



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG

Ausgabe vom 15. Mai 2017

BAG-Bulletin

Woche

20/2017

Informationsmagazin für medizinische Fachpersonen und Medienschaffende

Spezialitätenliste, S. 7

**Chemikalienbelastung des Menschen:
Lancierung einer Biomonitoring-Studie, S. 17**

Impressum

HERAUSGEBER

Bundesamt für Gesundheit
CH-3003 Bern (Schweiz)
www.bag.admin.ch

REDAKTION

Bundesamt für Gesundheit
CH-3003 Bern
Telefon 058 463 87 79
drucksachen-bulletin@bag.admin.ch

DRUCK

ea Druck AG
Zürichstrasse 46
CH-8840 Einsiedeln
Telefon 055 418 82 82

ABONNEMENTE, ADRESSÄNDERUNGEN

BBL, Vertrieb Bundespublikationen
CH-3003 Bern
Telefon 058 465 5050
Fax 058 465 50 58
verkauf.zivil@bbl.admin.ch

ISSN 1420-4266

DISCLAIMER

Das BAG-Bulletin ist eine amtliche Fachzeitschrift, die wöchentlich in französischer und deutscher Sprache erscheint. Sie richtet sich an Medizinfachpersonen, Medienschaffende, aber auch Interessierte. Die Publikation informiert aus erster Hand über die aktuellsten Gesundheitszahlen und relevanten Informationen des BAG.

Abonnieren Sie das Bulletin auch elektronisch unter:
www.bag.admin.ch/bag-bulletin

Inhalt

Meldungen Infektionskrankheiten	4
Sentinella Statistik	6
Spezialitätenliste	7
Chemikalienbelastung des Menschen: Lancierung einer Biomonitoring-Studie	17
Rezeptsperrung	19

Meldungen Infektionskrankheiten

Stand am Ende der 18. Woche (09.05.2017)^a

^a Arzt- oder Labormeldungen laut Meldeverordnung. Ausgeschlossen sind Fälle von Personen mit Wohnsitz ausserhalb der Schweiz bzw. des Fürstentums Liechtenstein. Zahlen provisorisch nach Eingangsdatum. Bei den in grauer Schrift angegebenen Daten handelt es sich um annualisierte Angaben: Fälle pro Jahr und 100 000 Wohnbevölkerung (gemäss Statistischem Jahrbuch der Schweiz). Die annualisierte Inzidenz erlaubt einen Vergleich unterschiedlicher Zeitperioden.

^b Siehe Influenza-Überwachung im Sentinella-Meldesystem www.bag.admin.ch/sentinella.

^c Ausgeschlossen sind materno-foetale Röteln.

^d Bei schwangeren Frauen und Neugeborenen.

^e Die Meldepflicht für Zika-Virus-Infektion wurde auf den 7.3.2016 eingeführt.

^f Eingeschlossen sind Fälle von Haut- und Rachendiphtherie, aktuell gibt es ausschliesslich Fälle von Hautdiphtherie.

Infektionskrankheiten: Stand am Ende der Woche 18^a

	Woche 18			Letzte 4 Wochen			Letzte 52 Wochen			Seit Jahresbeginn		
	2017	2016	2015	2017	2016	2015	2017	2016	2015	2017	2016	2015
Respiratorische Übertragung												
Haemophilus influenzae: invasive Erkrankung		2 1.20	6 3.70	10 1.60	13 2.00	14 2.20	107 1.30	102 1.20	112 1.30	43 1.50	53 1.80	56 1.90
Influenzavirus-Infektion, saisonale Typen und Subtypen^b	6 3.70	19 11.80	19 11.80	33 5.10	203 31.60	205 31.90	9460 113.10	3683 44.00	5804 69.40	7673 265.10	3521 121.60	5700 196.90
Legionellose	4 2.50	1 0.60	2 1.20	18 2.80	9 1.40	10 1.60	384 4.60	395 4.70	307 3.70	96 3.30	79 2.70	74 2.60
Masern	1 0.60	5 3.10	1 0.60	8 1.20	18 2.80	1 0.20	104 1.20	51 0.60	21 0.20	67 2.30	28 1.00	13 0.40
Meningokokken: invasive Erkrankung	1 0.60			4 0.60	1 0.20	3 0.50	66 0.80	39 0.50	40 0.50	35 1.20	19 0.70	23 0.80
Pneumokokken: invasive Erkrankung	30 18.70	12 7.50	19 11.80	101 15.70	68 10.60	100 15.60	977 11.70	831 9.90	775 9.30	534 18.40	397 13.70	436 15.10
Röteln^c								1 0.01	5 0.06			3 0.10
Röteln, materno-foetal^d												
Tuberkulose	23 14.30	23 14.30	6 3.70	42 6.50	46 7.20	36 5.60	608 7.30	562 6.70	502 6.00	193 6.70	201 6.90	175 6.00
Faeco-orale Übertragung												
Campylobacteriose	63 39.20	119 74.00	85 52.90	265 41.20	404 62.80	350 54.40	7103 84.90	7475 89.40	7023 84.00	1576 54.40	2283 78.90	1665 57.50
Enterohämorrhagische E. coli-Infektion	15 9.30	6 3.70		44 6.80	31 4.80	11 1.70	506 6.00	374 4.50	144 1.70	157 5.40	126 4.40	45 1.60
Hepatitis A				11 1.70	3 0.50	2 0.30	60 0.70	49 0.60	47 0.60	36 1.20	17 0.60	9 0.30
Listeriose	3 1.90	1 0.60		5 0.80	6 0.90	5 0.80	47 0.60	55 0.70	75 0.90	16 0.60	21 0.70	18 0.60
Salmonellose, S. typhi/paratyphi	2 1.20		1 0.60	2 0.30	1 0.20	2 0.30	19 0.20	16 0.20	21 0.20	3 0.10	7 0.20	8 0.30
Salmonellose, übrige	33 20.50	18 11.20	22 13.70	88 13.70	84 13.10	81 12.60	1480 17.70	1434 17.20	1216 14.50	323 11.20	350 12.10	273 9.40
Shigellose	5 3.10	3 1.90	1 0.60	12 1.90	8 1.20	8 1.20	155 1.80	213 2.60	144 1.70	44 1.50	72 2.50	40 1.40

	Woche 18			Letzte 4 Wochen			Letzte 52 Wochen			Seit Jahresbeginn		
	2017	2016	2015	2017	2016	2015	2017	2016	2015	2017	2016	2015
Durch Blut oder sexuell übertragen												
Aids		1 0.60	2 1.20	2 0.30	7 1.10	8 1.20	72 0.90	82 1.00	91 1.10	24 0.80	22 0.80	21 0.70
Chlamydiose	184 114.40	164 102.00	222 138.00	712 110.70	819 127.30	816 126.90	11021 131.80	10570 126.40	9829 117.50	3816 131.80	3864 133.50	3395 117.30
Gonorrhoe	47 29.20	42 26.10	35 21.80	193 30.00	169 26.30	138 21.40	2471 29.60	2095 25.00	1686 20.20	876 30.30	820 28.30	648 22.40
Hepatitis B, akut			1 0.60		1 0.20	3 0.50	34 0.40	35 0.40	43 0.50	3 0.10	14 0.50	11 0.40
Hepatitis B, total Meldungen		23	22	49	122	122	1271	1489	1349	390	570	435
Hepatitis C, akut		3 1.90	2 1.20		6 0.90	7 1.10	31 0.40	55 0.70	51 0.60	8 0.30	19 0.70	16 0.60
Hepatitis C, total Meldungen		34	23	61	136	117	1399	1481	1671	468	592	534
HIV-Infektion	7 4.40	3 1.90	18 11.20	41 6.40	30 4.70	42 6.50	548 6.60	547 6.50	528 6.30	180 6.20	189 6.50	189 6.50
Syphilis	29 18.00	32 19.90	24 14.90	130 20.20	92 14.30	89 13.80	1249 14.90	1033 12.40	1093 13.10	526 18.20	368 12.70	380 13.10
Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten												
Brucellose				1 0.20			11 0.10	2 0.02	1 0.01	5 0.20	1 0.03	
Chikungunya-Fieber		1 0.60			1 0.20	5 0.80	20 0.20	36 0.40	93 1.10	1 0.03	14 0.50	17 0.60
Dengue-Fieber		2 1.20	2 1.20	3 0.50	10 1.60	7 1.10	161 1.90	216 2.60	145 1.70	38 1.30	78 2.70	55 1.90
Gelbfieber												
Hantavirus-Infektion							3 0.04	1 0.01	2 0.02			1 0.03
Malaria	6 3.70	9 5.60	6 3.70	19 3.00	21 3.30	18 2.80	321 3.80	433 5.20	326 3.90	102 3.50	96 3.30	83 2.90
Q-Fieber			1 0.60	2 0.30	8 1.20	5 0.80	43 0.50	45 0.50	40 0.50	14 0.50	19 0.70	11 0.40
Trichinellose								2 0.02				
Tularämie			1 0.60	4 0.60		1 0.20	63 0.80	50 0.60	42 0.50	13 0.40	6 0.20	6 0.20
West-Nil-Fieber												
Zeckenzephalitis	7 4.40	2 1.20	1 0.60	16 2.50	9 1.40	2 0.30	209 2.50	129 1.50	103 1.20	18 0.60	11 0.40	2 0.07
Zika-Virus Infektion*		2 1.20			4 0.60		39 0.50	18 0.20		3 0.10	18 0.60	
Andere Meldungen												
Botulismus					1 0.20		1 0.01	3 0.04			1 0.03	
Creutzfeldt-Jakob- Krankheit			1 0.60	2 0.30	1 0.20	1 0.20	13 0.20	15 0.20	19 0.20	5 0.20	6 0.20	9 0.30
Diphtherie ^f					1 0.20		4 0.05	11 0.10	1 0.01		2 0.07	
Tetanus								1 0.01				

