I SISTEMI DI RIMBORSO «MANAGED ENTRY AGREEMENTS» (MEAS) E I TETTI DI SPESA: TEMPI CARATTERISTICHE E MODALIDÀ IN REGIONE CAMPANIA

Dr. Michele G. Tari
Dr.ssa Claudia Pagliaro

Saniarp: il monitoraggio delle prescrizioni farmaceutiche

REGISTRI DI MONITORAGGIO AIFA E I DIVERSI MODELLI MEAS

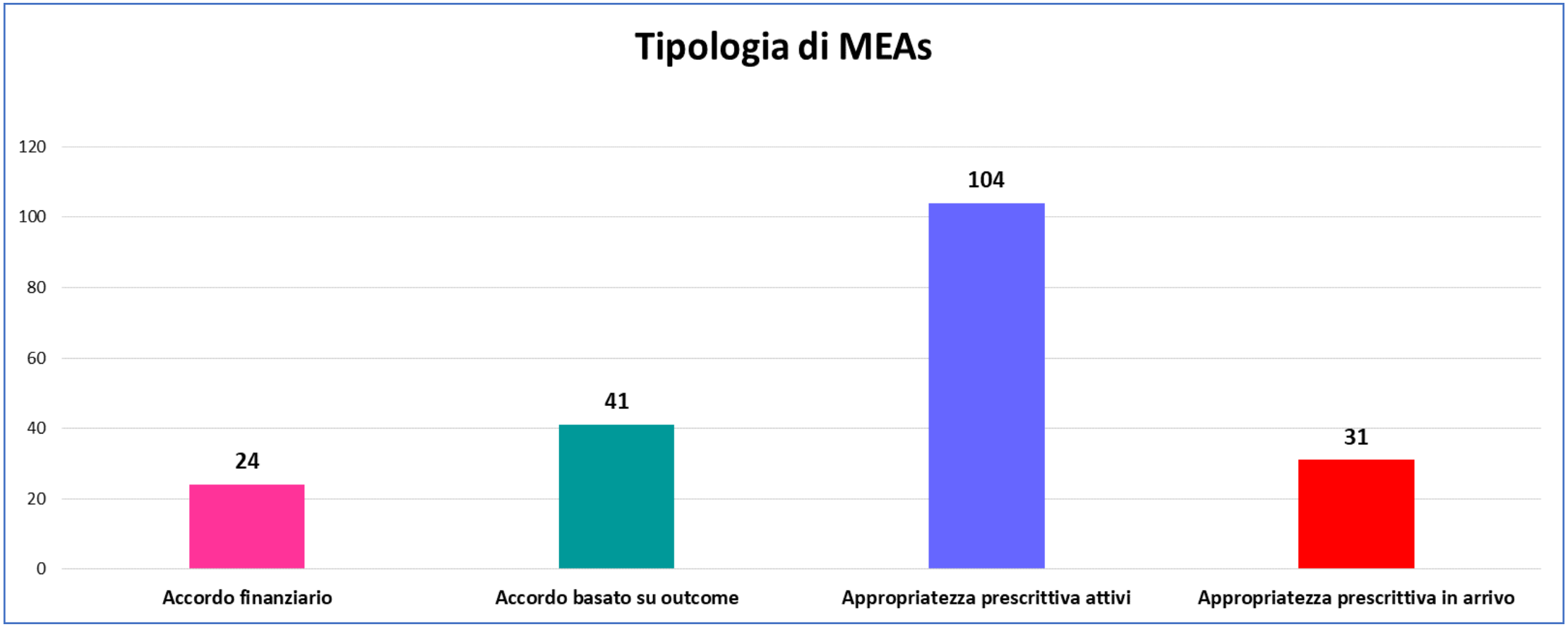
1) *Performance-Based Risk sharing schemes*, **accordi di condivisione del rischio basati sull'outcome**

- Il modello di *Risk sharing*, prevede uno sconto applicabile esclusivamente ai pazienti che non rispondono al trattamento
- Il *Payment by Result* estende le modalità del RS con il rimborso totale da parte dell'azienda farmaceutica di tutti i pazienti che non rispondono al trattamento (payback da parte delle aziende farmaceutiche del 100% dei fallimenti terapeutici)
- Il *Success fee* prevede che il SSN ottenga, inizialmente a titolo gratuito, il medicinale dall'azienda titolare e, solo in seguito alla valutazione della risposta al trattamento e in caso di successo terapeutico, provveda a remunerare le corrispondenti confezioni dispensate.

2) *Financial based schemes*, **accordi di carattere prettamente finanziario.**

- Il *Cost sharing*, generalmente adottato quando vi sono dati più certi sull'efficacia e sulla sicurezza del medicinale, prevede uno sconto sul prezzo dei primi cicli di terapia per tutti i pazienti eleggibili al trattamento.
- L'accordo *Capping* prevede che sia posta a carico dell'azienda farmaceutica l'erogazione del farmaco al superamento delle quantità stabilite dall'accordo negoziale.

REGISTRI DI MONITORAGGIO AIFA (AGGIORNAMENTO FEBBRAIO 2020)



RUOLO DI SANIARP NELLA PRESCRIZIONE DEI FARMACI A REGISTRO DI MONITORAGGIO AIFA- DISPOSIZIONI REGIONE CAMPANIA

Oggetto: Abilitazione Sani.ARP centri prescrittori di farmaci A-PHT

Con riferimento ai farmaci di nuova immissione in commercio e regime di rimborsabilità SSN, classificati in fascia A/PHT e sottoposti a monitoraggio Web AIFA, si riscontra che alcuni centri prescrittori risultano autorizzati e abilitati alla prescrizione sulla piattaforma Web Aifa, a seguito di richiesta da parte delle Direzioni Aziendali, mentre non risultano altresì presenti i nominativi dei medici prescrittori afferenti alle suddette strutture nella piattaforma regionale Sani.ARP.

Nota Regione Campania
Prot. 0232016 del 29-03-2017

Oggetto: adempimenti DCA n°66/2016: implementazione piani terapeutici Sani.ARP-fase di completamento

In ottemperanza a quanto disposto con il decreto in oggetto, si comunica alle SS.LL. in indirizzo, che si rende necessario completare in tempi brevi la fase di implementazione di tutti i farmaci classificati in fascia A con Piano terapeutico e i farmaci classificati in Fascia H/esitabili soggetti e non a monitoraggio Aifa.

Nota Regione Campania
Prot. 0210540 del 29-03-2018

Oggetto: Prescrizione/erogazione farmaci ai sensi della Legge 648/96

Si comunica che, a far data dal 1 aprile 2019, il modello cartaceo utilizzato per la prescrizione dei farmaci ai sensi della Legge 648/96, citato nella allegata nota regionale n° 240931 del 19/06/2017, sarà sostituito dal MUP informatizzato presente sulla piattaforma Sani.Arp e verrà utilizzato per tutti i farmaci che afferiscono alle classi di erogabilità di seguito elencate:

- A-648/96,
- A-PHT-648/96,
- H esitabili- 648/96
- H registro di monitoraggio AIFA-648/96.

Nota Regione Campania
Prot. 0221060 del 04-04-2019

RUOLO DI SANIARP NELLA PRESCRIZIONE DEI FARMACI A REGISTRO AIFA- DISPOSIZIONI REGIONE CAMPANIA

Esempio di prescrizione farmaco fascia A-PHT

Gruppo Icd9
MALATTIE DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (390.459)

Dettaglio Diagnosi

Icd9

Farmaco/Galenico/Prestazione
FARMACO FASCIA PHT

Principio Attivo
DABIGATRAN ETEXILATO

Formulazione

CONDIZIONI CLINICHE

La prescrizione del Dabigatran è a carico del SSN solo se rispondente a una delle seguenti condizioni :

Indicazioni sottoposte a Registro di Monitoraggio AIFA:

- [ ] Prevenzione dell'ictus e dell'embolia sistemica nei pazienti adulti affetti da FANV
- [ ] Trattamento della trombosi venosa profonda (TVP) e dell'embolia polmonare (EP) e prevenzione delle recidive di TVP e EP negli adulti

Si attesta di aver effettuato anche la prescrizione su scheda AIFA come previsto dal Registro di monitoraggio.

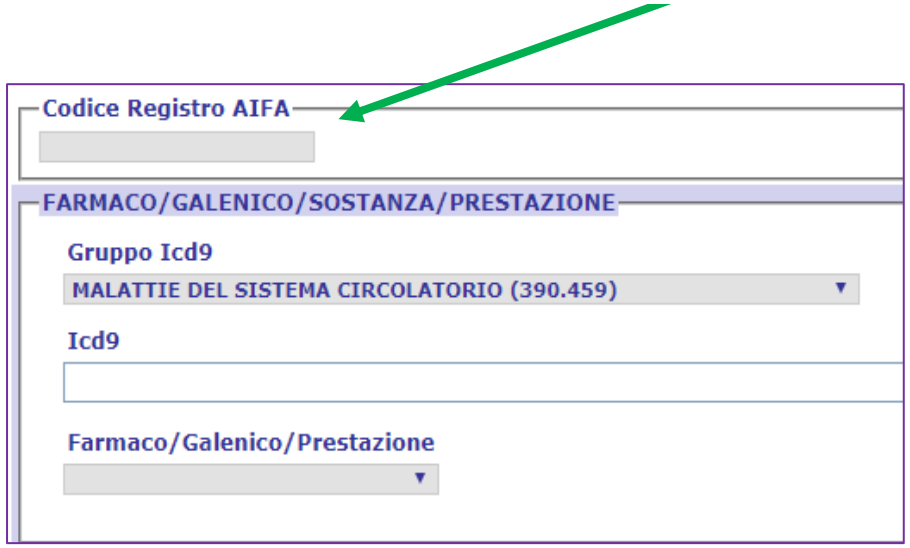
Prevenzione primaria di episodi tromboembolici in pazienti adulti sottoposti a chirurgia sostitutiva elettiva totale dell'anca o del ginocchio

- [ ] Pazienti sottoposti a chirurgia sostitutiva elettiva del ginocchio (durata della terapia di mantenimento 10 giorni)
- [ ] Pazienti sottoposti a chirurgia sostitutiva elettiva dell'anca (durata della terapia di mantenimento 28-35 giorni)

Inizio del trattamento il giorno dell'intervento chirurgico 1-4 ore dopo la conclusione dell'intervento chirurgico : capsula singola dabigatran 110mg;Inizio della dose di mantenimento il primo giorno successivo all'intervento chirurgico: 2 capsule dabigatran 110mg;Nei pazienti con compromissione renale moderata, che ricevono verapamil, amiodarone o chinidina, di età pari o superiore a 75: capusla singola dabigatran 75mg o 2 capsule dabigatran 75

