



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG

Ausgabe vom 19. August 2019

Woche
BAG-Bulletin 34/2019

Informationsmagazin für medizinische Fachpersonen und Medienschaffende

Spezialitätenliste, S. 8

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
Spezialitätenliste	8
Rezeptsperrung	15

Meldungen Infektionskrankheiten

Stand am Ende der 32. Woche (13.08.2019)^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 Fallzahlen für Gonorrhoe sind aufgrund einer Anpassung der Definition für eine Reinfektion erhöht und nicht mit denjenigen in früheren Bulletin-Ausgaben vergleichbar. Meldungen zum gleichen Patienten, die im Abstand von mindestens 4 Wochen eintreffen, werden neu als separate Fälle gezählt.

^f Primäre, sekundäre bzw. frühlatente Syphilis.

^g Die Fallzahlen für Syphilis sind aufgrund einer Anpassung der Falldefinition nicht mehr mit denjenigen in früheren Bulletin-Ausgaben vergleichbar.

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

Infektionskrankheiten:

Stand am Ende der 32. Woche (13.08.2019)^a

	Woche 32			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017
Respiratorische Übertragung												
Haemophilus influenzae: invasive Erkrankung	1 0.60	1 0.60	3 1.80	4 0.60	5 0.80	4 0.60	131 1.50	139 1.60	111 1.30	86 1.60	93 1.80	67 1.30
Influenzavirus-Infektion, saisonale Typen und Subtypen^b	2 1.20		1 0.60	4 0.60	3 0.50	19 2.90	13688 160.60	14985 175.80	9469 111.10	13298 253.60	13596 259.20	7709 147.00
Legionellose	9 5.50	16 9.80	18 11.00	58 8.80	54 8.20	65 9.90	530 6.20	575 6.80	416 4.90	310 5.90	347 6.60	262 5.00
Masern		1 0.60	3 1.80	1 0.20	2 0.30	4 0.60	229 2.70	61 0.70	94 1.10	208 4.00	27 0.50	70 1.30
Meningokokken: invasive Erkrankung	1 0.60			2 0.30	4 0.60	3 0.50	41 0.50	55 0.60	58 0.70	23 0.40	45 0.90	45 0.90
Pneumokokken: invasive Erkrankung	12 7.30	6 3.70	8 4.90	29 4.40	22 3.40	19 2.90	893 10.50	985 11.60	964 11.30	629 12.00	702 13.40	662 12.60
Röteln^c							1 0.01	2 0.02	1 0.01	1 0.02	2 0.04	1 0.02
Röteln, materno-fötal^d												
Tuberkulose	4 2.40	11 6.70		28 4.30	46 7.00	26 4.00	427 5.00	558 6.60	578 6.80	282 5.40	367 7.00	343 6.50
Faeco-orale Übertragung												
Campylobacteriose	247 150.70	254 155.00	261 159.30	826 126.00	967 147.50	865 132.00	7474 87.70	7452 87.40	7458 87.50	4260 81.20	4459 85.00	4229 80.60
Enterohämorrhagische E.-coli-Infektion	37 22.60	27 16.50	30 18.30	121 18.50	76 11.60	85 13.00	1064 12.50	773 9.10	567 6.60	664 12.70	441 8.40	368 7.00
Hepatitis A	1 0.60	2 1.20		9 1.40	6 0.90	3 0.50	105 1.20	92 1.10	86 1.00	49 0.90	48 0.90	69 1.30
Hepatitis E				1 0.20	3 0.50		112 1.30	36 0.40		75 1.40	36 0.70	
Listeriose				4 0.60	6 0.90	5 0.80	41 0.50	50 0.60	45 0.50	23 0.40	36 0.70	30 0.60
Salmonellose, S. typhi/paratyphi	3 1.80			3 0.50			23 0.30	28 0.30	15 0.20	13 0.20	13 0.20	7 0.10
Salmonellose, übrige	47 28.70	38 23.20	59 36.00	165 25.20	138 21.00	192 29.30	1512 17.70	1772 20.80	1589 18.60	780 14.90	746 14.20	806 15.40
Shigellose	2 1.20	14 8.50	3 1.80	8 1.20	25 3.80	8 1.20	222 2.60	191 2.20	152 1.80	101 1.90	128 2.40	78 1.50

	Woche 32			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017
Durch Blut oder sexuell übertragen												
Aids		2 1.20	1 0.60	4 0.60	4 0.60	6 0.90	77 0.90	65 0.80	83 1.00	41 0.80	42 0.80	59 1.10
Chlamydiose	213 130.00	192 117.20	206 125.70	789 120.40	685 104.50	678 103.40	11544 135.50	11101 130.30	10994 129.00	7099 135.40	6707 127.90	6706 127.90
Gonorrhoe ^e	78 47.60	64 39.00	69 42.10	276 42.10	209 31.90	239 36.50	3569 41.90	2626 30.80	2527 29.60	2266 43.20	1634 31.20	1567 29.90
Hepatitis B, akut				1 0.20		1 0.20	28 0.30	40 0.50	33 0.40	13 0.20	19 0.40	14 0.30
Hepatitis B, total Meldungen	12	24	13	63	84	70	1133	1257	1240	699	770	709
Hepatitis C, akut		1 0.60		1 0.20	2 0.30	4 0.60	24 0.30	33 0.40	39 0.50	15 0.30	20 0.40	27 0.50
Hepatitis C, total Meldungen	25	21	19	97	97	82	1096	1390	1396	667	858	848
HIV-Infektion	5 3.00	8 4.90	13 7.90	40 6.10	30 4.60	33 5.00	428 5.00	415 4.90	502 5.90	269 5.10	248 4.70	300 5.70
Syphilis, Frühstadien ^f	2 1.20	12 7.30		21 3.20	42 6.40		558 6.60	370 4.30		341 6.50	370 7.10	
Syphilis, total ^g	2 1.20	20 12.20	27 16.50	23 3.50	73 11.10	74 11.30	784 9.20	961 11.30	932 10.90	458 8.70	588 11.20	595 11.40
Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten												
Brucellose			1 0.60	1 0.20		1 0.20	7 0.08	6 0.07	9 0.10	5 0.10	3 0.06	6 0.10
Chikungunya-Fieber			1 0.60			2 0.30	26 0.30	6 0.07	24 0.30	23 0.40	2 0.04	14 0.30
Dengue-Fieber		4 2.40	9 5.50	9 1.40	9 1.40	14 2.10	180 2.10	165 1.90	174 2.00	115 2.20	107 2.00	97 1.80
Gelbfieber								1 0.01			1 0.02	
Hantavirus-Infektion				1 0.20				2 0.02	2 0.02		1 0.02	
Malaria	2 1.20	10 6.10	10 6.10	27 4.10	24 3.70	39 6.00	279 3.30	303 3.60	329 3.90	165 3.20	179 3.40	215 4.10
Q-Fieber	1 0.60	1 0.60		7 1.10	3 0.50	1 0.20	96 1.10	55 0.60	34 0.40	79 1.50	36 0.70	20 0.40
Trichinellose				1 0.20			1 0.01	1 0.01		1 0.02		
Tularämie	1 0.60	6 3.70	3 1.80	4 0.60	17 2.60	13 2.00	92 1.10	153 1.80	83 1.00	50 1.00	79 1.50	57 1.10
West-Nil-Fieber												
Zeckenzephalitis	15 9.20	19 11.60	8 4.90	76 11.60	61 9.30	50 7.60	295 3.50	382 4.50	228 2.70	199 3.80	279 5.30	166 3.20
Zika-Virus Infektion			1 0.60			1 0.20		10 0.10	29 0.30		3 0.06	8 0.20
Andere Meldungen												
Botulismus									3 0.04			2 0.04
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit		2 1.20	1 0.60		4 0.60	1 0.20	21 0.20	16 0.20	19 0.20	11 0.20	9 0.20	12 0.20
Diphtherie ^h			1 0.60		1 0.20	2 0.30	4 0.05	1 0.01	4 0.05		1 0.02	2 0.04
Tetanus												