Sentinella Statistik

Provisorische Daten

Sentinella:

Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis am 05.05.2017 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10³)
Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

Woche	15		16		17		18		Mittel 4 Wochen	
	N	N/10 ³	N	N/10 ³						
Influenzaverdacht	2	0.2	4	0.5	5	0.4	3	0.3	3.5	0.4
Mumps	0	0	0	0	1	0.1	0	0	0.3	0
Pertussis	3	0.3	4	0.5	3	0.3	2	0.2	3	0.3
Zeckenstiche	11	1.1	5	0.6	12	1.0	10	1.0	9.5	0.9
Lyme Borreliose	4	0.4	0	0	6	0.5	2	0.2	3	0.3
Herpes Zoster	7	0.7	10	1.2	12	1.0	10	1.0	9.8	1.0
Post-Zoster-Neuralgie	1	0.1	0	0	1	0.1	3	0.3	1.3	0.1
Meldende Ärzte	125		117		134		129		126.3	

Spezialitätenliste:

Die Spezialitätenliste ist im Internet zu finden unter: www.spezialitätenliste.ch

[]Der dem verfügbaren Publikumspreis zugrunde liegende Fabrikabgabepreis

Gültig ab 1. Mai 2017

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
I. Neuzugang Präparate					
02.07.20 G		CO-OLMESARTAN SPIRIG HC (Olmesartani medoxomilum, Hydrochlorothiazidum)	Spirig HealthCare AG		
	20649	Filmtabl 20/12.5mg 30 Stk CHF 34.85 [16.05]		66014001	01.05.2017, B
	20649	Filmtabl 20/12.5mg 100 Stk CHF 71.20 [47.75]		66014002	01.05.2017, B
G		CO-OLMESARTAN SPIRIG HC (Olmesartani medoxomilum, Hydrochlorothiazidum)	Spirig HealthCare AG		
	20649	Filmtabl 20/25mg 30 Stk CHF 34.85 [16.05]		66014003	01.05.2017, B
	20649	Filmtabl 20/25mg 100 Stk CHF 71.20 [47.75]		66014004	01.05.2017, B
G		CO-OLMESARTAN SPIRIG HC (Olmesartani medoxomilum, Hydrochlorothiazidum)	Spirig HealthCare AG		
	20649	Filmtabl 40/12.5mg 30 Stk CHF 39.90 [20.48]		66014005	01.05.2017, B
	20649	Filmtabl 40/12.5mg 100 Stk CHF 86.35 [60.92]		66014006	01.05.2017, B
G		CO-OLMESARTAN SPIRIG HC (Olmesartani medoxomilum, Hydrochlorothiazidum)	Spirig HealthCare AG		
	20649	Filmtabl 40/25mg 30 Stk CHF 39.90 [20.48]		66014007	01.05.2017, B
	20649	Filmtabl 40/25mg 100 Stk CHF 86.35 [60.92]		66014008	01.05.2017, B
06.01.10 (L)		AFSTYLA (Lonoctocogum alfa)	CSL Behring AG		
	20609	Trockensub 250 IE c Solv Durchstf 1 Stk CHF 320.05 [272.26]		66030001	01.05.2017, B
Preisberechnung für Blutpräparate aufgrund des Fabrikabgabepreises zuzüglich einer Fixmarge wegen der speziellen Verteilersituation (praktisch kein Zwischenhandel) von CHF 40.– zuzüglich MWST. Diese Berechnung gilt nicht für die Humanalbumine.					
(L)		AFSTYLA (Lonoctocogum alfa)	CSL Behring AG		
	20609	Trockensub 500 IE c Solv Durchstf 1 Stk CHF 599.10 [544.51]		66030003	01.05.2017, B
Preisberechnung für Blutpräparate aufgrund des Fabrikabgabepreises zuzüglich einer Fixmarge wegen der speziellen Verteilersituation (praktisch kein Zwischenhandel) von CHF 40.– zuzüglich MWST. Diese Berechnung gilt nicht für die Humanalbumine.					
(L)		AFSTYLA (Lonoctocogum alfa)	CSL Behring AG		
	20609	Trockensub 1000 IE c Solv Durchstf 1 Stk CHF 1'157.25 [1'089.03]		66030004	01.05.2017, B
Preisberechnung für Blutpräparate aufgrund des Fabrikabgabepreises zuzüglich einer Fixmarge wegen der speziellen Verteilersituation (praktisch kein Zwischenhandel) von CHF 40.– zuzüglich MWST. Diese Berechnung gilt nicht für die Humanalbumine.					
(L)		AFSTYLA (Lonoctocogum alfa)	CSL Behring AG		
	20609	Trockensub 1500 IE c Solv Durchstf 1 Stk CHF 1'715.40 [1'633.54]		66030005	01.05.2017, B
Preisberechnung für Blutpräparate aufgrund des Fabrikabgabepreises zuzüglich einer Fixmarge wegen der speziellen Verteilersituation (praktisch kein Zwischenhandel) von CHF 40.– zuzüglich MWST. Diese Berechnung gilt nicht für die Humanalbumine.					

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
(L)		AFSTYLA (Lonoctocogum alfa)	CSL Behring AG		
	20609	Trockensub 2000 IE c Solv Durchstf 1 Stk CHF 2'273.50 [2'178.06]		66030006	01.05.2017, B
Preisberechnung für Blutpräparate aufgrund des Fabrikabgabepreises zuzüglich einer Fixmarge wegen der speziellen Verteilersituation (praktisch kein Zwischenhandel) von CHF 40.- zuzüglich MWST. Diese Berechnung gilt nicht für die Humanalbumine.					
(L)		AFSTYLA (Lonoctocogum alfa)	CSL Behring AG		
	20609	Trockensub 3000 IE c Solv Durchstf 1 Stk CHF 3'389.75 [3'267.08]		66030008	01.05.2017, B
Preisberechnung für Blutpräparate aufgrund des Fabrikabgabepreises zuzüglich einer Fixmarge wegen der speziellen Verteilersituation (praktisch kein Zwischenhandel) von CHF 40.- zuzüglich MWST. Diese Berechnung gilt nicht für die Humanalbumine.					
07.12 (L)		ATOZET (Ezetimibum, Atorvastatinum)	MSD Merck Sharp & Dohme AG		
	20337	Filmtabl 10/10 mg 30 Stk CHF 70.15 [46.80]		65223001	01.05.2017, B
	20337	Filmtabl 10/10 mg 90 Stk CHF 177.60 [140.40]		65223002	01.05.2017, B
Zur Senkung des kardiovaskulären Risikos bei Vorliegen einer sehr hohen resp. hohen Risikokategorie (nach AGLA Risikokategorie), wenn die entsprechenden LDL-Cholesterin Zielwerte [1.8 mmol/l bei sehr hohem Risiko resp. 2.5 mmol/l bei hohem Risiko] unter maximal verträglich dosierten Statintherapie nicht erreicht wurden.					
(L)		ATOZET (Ezetimibum, Atorvastatinum)	MSD Merck Sharp & Dohme AG		
	20337	Filmtabl 10/20 mg 30 Stk CHF 70.15 [46.80]		65223003	01.05.2017, B
	20337	Filmtabl 10/20 mg 90 Stk CHF 177.60 [140.40]		65223004	01.05.2017, B
Zur Senkung des kardiovaskulären Risikos bei Vorliegen einer sehr hohen resp. hohen Risikokategorie (nach AGLA Risikokategorie), wenn die entsprechenden LDL-Cholesterin Zielwerte [1.8 mmol/l bei sehr hohem Risiko resp. 2.5 mmol/l bei hohem Risiko] unter maximal verträglich dosierten Statintherapie nicht erreicht wurden.					
(L)		ATOZET (Ezetimibum, Atorvastatinum)	MSD Merck Sharp & Dohme AG		
	20337	Filmtabl 10/40 mg 30 Stk CHF 70.15 [46.80]		65223005	01.05.2017, B
	20337	Filmtabl 10/40 mg 90 Stk CHF 177.60 [140.40]		65223006	01.05.2017, B
Zur Senkung des kardiovaskulären Risikos bei Vorliegen einer sehr hohen resp. hohen Risikokategorie (nach AGLA Risikokategorie), wenn die entsprechenden LDL-Cholesterin Zielwerte [1.8 mmol/l bei sehr hohem Risiko resp. 2.5 mmol/l bei hohem Risiko] unter maximal verträglich dosierten Statintherapie nicht erreicht wurden.					
(L)		ATOZET (Ezetimibum, Atorvastatinum)	MSD Merck Sharp & Dohme AG		
	20337	Filmtabl 10/80 mg 30 Stk CHF 70.15 [46.80]		65223007	01.05.2017, B
	20337	Filmtabl 10/80 mg 90 Stk CHF 177.60 [140.40]		65223008	01.05.2017, B
Zur Senkung des kardiovaskulären Risikos bei Vorliegen einer sehr hohen resp. hohen Risikokategorie (nach AGLA Risikokategorie), wenn die entsprechenden LDL-Cholesterin Zielwerte [1.8 mmol/l bei sehr hohem Risiko resp. 2.5 mmol/l bei hohem Risiko] unter maximal verträglich dosierten Statintherapie nicht erreicht wurden.					
G		FLUVASTATIN MEPHA (Fluvastatinum)	Mepha Pharma AG		
	20633	Kaps 20 mg (neu) 28 Stk CHF 14.45 [5.46]		58671001	01.05.2017, B
	20633	Kaps 20 mg (neu) 98 Stk CHF 36.95 [17.89]		58671002	01.05.2017, B
G		FLUVASTATIN MEPHA (Fluvastatinum)	Mepha Pharma AG		
	20633	Kaps 40 mg (neu) 28 Stk CHF 18.55 [9.00]		58671003	01.05.2017, B
	20633	Kaps 40 mg (neu) 98 Stk CHF 50.05 [29.32]		58671004	01.05.2017, B
07.16.10 (L)		TAFINLAR (Dabrafenibum)	Novartis Pharma Schweiz AG		
	20115	Kaps 50 mg 28 Stk CHF 957.95 [820.18]		62781001	01.05.2017, A
	20115	Kaps 50 mg 120 Stk CHF 3'848.95 [3'515.06]		62781002	01.05.2017, A
Trametinib in Kombination mit Dabrafenib ist angezeigt zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit nicht resezierbarem oder metastasiertem Melanom mit einer BRAF-V600-Mutation (V600E oder V600K). Therapie nur bis zur Progression der Krankheit. Die Behandlung bedarf der Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes.					
Die Firma Novartis Pharma Schweiz AG vergütet nach Aufforderung durch denjenigen Krankenversicherer, bei dem die versicherte Person zum Zeitpunkt des Bezugs versichert war, auf die Kombination von Mekinist und Tafinlar dem Krankenversicherer für jede bezogene Packung Mekinist (=Indikator für einen Behandlungszyklus) einen Prozentsatz von 39,60 % auf den Fabrikabgabepreis jeder Mekinist-Packung. Die Mehrwertsteuer kann nicht zusätzlich zu diesem Anteil des Fabrikabgabepreises zurückgefordert werden. Die Aufforderung zur Rückvergütung soll in der Regel innerhalb von 3 Monaten nach Verabreichung erfolgen.					

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
(L)		TAFINLAR (Dabrafenibum)	Novartis Pharma Schweiz AG		
	20115	Kaps 75 mg 28 Stk CHF 1'410.80 [1'230.27]		62781003	01.05.2017, A
	20115	Kaps 75 mg 120 Stk CHF 5'650.40 [5'272.59]		62781004	01.05.2017, A
<p>Trametinib in Kombination mit Dabrafenib ist angezeigt zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit nicht resezierbarem oder metastasiertem Melanom mit einer BRAF-V600-Mutation (V600E oder V600K). Therapie nur bis zur Progression der Krankheit. Die Behandlung bedarf der Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes.</p> <p>Die Firma Novartis Pharma Schweiz AG vergütet nach Aufforderung durch denjenigen Krankenversicherer, bei dem die versicherte Person zum Zeitpunkt des Bezugs versichert war, auf die Kombination von Mekinist und Tafinlar dem Krankenversicherer für jede bezogene Packung Mekinist (=Indikator für einen Behandlungszyklus) einen Prozentsatz von 39,60% auf den Fabrikabgabepreis jeder Mekinist-Packung. Die Mehrwertsteuer kann nicht zusätzlich zu diesem Anteil des Fabrikabgabepreises zurückgefordert werden. Die Aufforderung zur Rückvergütung soll in der Regel innerhalb von 3 Monaten nach Verabreichung erfolgen.</p>					
08.01.93 G		FOSFOMYCIN MEPHA (Fosfomycinum)	Mepha Pharma AG		
	20644	Plv 3g Plv für Lös zum Einnehmen Btl 1 Stk CHF 14.25 [5.28]		66141001	01.05.2017, A
08.03		DESCOVY (Emtricitabinum, Tenofovirum alafenamidum)	Gilead Sciences Switzerland Sàrl		
	20610	Filmtabl 200/10 mg Fl 30 Stk CHF 791.55 [675.23]		65921001	01.05.2017, A
	20610	Filmtabl 200/25 mg Fl 30 Stk CHF 791.55 [675.23]		65921002	01.05.2017, A
08.06 (L)G		CASPOFUNGIN MEPHA (Caspofunginum)	Mepha Pharma AG		
	20645	Trockensub 50 mg Durchstf 1 Stk CHF 353.80 [293.92]		65734001	01.05.2017, A
<p>Behandlung invasiver Aspergillosen bei Patienten, die auf andere Therapien (Amphotericin B, Lipidformulierungen von Amphotericin B und/oder Itraconazol) nicht ansprechen oder diese nicht vertragen.</p> <p>Behandlung von Candidiasis bei Patienten, die auf andere Therapien (z.B. Fluconazol) nicht ansprechen.</p>					
(L)G		CASPOFUNGIN MEPHA (Caspofunginum)	Mepha Pharma AG		
	20645	Trockensub 70 mg Durchstf 1 Stk CHF 445.35 [373.67]		65734002	01.05.2017, A
<p>Behandlung invasiver Aspergillosen bei Patienten, die auf andere Therapien (Amphotericin B, Lipidformulierungen von Amphotericin B und/oder Itraconazol) nicht ansprechen oder diese nicht vertragen.</p> <p>Behandlung von Candidiasis bei Patienten, die auf andere Therapien (z.B. Fluconazol) nicht ansprechen.</p>					
II. Andere Packungen und Dosierungen					
02.07.20 G		PERINDOPRIL INDAPAMID-MEPHA (Perindoprilum, Indapamidum)	Mepha Pharma AG		
	20162	Lactab 10/2.5 Ds 30 Stk CHF 44.50 [24.49]		66142001	01.05.2017, B
	20162	Lactab 10/2.5 Ds 90 Stk CHF 88.10 [62.46]		66142002	01.05.2017, B
03.04.40		MIFLONIDE BREEZHALER (Budesonidum)	Novartis Pharma Schweiz AG		
	17561	Inh Kaps 200 mcg 60 Stk CHF 25.80 [11.76]		55130002	01.05.2017, B
		MIFLONIDE BREEZHALER (Budesonidum)	Novartis Pharma Schweiz AG		
	17561	Inh Kaps 400 mcg 60 Stk CHF 43.40 [23.52]		55130004	01.05.2017, B

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
07.03.10 (L)		OMNITROPE 5 PATR SUREPAL (Somatotropin ADNr)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	19296	Inj Lös 5 mg/1.5 ml 1 Stk CHF 243.80 [198.10]		61306011	01.05.2017, A
Anwendung nur bei nachgewiesenem Somatotropin-Mangel. Bei Erwachsenen mit vorgängiger Kostengutsprache durch den Vertrauensarzt des Krankenversicherers. Ausserdem bei der Langzeitbehandlung von Wachstumsstörungen bei Kindern mit intrauterinem Kleinwuchs (SGA) auch ohne nachgewiesenen Somatotropin-Mangel unter folgenden 8 Kriterien:					
<ul style="list-style-type: none"> - Geburtsgewicht/-grösse unter ≤ -2 SDS - Kein Aufholwachstum bis zum 4. Lebensjahr - Aktuelle Grösse unter ≤ -2.5 SDS - Wachstumsgeschwindigkeit im letzten Jahr unter ≤ 0 SDS - Angleichung an elterliche Zielgrösse < -1 SDS - Ein Wachstumshormonmangel und/oder eine Hypothyreose müssen vorher ausgeschlossen sein. - Andere medizinische Gründe oder Behandlungen, welche eine Wachstumsstörung verursachen könnten, müssen vor Therapie mit Omnitrope ausgeschlossen werden - Reevaluation der Therapie nach einem Jahr: wenn der SDS der Wachstumsgeschwindigkeit nach 1 Jahr mindestens +1 beträgt, wird die Behandlung mit Omnitrope weitergeführt. 					
III. Neu gestrichene Präparate/Packungen					
01.05.00		FLUANXOL (Flupentixolum)	Lundbeck (Schweiz) AG		
	11001	Drag 0.500 mg 50 Stk CHF 9.60 [4.78]		31626056	01.05.2017, B
	11001	Drag 1 mg 50 Stk CHF 14.65 [5.61]		31626080	01.05.2017, B
	11001	Drag 5 mg 50 Stk CHF 44.35 [24.35]		31626110	01.05.2017, B
01.06.00 G		CITALOPRAM ACTAVIS (Citalopramum)	Actavis Switzerland AG		
	18875	Filmtabl 20 mg 20 Stk CHF 26.50 [12.40]		57260022	01.05.2017, B
	18875	Filmtabl 20 mg Fl 28 Stk CHF 35.95 [17.05]		57260026	01.05.2017, B
	18875	Filmtabl 20 mg 100 Stk CHF 86.25 [60.85]		57260023	01.05.2017, B
	18875	Filmtabl 20 mg Ds 100 Stk CHF 86.25 [60.85]		57260030	01.05.2017, B
G		CITALOPRAM ACTAVIS (Citalopramum)	Actavis Switzerland AG		
	18875	Filmtabl 40 mg 20 Stk CHF 43.40 [23.56]		57260024	01.05.2017, B
	18875	Filmtabl 40 mg Fl 28 Stk CHF 53.60 [32.39]		57260028	01.05.2017, B
	18875	Filmtabl 40 mg 100 Stk CHF 151.50 [117.68]		57260025	01.05.2017, B
	18875	Filmtabl 40 mg Ds 100 Stk CHF 151.50 [117.68]		57260031	01.05.2017, B
	10344	Filmtabl 10 mg 50 Stk CHF 7.20 [2.70]		30986016	01.05.2017, B
	10344	Filmtabl 25 mg 50 Stk CHF 13.95 [5.00]		30986075	01.05.2017, B
	15005	Ret Tabl 300 mg 50 Stk CHF 19.70 [10.00]		47127001	01.05.2017, B
02.08.10		PUR RUTIN (Troloxerutinum)	Andreabal AG		
	12937	Filmtabl 300 mg 20 Stk CHF 14.00 [7.59]		40414010	01.05.2017, D
	12937	Filmtabl 300 mg 100 Stk CHF 60.20 [32.64]		40414029	01.05.2017, D

