S.C. Politiche del Farmaco, Dispositivi medici, Protesica ed integrativa Allegati n.1

Genova, data del protocollo

Direttori Sanitari Aziende ed Enti del SSR

Direttori S.C. Farmaceutiche Ospedaliere e Territoriali Aziende ed Enti del SSR

Ordini dei Medici Regione Liguria

Ordini dei Farmacisti Regione Liguria

Ordini dei Medici Veterinari Regione Liguria

Dr Giorgio Sacco - S.U.A.R

ASSOFARM

FEDERFARMA Liguria

Distributori Intermedi DPC

p.c. NAS Regione Liguria

Loro sedi

<u>Oggetto</u>: trasmissione comunicazione AIFA – PROROGA SCADENZA MEDICINALE a denominazione generica BARBESACLONE 100 MG compresse rivestite

Si invia in allegato la comunicazione AIFA di proroga della scadenza del medicinale a denominazione generica Barbescaclone 100 mg compresse rivestite di cui alla nota prot. A.Li.Sa. di seguito elencata: **5026**

Si prega di darne massima diffusione presso le strutture ed i soggetti interessati.

Cordiali saluti

Il Direttore

(Dott.ssa Barbara Rebesco)

C.C. D.S.

A.Li Sa. - Azienda Ligure Sanitaria della Regione Liguria

C.F. / P. IVA 02421770997

Sede legale Piazza della Vittoria, n. 15, 16121 Genova (GE) - Tel. 010 548 4162

MAIL: direzione.alisa@regione.liguria.it PEC: protocollo@pec.alisa.liguria.it



Ufficio Qualità dei Prodotti e **Contrasto al Crimine Farmaceutico**

Roma,

Agli Assessorati alla Sanità presso le Regioni e le Province Autonome SEDI

Alla AbbVie S.r.l. S.R. 148 Pontina Km 52 -04011 Campoverde di Latina (LT) regulatory.italy@pec.it.abbvie.com

p.c.

Al Dr. Achille Iachino Direttore Generale della Direzione Generale dei Dispositivi Medici e del Servizio Farmaceutico - Ministero della Salute

mail: segr.dgfdm@sanita.it; dgfdm@postacert.sanita.it

Al Dr. Rocco Signorile Ufficio VII – Ufficio Centrale Stupefacenti Ministero della Salute mail: r.signorile@sanita.it

OGGETTO: Comunicazione relativa al medicinale a denominazione generica Barbesaclone 100 mg compresse rivestite - proroga scadenza

Si trasmette in allegato la copia della comunicazione del 07 marzo 2024 riguardante l'oggetto e disponibile sul sito AIFA.

Si invita a darne massima diffusione alle strutture interessate.

Il Dirigente Domenico Di Giorgio

Si fa seguito a quanto anticipato nelle precedenti comunicazioni prot. AIFA/PQ/P/54297/P del 24 maggio 2013, prot. AIFA/PQ/P/66521/P del 21 giugno 2013, prot. AIFA /PQ/P54740/P del 22maggio 2014, prot. AIFA/PQ/P/120146 del 17 novembre 2014, prot. AIFA/PQ/P/1034 del 08 gennaio 2015, prot. AIFA/PQ&C/P/52077 del 21 maggio 2015, prot. AIFA/PQ&C/P/64680 del 24 giugno 2015, prot. AIFA/PQ&C/P/107125 del 23 ottobre 2015, prot. AIFA/PQ-PhCC/P/101752 del 25 settembre 2017, prot. AIFA/PQ-PhCC/P/118054 del 23 ottobre 2019, prot. AIFA/PQ-PhCC/P/33591 del 23 marzo 2020, prot. AIFA/PQ-PhCC/P/63307 del 08 giugno 2020, prot. AIFA/PQ-PhCC/P/98569 del 10 settembre 2020, prot. AIFA/PQ-PhCC/P/35814 del 24 marzo 2021, prot. AIFA/PQ-PhCC/P/105061 del 8 settembre 2021, prot. AIFA/PQ-PhCC/P/24573 del 01 marzo 2022, prot. AIFA/PQ-PhCC/P/104182 del 13 settembre 2022, prot. AIFA/PQ-PhCC/P/34614 del 16 marzo 2023, AIFA/PQ-PhCC/P/92766-20/07/2023 del 20 luglio 2023, AIFA/PQ-PhCC/P/117043-22/09/2023 del 22 settembre 2023 e AIFA/PQ-PhCC/P/153706-01/12/2023 del 1 dicembre 2023 tutte consultabili sul portale AIFA (inserendo nella casella del search la parola barbesaclone), per comunicare che a seguito dei risultati dei test di stabilità è stata accolta la richiesta, presentata dalla ABBVIE S.r.l., di estensione della data di scadenza del medicinale a denominazione generica di cui all'oggetto, come di seguito riportato:

Barbesaclone 100 mg – lotto 1000053264 – scadenza Settembre 2024

Restano confermate le modalità di fornitura ed approvvigionamento già in essere, che si riassumono di seguito:

- 1. Il medico specialista predispone la pianificazione del fabbisogno annuale di Barbesaclone compresse rivestite (da 25 o 100 mg) ex art. 5 D.L.gs 219/06 e s.m.i. per ciascuno dei suoi pazienti dopo averne acquisito il consenso informato.
- 2. Con tale pianificazione il paziente si reca presso la struttura sanitaria (ASL o struttura ospedaliera) dove intende ritirare il medicinale.
- 3. La struttura sanitaria locale raccoglie le pianificazioni dei medici relative ai pazienti del proprio territorio e trasmette la richiesta cumulativa di fabbisogno annuale ex art. 5 D. L.gs 219/06 e s.m.i. ad Abbvie s.r.l., e p.c. ad AIFA, come da modello allegato.
- 4. La struttura sanitaria locale richiede il medicinale con buono acquisto cumulativo a UPS Healthcare Italia Srl, partner logistico di Abbvie s.r.l., tramite il seguente indirizzo PEC: upshcitbalis@cert.agenziaservizitalia.it o in formato cartaceo all'indirizzo: UPS Healthcare Italia S.r.l., Viale Mantova s.n.c. (loc. Somaglia), Somaglia (LO)-Italia.

- 5. UPS Healthcare Italia Srl consegna il prodotto alla struttura sanitaria locale per la distribuzione.
- 6. La struttura sanitaria locale dispensa il prodotto ai pazienti in possesso di ricetta medica non ripetibile (che può essere redatta sia dal medico specialista che dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta), previo pagamento del costo del medicinale (1.80 euro a confezione per il dosaggio da 25 mg e 6.50 euro a confezione per il dosaggio da 100 mg).

La ditta Abbvie S.rl. si impegna a mettere in atto tutte le conseguenti azioni necessarie a garantire la prosecuzione adeguata delle forniture.

Il Dirigente Domenico Di Giorgio

AbbVie S.r.l. - Ufficio Ordini Viale dell'Arte 25 00144 Roma

e p.c. Agenzia Italiana del Farmaco Ufficio Qualità dei Prodotti e Contrasto al Crimine Farmaceutico

PEC: qualita.prodotti@pec.aifa.gov.it

Oggetto: Richiesta Barbesaclone 25 mg compresse rivestite/ 100 mg compresse rivestite ai
sensi dell'art. 5 del D.L.vo 24.04.2006 n. 219
Il sottoscritto dott
medico in servizio presso
chiede
la fornitura annuale
del medicinale Barbesaclone 25 mg compresse rivestite nella quantità di n°confezioni
del medicinale Barbesaclone 100 mg compresse rivestite nella quantità di n°confezioni
per gli scopi dettagliati nella tabella allegata, già notificata alla ASL.
Dichiara di utilizzare tali preparazioni su pazienti propri o della struttura in cui opera, sotto la
sua diretta e personale responsabilità per quanto riguarda le indicazioni ed il risultato clinico
(la qualità farmaceutica è garantita ed attiene alla responsabilità della Ditta che la produce in
accordo alle GMP).
Dichiara che tale medicinale verrà impiegato sotto la diretta responsabilità del medico
curante dopo aver ottenuto, nel rispetto della normativa vigente, il consenso informato del
paziente o, in caso di minori o incapaci, di chi esercita la patria potestà.
Data
Il medico utilizzatore (firma per esteso)

Per gli aspetti di propria competenza	
Il Dirigente della Farmacia Ospedaliera/ASL dott	
(firma per esteso)	
Indirizzo della Farmacia Ospedaliera/ASL presso	
la quale deve essere effettuato l'invio	
	TIMBRO
	REPARTO/SERVIZIO
<u>Numero Verde AbbVie</u>	
800863221	
<u>Servizio Clienti AbbVie</u>	
Fax 06.929072802	

♥ Via del Tritone, 181 - 00187 Roma

 $\textbf{Email}~\underline{servizioclienti.abbvie@abbvie.com}$

www.aifa.gov.it

	Fabbisogno annuale per pazienti in terapia				
niziali paziente	Data di nascita	Schema posologico	Confezioni tota		
abbisogno per s	scorta reparto				

TIMBRO REPARTO/SERVIZIO

Fabbisogno annuale per pazienti in terapia					
Iniziali paziente	Data di nascita	Schema posologico	Confezioni totali		
Fabbisogno per s	corta reparto				
Totale confezion	i				

TIMBRO REPARTO/SERVIZIO