



CASĂ NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE  
DIRECTOR GENERAL  
Calea Călărașilor nr. 248, Bloc S19, Sector 3, București  
E-mail: [director.general@casan.ro](mailto:director.general@casan.ro). Tel. 0372 309274;

Nr. A6/67/05.01.2024

CASĂ DE ASIGURĂRI  
SĂNĂTATE A JUDEȚULUI

08. IAN. 2024

Intrare nr.

S/No

Catre,  
**CASA DE ASIGURARI DE SANATATE**  
In atentia,  
Doamnei/Domnului **DIRECTOR GENERAL**

Referitor: Protocol privind sprijinirea finanțării tratamentului cu medicamentul Entyvio concentrat pentru soluție perfuzabilă 300 mg, (DCI Vedolizumabum) - boala Crohn

Prin prezenta va aducem la cunoștința faptul că, în conformitate cu prevederile legale în vigoare, între CNAS și Takeda Pharmaceuticals SRL în calitate de reprezentant al DAPP Takeda Pharma A/S Danemarca a fost încheiat un Protocol privind sprijinirea finanțării tratamentului cu medicamentul Entyvio, DCI VEDOLIZUMABUM forma farmaceutica concentrat pentru solutie perfuzabila, concentratie 300 mg pentru indicația "boala Crohn moderat până la sever activă" cu adresabilitate *ca tratament biologic de primă linie la pacienții naivi la anti-TNF-alfa, care au prezentat un răspuns inadecvat, nu au mai prezentat răspuns sau au prezentat intoleranță la tratamentul convențional*.

În acord cu protocolul mai sus menționat și Deciziile de includere neconditionată emise de ANMDMR, Protocol terapeutic (L034K): BOALA CRONICĂ INFLAMATORIE INTESTINALĂ a fost actualizat prin Ordinul MS/CNAS nr 4335/1269/2023 publicat în Monitorul Oficial al României partea I nr 1190 și nr 1190 bis din 29.12.2023.

In conformitate cu prevederile Protocolului privind sprijinirea finanțării tratamentului cu medicamentul Entyvio, ce se aplică începând cu data de 01.01.2024 și până la data de 31.12.2024, cu posibilitatea prelungirii anuale a acestuia:

- Takeda Pharmaceuticals SRL va suporta integral costul medicamentului Entyvio concentrat 300 mg corespunzător primei etape (cea de inducție) de tratament pentru pacienții eligibili, respectiv pacienții cu boala Crohn moderat până la sever activă pentru care medicul curant decide administrarea DCI Vedolizumabum ca tratament biologic de prima intenție, pe măsura înrolării pacienților în tratament pe durata de valabilitate a Protocolului

- Medicamentul Entyvio concentrat 300 mg se acorda în natură, în mod gratuit, prin farmaciile cu circuit deschis aflate în relații contractuale cu casele de asigurări de sănătate, prin intermediul programului avizat de ANMDMR în conformitate cu art. 61 din Normele pentru evaluarea și avizarea publicării la medicamentele de uz uman, aprobat prin Ordinul ministrului sănătății nr. 194/2015 și Hotărârea Consiliului Științific al ANMDMR nr. 33/2015 privind principiile ANMDMR de evaluare a programelor de reducere de coplată acordate pacienților pentru facilitarea accesului la medicamentele prescrise, în baza unor prescripții medicale simple emise de medicii curanți care au în evidență pacienții eligibili ce îndeplinesc criteriile de includere în tratament

Modalitatea de implementare a Protocolului privind sprijinirea finanțării tratamentului cu medicamentul Entyvio:

I. Pentru fiecare pacient cu boala Crohn, moderat până la sever activă, eligibil pentru tratamentul biologic de prima linie cu Vedolizumab, medicul curant va emite o prescripție medicală simplă, semnată și parafată, cu 3 flacoane Entyvio (DCI Vedolizumabum) concentrat pentru soluție

perfuzabilă 300 mg, corespunzătoare etapei de inducție a tratamentului (cu administrare în săptămânilile 0, 2 și 6).

2. Pacientul va putea ridica medicația pe baza prescripției medicale simplă din orice farmacie cu circuit deschis, aflată în relații contractuale cu o casă de asigurări de sănătate și prin care se derulează programul avizat de ANMDMR în conformitate cu art. 61 din Normele pentru evaluarea și avizarea publicității la medicamentele de uz uman, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 194/2015 și Hotărârea Consiliului Științific al ANMDMR nr. 33/2015 privind principiile ANMDMR de evaluare a programelor de reduceri de coplată acordate pacienților pentru facilitarea accesului la medicamentele prescrise.

3. Farmacia cu circuit deschis nu va solicita pacientului, în baza prescripției medicale simple, plata aferentă cantității de Entyvio 300 mg (DCI Vedolizumabum) concentrat pentru soluție perfuzabilă eliberată și nu va raporta eliberarea medicamentului în baza prescripției medicale simple către casa de asigurări de sănătate cu care se află în relații contractuale.

4. La sfârșitul fiecărei luni, farmaciile cu circuit deschis care au eliberat medicamentul Entyvio 300 mg (DCI Vedolizumabum) concentrat pentru soluție perfuzabilă pe baza prescripțiilor medicale simple, potrivit prezentului protocol, vor emite către Takeda Pharmaceuticals SRL un raport cu cantitățile eliberate.

Totodata, prin raportare la prevederile protocolului terapeutic L034K: BOALA CRONICĂ INFLAMATORIE INTESTINALĂ, asa cum acesta a fost actualizat prin Ordinul MS/CNAS nr 4335/1269/2023, facem urmatoarele precizari referitoare la prescrierea medicamentului DCI Vedolizumabum:

1. Pacienti cu boala Crohn moderat până la sever activă pentru care medicul curant decide administrarea DCI Vedolizumabum ca tratament biologic de prima intenție:

a) Medicamentul Entyvio concentrat 300 mg (tratament de inductie- 3 flacoane) se suportă integral de către Takeda Pharmaceuticals SRL, se acorda în natură, în mod gratuit, prin farmaciile cu circuit deschis aflate în relații contractuale cu casele de asigurări de sănătate, în baza unei prescripții medicale simple, semnată și parafată de medicul curant.

b) Tratamentul de menținere a remisiunii se asigură doar cu Medicamentul Entyvo 108 mg cu administrare subcutanată, în baza prescripției medicale electronice emise de medicul curant.

2. Pacienti cu boala Crohn moderat până la sever activă pentru care medicul curant decide administrarea DCI Vedolizumabum ca tratament biologic de a doua intenție (după un anti TNF alfa): atât tratamentul de inductie(Entyvio 300 mg) cat și tratamentul de menținere a remisiunii(Entyvio 300mg sau Entyvio 108 mg) se acorda în baza prescripțiilor medicale electronice emise de medicul curant.

Va rugam sa dispuneti masurile necesare pentru a aduce la cunoștința furnizorilor de servicii medicale implicați în tratamentul pacienților adulți cu boala Crohn activă moderat până la severă, precum și a furnizorilor de medicamente, aflati în relații contractuale cu casa de asigurări de sănătate, aceste informații în vederea asigurării accesului asiguratilor eligibili la tratamentul cu medicamente inovative.

Cu stima,

DIRECTOR GENERAL,

Ec. Cătălina Gorina LITU