RUOLO DI SANIARP NELLA PRESCRIZIONE DEI FARMACI A REGISTRO AIFA- DISPOSIZIONI REGIONE CAMPANIA

Solo per i farmaci A-PHT a registro erogati in DPC

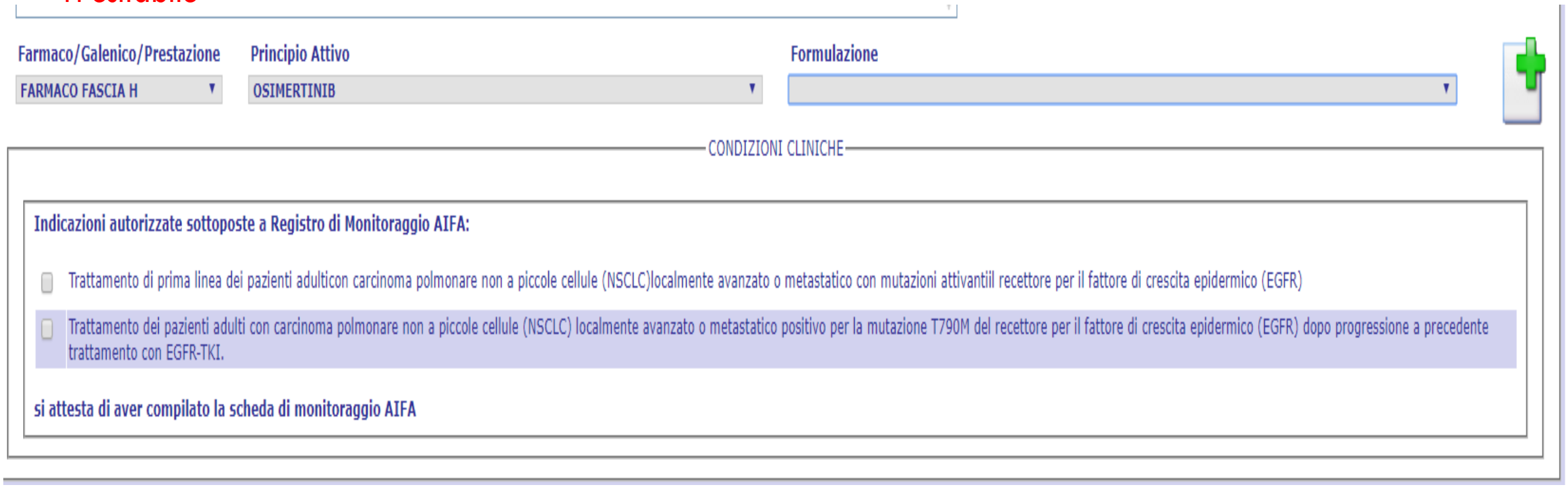


Con riferimento ad un campo/blocco relativo all'inserimento del codice AIFA nel MUP SANIARP si conferma l'intenzione di procedere con tale implementazione iniziando con tutti i farmaci **A-PHT con PT WEB AIFA.** Per questi farmaci la piattaforma Aifa genera un **CODICE IDENTIFICATIVO UNIVOCO DEL PT ,** che si può far riportare nel Mup nel campo denominabile **CODICE IDENTIFICATIVO UNIVOCO AIFA.**

ELENCO REGISTRI CON ACCORDO FINANZIARIO ATTUALMENTE PUBBLICATI SUL SITO AIFA E PRESCRIVIBILI SU PIATTAFORMA SANIARP:

Aggiornamento indicazione nota Regione Campania Prot. 2019 0749490 del 9-12-19 (determina AIFA 1742 del 22 novembre 2019). Con MUP Saniarp sono registrati 104 pazienti.

Esempio di prescrizione farmaco
H esitabile



ELENCO REGISTRI CON ACCORDO FINANZIARIO ATTUALMENTE PUBBLICATI SUL SITO AIFA E PRESCRIVIBILI SU PIATTAFORMA SANIARP:

I pazienti in trattamento con Nivolumab con MUP Saniarp sono 43 di cui 3 per il Carcinoma squamoso di testa e collo.

Esempio di prescrizione farmaco H infusionale

Farmaco/Galenico/Prestazione: FARMACO FASCIA H

Principio Attivo: NIVOLUMAB

Formulazione:

CONDIZIONI CLINICHE

Indicazioni sottoposte a Registro di Monitoraggio:

- [ ] Melanoma avanzato: indicato in monoterapia per il trattamento del melanoma avanzato (non resecabile o metastatico) negli adulti.
- [ ] Carcinoma a cellule renali: è indicato in monoterapia per il trattamento del carcinoma a cellule renali avanzato dopo precedente terapia negli adulti
- [ ] Carcinoma polmonare non a piccole cellule: è indicato in monoterapia per il trattamento del carcinoma polmonare non a piccole cellulelocalmente avanzato o metastatico dopo una precedente chemioterapia negli adulti.
- [ ] Carcinoma squamoso della Testa e del Collo: è indicato in monoterapia per il trattamento del carcinoma squamoso della testa e del colloricorrente o metastatico negli adulti in progressione durante o dopo terapia a base di platino
- [ ] Trattamento adiuvante del melanoma: in monoterapia è indicato per il trattamento adiuvante di adulti con melanoma concoinvolgimento dei linfonodi o malattia metastatica che sono stati sottoposti a resezione completa
- [ ] Linfoma di Hodgkin: trattamento di pazienti adulti affetti da linfoma di Hodgkin classico (cHL) recidivante o refrattario dopo trapianto autologo di cellule staminali (ASCT) e trattamento con brentuximab vedotin.

Si attesta di aver compilato la scheda di monitoraggio AIFA

Registro Chiuso Legge 648/96:

- [ ] Trattamento di seconda linea del carcinoma polmonare non a piccole cellule avanzato ad istologia squamosa

Determinazione 17 settembre 2015 : Il trattamento deve essere iniziato e seguito da medici specialisti nel trattamento di patologie oncologiche che devono aver preso visione del materiale educazionale, incluso la guida per la gestione delle reazioni avverse immunocorrelate. Ad ogni prescrizione, al paziente dovrà essere consegnata la Scheda di Allerta. La somministrazione del farmaco potrà avvenire solo previa sottoscrizione da parte del paziente del consenso informato

MUP SANIARP-REGISTRI AIFA

ANNO 2019

LA MAGGIOR PARTE DEI PAZIENTI HANNO PRESCRIZIONI DI FARMACI CON REGISTRO DI MONITORAGGIO BASATO SU ACCORDO DI APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA ad esempio:

- **NAO : 89.822 PAZIENTI E NELLO SPECIFICO DABIGATRAN 13.754; APIXABAN 30.273; RIVAROXABAN 31.558; EDOXABAN 14.237**
- **INIBITORI PCSK9 : EVOLOCUMAB 2878 PAZIENTI E ALIROCUMAB 1767**
- **SACUBITRIL/VALSARTAN : 11.771 PAZIENTI**

1043 PAZIENTI RISULTANO IN TRATTAMENTO PER INDICAZIONI SOTTOPOSTE AD ACCORDO FINANZIARIO

3653 PAZIENTI RISULTANO IN TRATTAMENTO PER INDICAZIONI SOTTOPOSTE AD ACCORDO BASATO SU OUTCOME

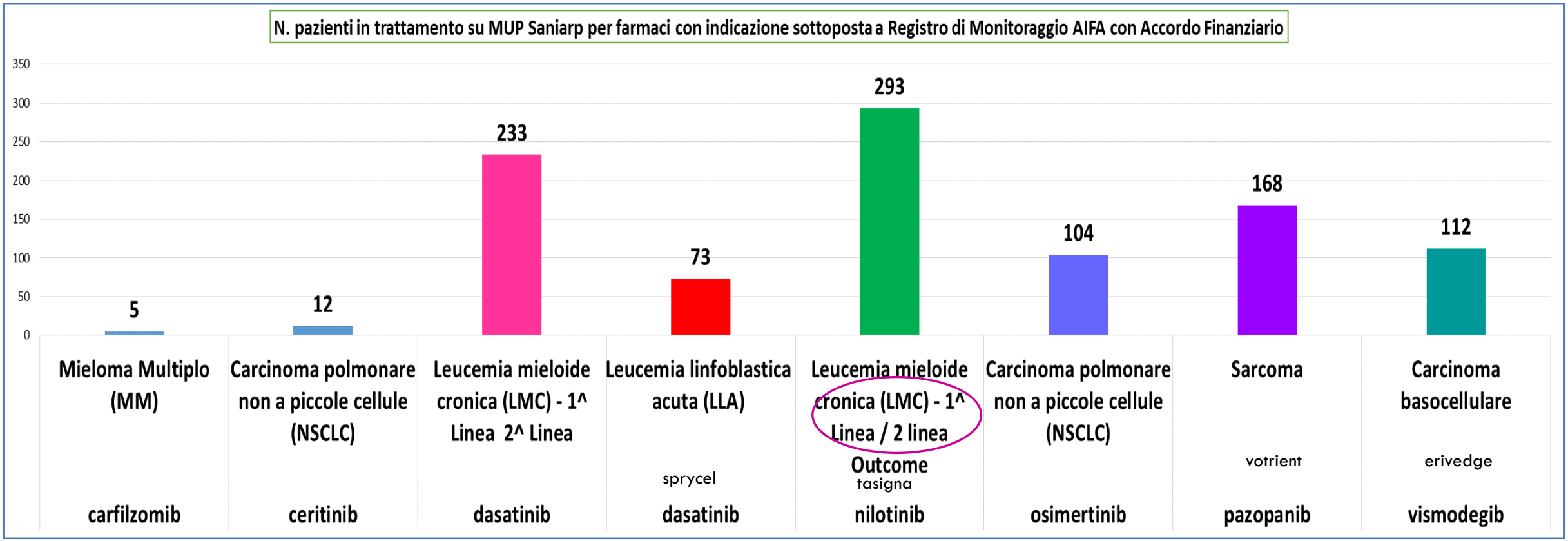
FARMACI A REGISTRO	TIPO DI MEAs	INDICAZIONE A REGISTRO
aflibercept	Accordo finanziario	Carcinoma colorettale metastatico (MCRC)
azacitidina	Accordo finanziario	Leucemia Mieloide Acuta (LMA)
azacitidina	Accordo finanziario	Leucemia mielomonocitica cronica (LMMC)
azacitidina	Accordo finanziario	Sindromi Mielodisplastiche (SMD)
bedaquilina	Accordo finanziario	Tubercolosi
brentuximab vedotin	Accordo finanziario	Linfoma anaplastico a grandi cellule
brentuximab vedotin	Accordo finanziario	Linfoma di Hodgkin (HL)
carfilzomib	Accordo finanziario	Mieloma Multiplo (MM)
ceritinib	Accordo finanziario	Carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC)
daclatasvir	Accordo finanziario	Epatite C (HCV)
dasatinib	Accordo finanziario	Leucemia mieloide cronica (LMC) - 1^ Linea
dasatinib	Accordo finanziario	Leucemia mieloide cronica (LMC) - 2^ Linea Leucemia linfoblastica acuta (LLA)
decitabine	Accordo finanziario	Leucemia Mieloide Acuta (LMA)
elbasvir/grazoprevir	Accordo finanziario	Epatite C (HCV)
glecaprevir / pibrentasvir	Accordo finanziario	Epatite C (HCV)
ipilimumab	Accordo finanziario (fino al 17/07/2018) Appropriatezza prescrittiva (dal 18/07/2018)	Melanoma
nilotinib	Accordo finanziario	Leucemia mieloide cronica (LMC) - 1^ Linea
Nivolumab	Accordo finanziario	Carcinoma squamoso della testa e del collo
osimertinib	Accordo finanziario	Carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC)
pazopanib	Accordo finanziario	Sarcoma
ramucirumab	Accordo finanziario	Carcinoma gastrico
simeprevir	Accordo finanziario	Epatite C (HCV)
vandetanib	Accordo finanziario	Carcinoma midollare della tiroide (MTC)
vismodegib	Accordo finanziario	Carcinoma basocellulare

ELENCO REGISTRI CON ACCORDO FINANZIARIO ATTUALMENTE PUBBLICATI SUL SITO AIFA

ACCORDO FINANZIARIO:

1043 PAZIENTI ANNO 2019 RISULTANO IN TRATTAMENTO PER INDICAZIONI SOTTOPOSTE AD ACCORDO FINANZIARIO

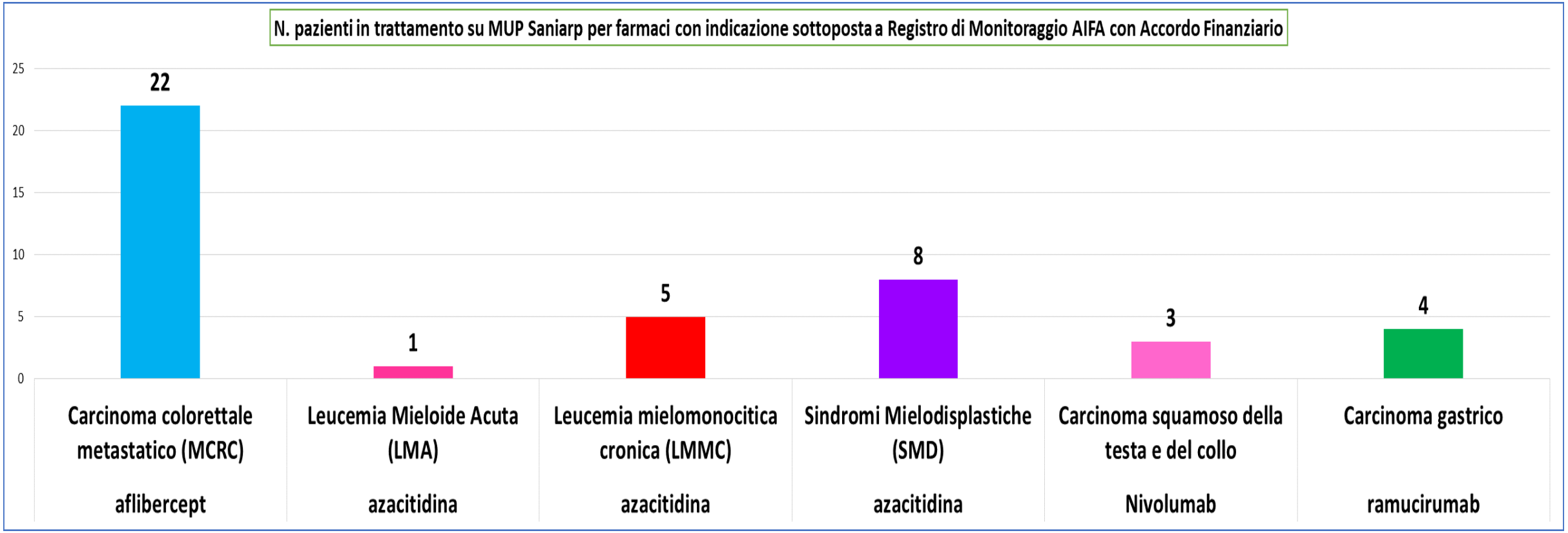
Fascia H esitabili



ACCORDO FINANZIARIO:

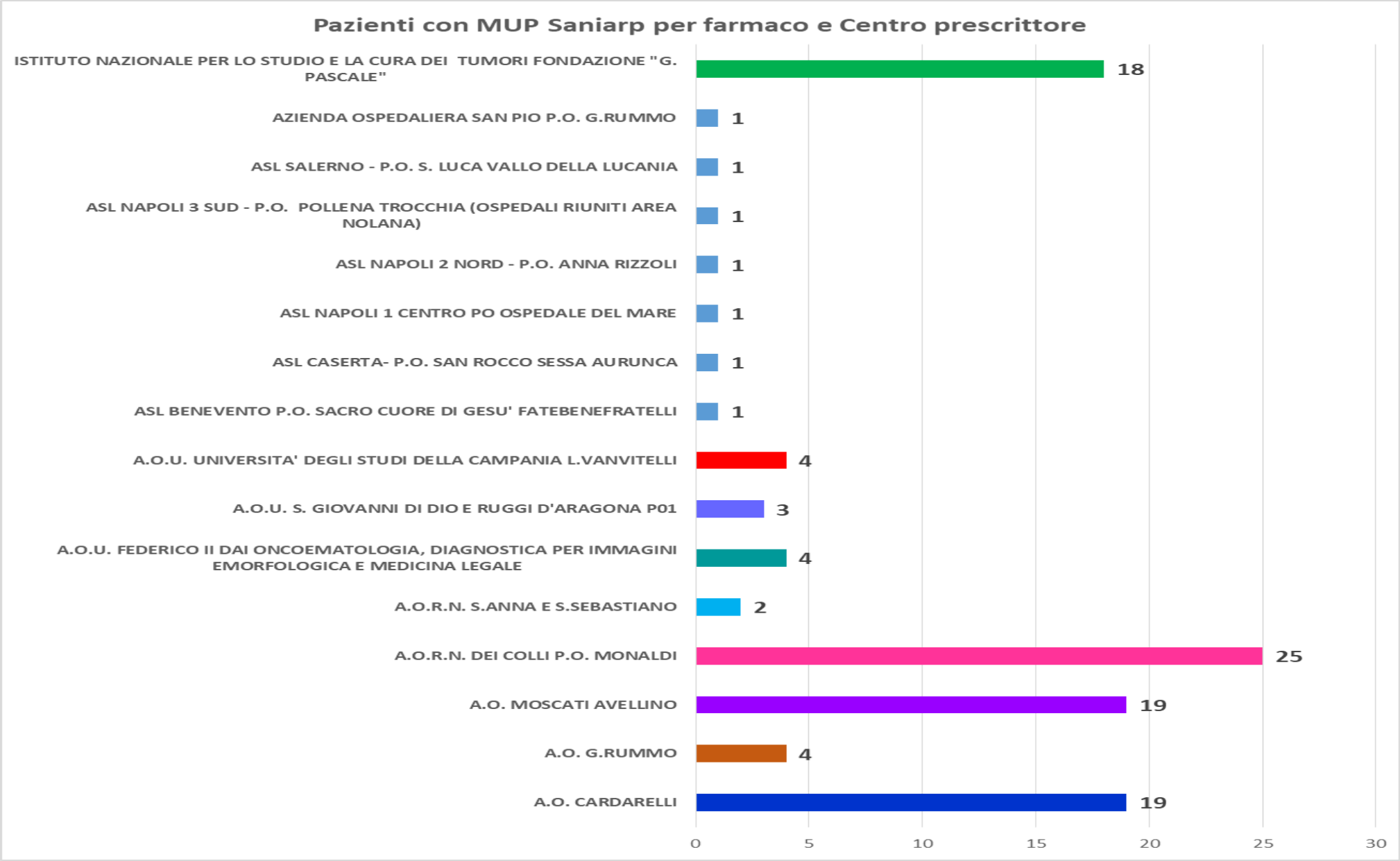
1043 PAZIENTI ANNO 2019 RISULTANO IN TRATTAMENTO PER INDICAZIONI SOTTOPOSTE AD ACCORDO FINANZIARIO

Fascia H Osp 1



ESEMPIO DI ACCORDO FINANZIARIO: PAZIENTI TRATTATI CON OSIMERTINIB

(18-10-2018 ATTIVATO IL REGISTRO) **(104 PAZIENTI ANNO 2019)**

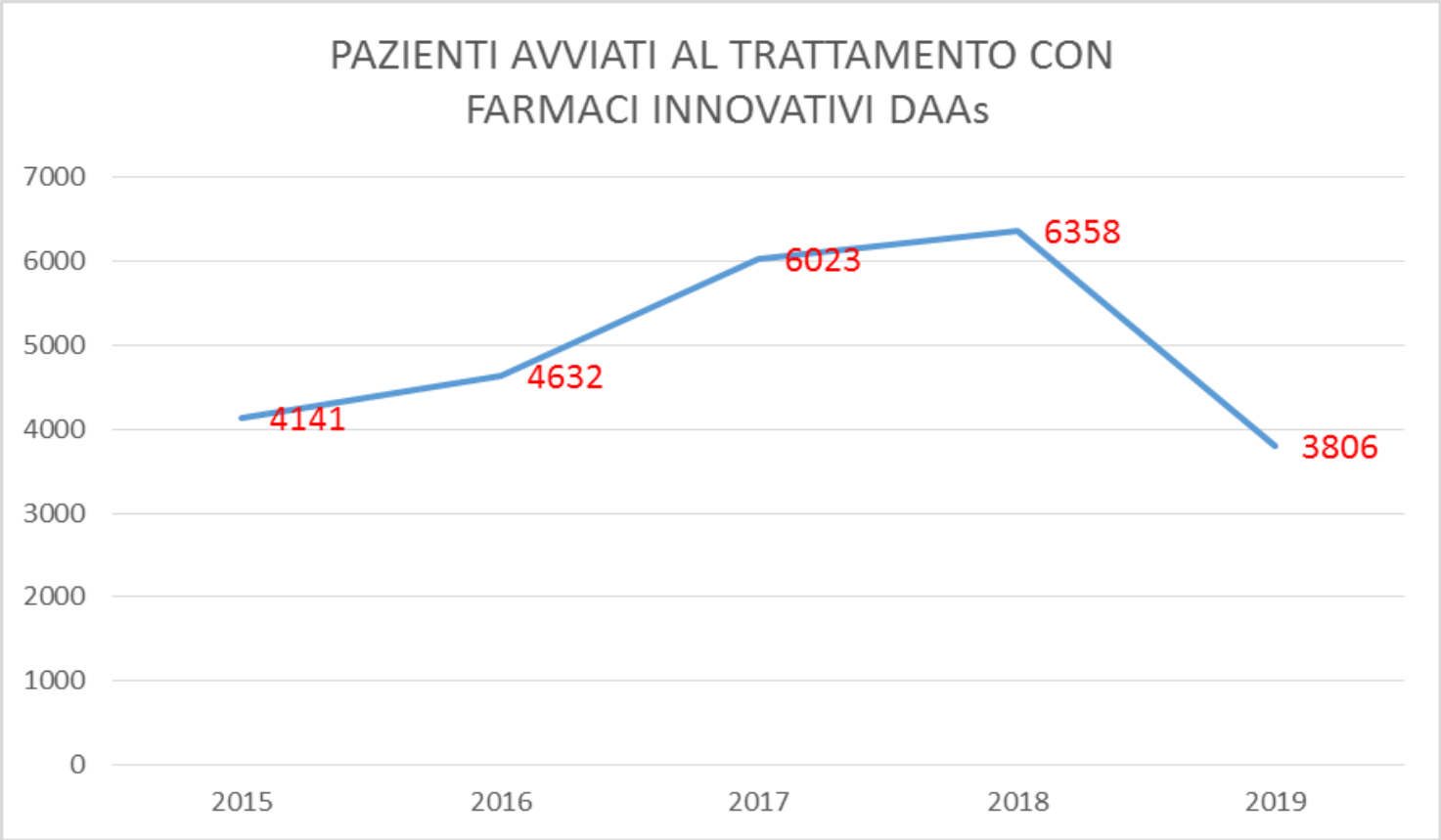


EPATITE C : PAZIENTI AVVIATI AL TRATTAMENTO IN REGIONE CAMPANIA

Pazienti utilizzatori di farmaci innovativi Epatite C in Regione Campania
MUP-Saniarp

