



**COMMISSIONE REGIONALE
APPROPRIATEZZA TERAPEUTICA - CRAT**

VERBALE RIUNIONE

RIUNIONE DEL 26 SETTEMBRE 2017

INIZIO: ORE 14,00

TERMINE: ORE 20,00

I. Ordine del giorno

Riunione convocata dal Direttore dell'Agenzia Regionale Sanitaria, il giorno 26 settembre alle ore 14, presso l'Aula Biblioteca, VI° piano del Palazzo Rossini – Regione Marche – Ancona, con il seguente ordine del giorno:

1. Approvazione verbale del 04-07-2017;
2. Valutazione farmaci (vedi elenco allegato);
3. Rivalutazione del documento prodotto dal GdL farmaci R03;
4. Varie ed eventuali.

II. Presenti

Tabella con le presenze e assenze

	Componenti	Funzioni	
1	Dott. Francesco Di Stanislao	Direttore ARS Marche	ASSENTE
2	Dott. Giorgio Amadio	Infettivologo AV4	ASSENTE
3	Dott. Roberto Antonicelli	Cardiologo INRCA	ASSENTE
4	Dott. Stefano Bianchi	Farmacista A.O. Marche Nord	ASSENTE
5	Dott. Massimo Boemi	Endocrinologo INRCA	ASSENTE
6	Dott. Marco Candela	Internista AV2	PRESENTE
7	Dott. Riccardo Centurioni	Ematologo AV3	ASSENTE
8	Dott. Antonio Cherubini	Geriatra INRCA	ASSENTE
9	Dott. Marco Dolci	PLS	PRESENTE
10	Dott. Marco Fabretti	MMG	PRESENTE
11	Dott. Massimo Fioretti	Farmacista AV4	ASSENTE
12	Dott.ssa Eleonora Guerrini	Nefrologa AV2	PRESENTE
13	Dott. Giovanni Guidi	Direttore Distretto San. AV1	PRESENTE
14	Dott. Isidoro Mazzoni	Farmacista AV5	PRESENTE
15	Dott. Vincenzo Moretti	Farmacista AOJAN	PRESENTE
16	Dott. Paolo Pedrolli	Psichiatra AV2	PRESENTE
17	Dott.ssa Anna Maria Resta	Farmacista AV1	PRESENTE
18	Dott. Luigi Patregnani	PF/AF ARS Marche	PRESENTE
19	Dott. Umberto Torresi	Oncologo AV3	ASSENTE
20	Dott. Alberto Tubaldi	Pneumologo AV3	ASSENTE
21	Dott.ssa Daniela Zavalloni	Farmacista CRFV ARS Marche	PRESENTE
22	Dott.ssa Maria Giulia Marino	Farmacista AV3	PRESENTE
23	Dott.ssa Tiziana Principi	Anestesia/Rianimazione AV5	PRESENTE
24	Dott. Giuseppe Pelliccioni	Neurologo INRCA	PRESENTE
25	Dott.ssa Simona Magi	Farmacologa UNIVPM	PRESENTE
26	Dott. Stefano Sagratella	Farmacista ASUR	ASSENTE
27	Dott. Lorenzo Tartagni	Pediatra AO Marche Nord	PRESENTE

III. Attività previste all'OdG

1. Approvazione verbale del 04-07-2017

2. Valutazione farmaci

In allegato le decisioni assunte dalla CRAT.

3. Rivalutazione del documento prodotto dal GdL farmaci R03

Le osservazioni riguardo il documento RO3 devono pervenire entro il 31/10/2017 alla segreteria CRAT per mezzo mail all'indirizzo andrea.caprodossi@regione.marche.it

4. Varie ed eventuali

Il Dott. Umberto Torresi si dimette dalla CRAT adducendo motivi di forza maggiore.

IV. Considerazioni conclusive

Il presente verbale sarà approvato nel corso della prossima riunione; seguirà la convocazione ufficiale.

V. Note aggiuntive

La prossima CRAT si terrà il 21 novembre p.v.



