

**A.Li.Sa.**  
**AZIENDA LIGURE SANITARIA DELLA REGIONE LIGURIA**  
C.F. / P. IVA 02421770997

DELIBERAZIONE N. 137 DEL 9.5.2019

OGGETTO: Individuazione centri prescrittori medicinali "Gazyvaro", "Ninlaro" e aggiornamento elenco centri prescrittori medicinali "Benlysta" e "Adempas".

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

Su conforme proposta del Responsabile della SS Assistenza Farmaceutica e protesica

RICHIAMATA la L.R. n. 17 del 29/07/2016 di "Istituzione dell'Azienda Ligure Sanitaria della Regione Liguria (A.Li.Sa.) e indirizzi per il riordino delle disposizioni regionali in materia sanitaria e sociosanitaria" e ss.mm.ii. ed, in particolare, l'art. 3, comma 2, che attribuisce ad A.Li.Sa. funzioni di programmazione sanitaria e sociosanitaria, coordinamento, indirizzo e "governance" delle Aziende sanitarie e degli altri enti del Servizio Sanitario Regionale;

CONSIDERATO che in base a quanto stabilito dalla citata legge regionale in ordine alle funzioni attribuite ad A.Li.Sa. sono stati adottati i seguenti provvedimenti:

- D.G.R. n. 7 del 13.01.2017 con la quale sono stati approvati i principi e i criteri per l'organizzazione delle Aziende, Istituti ed Enti del SSR e le linee guida per la redazione degli atti di autonomia aziendale;
- D.G.R. n. 228 del 24.03.2017 con la quale sono state attribuite ad A.Li.Sa., in attuazione della previsione di cui alla lettera p), comma 2), art. 3 della L.R. n. 17 del 29.07.2016 e in continuità con i provvedimenti regionali, ulteriori funzioni e compiti in materia di assistenza farmaceutica;

RICHIAMATE:

- la delibera di A.Li.Sa n. 59 del 23.06.2017 ad oggetto: "Approvazione nuovo Accordo per la distribuzione dei farmaci da parte delle farmacie pubbliche e private convenzionate in nome e per conto del SSR e per lo sviluppo della loro integrazione nella fornitura del servizio CUP WEB nelle Aziende socio sanitarie locali 1,2,3,4, 5 con efficacia dal 1 ottobre 2017 – proroga al 30 settembre 2017 dell'Accordo quadro per la DPC e il servizio CUP – WEB sottoscritto il 31 marzo 2017";
- la delibera di A.Li.Sa. n. 75 del 21.07.2017 ad oggetto: "Costituzione della Commissione Tecnica prevista dall'art. 8 dell'Accordo per la distribuzione da parte delle farmacie pubbliche e private convenzionate in nome e per conto del SSR e per lo sviluppo della loro integrazione nella fornitura dei servizi CUP – WEB nelle Aziende socio sanitarie locali 1,2,3,4 e 5 approvato con delibera n. 59/2017";

- la delibera di A.Li.Sa n. 20 del 23.01.2019 ad oggetto "Commissione Tecnica di cui all'art. 8 dell'Accordo per la distribuzione di farmaci da parte delle farmacie pubbliche e private convenzionate in nome e per conto del SSR (Deliberazione del Commissario straordinario n. 75/2018). Sostituzione componenti designati da A.Li.Sa".
- la delibera di A.Li.Sa. n. 3 del 9.01.2018 di approvazione del disciplinare tecnico attuativo dell'accordo per la distribuzione di farmaci da parte delle farmacie pubbliche e private convenzionate in nome e per conto del SSR e per lo sviluppo della loro integrazione nella fornitura del servizio cup-web nelle Aziende socio sanitarie locali 1, 2, 3, 4, 5 approvato con deliberazione n.59/2017;
- la delibera di A.Li.Sa n. 68 del 27.02.2019 con la quale è stato prorogato sino al 31 maggio 2019 l'Accordo approvato con delibera di A.Li.Sa n. 59/2017 al fine di garantire la continuità dei servizi di distribuzione da parte delle farmacie convenzionate pubbliche e private in nome e per conto del SSR;
- la D.G.R. n. 7 dell'11.01.2019 ad oggetto: "Indirizzi operativi per le attività sanitarie e sociosanitarie per l'anno 2019";
- la D.G.R. n. 22 del 18.01.2019 ad oggetto: "Assegnazione obiettivi per l'anno 2019 ai Direttori Generali delle AA.SS.LL. , San Martino, Enti pubblici o equiparati e ai Commissari Straordinari di ASL 2 e A.Li.Sa., in coerenza con gli indirizzi di cui alla D.G.R. n. 7/2019";