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
06.03.20		ASASANTIN (Dipyridamol, Acidum acetylsalicylicum)	Boehringer Ingelheim (Schweiz) GmbH		
	16949	Ret Kaps 200/25 mg 30 Stk CHF 17.60 [8.21]		54262043	01.05.2017, B
	16949	Ret Kaps 200/25 mg 2 x 50 Stk CHF 44.85 [24.79]		54262052	01.05.2017, B
		TIATRAL 100 SR (Acidum acetylsalicylicum)	Novartis Pharma Schweiz AG		
	16221	Tabl 100 mg 50 Stk CHF 8.95 [4.23]		52189012	01.05.2017, B
	16221	Tabl 100 mg 100 Stk CHF 16.75 [7.43]		52189020	01.05.2017, B
07.09 (L)		MISOONE (Misoprostolum)	Nordic Pharma GmbH		
	20373	Tabl 400 mcg 1 Stk CHF 25.10 [11.14]		65378001	01.05.2017, A
07.10.40		HISTALGAN MITE (Hydroxyethylis salicylas, Dimethylis sulfoxidum)	Spirig HealthCare AG		
	13953	Lin 50 g CHF 8.50 [3.85]		43728016	01.05.2017, B
07.16.10 G		METHOTREXAT FARMOS (Methotrexatum)	Orion Pharma AG		
	15096	Tabl 2.500 mg 100 Stk CHF 40.80 [21.24]		47753015	01.05.2017, A
G		METHOTREXAT FARMOS (Methotrexatum)	Orion Pharma AG		
	15096	Tabl 10 mg 100 Stk CHF 84.65 [59.47]		47753023	01.05.2017, A
08.01.22		PENICILLIN SPIRIG HC (Phenoxyethylpenicillinum kalicum)	Spirig HealthCare AG		
	11994	Filmtabl 1 Mio E 12 Stk CHF 14.10 [5.13]		36631067	01.05.2017, B
		PENICILLIN SPIRIG HC (Phenoxyethylpenicillinum benzathinum)	Spirig HealthCare AG		
	11995	Sirup 500000 E 120 ml CHF 17.75 [8.31]		37911039	01.05.2017, B
		PENICILLIN SPIRIG HC (Phenoxyethylpenicillinum kalicum)	Spirig HealthCare AG		
	11994	Filmtabl 1 Mio E 24 Stk CHF 19.05 [9.47]		36631068	01.05.2017, B
	11994	Filmtabl 1 Mio E 30 Stk CHF 25.15 [11.19]		36631069	01.05.2017, B
10.07		DUOFILM (Acidum salicylicum, Acidum lacticum)	GSK Consumer Healthcare Schweiz AG		
	15076	Lös 15 ml CHF 6.25 [3.39]		46838017	01.05.2017, D
11.06.10		VEXOL (Rimexolonum)			
	17099	Gtt Opht 1 % 5 ml CHF 16.80 [7.49]		54242026	01.05.2017, A
57.10.10 (L)		ASSALIX (Salicis extractum ethanolicum siccum)			
	17852	Drag 100 Stk CHF 49.65 [26.92]		56082033	01.05.2017, D

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
IV. Preissenkungen					
ALOXI Inj Lös 0.250 mg/5ml Amp 5 ml	Vifor SA	010900	18404	104.45	76.69
GALVUS Filmtabl 50 mg 28 Stk Filmtabl 50 mg 112 Stk	Novartis Pharma Schweiz AG	070620	18641 18641	42.45 120.50	22.67 90.67
GORGONIUM Salbe (neu) 30 g	Drossapharm AG	109900	16327	21.50	11.65

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
GORGONIUM Salbe 30 g	Drossapharm AG	109900	16327	21.50	11.65
HARVONI Filmtabl 90/400 28 Stk	Gilead Sciences Switzerland Sàrl	080300	20308	16'704.00	16'056.59
IRESSA Filmtabl 250 mg 30 Stk	AstraZeneca AG	071610	18046	3'025.70	2'711.91
PREGABALIN PFIZER Kaps 25 mg 14 Stk Kaps 25 mg 56 Stk	Pfizer PFE Switzerland GmbH	010710	20631 20631	7.85 18.85	3.28 9.27
PREGABALIN PFIZER Kaps 50 mg 14 Stk Kaps 50 mg 84 Stk	Pfizer PFE Switzerland GmbH	010710	20631 20631	8.55 39.95	3.89 20.53
PREGABALIN PFIZER Kaps 75 mg 14 Stk Kaps 75 mg 56 Stk	Pfizer PFE Switzerland GmbH	010710	20631 20631	9.30 37.15	4.53 18.07
PREGABALIN PFIZER Kaps 100 mg 84 Stk	Pfizer PFE Switzerland GmbH	010710	20631	43.25	23.37
PREGABALIN PFIZER Kaps 150 mg 56 Stk Kaps 150 mg 168 Stk	Pfizer PFE Switzerland GmbH	010710	20631 20631	43.25 95.25	23.37 68.70
PREGABALIN PFIZER Kaps 200 mg 84 Stk	Pfizer PFE Switzerland GmbH	010710	20631	51.45	30.51
PREGABALIN PFIZER Kaps 300 mg 56 Stk Kaps 300 mg 168 Stk	Pfizer PFE Switzerland GmbH	010710	20631 20631	51.45 119.40	30.51 89.70
SOVALDI Filmtabl 400 mg 28 Stk	Gilead Sciences Switzerland Sàrl	080300	20216	14'936.80	14'332.50
ZEPATIER Filmtabl 28 Stk	MSD Merck Sharp & Dohme AG	080300	20504	14'596.00	14'000.00

V. Limitations-/Indikationsänderungen

EPCLUSA Filmtabl 400/100 mg 28 Stk	Gilead Sciences Switzerland Sàrl	080300	20566	20'005.75	19'277.79
--	----------------------------------	--------	-------	-----------	-----------

Limitation alt:

Zur Behandlung von Erwachsenen mit chronischer Hepatitis C (CHC) Genotyp 3 sowie in Kombination mit Ribavirin für die Behandlung von Erwachsenen mit CHC Genotyp 3 mit kompensierter Zirrhose und für die Behandlung von Erwachsenen mit CHC Genotyp 2, 3, 5, 6 mit dekomensierter Zirrhose, die eines der folgenden Kriterien erfüllen:

- Biopisch nachgewiesene Leberfibrose Grad 2, 3 oder 4 (Metavir-Score) oder zweimal im Abstand von mindestens 3 Monaten mittels Fibroscan gemessene erhöhte Lebersteifigkeit von ≥ 7.5 kPa.
- Symptomatische Patienten mit einer extrahepatischen Manifestation der Hepatitis-C-Infektion unabhängig von Leberschäden.