CRAT



RIUNIONE DEL

QUALIFICA	NOME E COGNOME	AZIENDA	TELEFONO	CELLULARE	MAIL	FIRMA
Componente	Dott. Giorgio Amadio	Infettivologo AV4	07346252306	3381802145	giorgio.amadio@sanita.marche.it	
Componente	Dott. Roberto Antonicelli	Cardiologo INRCA	07180003450	3387660855	r.antonicelli@inrca.it	
Componente	Dott. Stefano Bianchi	Farmacista A.O. Marche Nord	0721365009	3391326435	stefano.bianchi@ospedalimarchenord.it	
Componente	Dott. Riccardo Centurioni	Ematologo AV3	0733823267	3459058591	ricentu@tin.it	
Componente	Dott. Antonio Cherubini	Geriatra INRCA	0718003284	3479545439	a.cherubini@inrca.it	
Componente	Dott. Marco Dolci	PLS	0733771734	335 6683192	marc.dolci@tiscali.it	
Componente	Dott. Giovanni Guidi	Direttore Distretto San. AV1	0721992800 0721-195280	338 4853949	giovanni.guidi@sanita.marche.it	
Componente	Dott.ssa Giulia Maria Marino	Farmacista AV3			giuliamaria.marino@sanita.marche.it	
Componente	Dott. Isidoro Mazzoni	Farmacista AV5	0736358358	339 6229445	isidoro.mazzoni@sanita.marche.it	
Componente	Dott. Paolo Pedrolli	Psichiatra AV2	07179092292	3398224573	paolo.pedrolli@sanita.marche.it	
Componente	Dott.ssa Tiziana Principi	Anestesia/Rianimazione AV5	07557831	338 3988714	tiziana.principi@sanita.marche.it	
Componente	Dott. Umberto Torresi	Oncologo AV3		3383762398	umberto.torresi@sanita.marche.it	
Componente	Dott. Luigi Patregnani	PF / Af ARS Marche	0718064082	3476296006	luigi.patregnani@regione.marche.it	

dott. GIUSEPPE Patregnani

INRCA

0718003330

3476296006

g.patregnani@regione.marche.it



CRAT



RIUNIONE DEL

26/09/12

QUALIFICA	NOME E COGNOME	AZIENDA	TELEFONO	CELLULARE	MAIL	FIRMA
Presidente	Dott. Francesco Di Stanislao	Direttore ARS Marche	0718064057		francesco.distanislao@regione.marche.it	
Componente	Dott. Massimo Boeni	Endocrinologo INRCA	0718003577	3332492796	m.boeni@inrca.it	
Componente	Dott. Marco Candela	Internista AV2	0732707235	3398322859	marco.candela@sanita.marche.it	
Componente	Dott. Marco Fabretti	MMG	0712070636	327 5766150	fabretti.marco@gmail.com	
Componente	Dott. Massimo Fioretti	Farmacista AV4	07346252841	3398596655	massimo.fioretti@sanita.marche.it	
Componente	Dott.ssa Eleonora Guerrini	Nefrologa AV2	0732707421	3386197067	eleonora.guerrini@sanita.marche.it	
Componente	Dott.ssa Simona Magi	Farmacologa UNIVPM AOURN Ancona	0712206040	339 4967905	s.magi@univpm.it	
Componente	Dott. Vincenzo Moretti	Farmacista AOUAN	0715964583	33959373557	vincenzo.moretti@ospedalliriuniti.marche.it	
Componente	Dott.ssa Anna Maria Resta	Farmacista AV1	0721193245 07221882756	338 6897824	anna.resta@sanita.marche.it	
Componente	Dott. Stefano Sagratella	Farmacista ASUR			stefano.sagratella@sanita.marche.it	
Componente	Dott. Lorenzo Tartagni	Pediatra AO Marche Nord	0721 885053	3382602222	lorenzo.tartagni@ospedallimarchenord.it	
Componente	Dott. Alberto Tubaldi	Pneumologo AV3	073332572314	3406879507	alberto.tubaldi@sanita.marche.it	
Segreteria Scientifica	Dott.ssa Daniela Zavalloni	Farmacista CRFV ARS Marche	071 8064141	3347834754	daniela.zavalloni@regione.marche.it	

