



Piano Terapeutico per la prescrizione delle specialità medicinali VELTASSA® (patiromer) e  
LOKELMA® (sodio zirconio ciclosilicato)

*Prescrizione da parte dei Centri di Medicina Interna e Nefrologia di cui all'allegato 1 del DA  
1766/11 e s.m.i. e, limitatamente all'indicazione scompenso cardiaco, alle UU.OO. di Cardiologia  
delle Aziende Sanitarie*

**Indicazione terapeutica:** trattamento dell'iperkaliemia negli adulti.

*La rimborsabilità è limitata al trattamento dei pazienti adulti con Iperkaliemia persistente  
(livello di potassiemia >5.5mmol/L) in pazienti con risposta insufficiente o controindicazione  
alle resine (calcio polistirene sulfonato/sodio polistirene sulfonato).*

Centro prescrittore \_\_\_\_\_

Medico prescrittore (Cognome, Nome) \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Paziente (Cognome, Nome) \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Sesso  M  F

Comune di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

ASL di residenza \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Regione \_\_\_\_\_

Medico di medicina generale \_\_\_\_\_

**CRITERI DI ELEGGIBILITÀ AL TRATTAMENTO** (devono essere soddisfatti entrambi i punti 1 e 2)

**1) Diagnosi:** Iperkaliemia persistente (livello di potassiemia >5.5mmol/L) in pazienti con risposta insufficiente o controindicazione alle resine (calcio polistirene sulfonato/sodio polistirene sulfonato).

**2) Almeno una delle seguenti condizioni** (possibilità di scelta multipla):

- Insufficienza renale: stadio 3b-CKD in pazienti **con** concomitante terapia con RAASI
- Insufficienza renale: stadio 4 o 5-CKD **non in dialisi**, in pazienti **con o senza** concomitante terapia con RAASI
- Insufficienza renale: stadio 5-CKD **in dialisi** (solo per sodio zirconio ciclosilicato)
- Scompenso cardiaco (frazione di eiezione ≤40%) in pazienti **con** concomitante terapia con RAASI in dose giudicata subottimale.

**FARMACO PRESCRITTO**

VELTASSA (patiomer)

Pazienti **NON** in dialisi\*  8,4 g  16,8 g

(\*nei pazienti in dialisi l'uso di Veltassa non è rimborsato)

Posologia di correzione(1) \_\_\_\_\_

Posologia di mantenimento(1) \_\_\_\_\_

LOKELMA (sodio zirconio ciclosilicato)

1. Pazienti **NON** in dialisi:  5 g  10 g

2. Pazienti in dialisi:  5 g (trattamento nei giorni di non-dialisi)

Posologia di correzione(1) \_\_\_\_\_

Posologia di mantenimento(1) \_\_\_\_\_

prima prescrizione  prosecuzione del trattamento

Validità del presente piano terapeutico (massimo 6 mesi) (2): \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Timbro e Firma del Medico

Timbro e Firma del centro

\_\_\_\_\_

(1) Fare riferimento al paragrafo 4.2 del Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto (RCP).

(2) E' opportuno che durante una terapia a lungo termine con chelanti orali del  $K^+$ , vengano periodicamente controllati i valori ematici di K, Ca e Mg.