



*“Il trattamento delle metastasi ossee da tumori solidi”*

## Farmaci innovativi e registri di monitoraggio

Catania, 13 NOVEMBRE 2015



Giuseppina Emanuela Fassari  
Responsabile Unità Farmaci Antiblastici  
ARNAS Garibaldi di Catania



*Agenzia Italiana del Farmaco*

**AIFA**

## **Registri Farmaci sottoposti a Monitoraggio**

I Registri dei farmaci sottoposti a monitoraggio rappresentano uno strumento avanzato di governo dell'appropriatezza prescrittiva sviluppato dall'Agenzia Italiana del Farmaco a partire dal 2005.



*Agenzia Italiana del Farmaco*

**AIFA**

## **Registri Farmaci sottoposti a Monitoraggio**

I Registri di monitoraggio si aggiungono agli altri strumenti di governo dell'appropriatezza prescrittiva, quali i **Piani Terapeutici** e le **Note AIFA**.



**Registro dei Farmaci  
Oncologici  
sottoposti a Monitoraggio**

**Uffici dell' AIFA  
(Sperimentazione Clinica,  
Ricerca e Sviluppo,  
Informazioni sui Farmaci,  
Farmacovigilanza)**

**Tavolo di consultazione  
sulla  
Terapia Oncologica**

**Associazione Italiana di Oncologia Medica  
(AIOM)**

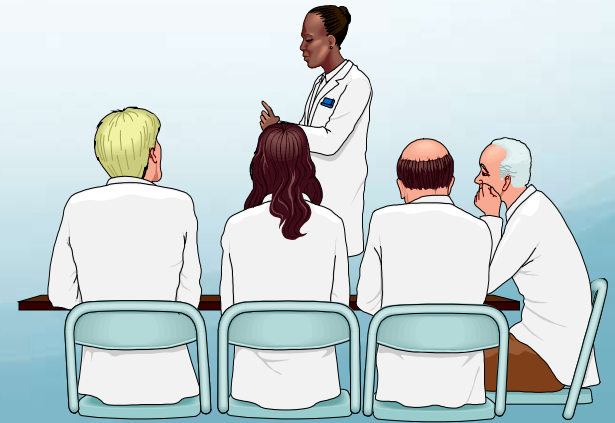
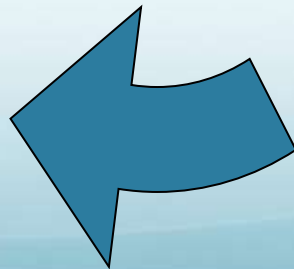
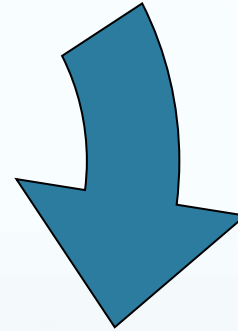
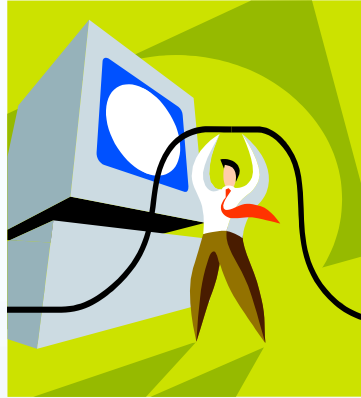
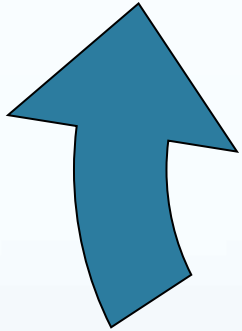
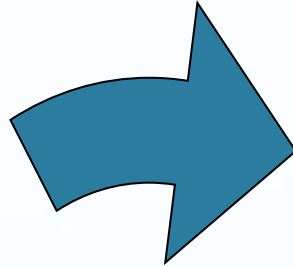
**Società Italiana di Ematologia  
(SIE)**

**Società Italiana di Oncologia Ginecologica  
(SIOG)**

**Società Italiana di Farmacia Ospedaliera  
(SIFO)**

**Commissione Tecnico Scientifica  
(CTS)**

**Assessorati Regionali**





Le registrazioni dei nuovi farmaci vengono fatte dall'EMA e dalla FDA sulla base di processi di valutazione accelerati o di studi basati su indicatori di efficacia surrogati.

## ASPETTI POSITIVI

Possibilità di registrare farmaci anche per patologie poco frequenti

Rendere disponibili in tempi brevi le innovazioni terapeutiche

## ASPETTI NEGATIVI

Profilo non definito in termini di efficacia

Rischio di sottostimare gli effetti collaterali



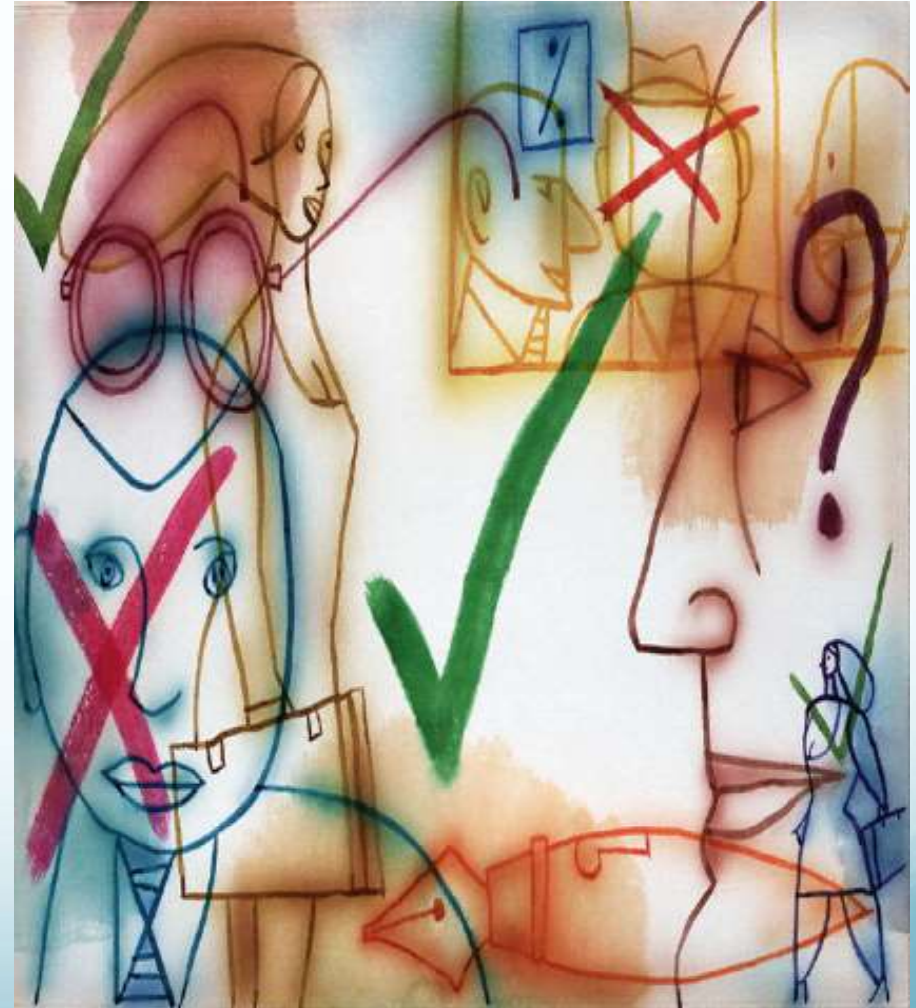
| trattamenti innovativi hanno un costo elevatissimo

il costo per paziente per anno con i nuovi farmaci antitumorali varia da 40.000 a 60.000 euro)

che induce a limitare il pool di pazienti da trattare, restringendo il campo di applicazione alle sole indicazioni per le quali sono disponibili reali evidenze cliniche



la scarsa predittività della risposta clinica, rendendone necessario trattare molti pazienti per avere una risposta in una percentuale limitata di casi, rendendo assai critico il rapporto rischio-beneficio.



- ❖ un nuovo farmaco oncologico (o un'estensione delle indicazioni) va rimborsato solo se efficace nel singolo paziente, in quanto i sistemi sanitari di *welfare* non possono farsi carico dei fallimenti a fronte di costi così elevati;
- ❖ introdurre procedure cliniche ben definite (scheda di arruolamento - scheda di follow-up - scheda di fine trattamento) per individuare i pazienti *responders* e attribuire alle aziende farmaceutiche i costi di trattamento mediante una procedura di *pay-back*.





Il registro informatizzato dei farmaci oncologici **permette di fotografare sempre più da vicino la realtà della pratica clinica nel nostro Paese,** ottenendo, così, informazioni rilevanti per un'elaborazione strategica dei provvedimenti di miglioramento del SSN.

# Share schemes



Per alcuni farmaci sottoposti a monitoraggio, l' AIFA ha concordato con l' Azienda produttrice un sistema di pagamento a rischio condiviso.