Die maximale Vergütungsdauer ist wie folgt zu begrenzen:

- Patienten mit HCV-Genotyp 3 Infektion ohne Zirrhose: 12 Wochen
- Patienten mit HCV-Genotyp 3 Infektion mit Zirrhose (bei Bedarf in Kombination mit Ribavirin): 12 Wochen
- Patienten mit Genotyp 2, 3, 5, 6-Infektion mit dekomensierter Zirrhose in Kombination mit Ribavirin: 12 Wochen

Die Verschreibung darf ausschliesslich durch Fachärzte für Gastroenterologie, insbesondere Träger des Schwerpunkttitels Hepatologie oder durch Fachärzte für Infektiologie, sowie durch ausgewählte Ärzte mit Erfahrung in Suchtmedizin und in der Behandlung von CHC erfolgen. Die entsprechende Liste der Ärzte mit Erfahrung in Suchtmedizin und in der Behandlung von CHC ist unter folgender Adresse abrufbar: www.bag.admin.ch/sl-ref

Limitation neu:

Zur Behandlung von Erwachsenen mit chronischer Hepatitis C (CHC) Genotyp 3 sowie in Kombination mit Ribavirin für die Behandlung von Erwachsenen mit CHC Genotyp 3 mit kompensierter Zirrhose und für die Behandlung von Erwachsenen mit CHC Genotyp 2, 3, 5, 6 mit dekomensierter Zirrhose, die eines der folgenden Kriterien erfüllen:

- Biopisch nachgewiesene Leberfibrose Grad 2, 3 oder 4 (Metavir-Score) oder zweimal im Abstand von mindestens 3 Monaten mittels Fibroscan gemessene erhöhte Lebersteifigkeit von ≥ 7.5 kPa.
- Symptomatische Patienten mit einer extrahepatischen Manifestation der Hepatitis-C-Infektion unabhängig von Leberschäden.
- Patienten mit HIV- und/oder HBV-Koinfektion unabhängig von Leberschäden.
- unabhängig von Leberschäden bei i.v.-Drogenkonsumierenden, die
 - in einer Substitutionsbehandlung bei Opiatabhängigkeit nach Anhang 1 der Verordnung des EDI vom 29. September 1995 über Leistungen in der obligatorischen Krankenpflegeversicherung (KLV; SR 832.112.31) sind oder die für eine solche Behandlung gemäss der in Anhang 1 KLV definierten Richtlinien und Empfehlungen in Frage kommen
 - andere Substanzen i.v. konsumieren als Opioide und in suchtmmedizinischer Behandlung sind.

sofern die Einnahme von EPCLUSA bei diesen Patienten 5 Mal wöchentlich unter Aufsicht des verordnenden Arztes resp. des Apothekers erfolgt.

- Patienten mit Leberfibrose Grad 2, 3 oder 4 mit einem Krankheitsrückfall nach Therapieversagen.

Die maximale Vergütungsdauer ist wie folgt zu begrenzen:

- Patienten mit HCV-Genotyp 3 Infektion ohne Zirrhose: 12 Wochen
- Patienten mit HCV-Genotyp 3 Infektion mit Zirrhose (bei Bedarf in Kombination mit Ribavirin): 12 Wochen
- Patienten mit Genotyp 2, 3, 5, 6-Infektion mit dekomensierter Zirrhose in Kombination mit Ribavirin: 12 Wochen

Die Verschreibung darf ausschliesslich durch Fachärzte für Gastroenterologie, insbesondere Träger des Schwerpunkttitels Hepatologie oder durch Fachärzte für Infektiologie, sowie durch ausgewählte Ärzte mit Erfahrung in Suchtmedizin und in der Behandlung von CHC erfolgen. Die entsprechende Liste der Ärzte mit Erfahrung in Suchtmedizin und in der Behandlung von CHC ist unter folgender Adresse abrufbar: www.bag.admin.ch/sl-ref.

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
EXVIERA Filmtabl 250 mg 56 Stk	AbbVie AG	080300	20303	1'356.85	1'181.09
<p>Limitation alt: In Kombination mit Viekirax oder Viekirax mit Ribavirin für die Behandlung von Erwachsenen mit chronischer Hepatitis C (CHC) Genotyp 1, die eines der folgenden Kriterien erfüllen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bioptisch nachgewiesene Leberfibrose Grad 2, 3 oder 4 (Metavir-Score) oder zweimal im Abstand von mindestens 3 Monaten mittels Fibroscan gemessene erhöhte Lebersteifigkeit von $>= 7.5$ kPa. - Symptomatische Patienten mit einer extrahepatischen Manifestation der Hepatitis-C-Infektion unabhängig von Leberschäden. <p>Die maximale Vergütungsdauer ist wie folgt zu begrenzen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Patienten mit HCV-Genotyp 1b Infektion ohne Zirrhose: 12 Wochen - Patienten mit HCV-Genotyp 1a Infektion ohne Zirrhose: 12 Wochen - Patienten mit HCV-Genotyp 1 Infektion mit Zirrhose: 12 Wochen - Therapieerfahrene Patienten mit Genotyp 1a-Infektion mit Zirrhose ohne Ansprechen auf eine Vorbehandlung mit Interferon und Ribavirin (Null-Responder): 24 Wochen. <p>Die Verschreibung darf ausschliesslich durch Fachärzte für Gastroenterologie, insbesondere Träger des Schwerpunkttitels Hepatologie oder durch Fachärzte für Infektiologie, sowie durch ausgewählte Ärzte mit Erfahrung in Suchtmedizin und in der Behandlung von CHC erfolgen. Die entsprechende Liste der Ärzte mit Erfahrung in Suchtmedizin und in der Behandlung von CHC ist unter folgender Adresse abrufbar: http://www.bag.admin.ch/sl-ref.</p> <p>Limitation neu: In Kombination mit Viekirax oder Viekirax mit Ribavirin für die Behandlung von Erwachsenen mit chronischer Hepatitis C (CHC) Genotyp 1, die eines der folgenden Kriterien erfüllen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bioptisch nachgewiesene Leberfibrose Grad 2, 3 oder 4 (Metavir Score) oder zweimal im Abstand von mindestens 3 Monaten mittels Fibroscan gemessene erhöhte Lebersteifigkeit von $>= 7.5$ kPa. • Symptomatische Patienten mit einer extrahepatischen Manifestation der Hepatitis-C-Infektion unabhängig von Leberschäden. • Patienten mit HIV- und/oder HBV-Koinfektion unabhängig von Leberschäden. • unabhängig von Leberschäden bei i.v.-Drogenkonsumierenden, die <ul style="list-style-type: none"> - in einer Substitutionsbehandlung bei Opiatabhängigkeit nach Anhang 1 der Verordnung des EDI vom 29. September 1995 über Leistungen in der obligatorischen Krankenpflegeversicherung (KLV; SR 832.112.31) sind oder die für eine solche Behandlung gemäss der in Anhang 1 KLV definierten Richtlinien und Empfehlungen in Frage kommen - andere Substanzen i.v. konsumieren als Opiode und in suchtmmedizinischer Behandlung sind sofern die Einnahme von Exviera bei diesen Patienten 5 Mal wöchentlich unter Aufsicht des verordnenden Arztes resp. des Apothekers erfolgt. • Patienten mit Leberfibrose Grad 2, 3 oder 4 mit einem Krankheitsrückfall nach Therapieversagen. <p>Die maximale Vergütungsdauer ist wie folgt zu begrenzen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Patienten mit HCV-Genotyp 1b Infektion ohne Zirrhose: 12 Wochen • Patienten mit HCV-Genotyp 1a Infektion ohne Zirrhose: 12 Wochen • Patienten mit HCV-Genotyp 1 Infektion mit Zirrhose: 12 Wochen • Therapieerfahrene Patienten mit Genotyp 1a-Infektion mit Zirrhose ohne Ansprechen auf eine Vorbehandlung mit Interferon und Ribavirin (Null-Responder): 24 Wochen. <p>Die Verschreibung darf ausschliesslich durch Fachärzte für Gastroenterologie, insbesondere Träger des Schwerpunkttitels Hepatologie oder durch Fachärzte für Infektiologie, sowie durch ausgewählte Ärzte mit Erfahrung in Suchtmedizin und in der Behandlung von CHC erfolgen. Die entsprechende Liste der Ärzte mit Erfahrung in Suchtmedizin und in der Behandlung von CHC ist unter folgender Adresse abrufbar: www.bag.admin.ch/sl-ref.</p>					
HARVONI Filmtabl 90/400 28 Stk	Gilead Sciences Switzerland Sàrl	080300	20308	16'704.00	16'056.59

Limitation alt:

Zur Behandlung der chronischen Hepatitis C (CHC) Genotyp 1 bei Erwachsenen angewendet, die eines der folgenden Kriterien erfüllen:

- Bioptisch nachgewiesene Leberfibrose Grad 2, 3 oder 4 (Metavir-Score) oder zweimal im Abstand von mindestens 3 Monaten mittels Fibroscan gemessene erhöhte Lebersteifigkeit von $= 7.5$ kPa.
- Symptomatische Patienten mit einer extrahepatischen Manifestation der Hepatitis-C-Infektion unabhängig von Leberschäden.
- Patienten mit dekompensierter Zirrhose und/oder Patienten vor oder nach Lebertransplantation.

Die maximale Vergütungsdauer ist wie folgt zu begrenzen:

- Therapie-naive Patienten ohne Zirrhose mit Leberfibrose Grad 2 und HCV RNA vor der Behandlung < 6 Millionen I.E./ml: 8 Wochen
- Therapie-naive Patienten ohne Zirrhose mit Leberfibrose Grad 3 und HCV RNA vor der Behandlung < 6 Millionen I.E./ml: 8 bis 12 Wochen
- Therapie-naive Patienten ohne Zirrhose mit HCV RNA vor der Behandlung > 6 Millionen I.E./ml: 12 Wochen
- Therapie-naive Patienten mit Zirrhose: 12 Wochen
- Therapieerfahrene Patienten ohne Zirrhose: 12 Wochen
- Therapieerfahrene Patienten mit Zirrhose: 12 bis 24 Wochen.

