



Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria
Area Farmaci e Dispositivi
GR/39/21

Prot.

GR 39/21

Roma,

Ai Direttori generali e
Commissari straordinari di:

- Aziende USL
- Aziende Ospedaliere
- Policlinici Universitari
- IRCCS
- Ospedali classificati
- AIFA

e, p.c., Azienda farmaceutica Novartis

Oggetto: farmaco **erenumab (Aimovig®)** – autorizzazione erogazione per indicazioni in Cnn

Considerate le numerose richieste in merito all'approvvigionamento del medicinale Aimovig, attualmente in classe Cnn per il trattamento della profilassi dell'emicrania in adulti che hanno almeno quattro giorni di emicrania al mese, e considerata la disponibilità dell'azienda Novartis alla cessione, alle strutture del SSN, alle condizioni di seguito indicate, si esprime parere favorevole a condizione che siano rispettate le clausole previste in ciascun ente del SSN.

- L'azienda Novartis garantirà un prezzo di cessione pari ad 1 euro a confezione.
- L'azienda Novartis garantirà tale prezzo di cessione fino a 45 giorni successivi all'entrata in vigore della Determina di rimborso pubblicata in G.U. esclusivamente agli assistiti arruolati precedentemente alla data di pubblicazione.
- L'erogazione della specialità medicinale Aimovig alle condizioni di miglior favore sopra descritte, al fine di garantire la fornitura del farmaco agli assistiti che possano trarne il maggiore beneficio, rispetterà la decisione prescrittiva dello specialista neurologo ed è

Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7 – 00147 ROMA
e-mail: lolombardozi@regionel.lazio.it
posta certificata: politicadelfarmaco@regione.lazio.legalmail.it

Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria
Area Farmaci e Dispositivi
GR/39/21

applicabile esclusivamente per la profilassi dell'emicrania in adulti che hanno almeno quattro giorni di emicrania al mese

- L'azienda dovrà garantire la fornitura alle condizioni di miglior favore di cui sopra anche oltre l'entrata in vigore della Determina di rimborso, per la sola fornitura destinata ad eventuali pazienti che in quella data fossero già in trattamento, e non dovessero rientrare nei criteri di rimborsabilità definiti da AIFA.

La richiesta del farmaco per tale tipologia di pazienti dovrà essere accompagnata da una dichiarazione da parte del neurologo che ne descriva il razionale clinico.

- Si evidenzia che le modalità di applicazione delle condizioni di maggior favore sopra descritte, dovranno essere estese a tutti gli assistiti residenti nella regione Lazio che siano stati arruolati presso centri extraregionali.

Si rappresenta che sono autorizzate a stipulare tale accordo con l'azienda le seguenti strutture:

1. Az. Osp. San Giovanni-Addolorata
2. Az. Osp. San Camillo-Forlanini
3. Az. Osp. Sant'Andrea
4. Az. Osp. Univ. Pol. Tor Vergata
5. Policlinico Umberto I
6. Policlinico A. Gemelli
7. Policlinico Campus Biomedico
8. ASL RM1 – Polo Ospedaliero
9. ASL RM2 – Polo Ospedaliero
10. ASL RM3 – Ospedale Grassi
11. ASL RM5 – Polo Ospedaliero
12. ASL Frosinone Polo Ospedaliero
13. ASL Latina Ospedale Santa Maria Goretti
14. ASL Rieti Ospedale San Camillo de Lellis
15. ASL Viterbo Ospedale Belcolle

Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria
Area Farmaci e Dispositivi
GR/39/21

16. San Raffaele La Pisana

17. Ospedale San Pietro Fatebenefratelli

Il Dirigente
Lorella Lombardozi



A.T. 12/03/2019

II DIRETTORE
Renato Botti

