



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG

Ausgabe vom 13. August 2018

BAG-Bulletin

Woche

33/2018

Informationsmagazin für medizinische Fachpersonen und Medienschaffende

Zeckenübertragene Krankheiten – Lagebericht Schweiz, S. 7

Spezialitätenliste, S. 10

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

Stämpfli AG
Wölflistrasse 1
CH-3001 Bern
Telefon 031 300 66 66

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 relevante Informationen des BAG.

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

Inhalt

Meldungen Infektionskrankheiten	4
Sentinella-Statistik	6
Zeckenübertragene Krankheiten – Lagebericht Schweiz	7
Spezialitätenliste	10
Rezeptsperrung	19

Meldungen Infektionskrankheiten

Stand am Ende der 31. Woche (07.08.2018)^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 Personen der Wohnbevölkerung (gemäss Statistischem Jahrbuch der Schweiz). Die annualisierte Inzidenz erlaubt einen Vergleich unterschiedlicher Zeitperioden.

^b Siehe Influenzaüberwachung im Sentinella-Meldesystem www.bag.admin.ch/grippebericht.

^c Ausgeschlossen sind materno-fötale Röteln.

^d Bei schwangeren Frauen und Neugeborenen

^e Die Falldefinition wurde verändert. Die Zahlen sind folglich nicht mit denjenigen älterer Bulletins vergleichbar.

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

Infektionskrankheiten:

Stand am Ende der 31. Woche (07.08.2018)^a

	Woche 31			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2018	2017	2016	2018	2017	2016	2018	2017	2016	2018	2017	2016
Respiratorische Übertragung												
Haemophilus influenzae: invasive Erkrankung	1 0.60		2 1.20	5 0.80	5 0.80	5 0.80	139 1.60	109 1.30	104 1.20	90 1.80	63 1.20	72 1.40
Influenzavirus-Infektion, saisonale Typen und Subtypen^b	2 1.20	12 7.40	1 0.60	4 0.60	19 2.90	2 0.30	15027 177.70	9469 112.00	3684 43.60	13637 270.50	7709 152.90	3550 70.40
Legionellose	7 4.30	24 14.80	7 4.30	47 7.20	66 10.20	40 6.20	577 6.80	410 4.80	392 4.60	331 6.60	244 4.80	199 4.00
Masern			1 0.60	1 0.20	1 0.20	1 0.20	63 0.70	93 1.10	52 0.60	26 0.50	68 1.40	40 0.80
Meningokokken: invasive Erkrankung	2 1.20		1 0.60	8 1.20	4 0.60	4 0.60	55 0.60	58 0.70	46 0.50	45 0.90	45 0.90	37 0.70
Pneumokokken: invasive Erkrankung	1 0.60	4 2.50	10 6.20	21 3.20	17 2.60	27 4.20	982 11.60	957 11.30	841 9.90	692 13.70	653 13.00	535 10.60
Röteln^c							2 0.02	1 0.01		2 0.04	1 0.02	
Röteln, materno-fötal^d												
Tuberkulose	5 3.10	10 6.20	25 15.40	37 5.70	35 5.40	39 6.00	540 6.40	593 7.00	591 7.00	349 6.90	344 6.80	362 7.20
Faeco-orale Übertragung												
Campylobacteriose^e	150 92.20	272 167.20	253 155.60	842 129.40	793 121.90	782 120.20	7347 86.90	7483 88.50	7772 91.90	4095 81.20	3944 78.20	4548 90.20
Enterohämorrhagische E.-coli-Infektion	7 4.30	17 10.40	13 8.00	66 10.20	70 10.80	54 8.30	775 9.20	547 6.50	421 5.00	415 8.20	338 6.70	262 5.20
Hepatitis A		1 0.60		6 0.90	5 0.80		91 1.10	88 1.00	38 0.40	46 0.90	69 1.40	22 0.40
Hepatitis E	1 0.60			3 0.50			35 0.40			35 0.70		
Listeriose	1 0.60	4 2.50	1 0.60	5 0.80	6 0.90	2 0.30	49 0.60	46 0.50	59 0.70	35 0.70	30 0.60	36 0.70
Salmonellose, S. typhi/paratyphi						2 0.30	28 0.30	17 0.20	21 0.20	13 0.30	7 0.10	13 0.30
Salmonellose, übrige	36 22.10	50 30.70	44 27.00	131 20.10	181 27.80	130 20.00	1794 21.20	1586 18.80	1432 16.90	709 14.10	747 14.80	668 13.20
Shigellose	5 3.10	2 1.20	2 1.20	18 2.80	5 0.80	9 1.40	178 2.10	145 1.70	206 2.40	113 2.20	70 1.40	99 2.00

	Woche 31			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2018	2017	2016	2018	2017	2016	2018	2017	2016	2018	2017	2016
Durch Blut oder sexuell übertragen												
Aids		1 0.60	9 5.50	2 0.30	9 1.40	13 2.00	63 0.70	83 1.00	75 0.90	39 0.80	58 1.20	46 0.90
Chlamydiose	106 65.20	172 105.80	182 111.90	688 105.80	678 104.20	755 116.00	11089 131.10	10984 129.90	10898 128.90	6487 128.70	6503 129.00	6504 129.00
Gonorrhoe	46 28.30	60 36.90	39 24.00	210 32.30	214 32.90	159 24.40	2586 30.60	2424 28.70	2293 27.10	1555 30.80	1447 28.70	1453 28.80
Hepatitis B, akut			1 0.60		3 0.50	2 0.30	37 0.40	33 0.40	39 0.50	16 0.30	14 0.30	25 0.50
Hepatitis B, total Meldungen	1	15	22	69	87	75	1244	1260	1460	745	697	886
Hepatitis C, akut		1 0.60	1 0.60		5 0.80	4 0.60	26 0.30	39 0.50	52 0.60	13 0.30	27 0.50	31 0.60
Hepatitis C, total Meldungen	5	26	16	85	105	81	1388	1415	1483	833	838	938
HIV-Infektion	1 0.60	9 5.50	6 3.70	28 4.30	27 4.20	36 5.50	421 5.00	498 5.90	541 6.40	242 4.80	286 5.70	332 6.60
Syphilis	18 11.10	25 15.40	15 9.20	133 20.40	72 11.10	64 9.80	1312 15.50	1134 13.40	1019 12.00	849 16.80	688 13.60	606 12.00
Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten												
Brucellose							8 0.09	8 0.09	4 0.05	4 0.08	5 0.10	4 0.08
Chikungunya-Fieber		1 0.60			1 0.20	1 0.20	7 0.08	24 0.30	37 0.40	2 0.04	13 0.30	22 0.40
Dengue-Fieber	1 0.60	1 0.60	5 3.10	2 0.30	8 1.20	17 2.60	161 1.90	173 2.00	214 2.50	94 1.90	88 1.80	116 2.30
Gelbfieber							1 0.01			1 0.02		
Hantavirus-Infektion	1 0.60			1 0.20		1 0.20	2 0.02	2 0.02	2 0.02	1 0.02		1 0.02
Malaria	3 1.80	17 10.40	10 6.20	18 2.80	37 5.70	24 3.70	306 3.60	331 3.90	409 4.80	172 3.40	206 4.10	190 3.80
Q-Fieber	1 0.60	1 0.60	1 0.60	5 0.80	1 0.20	2 0.30	54 0.60	35 0.40	50 0.60	35 0.70	20 0.40	33 0.60
Trichinellose							1 0.01		1 0.01			
Tularämie		3 1.80	2 1.20	8 1.20	11 1.70	10 1.50	135 1.60	81 1.00	61 0.70	58 1.20	54 1.10	30 0.60
West-Nil-Fieber												
Zeckenzephalitis	16 9.80	16 9.80	14 8.60	74 11.40	58 8.90	50 7.70	383 4.50	229 2.70	173 2.00	272 5.40	158 3.10	131 2.60
Zika-Virus Infektion			1 0.60		1 0.20	1 0.20	13 0.20	31 0.40	30 0.40	4 0.08	7 0.10	30 0.60
Andere Meldungen												
Botulismus								3 0.04	3 0.04		2 0.04	1 0.02
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit			1 0.60	1 0.20		1 0.20	14 0.20	17 0.20	14 0.20	6 0.10	10 0.20	7 0.10
Diphtherie ^f		1 0.60			1 0.20		1 0.01	3 0.04	8 0.09		1 0.02	4 0.08
Tetanus									1 0.01			

