

Hessisches Landesamt für Gesundheit und Pflege
Postfach 11 03 52 · 64218 Darmstadt

Geschäftszeichen - V3 (Co) 18 L 20.21/2-2018/48

InfectoPharm
Arzneimittel und Consilium GmbH
Frau Dr. Hirsch
Von-Humboldt-Straße 1

64646 Heppenheim

Dokument-Nr. ./.
Bearbeiter/in Frau Conradi
Durchwahl +49 611 3259 1007
Fax +49 611 327 59 1999
E-Mail carolin.conradi@hlfgp.hessen.de
Erreichbarkeit www.hessenlink.de/hlfgp
Ihr Zeichen ./.
Ihre Nachricht 21.01.2025

Datum 24. Januar 2025

Ausführung des Arzneimittelgesetzes (AMG)

Gestattung zur Umsetzung der Bekanntmachung nach § 79 Absatz 5 AMG des Bundesministeriums für Gesundheit (BMG) vom 06. Dezember 2024 (BAnz AT 16.12.2024 B4) bzgl. des Mangels der Versorgung der Bevölkerung mit in Deutschland zugelassenen fosfomycinhaltigen Arzneimitteln zur Herstellung einer Infusionslösung

Sehr geehrte Frau Dr. Hirsch,

es ergeht folgender Bescheid:

Der Firma InfectoPharm Arzneimittel und Consilium GmbH, wird hiermit gestattet, die nachfolgend gelisteten Arzneimittel

| Importland | Name des Produkts | Chargen-Nr. | Stärke in g | Zulassungs-Nr. | Zulassungsinhaber |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Großbritannien/ Irland | Fomicyt® 40 mg/ml Powder for solution for infusion | F0522411 (EXP:08/25) | 2 g | PL 15011/0017 PA 1972/001/001 | InfectoPharm Arzneimittel und Consilium GmbH, Von-Humboldt- Str.1, 64646 Heppenheim |
| Frankreich | Fomicyt 2 g i.V. poudre pour solution à diluer pour perfusion | F0923451 (EXP.:10/26) | 2 g | 34009 550 676 65 | InfectoPharm Arzneimittel und Consilium GmbH, Von-Humboldt- Str.1, 64646 Heppenheim |

Hausanschrift:
Heinrich-Hertz-Str. 5
64295 Darmstadt

Postanschrift:
Postfach 11 03 52
64218 Darmstadt

Telefon: (0611) 3259-1028
Telefax: (0611) 32759-1028

E-Mail: poststelle@hlfgp.hessen.de
Internet: www.hlfgp.hessen.de

aufgrund des § 79 Abs. 5 Satz 4 AMG entgegen den Bestimmungen der §§ 10, 11 sowie des § 21 AMG hinsichtlich der Kennzeichnung der Behältnisse, der Abfassung der Gebrauchsinformation in deutscher Sprache und der fehlenden nationalen Zulassung im Geltungsbereich des Arzneimittelgesetzes befristet in den Verkehr zu bringen.

1. Entsprechende Informationsschreiben werden den Fachkreisen zur Verfügung gestellt, die den Sachverhalt erläutern und Angaben enthalten, wie die deutsche Fach- und Gebrauchsinformation verfügbar ist. Die Übersetzung der Fach- und Gebrauchsinformation wird u. a. auf der Homepage der InfectoPharm Arzneimittel und Consilium GmbH zur Verfügung gestellt. Das Informationsschreiben soll ebenfalls eine Kontaktadresse für Rückfragen oder die Meldung von UAW (unerwünschte Arzneimittelwirkung) und Qualitätsmängel enthalten.
2. Das Hessische Landesamt für Gesundheit und Pflege ist unverzüglich über folgende Punkte zu informieren:
 - Vorab vor Inverkehrbringen von Chargen von Fomicyt® 40 mg/ml Powder for solution for infusion und Fomicyt 2 g i.V. poudre pour solution à diluer pour perfusion inklusive Chargennummer und Chargengröße
 - Über nachträglich bekannt gewordene Qualitätsmängel der genehmigten Chargen des Arzneimittels z.B. aus dem fortlaufenden Stabilitätsprogramm, Beanstandungsmeldungen, unerwünschte Arzneimittelwirkungen oder Anwendungsproblematiken
 - Änderungen bezüglich der Lieferketten
3. Die Gestattung gilt bis einschließlich 31.07.2025. Sollte das Bundesministerium für Gesundheit bereits zuvor feststellen, dass ein Versorgungsmangel oder eine bedrohliche übertragbare Krankheit im Sinne des § 79 Abs. 5 Satz 1 AMG nicht mehr vorliegt, endet diese Gestattung mit dem Zeitpunkt der Feststellung und Bekanntmachung. Maßgebend ist der Tag nach der entsprechenden öffentlichen Bekanntmachung des Bundesministeriums für Gesundheit im Bundesanzeiger.
4. Diese Gestattung kann ganz oder teilweise jederzeit widerrufen oder mit Nebenbestimmungen versehen werden.
5. Die Gestattung wird unter der Auflage erteilt, dass eine Deckungsvorsorge analog zu § 73 Abs. 7 in Verbindung mit § 94 AMG das Arzneimittel gegeben ist und die Chargen des genannten Arzneimittels im Herkunftsland gemäß § 79 Abs. 5 Satz 2 AMG verkehrsfähig sind.
6. Diese Entscheidung ergeht für Sie kostenfrei.

