

1. **Inizialmente**, l'agonista oppioide **è assunto ogni giorno sotto la sorveglianza** di una persona responsabile – presso lo studio medico, la farmacia o un'altra istituzione incaricata. Il metadone è somministrato in forma liquida o in compresse. Il levometadone esiste solo in forma liquida. La compressa di buprenorfina non va deglutita ma va invece tenuta 5 minuti sotto la lingua. La buprenorfina può anche essere somministrata per iniezione sottocutanea, eseguita una volta la settimana o una volta al mese dal personale medico responsabile. Per i giorni nei quali lo studio medico, la farmacia o l'istituzione incaricata sono chiusi (fine settimana, giorni festivi), la/il paziente riceve l'agonista oppioide che porterà con sé e assumerà in seguito.
Se è stato possibile instaurare un rapporto di fiducia e se la TAO procede in modo soddisfacente, la/il paziente può ricevere la quantità di medicamento necessaria per più giorni.
2. Se la/il paziente si presenta **intossicata/o**, la persona responsabile presso lo studio medico, la farmacia o un'altra istituzione incaricata è tenuta a ridurre la dose della sostanza, oppure a rifiutarne la somministrazione, anche senza previa consultazione della/del medica/o.
3. **Le dosi smarrite, versate, rubate o vomitate non sono sostituite.**
4. La/il paziente si impegna a fornire un campione delle proprie urine ogni volta che la/il medica/o curante lo richiede.
5. La somministrazione di altri medicinali è possibile solo con l'accordo della/del medica/o curante. **La/il paziente si impegna a non ottenere altrove altri medicinali.** Per gli stimolanti (ad es. Ritalin) e le benzodiazepine occorre una ricetta medica. Non sono rilasciate ricette mediche per benzodiazepine ad azione breve (ad es. Dormicum, Rohypnol, Stilnox).
6. La/il paziente può trascorrere le **vacanze in Svizzera** se, nella località dove soggiognerà, è possibile organizzare una dispensazione controllata dell'agonista oppioide oppure se è possibile darle/gli fiducia e affidarle/gli le dosi necessarie. La/il paziente deve annunciare in anticipo alla/al medica/o curante l'intenzione di partire, così da permettere un'adeguata organizzazione della somministrazione altrove. Se intende soggiornare all'estero, deve annunciarlo alla/al medica/o con almeno 4 settimane di anticipo. La responsabilità in caso di soggiorno all'estero spetta alla/al paziente.
7. La legislazione **vieta** alle persone che presentano un problema di dipendenza **di condurre un veicolo a motore**. All'inizio di una TAO, la/il paziente deve restituire la licenza di condurre al servizio cantonale della circolazione.
Se la terapia dà buoni risultati, ossia se gli esami di laboratorio provano che la/il paziente non consuma parallelamente altre sostanze psicotrope (cannabis e alcol compresi), al più presto dopo 6 mesi può riottenere la licenza di condurre. Delle relative procedure amministrative deve occuparsi la/il paziente.
8. La/il paziente accetta e contribuisce alla stretta collaborazione tra tutte le parti del presente accordo, in particolare rispettando gli appuntamenti. **La farmacia e il servizio sociosanitario segnalano immediatamente alla/al medica/o se la/il paziente ha mancato un appuntamento o se sono stati riscontrati altri problemi.**
9. Se le condizioni di cui ai numeri 1-8 del presente accordo non sono rispettate, o se gli esami delle urine hanno dato più volte esiti positivi, occorrerà valutare l'opportunità di interrompere la TAO.
10. **La/il paziente esonera dal segreto professionale la/il medica/o curante, la/il consulente sociosanitaria/o, la/il farmacista e le/gli altre/i esperte/i indicati a pag. 1.**
11. Le parti possono disdire in qualsiasi momento il presente accordo.
12. Per ottenere il consenso informato della/del paziente, è discussa con lei/lui la **lista di controllo** concernente l'assunzione di metadone / levometadone / buprenorfina / SROM (cfr. www.medico-e-dipendenze.ch).
13. **In caso di accordo particolare tra la/il medico curante e la/il farmacista, i dettagli sono stabiliti in un foglio allegato al presente accordo.** La/il farmacista trasmette per fax alla/al medica/o eventuali osservazioni riguardanti la/il paziente o modifiche concernenti la TAO.
14. Tutte le persone coinvolte attivamente nella TAO si riuniscono regolarmente per fare il punto della situazione, ad es. **ogni tre mesi**. Verificano l'andamento della terapia e, se occorre, modificano gli obiettivi stabiliti inizialmente.

15. Osservazioni:

Io, sottoscritta/o paziente, ho letto e capito i punti 1-15. Approvo tutti i termini del presente accordo.

.....
luogo e data

.....
paziente

.....
medica/o

.....
consulente socio-sanitaria/o

.....
farmacista

.....
altra persona esperta

Accordo speciale tra studio medico e farmacia Data

Nel quadro della TAO cui si sottopone la/il signora/signor,

la/il sua/o medica/o curante

con l'accordo della/del paziente, autorizza la/il farmacista

a:

- aumentare / ridurre la dose di metadone eccezionalmente una volta di mg*
- aumentare / ridurre la dose di levometadone eccezionalmente una volta di mg*
- aumentare / ridurre la dose di buprenorfina eccezionalmente una volta di mg*
- aumentare / ridurre la dose di SROM eccezionalmente una volta di mg*
- aumentare / ridurre il medicamento eccezionalmente una volta di mg*
- ricevere il medicamento sostitutivo al massimo giorni prima dell'appuntamento
-

senza consultarla/lo previamente.

Data: timbro / firma della/del medica/o

* la nuova dose è comunicata alla/al medica/o per mail/fax o per telefono