Sentinella-Statistik

Provisorische Daten

Sentinella:

Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis am 09.08.2019 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10³)
Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

Woche	29		30		31		32		Mittel 4 Wochen	
	N	N/10 ³	N	N/10 ³						
Influenzaverdacht	1	0.1	3	0.4	2	0.3	0	0	1.5	0.2
Mumps	0	0	0	0	1	0.2	0	0	0.3	0.1
Pertussis	2	0.2	1	0.1	0	0	0	0	0.8	0.1
Zeckenstiche	18	1.8	13	1.7	3	0.5	13	1.7	11.8	1.4
Lyme Borreliose	19	1.9	9	1.1	7	1.1	13	1.7	12	1.5
Herpes Zoster	6	0.6	11	1.4	11	1.7	9	1.2	9.3	1.2
Post-Zoster-Neuralgie	3	0.3	1	0.1	1	0.2	2	0.3	1.8	0.2
Meldende Ärzte	126		104		106		101		109.3	



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eine Partnerkampagne von BAG, Kantonen und NGOs,
finanziert durch den Tabakpräventionsfonds.

**JULIA HAT AUFGEHÖRT.
DAS SCHAFFST AUCH DU.**

Die Rauchstopplinie unterstützt dich:

0848 000 181*



**S M O K E
FREE**

Ich bin stärker.

Wenn die Eltern rauchen, greifen ihre Kinder später eher zu Zigarette. Mache jetzt den ersten Schritt für deinen Rauchstopp und geh mit gutem Beispiel voran. Die Fachpersonen der Rauchstopplinie unterstützen dich dabei.

smokefree.ch

* 8 Rp. pro Minute ab Festnetz

Spezialitätenliste:

Die Spezialitätenliste ist im Internet zu finden

unter: www.spezialitätenliste.ch

[] Der dem verfügbaren Publikumspreis zugrunde liegende Fabrikabgabepreis

Gültig ab 1. August 2019

Korrigendum differenzierter Selbstbehalt für PROGRAF und PROGRAF PI

In der Spezialitätenliste (www.spezialitätenliste.ch) wurde per 1. August 2019 für PROGRAF Kapseln 0.500 mg, 1 mg und 5 mg sowie PROGRAF PI Kapseln 0.500 mg, 1 mg und 5 mg versehentlich ein erhöhter Selbstbehalt publiziert. Für die erwähnten Arzneimittel gilt per 1. August 2019 der reguläre Selbstbehalt von 10%.

Das BAG bedauert dies und bittet um Kenntnissnahme. In der Spezialitätenliste wurde dieser Fehler nachträglich korrigiert.