Marzo 2015 – Dicembre 2019

24.960



N° CENTRI PRESCRITTORI	N° MEDICI PRESCRITTORI
27	103

TREND CUMULATIVO DEI PAZIENTI AVVIATI AL TRATTAMENTO IN REGIONE CAMPANIA

Pazienti utilizzatori di farmaci innovativi Epatite C in Regione Campania

MUP-Saniarp

Marzo 2015 – Dicembre 2019

24.960

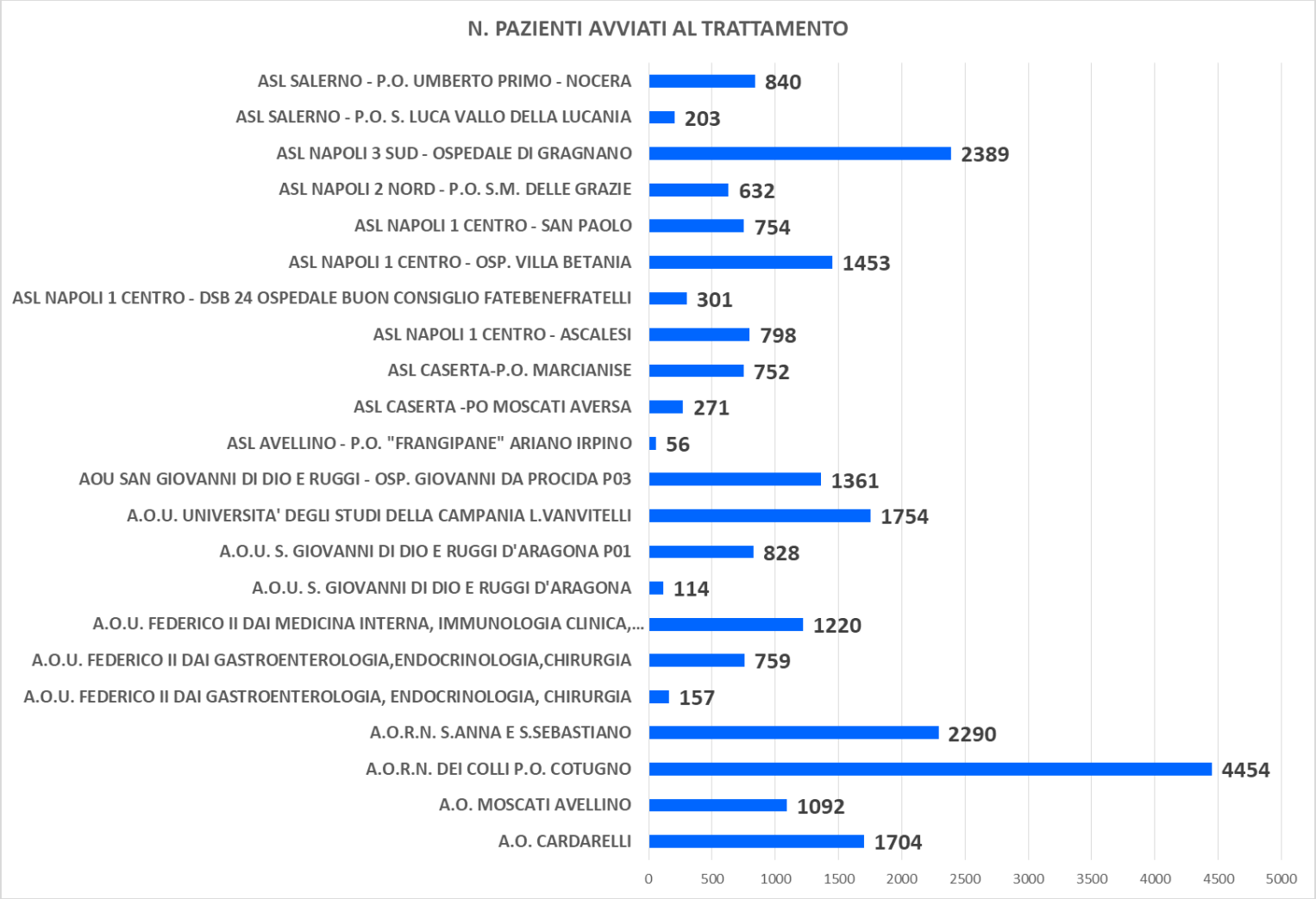
CRITERIO AIFA	2015	2016	2017	2018	2019	TOTALE
1	3178	2840	1892	1392	955	10257
2	149	91	19	15	13	287
3A	60	113	99	25	4	301
3B	29	32	29	12	2	104
4	672	1498	1295	697	456	4618
5	12	4	0	0	0	16
6	8	13	24	8	2	55
7	33	41	1059	1471	870	3474
8	0	0	1575	2699	1382	5656
9	0	0	8	6	4	18
10	0	0	22	33	16	71
11	0	0	1	0	1	2
12	0	0	0	0	101	101
Totale	**4141**	**4632**	**6023**	**6358**	**3806**	**24960**

FARMACI EPATITE C CON REGISTRO DI MONITORAGGIO AIFA E ACCORDO FINANZIARO INSERITI NEL FONDO INNOVATIVI

Pazienti utilizzatori di
farmaci innovativi Epatite C
in Regione Campania
MUP-Saniarp

Marzo 2015 – Dicembre 2019

24.960

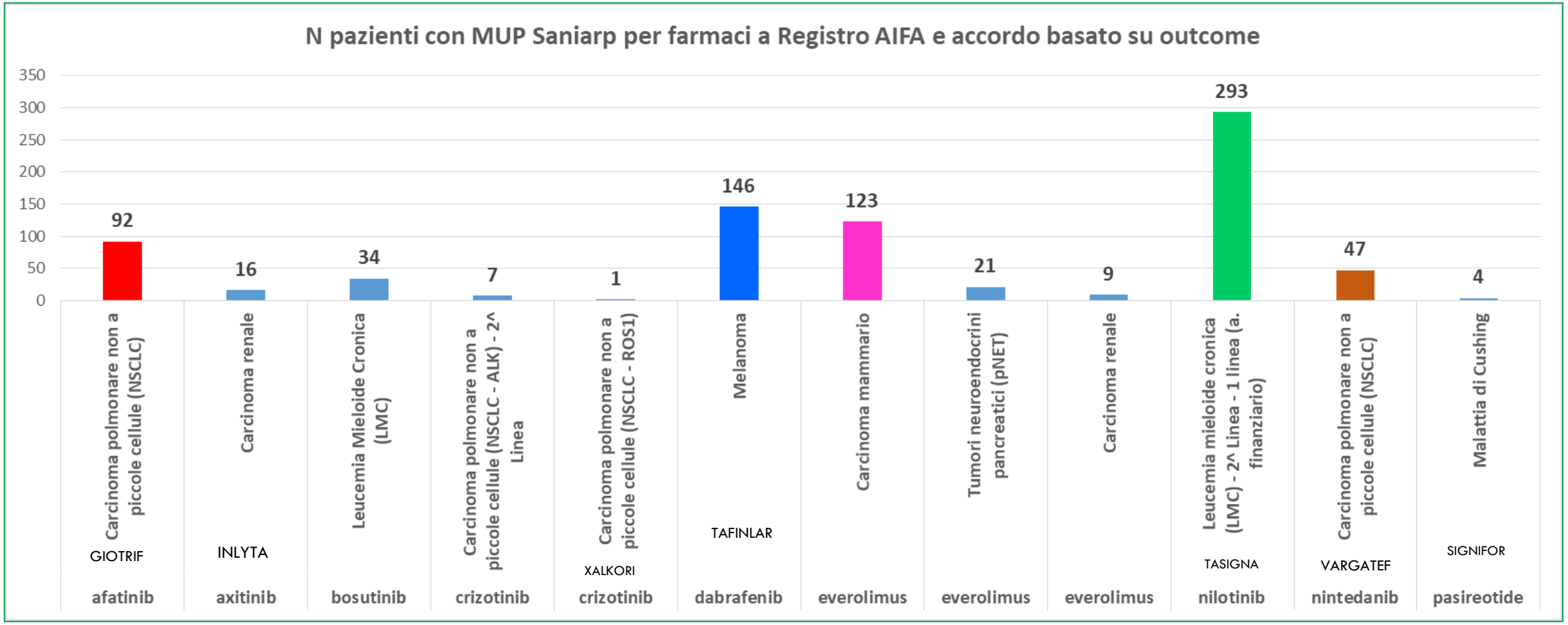


ELENCO REGISTRI CON ACCORDO BASATO SU OUTCOME ATTUALMENTE PUBBLICATI SU AIFA

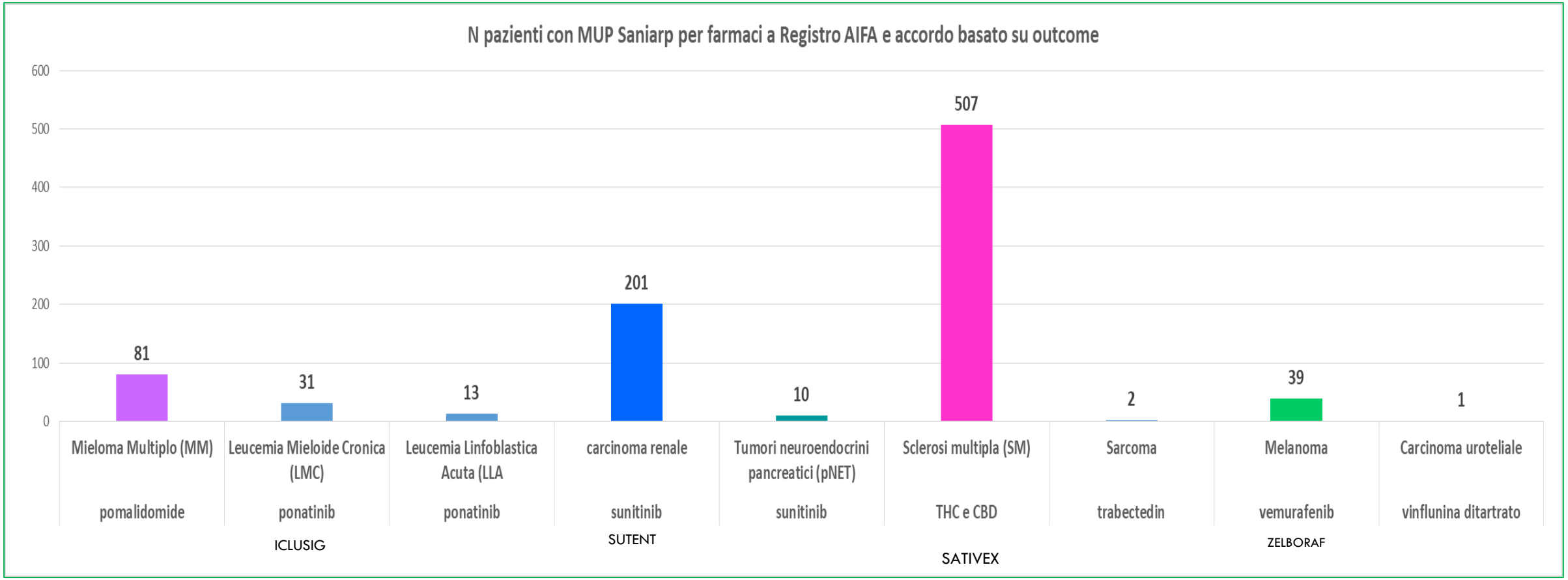
FARMACI A REGISTRO	TIPO DI MEAs	INDICAZIONE A REGISTRO
afatinib	Accordo basato su outcome	Carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC)
autologous CD34+ enriched cell fraction	Accordo basato su outcome	Immunodeficienza grave combinata da deficit di adenosina deaminasi (ADA-SCID)
axitinib	Accordo basato su outcome	Carcinoma renale
bevacizumab	Accordo basato su outcome	Carcinoma della cervice
bevacizumab	Accordo basato su outcome	Carcinoma mammario
bevacizumab	Accordo basato su outcome	Carcinoma ovarico - 1^ Linea
bevacizumab	Accordo basato su outcome	Carcinoma ovarico - 2^ Linea
bevacizumab	Accordo basato su outcome	Carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC)
bevacizumab	Accordo basato su outcome	Carcinoma renale
bevacizumab	Accordo basato su outcome e accordo finanziario	Carcinoma colorettale metastatico (MCRC)
blinatumomab	Accordo basato su outcome	Leucemia Linfoblastica Acuta (LLA)
bosutinib	Accordo basato su outcome	Leucemia Mieloide Cronica (LMC)
collagene	Accordo basato su outcome	Contrattura di Dupuytren
crizotinib	Accordo basato su outcome	Carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC - ALK) - 1^ Linea
crizotinib	Accordo basato su outcome	Carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC - ALK) - 2^ Linea
crizotinib	Accordo basato su outcome	Carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC - ROS1)
dabrafenib	Accordo basato su outcome	Melanoma
everolimus	Accordo basato su outcome	Carcinoma mammario
everolimus	Accordo basato su outcome	Carcinoma renale
everolimus	Accordo basato su outcome	Tumori neuroendocrini pancreatici (pNET)
ex vivo expanded autologous human corneal epithelial cells containing stem cells	Accordo basato su outcome	Deficit di cellule staminali limbari (LSCD)
nilotinib	Accordo basato su outcome	Leucemia mieloide cronica (LMC) - 2^ Linea
nintedanib	Accordo basato su outcome	Carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC)
paclitaxel-albumina	Accordo basato su outcome	Adenocarcinoma del pancreas
pasireotide	Accordo basato su outcome	Malattia di Cushing
pegaptanib	Accordo basato su outcome	Degenerazione maculare neovascolare essudativa (AMD)
pemetrexed	Accordo basato su outcome	Carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC)
plerixafor	Accordo basato su outcome	Linfoma e mieloma multiplo
pomalidomide	Accordo basato su outcome	Mieloma Multiplo (MM)
ponatinib	Accordo basato su outcome	Leucemia Linfoblastica Acuta (LLA)
ponatinib	Accordo basato su outcome	Leucemia Mieloide Cronica (LMC)
ranibizumab	Accordo basato su outcome	Degenerazione maculare neovascolare essudativa (AMD)
ranibizumab	Accordo basato su outcome	Edema maculare (RVO)
ranibizumab	Accordo basato su outcome	Edema maculare diabetico (DME)
ranibizumab	Accordo basato su outcome	Neovascolarizzazione coroideale (CNV)
sunitinib	Accordo basato su outcome	Tumori neuroendocrini pancreatici (pNET)
THC e CBD	Accordo basato su outcome e accordo finanziario	Sclerosi multipla (SM)
trabectedin	Accordo basato su outcome	Carcinoma ovarico
trabectedin	Accordo basato su outcome	Sarcoma
trastuzumab	Accordo basato su outcome	Carcinoma gastrico
trastuzumab emtansine	Accordo basato su outcome	Carcinoma mammario
vemurafenib	Accordo basato su outcome	Melanoma
vinflunina ditartrato	Accordo basato su outcome	Carcinoma uroteliale

