

Codice DB2014

D.D. 6 novembre 2014, n. 920

Aggiornamento n. 2-2014 del Listino regionale delle immunoterapie specifiche (ITS) prescrivibili ed erogabili per il 50% del loro costo a carico del Servizio sanitario regionale.

Con DGR n. 32 – 12867 del 21/12/2009 è stata affidata alla Direzione regionale Sanità la gestione del Listino regionale dei vaccini iposensibilizzanti (o terapie iposensibilizzanti specifiche – ITS) ed i successivi aggiornamenti, da effettuarsi con le modalità indicate nel “Disciplinare di codifica delle Immunoterapie iposensibilizzanti”, approvato con la stessa DGR.

Ai sensi della richiamata DGR è stato, infatti, stabilito che le ITS siano prescrivibili ed erogabili per il 50% a carico del Servizio sanitario regionale solo se preventivamente codificate ed inserite nella procedura informatica della Rete regionale di Allergologia (RRA).

Con DGR 18 – 7579 del 12/05/2014, inerente “Disposizioni relative alla fornitura dei vaccini iposensibilizzanti per immunoterapia specifica”, si è stabilito che permanga l’erogazione per il 50% del loro costo a carico del Servizio sanitario regionale.

Le ITS codificate costituiscono il “Listino regionale degli estratti allergenici per immunoterapia iposensibilizzante”.

Con DGR 34-6237 del 2/08/2013, ad oggetto “Pianificazione degli approvvigionamenti delle immunoterapie specifiche e criteri di revisione del Listino regionale”, si è stabilito di riassegnare alla Società di committenza regionale (SCR Piemonte S.p.A.) la procedura di gara per l’approvvigionamento centralizzato delle ITS per il triennio 2013-2015.

La stessa DGR ha, altresì, disposto che, in aderenza ai principi di razionalizzazione della spesa di cui ai Programmi operativi del Piano regionale di rientro, il nuovo Listino regionale delle ITS, che costituisce l’oggetto della gara di cui sopra, sia formato secondo nuovi criteri finalizzati all’appropriatezza delle prescrizioni.

A seguito delle richieste di aggiornamento Listino ITS per inserimento di nuovi prodotti pervenute dalle ditte Allergy Therapeutics Italia S.r.l. e Alk Abello’ S.p.A. Italia, si è reso necessario procedere alla valutazione degli stessi al fine dell’ eventuale aggiornamento dell’attuale Listino regionale, approvato con DD 585 del 17/06/2014 del Dirigente del Settore Coordinamento Acquisti.

Pertanto, il gruppo tecnico di cui alla DD 66 del 28/02/2013 del Dirigente del Settore Coordinamento Acquisti, incaricato degli adempimenti connessi ad aggiornamento e gestione del Listino regionale ITS, ha provveduto a valutare le richieste di inserimento di prodotti e la relativa documentazione pervenute dalle ditte sopra citate. Visto l’esito favorevole delle valutazioni effettuate, il Listino regionale ITS viene aggiornato così come allegato al presente atto per farne parte integrante.

La Rete Regionale di Allergologia (RRA) è incaricata di adeguare di conseguenza le procedure informatiche del Registro regionale delle immunoterapie specifiche.

Tutto ciò premesso,

IL DIRIGENTE

Visti gli artt. 4 e 16 del Dlgs 165/2001;
visto l'art. 17 della LR 23/2008;
visto l'art. 29 della LR 23/2008;
vista la DGR n. 32 – 12867 del 21/12/2009;
vista la DD n. 66 del 28/01/2013;
vista la DGR 34-6237 del 2/08/2013;
vista la DD 585 del 17/06/2014;
vista la DGR 18 – 7579 del 12/05/2014,

determina

- di aggiornare il Listino regionale delle immunoterapie specifiche (ITS) come da allegato al presente atto per farne parte integrante;
- di incaricare la Rete Regionale di Allergologia di adeguare conseguentemente il Registro regionale delle ITS.

La presente determinazione sarà pubblicata sul Bollettino ufficiale della Regione Piemonte ai sensi dell'art. 61 dello Statuto e dell'art. 5 della LR 22/2010.

Il Dirigente
Rita Benedetta Venezia

Allegato

Aggiornamento del Listino regionale ITS n. 2/2014

Novembre 2014

1) Richiesta inserimento prodotti ditta ALK Abello' Italia s.r.l.

La ditta ALK ABELLO' Italia s.r.l., ha richiesto l'inserimento di propri prodotti nel Listino regionale delle ITS, corredando la richiesta della relativa documentazione tecnica.

I prodotti in questione sono:

- SLIToneULTRA confezione da 180 monodose (inizio + mantenimento e doppio mantenimento)
- ALUTARD SQ confezioni di mantenimento singolo per acari e altri allergeni
-

2) Richiesta inserimento prodotti ditta Allergy Therapeutics Italia s.r.l.

La ditta Allergy Therapeutics Italia s.r.l., ha richiesto l'inserimento di propri prodotti nel Listino regionale delle ITS, corredando la richiesta della relativa documentazione tecnica.

I prodotti in questione sono:

- ORALVAC PLUS - terapia iniziale per uso pediatrico
- ORALVAC PLUS COMPLETE - per acari/parietaria/alternaria per uso pediatrico e per adulti
- VENOM ATL APE - confezionamento 3 fl 120 mcg veleno liof. + 3 fl 1,8 ml HSA + 10 fl da 1,8 ml di HSA
- VENOM ATL VESPULA - confezionamento 3 fl 120 mcg veleno liof. + 3 fl 1,8 ml HSA + 10 fl da 1,8 ml di HSA

Premesso che, ai sensi della DGR 34 - 6237 del 2/08/2013 il Listino regionale comprende esclusivamente prodotti per immunoterapia specifica contenenti estratti allergenici per patologie IgE mediate per cui siano codificate le procedure diagnostiche sia in vivo che in vitro, valutato che i prodotti sopra elencati risultano confezionamenti ridotti di prodotti già presenti in Listino e che, pertanto, consentono maggiore modulabilità per il paziente, si ritiene opportuno che siano inclusi nel nuovo aggiornamento dello stesso Listino.

Al fine dell'inserimento nel Listino regionale ITS, i prodotti di cui sopra sono codificati secondo la procedura RRA come di seguito elencato:

Casa Farmaceutica	Codice regionale	Descrizione
ALK-ABELLO	IALKSMDA49	SLIT ONE ULTRA DOPPIO MANTENIMENTO (180 DOSI)
ALK-ABELLO	IALKIMSA50	ALUTARD SQ MANTENIMENTO ACARI
ALK-ABELLO	IALKIMSA51	ALUTARD SQ MANTENIMENTO ALTRI ALLERGENI
ALLERGY THER	IALLSIWA16	ORALVAC PLUS COMPLETE Adulti
ALLERGY THER	IALLSIWA17	ORALVAC PLUS COMPLETE Pediatrico
ALLERGY THER	IALLIIMV18	VENOM ATL APE confezionamento 3 fl 120 mcg veleno liof + 3 fl 1,8 ml HSA
ALLERGY THER	IALLIIMV19	VENOM ATL VESPULA confezionamento 3 fl 120 mcg veleno liof + 3 fl 1,8 ml HSA
ALLERGY THER	IALLSISA20	ORALVAC PLUS TERAPIA INIZIALE SLIT PEDIATRICO