Die Verschreibung darf ausschliesslich durch Fachärzte für Gastroenterologie, insbesondere Träger des Schwerpunkttitels Hepatologie oder durch Fachärzte für Infektiologie, sowie durch ausgewählte Ärzte mit Erfahrung in Suchtmedizin und in der Behandlung von CHC erfolgen. Die entsprechende Liste der Ärzte mit Erfahrung in Suchtmedizin und in der Behandlung von CHC ist unter folgender Adresse abrufbar: www.bag.admin.ch/sl-ref.

Kombinationstherapien mit weiteren Hepatitis-C-Medikamenten werden nicht vergütet.

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
<p>Limitation neu: Zur Behandlung der chronischen Hepatitis C (CHC) Genotyp 1 bei Erwachsenen angewendet, die eines der folgenden Kriterien erfüllen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Biopsisch nachgewiesene Leberfibrose Grad 2, 3 oder 4 (Metavir-Score) oder zweimal im Abstand von mindestens 3 Monaten mittels Fibroscan gemessene erhöhte Lebersteifigkeit von $>=7.5$ kPa. • Symptomatische Patienten mit einer extrahepatischen Manifestation der Hepatitis-C-Infektion unabhängig von Leberschäden. • Patienten mit HIV- und/oder HBV-Koinfektion unabhängig von Leberschäden. • unabhängig von Leberschäden bei i.v.-Drogenkonsumierenden, die <ul style="list-style-type: none"> – in einer Substitutionsbehandlung bei Opiatabhängigkeit nach Anhang 1 der Verordnung des EDI vom 29. September 1995 über Leistungen in der obligatorischen Krankenpflegeversicherung (KLV; SR 832.112.31) sind oder die für eine solche Behandlung gemäss der in Anhang 1 KLV definierten Richtlinien und Empfehlungen in Frage kommen – andere Substanzen i.v. konsumieren als Opioide und in suchtmedizinischer Behandlung sind. <p>sofern die Einnahme von HARVONI bei diesen Patienten 5 Mal wöchentlich unter Aufsicht des verordnenden Arztes resp. des Apothekers erfolgt.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Patienten mit Leberfibrose Grad 2, 3 oder 4 mit einem Krankheitsrückfall nach Therapieversagen. • Patienten mit dekompensierter Zirrhose und/oder Patienten vor oder nach Lebertransplantation. <p>Die maximale Vergütungsdauer ist für Patienten, die eines der obgenannten Kriterien erfüllen, wie folgt zu begrenzen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Therapienaive Patienten ohne Zirrhose mit Leberfibrose Grad 0, 1 oder 2 und mit HCV RNA vor der Behandlung < 6 Millionen I.E./ml: 8 Wochen; • Therapienaive Patienten ohne Zirrhose mit Leberfibrose Grad 3 und HCV RNA vor der Behandlung < 6 Millionen I.E./ml: 8 bis 12 Wochen; • Therapienaive Patienten ohne Zirrhose mit HCV RNA vor der Behandlung = 6 Millionen I.E./ml: 12 Wochen; • Therapieerfahrene Patienten mit Zirrhose: 12 Wochen; • Therapieerfahrene Patienten ohne Zirrhose: 12 Wochen; • Therapieerfahrene Patienten mit Zirrhose: 12 bis 24 Wochen. <p>Die Verschreibung darf ausschliesslich durch Fachärzte für Gastroenterologie, insbesondere Träger des Schwerpunkttitels Hepatologie oder durch Fachärzte für Infektiologie, sowie durch ausgewählte Ärzte mit Erfahrung in Suchtmedizin und in der Behandlung von CHC erfolgen. Die entsprechende Liste der Ärzte mit Erfahrung in Suchtmedizin und in der Behandlung von CHC ist unter folgender Adresse abrufbar: www.bag.admin.ch/sl-ref.</p> <p>Kombinationstherapien mit weiteren Hepatitis-C-Medikamenten werden nicht vergütet.</p>					
IRESSA 30 Filmtabletten à 250 mg	AstraZeneca AG	071610	18046	3'025.70	2'711.91
<p>Limitation alt: Nach vorgängiger Kostengutsprache durch den Vertrauensarzt des Krankenversicherers. Zur Behandlung von Patienten mit Adenokarzinom der Lunge und aktivierender EGFR Mutation, wenn eine platinhaltige Chemotherapie versagt hat oder nicht möglich ist.</p> <p>Limitation neu: IRESSA ist indiziert zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit lokal fortgeschrittenem oder metastasiertem, nicht-kleinzelligem Lungenkarzinom (NSCLC) mit aktivierenden Mutationen der EGFR-TK.</p>					
SOVALDI Filmtabl 400 mg 28 Stk	Gilead Sciences Switzerland Sàrl	080300	20216	14'936.80	14'332.50
<p>Limitation alt: Bei Patienten mit chronischer Hepatitis C (CHC), in Kombination mit Ribavirin und/oder Peginterferon alfa oder bei Genotyp 3 in Kombination mit Daclatasvir, die eines der folgenden Kriterien erfüllen:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Biopsisch nachgewiesene Leberfibrose Grad 2, 3 oder 4 (Metavir-Score) oder zweimal im Abstand von mindestens 3 Monaten mittels Fibroscan gemessene erhöhte Lebersteifigkeit von $=7.5$ kPa. – Symptomatische Patienten mit einer extrahepatischen Manifestation der Hepatitis-C-Infektion unabhängig von Leberschäden. <p>Die Vergütung ist auf maximal 24 Wochen zu begrenzen. Patienten mit CHC, die auf eine Lebertransplantation warten, können bis zur Lebertransplantation behandelt werden. Die potenziellen Risiken und der Nutzen sind für diese Patienten einzeln zu prüfen.</p> <p>Die Verschreibung darf ausschliesslich durch Fachärzte für Gastroenterologie, insbesondere Träger des Schwerpunkttitels Hepatologie oder durch Fachärzte für Infektiologie, sowie durch ausgewählte Ärzte mit Erfahrung in Suchtmedizin und in der Behandlung von CHC erfolgen. Die entsprechende Liste der Ärzte mit Erfahrung in Suchtmedizin und in der Behandlung von CHC ist unter folgender Adresse abrufbar: www.bag.admin.ch/sl-ref.</p> <p>Limitation neu: Bei Patienten mit chronischer Hepatitis C (CHC), in Kombination mit Ribavirin und/oder Peginterferon alfa oder bei Genotyp 3 in Kombination mit Daclatasvir, die eines der folgenden Kriterien erfüllen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Biopsisch nachgewiesene Leberfibrose Grad 2, 3 oder 4 (Metavir-Score) oder zweimal im Abstand von mindestens 3 Monaten mittels Fibroscan gemessene erhöhte Lebersteifigkeit von $=7.5$ kPa. • Symptomatische Patienten mit einer extrahepatischen Manifestation der Hepatitis-C-Infektion unabhängig von Leberschäden. • Patienten mit HIV- und/oder HBV-Koinfektion unabhängig von Leberschäden. • unabhängig von Leberschäden bei i.v.-Drogenkonsumierenden, die <ul style="list-style-type: none"> – in einer Substitutionsbehandlung bei Opiatabhängigkeit nach Anhang 1 der Verordnung des EDI vom 29. September 1995 über Leistungen in der obligatorischen Krankenpflegeversicherung (KLV; SR 832.112.31) sind oder die für eine solche Behandlung gemäss der in Anhang 1 KLV definierten Richtlinien und Empfehlungen in Frage kommen – andere Substanzen i.v. konsumieren als Opioide und in suchtmedizinischer Behandlung sind. <p>sofern die Einnahme von SOVALDI bei diesen Patienten 5 Mal wöchentlich unter Aufsicht des verordnenden Arztes resp. des Apothekers erfolgt.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Patienten mit Leberfibrose Grad 2, 3 oder 4 mit einem Krankheitsrückfall nach Therapieversagen. <p>Die Vergütung ist auf maximal 24 Wochen zu begrenzen. Patienten mit CHC, die auf eine Lebertransplantation warten, können bis zur Lebertransplantation behandelt werden. Die potenziellen Risiken und der Nutzen sind für diese Patienten einzeln zu prüfen.</p> <p>Die Verschreibung darf ausschliesslich durch Fachärzte für Gastroenterologie, insbesondere Träger des Schwerpunkttitels Hepatologie oder durch Fachärzte für Infektiologie, sowie durch ausgewählte Ärzte mit Erfahrung in Suchtmedizin und in der Behandlung von CHC erfolgen. Die entsprechende Liste der Ärzte mit Erfahrung in Suchtmedizin und in der Behandlung von CHC ist unter folgender Adresse abrufbar: www.bag.admin.ch/sl-ref.</p>					

