



REGIONE MARCHE
Giunta Regionale



AGENZIA REGIONALE
SANITARIA

**COMMISSIONE
REGIONALE
APPROPRIATEZZA
TERAPEUTICA
CRAT**

VERBALE N° 2/2015

RIUNIONE DEL 14 Aprile 2015

INIZIO: ORE 14,30 - TERMINE: ORE 17,30

ORDINE DEL GIORNO:

- 1. Approvazione verbale del 03/02/2015;**
- 2. Andamento spesa farmaceutica Regione Marche;**
- 3. Valutazione proposta per la definizione dei centri autorizzati alla diagnosi ed alla redazione dei piani terapeutici, alla prescrizione di medicinali che richiedono particolari competenze specialistiche o di quelli sottoposti a registro informatizzato AIFA;**
- 4. Gruppo lavoro Eritropoietine;**
- 5. Valutazione farmaci.**

Si allega il foglio dei presenti alla riunione.

Dopo ampia discussione si assumono le seguenti **decisioni/conclusioni:**

1. Approvazione verbale riunione 03-02-2015

È approvato all'unanimità il verbale della riunione del 03-02-2015.

2. Andamento spesa farmaceutica Regione Marche

Il dott. Bordoni apre la seduta ponendo l'accento sul preoccupante andamento della spesa farmaceutica regionale e sull'importanza di mettere in atto interventi urgenti per contenere e invertire l'andamento.

3. Valutazione proposta per la definizione dei centri autorizzati alla diagnosi ed alla redazione dei piani terapeutici, alla prescrizione di medicinali che richiedono particolari competenze specialistiche o di quelli sottoposti a registro informatizzato AIFA;

La dott.ssa Sonia Natali, farmacista in staff alla PF Assistenza Farmaceutica dell'ARS, presenta la bozza del documento predisposto per la

definizione dei centri regionali individuati alla prescrizione, attività prevista tra i compiti di competenza della CRAT.

4. Gruppo lavoro Eritropoietine

Il dott. Bordoni, come Presidente della CRAT, propone la costituzione di un gruppo di lavoro sulle Eritropoietine.

Dopo avere individuato i nominativi del gruppo di lavoro, Il dott. Bordoni nomina coordinatore del gruppo il dott. Centurioni.

5. Valutazione farmaci: esito delle valutazioni della Commissione

PRINCIPIO ATTIVO	NOME COMMERCIALE	NOTE/MOTIVAZIONI SINTETICHE	DECISIONI DELLA COMMISSIONE
LINAGLIPTIN	Trajenta	Si rimanda in attesa della produzione delle linee guida da parte del gruppo regionale del diabete	SOSPENSIONE TEMPORANEA DEL PARERE
SULFOPOLIGLICANO	Hirudoid	Inserimento in PTOR con precisazione che l'AV sceglierà la specialità più conveniente tra quelle con pari indicazione d'uso anche se appartenenti a classi ATC diverse.	INSERIMENTO IN PTOR
LINACLOTIDE	Constella	Si rimanda la discussione	SOSPENSIONE TEMPORANEA DEL PARERE
LIXISENATIDE	Lyxumia	Si rimanda in attesa della produzione delle linee guida da parte del gruppo regionale del diabete	SOSPENSIONE TEMPORANEA DEL PARERE
TRIAMCINOLONE ACETONIDE	Triesence	Indicato negli interventi di vitrectomia, il farmaco riduce il rischio di distacco di retina per incompleta rimozione. Ad oggi i farmaci disponibili Kenacort, Triacort, Triamvirgi, sono controindicate per l'uso intravitreale per la presenza di alcol benzilico come conservante.	INSERIMENTO IN PTOR
ADALIMUMAB	Humira	SMR	INSERIMENTO IN PTOR
BEMIPARINA	Ivor	Si rimanda la discussione per la necessità di effettuare una approfondita analisi sui risvolti economici a livello territoriale.	SOSPENSIONE TEMPORANEA DEL PARERE
DEGARELIX	Firmagon	Si rimanda la discussione	SOSPENSIONE TEMPORANEA DEL PARERE
FLUTICASONE FUROATO + VILANTEROLOTRIFENATATO	Relvar Ellipta	Prima combinazione fissa per la quale è prevedibile la monosomministrazione giornaliera; questo può facilitare l'aderenza dei pazienti asmatici e affetti da BPCO, infatti solo il 14% dei pazienti con BPCO hanno una aderenza adeguata. Il farmaco presenta inoltre un inizio molto rapido dell'effetto broncodilatatore e il device per la somministrazione appare molto semplice nell'utilizzo, con margini di errore molto bassi. Il costo della terapia giornaliera è più bassa dei comparator.	INSERIMENTO IN PTOR
INFLIXIMAB	Remsima	Farmaco biosimilare che può consentire di ottenere risparmi importanti, il cui utilizzo deve essere fatto nel rispetto della position paper dell'AIFA e della SIF.	INSERIMENTO IN PTOR
SIMEPREVIR	Olysio	SMR	INSERIMENTO IN PTOR
INFLIXIMAB	Inflectra	Farmaco biosimilare che può consentire di ottenere risparmi importanti, il cui utilizzo deve essere fatto nel rispetto della position paper dell'AIFA e della SIF.	INSERIMENTO IN PTOR
AFLIBERCEPT	Eylea	SMR – Nuova indicazione terapeutica	INSERIMENTO IN PTOR
RIOCIGUAT	Adempas	Si rimanda la discussione	SOSPENSIONE TEMPORANEA DEL PARERE
CEFTOBIPROLO MEDOCARIL SODICO	Mabelio	Si rimanda la discussione	SOSPENSIONE TEMPORANEA DEL PARERE

DEXMEDETOMIDINA	Dexdor	Utilizzato in terapia intensiva con paziente intubato e ventilato. I farmaci ad oggi utilizzati non consentono tempi di ripresa rapidi del paziente nella fase di estubazione. E' un farmaco molto selettivo da utilizzare per una "sedazione cosciente". Il risparmio di giornate di intubazione consente di abbattere il rischio di polmonite. Il costo elevato deve limitare l'uso del farmaco a casi selezionati per non incorrere in un uso off label.	INSERIMENTO IN PTOR
PACLITAXEL ALBUMINA	Abraxane	Si rimanda la discussione	SOSPENSIONE TEMPORANEA DEL PARERE
MISOPROSTOLO	Misoone	Si rimanda la discussione	SOSPENSIONE TEMPORANEA DEL PARERE
TEGAFUR GIMERACIL OTERACIL	Teysono	Si rimanda la discussione	SOSPENSIONE TEMPORANEA DEL PARERE
DABIGATRAN ETEXILATO	Pradaxa	SMR – Nuova indicazione terapeutica	INSERIMENTO IN PTOR
GRANISETRON	Sancuso	Si rimanda la discussione	SOSPENSIONE TEMPORANEA DEL PARERE

Considerazioni conclusive:

- Il presente verbale verrà approvato nel corso della prossima riunione.
- La convocazione della prossima riunione della CRAT sarà inviata ufficialmente tramite posta elettronica con almeno 7 giorni di preavviso.