

Regione	Atto di Rimborso	Criteri
PA Trento	DGP n. 340 del 3 marzo 2017 "Autorizzazione all'APSS ad attuare il progetto di sperimentazione della durata di un anno "Indagine clinica post market: valutazione dell'impatto clinico/economico dell'introduzione di un dispositivo medico per il monitoraggio flash del glucosio nella popolazione diabetica della provincia di Trento in trattamento insulinico intensivo (DM T1, DMT2, gravidanza)".	DM1, DM2 e gravidanza in terapia insulinica intensiva (almeno 3 iniezioni/die e 4 controlli/die)
Campania	Delibera della Giunta Regionale n. 98 del 28/02/2017 "PRESIDI DIAGNOSTICI E TERAPEUTICI PER PAZIENTI AFFETTI DA DIABETE: PROVVEDIMENTI"	Pazienti affetti da Diabete Tipo I e pazienti diabetici che eseguono almeno quattro controlli glicemici al giorno
Friuli Venezia Giulia	DGR 3030 del 24 febbraio 2017 "Linee di indirizzo regionali sulle modalità di prescrizione e gestione del monitoraggio in continuo della glicemia nei pazienti diabetici"	Pazienti diabetici di tipo I in terapia multiinieettiva o con microinfusore che presentano: - HbA1c con valori maggiori a 8% nonostante l'ottimizzazione della terapia e la buona gestione da parte del paziente; - pratica abituale della conta dei CHO e almeno 6 rilevazioni routinarie al di della glicemia; - ipoglicemie gravi, ripetute, inavvertite;
Piemonte	Circolare prot. 592/A1GOGA Linee di indirizzo su flash-monitoring	1. Insulino-trattati in basal bolus che eseguono almeno 150 misurazioni mensili con striscia per sangue capillare (5 misurazioni/die) 2. Insulino-trattati con precedente di passaggio in DEA/Ospedale per ipoglicemia o precedente ipoglicemia severa (secondo definizione internazionale) 3. Insulino-trattati con comprovata ansia da iper/ipoglicemie o agofobie 4. Insulino-trattati con attività lavorativa che impedisce un agevole controllo capillare dai polpastrelli
Umbria	Deliberazione della Giunta Regionale 5 dicembre 2016, n. 1411 "Nuove modalità di prescrizione, autorizzazione ed erogazione dei dispositivi erogabili dal Servizio Sanitario Nazionale alle persone affette da diabete mellito."	<ul style="list-style-type: none"> • Diabete Tipo 1 • diabete pre-gravidico e programmazione della gravidanza • pazienti con diabete Tipo 2 con almeno una delle seguenti condizioni aggiuntive: <ul style="list-style-type: none"> - persistente scompenso glicometabolico (HbA1 10 mmol/mol oltre il target, per almeno 6 mesi) - pazienti con ipoglicemie ripetute e documentate - categorie particolari di pazienti (sportivi, musicisti, lavori e professioni con esposizione al pericolo o che rendano complicato garantire la regolarità dei pasti e/o dell'attività fisica)
Toscana	Delibera N 829 del 30-08-2016 Indicazioni per l'automonitoraggio glicemico per le persone con Diabete e l'utilizzo dei dispositivi per il monitoraggio in continuo del glucosio, dei sistemi di infusione continua dell'insulina e sistemi integrati.	<p>Pazienti in terapia con microinfusore o MDI con almeno 4 iniezioni giornaliere di insulina:</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦pazienti con diabete Tipo 1 ◦diabete pre-gravidico e programmazione della gravidanza ◦pazienti con diabete Tipo 2 con almeno una delle seguenti condizioni aggiuntive: <ul style="list-style-type: none"> ◦persistente scompenso glicometabolico (HbA1 10 mmol/mol oltre il target, per almeno 6 mesi) ◦pazienti con ipoglicemie ripetute e documentate ◦categorie particolari di pazienti (sportivi, musicisti, lavori e professioni con esposizione al pericolo o che rendano complicato garantire la regolarità dei pasti e/o dell'attività fisica) ◦pazienti con condizioni che impediscono o rendono difficoltosa la digitopuntura
Lazio	<ul style="list-style-type: none"> • Determinazione n. G08900 del 3 agosto 2016 "Linee prescrittive presidi monitoraggio glicemico" • Determinazione n. G03049 "Linee prescrittive presidi monitoraggio glicemico- Integrazioni e modifiche" 	<p>Pazienti diabetici in terapia insulinica multi-iniettiva con una o più delle seguenti condizioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> • diabete di tipo 1; • età compresa tra 4 e 17 anni; <p>Diabete tipo 2 con una delle seguenti condizioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> • numero totale di misurazioni giornaliere con glucometro superiore o uguale a 7; • emoglobina glicata superiore a 8% nelle ultime 4 determinazioni (per pazienti con età inferiore a 65 anni); • necessità di controllo notturno della glicemia (discrepanza non altrimenti spiegata fra autocontrollo domiciliare e HbA1c); • ipoglicemie frequenti o inavvertite documentate con riscontro da SMBG (almeno 4/mese)