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
I. Neuzugang Präparate					
01.10.20 G		METHYLPHENIDAT MEPHA LA (Methylphenidati hydrochloridum)	Mepha Pharma AG		
	20948	Depocaps 10 mg 30 Stk Fr. 27.45 (13.21)		66993001	01.08.2019, A
	20948	Depocaps 10 mg 100 Stk Fr. 59.35 (37.42)		66993003	01.08.2019, A
	20948	Depocaps 20 mg 30 Stk Fr. 46.75 (26.42)		66993002	01.08.2019, A
	20948	Depocaps 20 mg 100 Stk Fr. 102.30 (74.84)		66993006	01.08.2019, A
	20948	Depocaps 30 mg 30 Stk Fr. 55.80 (34.31)		66993004	01.08.2019, A
	20948	Depocaps 30 mg 100 Stk Fr. 128.00 (97.22)		66993009	01.08.2019, A
	20948	Depocaps 40 mg 30 Stk Fr. 61.90 (39.62)		66993005	01.08.2019, A
	20948	Depocaps 40 mg 100 Stk Fr. 145.30 (112.27)		66993012	01.08.2019, A
01.99		LEMTRADA (Alemtuzumabum)	Sanofi-Aventis (Suisse) SA		
	20217	Inf Konz 12 mg Durchstf 2 ml Fr. 8513.00 (8065.37)		63025001	01.05.2015, A
Bei erwachsenen Patienten mit hochaktiver schubförmig-remittierender Multipler Sklerose (RRMS), wenn zuvor eine vollständige und adäquate Behandlung mit mindestens zwei anderen krankheitsmodifizierenden Therapien (disease modifying treatments - DMTs) durchgeführt wurde oder bei Patienten mit hochaktiver RRMS, bei denen alle anderen DMTs kontraindiziert sind oder aus anderen Gründen nicht geeignet sind. LEMTRADA kann aufgrund des Sicherheitsprofils nur von erfahrenen Fachärzten der Neurologie FMH als Reservemittel in den Universitätsspitalern angewendet werden. Es können maximal 4 Behandlungszyklen LEMTRADA vergütet werden. Die Behandlung bedarf der Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes.					
06.01.10		JIVI (Damoctocogum alfa pegolum)	Bayer (Schweiz) AG		
	20878	Trockensub 500 IE c Solv Set 1 Stk Fr. 640.55 (584.94)		66882002	01.08.2019, B
	20878	Trockensub 1000 IE c Solv Set 1 Stk Fr. 1240.15 (1169.88)		66882003	01.08.2019, B
	20878	Trockensub 2000 IE c Solv Set 1 Stk Fr. 2439.25 (2339.76)		66882004	01.08.2019, B
	20878	Trockensub 3000 IE c Solv Set 1 Stk Fr. 3638.40 (3509.64)		66882005	01.08.2019, B
Preisberechnung für Blutpräparate aufgrund des Fabrikabgabepreises zuzüglich einer Fixmarge wegen der speziellen Verteilersituation (praktisch kein Zwischenhandel) von Fr. 40.- zuzüglich MWST. Diese Berechnung gilt nicht für die Humanalbumine.					

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
----------------	-------------	--------------------------------------	--------------------------	---------	--------------

07.12		PRALUENT (Alirocumabum)	Sanofi-Aventis (Suisse) SA		
	20487	Inj Lös 75 mg/ml Fertipgen 2 Stk Fr. 558.75 (472.44)		65882002	01.07.2017, B

Nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes.

Praluent wird vergütet begleitend zu einer Diät und zusätzlich zu einer maximal verträglichen Dosierung einer intensivierten LDL-C senkenden Therapie zur Behandlung von:

- Erwachsenen mit einer schweren heterozygoten familiären Hypercholesterinämie mit einem LDL-C > 5 mmol/l in der Primärprävention oder mit einem LDL-C > 4,5 mmol/l mit mindestens einem der folgenden zusätzlichen Risikofaktoren: Diabetes Mellitus, erhöhtes Lipoprotein (a) > 50 mg/dL, ausgeprägte arterielle Hypertonie oder vorzeitige klinisch manifeste familiäre atherosklerotische kardiovaskuläre Erkrankung ASCVD (<55 Jahre bei Männern, < 60 Jahre bei Frauen), oder
- Erwachsenen mit klinischer atherosklerotischer kardiovaskulärer Erkrankung in der Sekundärprävention und einem LDL-C > 3,5 mmol/l, und/oder progredienter klinischer atherosklerotischer kardiovaskulärer Erkrankung (wiederholt akutes Koronarsyndrom, Myokardinfarkt, Schlaganfall, oder ungeplante wiederholte koronare Revaskularisierung innerhalb von 5 Jahren nach dem ersten kardiovaskulären Ereignis) mit einem LDL-C > 2,6 mmol/l

Praluent wird nur vergütet, wenn aufgrund des sehr hohen kardiovaskulären Risikos eine zusätzliche LDL-C Senkung medizinisch erforderlich ist, d.h.