Si tratta di farmaci che al momento della commercializzazione non dispongono di risultati in grado di stabilire il reale valore del nuovo trattamento e di cui non sono ben chiari i reali vantaggi per i pazienti, a fronte di un prezzo spesso troppo elevato di cui il SSN si deve far carico

# Share schemes

## Tipologie degli accordi (Managed Entry Agreements - MEAs)

1. Accordo finanziario (Financial-based): Cost sharing, capping o payback
2. Accordo basato su outcome (Performance-based risk sharing): Payment by result, Success fee, Risk sharing

Di seguito le definizioni dei singoli accordi:

Cost sharing (CS): prevede uno sconto sul prezzo dei primi cicli di terapia per tutti i pazienti eleggibili al trattamento, così come individuati dal Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto

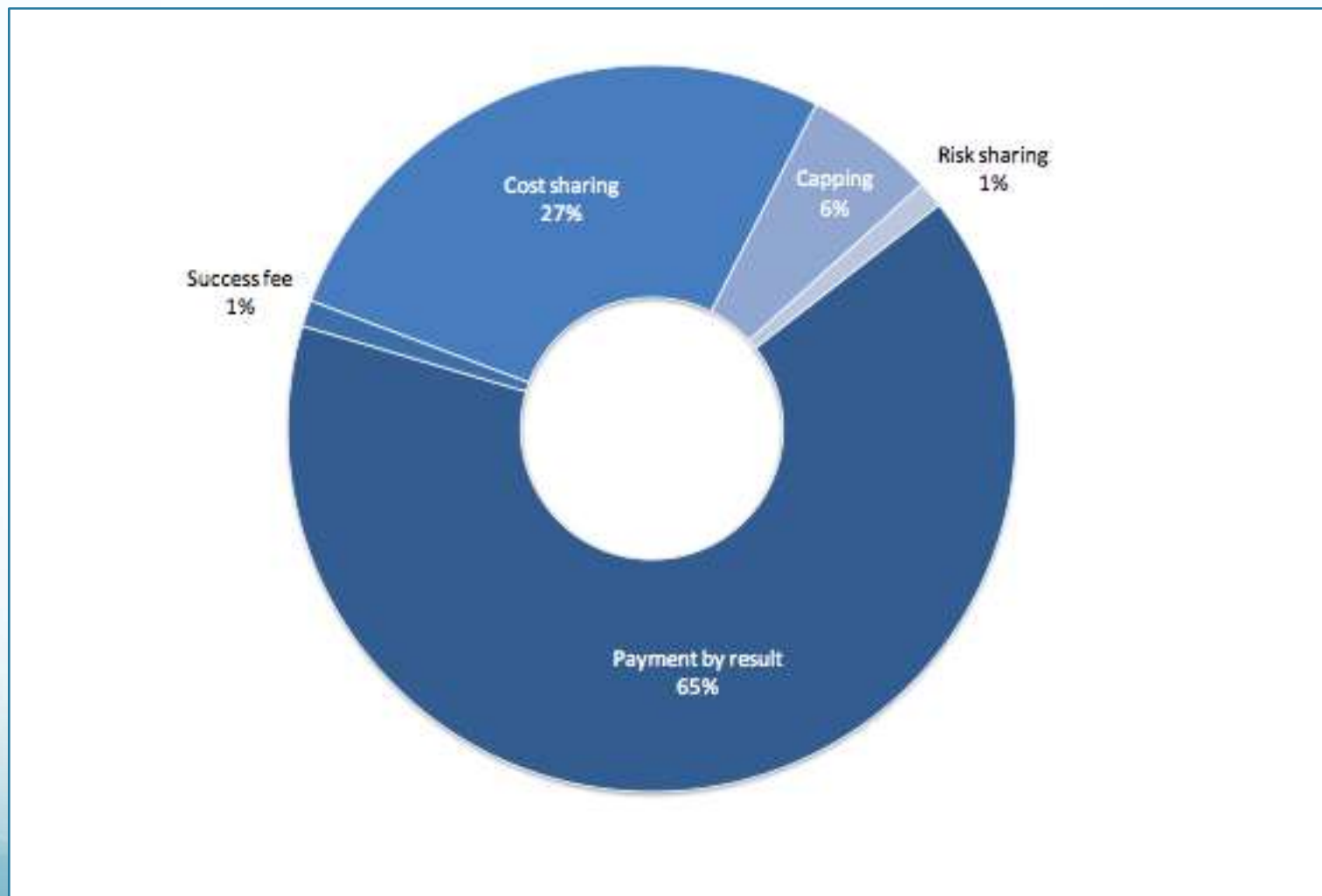
Risk sharing (RS): rispetto al CS, prevede uno sconto che si applica esclusivamente ai pazienti non rispondenti al trattamento.

Payment by result (PbR): estende le modalità del RS, prevedendo un 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).

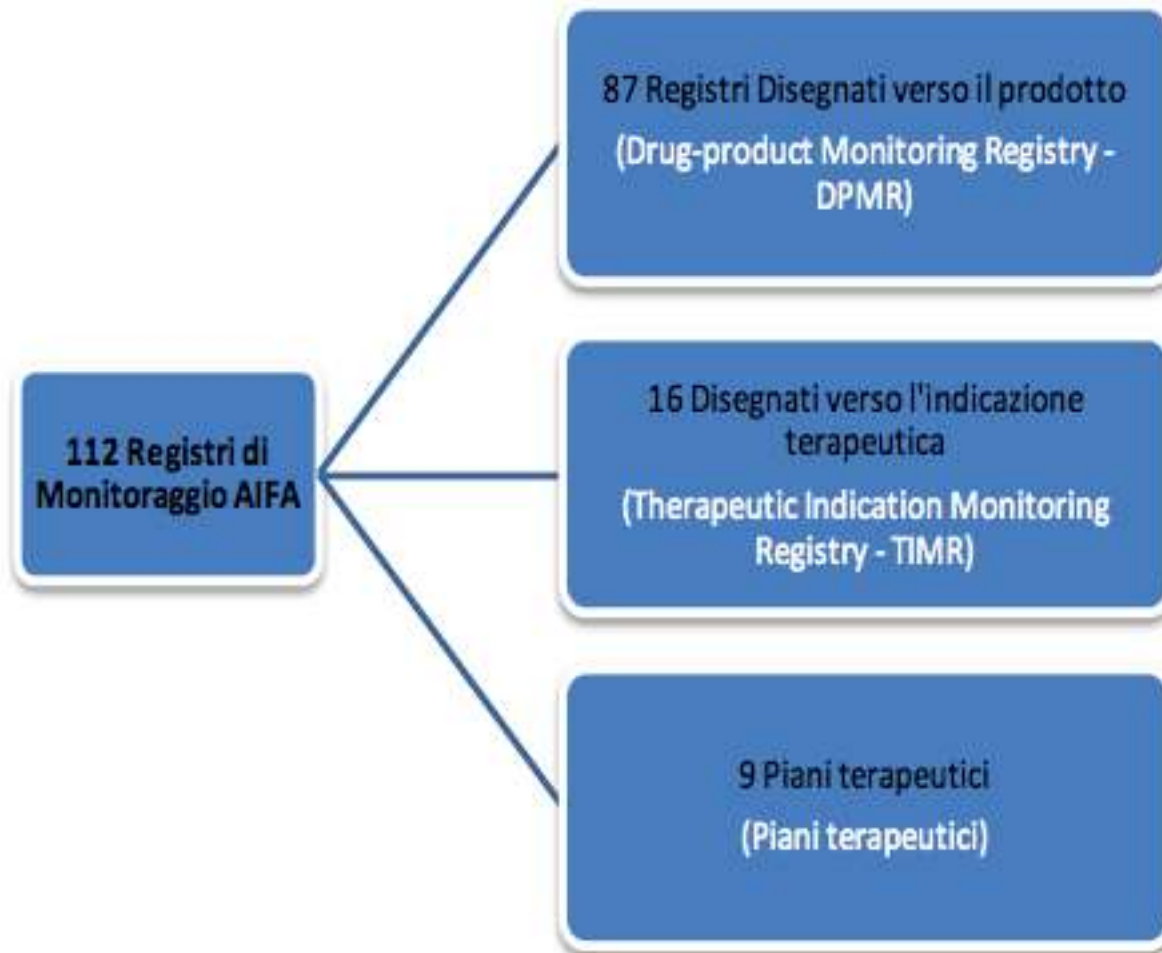
Success fee: rimborso a posteriori del 100% del successo terapeutico. Tale accordo prevede che il SSN ottenga il medicinale dall'Azienda titolare inizialmente a titolo gratuito e, successivamente, alla valutazione della risposta al trattamento (esclusivamente nei casi di successo terapeutico), provveda a remunerare le corrispondenti confezioni dispensate.

Capping/payback: prevede che siano poste a carico dell'Azienda farmaceutica le confezioni erogate oltre al superamento della quantità del farmaco stabilito dall'accordo negoziale.

## Distribuzione delle tipologie di accordo di condivisione del rischio nel 2014



## Distribuzione dei Registri per tipologia nell'anno 2014



Per la lista aggiornata dei Registri disponibili si rimanda al seguente link del sito dell'Agenzia Italiana del Farmaco:

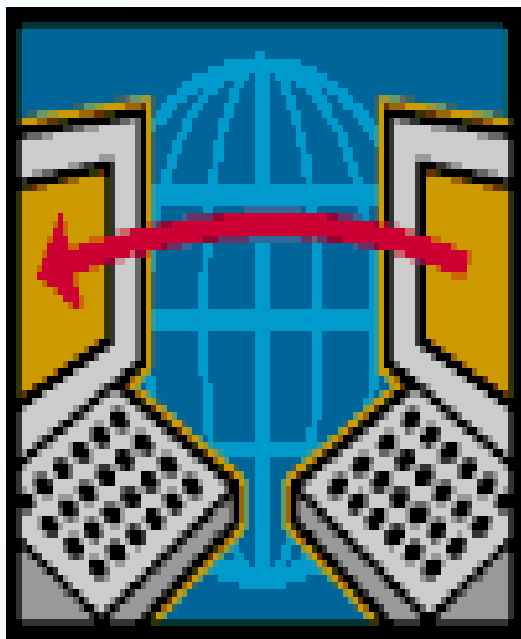
<http://www.agenziafarmaco.gov.it/it/content/lista-aggiornata-dei-nuovi-registri>