ACCORDO BASATO SU OUTCOME ANNO 2019: 3653 PAZIENTI RISULTANO IN TRATTAMENTO PER INDICAZIONI SOTTOPOSTE AD ACCORDO BASATO SU OUTCOME

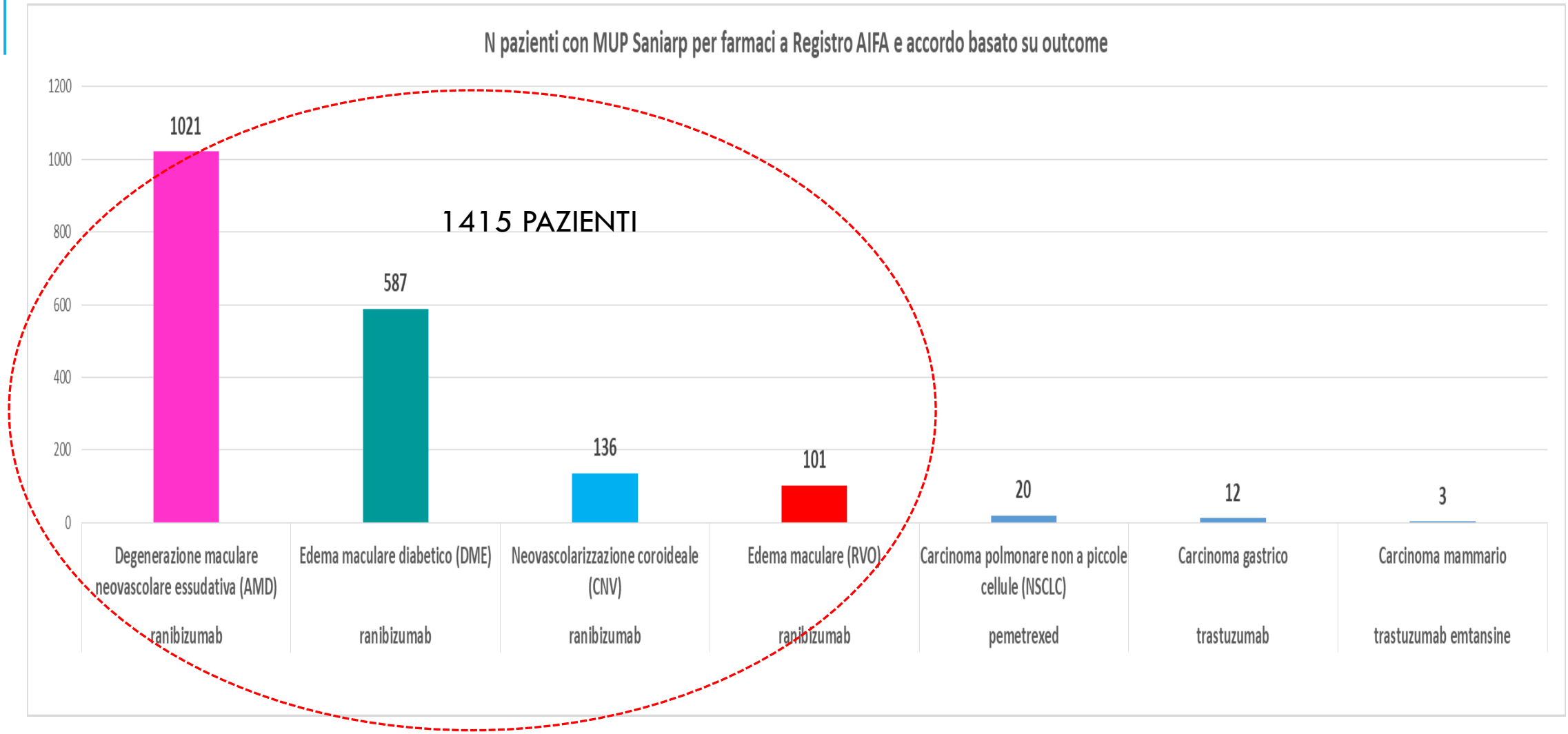
Fascia H esitabili



ACCORDO BASATO SU OUTCOME ANNO 2019: 3653 PAZIENTI RISULTANO IN TRATTAMENTO PER INDICAZIONI SOTTOPOSTE AD ACCORDO BASATO SU OUTCOME



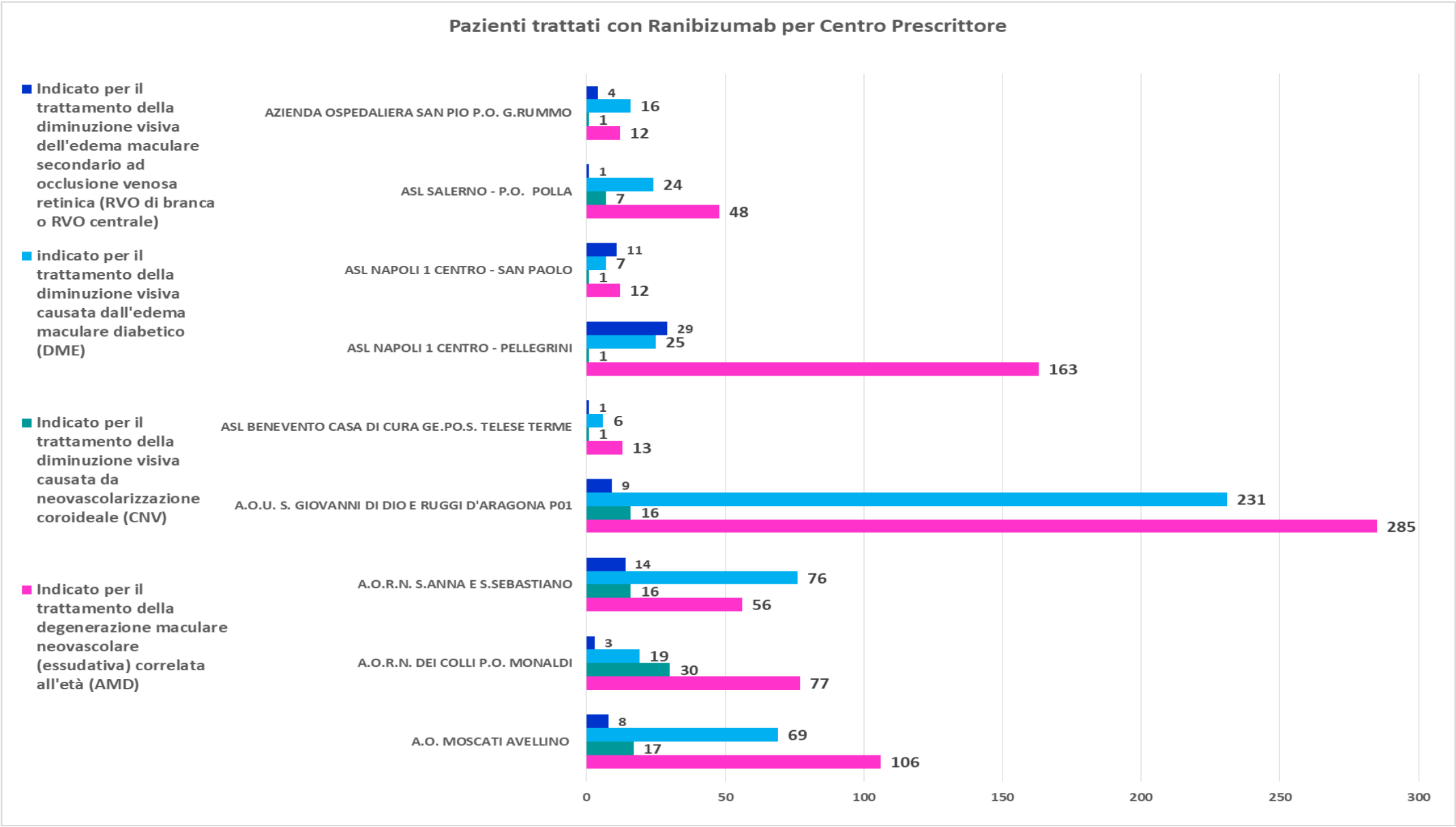
ACCORDO BASATO SU OUTCOME ANNO 2019: 3653 PAZIENTI RISULTANO IN TRATTAMENTO PER INDICAZIONI SOTTOPOSTE AD ACCORDO BASATO SU OUTCOME



LUCENTIS

ESEMPIO DI ACCORDO BASATO SU OUTCOME ANNO 2019: PAZIENTI TRATTATI CON RANIBIZUMAB

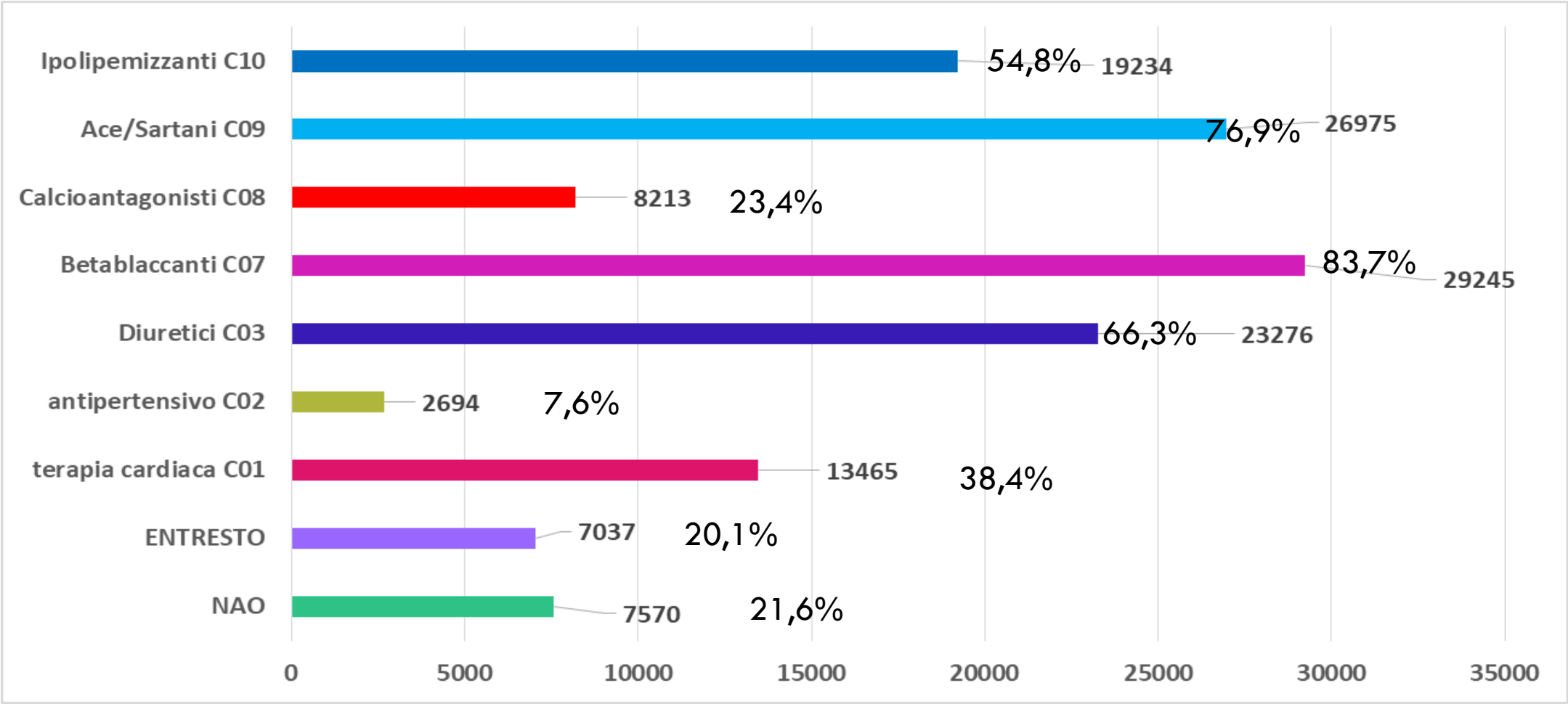
(1415 CODICI FISCALI UNIVOCI)