- wenn über mindestens 3 Monate mit der maximal verträglichen Dosierung einer intensivierten LDL-C senkenden Therapie mit mindestens zwei verschiedenen Statinen mit oder ohne Ezetimib (oder Ezetimib mit oder ohne weiteren Lipidsenker bei Statin-Unverträglichkeit) die oben erwähnten LDL-C-Werte nicht erreicht werden können und
- wenn der arterielle Blutdruck kontrolliert und
- wenn der Blutzucker auf ein HbA1c kleiner 7,5% eingestellt ist und
- wenn eine Nikotinabstinenz angestrebt wird.

Eine Unverträglichkeit gegenüber Statinen gilt als belegt, wenn

- Therapieversuche mit mehreren Statinen zu Myalgien oder
- einem Anstieg der Kreatinin-Kinase auf mindestens das Fünffache des oberen Norm-wertes führten oder
- wenn durch ein Statin eine schwere Hepatopathie aufgetreten ist.

Diagnose und Erstverordnung sowie regelmässige Kontrollen müssen durch einen Facharzt FMH der Angiologie, Diabetologie / Endokrinologie, Kardiologie, Nephrologie, Neurologie oder durch ausgewiesene Hypercholesterinämie-Experten durchgeführt werden. Die entsprechende Liste mit den Experten ist unter folgender Adresse abrufbar: <http://www.bag.admin.ch/sl-ref>

Die Behandlung darf nur fortgesetzt werden, wenn bei einer Kontrolle 6 Monate nach Behandlungsbeginn das LDL-C gegenüber dem Ausgangswert unter der maximal intensivierten lipid-senkenden Therapie um mindestens 40 % gesunken ist oder ein LDL-Wert von kleiner als 1,8 mmol/l erreicht wurde.

07.12		REPETHA (Evolocumabum)	Amgen Switzerland SA		
	20487	Inj Lös 150 mg/ml Fertipgen 2 Stk Fr. 558.75 (472.44)		65882005	01.07.2017, B

Nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes.

Repetha wird vergütet begleitend zu einer Diät und zusätzlich zu einer maximal verträglichen Dosierung einer intensivierten LDL-C senkenden Therapie zur Behandlung von:

- Erwachsenen mit einer schweren heterozygoten familiären Hypercholesterinämie mit einem LDL-C > 5 mmol/l in der Primärprävention oder mit einem LDL-C > 4,5 mmol/l mit mindestens einem der folgenden zusätzlichen Risikofaktoren: Diabetes Mellitus, erhöhtes Lipoprotein (a) > 50 mg/dL, ausgeprägte arterielle Hypertonie oder vorzeitige klinisch manifeste familiäre atherosklerotische kardiovaskuläre Erkrankung ASCVD (<55 Jahre bei Männern, < 60 Jahre bei Frauen), oder
- Erwachsenen mit klinischer atherosklerotischer kardiovaskulärer Erkrankung in der Sekundärprävention und einem LDL-C > 3,5 mmol/l, und/oder progredienter klinischer atherosklerotischer kardiovaskulärer Erkrankung (wiederholt akutes Koronarsyndrom, Myokardinfarkt, Schlaganfall, oder ungeplante wiederholte koronare Revaskularisierung innerhalb von 5 Jahren nach dem ersten kardiovaskulären Ereignis) mit einem LDL-C > 2,6 mmol/l
- Erwachsenen und Jugendlichen ab einem Alter von 12 Jahren mit einer homozygoten familiären Hypercholesterinämie mit einem LDL-C > 5 mmol/l in der Primärprävention, oder in der Sekundärprävention mit einem LDL-C > 3,5 mmol/l.

Repetha wird nur vergütet, wenn aufgrund des sehr hohen kardiovaskulären Risikos eine zusätzliche LDL-C Senkung medizinisch erforderlich ist, d.h.

- wenn über mindestens 3 Monate mit der maximal verträglichen Dosierung einer intensivierten LDL-C senkenden Therapie mit mindestens zwei verschiedenen Statinen mit oder ohne Ezetimib (oder Ezetimib mit oder ohne weiteren Lipidsenker bei Statin-Unverträglichkeit) die oben erwähnten LDL-C-Werte nicht erreicht werden können und
- wenn der arterielle Blutdruck kontrolliert und
- wenn der Blutzucker auf ein HbA1c kleiner 7,5% eingestellt ist und
- wenn eine Nikotinabstinenz angestrebt wird.