Registro Mec	Principio attivi	Area Terapeutica	Tipologia del Registro	MEAs* (accordo)	Data inizio monitoraggio
ZELBORAF	vemurafenib	Melanoma	DPMR - Legge 648/96	Accordo basato su outcome	18/11/15
NIVOLUMAB	nivolumab	Carcinoma, Non-Small-Cell Lung	DPMR - Legge 648/96	Appropriatezza prescrittiva	23/09/15
ERIVEDGE	vismodegib	Carcinoma, Basal Cell	DPMR	Accordo finanziario	24/04/15
XALKORI	crizotinib	Carcinoma, Non-Small-Cell Lung	TIMR	Accordo basato su outcome	11/04/15
EYLEA	afibercept	Edema Diabetes Complication	DPMR	Appropriatezza prescrittiva	15/03/15
ADEMPAS	riociguat	Hypertension, Pulmonary	DPMR	Appropriatezza prescrittiva	15/03/15
ELIQUIS	apixaban	Arthroplasty Venous Thrombosis	PT	Appropriatezza prescrittiva	23/05/15
PRADAXA	dabigatran etexilate	Arthroplasty, Replacement Venous	PT	Appropriatezza prescrittiva	19/03/15
VIEKIRAX EX	ombitasvir/paritapavir/sofosbuvir	Hepatitis C, Chronic	DPMR	Accordo finanziario	24/05/15
PROLIA	denosumab	Bone Resorption Osteoporosis	PT	Appropriatezza prescrittiva	21/05/15
HARVONI	ledipasvir/sofosbuvir	Hepatitis C, Chronic	DPMR	Accordo finanziario	14/05/15
DAKLINZA	daclatasvir	Hepatitis C, Chronic	DPMR	Accordo finanziario	05/05/15
KALYDECO	ivacaftor	Cystic Fibrosis	DPMR	Appropriatezza prescrittiva	05/05/15
TAFINLAR	dabrafenib	Melanoma	TIMR - Legge 648/96	Accordo basato su outcome	30/04/15
OLYSIO	simeprevir	Hepatitis C, Chronic	DPMR	Accordo finanziario	24/02/15
ABRAXANE	paclitaxel-albumin	Pancreatic Neoplasms	TIMR	Accordo basato su outcome	21/02/15
SIMPONI	golimumab	Colitis, Ulcerative	DPMR	Accordo basato su outcome	12/02/15
XTANDI	enzalutamide	Prostatic Neoplasms	TIMR	Accordo finanziario	25/12/14
ICLUSIG	ponatinib	Leukemia, Lymphoid Leukemia	TIMR	Accordo basato su outcome	25/12/14
ICLUSIG	ponatinib	Leukemia, Lymphoid Leukemia	TIMR	Accordo basato su outcome	25/12/14
GIOTRIF	afatinib	Carcinoma, Non-Small-Cell Lung	TIMR	Accordo basato su outcome	24/12/14
SOVALDI	sofosbuvir	Hepatitis C, Chronic	DPMR	Accordo finanziario	06/12/14
DACOGEN	decitabine	Leukemia, Myeloid	DPMR	Accordo finanziario	13/11/14
TAFINLAR	dabrafenib	Melanoma	TIMR	Accordo basato su outcome	05/11/14
JAKAVI	ruxolitinib	Myeloproliferative Disorders	DPMR	Accordo basato su outcome	14/10/14
ZALTRAP	aflibercept	Colorectal Neoplasms	TIMR	Accordo finanziario	11/10/14
KADCYLA	trastuzumab	Breast Neoplasms	TIMR	Accordo basato su outcome	11/10/14
SIRTURO	bedaquilina	Tuberculosis, Multidrug-Resistant	DPMR	Accordo finanziario	01/10/14
BOSULIF	bosutinib	Chronic myeloid leukaemia Philadelphia chromosome	TIMR	Accordo basato su outcome	01/10/14
ZYTIGA	abiraterone	Prostatic Neoplasms	TIMR	Accordo finanziario	30/09/14

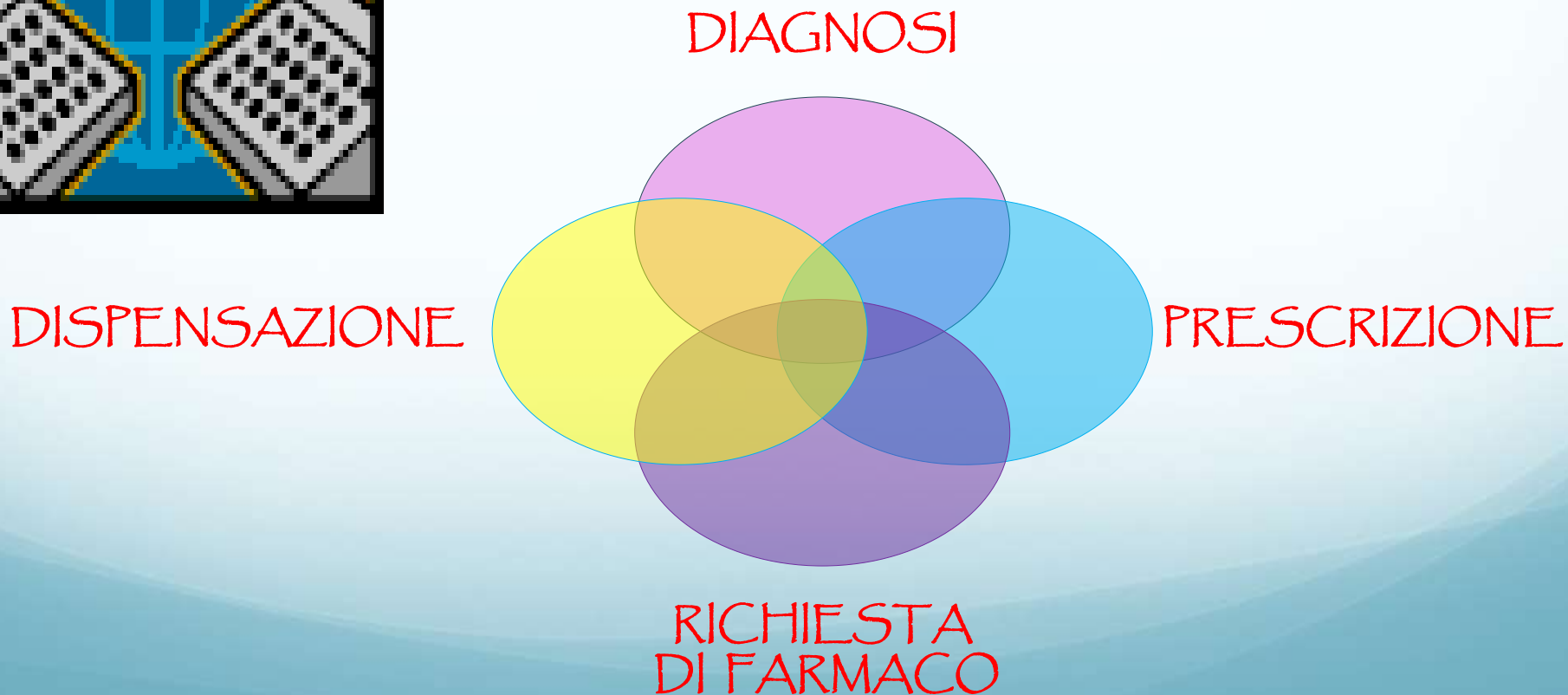


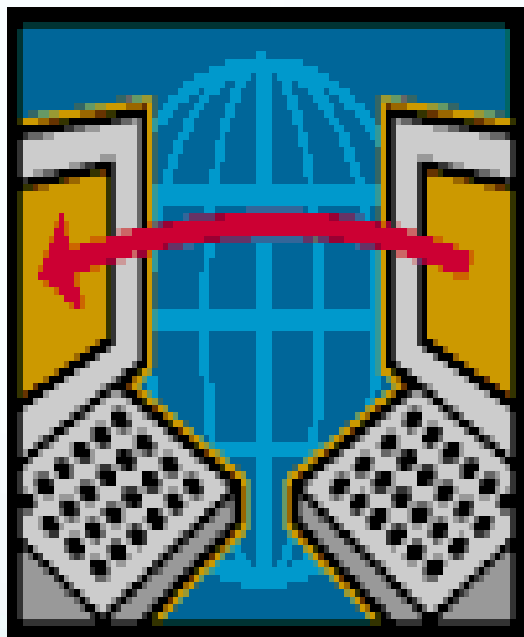
# REGISTRI 648

Registro Me	Principio attivo	Area Terapeutica	Tipologia del Registro	MEAs* (accordo)
ZELBORAF	vemurafenib	Melanoma	DPMR - Legge 648/96	Accordo basato su outcome
NIVOLUMAE	nivolumab	Carcinoma, Non-Small-Cell Lung	DPMR - Legge 648/96	Appropriatezza prescrittiva
TAFINLAR	dabrafenib	Melanoma	TIMR - Legge 648/96	Accordo basato su outcome
AVASTIN	bevacizumab	Wet Macular Degeneration	DPMR - Legge 648/96	Appropriatezza prescrittiva
XALKORI	crizotinib	Carcinoma, Non-Small-Cell Lung	DPMR - Legge 648/96	Appropriatezza prescrittiva
REVLIMID	lenalidomide	Amyloidosis AL	DPMR - Legge 648/96	Appropriatezza prescrittiva
REVLIMID	lenalidomide	Leukemia, Myelogenous, Chronic	DPMR - Legge 648/96	Appropriatezza prescrittiva
REVLIMID	lenalidomide	Leukemia, Myelogenous, Chronic	DPMR - Legge 648/96	Appropriatezza prescrittiva
THALIDOMID	talidomide	Multiple Myeloma	DPMR - Legge 648/96	Appropriatezza prescrittiva
VELCADE	bortezomib	Amyloidosis AL	DPMR - Legge 648/96	Appropriatezza prescrittiva
REVLIMID	lenalidomide	Myelodysplastic Syndromes	DPMR & DPMR - Legge	Appropriatezza prescrittiva
SOLIRIS	eculizumab	Hemoglobinuria, Paroxysmal	DPMR - Legge 648/96	Appropriatezza prescrittiva
TRISENOX	triossido di arse	Leukemia, Promyelocytic, Acute	DPMR - Legge 648/96	Appropriatezza prescrittiva



Il RFOM gestisce l'intero processo previsto dalla normativa per la prescrizione dei farmaci soggetti a monitoraggio, attraverso un sistema integrato interamente web-based





In generale, ogni Registro AIFA si basa sulla raccolta dei dati per specifico farmaco (*Drug- product monitoring Registry - DPMR*) con il seguente ordine di inserimento delle schede da parte dei medici e farmacisti:

1. Anagrafica del paziente (unica per tutti i Registri e/o Piani terapeutici - AP)
2. Eleggibilità e dati clinici (EDC)
3. Prescrizioni (Richiesta farmaco - RF)
4. Erogazioni dei medicinali (Dispensazione farmaco - DF)
5. Follow-up (Rivalutazioni - RIV)
6. Fine terapia (Fine Trattamento - FT)
7. Gravidanza (GV) (per lenalidomide, thalidomide e alitretonina).