Begründung:

Mit Bekanntmachung nach § 79 Abs. 5 AMG vom 06. Dezember 2024, veröffentlicht am 16.12.2024 (BAnz AT 16.12.2024 B4), hat das Bundesministerium für Gesundheit (BMG) festgestellt, dass nach Mitteilung des Bundesinstituts für Arzneimittel und Medizinprodukte in Deutschland ein Versorgungsmangel mit zugelassenen fosfomycinhaltigen Arzneimitteln zur Herstellung einer Infusionslösung besteht. Diese Arzneimittel gehören zu den unverzichtbaren Arzneimitteln in der Vorbeugung oder Behandlung lebensbedrohlicher Erkrankungen. Für diese Arzneimittel steht oftmals keine alternative gleichwertige Arzneimitteltherapie zur Verfügung.

Mit Email vom 21.01.2025 haben Sie beantragt, das in Großbritannien/Irland zugelassene Arzneimittel „Fomicyt® 40 mg/ml Powder for solution for infusion mit der Chargen-Nr.: F0522411“ sowie das in Frankreich zugelassene Arzneimittel „Fomicyt 2 g i.V. poudre pour solution à diluer pour perfusion mit der Chargen-Nr.: F0923451“ in Deutschland auf der Grundlage einer Gestattung nach § 79 Abs. 5 AMG in den Verkehr zu bringen.

Nach § 79 Abs. 5 S. 1 AMG können die zuständigen Behörden im Falle eines Versorgungsmangels der Bevölkerung mit Arzneimitteln, die zur Vorbeugung oder Behandlung lebensbedrohlicher Erkrankungen benötigt werden, im Einzelfall gestatten, dass Arzneimittel, die nicht zum Verkehr im Geltungsbereich dieses Gesetzes zugelassen oder registriert sind, befristet in Verkehr gebracht werden sowie abweichend von § 73 Abs. 1 AMG in den Geltungsbereich dieses Gesetzes verbracht werden.

Die erforderliche Feststellung des Bundesministeriums für Gesundheit nach § 79 Abs. 5 Satz 5 AMG liegt vor. Die hier vorgenommene Gestattung wird durch diese Feststellung ermöglicht. Auch ist das Arzneimittel „Fomicyt® 40 mg/ml Powder for solution for infusion“ in Großbritannien/Irland sowie das Arzneimittel „Fomicyt 2 g i.V. poudre pour solution à diluer pour perfusion“ in Frankreich zugelassen und damit im Herkunftsland rechtmäßig im Verkehr. Die Voraussetzungen für eine Gestattung nach § 79 Abs. 5 S. 1 AMG sind damit erfüllt. Diese ist im vorgenommenen Umfang eine geeignete, erforderliche und angemessene Maßnahme, einem Versorgungsnotstand zu begegnen. Die durch die Gestattung ermöglichte bessere Versorgungslage mit in einem anderen europäischen Land zugelassenem zugelassenen fosfomycinhaltigen Arzneimitteln zur Herstellung einer Infusionslösung überwiegt damit den Umstand, dass „Fomicyt® 40 mg/ml Powder for solution for infusion“ sowie „Fomicyt 2 g i.V. poudre pour solution à diluer pour perfusion“ nicht in Deutschland zugelassen ist.

Grundlage der unter 2. und 3. festgesetzten Nebenbestimmungen ist § 36 Abs. 2 Hessisches Verwaltungsverfahrensgesetz (HVwVfG). Diese liegen in meinem Ermessen. Sie dienen der Gewährleistung der Arzneimittelsicherheit und dem angemessenen Umgang mit etwaigen Risiken. Die Verpflichtung zur zeitlichen Begrenzung folgt bereits aus § 79 Abs. 5 und Abs. 6 AMG, wonach die Maßnahmen auf das erforderliche Maß zu begrenzen sind. Der Zeitpunkt orientiert sich an der erwarteten Lieferfähigkeit in der bisher bestehenden Versorgungsstruktur.

Rechtsbehelfsbelehrung:

Gegen diesen Bescheid kann innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe Klage beim Verwaltungsgericht Darmstadt, Julius-Reiber-Straße 37, 64293 Darmstadt, erhoben werden.

Hinweis: Anfechtungsklagen haben gemäß § 79 Abs. 6 AMG keine aufschiebende Wirkung.

Mit freundlichen Grüßen

Im Auftrag

gez.

Carolin Conradi

Dieses Dokument habe ich in der Hessischen eDokumentenverwaltung (HeDok) elektronisch schlussgezeichnet.
Es ist deshalb auch ohne meine handschriftliche Unterschrift gültig

—

—