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
TAFINLAR	Novartis Pharma Schweiz AG	071610			
Kaps 50 mg 28 Stk			20115	957.95	820.18
Kaps 50 mg 120 Stk			20115	3'848.95	3'515.06
Kaps 75 mg 28 Stk			20115	1'410.80	1'230.27
Kaps 75 mg 120 Stk			20115	5'650.40	5'272.59
Limitation alt:					
Behandlung als Monotherapie von Patienten mit nicht resezierbarem oder metastasiertem Melanom der Haut mit einer BRAF V600E-Mutation. Die Behandlung bedarf der Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes.					
Limitation neu:					
Trametinib in Kombination mit Dabrafenib ist angezeigt zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit nicht resezierbarem oder metastasiertem Melanom mit einer BRAF-V600-Mutation (V600E oder V600K). Therapie nur bis zur Progression der Krankheit. Die Behandlung bedarf der Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes.					
Die Firma Novartis Pharma Schweiz AG vergütet nach Aufforderung durch denjenigen Krankenversicherer, bei dem die versicherte Person zum Zeitpunkt des Bezugs versichert war, auf die Kombination von Mekinist und Tafinlar dem Krankenversicherer für jede bezogene Packung Mekinist (=Indikator für einen Behandlungszyklus) einen Prozentsatz von 39,60 % auf den Fabrikabgabepreis jeder Mekinist-Packung. Die Mehrwertsteuer kann nicht zusätzlich zu diesem Anteil des Fabrikabgabepreises zurückgefordert werden. Die Aufforderung zur Rückvergütung soll in der Regel innerhalb von 3 Monaten nach Verabreichung erfolgen.					
VIEKIRAX	AbbVie AG	080300			
Filmtabl 12.5/75/50/56 Stk			20307	13'983.10	13'402.05
Limitation alt:					
In Kombination mit Exviera oder Exviera mit Ribavirin für die Behandlung von Erwachsenen mit chronischer Hepatitis C (CHC) Genotyp 1 sowie in Kombination mit Ribavirin für die Behandlung von Erwachsenen mit CHC Genotyp 4, die eines der folgenden Kriterien erfüllen:					
<ul style="list-style-type: none"> - Bioptisch nachgewiesene Leberfibrose Grad 2, 3 oder 4 (Metavir-Score) oder zweimal im Abstand von mindestens 3 Monaten mittels Fibroscan gemessene erhöhte Lebersteifigkeit von >=7.5 kPa. - Symptomatische Patienten mit einer extrahepatischen Manifestation der Hepatitis-C-Infektion unabhängig von Leberschäden. 					
Die maximale Vergütungsdauer ist wie folgt zu begrenzen:					
<ul style="list-style-type: none"> - Patienten mit HCV-Genotyp 1b Infektion ohne Zirrhose: 12 Wochen - Patienten mit HCV-Genotyp 1a Infektion ohne Zirrhose: 12 Wochen - Patienten mit HCV-Genotyp 1 Infektion mit Zirrhose: 12 Wochen - Therapieerfahrene Patienten mit Genotyp 1a-Infektion mit Zirrhose ohne Ansprechen auf eine Vorbehandlung mit Interferon und Ribavirin (Null-Responder): 24 Wochen. - Patienten mit HCV-Genotyp 4: 12 Wochen 					
Die Verschreibung darf ausschliesslich durch Fachärzte für Gastroenterologie, insbesondere Träger des Schwerpunkt titels Hepatologie oder durch Fachärzte für Infektiologie, sowie durch ausgewählte Ärzte mit Erfahrung in Suchtmedizin und in der Behandlung von CHC erfolgen. Die entsprechende Liste der Ärzte mit Erfahrung in Suchtmedizin und in der Behandlung von CHC ist unter folgender Adresse abrufbar: http://www.bag.admin.ch/sl-ref .					
Limitation neu:					
Hepatitis C (CHC) Genotyp 1 sowie in Kombination mit Ribavirin für die Behandlung von Erwachsenen mit CHC Genotyp 4, die eines der folgenden Kriterien erfüllen:					
<ul style="list-style-type: none"> • Bioptisch nachgewiesene Leberfibrose Grad 2, 3 oder 4 (Metavir Score) oder zweimal im Abstand von mindestens 3 Monaten mittels Fibroscan gemessene erhöhte Lebersteifigkeit von >= 7.5 kPa. • Symptomatische Patienten mit einer extrahepatischen Manifestation der Hepatitis-C-Infektion unabhängig von Leberschäden. • Patienten mit HIV- und/oder HBV-Koinfektion unabhängig von Leberschäden. • unabhängig von Leberschäden bei i.v.-Drogenkonsumierenden, die <ul style="list-style-type: none"> - in einer Substitutionsbehandlung bei Opiatabhängigkeit nach Anhang 1 der Verordnung des EDI vom 29. September 1995 über Leistungen in der obligatorischen Krankenpflegeversicherung (KLV; SR 832.112.31) sind oder die für eine solche Behandlung gemäss der in Anhang 1 KLV definierten Richtlinien und Empfehlungen in Frage kommen - andere Substanzen i.v. konsumieren als Opiode und in suchtmmedizinischer Behandlung sind sofern die Einnahme von Viekirax bei diesen Patienten 5 Mal wöchentlich unter Aufsicht des verordnenden Arztes resp. des Apothekers erfolgt. • Patienten mit Leberfibrose Grad 2, 3 oder 4 mit einem Krankheitsrückfall nach Therapieversagen. 					
Die maximale Vergütungsdauer ist wie folgt zu begrenzen:					
<ul style="list-style-type: none"> • Patienten mit HCV-Genotyp 1b Infektion ohne Zirrhose: 12 Wochen • Patienten mit HCV-Genotyp 1a Infektion ohne Zirrhose: 12 Wochen • Patienten mit HCV-Genotyp 1 Infektion mit Zirrhose: 12 Wochen • Therapieerfahrene Patienten mit Genotyp 1a-Infektion mit Zirrhose ohne Ansprechen auf eine Vorbehandlung mit Interferon und Ribavirin (Null-Responder): 24 Wochen. • Patienten mit HCV-Genotyp 4: 12 Wochen 					
Die Verschreibung darf ausschliesslich durch Fachärzte für Gastroenterologie, insbesondere Träger des Schwerpunkt titels Hepatologie oder durch Fachärzte für Infektiologie, sowie durch ausgewählte Ärzte mit Erfahrung in Suchtmedizin und in der Behandlung von CHC erfolgen. Die entsprechende Liste der Ärzte mit Erfahrung in Suchtmedizin und in der Behandlung von CHC ist unter folgender Adresse abrufbar: http://www.bag.admin.ch/sl-ref .					

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
---------------------------------------	--------------------------	-------------------	-------------	-----------	--------------

ZEPATIER Filmtabl 100/50 mg 28 Stk	MSD Merck Sharp & Dohme AG	080300	20504	14'596.00	14'000.00
--	----------------------------	--------	-------	-----------	-----------

Limitation alt:

Zur Behandlung der chronischen Hepatitis C (CHC) Genotyp 1 und 4 bei Erwachsenen, die eines der folgenden Kriterien erfüllen:

- Biopisch nachgewiesene Leberfibrose Grad 2, 3, oder 4 (Metavir-Score) oder zweimal im Abstand von mindestens 3 Monaten mittels Fibroscan gemessene erhöhte Lebersteifigkeit von >7.5 kPa.
- Symptomatische Patienten mit einer extrahepatischen Manifestation der Hepatitis-C-Infektion unabhängig von Leberschäden.
- Patienten mit dekompensierter Zirrhose und/oder Patienten vor oder nach Lebertransplantation.

Die maximale Vergütungsdauer ist wie folgt zu begrenzen:

- Behandlungснаive und vorbehandelte* Genotyp 1a Patienten ohne Resistenz assoziiertem NS5A Polymorphismus** im HCV Genom: 12 Wochen
- Behandlungснаive und vorbehandelte* Genotyp 1a Patienten mit Resistenz assoziiertem NS5A Polymorphismus** im HCV Genom: 16 Wochen mit Ribavirin
- Genotyp 1b*** behandlungснаive Patienten mit Leberfibrose Grad 2 (Metavir-Score): 8 bis 12 Wochen.
- Genotyp 1b*** behandlungснаive Patienten mit Leberfibrose Grad 3 oder 4 (Metavir-Score) und vorbehandelte Patienten*: 12 Wochen
- Genotyp 4 behandlungснаive oder vorbehandelte Patienten* mit Rezidiv (Relapser): 12 Wochen
- Genotyp 4 vorbehandelte Patienten* mit virologischem Therapieversagen**** ohne Zirrhose und mit einer basalen Viruslast < 2'000'000 IU/ml: 12 Wochen
- Genotyp 4 vorbehandelte Patienten* mit virologischem Therapieversagen****: 16 Wochen mit Ribavirin

Die Verschreibung darf ausschliesslich durch Fachärzte für Gastroenterologie, insbesondere Träger des Schwerpunkt titels Hepatologie oder durch Fachärzte für Infektiologie, sowie durch ausgewählte Ärzte mit Erfahrung in Suchtmedizin und in der Behandlung von CHC erfolgen. Die entsprechende Liste der Ärzte mit Erfahrung in Suchtmedizin und in der Behandlung von CHC ist unter folgender Adresse abrufbar: <http://www.bag.admin.ch/sl-ref>.

Kombinationen mit weiteren Arzneimitteln zur Behandlung von CHC werden nicht vergütet.

Die Kosten für den Test auf Resistenz assoziierte NS5A Polymorphismen bei CHC Genotyp 1a werden von der Firma MSD Merck Sharp & Dohme AG übernommen.