*Agenzia Italiana del Farmaco*

**AIFA**

## **Registri Farmaci sottoposti a Monitoraggio**

Rispetto alla precedente versione, i registri di monitoraggio, hanno le seguenti novità che prima non erano disponibili:

➤ Processo più rigoroso per l'accesso al sistema attraverso il coinvolgimento diretto ed in autonomia delle Regioni e dei direttori Sanitari nell'abilitazione dei medici all'utilizzo del sistema.

➤ Creazione di un'anagrafica unica e validata dei pazienti che abilita la possibilità di realizzare controlli inter-trattamento.



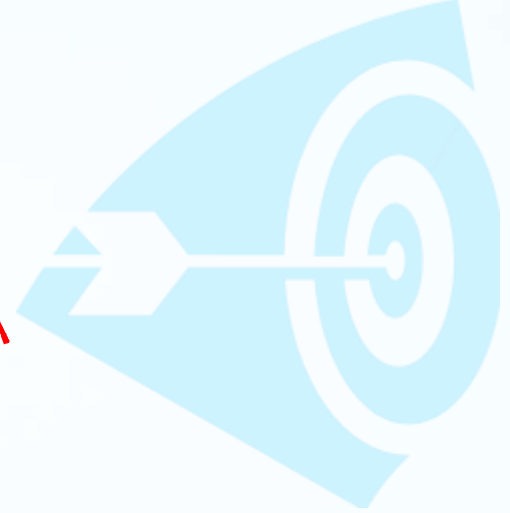
*Agenzia Italiana del Farmaco*

**AIFA**

## **Registri Farmaci sottoposti a Monitoraggio**

	<b>Gestione precedente</b>	<b>Gestione attuale</b>
Processo di accreditamento dei medici/farmacisti	Utenze non nominali	<ul style="list-style-type: none"><li>• Utenze nominali</li><li>• Implementazione di un processo rigoroso per l'accesso al sistema attraverso l'autorizzazione da parte dei Direttori Sanitari</li></ul>
Controllo dei Centri preposti alla prescrizione	Non previsto in modo strutturato	Piena realizzazione dell'autonomia regionale tramite funzionalità dedicate per le Regioni
Anagrafica paziente	Non validata e replicata per ogni registro	Anagrafica unica e validata
Qualità del dato	Numero limitato di controlli di coerenza sui dati	<ul style="list-style-type: none"><li>• Presenza di controlli formali intra ed inter trattamento</li><li>• Controlli rigidi sulle finestre temporali</li></ul>
Referenti regionali	Non previsti	42 (attivi nel processo di controllo alla prescrizione)
Direttori sanitari	Non previsti	762 (attivi nel processo di accreditamento medici/farmacisti)

# OBIETTIVO DEL REGISTRO ONCO-AIFA



- Garantire l'appropriatezza prescrittiva
- Individuare gli effetti collaterali non emersi nelle evidenze sperimentali
- Studio osservazionale post marketing, in cui i dati inseriti possono essere analizzati in modo semplice ricavando una grande quantità di dati sanitari delle seguenti caratteristiche: durata e modalità dei trattamenti, tossicità, tempo alla progressione

## Innovatività del Registro 1/3



- ✓ aumenta il livello di tutela del paziente favorendo l'uso appropriato dei farmaci
- ✓ contribuisce a migliorare la predittività dei pazienti "responders"
- ✓ rende possibile individuare i pazienti in "progressione" (failures) al follow-up



## Innovatività del Registro 2/3

- ✓ tende a uniformare a livello nazionale flussi e procedure per ottenere dati statisticamente attendibili sull'uso dei farmaci e sulla tossicità nel territorio
- ✓ consente di verificare i dati di spesa in base all'analisi delle prescrizioni e dei dati di outcome
- ✓ crea le condizioni per contrattare il costo del farmaco in relazione alla sua efficacia sul campo





## Innovatività del Registro 3/3

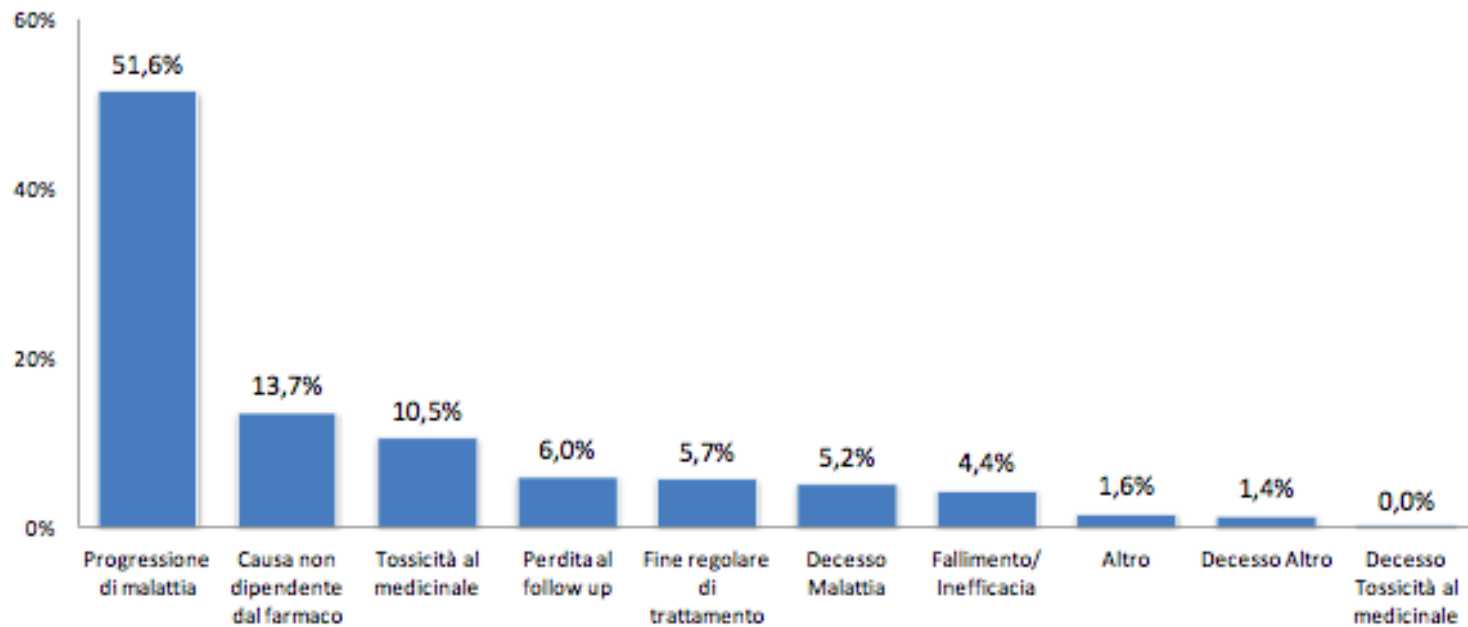
- ✓ coinvolge attivamente medici e farmacisti nella gestione e nel controllo dell'appropriatezza d'uso
- ✓ consente un'assistenza attiva nell'interpretazione e nel rispetto della normativa
- ✓ semplifica l'iter burocratico di comunicazione delle informazioni tra Strutture e Autorità



## Numero di trattamenti nel 2014 per I livello ATC

ATC I livello - Categoria	N.		Incidenza %		Δ % 14/13
	2013	2014	2013	2014	
B- Sangue ed organi emopoietici	50.478	134.926	35,7	50,7	167,3
L- Antineoplastici ed immunomodulatori	47.758	58.733	33,8	22,1	23,0
S- Organi di senso	31.028	36.587	22,0	13,7	17,9
M- Apparato muscolo scheletrico	10.395	30.261	7,4	11,4	191,1
N- Sistema nervoso centrale	627	3.285	0,4	1,2	423,9
J- Antimicrobici generali per uso sistemico	0	915	0,0	0,3	-
R- Apparato respiratorio	460	842	0,3	0,3	83,0
D- Dermatologici	507	554	0,4	0,2	9,3
C- Sistema cardiovascolare	0	38	0,0	0,0	-
H- Preparati ormonali sistemici	24	31	0,0	0,0	29,2
V- Vari	25	30	0,0	0,0	20,0
A- Apparato gastrointestinale e metabolismo	5	2	0,0	0,0	-60,0
<b>Totale</b>	<b>141.307</b>	<b>266.204</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>88,4</b>

## Distribuzione percentuale delle motivazioni di fine trattamento per i trattamenti chiusi all'anno 2014



Presunti rimborsi per 29 medicinali e 30 indicazioni terapeutiche sottoposte ad accordi di rimborso condizionato alla data del 31/12/2014 (anni 2013 e 2014)

REGIONE	N. dispensazioni rimborsabili	N. confezioni rimborsabili	Importo rimborsabile
Abruzzo	379	746	737.543
Basilicata	329	731	433.276
Calabria	380	1.014	580.531
Campania	2.101	4.898	3.488.768
Emilia Romagna	1.997	5.241	3.301.346
Friuli Venezia Giulia	728	1.545	1.219.575
Lazio	2.230	5.371	3.397.812
Liguria	870	2.172	1.244.831
Lombardia	4.175	10.451	7.276.604
Marche	653	1.622	1.194.267
Molise	92	182	123.157
Piemonte	2.079	6.407	3.429.974
P.A. Bolzano	187	446	248.915
P.A. Trento	220	485	459.295
Puglia	1.405	4.897	2.451.247
Sardegna	698	1.677	1.075.968
Sicilia	2.036	5.003	3.200.980
Toscana	1.776	4.661	2.709.017
Umbria	316	1.037	538.300
Valle D'aosta	58	79	157.138
Veneto	2.148	5.700	3.804.433
<b>Totale</b>	<b>24.857</b>	<b>64.365</b>	<b>41.072.978</b>



## Registri Farmaci sottoposti a Monitoraggio

Logout avvenuto con successo.