Sentinella-Statistik

Provisorische Daten

Sentinella:

Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis am 3.8.2018 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10³)
Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

Woche	28		29		30		31		Mittel 4 Wochen	
	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³
Influenzaverdacht	1	0.1	3	0.3	4	0.6	2	0.4	2.5	0.3
Mumps	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pertussis	1	0.1	2	0.2	1	0.1	1	0.2	1.3	0.2
Zeckenstiche	42	4.0	33	3.4	20	2.8	12	2.3	26.8	3.1
Lyme-Borreliose	36	3.4	19	2.0	9	1.2	11	2.1	18.8	2.2
Herpes Zoster	6	0.6	13	1.3	8	1.1	11	2.1	9.5	1.3
Post-Zoster-Neuralgie	2	0.2	1	0.1	1	0.1	1	0.2	1.3	0.2
Meldende Ärzte	129		116		87		91		105.8	

Zeckenübertragene Krankheiten – Lagebericht Schweiz

7. August 2018 – Die Saison, in der Zecken besonders aktiv sind, beginnt je nach Witterung im März und endet im November. Von April bis Oktober veröffentlicht das BAG jeweils in der ersten Woche des Monats einen Lagebericht mit den Fallzahlen der Frühsommer-Meningoenzephalitis (FSME) und den hochgerechneten Arztkonsultationen wegen Zeckenstich und Borreliose.

Mit diesem Bericht will das BAG die Öffentlichkeit orientieren und sensibilisieren. Interessierte Personen können sich auch mittels FSME-Karten und der vom BAG unterstützten Zecken-App informieren.

Anzahl Fälle der Frühsommer-Meningoenzephalitis

Das BAG überwacht die FSME im obligatorischen Meldesystem für Infektionskrankheiten. Es sind somit genaue Fallzahlen sowie Angaben zu Impfstatus und Exposition verfügbar. Die FSME ist seit 1988 meldepflichtig.

Die monatlichen FSME-Fallzahlen verlaufen in der warmen Jahreszeit wellenförmig und verdeutlichen die Saisonalität dieser Epidemie. Sie unterliegen sowohl innerhalb einer Saison als auch im Vergleich zu anderen Saisons grossen Schwankungen (Abbildung 1). So wurden im Monat Juli 70 Fälle verzeichnet.

Die Summe der Fälle, kumuliert ab Januar eines Kalenderjahrs bis zum Monat vor Erscheinen des Berichts, variiert ebenfalls stark von Jahr zu Jahr (Abbildung 2). Seit 2000 wurden im gleichen Zeitraum jeweils zwischen 39 und 262 Fälle gemeldet. Bis Ende Juli des laufenden Jahres wurden 262 Fälle registriert (Abbildung 2). Dies ist im mehrjährigen Vergleich der höchste je verzeichnete Wert.

Abbildung 1
FSME-Fallzahlen pro Monat im Verlauf der Saison, Vergleich 2016–2018 (2018: Stand Ende Juli)

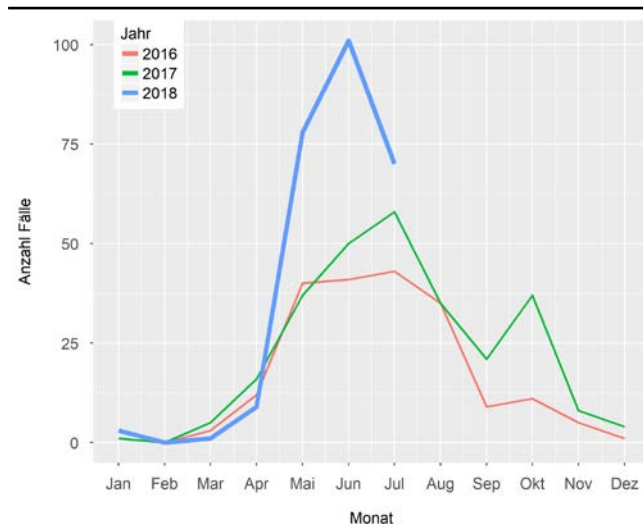


Abbildung 2
FSME-Fallzahlen kumuliert ab Jahresbeginn, Vergleich 2000–2018 (2018: Stand Ende Juli)

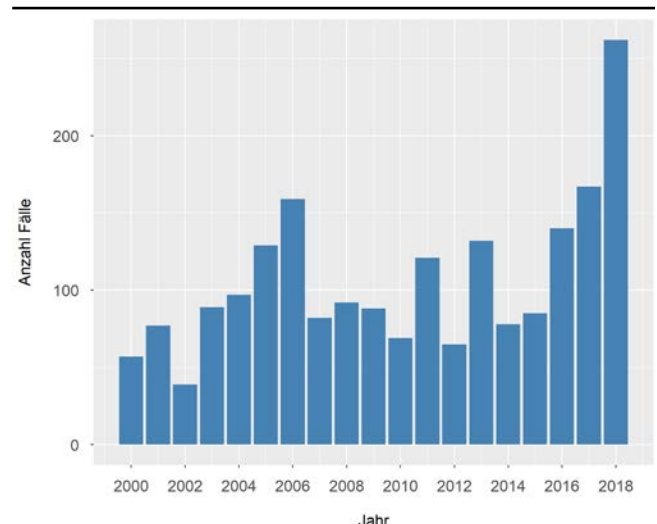
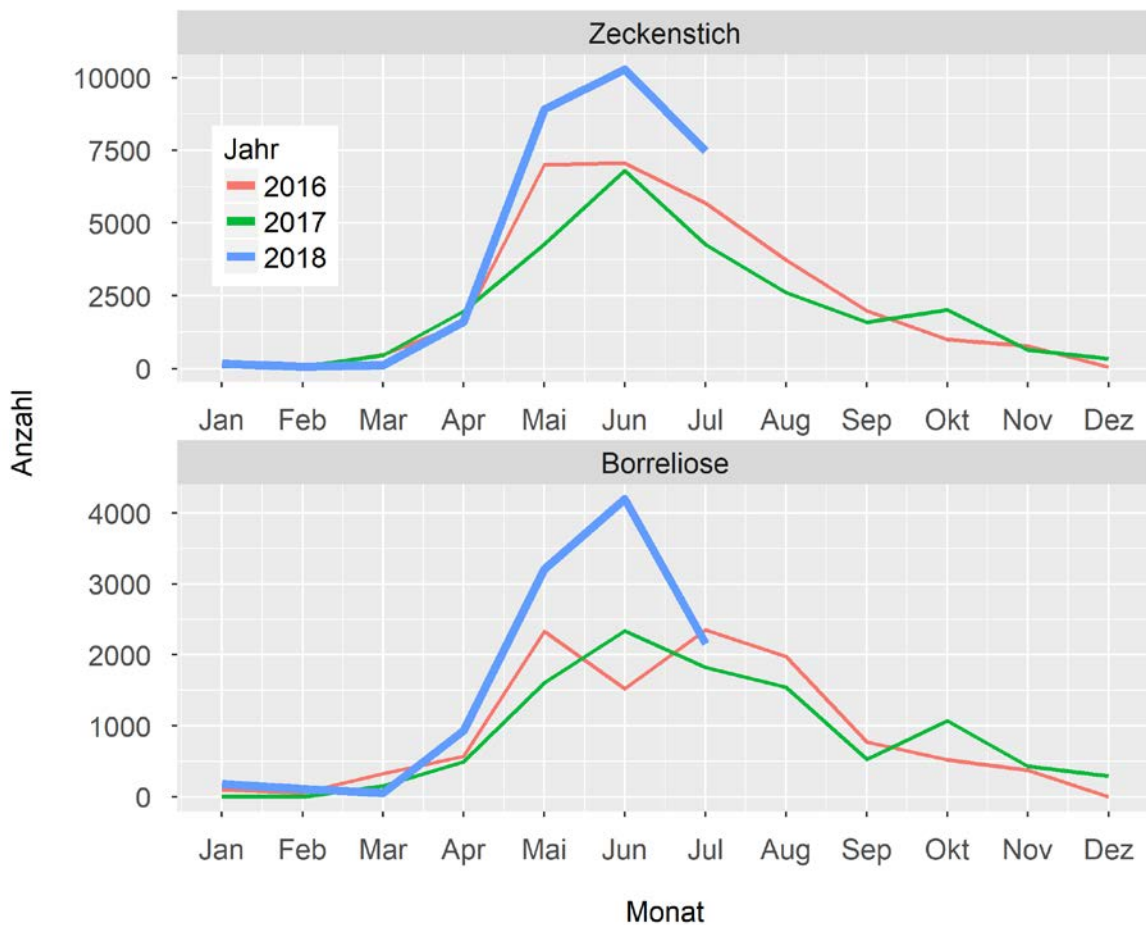


Abbildung 3

Hochrechnung der Anzahl Arztbesuche wegen Zeckenstich und Borreliose pro Monat im Verlauf der Saison, Vergleich 2016–2018 (2018: Stand Ende Juli)

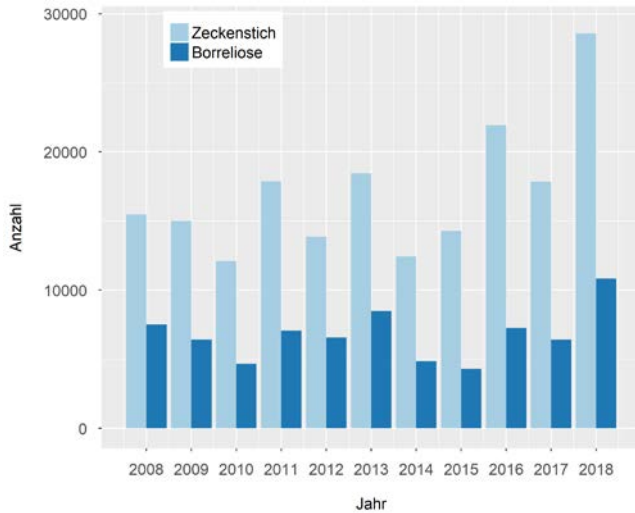


Anzahl Arztbesuche wegen Zeckenstich bzw. Borreliose

Aufgrund ihrer Häufigkeit werden Zahlen zu Zeckenstichen und Borreliose (auch Lyme-Krankheit genannt) über das Sentinella-Meldesystem erfasst. Beim Sentinella-Meldesystem handelt es sich um ein Netzwerk von Hausärzten, die auf freiwilliger Basis wöchentlich die Anzahl Arztbesuche aufgrund von Zeckenstichen und Borreliose melden. Darauf basierend wird auf die gesamtschweizerische Anzahl hochgerechnet. Zu beiden Themen sind seit 2008 Zahlen verfügbar.

Die monatliche Anzahl Arztbesuche wegen Zeckenstich bzw. Borreliose verläuft wellenförmig in der warmen Jahreszeit und verdeutlicht die Saisonalität dieser Beobachtungen. Sie unterliegt sowohl innerhalb einer Saison als auch im Vergleich zu anderen Jahren grossen Schwankungen (Abbildung 3).

Abbildung 4
Hochgerechnete Anzahl Arztbesuche wegen Zeckenstich und Borreliose kumuliert ab Jahresbeginn, Vergleich 2008–2018 (2018: Stand Ende Juli)



Bis Ende Juli wurden hochgerechnet 28 600 Arztbesuche wegen Zeckenstich sowie 10 800 akute Fälle von Borreliose gemeldet (Abbildung 4). Beide Werte liegen im mehrjährigen Vergleich sehr hoch.

Bewertung der epidemiologischen Lage

Für die Bewertung der im Lagebericht veröffentlichten Zahlen zu Zeckenstich und Borreliose ist Folgendes zu beachten:

- Bei der Borreliose werden nur die akuten Fälle (Wanderröte bzw. Borrelien-Lymphozytom) in die Hochrechnung einbezogen. Die chronischen Formen der Borreliose werden zwar auch gemeldet, sind jedoch in den Zahlen des Lageberichts nicht enthalten, um ausschliesslich die Neuerkrankungen pro Zeckensaison abzubilden.
- Die Zahl der Arztbesuche wegen Zeckenstich ist in der Regel höher als diejenige wegen Borreliose. Nur etwa die Hälfte der Patientinnen und Patienten mit einer akuten Borreliose erinnert sich allerdings an einen Zeckenstich.

Die Hochrechnungen zu Zeckenstichen und zur Borreliose ergeben für 2018 Zahlen, die im mehrjährigen Vergleich sehr hoch sind. Die Fallzahlen zur FSME erreichten den bisher höchsten je beobachteten Wert. Bitte beachten Sie unsere Empfehlungen zum Schutz vor Zeckenstichen auf der Seite Frühsommer-Meningoenzephalitis (FSME) A-Z oder Borreliose A-Z.

<https://www.bag.admin.ch/bag/de/home/themen/mensch-gesundheit/uebertragbare-krankheiten/infektionskrankheiten-a-z/zeckenuebertragene-krankheiten.html>.

Kontakt

Bundesamt für Gesundheit
 Direktionsbereich Öffentliche Gesundheit
 Abteilung Übertragbare Krankheiten
 Telefon 058 463 87 06

Spezialitätenliste:

Die Spezialitätenliste ist im Internet zu finden

unter: www.spezialitätenliste.ch

[] Der dem verfügbaren Publikumspreis zugrunde liegende Fabrikabgabepreis

Gültig ab 1. August 2018

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
I. Neuzugang Präparate					
01.09 (L)		VARUBY (Rolapitantum)	TESARO Bio GmbH		
	20741	Filmtabl 90 mg Blist 2 Stk Fr. 95.70 [69.08]		66400001	01.08.2018, B
Prävention von verzögert auftretender Übelkeit und Erbrechen bei einer Platin-basierten Chemotherapie (Erstbehandlung und wiederholte Behandlung) bei Erwachsenen in Kombination mit einem 5-HT ₃ -Antagonisten und Dexamethason.					
01.10.20 (L)		INTUNIV (Guanfacinum)	Shire Switzerland GmbH		
	20663	Ret Tabl 1 mg 7 Stk Fr. 41.10 [21.51]		66130001	01.08.2018, B
	20663	Ret Tabl 1 mg 28 Stk Fr. 115.15 [86.02]		66130002	01.08.2018, B
Nur zur secondline Behandlung der Aufmerksamkeitsdefizit-/Hyperaktivitätsstörung (ADHS) im Rahmen eines umfassenden Therapieprogramms, bei Kindern und Jugendlichen im Alter von 6–17 Jahren die die DSM-IV-Kriterien oder die ICD-10-Klassifikation für ADHS aufweisen, wenn eine Behandlung mit Stimulanzien nicht ausreichend wirksam oder auf Grund von unerwünschten Wirkungen oder Fehlgebrauchs nicht indiziert ist. Die Behandlung soll nur von Ärztinnen bzw. Ärzten, die auf Verhaltensstörungen von Kindern und Jugendlichen spezialisiert sind, begonnen werden und muss auch von ihnen überwacht werden. Wenn Patienten über 1 Jahr hinaus behandelt werden, so hat eine erneute Überprüfung der Behandlungsnotwendigkeit durch einen Arzt zu erfolgen, der über das notwendige Fachwissen in der Behandlung der ADHS verfügt. Vergütet wird 1 Kleinpackung pro Patient pro 7 Tage oder 1 Grosspackung pro 28 Tage. Die Shire Switzerland GmbH, 6300 Zug, zahlt nach Aufforderung durch denjenigen Krankenversicherer, bei dem die versicherte Person zum Zeitpunkt des Bezugs versichert war, pro weitere Packung 100 Prozent des Fabrikabgabepreises der günstigeren Packung an den Krankenversicherer zurück. Die Mehrwertsteuer kann nicht zusätzlich zu den Rückvergütungsbeträgen zurückgefordert werden. Die Aufforderung zur Rückvergütung soll in der Regel innerhalb von 6 Monaten erfolgen.					
(L)		INTUNIV (Guanfacinum)	Shire Switzerland GmbH		
	20663	Ret Tabl 2 mg 7 Stk Fr. 41.60 [21.96]		66130003	01.08.2018, B
	20663	Ret Tabl 2 mg 28 Stk Fr. 117.25 [87.83]		66130004	01.08.2018, B
Nur zur secondline Behandlung der Aufmerksamkeitsdefizit-/Hyperaktivitätsstörung (ADHS) im Rahmen eines umfassenden Therapieprogramms, bei Kindern und Jugendlichen im Alter von 6–17 Jahren die die DSM-IV-Kriterien oder die ICD-10-Klassifikation für ADHS aufweisen, wenn eine Behandlung mit Stimulanzien nicht ausreichend wirksam oder auf Grund von unerwünschten Wirkungen oder Fehlgebrauchs nicht indiziert ist. Die Behandlung soll nur von Ärztinnen bzw. Ärzten, die auf Verhaltensstörungen von Kindern und Jugendlichen spezialisiert sind, begonnen werden und muss auch von ihnen überwacht werden. Wenn Patienten über 1 Jahr hinaus behandelt werden, so hat eine erneute Überprüfung der Behandlungsnotwendigkeit durch einen Arzt zu erfolgen, der über das notwendige Fachwissen in der Behandlung der ADHS verfügt. Vergütet wird 1 Kleinpackung pro Patient pro 7 Tage oder 1 Grosspackung pro 28 Tage. Die Shire Switzerland GmbH, 6300 Zug, zahlt nach Aufforderung durch denjenigen Krankenversicherer, bei dem die versicherte Person zum Zeitpunkt des Bezugs versichert war, pro weitere Packung 100 Prozent des Fabrikabgabepreises der günstigeren Packung an den Krankenversicherer zurück. Die Mehrwertsteuer kann nicht zusätzlich zu den Rückvergütungsbeträgen zurückgefordert werden. Die Aufforderung zur Rückvergütung soll in der Regel innerhalb von 6 Monaten erfolgen.					
(L)		INTUNIV (Guanfacinum)	Shire Switzerland GmbH		
	20663	Ret Tabl 3 mg 28 Stk Fr. 121.90 [91.89]		66130006	01.08.2018, B
Nur zur secondline Behandlung der Aufmerksamkeitsdefizit-/Hyperaktivitätsstörung (ADHS) im Rahmen eines umfassenden Therapieprogramms, bei Kindern und Jugendlichen im Alter von 6–17 Jahren die die DSM-IV-Kriterien oder die ICD-10-Klassifikation für ADHS aufweisen, wenn eine Behandlung mit Stimulanzien nicht ausreichend wirksam oder auf Grund von unerwünschten Wirkungen oder Fehlgebrauchs nicht indiziert ist. Die Behandlung soll nur von Ärztinnen bzw. Ärzten, die auf Verhaltensstörungen von Kindern und Jugendlichen spezialisiert sind, begonnen werden und muss auch von ihnen überwacht werden. Wenn Patienten über 1 Jahr hinaus behandelt werden, so hat eine erneute Überprüfung der Behandlungsnotwendigkeit durch einen Arzt zu erfolgen, der über das notwendige Fachwissen in der Behandlung der ADHS verfügt. Vergütet wird 1 Kleinpackung pro Patient pro 7 Tage oder 1 Grosspackung pro 28 Tage. Die Shire Switzerland GmbH, 6300 Zug, zahlt nach Aufforderung durch denjenigen Krankenversicherer, bei dem die versicherte Person zum Zeitpunkt des Bezugs versichert war, pro weitere Packung 100 Prozent des Fabrikabgabepreises der günstigeren Packung an den Krankenversicherer zurück. Die Mehrwertsteuer kann nicht zusätzlich zu den Rückvergütungsbeträgen zurückgefordert werden. Die Aufforderung zur Rückvergütung soll in der Regel innerhalb von 6 Monaten erfolgen.					

