

Léčivé přípravky VERZENIOS

OČEKÁVANÉ ZMĚNY v ÚHRADÁCH („co se děje“) v Seznamu od 1. května (na úrovni pojišťoven)

Poznámka: V návaznosti na dosavadní průběh správního řízení se může stát, že avizovaná očekávaná změna nastane od 1. dubna 2023. V případě, že nastala situace uvedená v předchozí větě, budete na webu Komory informováni uvedením „ZMĚNA AVIZOVANÉHO TERMÍNU“ v dokumentu „Pravomocná úhrada LP Verzenios“.

POZOR, POUZE INFORMACE, která nemá nabytí právní moci ani předběžnou vykonatelnost!

Řízení o maximálních cenách nejsou sledována.

kód SÚKL	Název	Doplněk názvu	Očekávaná úhrada od 1. května	Stávající úhrada
0238306	VERZENIOS	100MG TBL FLM 28	14 947,10	19 551,43
0238308	VERZENIOS	150MG TBL FLM 28	22 420,65	27 600,65
0238304	VERZENIOS	50MG TBL FLM 28	8 661,06	11 345,09

Podmínky úhrady:

S

P: Abemaciclib je hrazen:

A) v indikaci lokálně pokročilého (neresekovatelného) nebo metastazujícího karcinomu prsu pozitivního na hormonální receptory a negativního na receptor HER2, ve výkonnostním stavu dle ECOG 0-1:

1) v kombinaci s letrozolem nebo anastrozolem jako (iniciální) hormonální terapie u postmenopauzálních žen, které dosud nebyly léčeny hormonální ani jinou systémovou léčbou pro pokročilé onemocnění. U pacientek po předchozí hormonální adjuvantní léčbě muselo dojít k relapsu onemocnění nejdříve 12 měsíců po ukončení adjuvantní hormonální léčby.

2) v kombinaci s fulvestranem a) u žen, u kterých došlo v průběhu nebo do 12 měsíců od ukončení předchozí adjuvantní nebo neoadjuvantní hormonální léčby k relapsu onemocnění, a které dosud nebyly pro pokročilé nebo metastatické onemocnění léčeny, b) u žen, které dostávaly předchozí hormonální léčbu pro pokročilé onemocnění a jsou s ohledem na celkový stav vhodné k podání intenzivnější/účinnější kombináční léčby (podání monoterapie inhibitorem aromatázy by u nich znamenalo nedostatečnou léčbu). U pre- nebo perimenopauzálních žen je třeba endokrinní léčbu kombinovat s agonistou hormonu uvolňujícího luteinizační hormon (LHRH - luteinizing hormone releasing hormone).

Pro oba body platí: léčba je hrazena do progresu onemocnění.

B) v indikaci adjuvantní léčby časného stádia karcinomu prsu pozitivního na hormonální receptory (HR+) a negativního na receptor HER2 (HER2-) s postižením uzlin a vysokým rizikem recurence definovaným buď jako přítomnost nejméně 4 pozitivních axilárních lymfatických uzlin (pALN), nebo 1–3 pALN a alespoň jedno z následujících kritérií: a) velikost nádoru nejméně 5 cm nebo b) histologický stupeň (grade) 3, a to v kombinaci s endokrinní terapií u dospělých pacientů ve výkonnostním stavu dle ECOG 0-1. Terapie abemaciclibem v rámci adjuvantní léčby je hrazena v maximální délce 24

Tento dokument je majetkem České lékárnické komory a je určený pro potřebu členů komory. Česká lékárnická komora neručí za správnost a úplnost uvedených informací a nepřebírá odpovědnost za případné ztráty způsobené přímo či nepřímo využitím informací v tomto dokumentu. Šíření, rozmnožování, kopírování a úpravy dokumentu jsou možné jen se souhlasem České lékárnické komory.

měsíců. U pre- nebo perimenopauzálních žen je třeba endokrinní léčbu kombinovat s LHRH agonistou.

Tento dokument je majetkem České lékárnické komory a je určený pro potřebu členů komory. Česká lékárnická komora neručí za správnost a úplnost uvedených informací a nepřebírá odpovědnost za případné ztráty způsobené přímo či nepřímo využitím informací v tomto dokumentu. Šíření, rozmnožování, kopírování a úpravy dokumentu jsou možné jen se souhlasem České lékárnické komory.