[Accedi](#)



*Agenzia Italiana del Farmaco*

**AIFA**

## Registri Farmaci sottoposti a Monitoraggio

Inserisci username:

Inserisci password:

Se non sei registrato [clicca qui](#)

Per effettuare il cambio password [clicca qui](#)

Per effettuare il reset password [clicca qui](#)

**Novità!** A partire dal 1 aprile 2014, è disponibile la nuova funzionalità che consente ad ogni medico e/o farmacista, in completa autonomia, di modificare o cancellare i dati del singolo trattamento, solo se riferito all'ultimo evento del monitoraggio censito a sistema (ultima scheda inserita). Per maggiori dettagli si rimanda al [comunicato](#) ed al manuale utente. La funzione si aggiunge a quelle rilasciate il 5 febbraio 2014 che consentono a ciascun medico di effettuare la modifica dei dati anagrafici dei pazienti e di cancellare l'intero trattamento.

A partire dal 16 gennaio 2013, è attivo il nuovo sistema di monitoraggio web per le specialità medicinali già sottoposte a monitoraggio all'interno della piattaforma AIFA precedentemente utilizzata.

Per visualizzare la lista aggiornata dei Registri pubblicati nella nuova piattaforma si prega di consultare le pagine dedicate ai [Registri Farmaci sottoposti a Monitoraggio](#) nel [portale istituzionale dell'AIFA](#)



Home » Sperimentazione e ricerca

- Attività
  - > Registrazione
  - > Sicurezza
  - > Ispezioni
  - > Negoziazione e rimborsabilità
  - > Consumi e spesa farmaceutica e attività HTA
  - > Informazione scientifica
  - ▼ **Sperimentazione e ricerca**
    - Attualità
    - **Registri Farmaci sottoposti a monitoraggio**
      - Schede cartacee
      - Registro Adcetris® 648
      - Registro Afinitor® p-NET
      - Registro Victrelis®
      - Registro Incivo®
    - Attività
      - Osservatorio nazionale sulla sperimentazione clinica dei medicinali
      - Percorsi formativi

## Registri Farmaci sottoposti a monitoraggio

Dal 1° gennaio 2013 l'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA) ha avviato la fase attuativa di un nuovo Sistema Informativo all'avanguardia pensato per rendere possibile la totale integrazione di tutti i sistemi presenti in AIFA attraverso la realizzazione di un Knowledge management che consentirà di raggiungere un'efficienza ottimale di tutti i processi.

Il nuovo sistema, finalizzato all'automazione di tutti i flussi di tipo amministrativo-contabile e tecnico-sanitario, consentirà di semplificare le procedure, ottimizzare le risorse e proseguire nel processo avviato dall'Agenzia per una maggiore trasparenza amministrativa.

Individuazione da parte delle Regioni dei centri prescrittori per i nuovi registri Avastin e Inlyta di prossima pubblicazione (12/11/2013)

Bacheca delle determinazioni regionali di autorizzazione alla prescrizione dei medicinali con limitazione dei Centri (04/11/2013)

Prossimo rilascio del Registro Eliquis® (apixaban) e attività correlate per la individuazione dei Centri prescrittori (31/10/2013)

Passaggio a nuova piattaforma AIFA dei Registri Sprycel®, Tasigna®, Mozobil® (15/10/2013)

Nuove funzionalità per gli utenti delle Procedure di accreditamento ai Registri Farmaci

### Segui AIFA

- 
- 
- 
- 

- ### Link correlati
- [Applicazione registri farmaci sottoposti a monitoraggio](#)
  - [Direttore sanitario - Area per le abilitazioni delle utenze](#)



ROBERTO BORDONARO



Dettaglio utente

Nome	Cognome	Regione	Asl	Struttura	Reparto	Sezione
ROBERTO	BORDONARO	SICILIA	AZ. OSP. DI RILIEVO NAZIONALE GARIBALDI	NUOVO OSPEDALE GARIBALDI - NESIMA	ONCOLOGIA MEDICA	Day Hospital

Gestione Registri



[Registra Paziente](#)



[Ricerca Paziente](#)



### Registrazione Anagrafica Paziente

**Anagrafica** | Dati di Residenza | Trattamenti

#### Anagrafica Paziente

Codice Paziente	<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Paziente possiede Codice Fiscale. In caso di paziente straniero munito di codice STP (Straniero Temporaneamente Presente) togliere il flag	
Codice Fiscale*	LVRMRS63P43C351N
Cognome*	LO VERDE
Nome*	MARIA
Sesso*	F <input type="text"/>
Data di nascita (gg/mm/aaaa)*	03/0 <input type="text"/>
Nazione di Nascita*	ITALIA
Regione di Nascita*	SICILIA
Provincia di Nascita*	CATANIA
Comune di Nascita*	CATANIA

**I campi contrassegnati dall\* sono obbligatori**

Nome del medico	ROBERTO BORDONARO
Data di compilazione (gg/mm/aaaa)	20/11/2013



ROBERTO BORDONARO



### Registrazione Anagrafica Paziente

Anagrafica **Dati di Residenza** Trattamenti

#### Dati di Residenza Paziente

ASL di Residenza*:	SICILIA	AZ. SANITARIA PROV. DI CATANIA
ASL di Domicilio*:	SICILIA	AZ. SANITARIA PROV. DI CATANIA
*Se diversa da quella di residenza	<input type="checkbox"/> Si	

I campi contrassegnati dall\* sono obbligatori

Nome del medico	ROBERTO BORDONARO
Data di compilazione (gg/mm/aaaa)	20/11/2013

Inserisci Paziente

Ricerca Paziente

### Registrazione Anagrafica Paziente

Anagrafica    Dati di Residenza    **Consenso**

#### ATTENZIONE!

Ai sensi della disciplina prevista dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 sul trattamento dei dati personali di carattere sensibile, al momento dell'arruolamento del paziente nella procedura di monitoraggio il medico deve rendere al paziente l'informativa di cui all'art. 13 del suddetto Decreto precisando, tra l'altro, che saranno oggetto di trattamento mediante inserimento in un database gestito dall'AIFA i seguenti dati:

- dati relativi alla diagnosi della patologia;
- dati relativi all'eleggibilità del medicinale tenuto conto dei dati soggettivi e del quadro specifico della malattia;
- dati relativi alla prescrizione e alla dispensazione del farmaco nella varie fasi della cura.

La registrazione nel database dell'AIFA è finalizzata a garantire l'appropriatezza prescrittiva e gli eventuali rimborsi condizionati preventivamente pattuiti con le Aziende farmaceutiche titolari del farmaco.

Tali procedure di controllo si rendono necessarie in forza di quanto previsto dall'art. 15, comma 6, lett. c), e comma 10 della legge 7 agosto 2012, n. 135.

Il paziente è stato informato, nei modi di cui sopra, circa procedure di controllo realizzate attraverso il database AIFA - Registri di Monitoraggio?

SI

NO



ROBERTO BORDONARO



### Modifica Anagrafica Paziente

**Anagrafica** | **Dati di Residenza** | **Trattamenti**

Trattamenti del paziente con codice: 2013142016525500000309

Data inizio	Data fine	Data eleggibilità	Patologia	Farmaco	Numero di richieste di farmaco	Motivo di fine trattamento	Visualizza dettaglio
-------------	-----------	-------------------	-----------	---------	--------------------------------	----------------------------	----------------------

Nome del medico:

Data di compilazione (gg/mm/aaaa):



ROBERTO BORDONARO



Scelta farmaco

Selezionare la patologia:

CARCINOMA MAMMARIO ErbB2+

Selezionare il farmaco:

TYVERB

Nuovo Trattamento

Paziente già in trattamento

Indietro





### Eleggibilità del paziente

#### ✖ Valorizzare Data Valutazione

Codice Paziente	Centro	Iniz. Paz.	Data Registrazione	Data di Nascita
2013112018525500000309	NUOVO OSPEDALE GARIBA	MA.LO.	20/11/2013	03/09/1963

#### INDICAZIONI TERAPEUTICHE

##### - TYVERB -

TYVERB, in associazione con capecitabina, è indicato nel trattamento di pazienti affetti da carcinoma mammario avanzato o metastatico, il cui tumore sovraesprime l'ErbB2 (HER2). La malattia deve essere in progressione dopo che i pazienti abbiano ricevuto un trattamento che deve aver incluso antracicline e taxani ed una terapia con trastuzumab per malattia metastatica.

Stato del paziente *:	Carcinoma mammella metastatico
Performance Status alla diagnosi (ECOG) *:	0
(E) Recettore ErbB2 (HER2) sovraespresso *:	Si
(E) Paziente pretrattato con chemioterapia con antracicline, taxani e trastuzumab per la malattia metastatica *:	Si
(E) Ha già ricevuto trattamento con capecitabina *:	No
(E) Il farmaco sarà somministrato in associazione a: *:	Capecitabina

Data Valutazione

Controlla eleggibilità

Salva eleggibilità

Indietro



### Eleggibilità del paziente

Codice Paziente	Centro	Iniz. Paz.	Data Registrazione	Data di Nascita
2013112018525500000309	NUOVO OSPEDALE GARIBA	MA.LO.	20/11/2013	03/09/1963

**INDICAZIONI TERAPEUTICHE**  
- TYVERB -

TYVERB, in associazione con capecitabina, è indicato nel trattamento di pazienti affetti da carcinoma mammario avanzato o metastatico, il cui tumore sovraesprime l'ErbB2 (HER2). La malattia deve essere in progressione dopo che i pazienti abbiano ricevuto un trattamento che deve aver incluso antracicline e taxani ed una terapia con trastuzumab per malattia metastatica.

