



# REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

DECRETO N. **130** DEL **19 SET. 2025**

OGGETTO: Individuazione di ulteriori centri autorizzati alla prescrizione del farmaco abaloparatide (Eladynos – Registered).

NOTE PER LA TRASPARENZA:

Con il presente provvedimento, si individuano ulteriori Centri autorizzati alla prescrizione del farmaco abaloparatide (Eladynos - Registered), incluso tra i farmaci soggetti a Nota AIFA n. 79.

IL DIRETTORE GENERALE  
AREA SANITÀ E SOCIALE

VISTA la Legge regionale 25 ottobre 2016, n. 19 “Istituzione dell'ente di governance della sanità regionale veneta denominato “Azienda per il governo della sanità della Regione del Veneto - Azienda Zero”. Disposizioni per la individuazione dei nuovi ambiti territoriali delle Aziende ULSS” e s.m.i.;

VISTA la Deliberazione della Giunta regionale n. 614 del 14 maggio 2019 “Approvazione delle schede di dotazione delle strutture ospedaliere e delle strutture sanitarie di cure intermedie delle Aziende Ulss, dell’Azienda Ospedale-Università di Padova, dell’Azienda Ospedale Universitaria Integrata di Verona, dell’Istituto Oncologico Veneto – IRCCS, della Società partecipata a capitale interamente pubblico “Ospedale Riabilitativo di Alta specializzazione” e degli erogatori ospedalieri privati accreditati. L.r. 48/2018 “Piano Socio Sanitario Regionale 2019-2023”. Deliberazione n. 22/CR del 13 marzo 2019”;

VISTO il Decreto del Direttore Generale Area Sanità e Sociale n. 9 del 8 febbraio 2023, “Approvazione atto aziendale Azienda Zero”, nella parte in cui, il suddetto atto aziendale, dispone che tra le funzioni che Azienda Zero - UOC Governo Clinico deve assicurare sono indicate “analisi e gestione del Registro AIFA e dei Registri regionali; supporto all’informatizzazione dei percorsi prescrittivi, formazione e informazione degli utilizzatori”;

VISTA la Deliberazione della Giunta regionale n. 1462 del 27 novembre 2023 “Rete regionale delle Commissioni preposte alla valutazione dei farmaci: rinnovo e aggiornamento delle funzioni e della composizione della Commissione Tecnica Regionale Farmaci (CTRF) per il triennio 2023-2026. Aggiornamento delle funzioni delle Commissioni Terapeutiche Aziendali/Sovraziendali” che attribuisce, tra gli altri, i compiti:

- alla CTRF di “supportare l’Area Sanità e Sociale nell’individuazione dei centri autorizzati alla prescrizione di farmaci soggetti a Registro AIFA o Piano Terapeutico o nota AIFA e/o scheda prescrittiva; farmaci per i quali la normativa preveda una individuazione dei Centri da parte delle Regioni o farmaci per i quali si ritiene necessario governare l’appropriatezza prescrittiva e garantire l’expertise” e di effettuare valutazioni al fine di favorire un uso appropriato, sicuro ed economicamente sostenibile dei farmaci”;
- alle CTA/CTS di “diffondere, in collaborazione con le Farmacie ospedaliere e i SFT, le informazioni e gli indirizzi prescrittivi elaborati dalla CTRF e verificarne l’applicazione”;

VISTA la Determina AIFA 13 febbraio 2025, n. 222 “Riclassificazione del medicinale per uso umano «Eladynos», ai sensi dell’articolo 8, comma 10, della legge 24 dicembre 1993, n. 537”, in base alla quale tale farmaco, nuova entità terapeutica, indicato per il “trattamento di prima scelta nella prevenzione secondaria in donne con pregresse fratture vertebrali o di femore e T-score colonna o femore <-2,5 e > -5.0 (T-score <-2,0 e > -5.0 se di età superiore a 65 anni) + ≥ 2 fratture vertebrali lievi o almeno 1 moderata o storia di frattura ad avambraccio, omero, sacro, pelvi, anca, femore, o tibia negli ultimi cinque anni” è classificato:

Mod. B - copia

- ai fini della rimborsabilità, a carico del SSN, in classe A e prescrizione soggetta a diagnosi e Piano Terapeutico, come da Nota AIFA n. 79;
- ai fini della fornitura, come “*medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa, vendibile al pubblico su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti - internista, reumatologo, endocrinologo, ginecologo, geriatra, ortopedico, fisiatra, nefrologo (RRL)*”;

VISTO il Decreto del Direttore Generale Area Sanità e Sociale n. 111 del 5 agosto 2025 “*Individuazione dei centri autorizzati alla prescrizione del farmaco abaloparatide (Eladynos – Registered) e recepimento delle determinazioni della Commissione Tecnica Regionale Farmaci (CTRF) in merito a tale farmaco*” che ha, da ultimo, individuato l’elenco dei Centri regionali autorizzati alla prescrizione del farmaco abaloparatide (Eladynos – Registered);

PRESO ATTO che la CTRF nella seduta del 10.09.2025, come da verbale agli atti della Direzione Farmaceutico-Protesica-Dispositivi medici, ha considerato opportuno proporre un allineamento dei Centri autorizzati alla prescrizione del farmaco abaloparatide (Eladynos – Registered) con i Centri prescrittori degli ulteriori medicinali ricompresi tra i farmaci soggetti a Nota AIFA n. 79, al fine di garantire uniformità nella prescrizione di tutti i detti medicinali;

PRESO ATTO, altresì, che la sopra richiamata DGR n. 1462/2023 stabilisce che i pareri della CTRF siano inoltrati al Direttore Generale dell’Area Sanità e Sociale, ai fini dell’adozione dei relativi provvedimenti, per il controllo sulla coerenza di detti pareri con le attività di programmazione regionale, nonché per le ricadute economiche ed organizzative degli stessi;

RITENUTE le decisioni della CTRF coerenti con la programmazione regionale.

#### DECRETA

1. di approvare le premesse quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. di individuare, quali ulteriori Centri autorizzati alla prescrizione del farmaco abaloparatide (Eladynos – Registered), indicato per il “*trattamento di prima scelta nella prevenzione secondaria in donne con pregresse fratture vertebrali o di femore e T-score colonna o femore <-2,5 e > -5.0 (T-score <-2,0 e > -5.0 se di età superiore a 65 anni) + ≥ 2 fratture vertebrali lievi o almeno 1 moderata o storia di frattura ad avambraccio, omero, sacro, pelvi, anca, femore, o tibia negli ultimi cinque anni*”- di cui alla Determina AIFA n. 222/2025 - le seguenti Unità Operative:

Azienda ULSS/Ospedaliera/IRCCS	UO autorizzata (sede)
AULSS 1 Dolomiti	UOSD Reumatologia (Belluno)
	UOS Attività Specialistiche - Ambulatorio di Reumatologia (Belluno)
	AF Attività Specialistiche Feltre - Ambulatorio di Reumatologia
AULSS 6 Euganea	UOC Geriatria - Ambulatorio Osteometabolico (Ospedale di Schiavonia)
AULSS 9 Scaligera	Ambulatorio Reumatologia – (P. Pederzoli di Peschiera del Garda)

3. di incaricare Azienda Zero - UOC Governo Clinico della Regione del Veneto dell’abilitazione dei Centri prescrittori di cui al punto 2., all’uso dell’apposito applicativo informatico, e, contestualmente, darne comunicazione di avvenuta abilitazione alla Segreteria della Commissione Tecnica Regionale Farmaci;
4. di dare atto che la prescrizione del farmaco abaloparatide (Eladynos – Registered) da parte dei Centri di cui al punto 2., deve avvenire mediante la compilazione del Piano Terapeutico informatizzato all’interno della PSF;

5. di incaricare la Direzione Farmaceutico-Protesica Dispositivi Medici della comunicazione del presente provvedimento, per il seguito di competenza, ad Azienda Zero, Aziende ULSS, Aziende Ospedaliere, IRCCS e alle Strutture private-accreditate della Regione del Veneto;
6. di dare atto che il presente provvedimento non comporta spesa a carico del bilancio regionale;
7. di pubblicare il presente provvedimento in forma integrale nel Bollettino ufficiale della Regione.



F.to Massimo Annicchiarico