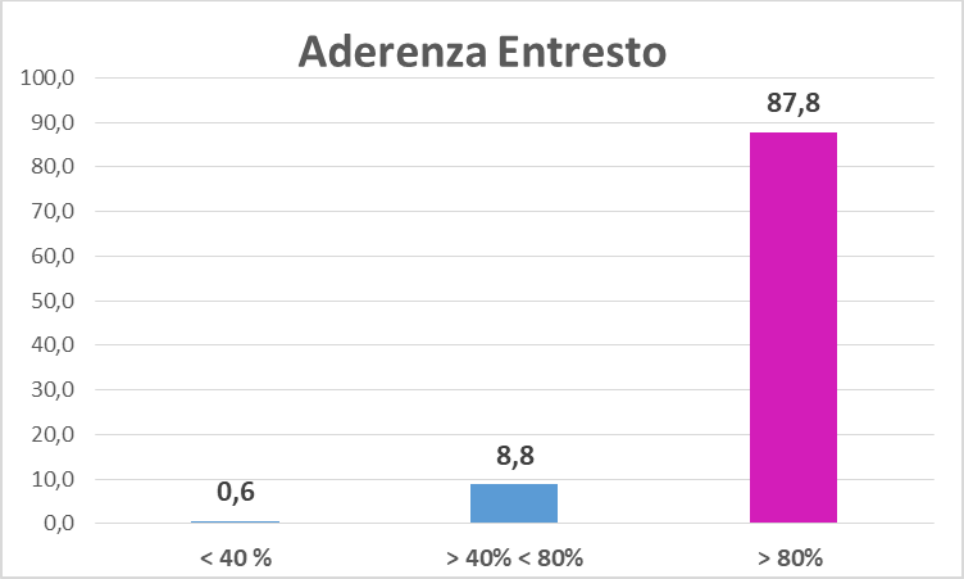
REGISTRI CON ACCORDO APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA

ESEMPI DI ANALISI CONDOTTE SU PAZIENTI AFFETTI DA SCOMPENSO CARDIACO

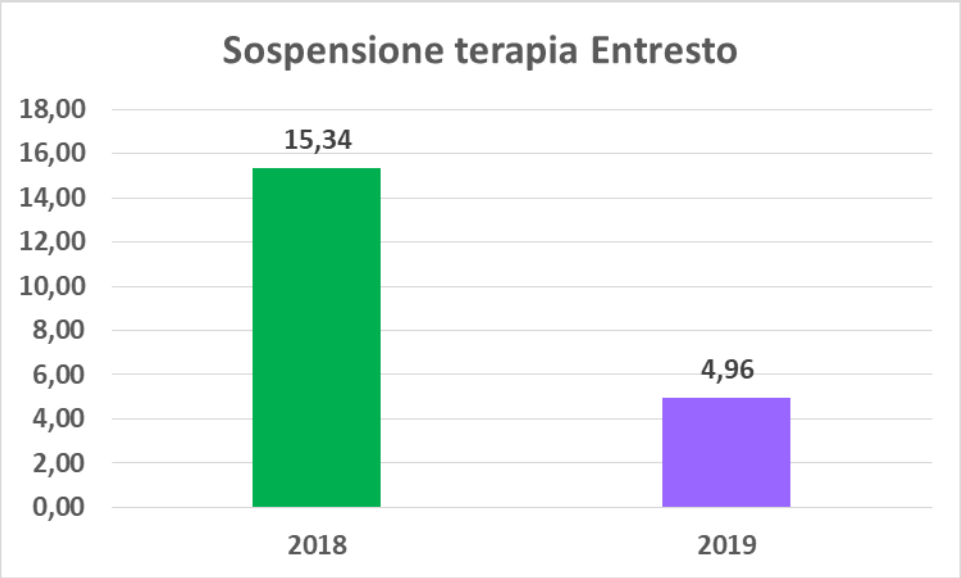
Pazienti in trattamento con farmaci dell'apparato Cardiovascolare con diagnosi di Scompenso Cardiaco (35.076) anno 2018-2019 gennaio-giugno



Pazienti in trattamento con Entresto: valutazione dell'aderenza e della persistenza al trattamento tramite erogazione DPC anno 2018-2019 gennaio-giugno



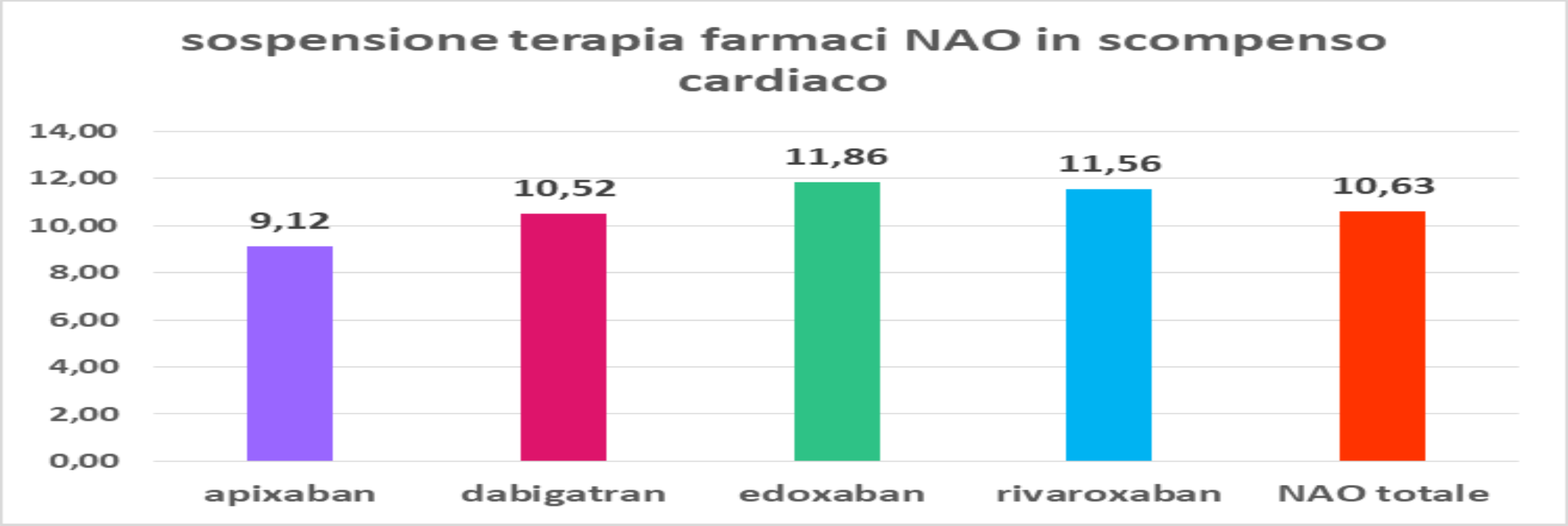
L'87,8% dei pazienti che hanno un periodo di follow up superiore ai 3 mesi, risultano avere una buona aderenza alla terapia con Entresto



Nell'anno 2018 su 4980 pazienti in trattamento con Entresto il 15,3 % ha interrotto il trattamento al netto dei deceduti. Nel 1°semestre del 2019 risulta il 5 % dei pazienti abbiano interrotto la terapia.

Pazienti con diagnosi di scompenso cardiaco in trattamento con Nao: persistenza al trattamento tramite erogazione DPC anno 2018-2019 gennaio-giugno

Il 75,8% dei pazienti in trattamento con NAO risulta avere un' aderenza adeguata



Il 10,6 % dei trattati con NAO per scompenso cardiaco sospende il trattamento, con differenze interclasse

Ruolo di Saniarp nella prescrizione farmaceutica in Regione Campania:

1. Tracciabilità della prescrizione specialistica (Delibera 1018 del 2 marzo 2001, Decreto 15/2009 e smi, Decreto 33/2012, Decreto 114/2013, Decreto 57/2015, Decreto 66/2016 e smi)

2. Un Sistema di Governo Centralizzato per l'implementazione informatizzata delle disposizioni/Decreti Regionali

3. Un database farmaceutico per la definizione di Indicatori di Processo e di Esito a supporto della Struttura Regionale

Attualmente dal 01-01-2019 su Saniarp sono presenti:

- **1.007.719 MUP**
- **436.864 ASSISTITI**
- **11.671 Medici Prescrittori censiti**
- **2.640 Centri Prescrittori censiti**

SANI.A.R.P. Campania On Line

Struttura Sani.ARP
Settore Farmaceutico

Dott.sse
A.Di Giorgio
G.Farina
S.Manna
M.Mercaldo
C.Pagliaro
C.Troncone

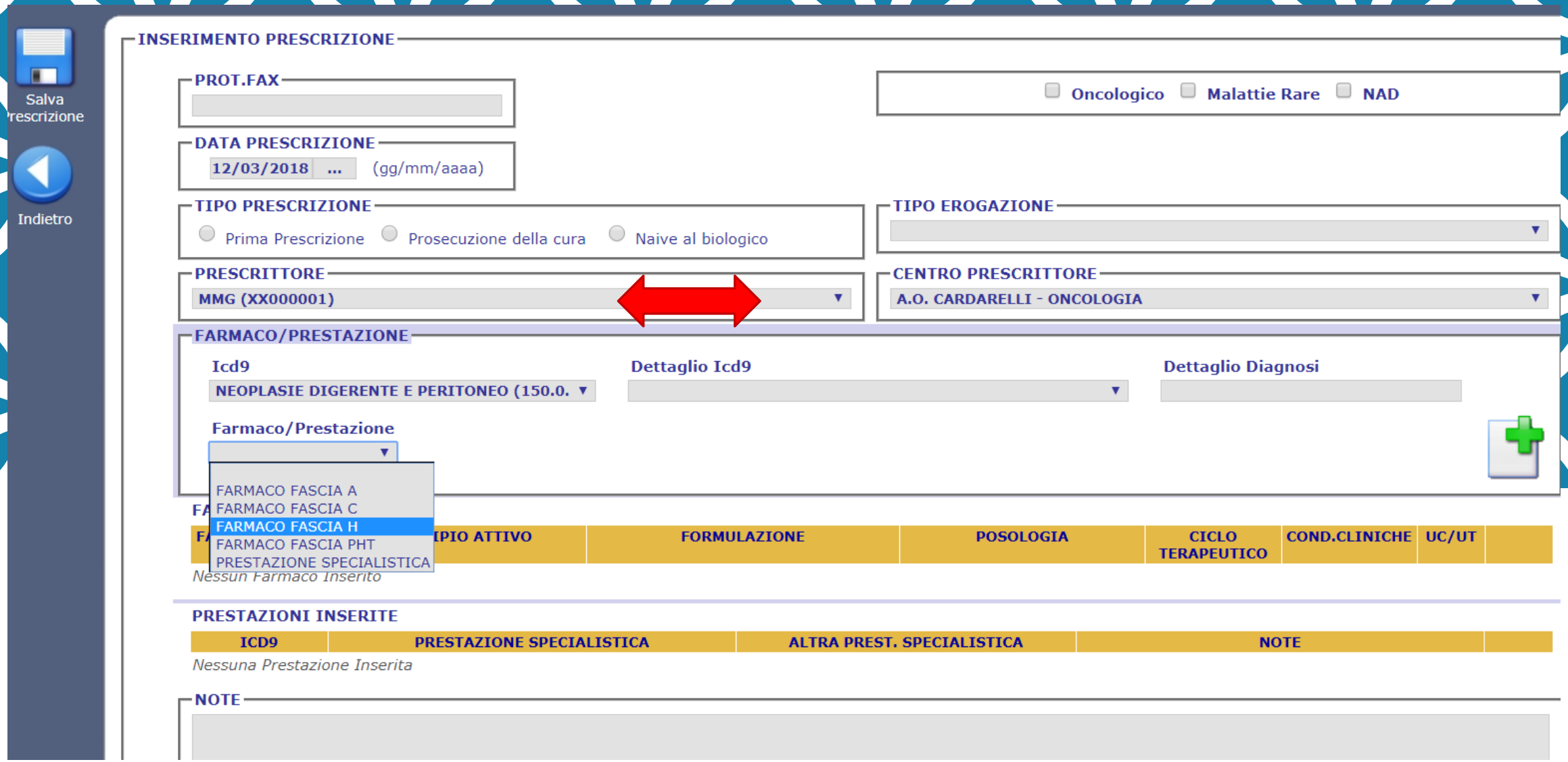
Struttura Sani.ARP
Settore Informatico

D.Amendola
F.Amendola
M.Ignozzi
C.Linguiti
G.Marcello
P.Martucci

Ing. A.Pacifico

REFERENTE REGIONALE
SANI.ARP DOTT. M.G. TARI

Ruolo di Saniarp nella prescrizione farmaceutica in Regione Campania:



EROGAZIONE ATTRAVERSO LA PIATTAFORMA SANIARP

FARMACI INSERITI

	FARMACIA	ICD9	PRINCIPIO ATTIVO	FORMULAZIONE	POSOLOGIA	CICLO TERAPEUTICO	COND.CLINICHE	SCADENZA	UC/UT	
	FARMACO FARMACIA H	174.0.174.9	PALBOCICLIB	COMPRESSE O CAPSULE - 125 MG (045172057)	1 UNITA' (125 MG) OGNI 1 GIORNI	63 giorni		19/03/2018		

PRESTAZIONI INSERITE

ID	PRESTAZIONE SPECIALISTICA	ALTRA PREST. SPECIALISTICA	NOTE

Nessuna prestazione Inserita

EROGAZIONI FARMACI IN DISTRIBUZIONE DIRETTA

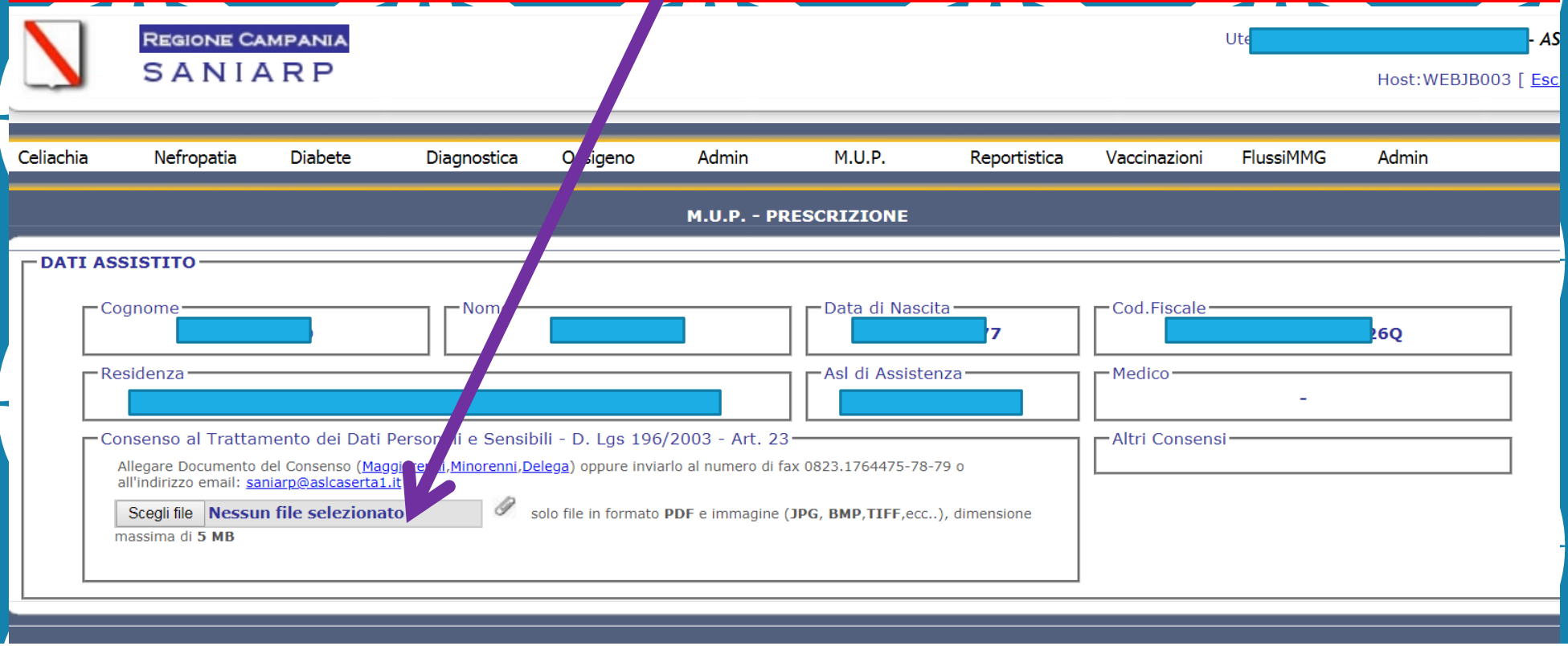
DATA EROGAZIONE	FARMACIA	PRINCIPIO ATTIVO	FORMULAZIONE	DOSE	QTA EROGATA
15/02/2018	CETERR11 - FARMACIA TERRITORIALE AVERSA OSPEDALE	PALBOCICLIB	COMPRESSE O CAPSULE	125 MG	21
29/01/2018	CETERR11 - FARMACIA TERRITORIALE AVERSA OSPEDALE	PALBOCICLIB	COMPRESSE O CAPSULE	125 MG	21

ELENCO MOVIMENTAZIONI SULLA PRESCRIZIONE

DATA OPERAZIONE	TIPO OPERAZIONE	UTENTE
27/01/2018 09:58:20	*INSERIMENTO PRESCRIZIONE*	*ENRICO BARBATO (UEMO0011)*

Acquisizione del **CONSENSO INFORMATO:**

Disposizioni in materia di protezione dei dati sensibili personali e sensibili D. Lgs 196/2003 – Art 23



REGIONE CAMPANIA

Prot. 2018. 0153339 07/03/2018 14,43

Mitt. : 500491 STAFF - Funzioni di supporto t...

Dest. : DIRETTORI GENERALI AASSLL REGIONE CAMPANIA

Classifica : 52. Fascicolo : 169 del 2017

Alle Direzioni Generali AASSLL e AAOO
Ai Direttori Sanitari AASSLL e AAOO
E per il loro tramite
Ai Prescrittori Portale Sani.arp

Oggetto: Invito ai prescrittori dell'ASL all'acquisizione ed inoltro della scheda di raccolta del consenso al trattamento dei dati

VISUALIZZAZIONE DI TUTTI I PIANI TERAPEUTICI DEL PAZIENTE

LISTA PRESCRIZIONI

Per tutte le prescrizioni inserire ultime 3 cifre identificativo Tessera Sanitaria: Verifica

N.	DATA	SCADENZA	CENTRO PRESCRITTORE

All'assistito selezionato non è associata alcuna Prescrizione

SOSPENSIONE DELLA TERAPIA

FARMACI INSERITI

FASCIA	ICD9	PRINCIPIO ATTIVO	FORMULAZIONE	POSOLOGIA	CICLO TERAPEUTICO	COND.CLINICHE	SCADENZA	UC/UT
FARMACO FASCIA PHT	161.0.164.9	EPOETINA ALFA BIOSIMILARE	SOLUZIONE INIETTABILE - 40000 UI (038190258)	1 UNITA' (40000 UI) OGNI 7 GIORNI	56 giorni	* ** ***	27/04/2018	STOP

Conferma sospensione

Indietro

DETTAGLIO PRESCRIZIONE

PROT.FAX

TIPO PRESCRIZIONE: PRIMA PRESCRIZIONE PAZIENTE NAIVE

DATA PRESCRIZIONE: 02/03/2018

DATA SCADENZA: 27/04/2018

PRESCRITTORE: [redacted]

CENTRO PRESCRITTORE: A.O.R.N. S.ANNA E S.SEBASTIANO - UOC ONCOLOGIA

FARMACI INSERITI

FASCIA	ICD9	PRINCIPIO ATTIVO	FORMULAZIONE	POSOLOGIA	CICLO TERAPEUTICO	COND.CLINICHE	UC/UT	SOSPENSIONE	MOTIVO	SP.
FARMACO FASCIA PHT	161.0.164.9	EPOETINA ALFA BIOSIMILARE	SOLUZIONE INIETTABILE - 40000 UI	1 UNITA' (40000 UI) OGNI 7 GIORNI	56 giorni	* ** ***		13/03/2018	ALTRO	

ALTRO N

- ALTRO
- FALLIMENTO TERAPEUTICO
- REAZIONE AVVERSA
- INTERAZIONE CON ALTRI FARMACI
- CAMBIO DOSAGGIO
- RINNOVO TERAPIA
- CAMBIO CENTRO PRESCRITTORE
- RISPOSTA VIROLOGICA E BIOCHIMICA PRECOCE E STABILE
- MODIFICA TERAPIA
- EVENTO INTERCORRENTE NON CORRELATO ALLA TERAPIA
- SOSPENSIONE VOLONTARIA
- FURTO/SMARRIMENTO FARMACI

PRESTAZIONI INSERITE

ICD9	PRESTAZIONE SPECIALISTICA	ALTRA PREST. SPECIALIST

Nessuna Prestazione Inserita

LEGENDA CONDIZIONI CLINICHE

* ********** *MODALITÀ DI SOMMINISTRAZIONE S.C.* ********** *per darbepoetina son*

età >11 anni

REGISTRI AIFA 648/96 ATTIVI E IN ARRIVO

Registro Medicinale	Principio attivo	Area Terapeutica
AVASTIN	bevacizumab	Edema maculare diabetico (DME)
AVASTIN	bevacizumab	Degenerazione maculare neovascolare essudativa (AMD)
AVASTIN	bevacizumab	Degenerazione maculare neovascolare essudativa (AMD)
IMNOVID	pomalidomide	Multiple Myeloma
REVLIMID	lenalidomide	Amiloidosi (AL)
REVLIMID	lenalidomide	Linfomi diffusi a grandi cellule B
REVLIMID	lenalidomide	Sindromi mielodisplastiche (SMD)
SOLIRIS	eculizumab	Emoglobinuria parossistica notturna (EPN)
SOLIRIS	eculizumab	Sindrome emolitica uremica atipica (SEUa)
TAFINLAR	dabrafenib	Melanoma
THALIDOMIDE CELGENE	talidomide	Mieloma Multiplo (MM) - Mantenimento
TRISENOX	triossido di arsenico	Leucemia Acuta Promielocitica (LAP)
TYSABRI	natalizumab	Multiple Sclerosis
TYSABRI	natalizumab	Sclerosi multipla
VELCADE	bortezomib	Amiloidosi (AL)
ZELBORAF	vemurafenib	Melanoma