Stato del paziente *:	Carcinoma mammella metastatico
Performance Status alla diagnosi (ECOG) *:	0
(E) Recettore ErbB2 (HER2) sovraespresso *:	Si
(E) Paziente pretrattato con chemioterapia con antracicline, taxani e trastuzumab per la malattia metastatica *:	Si
(E) Ha già ricevuto trattamento con capecitabina *:	No
(E) Il farmaco sarà somministrato in associazione a *:	Capecitabina

Data Valutazione

[Controlla eleggibilità](#) [Salva eleggibilità](#) [Indietro](#)

**Eleggibilità del paziente**

**Paziente eleggibile.**

Codice Paziente	Centro	Iniz. Paz.	Data Registrazione	Data di Nascita
2013112018525500000309	NUOVO OSPEDALE GARIBA	MA.LO.	20/11/2013	03/09/1963

**INDICAZIONI TERAPEUTICHE**  
**- TYVERB -**

**TYVERB, in associazione con capecitabina, è indicato nel trattamento di pazienti affetti da carcinoma mammario avanzato o metastatico, il cui tumore sovraesprime l'ErbB2 (HER2). La malattia deve essere in progressione dopo che i pazienti abbiano ricevuto un trattamento che deve aver incluso antracicline e taxani ed una terapia con trastuzumab per malattia metastatica.**

Stato del paziente *:	Carcinoma mammella metastatico
Performance Status alla diagnosi (ECOG) *:	0
(E) Recettore ErbB2 (HER2) sovraespresso *:	Si
(E) Paziente pretrattato con chemioterapia con antracicline, taxani e trastuzumab per la malattia metastatica *:	Si
(E) Ha già ricevuto trattamento con capecitabina *:	No
(E) Il farmaco sarà somministrato in associazione a *:	Capecitabina

Data Valutazione: 25/07/2013

Controlla eleggibilità    Salva eleggibilità    Indietro





ROBERTO BORDONARO



### Gestione trattamenti

Codice Paziente	Centro	Iniz. Paz.	Data Registrazione	Data di Nascita
2013112016525500000309	NUOVO OSPEDALE GARIBOLDI	MA.LO.	20/11/2013	03/09/1953

#### INDICAZIONI TERAPEUTICHE TYVERB

TYVERB, in associazione con capecitabina, è indicato nel trattamento di pazienti affetti da carcinoma mammario avanzato o metastatico, il cui tumore sovraesprime l'ErbB2 (HER2). La malattia deve essere in progressione dopo che i pazienti abbiano ricevuto un trattamento che deve aver incluso antracicline e taxani ed una terapia con trastuzumab per malattia metastatica.

- Eleggibilità
- Prescrizione/Dispensazione
- Rivalutazione
- Fine Trattamento

Stato del paziente *:	Carcinoma mammella metastatico
Performance Status alla diagnosi (ECOG) *:	0
(E) Recettore ErbB2 (HER2) sovraespresso *:	Si
(E) Paziente pretrattato con chemioterapia con antracicline, taxani e trastuzumab per la malattia metastatica *:	Si
(E) Ha già ricevuto trattamento con capecitabina *:	No
(E) Il farmaco sarà somministrato in associazione a *:	Capecitabina

Data Valutazione: 25/07/2013

- Nuova Prescrizione
- Nuova Dispensazione
- Nuova Rivalutazione
- Indietro

**MODULO DI RICHIESTA FARMACO: TYVERB - CARCINOMA MAMMARIO ErbB2+**

Codice Paziente	Centro	Iniz. Paz.	Data Registrazione	Data di Nascita
<input type="text" value="2013112018525500000309"/>	<input type="text" value="NUOVO OSPEDALE GARIBA"/>	<input type="text" value="MA.LO."/>	<input type="text" value="20/11/2013"/>	<input type="text" value="03/09/1963"/>

**INDICAZIONI TERAPEUTICHE**  
**TYVERB**

**TYVERB, in associazione con capecitabina, è indicato nel trattamento di pazienti affetti da carcinoma mammario avanzato o metastatico, il cui tumore sovraesprime l'ErbB2 (HER2). La malattia deve essere in progressione dopo che i pazienti abbiano ricevuto un trattamento che deve aver incluso antracicline e taxani ed una terapia con trastuzumab per malattia metastatica.**

I campi contrassegnati dall\* sono obbligatori

Richiesta numero:

Posologia:\*

Dose/Die o Dose calcolata in base alla posologia:

Dose totale richiesta:\*

Data richiesta farmaco (gg/mm/aaaa):\*

Farmacia di riferimento:\*  
 Farmacia Ospedaliera  
 Farmacia territoriale ASL di domicilio  
 Altra farmacia (altra Struttura, altra ASL, ecc.)

Denominazione farmacia:

Data di interruzione ciclo:

Si ricorda che l'invio telematico di richieste di farmaco a Farmacie diverse da quella indicata come Farmacia di riferimento del Centro prescrittore è consentito, sotto la responsabilità del Centro prescrittore, nel rispetto delle norme vigenti nazionali e regionali relativamente alle singole specialità medicinali.

MODULO DI RICHIESTA FARMACO: TYVERB - CARCINOMA MAMMARIO ErbB2+

**i** Operazione avvenuta con successo

Codice Paziente	Centro	Iniz. Paz.	Data Registrazione	Data di Nascita
2013112016525500000309	NUOVO OSPEDALE GARIBA	MA.LO.	20/11/2013	03/09/1963

**INDICAZIONI TERAPEUTICHE  
TYVERB**

**TYVERB, in associazione con capecitabina, è indicato nel trattamento di pazienti affetti da carcinoma mammario avanzato o metastatico, il cui tumore sovraesprime l'ErbB2 (HER2). La malattia deve essere in progressione dopo che i pazienti abbiano ricevuto un trattamento che deve aver incluso antracicline e taxani ed una terapia con trastuzumab per malattia metastatica.**

I campi contrassegnati dall\* sono obbligatori

Richiesta numero:	<input type="text" value="1"/>
Codice identificativo univoco della richiesta farmaco:	<input type="text" value="625942"/>
Posologia:*	<input type="text" value="1250 mg / die per 4 settimane"/>
Dose/Die o Dose calcolata in base alla posologia:	<input type="text" value="1250"/> mg
Dose totale richiesta:*	<input type="text" value="35000"/> mg
Data richiesta farmaco (gg/mm/aaaa):*	<input type="text" value="25/07/2013"/>
Farmacia di riferimento:*	<input checked="" type="radio"/> Farmacia Ospedaliera <input type="radio"/> Farmacia territoriale ASL di domicilio <input type="radio"/> Altra farmacia (altra Struttura, altra ASL, ecc.)
Denominazione farmacia:	<input type="text" value="FARMACIA OSPEDALIERA NUOVO OSPEDALE GARIBALDI - NESIMA"/>
Data di interruzione ciclo:	<input type="text"/>



Salva Conferma Interrompi Stampa Indietro

Dettaglio utente

Nome	Cognome	Regione	Asl	Farmacia ospedaliera della struttura
GIUSEPPINA EMANUELA	FASSARI	SICILIA	AZ. OSP. DI RILIEVO NAZIONALE GARIBALDI	NUOVO OSPEDALE GARIBALDI - NESIMA

+ Worklist

Gestione Registri

-  [Ricerca Paziente](#)
-  [Ricerca Richiesta Farmaco](#)

Worklist

Risultati ricerca

	Id richiesta	Codice paziente	Patologia	Farmaco	Dose richiesta	Data richiesta	Stato attività	Stato trattamento	Inserito da	Dettaglio trattamento	Nuova dispensazione
	625942	2013112016525500000309	CARCINOMA MAMMARIO ErbB2+	TYVERB	35000 mg	25/07/2013	Valida	Aperto	ROBERTO.BORDONARO		
	622478	2013112010173500000309	CARCINOMA RENALE	VOTRIENT	24000 mg	20/11/2013	Valida	Aperto	ROBERTO.BORDONARO		Dispensazione non confermata
	580776	2013073117465900000428	MIELOMA MULTIPLO	REVLIMID	210 mg	08/11/2013	Valida	Aperto	ugo.consoli		
	580653	2013031413093300000428	MIELOMA MULTIPLO	REVLIMID	525 mg	08/11/2013	Valida	Aperto	ugo.consoli		
	580453	2013050318262300000309	CARCINOMA POLMONARE NON A PICCOLE CELLULE	TARCEVA	4500 mg	08/11/2013	Valida	Aperto	roberto.bordonaro		
	577088	2013101609555400000309	CARCINOMA RENALE	AFINITOR	300 mg	07/11/2013	Valida	Aperto	ROBERTO.BORDONARO		
	574424	2013110710360200000309	CARCINOMA RENALE	SUTENT	1400 mg	07/11/2013	Valida	Aperto	ROBERTO.BORDONARO		
	547186	2013032211592500000428	MIELOMA MULTIPLO	REVLIMID	315 mg	30/10/2013	Valida	Aperto	ugo.consoli		
	540593	2013080109263400000428	MIELOMA MULTIPLO	REVLIMID	315 mg	28/10/2013	Valida	Aperto	ugo.consoli		
	540484	2013032710482000000428	MIELOMA MULTIPLO	REVLIMID	210 mg	28/10/2013	Valida	Aperto	ugo.consoli		

**Ricerca Richiesta Farmaco**

**Filtri di ricerca**

Identificativo Richiesta Farmaco:   
 Codice Paziente:   
 Patologia: CARCINOMA MAMMARIO ErbB2+   
 Farmaco: TYVERB   
 Filtra in base allo stato delle richieste sulle quali è possibile lavorare:

Cerca

Reimposta

**Risultati ricerca**

Id richiesta	Codice paziente	Patologia	Farmaco	Dose richiesta	Data richiesta	Stato attività	Stato trattamento	Inserito da	Dettaglio trattamento	Nuova dispensazione
625942	2013112016525500000309	CARCINOMA MAMMARIO ErbB2+	TYVERB	35000 mg	25/07/2013	Valida	Aperto	ROBERTO.BORDONARO		

### INDICAZIONI TERAPEUTICHE TYVERB

TYVERB, in associazione con capecitabina, è indicato nel trattamento di pazienti affetti da carcinoma mammario avanzato o metastatico, il cui tumore sovraesprime l'ErbB2 (HER2). La malattia deve essere in progressione dopo che i pazienti abbiano ricevuto un trattamento che deve aver incluso antracicline e taxani ed una terapia con trastuzumab per malattia metastatica.