PRINCIPIO ATTIVO	NOME COMMERCIALE	NOTE	DECISIONE DELLA COMMISSIONE
EVEROLIMUS	VOTUBIA	LA PRESCRIZIONE E'SOGGETTA A PIANO TERAPEUTICO	INSERIMENTO IN PTOR
SUFENTANIL CITRATO	ZALVISO		INSERIMENTO IN PTOR
VARDENAFIL	LEVITRA	PT REGIONALE (DECRETO 45/2016)	INSERIMENTO IN PTOR
OSSIDROSSIDO SUCROFERRICO	VELPHORO	PT REGIONALE	INSERIMENTO IN PTOR
EMTRICITABINA/ TENOFVIR ALAFENAMIDE/ RILPIVIRINA	ODEFSEY	SI RIMANDA LA DISCUSSIONE	SOSPENSIONE TEMPORANEA DEL PARERE
DARATUMUMAB	DARZALEX	LA PRESCRIZIONE E'SOGGETTA A PIANO TERAPEUTICO AIFA	INSERIMENTO IN PTOR
IXEKIZUMAB	TALTZ	SCHEDA DI PRESCRIZIONE CARTACEA DEI FARMACI BIOLOGICI PER LA PSORIASI A PLACCHE	INSERIMENTO IN PTOR
LOXAPINA	ADASUVE	LA PRESCRIZIONE E'SOGGETTA A PIANO TERAPEUTICO- RIVALUTAZIONE A 12 MESI	INSERIMENTO IN PTOR
MISOPROSTOLO	MYSODELLE		INSERIMENTO IN PTOR
ABATACEPT	ORENCIA	NUOVA INDICAZIONE G.U. N 171 DEL 24/07/2017	INSERIMENTO IN PTOR
DACLIZUMAB	ZINBRYTA	LA PRESCRIZIONE E'SOGGETTA A P.T. AIFA	INSERIMENTO IN PTOR
OLARATUMAB	LARTRUVO	FARMACO POTENZIALMENTE INNOVATIVO - LA PRESCRIZIONE E'SOGGETTA A P.T. AIFA	INSERIMENTO IN PTOR
LUMACAFTOR/ IVACAFTOR	ORKAMBI	DISTRIBUZIONE LIMITATA AL SOLO OSPEDALE SALESI LA PRESCRIZIONE E'SOGGETTA A P.T. AIFA	INSERIMENTO IN PTOR
CERITINIB	ZYKADIA	LA PRESCRIZIONE E'SOGGETTA A P.T. AIFA	INSERIMENTO IN PTOR
OSIMERTINIB	TAGRISSO	LA PRESCRIZIONE E'SOGGETTA A P.T. AIFA	INSERIMENTO IN PTOR
VENETOCLAX	VENCLYXTO	LA PRESCRIZIONE E'SOGGETTA A P.T. AIFA-INNOVATIVO	INSERIMENTO IN PTOR

Piano Terapeutico Regionale per la prescrizione di SEVELAMER/LANTANIO/OSSI-IDROSSIDO SUCROFERRICO

Il piano terapeutico può essere compilato da specialisti delle UO di Nefrologia e Dialisi delle Aziende Sanitarie della Regione

Medico prescrittore _____ Tel _____ Unità Operativa _____

Paziente (nome e cognome) _____ Sesso: M F

Data di Nascita _____ Residenza _____

Codice fiscale _____

MALATTIA RENALE CRONICA : Fase conservativa Fase dialitica

Paziente in fase conservativa o in dialisi:

- con ipercalcemia (1° scelta);
- con intolleranza ai chelanti a base calcica;
- con fosforemia elevata, nonostante l'uso di chelanti del fosforo a base calcica alla massima dose consentita;

FARMACO PRESCRITTO	Posologia Giornaliera	PRIMA PRESCRIZIONE durata della terapia	PROSECUZIONE durata della terapia
Sevelamer cloridrato * compresse 800 mg			
Sevelamer carbonato compresse 800 mg			
Sevelamer carbonato polvere buste 2.4 g			
Lantanio carbonato compresse <input type="checkbox"/> 500 mg <input type="checkbox"/> 750 mg <input type="checkbox"/> 1000 mg			
Lantanio carbonato buste <input type="checkbox"/> 750 mg <input type="checkbox"/> 1000 mg			
Ossi-idrossido sucroferrico* VELPHORO® compresse 500 mg			

***indicazione registrata solo in fase dialitica;**

Ossi-idrossido sucroferrico prescrivibile solo in caso di (barrare la casella):

- Intolleranza ad altri chelanti del fosforo (Sevelamer e Lantanio)
- Inefficacia di altri chelanti del fosforo (Sevelamer e Lantanio)
- Scarsa aderenza terapeutica
- Altro, specificare: _____

Data _____

Timbro e Firma del Medico _____