VISTI ed espressamente richiamati i provvedimenti AIFA:

1) determina 19 febbraio 2019, pubblicata sulla G.U. n. 65 del 18.03.2019, ad oggetto: " Regime di rimborsabilità e prezzo a seguito di nuove indicazioni terapeutiche del medicinale per uso umano <<Gazyvaro>> (Determina n. 309/2019)" con la quale è stata autorizzata la nuova indicazione terapeutica del medicinale, in classe H, e precisamente *"in associazione con chemioterapia, seguito da <<Gazyvaro>> come terapia di mantenimento nei soggetti che ottengono una risposta, è indicato per il trattamento di pazienti con linfoma follicolare avanzato non pretrattato"*;

2) determina 19 febbraio 2019, pubblicata sulla G.U. n. 57 dell'8.03.2019, ad oggetto: "Riclassificazione del medicinale per uso umano <<Ninlaro>>, ai sensi dell'art. 8, comma 10, della legge 24 dicembre 1993, n. 537 (determina n. 283/2019)" con la quale è stata autorizzata la rimborsabilità, in classe H, del medicinale per l'indicazione terapeutica: *"in combinazione con lenalidomide e desametasone, per il trattamento di pazienti adulti affetti da mieloma multiplo sottoposti ad almeno una precedente terapia"*;

VISTE le note:

- prot. n. 1877 del 28.01.2019 inerente la richiesta dell'ASL 2 di inserimento della S.S. di Reumatologia afferente alla S.C. di Medicina Interna II e cure intermedie dell'Ospedale S. Paolo di Savona nell'elenco dei centri autorizzati alla prescrizione del medicinale "Benlysta" (p.a. belimumab) per l'indicazione terapeutica: *" Terapia aggiuntiva in pazienti adulti con lupus eritematosus sistemico (LES) attivo, autoanticorpi -positivo, con un alto grado di attività della malattia (ad esempio anti - dsDNA positivi e basso complemento) nonostante la terapia standard "*;
- prot. n. 44535 del 29.03.2019 inerente la richiesta dell'ASL 3 di inserimento delle SS.CC. di Cardiologia – UTIC dell'Ospedale Villa Scassi e dell'Ospedale Padre A.Micone nell'elenco dei centri prescrittori del medicinale "Adempas" (p.a.riociguat) per l'indicazione terapeutica: *"Ipertensione tromboembolica cronica (CTEPH) "*;

RICHIAMATE

- la D.G.R. n. 840 del 12.07.2013 con la quale sono stati, tra l'altro, individuati i centri prescrittori del medicinale "Benlysta";
- la D.G.R. 374 del 29.04.2016 e ss.mm.ii. con la quale si è provveduto all'individuazione dei centri prescrittori del medicinale "Adempas";
- la Delibera di A.Li.Sa. n. 10 del 23.01.2018 con la quale si è provveduto all'individuazione dei centri prescrittori del medicinale "Gazyvaro" per l'indicazione terapeutica "Linfoma follicolare refrattario"

RILEVATO, altresì, che i provvedimenti AIFA sopra indicati stabiliscono che:

*" Ai fini delle prescrizioni a carico del SSN, i centri utilizzatori specificatamente individuati dalle Regioni, dovranno compilare la scheda raccolta dati informatizzata di arruolamento che indica i pazienti eleggibili e la scheda di follow-up applicando le condizioni negoziali secondo le indicazioni pubblicate sul sito dell'Agenzia, piattaforma web – all'indirizzo <https://www.agenziafarmaco.gov.it/registri/> che costituiscono parte integrante della presente determinazione.*

*Nelle more della piena attuazione del registro di monitoraggio web – based, onde garantire la disponibilità del trattamento ai pazienti le prescrizioni dovranno essere effettuate in accordo ai criteri di eleggibilità e appropriatezza prescrittiva riportati nella documentazione consultabile sul portale istituzionale dell'Agenzia: <https://www.agenziafarmaco.gov.it/it/content/registri-farmaci-sottoposti-monitoraggio>.*

*I dati inerenti ai trattamenti effettuati a partire dalla data di entrata in vigore della presente determinazione, tramite la modalità temporanea su indicata, dovranno essere successivamente riportati nella piattaforma web, secondo le modalità che saranno indicate nel sito:*

*<https://www.agenziafarmaco.gov.it/it/content/registri-farmaci-sottoposti-monitoraggio>"*

CONSIDERATO che:

- l'individuazione dei centri prescrittori regionali ottempera gli obblighi previsti dalla normativa nazionale, ai fini della prescrizione a carico del SSN;
- la distribuzione, nel caso dei farmaci classificati in A - PHT, deve avvenire secondo le disposizioni regionali in materia;

EVIDENZIATO che:

- i centri individuati alla prescrizione dei medicinali sono tenuti ad effettuare la diagnosi e a compilare la scheda di eleggibilità dei pazienti alle terapie sottoposte a registro AIFA;
- la dispensazione dei farmaci deve tenere conto della possibilità di accesso alle terapie da parte degli assistiti, condizione che, in questo particolare periodo a causa delle note difficoltà varie che si sono venute a creare dopo il crollo del Ponte Morandi, deve essere tenuta in particolare considerazione;

RITENUTO, pertanto, per dare applicazione alla normativa vigente, di dover provvedere all'individuazione dei Centri prescrittori dei medicinali sopra indicati sulla base delle competenze e dell'esperienza acquisita nonché della condivisione con il coordinamento del DIAR oncematologico;

ACQUISITO il parere favorevole del Direttore Sanitario, del Direttore Amministrativo e del Direttore Socio - Sanitario

**DELIBERA**

Per le motivazioni indicate in premessa e che qui, integralmente, si richiamano:

a) di individuare ai fini della prescrizione, a carico del SSN, i centri per i medicinali sottoindicati:

- 1) <<Keytruda> (p.a. obinutuzumab) per l'indicazione terapeutica *"in associazione con chemioterapia, seguito da <<Gazyvaro>> come terapia di mantenimento nei soggetti che ottengono una risposta, è indicato per il trattamento di pazienti con linfoma follicolare avanzato non pretrattato"*

ASL 1

S.C. Medicina presidio ospedaliero di Sanremo

S.C. Medicina presidio ospedaliero di Imperia

ASL 2

S.C. Medicina 1 ed Ematologia presidio ospedaliero San Paolo di Savona

S.C. Medicina Interna ed ematologia presidio ospedaliero Santa Corona di Pietra Ligure

ASL 3

S.S.D. Oncoematologia

ASL 4

S.C. Medicina Interna presidio ospedaliero di Sestri Levante

ASL 5

S.C. Oncologia

Policlinico San Martino

U.O.C. Ematologia

U.O.C. Clinica Ematologia

- 2) <<Ninlaro >> (p.a. ixazomib citrato) per l'indicazione terapeutica: *"in combinazione con lenalidomide e desametasone, per il trattamento di pazienti adulti affetti da mieloma multiplo sottoposti ad almeno una precedente terapia";*

ASL 1

S.C. Medicina presidio ospedaliero di Sanremo

S.C. Medicina presidio ospedaliero di Imperia

ASL 2

S.C. Medicina 1 ed Ematologia presidio ospedaliero San Paolo di Savona

S.C. Medicina Interna ed ematologia presidio ospedaliero Santa Corona di Pietra Ligure