I campi contrassegnati dall\* sono obbligatori

Dispensazione numero:   
Identificativo dispensazione:

#### Lista aic

Dosaggio previsto	Dosaggio equivalente al N.ro di Confezioni	Dosaggio equivalente alla % di confezione partizionata
<input type="checkbox"/> 038633018/E; 250 mg compressa rivestita con film uso orale blister (PA/ALU/PVC/ALU) 70 compresse	Selezionare il valore ▼	Selezionare il valore ▼
<input type="checkbox"/> 038633032/E; 250 mg compressa rivestita con film uso orale blister (PA/ALU/PVC/ALU) 84 compresse	Selezionare il valore ▼	Selezionare il valore ▼
<input type="checkbox"/> 038633044/E; 250 mg compressa rivestita con film uso orale blister (PA/ALU/PVC/ALU) 70 compresse	Selezionare il valore ▼	Selezionare il valore ▼
<input type="checkbox"/> 038633069/E; 250 mg compressa rivestita con film uso orale blister (PA/ALU/PVC/ALU) 84 compresse	Selezionare il valore ▼	Selezionare il valore ▼

Dose da dispensare:       Data della richiesta farmaco:    
Data di dispensazione\*:

Salva      Conferma      Indietro

DISPENSAZIONE FARMACO: TYVERB - CARCINOMA MAMMARIO ErbB2+

**i** Operazione avvenuta con successo

Codice Paziente	Centro	Iniz. Paz.	Data Registrazione	Data di Nascita
2013112016525500000309	NUOVO OSPEDALE GARIBA	MA.LO.	20/11/2013	03/09/1963

**INDICAZIONI TERAPEUTICHE**  
**TYVERB**

TYVERB, in associazione con capecitabina, è indicato nel trattamento di pazienti affetti da carcinoma mammario avanzato o metastatico, il cui tumore sovraesprime l'ErbB2 (HER2). La malattia deve essere in progressione dopo che i pazienti abbiano ricevuto un trattamento che deve aver incluso antracicline e taxani ed una terapia con trastuzumab per malattia metastatica.

I campi contrassegnati dall\* sono obbligatori

Dispensazione numero:   
 Identificativo dispensazione:

Lista aic

Dosaggio previsto	Dosaggio equivalente al N.ro di Confezioni	Dosaggio equivalente alla % di confezione partizionata
<input type="checkbox"/> 038633018/E; 250 mg compressa rivestita con film uso orale blister (PA/ALU/PVC/ALU) 70 compresse	Selezionare il valore ▼	Selezionare il valore ▼
<input type="checkbox"/> 038633032/E; 250 mg compressa rivestita con film uso orale blister (PA/ALU/PVC/ALU) 84 compresse	Selezionare il valore ▼	Selezionare il valore ▼
<input checked="" type="checkbox"/> 038633044/E; 250 mg compressa rivestita con film uso orale blister (PA/ALU/PVC/ALU) 70 compresse	2 ▼	Selezionare il valore ▼
<input type="checkbox"/> 038633069/E; 250 mg compressa rivestita con film uso orale blister (PA/ALU/PVC/ALU) 84 compresse	Selezionare il valore ▼	Selezionare il valore ▼

Dose da dispensare:  Data della richiesta farmaco:



Codice Paziente	Centro	Iniz. Paz.	Data Registrazione	Data di Nascita
2013112016525500000309	NUOVO OSPEDALE GARIBALDI	MA.LO.	20/11/2013	03/09/1963

**INDICAZIONI TERAPEUTICHE**  
**TYVERB**

TYVERB, in associazione con capecitabina, è indicato nel trattamento di pazienti affetti da carcinoma mammario avanzato o metastatico, il cui tumore sovraesprime l'ErbB2 (HER2). La malattia deve essere in progressione dopo che i pazienti abbiano ricevuto un trattamento che deve aver incluso antracicline e taxani ed una terapia con trastuzumab per malattia metastatica.

Eleggibilità   Prescrizione/Dispensazione   Rivalutazione   **Fine Trattamento**

**SCHEDA FINE TRATTAMENTO**

I campi contrassegnati dall\* sono obbligatori

Causa del fine trattamento*:	Selezionare il valore
Data di fine trattamento (gg/mm/aaaa)*:	Selezionare il valore
<b>Valutazione dello stato della malattia</b>	Decisione paziente
Stato della malattia*:	Decisione clinica
Esame con il quale è stato determinato lo stato della malattia*:	Progressione
Data Esame (gg/mm/aaaa)*:	Decesso
Numero di somministrazioni ricevute*:	Tossicità
Il paziente ha avuto una reazione nociva e non voluta al medicinale nel ciclo precedente?*	Trasferimento
	Non somministrazione
	Causa non dipendente dal farmaco
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No

Salva   Conferma

Codice Paziente	Centro	Iniz. Paz.	Data Registrazione	Data di Nascita
2013112016525500000309	NUOVO OSPEDALE GARIBOLDI	MA.LO.	20/11/2013	03/09/1963

**INDICAZIONI TERAPEUTICHE**  
**TYVERB**

TYVERB, in associazione con capecitabina, è indicato nel trattamento di pazienti affetti da carcinoma mammario avanzato o metastatico, il cui tumore sovraesprime l'ErbB2 (HER2). La malattia deve essere in progressione dopo che i pazienti abbiano ricevuto un trattamento che deve aver incluso antracicline e taxani ed una terapia con trastuzumab per malattia metastatica.

- Eleggibilità
- Prescrizione/Dispensazione
- Rivalutazione
- Fine Trattamento**

**SCHEDA FINE TRATTAMENTO**

I campi contrassegnati dall\*\* sono obbligatori

Causa del fine trattamento\*:

Data di fine trattamento (gg/mm/aaaa)\*:

**Valutazione dello stato della malattia**

Stato della malattia\*:

Esame con il quale è stato determinato lo stato della malattia\*:   
Remissione Completa  
Libero da malattia  
Remissione Parziale  
Stabile  
Progressione

Data Esame (gg/mm/aaaa)\*:

Numero di somministrazioni ricevute\*:

Il paziente ha avuto una reazione nociva e non voluta al medicinale nel ciclo precedente?\*

Si  No

Codice Paziente	Centro	Iniz. Paz.	Data Registrazione	Data di Nascita
2013112016525500000309	NUOVO OSPEDALE GARIBOLDI	MA.LO.	20/11/2013	03/09/1963

**INDICAZIONI TERAPEUTICHE**  
**TYVERB**

TYVERB, in associazione con capecitabina, è indicato nel trattamento di pazienti affetti da carcinoma mammario avanzato o metastatico, il cui tumore sovraesprime l'ErbB2 (HER2). La malattia deve essere in progressione dopo che i pazienti abbiano ricevuto un trattamento che deve aver incluso antracicline e taxani ed una terapia con trastuzumab per malattia metastatica.

- Eleggibilità
- Prescrizione/Dispensazione
- Rivalutazione
- Fine Trattamento**

**SCHEDA FINE TRATTAMENTO**

I campi contrassegnati dall\*\* sono obbligatori

Causa del fine trattamento\*:

Data di fine trattamento (gg/mm/aaaa)\*:

**Valutazione dello stato della malattia**

Stato della malattia\*:

Esame con il quale è stato determinato lo stato della malattia\*:

Data Esame (gg/mm/aaaa)\*:

Numero di somministrazioni ricevute\*:

Il paziente ha avuto una reazione nociva e non voluta al medicinale nel ciclo precedente?\*

- Selezionare il valore
- Selezionare il valore
- RMC
- PET
- TAC
- Ecografia
- Scintigrafia
- Rx. Torace

Codice Paziente	Centro	Iniz. Paz.	Data Registrazione	Data di Nascita
2013112016525500000309	NUOVO OSPEDALE GARIBALI	MA.LO.	20/11/2013	03/09/1963

**INDICAZIONI TERAPEUTICHE**  
**TYVERB**

TYVERB, in associazione con capecitabina, è indicato nel trattamento di pazienti affetti da carcinoma mammario avanzato o metastatico, il cui tumore sovraesprime l'ErbB2 (HER2). La malattia deve essere in progressione dopo che i pazienti abbiano ricevuto un trattamento che deve aver incluso antracicline e taxani ed una terapia con trastuzumab per malattia metastatica.

- Eleggibilità
- Prescrizione/Dispensazione
- Rivalutazione
- Fine Trattamento**

**SCHEMA FINE TRATTAMENTO**

I campi contrassegnati dall\* sono obbligatori


Causa del fine trattamento\*:

Data di fine trattamento (gg/mm/aaaa)\*: 

**Valutazione dello stato della malattia**

Stato della malattia\*:

Esame con il quale è stato determinato lo stato della malattia\*:

Data Esame (gg/mm/aaaa)\*: 

Numero di somministrazioni ricevute\*:

Il paziente ha avuto una reazione nociva e non voluta al medicinale nel ciclo precedente?\*  Si  No

[E' necessario compilare il modulo ministeriale](#)



## Dettaglio utente

Nome	Cognome	Regione	Asl	Farmacia ospedaliera della struttura
GIUSEPPINA EMANUELA	FASSARI	SICILIA	AZ. OSP. DI RILIEVO NAZIONALE GARIBALDI	NUOVO OSPEDALE GARIBALDI - NESIMA

## Worklist

[Richieste Farmaco](#)
[Trattamenti Rimborsabili](#)
[Valutazione Trattamenti](#)
[Proposte di Pagamento](#)
[Pagamenti](#)
[Trattamenti Cartacei](#)
[Dispensazioni non Monitorate](#)