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
(L)		INTUNIV (Guanfacinum)	Shire Switzerland GmbH		
	20663	Ret Tabl 4 mg 28 Stk Fr. 130.10 [99.06]		66130008	01.08.2018, B
<p>Nur zur secondline Behandlung der Aufmerksamkeitsdefizit-/Hyperaktivitätsstörung (ADHS) im Rahmen eines umfassenden Therapieprogramms, bei Kindern und Jugendlichen im Alter von 6-17 Jahren die die DSM-IV-Kriterien oder die ICD-10-Klassifikation für ADHS aufweisen, wenn eine Behandlung mit Stimulanzen nicht ausreichend wirksam oder auf Grund von unerwünschten Wirkungen oder Fehlgebrauchs nicht indiziert ist.</p> <p>Die Behandlung soll nur von Ärztinnen bzw. Ärzten, die auf Verhaltensstörungen von Kindern und Jugendlichen spezialisiert sind, begonnen werden und muss auch von ihnen überwacht werden. Wenn Patienten über 1 Jahr hinaus behandelt werden, so hat eine erneute Überprüfung der Behandlungsnotwendigkeit durch einen Arzt zu erfolgen, der über das notwendige Fachwissen in der Behandlung der ADHS verfügt.</p> <p>Vergütet wird 1 Kleinpackung pro Patient pro 7 Tage oder 1 Grosspackung pro 28 Tage. Die Shire Switzerland GmbH, 6300 Zug, zahlt nach Aufforderung durch denjenigen Krankenversicherer, bei dem die versicherte Person zum Zeitpunkt des Bezugs versichert war, pro weitere Packung 100 Prozent des Fabrikabgabepreises der günstigsten Packung an den Krankenversicherer zurück. Die Mehrwertsteuer kann nicht zusätzlich zu den Rückvergütungsbeträgen zurückgefordert werden. Die Aufforderung zur Rückvergütung soll in der Regel innerhalb von 6 Monaten erfolgen.</p>					
01.99 (L)		LEMRADA (Alemtuzumabum)	Sanofi-Aventis (Suisse) SA		
	20217	Inf Konz 12 mg Durchstf 2 ml Fr. 8666.00 [8214.63]		63025001	01.05.2015, A
<p>Als Monotherapie bei aktiver schubförmig remittierend verlaufender Multipler Sklerose (RRMS) trotz Behandlung mit mindestens einem Basistherapeutikum oder nach vorgängiger Kostengutsprache durch den Vertrauensarzt bei nicht vorbehandelten Patienten mit einer primär hochaktiven Verlaufsform.</p> <p>Dosierung: 5 Infusionen im 1. Jahr und 3 Infusionen im 2. Jahr. Behandlung durch den Neurologen FMH mit zeitlichem Zugang zu MRI.</p>					
(L)G		RIVASTIGMIN ZENTIVA PATCH (Rivastigminum)	Helvepharm AG		
	20796	Matrixpfl 4,600 mg/24h Btl 30 Stk Fr. 104.55 [76.80]		62917007	01.08.2018, B
<p>Zu Therapiebeginn Durchführung z.B. eines Minimentaltests.</p> <p>Erste Zwischenevaluation nach 3 Monaten, dann alle 6 Monate.</p> <p>Falls die MMSE1)-Werte unter 10 liegen, ist die Behandlung abzubrechen.</p> <p>Die Therapie kann nur mit einem Präparat durchgeführt werden.</p>					
(L)G		RIVASTIGMIN ZENTIVA PATCH (Rivastigminum)	Helvepharm AG		
	20796	Matrixpfl 9,500 mg/24h Btl 30 Stk Fr. 104.55 [76.80]		62917008	01.08.2018, B
	20796	Matrixpfl 9,500 mg/24h Btl 60 Stk Fr. 192.70 [153.59]		62917009	01.08.2018, B
<p>Zu Therapiebeginn Durchführung z.B. eines Minimentaltests.</p> <p>Erste Zwischenevaluation nach 3 Monaten, dann alle 6 Monate.</p> <p>Falls die MMSE1)-Werte unter 10 liegen, ist die Behandlung abzubrechen.</p> <p>Die Therapie kann nur mit einem Präparat durchgeführt werden.</p>					
02.07.20 (L)G		OLMESARTAN AMLO SPIRIG HC (Olmesartani medoxomilum, Amlodipinum)	Spirig HealthCare AG		
	20803	Filmtabl 20/5 mg Blist 30 Stk Fr. 37.00 [17.94]		66520001	01.08.2018, B
	20803	Filmtabl 20/5 mg Blist 100 Stk Fr. 72.40 [48.79]		66520002	01.08.2018, B
<p>Die gleichzeitige Therapie mit OLMESARTAN AMLO SPIRIG HC und einem Calciumantagonisten des I.T. 02.06. und/oder einem Angiotensin-II-Antagonisten und/oder einem ACE-Hemmer wird von der Grundversicherung nicht vergütet.</p>					
(L)G		OLMESARTAN AMLO SPIRIG HC (Olmesartani medoxomilum, Amlodipinum)	Spirig HealthCare AG		
	20803	Filmtabl 40/5 mg Blist 30 Stk Fr. 41.85 [22.18]		66520003	01.08.2018, B
	20803	Filmtabl 40/5 mg Blist 100 Stk Fr. 86.20 [60.80]		66520004	01.08.2018, B
<p>Die gleichzeitige Therapie mit OLMESARTAN AMLO SPIRIG HC und einem Calciumantagonisten des I.T. 02.06. und/oder einem Angiotensin-II-Antagonisten und/oder einem ACE-Hemmer wird von der Grundversicherung nicht vergütet.</p>					
(L)G		OLMESARTAN AMLO SPIRIG HC (Olmesartani medoxomilum, Amlodipinum)	Spirig HealthCare AG		
	20803	Filmtabl 40/10 mg Blist 30 Stk Fr. 42.95 [23.13]		66520005	01.08.2018, B
	20803	Filmtabl 40/10 mg Blist 100 Stk Fr. 93.00 [66.71]		66520006	01.08.2018, B
<p>Die gleichzeitige Therapie mit OLMESARTAN AMLO SPIRIG HC und einem Calciumantagonisten des I.T. 02.06. und/oder einem Angiotensin-II-Antagonisten und/oder einem ACE-Hemmer wird von der Grundversicherung nicht vergütet.</p>					