Eine Unverträglichkeit gegenüber Statinen gilt als belegt, wenn

- Therapieversuche mit mehreren Statinen zu Myalgien oder
- einem Anstieg der Kreatinin-Kinase auf mindestens das Fünffache des oberen Norm-wertes führten oder
- wenn durch ein Statin eine schwere Hepatopathie aufgetreten ist.

Diagnose und Erstverordnung sowie regelmässige Kontrollen müssen durch einen Facharzt FMH der Angiologie, Diabetologie / Endokrinologie, Kardiologie, Nephrologie, Neurologie oder durch ausgewiesene Hypercholesterinämie-Experten durchgeführt werden. Die entsprechende Liste mit den Experten ist unter folgender Adresse abrufbar: <http://www.bag.admin.ch/sl-ref>

Die Behandlung darf nur fortgesetzt werden, wenn bei einer Kontrolle 6 Monate nach Behandlungsbeginn das LDL-C gegenüber dem Ausgangswert unter der maximal intensivierten lipid-senkenden Therapie um mindestens 40 % gesunken ist oder ein LDL-Wert von kleiner als 1,8 mmol/l erreicht wurde (exklusive homozygoter familiärer Hypercholesterinämie).

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
07.15		ILUMETRI (Tildrakizumabum)	Almirall AG		
	20900	Inj Lös 100 mg/ml Fertspr 1 ml Fr. 4018.00 (3680.01)		66784002	01.08.2019, B
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 28-wöchiger Behandlung kein therapeutischer Erfolg eingetreten ist, ist die Behandlung abzubrechen. Nicht zur Behandlung Psoriatischer Arthritis. Pro Verabreichung wird eine maximale Dosis von 100mg vergütet. Die Verschreibung kann nur durch Fachärzte der Dermatologie oder dermatologische Universitätskliniken/Polikliniken erfolgen.					
07.15		SKYRIZI (Risankizumabum)	AbbVie AG		
	20922	Inj Lös 75 mg/0.83 ml 2 Fertspr 0.830 ml Fr. 4322.70 (3977.25)		66944001	01.08.2019, B
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.					
07.16.10		EMPLICITI (Elotuzumabum)	Bristol-Myers Squibb SA		
	20544	Trockensub 300 mg Durchstf 1 Stk Fr. 1389.65 (1210.98)		65920001	01.08.2017, A
	20544	Trockensub 400 mg Durchstf 1 Stk Fr. 1832.35 (1614.64)		65920002	01.08.2017, A
EMPLICITI wird nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes in Kombination mit Lenalidomid und Dexamethason zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit rezidivierendem multiplem Myelom, die mindestens eine vorangegangene Therapie erhalten haben, vergütet. Dosierungsschema und Dosierung für die Kombinationstherapie sollen nach Angaben der Fachinformation erfolgen, wobei maximal 10 mg Elotuzumab/kg Körpergewicht eingesetzt werden dürfen. Falls es zu einer Progression der Krankheit kommt oder inakzeptable Toxizitätserscheinungen auftreten, muss die Behandlung mit EMPLICITI abgebrochen werden. Bristol-Myers Squibb SA vergütet im Rahmen der Kombinationstherapie von EMPLICITI mit Lenalidomid nach Aufforderung durch denjenigen Krankenversicherer, bei dem die versicherte Person zum Zeitpunkt des Bezugs versichert war, für jede bezogene Packung EMPLICITI 28.19% des Fabrikabgabepreises. Die Mehrwertsteuer kann nicht zusätzlich zu den Rückvergütungsbeträgen zurückgefordert werden. Die Aufforderung zur Rückvergütung soll in der Regel innerhalb von 6 Monaten nach Verabreichung erfolgen.					
07.16.10		REVLIMID (Lenalidomidum)	Celgene GmbH		
	18541	Kaps 5 mg 21 Stk Fr. 5423.00 (5050.71)		57712001	15.07.2008, A
	18541	Kaps 10 mg 21 Stk Fr. 5694.00 (5315.13)		57712002	15.07.2008, A
	18541	Kaps 15 mg 21 Stk Fr. 5971.85 (5586.20)		57712003	15.07.2008, A
	18541	Kaps 25 mg 21 Stk Fr. 6544.90 (6145.26)		57712004	15.07.2008, A
	18541	Kaps 2.500 mg 21 Stk Fr. 5287.45 (4918.50)		57712006	01.06.2017, A
	18541	Kaps 7.500 mg 21 Stk Fr. 5558.50 (5182.92)		57712007	01.06.2017, A
	18541	Kaps 20 mg 21 Stk Fr. 6258.35 (5865.73)		57712005	01.06.2017, A
Zur Behandlung von					
<ul style="list-style-type: none"> - erwachsenen Patienten mit unbehandeltem multiplem Myelom, die nicht transplantierbar sind, in Kombination mit Dexamethason oder in Kombination mit Melphalan und Prednison, jeweils gefolgt von einer Revlimid Erhaltungstherapie bis zur Progression oder Unverträglichkeit, - Patienten mit multiplem Myelom, die wenigstens eine vorangegangene medikamentöse Therapie erhalten haben in Kombination mit Dexamethason, - Patienten mit transfusionsabhängiger Anämie infolge von myelodysplastischem Syndrom mit niedrigem oder intermediärem Risiko 1 in Verbindung mit einer zytogenetischen Deletion 5q-Anomalie mit oder ohne weitere zytogenetische Anomalien, 					
Nach vorgängiger Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorheriger Konsultation des Vertrauensarztes.					