* Genotyp 1 oder 4-Patienten, bei denen eine Behandlung mit Peginterferon alfa + Ribavirin versagt hat oder bei denen eine Behandlung mit Peginterferon alfa+Ribavirin+Boceprevir, Simeprevir oder Telaprevir versagt hat.

** NS5A Polymorphismen M28T/A, Q30E/H/R/G/K/L/D, L31M/V/F, H58D und Y93C/H/N

*** Schliesst Patienten mit bekannten Genotyp-1-Subtypen ein, bei denen es sich nicht um die Subtypen 1a oder 1b handelt.

**** Bei Patienten mit virologischem Therapieversagen handelt es sich um solche, bei denen es im Rahmen einer früheren Behandlung zu einem Nichtansprechen (Null-Response), zu einem Teilansprechen, zu einem virologischen Durchbruch bzw. einem Wiederanstieg der Viruslast (Rebound) oder zu Unverträglichkeit gekommen war.

Neue Limitation:

Zur Behandlung der chronischen Hepatitis C (CHC) Genotyp 1 und 4 bei Erwachsenen, die eines der folgenden Kriterien erfüllen:

- Biopisch nachgewiesene Leberfibrose Grad 2, 3, oder 4 (Metavir-Score) oder zweimal im Abstand von mindestens 3 Monaten mittels Fibroscan gemessene erhöhte Lebersteifigkeit von >7.5 kPa.
- Symptomatische Patienten mit einer extrahepatischen Manifestation der Hepatitis C-Infektion unabhängig von Leberschäden.
- Patienten mit HIV- und/oder HBV-Koinfektion unabhängig von Leberschäden.
- unabhängig von Leberschäden bei i. v.-Drogenkonsumierenden, die
 - eine Substitutionsbehandlung bei Opiatabhängigkeit nach Anhang 1 der Verordnung des EDI vom 29. September 1995 Ober Leistungen in der obligatorischen Krankenpflegeversicherung (KLV; SR 832. 112. 31) mit i. v. zu applizierenden oder oral einzunehmenden Arzneimitteln durchführen, oder die für eine solche Behandlung gemäss der in Anhang 1 KLV definierten Richtlinien und Empfehlungen in Frage kommen;
 - andere Substanzen i. v. konsumieren als Opiode und in suchtmmedizinischer Behandlung sind.

sofern die Einnahme von ZEPATIER bei diesen Patienten 5 Mal wöchentlich unter Aufsicht des verordnenden Arztes resp. des Apothekers erfolgt unabhängig von Leberschäden,

- Patienten mit Leberfibrose Grad 2, 3 oder 4 mit einem Krankheitsrückfall nach Therapieversagen.
- Patienten mit dekompensierter Zirrhose und/oder Patienten vor oder nach Lebertransplantation.

Die maximale Vergütungsdauer für Patienten, die eines der obgenannten Kriterien erfüllen, ist wie folgt zu begrenzen:

- Behandlungснаive und vorbehandelte* Genotyp 1a Patienten ohne Resistenz assoziiertem NS5A Polymorphismus** im HCV Genom: 12 Wochen
- Behandlungснаive und vorbehandelte* Genotyp 1a Patienten mit Resistenz assoziiertem NS5A Polymorphismus** im HCV Genom: 16 Wochen mit Ribavirin
- Genotyp 1b*** behandlungснаive Patienten mit Leberfibrose Grad 0, 1 oder 2: 8 bis 12 Wochen.
- Genotyp 1b*** behandlungснаive Patienten mit Leberfibrose Grad 3 oder 4 (Metavir-Score) und vorbehandelte Patienten*: 12 Wochen
- Genotyp 4 behandlungснаive oder vorbehandelte Patienten* mit Rezidiv (Relapser): 12 Wochen
- Genotyp 4 vorbehandelte Patienten* mit virologischem Therapieversagen**** ohne Zirrhose und mit einer basalen Viruslast < 2'000'000 IU/ml: 12 Wochen
- Genotyp 4 vorbehandelte Patienten* mit virologischem Therapieversagen****: 16 Wochen mit Ribavirin

Die Verschreibung darf ausschliesslich durch Fachärzte für Gastroenterologie, insbesondere Träger des Schwerpunkt titels Hepatologie oder durch Fachärzte für Infektiologie, sowie durch ausgewählte Ärzte mit Erfahrung in Suchtmedizin und in der Behandlung von CHC erfolgen. Die entsprechende Liste der Ärzte mit Erfahrung in Suchtmedizin und in der Behandlung von CHC ist unter folgender Adresse abrufbar: <http://www.bag.admin.ch/sl-ref>.

Kombinationen mit weiteren Arzneimitteln zur Behandlung von CHC werden nicht vergütet.

Die Kosten für den Test auf Resistenz assoziierte NS5A Polymorphismen bei CHC Genotyp 1a werden von der Firma MSD Merck Sharp & Dohme AG übernommen.

* Genotyp 1 oder 4-Patienten, bei denen eine Behandlung mit Peginterferon alfa + Ribavirin versagt hat oder bei denen eine Behandlung mit Peginterferon alfa+Ribavirin+Boceprevir, Simeprevir oder Telaprevir versagt hat.

** NS5A Polymorphismen M28T/A, Q30E/H/R/G/K/L/D, L31M/V/F, H58D und Y93C/H/N

*** Schliesst Patienten mit bekannten Genotyp-1-Subtypen ein, bei denen es sich nicht um die Subtypen 1a oder 1b handelt.

**** Bei Patienten mit virologischem Therapieversagen handelt es sich um solche, bei denen es im Rahmen einer früheren Behandlung zu einem Nichtansprechen (Null-Response), zu einem Teilansprechen, zu einem virologischen Durchbruch bzw. einem Wiederanstieg der Viruslast (Rebound) oder zu Unverträglichkeit gekommen war.

ZUTECTRA Inj Lös 500 I.U. 5 Fertigspr 1 Stk	BIOTEST (SCHWEIZ) AG	080900	19522	2399.45	2131.69
---	----------------------	--------	-------	---------	---------

Limitation alt:

Prävention einer Hepatitis-B-Virus (HBV)-Reinfektion bei HBV-DNA-negativen Patienten >= 6 Monate nach einer Lebertransplantation aufgrund einer Hepatitis-B-induzierten Leberinsuffizienz bei Erwachsenen.

Limitation neu:

Prävention einer Hepatitis-B-Virus (HBV)-Reinfektion bei HBsAg- und HBV-DNA-negativen, erwachsenen Patienten frühestens 1 Woche nach einer Lebertransplantation aufgrund eines Hepatitis-B-induzierten Leberversagens.

Chemikalienbelastung des Menschen: Lancierung einer Biomonitoring-Studie

Ein Pilotprojekt mit dem Ziel, die Auswirkungen von gewissen Chemikalien auf die Gesundheit besser zu verstehen, läuft dieses Jahr an. Der Bundesrat hat an seiner Sitzung vom 10. Mai 2017 Kenntnis von einem Bericht des Eidgenössischen Departements des Innern (EDI) genommen, der dieses Projekt lanciert. Je nach den Ergebnissen dieser Pilotphase könnte ein landesweites Programm ins Auge gefasst werden.

Das Bundesamt für Gesundheit (BAG) lanciert ein Pilotprojekt, um die Konzentration bestimmter Substanzen wie Schadstoffe, endokrine Disruptoren oder Mikronährstoffe in biologischen Proben zu messen. In Kombination mit Gesundheitsdaten kann das Biomonitoring bewirken, dass Faktoren erkannt und verstanden werden, die bestimmte Krankheiten begünstigen, so dass sich politische Entscheide danach ausrichten lassen.

Die Pilotphase ermöglicht auch, die erforderlichen Infrastrukturen und Verfahren zu prüfen und die Teilnahme von freiwilligen Testpersonen im Hinblick auf ein nationales Programm zu evaluieren.

Dieses Projekt ermöglicht es die Lücken in diesem Bereich zu schliessen, die in der Schweiz im Vergleich mit anderen europäischen Ländern bestehen. Nach der Evaluation der

Pilotphase prüft der Bundesrat die Möglichkeit, ein nationales Biomonitoring-Programm zu lancieren. Dieses Programm bestünde aus der Durchführung einer repräsentativen interdisziplinären Längsschnittstudie in der allgemeinen erwachsenen Bevölkerung (20–69 Jahre).

Adresse für Rückfragen:

Bundesamt für Gesundheit, Kommunikation
Tel. +41 58 462 95 05
media@bag.admin.ch

Zuständiges Departement:

Eidgenössisches Departement des Innern (EDI)

Weitere Informationen:

BAG → Themen → Mensch & Gesundheit → Chemikalien → Chemikalien im Alltag → Human biomonitoring (HBM)

Rezeptsperrung

Swissmedic, Abteilung Betäubungsmittel

Rezeptsperrung

Folgende Rezepte sind gesperrt

Kanton	Block-Nrn.	Rezept-Nrn.
Zürich	224655D	5616351 und 5616354
	224964D	5624093 und 5624094
	218549D	5463715 bis 5463725
	53841 D	1346020
	230827D	5770658, 5770665 und 5770673

BAG Bulletin
BBL, Vertrieb Publikationen
CH-3003 Bern

A-PRIORITY

P.P.

CH-3003 Bern
Post CH AG

BAG-Bulletin

Woche
20/2017