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
03.04.50 (L)		FASENRA (Benralizumabum) 20735 Inj Lös 30 mg Fertspr 1 ml Fr. 2858.80 (2550.54)	AstraZeneca AG	66582001	01.08.2018, B
<p>Nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes. Die Verschreibung darf ausschliesslich durch Fachärzte für Pneumologie, Allergologie und Immunologie erfolgen. Als Zusatztherapie mit einer Dosierung von maximal 30 mg Fasenra als subkutane Injektion alle vier Wochen für die ersten drei Dosen und danach alle 8 Wochen, bei Erwachsenen ab 18 Jahren mit schwerem eosinophilen Asthma, gekennzeichnet durch folgende Kriterien: Eine Eosinophilenzahl im Blut von $\geq 0,46/L$ und mindestens 4 klinisch relevante Exazerbationen in den vorausgegangenen 12 Monaten trotz maximal möglichen Dosierungen auf GINA-Stufe 4 (hochdosierte inhalative Kortikosteroide plus zusätzlicher Controller), die eine intermittierende Behandlung mit systemischen Kortikosteroiden benötigten ODER Eine Eosinophilenzahl im Blut von $\geq 0,46/L$ bevor eine Behandlung mit systemischen Kortikosteroiden begonnen worden war und mindestens 2 klinisch relevanten Exazerbationen in den vergangenen 12 Monaten bei Patienten/-Innen, die nur aufgrund einer Erhaltungstherapie für mindestens 6 Monate in den letzten 12 Monaten mit systemischen Kortikosteroiden (GINA-Stufe 5) eine Krankheitskontrolle erreichen. Spätestens nach 5 Gaben und anschliessend jährlich ist der Therapieerfolg durch einen Facharzt der Pneumologie, Allergologie oder Immunologie zu überprüfen. Die Fortsetzung der Therapie nach dieser Überprüfung bedarf einer weiteren Kostengutsprache bei bestätigtem Therapieerfolg. Ein Therapieerfolg entspricht: – bei Behandlung auf GINA-Stufe-4: eine Reduktion von mindestens 50 % der Exazerbationen im Vergleich zu Therapiebeginn und im Folgenden maximal gleichbleibender Exazerbationsrate ODER – bei Behandlung auf GINA-Stufe-5 mit systemischen Kortikosteroiden: Reduktion der Exazerbationsrate bei maximal gleichbleibender oder reduzierter Dosis der oralen Steroide und im Folgenden maximal gleichbleibender Exazerbationsrate bei stabiler Dosis der oralen Steroide ODER Senkung der oralen Steroiddosis bei maximal gleichbleibender Exazerbationsrate auf 50 % der Ausgangs Prednison-Äquivalente und im Folgenden gleichbleibender oder weiter reduzierter Steroiddosis bei maximal gleichbleibender Exazerbationsrate ODER Wechsel auf GINA-Stufe 4 bei nicht mehr als 2 Exazerbationen jährlich und im Folgenden maximal gleichbleibender oder weiter verringerter Exazerbationsrate. Nicht in Kombination mit anderen monoklonalen Antikörpern zur Behandlung des schweren Asthmas.</p>					
07.15 (L)		MODIGRAF (Tacrolimusum) 20742 Gran 0,2 mg Btl 50 Stk Fr. 77.25 (53.01)	Astellas Pharma AG	66276001	01.08.2018, A
<p>Bei Kindern bis und mit dem 6. Lebensjahr zur Prophylaxe der Abstossung allogener Leber-, Nieren oder Herztransplantate und Behandlung von Transplantatabstossungen, die auf andere immunsuppressive Therapien nicht ansprechen.</p>					
(L)		MODIGRAF (Tacrolimusum) 20742 Gran 1 mg Btl 50 Stk Fr. 292.65 (240.63)	Astellas Pharma AG	66276002	01.08.2018, A
<p>Bei Kindern bis und mit dem 6. Lebensjahr zur Prophylaxe der Abstossung allogener Leber-, Nieren oder Herztransplantate und Behandlung von Transplantatabstossungen, die auf andere immunsuppressive Therapien nicht ansprechen.</p>					
(L)		TREMFYA (Guselkumabum) 20752 Inj Lös 100 mg/ml Fertspr 1 ml Fr. 2981.55 (2668.84)	Janssen-Cilag AG	66583001	01.08.2018, B
<p>Behandlung erwachsener Patienten mit schwerer Plaque-Psoriasis, bei denen UVB und PUVA oder eine der folgenden drei systemischen Therapien (Ciclosporin, Methotrexat, Acitretin) keinen therapeutischen Erfolg gezeigt haben. Falls nach 16-wöchiger Behandlung kein therapeutischer Erfolg eingetreten ist, ist die Behandlung abzubrechen. Die Verschreibung kann nur durch Fachärzte der Dermatologie oder dermatologische Universitätskliniken/Polikliniken erfolgen.</p>					
07.16.10 (L)		ALECENSA (Alectinibum) 20594 Kaps 150 mg 224 Stk Fr. 5793.00 (5411.70)	Roche Pharma (Schweiz) AG	65970001	01.08.2017, A
<p>Erstlinienbehandlung Nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes. Zur Behandlung von Patienten mit lokal fortgeschrittenem oder metastasiertem ALK (Anaplastic-lymphoma-kinase)-positivem nicht-kleinzelligem Lungenkarzinom (NSCLC) als Monotherapie. Im Falle einer Progression ist die Behandlung abzubrechen.</p> <p>Zweit- oder Drittlinienbehandlung Nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes. Zur Behandlung von Patienten mit lokal fortgeschrittenem oder metastasiertem ALK (Anaplastic-lymphoma-kinase)-positivem nicht-kleinzelligem Lungenkarzinom (NSCLC) nach Progression unter Crizotinib oder bei dokumentierter Crizotinib-Unverträglichkeit als Monotherapie, sofern ALECENSA vorgängig noch nicht eingesetzt wurde. Im Falle einer Progression ist die Behandlung abzubrechen.</p>					
(L)		LYNPARZA (Olaparibum) 20460 Kaps 50 mg 448 Stk Fr. 5947.55 (5562.48)	AstraZeneca AG	65160001	01.08.2016, A
<p>Zur Erhaltungstherapie (Monotherapie) bei erwachsenen Patientinnen mit rezidiviertem, fortgeschrittenem Ovarialkarzinom mit BRCA Mutation im Anschluss an eine platinhaltige Chemotherapie bei Vorliegen einer kompletten oder partiellen Remission. Der behandelnde Arzt ist verpflichtet, die erforderlichen Daten laufend im vorgegebenen Internettool des Registers, abrufbar auf http://www.olaparib-registry.ch, zu erfassen. Eine schriftliche Einwilligung der Patientin muss vorliegen. Es sind folgende Daten zu erfassen: 1) Geburtsjahr, sowie Vortherapien für das OC 2) Datum Therapiestart, Dosierung, Dosisanpassungen, Datum Therapieende.</p>					

