Al Presidente del Consiglio regionale
Regione autonoma Friuli Venezia Giulia

PETIZIONE

IL RIMBORSO DEI MEDICINALI A BASE DI CANNABINOIDI DEVE ESSERE ESTESO ANCHE ALL'OLIO DI CANNABIS

I seguenti sottoscrittori,

PREMESSO che il Consiglio regionale ha approvato la legge regionale 2/2013 con la quale il legislatore ha voluto evidenziare la necessità di **disciplinare l'uso dei farmaci cannabinoidi per finalità terapeutiche** da parte degli operatori del Servizio Sanitario Regionale;

RILEVATO che con delibera n. 1884 del 7 ottobre 2016 la Giunta Regionale ha approvato gli indirizzi applicativi sull'utilizzo dei medicinali a base di cannabinoidi per il **trattamento sintomatico di supporto ai trattamenti standard** (ad esempio terapia del dolore et alia), **quando questi ultimi non hanno prodotto gli effetti desiderati, o hanno provocato effetti secondari non tollerabili**, o necessitino di incrementi posologici che potrebbero determinare la comparsa di effetti collaterali;

CONSIDERATO che **attualmente vengono rimborsate solamente la forma farmaceutica in cartine per il decotto o la vaporizzazione**. Il decotto oltre a essere laborioso (la cottura richiede 40 min), non permette la completa decarbossilazione con incertezza sul reale titolo di THC riducendone l'efficacia e inoltre il decotto è conservabile per un massimo di 4/5 giorni. La vaporizzazione abbisogna di un vaporizzatore del costo di circa 350 euro completamente a carico del paziente;

RITENUTO necessario **inserire tra i medicinali rimborsabili a base di cannabinoidi anche l'olio a uso terapeutico** con metodica SIFAP 2016 di Bedrocan, FM2, FM1, Pedanios etc. che attualmente, causa l'elevato costo, mette in difficoltà i pazienti costretti a ricorrervi per ottimizzare la cura,

chiedono al Consiglio regionale

che **impegni la Giunta regionale ad adottare gli atti necessari affinché possa essere rimborsabile ai pazienti anche l'olio di cannabis ad uso terapeutico**.

I sottoscrittori, consapevoli delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e diuso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, rilasciano le seguenti **dichiarazioni** in merito acittadinanza, luogo, data di nascita e residenza ai sensi e per gli effetti **dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000.**I sottoscrittori con la medesima firma con cui aderiscono alla petizione **autocertificano contestualmente** anche idati relativi a cittadinanza, nascita e residenza.

COGNOME E NOME (in stampatello)	CITTADINANZA	LUOGO E DATA DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA	FIRMA

COGNOME E NOME (in stampatello)	CITTADINANZA	LUOGO E DATA DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA	FIRMA