REGISTRI AIFA APPROPRIATEZZA ATTIVI

Principio Attivo	Tipo di MEAs	Indicazione a Registro
177Lu-oxodotreotide	Appropriatezza prescrittiva	Tumori neuroendocrini gastroenteropancreatici (NET-GEP)
afibercept	Appropriatezza prescrittiva	Degenerazione maculare neovascolare essudativa (AMD)
afibercept	Appropriatezza prescrittiva	Edema maculare (RVO)
afibercept	Appropriatezza prescrittiva	Edema maculare diabetico (DME)
alectinib	Appropriatezza prescrittiva (1L) Accordo finanziario (2L)	Carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC)
alirocumab	Appropriatezza prescrittiva	Ipercolesterolemia
alitretinoina	Appropriatezza prescrittiva	Eczema cronico
Allogeneic T cells genetically modified with a retroviral vector encoding for a truncated form of the human low affinity nerve growth factor receptor (?LNGFR) and the herpes simplex I virus thymidine kinase (HSV-TK Mut2)	Appropriatezza prescrittiva	Neoplasie maligne ematologiche ad alto rischio
apixaban	Appropriatezza prescrittiva	Fibrillazione Atriale Non Valvolare (FANV)
apixaban	Appropriatezza prescrittiva	Trombosi venosa profonda (TVP) - Embolia polmonare (EP)
atezolizumab	Appropriatezza prescrittiva	Carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC)
atomoxetina	Appropriatezza prescrittiva	Disturbo da deficit dell'attenzione ed iperattività - ADHD
avelumab	Appropriatezza prescrittiva	Carcinoma a cellule di Merkel (MCC)
belimumab	Appropriatezza prescrittiva	Lupus eritematoso sistemico (LES)
bevacizumab	Appropriatezza prescrittiva	Degenerazione maculare neovascolare essudativa (AMD)
bortezomib	Appropriatezza prescrittiva	Amiloidosi (AL)
cabazitaxel	Appropriatezza prescrittiva	Carcinoma prostatico
cabozantinib	Appropriatezza prescrittiva	Carcinoma midollare della tiroide (MTC)
cabozantinib	Appropriatezza prescrittiva	Carcinoma renale
canakinumab	Appropriatezza prescrittiva	Malattia di Still (AOSD e SJIA)
cenegermin	Appropriatezza prescrittiva	Cheratite neurotrofica
dabigatran etexilato	Appropriatezza prescrittiva	Fibrillazione Atriale Non Valvolare (FANV)
dabigatran etexilato	Appropriatezza prescrittiva	Trombosi venosa profonda (TVP) - Embolia polmonare (EP)
daratumumab	Appropriatezza prescrittiva	Mieloma Multiplo (MM)
daunorubicina/citarabina	Appropriatezza prescrittiva	Leucemia Mieloide Acuta (LMA)
denosumab	Appropriatezza prescrittiva	Metastasi ossee da tumori solidi
denosumab	Appropriatezza prescrittiva	Osteoporosi
dinutuximab beta	Appropriatezza prescrittiva	Neuroblastoma
dupilumab	Appropriatezza prescrittiva	Dermatite atopica (DA)

REGISTRI AIFA APPROPRIATEZZA ATTIVI

eculizumab	Appropriatezza prescrittiva	Emoglobinuria parossistica notturna (EPN)
eculizumab	Appropriatezza prescrittiva	Sindrome emolitica uremica atipica (SEUa)
edoxaban tosylate	Appropriatezza prescrittiva	Fibrillazione Atriale Non Valvolare (FANV)
edoxaban tosylate	Appropriatezza prescrittiva	Trombosi venosa profonda (TVP) - Embolia polmonare (EP)
elotuzumab	Appropriatezza prescrittiva	Mieloma Multiplo (MM)
eltrombopaq	Appropriatezza prescrittiva	Porpora trombocitopenica autoimmune (idiopatica) cronica (ITP)
emicizumab	Appropriatezza prescrittiva	Emofilia A congenita in pazienti con inibitori del fattore VIII
evolocumab	Appropriatezza prescrittiva	Ipercolesterolemia
gemtuzumab ozogamicin	Appropriatezza prescrittiva	Leucemia Mieloide Acuta (LMA)
ibrutinib	Appropriatezza prescrittiva	Leucemia Linfocitica Cronica (LLC)
ibrutinib	Appropriatezza prescrittiva	Linfoma Mantellare (MCL)
ibrutinib	Appropriatezza prescrittiva	Macroglobulinemia di Waldenström (WM)
idebenone	Appropriatezza prescrittiva	Miocardiopatia nei pazienti affetti da Atassia di Friedreich
idebenone	Appropriatezza prescrittiva	Neuropatia ottica ereditaria di Leber (LHON)
idelalisib	Appropriatezza prescrittiva	Leucemia Linfocitica Cronica (LLC)
idelalisib	Appropriatezza prescrittiva	Linfoma Follicolare (FL)
idursulfase	Appropriatezza prescrittiva	Sindrome di Hunter
immunoglobulina umana normale	Appropriatezza prescrittiva	Polineuropatia demielinizzante infiammatoria cronica (CIDP)
ivacaftor	Appropriatezza prescrittiva	Fibrosi Cistica (FC)
ixazomib	Appropriatezza prescrittiva	Mieloma Multiplo
ledipasvir/sofosbuvir	Appropriatezza prescrittiva - Fascia C	Epatite C (HCV)
lenalidomide	Appropriatezza prescrittiva	Amiloidosi (AL)
lenalidomide	Appropriatezza prescrittiva	Linfoma Mantellare (MCL)
lenalidomide	Appropriatezza prescrittiva	Linfomi diffusi a grandi cellule B
lenalidomide	Appropriatezza prescrittiva	Mieloma Multiplo (MM) - 1^ Linea e mantenimento post trapianto
lenalidomide	Appropriatezza prescrittiva	Mieloma Multiplo (MM) - Linee successive
lenalidomide	Appropriatezza prescrittiva	Sindromi Mielodisplastiche (SMD)
Letermovir	Appropriatezza prescrittiva	Malattia da citomegalovirus (CMV)
lumacaftor/ivacaftor	Appropriatezza prescrittiva	Fibrosi cistica
metilfenidato	Appropriatezza prescrittiva	Disturbo da deficit dell'attenzione ed iperattività - ADHD

REGISTRI AIFA APPROPRIATEZZA ATTIVI

midostaurina	Appropriatezza prescrittiva	Leucemia Mieloide Acuta (LMA)
mifamurtide	Appropriatezza prescrittiva	Osteosarcoma
nelarabina	Appropriatezza prescrittiva	Leucemia Linfoblastica Acuta (LLA)
nintedanib	Appropriatezza prescrittiva	Fibrosi polmonare idiopatica (IPF)
niraparib	Appropriatezza prescrittiva	Carcinoma ovarico
nitisinone	Appropriatezza prescrittiva	Tirosinemia ereditaria di tipo 1 (HT-1)
Nivolumab	Appropriatezza prescrittiva	Carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC)
Nivolumab	Appropriatezza prescrittiva	Carcinoma renale
Nivolumab	Appropriatezza prescrittiva	Linfoma di Hodgkin (cHL)
Nivolumab	Appropriatezza prescrittiva	Melanoma
nusinersen	Appropriatezza prescrittiva	Atrofia muscolare spinale (SMA)
obinutuzumab	Appropriatezza prescrittiva	Leucemia Linfocitica Cronica (LLC)
obinutuzumab	Appropriatezza prescrittiva	Linfoma Follicolare (LF)
olaparib	Appropriatezza prescrittiva	Carcinoma ovarico
palbociclib	Appropriatezza prescrittiva	Carinoma mammario
panobinostat	Appropriatezza prescrittiva	Mieloma Multiplo (MM)
pembrolizumab	Appropriatezza prescrittiva	Carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC)
pembrolizumab	Appropriatezza prescrittiva	Melanoma
pertuzumab	Appropriatezza prescrittiva	Carcinoma mammario (aggiunta biosimilari trastuzumab)
pirfenidone	Appropriatezza prescrittiva	Fibrosi polmonare idiopatica (IPF)
pomalidomide	Appropriatezza prescrittiva	Amiloidosi (AL)
pomalidomide	Appropriatezza prescrittiva	Multiple Myeloma
regorafenib	Appropriatezza prescrittiva	Epatocarcinoma (HCC)
retigabina	Appropriatezza prescrittiva	Epilessia
ribociclib	Appropriatezza prescrittiva	Carcinoma mammario
riociguat	Appropriatezza prescrittiva	Ipertensione arteriosa polmonare (PAH)
riociguat	Appropriatezza prescrittiva	Ipertensione polmonare tromboembolica cronica (CTEPH)
rivaroxaban	Appropriatezza prescrittiva	Fibrillazione Atriale Non Valvolare (FANV)
rivaroxaban	Appropriatezza prescrittiva	Trombosi venosa profonda (TVP) - Embolia polmonare (EP)
roflumilast	Appropriatezza prescrittiva	Broncopneumopatia cronica ostruttiva grave (BPCO)
romiplostim	Appropriatezza prescrittiva	Porpora trombocitopenica autoimmune (idiopatica) cronica (ITP)
ruxolitinib	Appropriatezza prescrittiva	Mielofibrosi
ruxolitinib	Appropriatezza prescrittiva	Policitemia vera
sacubitril / valsartan	Appropriatezza prescrittiva	Insufficienza cardiaca
sebelipase alfa	Appropriatezza prescrittiva	deficit di lipasi acida lisosomiale (LALD)
sofosbuvir	Appropriatezza prescrittiva - Fascia C	Epatite C (HCV)
sofosbuvir / velpatasvir / voxilaprevi	Appropriatezza prescrittiva	Epatite C (HCV)
sofosbuvir/velpatasvir	Appropriatezza prescrittiva	Epatite C (HCV)
sonidegib	Appropriatezza prescrittiva	Carcinoma basocellulare

REGISTRI AIFA APPROPRIATEZZA IN ARRIVO

Principio Attivo	Tipo di MEAs	Indicazione a Registro
eltrombopag	Appropriatezza prescrittiva	Anemia aplastica acquisita grave (SAA)
radio-223 dicloruro	Appropriatezza prescrittiva	Carcinoma prostatico
bevacizumab	Appropriatezza prescrittiva	Degenerazione maculare neovascolare essudativa (AMD)
alogliptin	Appropriatezza prescrittiva	Diabete Mellito di tipo II
alogliptin e metformina	Appropriatezza prescrittiva	Diabete Mellito di tipo II
alogliptin e pioglitazone	Appropriatezza prescrittiva	Diabete Mellito di tipo II
linagliptin	Appropriatezza prescrittiva	Diabete Mellito di tipo II
linagliptin/ metformina	Appropriatezza prescrittiva	Diabete Mellito di tipo II
saxagliptin	Appropriatezza prescrittiva	Diabete Mellito di tipo II
saxagliptin/ metformina	Appropriatezza prescrittiva	Diabete Mellito di tipo II
sitagliptin	Appropriatezza prescrittiva	Diabete Mellito di tipo II
sitagliptin/ metformina	Appropriatezza prescrittiva	Diabete Mellito di tipo II
vildagliptin	Appropriatezza prescrittiva	Diabete Mellito di tipo II
vildagliptin/ metformina	Appropriatezza prescrittiva	Diabete Mellito di tipo II
bevacizumab	Appropriatezza prescrittiva	Edema maculare diabetico (DME)
triossido di arsenico	Appropriatezza prescrittiva	Leucemia Acuta Promielocitica (LAP)
inotuzumab ozogamicin	Appropriatezza prescrittiva	Leucemia Linfoblastica Acuta (LLA)
pixantrone dimaleate	Appropriatezza prescrittiva	Linfoma Non-Hodgkin (LNH)
vedolizumab	Appropriatezza prescrittiva	Malattia di Crohn
natalizumab	Appropriatezza prescrittiva	Multiple Sclerosis
aflibercept	Appropriatezza prescrittiva	Neovascolarizzazione coroideale (CNV)
human normal immunoglobulin	Appropriatezza prescrittiva	Polineuropatia demielinizzante infiammatoria cronica (CIDP)
eltrombopag	Appropriatezza prescrittiva	Porpora trombocitopenica autoimmune (idiopatica) cronica (ITP) - est. Pediatrica
romiplostim	Appropriatezza prescrittiva	Purpura, Thrombocytopenic, Idiopathic
alemtuzumab	Appropriatezza prescrittiva	Sclerosi multipla
fingolimod	Appropriatezza prescrittiva	Sclerosi multipla
natalizumab	Appropriatezza prescrittiva	Sclerosi multipla
canakinumab	Appropriatezza prescrittiva	Sindromi da febbre periodica autoinfiammatoria
ocriplasmina	Appropriatezza prescrittiva	trazione vitreomaculare (VMT)
delamanid	Appropriatezza prescrittiva	Tubercolosi