ASL 3

S.S.D. Oncoematologia

ASL 4

S.C. Medicina Interna presidio ospedaliero di Sestri Levante

ASL 5

S.C. Oncologia

Policlinico San Martino

U.O.C. Ematologia

U.O.C. Clinica Ematologia

- b) di integrare l'elenco dei centri prescrittori del medicinale " Benlysta " ( p.a. belimumab ) individuati con D.G.R. n. 840 del 12.07.2013 con la S.S. Reumatologia afferente alla S.C. Medicina Interna II e cure intermedie del presidio ospedaliero San Paolo di Savona;
- c) di integrare l'elenco dei centri prescrittori del medicinale " Adempas" individuati con D.G.R. n. 374 del 29.04.2016 e ss.mm. ii. con le S.C. Cardiologia – UTIC dei presidi ospedalieri Villa Scassi e P.Antero Micone dell'ASL 3;
- d) di confermare che l'individuazione dei centri prescrittori ottempera gli obblighi previsti dalla normativa nazionale, ai fini della prescrizione dei medicinali a carico del SSN;
- e) di evidenziare che:
- i centri individuati alla prescrizione dei medicinali sono tenuti ad effettuare la diagnosi e a compilare la scheda di eleggibilità dei pazienti alle terapie sottoposte a registro AIFA;
  - la dispensazione dei farmaci deve tenere conto della possibilità di accesso alle terapie da parte degli assistiti, condizione che, in questo particolare periodo a causa delle note difficoltà varie che si sono venute a creare dopo il crollo del Ponte Morandi, deve essere tenuta in particolare considerazione;
- f) di ribadire l'obbligo per le Aziende, gli Enti, e gli IRCCS del SSR di assicurare:
- la completezza , la correttezza e la qualità dei dati registrati sui flussi ministeriali dell' erogazione diretta ed ospedaliera;
  - la corrispondenza tra il flusso dei consumi e i dati inseriti nei registri di monitoraggio AIFA, nei casi in cui medicinali sono assoggettati a monitoraggio tramite registro AIFA, in quanto rientra tra gli indirizzi operativi per l'anno 2019 per l'area farmaceutica approvati con DGR n 7 dell'11.01.2019;
- g) di riservarsi l'eventuale integrazione dell'elenco dei Centri sopra indicati sulla base delle eventuali mutate esigenze organizzative e delle specifiche richieste che potranno pervenire dalle aziende sanitarie anche al fine di agevolare l'accesso ai trattamenti farmacologici sul territorio regionale;
- h) di dare atto che i maggiori oneri derivanti dall'adozione del presente provvedimento sono ricompresi nelle quote del Fondo Sanitario assegnate alle Aziende;
- i) di trasmettere il presente provvedimento alle Aziende sanitarie, agli Enti ospedalieri, all'Istituto G. Gaslini e all'Ospedale Policlinico San Martino, alla Centrale Acquisti Regionale (CRA) e ai Direttori di

Farmacia delle Aziende sanitarie, degli Enti ospedalieri, dell'Istituto G. Gaslini e dell'Ospedale Policlinico San Martino;

- j) di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul proprio albo pretorio on – line;
- k) di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sulla sezione farmaceutica del sito web aziendale;
- l) di dare atto che il presente provvedimento è composto da n. 6 pagine.

#### IL PROPONENTE

Il Responsabile SS Farmaceutica e Protetica

( Dott.ssa Barbara Rebesco )



Parere favorevole formulato ai sensi del D.Lgs. n. 502/92 e ss.mm.ii.

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

(Dott.ssa Laura Lassalaz)



**IL DIRETTORE SANITARIO**

(Dott. Sergio Vigna)



**IL DIRETTORE SOCIOSANITARIO**

(Dott.ssa Enrica Orsi)



**II COMMISSARIO STRAORDINARIO**

(Dott. G. Walter Locatelli)

