

Obiettivo Strategico 4: Incremento della disponibilità e dell'accesso a sostanze controllate a uso medico

P19 Rafforzare la cooperazione tra le istituzioni coinvolte nei processi autorizzativi relativi alla Cannabis ad Uso Medico (CUM)

A48 Sviluppare un registro e dei flussi informativi nazionali per la programmazione e pianificazione dei fabbisogni regionali

Diventa

[A48 Sviluppare linee di indirizzo per la creazione di un registro e di flussi informativi nazionali per la programmazione e pianificazione dei fabbisogni regionali di Cannabis ad Uso Medico](#)

A51 Istituire una «Agenzia nazionale per la cannabis» per gestire il sistema autorizzativo, rispondere alle esigenze dei pazienti, verificare la qualità della produzione del Paese, e attivare studi e ricerche

Diventa

[A51 Supportare le attività del Tavolo Tecnico istituito presso il Ministero della Salute finalizzate alla gestione del sistema autorizzativo, rispondere alle esigenze dei pazienti, verificare la qualità della produzione e attivare studi e ricerche](#)

Comprende

-A279 Valorizzazione dei pazienti nel tavolo di confronto sul Cannabis a Uso Medico

P.20 Costruire un percorso che superi le differenze nell'applicazione delle disposizioni vigenti a livello regionale anche in materia di patologie ammesse a rimborso e modalità prescrittive

A272 Sviluppo di una normativa nazionale che regolamenti uniformemente la mutuabilità del farmaco

Diventa

[A272 Sviluppare linee di indirizzo per omogeneizzare l'applicazione delle disposizioni vigenti a livello regionale anche in materia di patologie ammesse a rimborso e modalità prescrittive](#)

Comprende

-A54 Incrementare i fondi specifici per la rimborsabilità dei prodotti a base di Cannabis a Uso Medico

P.21 Coinvolgere Enti pubblici in collaborazione con soggetti privati per ampliare la coltivazione necessaria ai fabbisogni e per abbattere il costo della materia prima

A144 Creare degli Hub di ricerca e sviluppo per la creazione di nuove linee di Cannabis a Uso Medico

Diventa

[A144 Definire linee di indirizzo per la ricerca e lo sviluppo di nuove genetiche di Cannabis ad Uso Medico](#)

Comprende

-A273 Assicurare una produzione continua di talee da piante madri per sostenere e garantire l'aumento della coltivazione di canapa medica.

P.22 Sviluppare prodotti standardizzati di grado farmaceutico a base di Cannabis ad Uso Medico

A52 Predisporre studi clinici controllati su sicurezza ed efficacia di prodotti medicinali a base di CUM

Diventa

[A52 Sviluppare linee di indirizzo per la realizzazione di studi clinici controllati, anche in collaborazione le società medico-scientifiche su sicurezza ed efficacia di prodotti medicinali a base di Cannabis a Uso Medico](#)

Comprende

-A 53 Coinvolgere le società medico-scientifiche nell'approfondimento delle potenzialità della Cannabis a Uso Medico

-A 275 Sviluppare un processo che porti la Cannabis a Uso Medico a non essere più un prodotto off-label ma che abbia un percorso preciso che consenta quindi ai medici di base una prescrizione definita e semplice

A276 Uniformare il valore di THC finale del prodotto e standardizzazione dello stesso a prescindere dalla pianta da cui viene estratto

Diventa

[A276 Sviluppare linee di indirizzo per la realizzazione di studi finalizzati all'uniformazione del valore di THC finale del prodotto e alla standardizzazione dello stesso a prescindere dalla pianta da cui viene estratto](#)

Comprende

-A213 Produzione in GMP di estratti titolati di Cannabis a Uso Medico

P.23 Garantire la continuità di trattamento nei pazienti le cui patologie risultino trattabili con Cannabis ad Uso Medico

