



AGENZIA REGIONALE SANITARIA

Settore Assistenza Farmaceutica,
Protesica, Dispositivi Medici
Il Dirigente

Alle Direzioni Sanitarie AST

Alla Direzione Sanitaria A.O.U. delle Marche

Alla Direzione Sanitaria INRCA Ancona

e, p.c. Ai Responsabili dei Servizi Farmaceutici Territoriali e Ospedalieri

LORO SEDI

OGGETTO: CENTRI AUTORIZZATI ALLA PRESCRIZIONE DI FARICIMAB- VABYSMO®.

Nella Gazzetta Ufficiale n. 235 del 07/10/2023 è stata pubblicata la determina AIFA 602/2023: « *Riclassificazione del medicinale per uso umano Vabysmo®*», ai sensi dell'articolo 8, comma 10, della legge 24 dicembre 1993, n. 537.

Le indicazioni ammesse alla rimborsabilità sono:

- degenerazione maculare legata all'età di tipo neovascolare (umida) (nAMD);
- compromissione della vista dovuta a edema maculare diabetico (DME).

La confezione è la seguente:

«120 mg/ml - soluzione iniettabile - uso intravitreale - flaconcino (vetro) 0.24 ml» 1 flaconcino + 1 ago - A.I.C. n.050231012/E.

La classe di rimborsabilità è H; la classificazione ai fini della fornitura è: medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa, utilizzabile esclusivamente in ambiente ospedaliero o in struttura ad esso assimilabile (OSP), con nota 98.

Il medicinale è inserito in PTOR.

È istituito il registro web-based dedicato e ai fini della prescrizione al carico del SSN, si autorizzano gli stessi centri prescrittori che la Regione Marche ha individuato per la prescrizione degli altri Anti-VEGF Intravitreali.

Si coglie l'occasione per comunicare che la presente nota potrà essere scaricata dal sito web dell'ARS Marche al seguente link: https://www.regione.marche.it/ars/Aree-di-Attivit%C3%A0/Area-Assistenza-farmaceutica#12743_Centri-autorizzati-alla-diagnosi.

Distinti saluti

Il Dirigente del Settore
(Luigi Patregnani)

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs n. 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa