



ASSOCIAZIONE MALATI DI RENI A.P.S.

C/o UOC di Nefrologia e Dialisi
Ospedale S. Spirito
00193 ROMA – LUNGOTEVERE IN SASSIA, 1
☎ 0668352552-1

CONTO CORRENTE POSTALE N. 70769005
WEB: www.malatidireni.it E-mail: assreni@tiscali.it
C.F. 97114010586



Regione Lazio
Dottor Massimo Annicchiarico
Direttore
Direzione Regionale Salute
e Integrazione Sociosanitaria

Dottorssa Lorella Lombardozi
Dirigente
Area Farmaci e Dispositivi

salute@regione.lazio.legalmail.it

Oggetto: Richiesta di integrazione della Determinazione 30 novembre 2017, n. G16493 "Integrazione della determinazione G12859 del 3 novembre 2016 elenco dei farmaci erogati dall'Aziende UU.SS.LL. ai centri di dialisi." Con il farmaco Lokelma

Il Ministero della salute con la Determina 30 agosto 2021. "Riclassificazione del medicinale per uso umano «Lokelma», ai sensi dell'articolo 8, comma 10, della legge 24 dicembre 1993, n. 537" ha reso disponibile per le persone in dialisi con problemi di iperkaliemia il farmaco in oggetto.

Il farmaco va ad integrare il farmaco Kayexalate, quando questo non da risposte, infatti è considerato un farmaco di seconda scelta.

Tale farmaco è prescrivibile dai medici nefrologi e altri specialisti con Piano terapeutico cartaceo e distribuibile in DPC. E' quindi prescrivibile a carico del SSN anche alle persone in dialisi.

Nella Regione Lazio al fine di agevolare la prescrivibilità da parte dei medici nefrologi dei centri dialisi e la somministrazione alle persone in dialisi è stato redatto un elenco di farmaci che le ASL distribuiscono direttamente alle persone in dialisi tramite il centro, elenco aggiornato negli anni con i nuovi farmaci disponibili.

Il problema dell'iperkaliemia nelle persone in dialisi è molto importante e sentito, in quanto può dare esiti drammatici.

Chiediamo al fine di migliorare la vita delle persone in dialisi che venga integrata la determinazione in oggetto al fine di rendere facilmente disponibile il farmaco.

Certi della vostra sensibilità, sempre dimostrata, restiamo nella attesa di notizie.

Distinti saluti

Roma 20 settembre 2021

Roberto Costanzi

Presidente

Associazione Malati di Reni APS

recapiti brevi

3291665932

DETERMINA 30 agosto 2021.

Riclassificazione del medicinale per uso umano «Lokelma», ai sensi dell'articolo 8, comma 10, della legge 24 dicembre 1993, n. 537. (Determina n. DG/1001/2021).

IL DIRETTORE GENERALE

Visti gli articoli 8 e 9 del decreto legislativo 30 luglio 1999, n. 300;

Visto l'art. 48 del decreto-legge 30 settembre 2003, n. 269, recante «Disposizioni urgenti per favorire lo sviluppo e per la correzione dell'andamento dei conti pubblici», convertito, con modificazioni, nella legge 24 novembre 2003, n. 326, che ha istituito l'Agenzia italiana del farmaco;

Visto il decreto 20 settembre 2004, n. 245 del Ministro della salute, di concerto con i Ministri della funzione pubblica e dell'economia e delle finanze, con cui è stato emanato il «Regolamento recante norme sull'organizzazione ed il funzionamento dell'Agenzia italiana del farmaco, a norma dell'art. 48, comma 13, del decreto-legge 30 settembre 2003, n. 269, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 novembre 2003, n. 326», così come modificato dal decreto 29 marzo 2012, n. 53 del Ministro della salute, di concerto con i Ministri per la pubblica amministrazione e la semplificazione e dell'economia e delle finanze, recante «Modifica al regolamento e funzionamento dell'Agenzia italiana del farmaco (AIFA), in attuazione dell'art. 17, comma 10, del decreto-legge 6 luglio 2011, n. 98, convertito, con modificazioni, dalla legge 15 luglio 2011, n. 111»;

Visti il regolamento di organizzazione, del funzionamento e dell'ordinamento del personale e la nuova dotazione organica, definitivamente adottati dal consiglio di amministrazione dell'AIFA, rispettivamente con deliberazione 8 aprile 2016, n. 12 e con deliberazione 3 febbraio 2016, n. 6, approvate ai sensi dell'art. 22 del decreto 20 settembre 2004, n. 245 del Ministro della salute, di concerto con il Ministro della funzione pubblica e il Ministro dell'economia e delle finanze, della cui pubblicazione nel proprio sito istituzionale è stato dato avviso nella *Gazzetta Ufficiale* della Repubblica italiana della Repubblica italiana - Serie generale - n. 140 del 17 giugno 2016;

Visto il decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, recante «Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche» e successive modificazioni e integrazioni;

Vista la legge 15 luglio 2002, n. 145, intitolata «Disposizioni per il riordino della dirigenza statale e per favorire lo scambio di esperienze e l'interazione tra pubblico e privato»;

Visto il decreto del Ministro della salute del 15 gennaio 2020, con cui il dott. Nicola Magrini è stato nominato direttore generale dell'Agenzia italiana del farmaco ed il relativo contratto individuale di lavoro sottoscritto in data 2 marzo 2020 e con decorrenza in pari data;

Vista la legge 24 dicembre 1993, n. 537, concernente «Interventi correttivi di finanza pubblica», con particolare riferimento all'art. 8, comma 10, che prevede la classificazione dei medicinali erogabili a carico del Servizio sanitario nazionale;

Visto l'art. 48, comma 33, della legge 24 novembre 2003, n. 326, che dispone la negoziazione del prezzo per i prodotti rimborsati dal Servizio sanitario nazionale tra Agenzia e titolari di autorizzazioni;

Visto il decreto legislativo 24 aprile 2006, n. 219, pubblicato nella *Gazzetta Ufficiale* della Repubblica italiana della Repubblica italiana n. 142 del 21 giugno 2006, concernente l'attuazione della direttiva 2001/83/CE (e successive direttive di modifica) relativa ad un codice comunitario concernente i medicinali per uso umano;

Vista la deliberazione CIPE del 1° febbraio 2001, n. 3;

Visto il decreto ministeriale 2 agosto 2019, pubblicato nella *Gazzetta Ufficiale* n. 185 del 24 luglio 2020;

Vista la determina 29 ottobre 2004 («Note AIFA 2004 - Revisione delle note CUF») e successive modificazioni, pubblicata nel Supplemento ordinario alla *Gazzetta Ufficiale* della Repubblica italiana n. 259 del 4 novembre 2004;

Vista la determina AIFA del 3 luglio 2006, pubblicata nella *Gazzetta Ufficiale* della Repubblica italiana - Serie generale - n. 156 del 7 luglio 2006, concernente «Elenco dei medicinali di classe a) rimborsabili dal Servizio sanitario nazionale (SSN) ai sensi dell'articolo 48, comma 5, lettera c), del decreto-legge 30 settembre 2003, n. 269, convertito, con modificazioni, nella legge 24 novembre 2003, n. 326 (Prontuario farmaceutico nazionale 2006)»;

Vista la determina AIFA del 27 settembre 2006 pubblicata nella *Gazzetta Ufficiale* della Repubblica italiana - Serie generale - n. 227 del 29 settembre 2006 («Manovra per il governo della spesa farmaceutica convenzionata e non convenzionata»);

Visto il regolamento n. 726/2004/CE;

Visti gli articoli 11 e 12 del decreto-legge 13 settembre 2012, n. 158, recante «Disposizioni urgenti per promuovere lo sviluppo del Paese mediante un più alto livello di tutela della salute», convertito, con modificazioni, nella legge 8 novembre 2012, n. 189 e successive modificazioni e integrazioni;

Vista la determina AIFA n. 907/2018 del 4 giugno 2018, pubblicata nella *Gazzetta Ufficiale* della Repubblica italiana n. 146 del 26 giugno 2018 e la determina AIFA n. 1165/2018 del 25 luglio 2018, pubblicata nella *Gazzetta Ufficiale* della Repubblica italiana n. 188 del 14 agosto 2018 relative al medicinale «Lokelma» (ciclosilicato di sodio e zirconio (ZS));

Vista la domanda presentata in data 8 aprile 2020 con la quale l'azienda Astrazeneca AB ha chiesto la riclassificazione, ai fini della rimborsabilità del medicinale «Lokelma» (ciclosilicato di sodio e zirconio (ZS)) relativamente alle confezioni aventi A.I.C. n. 046335067/E, n. 046335028/E, n. 046335042/E e n. 046335055/E;

Visto il parere espresso dalla Commissione consultiva tecnico-scientifica dell'AIFA nella sua seduta del 11-15 e 22 gennaio 2021;

Visto il parere reso dal Comitato prezzi e rimborso dell'AIFA nella sua seduta del 14,16 e 20-22 luglio 2021;

Vista la deliberazione n. 45 del 28 luglio 2021 del consiglio di amministrazione dell'AIFA, adottata su proposta del direttore generale, concernente l'approvazione delle specialità medicinali ai fini dell'autorizzazione all'immissione in commercio e rimborsabilità da parte del Servizio sanitario nazionale;

Visti gli atti d'ufficio;



Determina:

Art. 1.

Classificazione ai fini della rimborsabilità

Il medicinale LOKELMA (ciclosilicato di sodio e zirconio (ZS)) nelle confezioni sotto indicate è classificato come segue:

indicazioni terapeutiche oggetto della negoziazione: «Lokelma» è indicato per il trattamento dell'iperkaliemia nei pazienti adulti».

Confezioni:

«10 g - polvere per sospensione orale - uso orale - bustina (PET/AL/LLDPE)» 28 bustine - A.I.C. n. 046335067/E (in base 10);

classe di rimborsabilità: A;

prezzo *ex-factory* (IVA esclusa): euro 461,40;

prezzo al pubblico (IVA inclusa): euro 761,50;

«5 g - polvere per sospensione orale - uso orale - bustina (PET/AL/LLDPE)» 30 bustine - A.I.C. n. 046335028/E (in base 10);

classe di rimborsabilità: A;

prezzo *ex-factory* (IVA esclusa): euro 247,09;

prezzo al pubblico (IVA inclusa): euro 407,79;

«10 g - polvere per sospensione orale - uso orale - bustina (PET/AL/LLDPE)» 30 bustine - A.I.C. n. 046335042/E (in base 10);

classe di rimborsabilità: A;

prezzo *ex-factory* (IVA esclusa): euro 494,36;

prezzo al pubblico (IVA inclusa): euro 815,90;

«5 g - polvere per sospensione orale - uso orale - bustina (PET/AL/LLDPE)» 28 bustine - A.I.C. n. 046335055/E (in base 10);

classe di rimborsabilità: A;

prezzo *ex-factory* (IVA esclusa): euro 230,61;

prezzo al pubblico (IVA inclusa): euro 380,60.

Sconto obbligatorio sul prezzo *ex-factory*, da praticarsi alle strutture sanitarie pubbliche, ivi comprese le strutture sanitarie private accreditate con il Servizio sanitario nazionale, come da condizioni negoziali.

Tetto di spesa come da condizioni negoziali, decorrente dalla data di entrata in vigore della determina che recepisce le condizioni di cui al presente accordo. In caso di superamento del tetto di spesa nei dodici mesi la società è chiamata al ripiano dello sfondamento attraverso *payback*. Ai fini della determina dell'importo dell'eventuale sfondamento, il calcolo dello stesso verrà determinato sulla base dei consumi ed in base al fatturato (al netto degli eventuali *payback* del 5% e dell'1,83%, e dei *payback* effettivamente versati, al momento della verifica dello sfondamento, derivanti dall'applicazione dei MEAs previsti trasmessi attraverso il flusso della tracciabilità, di cui al decreto del Ministro della salute del 15 luglio 2004, per i canali ospedaliero e diretta e DPC, ed il flusso OSMED, istituito ai sensi della legge n. 448/1998, successivamente modificata dal decreto ministeriale n. 245/2004, per la convenzionata. È fatto, comunque, obbligo alla parte di fornire semestralmente i dati di vendita relativi ai prodotti

soggetti al vincolo del tetto e il relativo *trend* dei consumi nel periodo di vigenza dell'accordo, segnalando, nel caso, eventuali sfondamenti anche prima della scadenza contrattuale. Ai fini del monitoraggio del tetto di spesa, il periodo di riferimento, per i prodotti già commercializzati, avrà inizio dal mese della pubblicazione del provvedimento nella *Gazzetta Ufficiale*, mentre, per i prodotti di nuova autorizzazione, dal mese di inizio dell'effettiva commercializzazione. In caso di richiesta di rinegoziazione del tetto di spesa che comporti un incremento dell'importo complessivo attribuito alla specialità medicinale e/o molecola, il prezzo di rimborso della stessa (comprensivo dell'eventuale sconto obbligatorio al SSN) dovrà essere rinegoziato in riduzione rispetto ai precedenti valori. I tetti di spesa, ovvero le soglie di fatturato eventualmente fissati, si riferiscono a tutti gli importi comunque a carico del SSN, ivi compresi, ad esempio, quelli derivanti dall'applicazione della legge n. 648/96 e dall'estensione delle indicazioni conseguenti a modifiche. Le condizioni vigenti saranno valide fino all'entrata in vigore delle nuove e l'eventuale sfondamento sarà calcolato riparametrando mensilmente il tetto annuale stabilito dalle condizioni negoziali.

La società, fatte salve le disposizioni in materia di smaltimento scorte, nel rispetto dell'art. 13 del decreto-legge 30 aprile 2019, n. 35, convertito, con modificazioni, nella legge 25 giugno 2019, n. 60, si impegna a mantenere una fornitura costante adeguata al fabbisogno del Servizio sanitario nazionale.

Validità del contratto: dodici mesi.

Art. 2.

Condizioni e modalità di impiego

Prescrizione del medicinale soggetta a diagnosi - piano terapeutico cartaceo AIFA (Allegato 1 della presente determina, che ne costituisce parte integrante e sostanziale), e a quanto previsto dall'allegato 2 e successive modifiche, alla determina 29 ottobre 2004 - PHT Prontuario della distribuzione diretta -, pubblicata nel Supplemento ordinario alla *Gazzetta Ufficiale* n. 259 del 4 novembre 2004.

Art. 3.

Classificazione ai fini della fornitura

La classificazione ai fini della fornitura del medicinale, «Lokelma» (ciclosilicato di sodio e zirconio (ZS)) è la seguente: medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa, vendibile al pubblico su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti - internista, nefrologo, cardiologo (RRL).

Art. 4.

Disposizioni finali

La presente determina ha effetto dal giorno successivo alla sua pubblicazione nella *Gazzetta Ufficiale* della Repubblica italiana e sarà notificata alla società titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio.

Roma, 30 agosto 2021

Il direttore generale: MAGRINI



Piano Terapeutico per la prescrizione delle specialità medicinali VELTASSA® (patiromer) e LOKELMA® (sodio zirconio ciclosilicato).

La prescrivibilità di questi medicinali è consentita ai soli medici appartenenti a centri ospedalieri o specialisti nefrologo, cardiologo, internista

Indicazione terapeutica: trattamento dell'iperkaliemia negli adulti.

La rimborsabilità è limitata al trattamento dei pazienti adulti con Iperkaliemia persistente (livello di potassiemia >5.5mmol/L) in pazienti con risposta insufficiente o controindicazione alle resine (calcio polistirene sulfonato/sodio polistirene sulfonato).

Centro prescrittore _____
 Medico prescrittore (Cognome, Nome) _____
 Telefono _____ Email _____

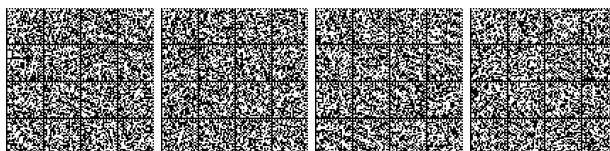
Paziente (Cognome, Nome) _____
 Data di nascita ___/___/___ Sesso M F
 Comune di nascita _____
 Codice Fiscale _____
 Residente a _____ Telefono _____
 ASL di residenza _____ Provincia _____ Regione _____
 Medico di medicina generale _____

CRITERI DI ELEGGIBILITÀ AL TRATTAMENTO (devono essere soddisfatti entrambi i punti 1 e 2)

1) Diagnosi: Iperkaliemia persistente (livello di potassiemia >5.5mmol/L) in pazienti con risposta insufficiente o controindicazione alle resine (calcio polistirene sulfonato/sodio polistirene sulfonato).

2) Almeno una delle seguenti condizioni (possibilità di scelta multipla):

- Insufficienza renale: stadio 3b-CKD in pazienti **con** concomitante terapia con RAASi
- Insufficienza renale: stadio 4 o 5-CKD **non in dialisi**, in pazienti **con o senza** concomitante terapia con RAASi
- Insufficienza renale: stadio 5-CKD **in dialisi** (solo per sodio zirconio ciclosilicato)



Scompenso cardiaco (frazione di eiezione $\leq 40\%$) in pazienti **con** concomitante terapia con RAASi in dose giudicata subottimale.

FARMACO PRESCRITTO

VELTASSA (patiomer)

Pazienti NON in dialisi* 8,4 g 16,8 g
 (*nei pazienti in dialisi l'uso di Veltassa non è rimborsato)

Posologia di correzione(1) _____

Posologia di mantenimento(1) _____

LOKELMA (sodio zirconio ciclosilicato)

1. **Pazienti NON in dialisi:** 5 g 10 g

2. **Pazienti in dialisi:** 5 g (trattamento nei giorni di non-dialisi)

Posologia di correzione(1) _____

Posologia di mantenimento(1) _____

prima prescrizione **prosecuzione del trattamento**

Validità del presente piano terapeutico (massimo 6 mesi) (2): _____

Data ____/____/____

Timbro e Firma del Medico

Timbro e Firma del centro

(1) Fare riferimento al paragrafo 4.2 del Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto (RCP).

(2) E' opportuno che durante una terapia a lungo termine con chelanti orali del K^+ , vengano periodicamente controllati i valori ematici di K, Ca e Mg.



Regione Lazio

DIREZIONE SALUTE E POLITICHE SOCIALI

Atti dirigenziali di Gestione

Determinazione 30 novembre 2017, n. G16493

Integrazione della determinazione G12859 del 3 novembre 2016 elenco dei farmaci erogati dall'Aziende UU.SS.LL. ai centri di dialisi.

Oggetto: integrazione della determinazione G12859 del 3 novembre 2016 elenco dei farmaci erogati dall'Aziende UU.SS.LL. ai centri di dialisi.

**Il Direttore della Direzione Regionale
Salute e Politiche Sociali**

Su proposta del dirigente dell'Area Politica del Farmaco;

VISTO il decreto legislativo 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni;

VISTA la L.R. 18 febbraio 2002 n.6;

VISTO il Regolamento Regionale 6 settembre 2002, n.1 e ss.mm.ii;

VISTA la Deliberazione della Giunta Regionale del 9 maggio 2003 n.410 "Aggiornamento tariffe prestazioni dialitiche ambulatoriali di cui al D.M. 22 luglio 1996";

VISTA la determinazione del 4 giugno 2003 n.899 inerente "Tariffe prestazioni dialitiche";

VISTA la determinazione del 21 giugno 2006 n.1813 "Integrazione della determinazione del 4 giugno 2003 n.899";

VISTA la determinazione del 6 dicembre 2001, n.4439 di Integrazione dell'elenco dei farmaci di cui al punto 2 della determinazione del 21 giugno 2001, n. 1813;

VISTA la determinazione B0940 del 10 febbraio 2011 "Integrazione dell'elenco dei farmaci di cui al punto 2 della determinazione del 6 dicembre 2006 n. 4439";

VISTA la determinazione B01354 del 7 marzo 2012- elenco dei farmaci erogati dall'Aziende UU.SS.LL. ai centri di dialisi;

VISTA la determinazione G12859 del 3 novembre 2016 inerente Integrazione della determinazione B01354 del 7 marzo 2012 –elenco di farmaci erogati dall'Aziende UU.SS.LL. ai centri di dialisi;

VISTO il Decreto Commissariale ad Acta U00606 del 30 dicembre 2015 con cui sono state istituite le AA.SS.LL. "Roma 1" e "Roma 2", sopresse le AA.SS.LL. "Roma A", "Roma B", "Roma C" e "Roma E" e ridenominate le AA.SS.LL. "Roma D" come "Roma 3", "Roma F" come "Roma 4", "Roma G" come "Roma 5" e "Roma H" come "Roma 6";

TENUTO CONTO che l'Agenzia Italiana del Farmaco -AIFA, con la determinazione del 19 luglio 2017 pubblicata nella G.U. *serie generale* n. 184 del 8.8.2017, ha autorizzato all'immissione in commercio il medicinale per uso umano Etelcacetide (PARSABIV[®]) codice atc H05BX04 –uso endovenoso- nelle varie confezioni e dosaggi disponibili in commercio per l'indicazione del trattamento dell'iperparatiroidismo secondario (SHPT) in pazienti adulti con malattia renale cronica (CKD) in emodialisi;

TENUTO CONTO che il medicinale di cui al punto precedente è stato classificato dall'AIFA ai fini della rimborsabilità in fascia "A" e ai fini della fornitura come medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa vendibile al pubblico su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti in

nefrologia e centri di dialisi individuati dalle regioni (RRL) ed inserito nell'allegato 2 della determinazione del 29.10.2004 –medicinali in PHT;

TENUTO CONTO inoltre che la “Commissione di vigilanza sull’esercizio dell’emodialisi nel Lazio per il triennio 2013-2016” individuata con Decreto del Presidente della Regione Lazio n.T00341 del 7.11.2013, ha terminato il suo mandato istituzionale;

VISTA la nota dell’Associazione Malati di Reni O.N.L.U.S. del 2 novembre 2017 con cui si chiede l’aggiornamento della Determinazione 3 novembre 2016 n.G12859 con il nuovo farmaco Etelcacetide (PARSABIV®) al fine di rendere più agevole il trattamento farmacologico dei pazienti in dialisi per la terapia dell’ipertiroidismo

CONSIDERATO che, ai fini di perseguire gli obiettivi di efficacia, di imparzialità, di pubblicità e di trasparenza propri della Legge 7 agosto 1990, n.241, il Responsabile della istruttoria del presente provvedimento è il dr. Marcello Giuliani, funzionario dell’Area Risorse Farmaceutiche della Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali;

RITENUTO pertanto di dover integrare l’elenco dei farmaci di cui al punto 2 della determinazione G12859 del 3 novembre 2016 -Elenco dei farmaci erogati dall’Aziende UU.SS.LL. ai centri di dialisi - con il medicinale Etelcacetide (PARSABIV®) codice atc H05BX04 –uso endovenoso- nelle varie confezioni e dosaggi disponibili in commercio per l’indicazione del trattamento dell’iperparatiroidismo secondario (SHPT) in pazienti adulti con malattia renale cronica (CKD) in emodialisi;

Per quanto sopra esposto,

DETERMINA

1. L’elenco dei farmaci erogati dall’azienda USL al centro di dialisi territorialmente competente, indicato al punto 2 della determinazione Determinazione 3 novembre 2016 n.G12859 è integrato con il medicinale Etelcacetide (PARSABIV®) codice atc H05BX04 soluzione iniettabile –uso endovenoso- nelle varie confezioni e dosaggi disponibili in commercio per l’indicazione del trattamento dell’iperparatiroidismo secondario (SHPT) in pazienti adulti con malattia renale cronica (CKD) in emodialisi.
2. L’elenco dei farmaci appresso indicato, sostituisce integrandolo, l’elenco di cui al punto 2 della determinazione 3 novembre 2016 n.G12859:
 - Acido folico;
 - Cianocobalamina e derivati;
 - Complesso multivitaminico;
 - Ferro trivalente;
 - Carnitina;
 - Kayexalate;
 - Epoetina, Darbepoetina (e ogni altro farmaco con analoga indicazione terapeutica);
 - Calcitriolo;
 - Cinacalcet;
 - Paracalcitolo;

- Sevelamer
- Lantano Carbonato
- Calcio Acetato
- Ossidoidrossido Sucoferrico.
- Etelcacetide

Il presente provvedimento entrerà in vigore il giorno della sua pubblicazione nel Bollettino Ufficiale della Regione Lazio e sarà disponibile sul sito web della Regione Lazio all'indirizzo www.regione.lazio.it nel link dedicato alla sanità.

Il Direttore Regionale
Dr. Vincenzo Panella