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
(L)		STIVARGA (Regorafenibum)	Bayer (Schweiz) AG		
	20050	Filmtabl 40 mg 84 Stk Fr. 3875.35 [3540.85]		62808002	01.06.2013, A
Indikationsübergreifende Limitatio (CRC, GIST und HCC)					
Stivarga wird für alle Indikationen nur nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes vergütet.					
Für alle Indikationen werden, im Falle eines wegen arzneimittelbedingten Nebenwirkungen erforderlichen Therapieabbruchs innert 21 Tagen nach Behandlungsbeginn, dem Krankenversicherer von der Bayer (Schweiz) AG die Kosten der gesamten Packung zurückerstattet. Diese Therapieabbrüche sind dem Krankenversicherer durch den behandelnden Arzt unverzüglich und formlos zu melden, z.B. mit dem Satz «Hiermit bestätige ich den erforderlichen Stivarga Therapieabbruch in den ersten 21 Tagen nach Behandlungsbeginn aufgrund von arzneimittelbedingten Nebenwirkungen».					
Im Falle einer Progression ist die Stivarga-Behandlung für alle Indikationen abzubrechen.					
Für alle Indikationen sind die folgenden Kriterien zur Behandlung zu erfüllen:					
– Performance Status ECOG 0–1					
– adäquate Funktion von Knochenmark, Leber und Niere					
Kolorektalkarzinom (CRC)					
Behandlung von Patienten mit metastasiertem kolorektalem Karzinom, die zuvor eine fluoropyrimidin-, oxaliplatin- und irinotecanbasierte Chemotherapie, eine anti-VEGF-Therapie und – bei Vorliegen eines RAS-Wildtyps – eine anti-EGFR-Therapie erhalten haben und die oben genannten indikationsübergreifenden Kriterien erfüllen.					
Gastrointestinale Stromatumoren (GIST)					
Behandlung von Patienten mit metastasierten oder inoperablen gastrointestinalen Stromatumoren, die zuvor mit zwei Tyrosinkinase-Inhibitoren (Imatinib und Sunitinib) behandelt wurden und neben den oben genannten indikationsübergreifenden zusätzlich folgendes Kriterium erfüllen:					
– mindestens eine neue messbare GIST Läsion (> 2 cm) mit CT oder MRI					
Leberzellkarzinom (HCC)					
Behandlung von Patienten mit Leberzellkarzinom, die zuvor mit Sorafenib behandelt wurden und neben den oben genannten indikationsübergreifenden zusätzlich folgende Kriterien erfüllen:					
– dokumentierte radiologische Progression unter vorgängiger Sorafenib-Therapie					
– Toleranz der vorgängigen Sorafenib-Therapie					
– bei Vorliegen einer Leberzirrhose einzig bei erhaltener Leberfunktion (Imax. Child Pugh A)					
(L)		TAGRISSO (Osimertinibum)	AstraZeneca AG		
	20518	Tabl 40 mg 30 Stk Fr. 6806.80 [6400.77]		65872001	01.08.2018, A
Zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit lokal fortgeschrittenem oder metastasiertem nichtkleinzelligem Lungenkarzinom (NSCLC) mit EGFR-T790M-Mutation (EGFR: epidermal growth factor receptor), bei denen es während oder nach einer EGFR-TKI-Therapie zur Krankheitsprogression gekommen ist. Die Therapie mit TAGRISSO ist bei Auftreten einer bestätigten Progression abzubrechen. TAGRISSO darf nicht mit anderen Therapien zur Behandlung von Lungentumoren kombiniert werden. Die Behandlung bedarf der Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes.					
(L)		TAGRISSO (Osimertinibum)	AstraZeneca AG		
	20518	Tabl 80 mg 30 Stk Fr. 6806.80 [6400.77]		65872002	01.08.2018, A
Zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit lokal fortgeschrittenem oder metastasiertem nichtkleinzelligem Lungenkarzinom (NSCLC) mit EGFR-T790M-Mutation (EGFR: epidermal growth factor receptor), bei denen es während oder nach einer EGFR-TKI-Therapie zur Krankheitsprogression gekommen ist. Die Therapie mit TAGRISSO ist bei Auftreten einer bestätigten Progression abzubrechen. TAGRISSO darf nicht mit anderen Therapien zur Behandlung von Lungentumoren kombiniert werden. Die Behandlung bedarf der Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes.					
08.01.93 G		FOSFOMYCIN SANDOZ (Fosfomycinum)	Sandoz Pharma- ceuticals AG		
	20795	Gran 3 g Btl 1 Stk Fr. 14.10 [5.14]		66690001	01.08.2018, A
08.08 (L)		VAXIGRIPTETRA (Haemagglutininum influenzae)	Sanofi-Aventis (Suisse) SA		
	20774	Inj Susp 2018/2019 Fertspr 0,500 ml Fr. 19.20 [9.58]		66427001	01.08.2018, B
Die Kostenübernahme der Impfstoffe für präventive Massnahmen in der obligatorischen Krankenpflegeversicherung wird in Art. 12a KLV geregelt. Die Voraussetzungen, damit die Impfungen bezahlt werden, sind in Bst. a bis m dieses Artikels abschliessend umschrieben.					
Die Preise der Impfstoffe sind Höchstpreise (Art. 52 Abs. 3 KVG) und kommen bei Reihenimpfungen (z.B. im schulärztlichen Dienst) nicht zur Anwendung. In diesen Fällen gelten die von den Krankenversicherern mit den zuständigen Behörden ausgehandelten bzw. die allenfalls von den Behörden festgesetzten Tarife.					
Für Hepatitis-B-Reihenimpfungen von Kindern und Jugendlichen gilt der Preis von Fr. 19.80 für eine Dose unter der Voraussetzung einer minimalen Bestellung von 100 Dosen an eine Lieferadresse.					
Wenn der Impfstoff zum obgenannten Serienpreis bezogen wird, darf der Arzt, die Ärztin nicht zum Einzelpreis (= Publikumspreis) der SL weiterverrechnen. Dies würde eine klare Umgehung von Art. 56 Absätze 3 und 4 des KVG bedeuten und wäre als Rechtsmissbrauch zu ahnden.					
10.09.50		SCABI-MED (Permethrinum)	Permamed AG Betriebsstandort Therwil		
	20758	Creme 5% Tb 30 g Fr. 29.10 [14.65]		66376001	01.08.2018, B

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
11.99 (L)		OZURDEX INTRAVITREALES (Dexamethasonum)	Allergan AG		
	19470	Implant in Applikator 1 Stk Fr. 1382.00 [1204.02]		60324001	01.01.2012, A
Makulaödem nach retinalem Venenastverschluss oder Zentralvenenverschluss					
Die Anwendung ist auf 2 Implantatapplikationen begrenzt.					
Fortführung der Therapie bei Ansprechen nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes.					
Uveitis					
Wiederholte Verabreichungen bei einer nicht infektiösen Uveitis im posterioren Segment bei Ansprechen nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes.					
Sehbeeinträchtigung aufgrund von einem diabetischen Makulaödem					
Bei Patienten die pseudophak sind oder auf eine Therapie mit Nicht-Kortikosteroiden unzureichend ansprechen oder bei denen diese als unpassend angesehen wird.					
Die Anwendung ist auf 7 Implantatapplikationen begrenzt. Fortführung der Therapie bei Ansprechen nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes.					
II. Andere Packungen und Dosierungen					
07.06.20 G		GLICLAZID MEPHA RETARD (Gliclazidum)	Mepha Pharma AG		
	18902	Depotabs 30 mg Blist 30 Stk Fr. 8.60 [3.92]		58504002	01.08.2018, B
07.08.10 (L)		PERGOVERIS PEN (Follitropinum alfa, Lutropinum alfa)	Merck (Schweiz) AG		
	19192	Inj Lös 300 IE/150 IE Fertpen 0,480 ml Fr. 213.45 [171.64]		66608001	01.08.2018, A
Nicht zur Adipositasbehandlung					
Kostenübernahme nur nach vorgängiger endokrinologischer Untersuchung, auf besondere Gutsprache der Kasse und mit ausdrücklicher Bewilligung des Vertrauensarztes. Die maximale Behandlungsdauer beträgt ein Jahr.					
Nicht zur Stimulierung einer Superovulation im Rahmen einer In-Vitro-Fertilisation (IVF).					
(L)		PERGOVERIS PEN (Follitropinum alfa, Lutropinum alfa)	Merck (Schweiz) AG		
	19192	Inj Lös 450 IE/225 IE Fertpen 0,720 ml Fr. 311.95 [257.46]		66608002	01.08.2018, A
Nicht zur Adipositasbehandlung					
Kostenübernahme nur nach vorgängiger endokrinologischer Untersuchung, auf besondere Gutsprache der Kasse und mit ausdrücklicher Bewilligung des Vertrauensarztes. Die maximale Behandlungsdauer beträgt ein Jahr.					
Nicht zur Stimulierung einer Superovulation im Rahmen einer In-Vitro-Fertilisation (IVF).					
III. Neu gestrichene Präparate/Packungen					
01.06 G		PAROXETIN ACTAVIS (Paroxetinum)	Mepha Pharma AG		
	18876	Filmtabl 20 mg 14 Stk Fr. 16.75 [7.48]		58643001	01.08.2018, B
	18876	Filmtabl 20 mg 28 Stk Fr. 27.35 [13.13]		58643002	01.08.2018, B
	18876	Filmtabl 20 mg 98 Stk Fr. 73.35 [49.61]		58643003	01.08.2018, B
02.05.20		ANAPEN (Adrenalinum)	Allergycare AG		
	18624	Inj Lös 0,300 mg AutoInjektor 1 Stk Fr. 76.30 [52.17]		57570001	01.08.2018, B
		ANAPEN JUNIOR (Adrenalinum)	Allergycare AG		
	18624	Inj Lös 0,150 mg AutoInjektor 1 Stk Fr. 76.30 [52.17]		57570003	01.08.2018, B
04.99 G		ESOMEPRAZOL AXAPHARM (Esomeprazolium)	Axapharm AG		
	20348	Filmtabl 20 mg Ds 100 Stk Fr. 51.20 [30.30]		65553005	01.08.2018, B
G		ESOMEPRAZOL AXAPHARM (Esomeprazolium)	Axapharm AG		
	20348	Filmtabl 40 mg Ds 100 Stk Fr. 58.75 [36.90]		65553010	01.08.2018, B

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
G		ESOMEPRAZOL SANDOZ (Esomeprazolium)	Sandoz Pharma- ceuticals AG		
	20076	Filmtabl 20 mg 14 Stk Fr. 14.50 [5.50]		62411001	01.08.2018, B
	20076	Filmtabl 20 mg 28 Stk Fr. 20.65 [10.85]		62411002	01.08.2018, B
	20076	Filmtabl 20 mg 56 Stk Fr. 38.35 [19.10]		62411003	01.08.2018, B
	20076	Filmtabl 20 mg 98 Stk Fr. 53.90 [32.65]	62411004	01.08.2018, B	
G		ESOMEPRAZOL SANDOZ (Esomeprazolium)	Sandoz Pharma- ceuticals AG		
	20076	Filmtabl 40 mg 14 Stk Fr. 15.20 [6.10]		62411005	01.08.2018, B
	20076	Filmtabl 40 mg 28 Stk Fr. 25.85 [11.79]		62411006	01.08.2018, B
	20076	Filmtabl 40 mg 56 Stk Fr. 42.80 [22.98]		62411007	01.08.2018, B
	20076	Filmtabl 40 mg 98 Stk Fr. 62.05 [39.77]	62411008	01.08.2018, B	
07.12	G	SIMVASTATIN STREULI (Simvastatinum)	Streuli Pharma AG		
18042		Filmtabl 20 mg 28 Stk Fr. 29.45 [14.95]		56423006	01.08.2018, B
		18042	Filmtabl 20 mg 98 Stk Fr. 66.55 [43.70]	56423008	01.08.2018, B
G		SIMVASTATIN STREULI (Simvastatinum)	Streuli Pharma AG		
	18042	Filmtabl 40 mg 28 Stk Fr. 37.75 [18.58]		56423010	01.08.2018, B
		18042	Filmtabl 40 mg 98 Stk Fr. 79.70 [55.14]	56423012	01.08.2018, B
07.16.10 (L)		DEPOCYTE (Cytarabinum)	Mundipharma Medical Company Hamilton, Bermuda, Basel Branch		
	18303	Inj Susp 50 mg/5 ml Durchstf 5 ml Fr. 1972.55 [1742.47]		57245002	01.08.2018, A
G		DOXORUBICIN ACTAVIS RD (Doxorubicini hydrochloridum)	Mepha Pharma AG		
	18792	Trockensub 10 mg Durchstf 1 Stk Fr. 28.60 [14.22]		58294004	01.08.2018, A
G		DOXORUBICIN ACTAVIS RD (Doxorubicini hydrochloridum)	Mepha Pharma AG		
	18792	Trockensub 50 mg Durchstf 1 Stk Fr. 90.85 [64.84]		58294005	01.08.2018, A
11.06.10		BLEPHAMIDE ALLERGAN (Sulfacetamidum natricum, Prednisoloni acetas)	Allergan AG		
	17653	Augensalbe 3,500 g Fr. 15.95 [6.78]		47830028	01.08.2018, A
11.09		VISTAGAN LIQUIFILM (Levobunololi hydrochloridum)	Allergan AG		
	15392	Gtt Opht 0,500% 5 ml Fr. 8.15 [3.52]		47543037	01.08.2018, B
	15392	Gtt Opht 0,500% 3 × 5 ml Fr. 18.30 [8.78]	47543045	01.08.2018, B	

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
IV. Preissenkungen					
IV.a Preisänderung nach 3-jährlicher Überprüfung der Aufnahmebedingungen					
ENBREL Trockensub 25 mg c solv Durchstf 4 Stk	Pfizer AG	071500	17495	682.35	580.11
ENBREL Inj Lös 25 mg/0.5 ml 4 Fertspr 0.500 ml	Pfizer AG	071500	18601	682.35	580.11
ENBREL Inj Lös 50 mg/ml 2 Fertspr 1 ml	Pfizer AG	071500	18601	669.05	568.50
ENBREL MYCLIC Inj Lös 50 mg/ml neu 2 Fertpen 1 ml	Pfizer AG	071500	19230	669.05	568.50
IV.b Freiwillige Preissenkungen					
GEMCITABIN LABATEC Trockensub 200 mg Durchstf 1 Stk	Labatec Pharma SA	071610	19178	39.70	20.30
GEMCITABIN LABATEC Trockensub 1 g Durchstf 1 Stk	Labatec Pharma SA	071610	19178	130.30	99.22
PRIMOFENAC EMULSIONS-GEL Gel 1 % 50 g Gel 1 % 100 g	Streuli Pharma AG	071040	15770 15770	4.65 7.80	2.52 4.23
TRETINAC Kaps 5 mg 30 Stk Kaps 5 mg 100 Stk	Recordati AG	100200	17826 17826	18.25 46.05	8.75 25.84
IV.c Preissenkung nach Überprüfung Referenzpräparates					
ERELZI Inj Lös 25 mg/0.5 ml 4 Fertspr 0.500 ml	Sandoz Pharmaceuticals AG	071500	20750	515.85	435.08
ERELZI Inj Lös 50 mg/ml 2 Fertspr 1 ml	Sandoz Pharmaceuticals AG	071500	20750	505.90	426.38
ERELZI SENSOREADY Inj Lös 50 mg/ml 2 Fertpen 1 ml	Sandoz Pharmaceuticals AG	071500	20751	505.90	426.38
IV.d Übrige Preismutationen					
ROCEPHIN Trockensub 500 mg i.v. c Solv Durchstf 1 Stk	Roche Pharma (Schweiz) AG	080130	14772	25.10	11.15
ROCEPHIN Trockensub 1 g i.v. c Solv Durchstf 1 Stk	Roche Pharma (Schweiz) AG	080130	14772	36.35	17.36
ROCEPHIN Trockensub 1 g i.m. c Lidoc Durchstf 1 Stk	Roche Pharma (Schweiz) AG	080130	14772	36.35	17.36
ROCEPHIN Trockensub 2 g i.v. Durchstf 1 Stk	Roche Pharma (Schweiz) AG	080130	14772	58.00	36.24
STIVARGA Filmtabl 40 mg 84 Stk	Bayer (Schweiz) AG	071610	20050	3875.35	3540.85

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

V. Limitations-/Indikationsänderungen

AFINITOR	Novartis Pharma (Schweiz) AG	071610			
Tabl 5 mg 30 Stk			19175	3062.20	2747.53
Tabl 10 mg 30 Stk			19175	4058.15	3719.18

Limitation alt:

Behandlung von Patienten mit fortgeschrittenem Nierenzellkarzinom nach Versagen einer Behandlung mit Sunitinib oder Sorafenib.

Behandlung von Patienten mit fortgeschrittenen, progredienten, gut oder mässig differenzierten neuroendokrinen Tumoren pankreatischen Ursprungs.

In Kombination mit Exemestan zur Behandlung von postmenopausalen Frauen mit fortgeschrittenem, hormonrezeptor positivem, HER2 negativem Brustkrebs nach Versagen einer Behandlung mit Letrozol oder Anastrozol.

Limitation neu:

Behandlung von Patienten mit fortgeschrittenem Nierenzellkarzinom nach Versagen einer Behandlung mit Sunitinib oder Sorafenib.

Behandlung von Patienten mit fortgeschrittenen, progredienten, gut oder mässig differenzierten neuroendokrinen Tumoren pankreatischen Ursprungs.

Befristete Limitation bis 30.06.2019

In Kombination mit Exemestan zur Behandlung von postmenopausalen Frauen mit fortgeschrittenem, hormonrezeptor positivem, HER2 negativem Brustkrebs nach Versagen einer Behandlung mit Letrozol oder Anastrozol.

ALECENSA	Roche Pharma (Schweiz) AG	071610			
Kaps 150 mg 224 Stk			20594	5793.00	5411.70

Limitation alt:

Befristete Limitation bis 31.10.2018

Nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes zur Behandlung von Patienten mit lokal fortgeschrittenem oder metastasiertem ALK (Anaplastic-lymphoma-kinase) positivem nicht-kleinzelligem Lungenkarzinom (NSCLC) nach Progression unter Crizotinib oder bei Crizotinib-Unverträglichkeit. Im Falle einer Progression ist die Behandlung abzubrechen. ALECENSA darf nicht mit anderen Therapien zur Behandlung von Lungentumoren kombiniert werden.

Limitation neu:

Befristete Limitation bis 31.07.2021

Erstlinienbehandlung

Nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes. Zur Behandlung von Patienten mit lokal fortgeschrittenem oder metastasiertem ALK (Anaplastic-lymphoma-kinase)-positivem nicht-kleinzelligem Lungenkarzinom (NSCLC) als Monotherapie. Im Falle einer Progression ist die Behandlung abzubrechen.

Befristete Limitation bis 31.07.2021

Zweit- oder Drittlinienbehandlung

Nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes. Zur Behandlung von Patienten mit lokal fortgeschrittenem oder metastasiertem ALK (Anaplastic-lymphoma-kinase)-positivem nicht-kleinzelligem Lungenkarzinom (NSCLC) nach Progression unter Crizotinib oder bei dokumentierter Crizotinib-Unverträglichkeit als Monotherapie, sofern ALECENSA vorgängig noch nicht eingesetzt wurde. Im Falle einer Progression ist die Behandlung abzubrechen.

ROCEPHIN	Roche Pharma (Schweiz) AG	080130			
Trockensub 500 mg i.v. c Solv			14772	25.10	11.15
Durchstf 1 Stk					
Trockensub 1 g i.m. c Lidoc Durchstf			14772	36.35	17.36
1 Stk					
Trockensub 1 g i.v. c Solv Durchstf			14772	36.35	17.36
1 Stk					
Trockensub 2 g i.v. Durchstf 1 Stk			14772	58.00	36.24

Limitation alt:

Nachbehandlung in der ambulanten Praxis von Osteomyelitis, Lungenabzessen und Endocarditis.

Gonorrhoe.

Lyme-Borreliose.

Limitation neu:

– Nachbehandlung in der ambulanten Praxis von Osteomyelitis, Lungenabzessen und Endocarditis.

– Gonorrhoe.

– Lyme-Borreliose.

– Harnwegsinfektion.

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
STIVARGA Filmtabl 40 mg 84 Stk	Bayer (Schweiz) AG	071610	20050	3875.35	3540.85

Limitation alt:

Befristete Limitation bis 31.07.2018

Nur nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes:

zur Behandlung von Patienten mit metastasiertem kolorektalem Karzinom (CRC), die zuvor eine fluoropyrimidin-, oxaliplatin- und irinotecanbasierte Chemotherapie, eine anti-VEGF-Therapie und – bei Vorliegen eines KRAS-Wildtyps – eine anti-EGFR-Therapie erhalten haben und folgende Kriterien erfüllen:

- Performance Status ECOG 0–1
- Adäquate Funktion von Knochenmark, Leber und Niere
- Ausschluss von Patienten, die unkontrollierte Begleiterkrankungen haben (z.B. unkontrollierte Hypertonie, unkontrollierte Herzinsuffizienz, unkontrollierten Diabetes mellitus)

Im Falle einer Progression ist die STIVARGA-Behandlung abzubrechen.

Im Falle eines wegen arzneimittelbedingten Nebenwirkungen erforderlichen Therapieabbruchs innert 21 Tagen nach Behandlungsbeginn werden dem Krankenversicherer von der Bayer (Schweiz) AG die Kosten der gesamten Packung zurückerstattet. Diese Therapieabbrüche sind dem Krankenversicherer unverzüglich vom behandelnden Arzt zu melden.

Befristete Limitation bis 31.07.2018

Nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation und Genehmigung des Vertrauensarztes:

Behandlung von Patienten mit metastasierten oder inoperablen gastrointestinalen Stromatumoren (GIST), die zuvor mit zwei Tyrosinkinase-Inhibitoren (Imatinib und Sunitinib) behandelt wurden und folgende Kriterien erfüllen:

- Performance Status ECOG 0–1
- Adäquate Funktion von Knochenmark, Leber, Herz und Niere
- mindestens eine neue messbare GIST Läsion (> 2 cm) mit CT oder MRI.

Im Falle einer Progression ist die STIVARGA-Behandlung abzubrechen.

Limitation neu:**Indikationsübergreifende Limitatio (CRC, GIST und HCC)**

Stivarga wird für alle Indikationen nur nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes vergütet.

Für alle Indikationen werden, im Falle eines wegen arzneimittelbedingten Nebenwirkungen erforderlichen Therapieabbruchs innert 21 Tagen nach Behandlungsbeginn, dem Krankenversicherer von der Bayer (Schweiz) AG die Kosten der gesamten Packung zurückerstattet. Diese Therapieabbrüche sind dem Krankenversicherer durch den behandelnden Arzt unverzüglich und formlos zu melden, z.B. mit dem Satz «Hiermit bestätige ich den erforderlichen Stivarga Therapieabbruch in den ersten 21 Tagen nach Behandlungsbeginn aufgrund von arzneimittelbedingten Nebenwirkungen».

Im Falle einer Progression ist die Stivarga-Behandlung für alle Indikationen abzubrechen.

Für alle Indikationen sind die folgenden Kriterien zur Behandlung zu erfüllen:

- Performance Status ECOG 0–1
- adäquate Funktion von Knochenmark, Leber und Niere

Kolorektalkarzinom (CRC)

Behandlung von Patienten mit metastasiertem kolorektalem Karzinom, die zuvor eine fluoropyrimidin-, oxaliplatin- und irinotecanbasierte Chemotherapie, eine anti-VEGF-Therapie und – bei Vorliegen eines RAS-Wildtyps – eine anti-EGFR-Therapie erhalten haben und die oben genannten indikationsübergreifenden Kriterien erfüllen.

Gastrointestinale Stromatumoren (GIST)

Behandlung von Patienten mit metastasierten oder inoperablen gastrointestinalen Stromatumoren, die zuvor mit zwei Tyrosinkinase-Inhibitoren (Imatinib und Sunitinib) behandelt wurden und neben den oben genannten indikationsübergreifenden zusätzlich folgendes Kriterium erfüllen:

- mindestens eine neue messbare GIST Läsion (> 2 cm) mit CT oder MRI

Leberzellkarzinom (HCC)

Behandlung von Patienten mit Leberzellkarzinom, die zuvor mit Sorafenib behandelt wurden und neben den oben genannten indikationsübergreifenden zusätzlich folgende Kriterien erfüllen:

- dokumentierte radiologische Progression unter vorgängiger Sorafenib-Therapie
- Toleranz der vorgängigen Sorafenib-Therapie
- bei Vorliegen einer Leberzirrhose einzig bei erhaltener Leberfunktion (max. Child Pugh A)

Rezeptsperrung

Swissmedic, Abteilung Betäubungsmittel

Rezeptsperrung
Folgende Rezepte sind gesperrt

Kanton	Block-Nr.	Rezept-Nr.
Waadt		7452651-7452675

BAG-Bulletin
BBL, Vertrieb Publikationen
CH-3003 Bern

P.P.

CH-3003 Bern
Post CH AG

BAG-Bulletin

Woche
33/2018