ma anche le quantità parziali di un medicamento
Condizione successiva	L'E-Ricetta ha lo stato «parzialmente evasa» e nel servizio E-Ricetta Svizzera è registrato quale medicamento è stato dispensato per quale quantità parziale, in modo che la/il paziente possa evadere la parte rimanente in un secondo momento.		

## 5. Allegato

### 5.1 Riferimenti utilizzati

HIN: 20230315\_E-Rezept-Schweiz-Service\_Funktionsdokumentation.docx

Descrizione servizio E-Ricetta Svizzera: <https://github.com/certifaction/hinsign-cli>

### 5.2 Definizioni dei termini e glossario

Termine	Definizione
CIP	Cartella informatizzata del paziente in Svizzera ( <a href="http://www.cartellapaziente.ch">www.cartellapaziente.ch</a> )
LATer	Legge federale sui medicinali e i dispositivi medici (Legge sugli agenti terapeutici, LATer) ( <a href="https://www.fedlex.admin.ch/eli/cc/2001/422/it">https://www.fedlex.admin.ch/eli/cc/2001/422/it</a> )
Punto di dispensazione	Generalmente si tratta di farmacie d'officina o per corrispondenza dove è possibile evadere ricette elettroniche e ritirare medicinali.
HIN	Health Info Net AG (HIN) fornisce il servizio E-Ricetta Svizzera. HIN è il fornitore di servizi di eID (Identity Provider) per l'eID HIN che può essere utilizzata per il servizio E-Ricetta Svizzera.
Sistema primario	Sistemi informatici negli studi medici, nelle farmacie, negli ospedali e nelle organizzazioni sanitarie in generale, utilizzati per la documentazione di diagnosi e trattamenti.
App per pazienti	In generale, le app per smartphone che possono essere utilizzate dalle pazienti e dai pazienti per un'ampia gamma di applicazioni nel contesto della loro salute o malattia. Potrebbe trattarsi, ad esempio, di app di assicurazioni malattie o di ecosistemi sanitari (ad esempio Compassana, Well ecc.), di un'app CIP di una comunità di riferimento o di un'app per la gestione dei medicinali.
CHMED16A	Standard svizzero per un piano terapeutico e un'E-Ricetta (si veda <a href="http://www.emediplan.ch">www.emediplan.ch</a> ).
Certifaction	Fornitore di servizi IT e partner di HIN per il servizio E-Ricetta Svizzera ( <a href="https://certifaction.com/de/">https://certifaction.com/de/</a> )
OM	Ordinanza sui medicinali (OM) ( <a href="https://www.fedlex.admin.ch/eli/oc/2017/282/it">https://www.fedlex.admin.ch/eli/oc/2017/282/it</a> )
Firma	Conferma personale, tramite firma analogica o digitale, della correttezza e completezza delle informazioni contenute nella ricetta.
E-Ricetta	Oggetto digitale che contiene tutte le informazioni rilevanti di una prescrizione di medicinali in conformità a LATer e OM che autorizza la fruizione dei medicinali. L'oggetto può essere letto e ulteriormente elaborato a livello tecnologico. È possibile anche un'interpretazione umanamente leggibile in qualsiasi momento.
Evasione	Il servizio centralizzato E-Ricetta Svizzera registra se la ricetta elettronica è stata evasa completamente o parzialmente. Di conseguenza, la farmacoterapia prescritta viene dispensata da un professionista della salute autorizzato (di solito farmacista o medico).
Registrazione	Archiviazione centralizzata dei dati minimi per la convalida dello stato dell'E-Ricetta.
Evasione parziale	Consegna (dispensazione) di solo alcuni dei medicinali indicati nella ricetta, ad esempio per mancanza di scorte, con relativa documentazione nel servizio centralizzato E-Ricetta Svizzera.
Dispensazione anticipata	La farmacia o il farmacista dispensa il medicinale e richiede, in seguito, al medico una ricetta per la dispensazione anticipata. La farmacia o il farmacista fattura solo dopo aver ricevuto la ricetta. Il paziente non paga. Se non arriva alcuna ricetta dal medico, il medicinale può essere addebitato al paziente. La fatturazione diretta con la cassa malati non è possibile in assenza di ricetta medica.

Dispensazione forzata	Se viene fornita una motivazione «attendibile», la farmacia o il farmacista può ripetere una ricetta anche se non è più valida.
Ripetizione della ricetta (a discrezione della farmacia o del farmacista)	Secondo l'attuale LATer, la farmacia o il farmacista può ripetere la ricetta nell'arco di un anno (quindi non più solo una ripetizione). Questo vale per i medicinali dell'elenco B, non per quelli dell'elenco A (ad esempio benzodiazepine ecc.). La farmacia o il farmacista non può ripetere alcuno dei medicinali dell'elenco A senza aver prima contattato il medico. La farmacia o il farmacista documenta la dispensazione nella cartella del cliente. La cassa malati potrebbe rifiutarsi di pagare in assenza di ricetta medica.
Dispensazione di farmaci generici o di confezioni con quantità diverse	La farmacia o il farmacista deve dispensare la confezione o le confezioni più economiche (stabilito nella LAMal). La farmacia o il farmacista deve documentare ogni modifica che apporta (ad esempio sostituzione, diversa quantità della confezione ecc.).