Basilicata	Deliberazione di Giunta Regionale 29.04.2016, n. 452 Approvazione linee guida e d'indirizzo per la prescrizione di dispositivi per autocontrollo domiciliare della glicemia DGR n.430 19/05/2017 Integrazioni	Diabete mellito tipo 1

Emilia Romagna	<p>· Circolare 13 del 9 ottobre 2015 Linee di indirizzo regionali per un uso appropriato dei dispositivi medici per l'autocontrollo e la gestione del diabete mellito</p> <p>· Circolare n.12 "Indicazioni per l'utilizzo del dispositivo medico Flash Glucose Monitoring per il monitoraggio della glicemia in un sottogruppo della popolazione pediatrica (4-11 anni) con Diabete Mellito Tipo 1</p>	<p>I pazienti candidati all'uso dell' FGM sono quelli in terapia insulinica intensiva con autocontrollo glicemico convenzionale su almeno 4 punti /die e che presentino uno dei seguenti criteri: HbA1c non a target, cioè con valori superiori a 8 % Agofobia Sospette ipoglicemie frequenti, notturne o sindrome da ipoglicemie inavvertite (unawareness)</p> <p>Prescrizioni sospese a partire dal 2016 - attivazione di un progetto pilota con circolare 12 del 16/9/2016 per 700 pazienti</p>
Veneto	<p>Deliberazione della Giunta Regionale n.547 del 28 Aprile 2017 "Erogazione dei dispositivi di automonitoraggio della glicemia che adottano il sistema FGM (Flash Glucose Monitoring). Art.53, l.r. n.30 del 30 dicembre 2016- Collegato alla legge di stabilità regionale 2017- DGR/CR n.26/2017</p>	<p>bambini/adolescenti dai 4 ai 17 anni; pazienti adulti in terapia con microinfusore; pazienti adulti in terapia insulinica basal bolus che effettuano abitualmente 5 o più determinazioni di glicemia al giorno</p>
Sicilia	<p>Protocollo servizio 8/n.50036 16/06/2017 Oggetto: Dispositivi monitoraggio del glucosio con sistema Flash Glucose Monitoring (FGM)</p>	<p>Pazienti affetti da diabete di tipo 1 e di tipo 2 (terapia insulinica intensiva)</p>
Lombardia	<p>Decreto direttore generale 23 giugno 2017 - n. 7517 Giudizio di priorità Freestyle Libre - Sistema di monitoraggio continuo e non invasivo del glucosio nei fluidi interstiziali di pazienti con diabete mellito in trattamento insulinico intensivo. Presa d'atto del documento tecnico approvato dalla commissione per le tecnologie emergenti, costituita con d.d.g. n. 11776 del 16 novembre 2016, ai sensi della d.g.r. n. X/5671/2016</p>	<p>pazienti con diabete di Tipo 1 e di Tipo 2 che necessitano di trattamento insulinico intensivo</p>
Marche	<p>DGR 888/2017 Linee di indirizzo per la prescrizione ed il corretto utilizzo dei Sensori per il Monitoraggio Glicemico in continuo (GCM)</p>	<p>pazienti di tipo 1 in terapia insulinica multi-iniettiva e in casi eccezionali in pazienti di tipo 2 con terapia insulinica intensiva nelle seguenti condizioni: -pazienti con ripetuti episodi di ipoglicemie inavvertite o severe; -pazienti con ridotta capacità di segnalare l' ipoglicemia (es. bambini di età inferiore ad anni 6); -pazienti con diabete instabile che richiede più di 10 controlli glicemici al giorno; -persistente scompenso glico-metabolico (HbA1c 10 mmol/mol oltre il target per almeno sei mesi); -diabete pre-gravidico e programmazione alla gravidanza; -pazienti con diabete noto con episodi di ricovero di chetoacidosi</p>
P.A. Bolzano	<p>Deliberazione di giunta provinciale n.793 del 18/07/2017 Criteri sull'acquisizione di sistemi per il monitoraggio continuo della glicemia e sulla loro erogazione gratuita a favore delle persone affette da diabete</p>	<p>Persone affette da diabete insulino-trattate, iscritte al Servizio sanitario provinciale e residenti in provincia di Bolzano, in possesso di un'esenzione dalla partecipazione alla spesa sanitaria per diabete mellito o diabete temporaneo (attualmente con codice di esenzione risp. 013 o 013T).</p>