A55 Attivare corsi di formazione per il personale sanitario pubblico su prescrivibilità e impieghi della Cannabis a Uso Medico sia a livello di azienda sanitaria che di Università

Diventa

[A55: Istituire un Tavolo di lavoro per individuare criticità e possibili strategie volte al potenziamento dell'efficacia della formazione sull'impiego appropriato delle preparazioni magistrali a base di cannabis, sulla base dei pareri dell'AIFA e dell'Istituto superiore di sanità, per quanto di rispettiva competenza, rivolti a medici e farmacisti.](#)

Comprende

-A278 Formare il personale medico sul quantitativo e sui principi dell'uso della CUM per evitare la possibilità di una caduta in dipendenza

A56 Sviluppare linee di indirizzo che il consenso informato deve contenere nei trattamenti con CUM

Diventa

[A56: Definire linee di indirizzo per uniformare la procedura di gestione del consenso informato legato alla prescrizione e di Cannabis a Uso Medico](#)

A280 Prevedere la necessità di creare nuovi percorsi alternativi al Ser.D. o di accesso differenziato al Servizio (P26)

Diventa

A280: [Sviluppare un tavolo di lavoro per individuare le modalità più idonee di risposta alle problematiche di dipendenza che si dovessero manifestare in pazienti trattati con Cannabis a Uso Medico](#)

Comprende

-A208 Creazione di ambulatori ospedalieri comuni

A281 Corso di formazione ai medici e ospedalieri per le terapie del dolore (P27) diventa [A281: Definire linee di indirizzo per la formazione del personale medico sui possibili rischi derivanti dal trattamento con pain killer e benzodiazepine nelle terapie del dolore](#)

P.24 Promuovere una campagna di informazione pubblica in merito all'accesso e all'uso di Cannabis ad Uso Medico

A277 Creazione di una campagna di comunicazione che informi e sensibilizzi in merito ai due aspetti: ricreativo e terapeutico

Diventa

A277: [Sviluppare un Tavolo di lavoro per la definizione degli strumenti maggiormente efficaci per aumentare l'informazione pubblica informare e promuovere la conoscenza e la diffusione di informazioni sull'impiego appropriato delle preparazioni magistrali a base di cannabis, sulla base dei pareri dell'AIFA e dell'Istituto superiore di sanità, per quanto di rispettiva competenza.](#)

Comprende

-A274 Informare correttamente sulle possibilità e i limiti dell'autoproduzione e valutarne l'applicabilità ad uso terapeutico

Le A 49 Aggiornare il DM 9/11/2015 sulla produzione nazionale della CUM, riportando nell'allegato tecnico anche le tabelle di conversione per le preparazioni magistrali e A50 Aggiornare la normativa su verifica di assunzione di sostanze stupefacenti e psicotrope alla guida e nelle mansioni a rischio sono state spostate nella sezione del Piano di Azione Nazionale Dipendenze che raccoglie le proposte di modifica della normativa vigente.

La P25 Favorire la partecipazione delle associazioni dei pazienti è stata eliminata e la relativa azione, A279 Valorizzazione dei pazienti nel tavolo di confronto sul CUM, è stata accorpata all'A51 Supportare le attività del Tavolo Tecnico istituito presso il Ministero della Salute finalizzate alla gestione del sistema autorizzativo, rispondere alle esigenze dei pazienti, verificare la qualità della produzione e attivare studi e ricerche.

La P27 Aumentare il livello di allerta sui possibili rischi derivanti dal trattamento con painkiller e benzodiazepine è stata eliminata e la relativa azione, A281 Corso di formazione ai medici e ospedalieri per le terapie del dolore è stata trasformata in Definire linee di indirizzo per la formazione del personale medico sui possibili rischi derivanti dal trattamento con pain killer e benzodiazepine nelle terapie del dolore e spostata in P23 Garantire la continuità di trattamento nei pazienti le cui patologie risultino trattabili con Cannabis a Uso Medico.