## Risultati ricerca

Id richiesta	Codice paziente	Nome	Cognome	Patologia	Farmaco	Dose richiesta	Data richiesta	Stato attività	Stato trattamento	Inserito da	Dettaglio trattamento	Nuova dispensazione
4679074	2015092910251500001832	PIETRO	PALMERI	DEGENERAZIONE MACULARE NEOVASCOLARE ESSUDATIVA CORRELATA ALL'ETA'	EYLEA	2 mg	02/07/2015	Valida	Aperto	CLARAMARINO		
4679024	2015090112354700001832	DONATELLA	MAGNO	DEGENERAZIONE MACULARE NEOVASCOLARE ESSUDATIVA CORRELATA ALL'ETA'	EYLEA	2 mg	12/11/2015	Valida	Aperto	CLARAMARINO		
4677985	2015110610554400001832	LUCIA MARIA	SPAMPINATO	DEGENERAZIONE MACULARE NEOVASCOLARE ESSUDATIVA CORRELATA ALL'ETA'	EYLEA	2 mg	03/09/2015	Valida	Aperto	CLARAMARINO		
4677882	2015030911460400001832	GIUSEPPE	TIROTTA	DEGENERAZIONE MACULARE NEOVASCOLARE ESSUDATIVA CORRELATA ALL'ETA'	EYLEA	2 mg	12/11/2015	Valida	Aperto	CLARAMARINO		
4677735	2013102209553500001832	GIUSEPPA	TOMASELLI	DEGENERAZIONE MACULARE NEOVASCOLARE ESSUDATIVA CORRELATA ALL'ETA'	EYLEA	2 mg	12/08/2015	Valida	Aperto	CLARAMARINO		
4677680	2013091111364000001832	MARIA	SARACENO	DEGENERAZIONE MACULARE NEOVASCOLARE ESSUDATIVA CORRELATA ALL'ETA'	EYLEA	2 mg	15/10/2015	Valida	Aperto	CLARAMARINO		
4677620	2015111310112100001832	MARIA	VELLA	DEGENERAZIONE MACULARE NEOVASCOLARE ESSUDATIVA CORRELATA ALL'ETA'	EYLEA	2 mg	12/11/2015	Valida	Aperto	CLARAMARINO		
4677106	2015100313275400000309	SALVATORE	BERGAMO	CARCINOMA DEL COLON-RETTO	AVASTIN	235 mg	13/11/2015	Valida	Aperto	ROBERTO.BORDONARO		
4677009	2014052209533700000309	FRANCESCO	NOTARO	CARCINOMA A CELLULE SQUAMOSE DI TESTA E COLLO	ERBITUX	360 mg	13/11/2015	Valida	Aperto	FIORENZALATTERI		
4676708	2015101612334400000309	ANGELA	SCALIA	CARCINOMA DEL COLON-RETTO	VECTIBIX	350 mg	13/11/2015	Valida	Aperto	FIORENZALATTERI		

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

**Dettaglio utente**

Nome	Cognome	Regione	Asl	Farmacia ospedaliera della struttura
GIUSEPPINA EMANUELA	FASSARI	SICILIA	AZ.OSP. DI RILIEVO NAZIONALE GARIBALDI	NUOVO OSPEDALE GARIBALDI - NESIMA

**Worklist**

[Richieste Farmaco](#)
[Trattamenti Rimborsabili](#)
[Valutazione Trattamenti](#)
[Proposte di Pagamento](#)
[Pagamenti](#)
[Trattamenti Cartacei](#)
[Dispensazioni non Monitorate](#)

**Trattamenti Rimborsabili**

**Filtri di ricerca**

Indicazione terapeutica sottoposta a monitoraggio:

Farmaco:

**Gestione Registri**

[Ricerca Paziente](#)




Nome	Cognome	Regione	Asl	Farmacia ospedaliera della struttura
GIUSEPPINA EMANUELA	FASSARI	SICILIA	AZ.OSP. DI RILIEVO NAZIONALE GARIBALDI	NUOVO OSPEDALE GARIBALDI - NESIMA

✖ Worklist

Richieste Farmaco   Trattamenti Rimborsabili   Valutazione Trattamenti   Proposte di Pagamento   **Pagamenti**   Trattamenti Cartacei   Dispensazioni non Monitorate

Pagamenti

Risultati ricerca

Codice Proposta	Indicazione terapeutica sottoposta a monitoraggio	Farmaco	Stato	Azienda	Dettaglio	Rimuovi
PDP - 2306	CARCINOMA DEL COLON-RETTO	VECTIBIX	PAGATA	AMGEN EUROPE B.V.		✖
PDP - 1208	SARCOMA DEI TESSUTI MOLLI	YONDELIS	PAGATA	PHARMA MAR S.A.		✖
PDP - 221	CARCINOMA POLMONARE NON A PICCOLE CELLULE	TARCEVA	PAGATA	ROCHE REGISTRATION LIMITED		✖
PDP - 220	CARCINOMA POLMONARE NON A PICCOLE CELLULE	TARCEVA	PAGATA	ROCHE REGISTRATION LIMITED		✖

« « « «   «   »   » » » »

Aggiorna

Nome	Cognome	Regione	Asl	Farmacia ospedaliera della struttura
GIUSEPPINA EMANUELA	FASSARI	SICILIA	AZ.OSP. DI RILIEVO NAZIONALE GARIBALDI	NUOVO OSPEDALE GARIBALDI - NESIMA

✖ Worklist

Richieste Farmaco   Trattamenti Rimborsabili   Valutazione Trattamenti   **Proposte di Pagamento**   Pagamenti   Trattamenti Cartacei   Dispensazioni non Monitorate

Proposte di Pagamento

Risultati ricerca

Codice Proposta	Indicazione terapeutica sottoposta a monitoraggio	Farmaco	Stato	Azienda	Dettaglio
PDP - 4204	CARCINOMA RENALE	SUTENT	INVIATA	PFIZER LIMITED	
PDP - 3167	CARCINOMA POLMONARE NON A PICCOLE CELLULE	AVASTIN	INVIATA	ROCHE REGISTRATION LIMITED	
PDP - 3165	CARCINOMA MAMMARIO	AVASTIN	INVIATA	ROCHE REGISTRATION LIMITED	
PDP - 3162	CARCINOMA DEL COLON-RETTO	AVASTIN	INVIATA	ROCHE REGISTRATION LIMITED	
PDP - 3116	CARCINOMA DEL COLON-RETTO	AVASTIN	INVIATA	ROCHE REGISTRATION LIMITED	
PDP - 3083	MIELOMA MULTIPLO ESORDIO	VELCADE	INVIATA	JANSSEN-CILAG INTERNATIONAL N.V.	

« « « « «   «   »   » » » » »

Aggiorna













Nome	Cognome	Regione	Asl	Farmacia ospedaliera della struttura
GIUSEPPINA EMANUELA	FASSARI	SICILIA	AZ.OSP. DI RILIEVO NAZIONALE GARIBALDI	NUOVO OSPEDALE GARIBALDI - NESIMA

✖ Worklist

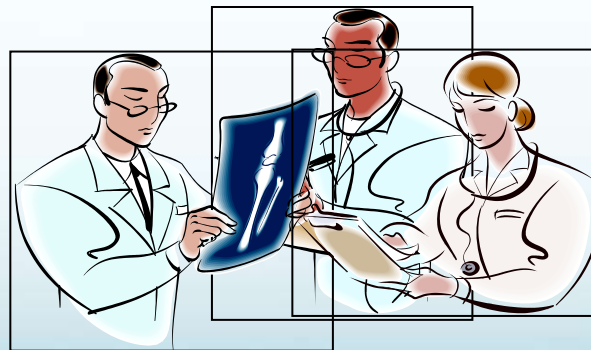
Richieste Farmaco   Trattamenti Rimborsabili   **Valutazione Trattamenti**   Proposte di Pagamento   Pagamenti   Trattamenti Cartacei   Dispensazioni non Monitorate

Valutazione Trattamenti

Risultati ricerca

Codice Richiesta	Indicazione terapeutica sottoposta a monitoraggio	Farmaco	Codice Paziente	Data Inizio Monitoraggio	Data Fine Trattamento	Valutazione	Dettaglio Valutazione	Rimuovi
RDR - 12136	EPATITE C CRONICA	SOVALDI	2015041116315600011823	19/06/2015	10/10/2015	ACCOLTO		✖
RDR - 11923	EPATITE C CRONICA	SOVALDI	2015040113461600011823	01/04/2015	03/10/2015	ACCOLTO		✖
RDR - 11923	EPATITE C CRONICA	SOVALDI	2015032417401200011823	17/04/2015	05/10/2015	ACCOLTO		✖
RDR - 1828	CARCINOMA DEL COLON-RETTO	AVASTIN	2014101009462600000309	18/08/2012	26/02/2013	ACCOLTO		✖
RDR - 1828	CARCINOMA DEL COLON-RETTO	AVASTIN	2014101009525200000309	05/06/2012	29/01/2013	NON ACCOLTO		✖
RDR - 1828	CARCINOMA DEL COLON-RETTO	AVASTIN	2014100912102400000309	14/03/2012	20/07/2012	ACCOLTO		✖
RDR - 1828	CARCINOMA DEL COLON-RETTO	AVASTIN	2014100911371600000309	15/03/2012	24/01/2013	NON ACCOLTO		✖
RDR - 1828	CARCINOMA DEL COLON-RETTO	AVASTIN	2014100810151600000309	12/01/2009	30/04/2013	NON ACCOLTO		✖
RDR - 1828	CARCINOMA DEL COLON-RETTO	AVASTIN	2014100911010700000309	05/09/2012	30/01/2013	ACCOLTO		✖
RDR - 1828	CARCINOMA DEL COLON-RETTO	AVASTIN	2014100810312900000309	17/10/2011	01/03/2013	NON ACCOLTO		✖

I professionisti sanitari devono lavorare in collaborazione per ottenere una spesa farmaceutica sostenibile, il registro, consentirebbe di conciliare da un lato la garanzia di un equo e uniforme accesso dei pazienti a tali cure e, dall'altro, la necessità di allocare le risorse secondo criteri di appropriatezza, tenendo sempre conto del problema della sostenibilità economica e della compatibilità etica di scelte evidence-based, anche in riferimento a pazienti portatori di altre malattie.





Grazie per l' attenzione!