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
07.16.10		ZEJULA (Niraparibum)	TESARO Bio GmbH		
	20775	Kaps 100 mg Blist 56 Stk Fr. 5462.40 (5089.17)		66763001	01.08.2019, A
	20775	Kaps 100 mg Blist 84 Stk Fr. 8070.60 (7633.76)		66763002	01.08.2019, A
<p>Nur nach Verordnung durch einen Facharzt der Gynäkologie oder Onkologie und nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes zur Monotherapie im Sinne einer Erhaltungstherapie von platin sensitivem, rezidivierendem primären epithelialen serösen high-grade (hochgradig entdifferenzierten) Ovarial-, Tuben- oder Peritonealkarzinom, unter folgenden Voraussetzungen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mindestens 2 vorangehende platinbasierte Chemotherapien, wobei für die letzte platinbasierte Chemotherapie folgendes zutreffen muss: <ul style="list-style-type: none"> die Patientinnen haben mindestens 4 Zyklen der platinbasierten Therapie erhalten und vollständig oder partiell angesprochen nach der letzten Behandlung muss die Patientin entweder ein CA-125 im Normbereich aufgewiesen haben oder es muss eine CA-125-Senkung über 90 % während der letzten platinbasierten Therapie erzielt worden sein, welche über mindestens 7 Tage stabil war (keine Zunahme > 15 %) nach der letzten Behandlung sind keine messbaren Läsionen > 2 cm vorhanden • Keine vorangehende Behandlung/Erhaltungstherapie mit PARP-Inhibitoren. <p>Die Behandlung erfolgt bis zur Progression.</p> <p>Kombinierte oder sequentielle Therapien wie beispielsweise Bevacizumab und Niraparib oder Immunonkologika und Niraparib sowie Retreatments in höheren Behandlungslinien nach einem weiteren Rückfall sind von einer Vergütung ausgeschlossen.</p> <p>Die Anfangsdosis von Zejula beträgt zwei Kapseln zu 100 mg einmal täglich, entsprechend einer täglichen Gesamtdosis von 200 mg.</p> <p>Für Patientinnen mit einem Gewicht > = 77 kg und einer normalen Thrombozytenzahl (> = 150 000/µl) beträgt die Anfangsdosis drei Kapseln zu 100 mg einmal täglich, entsprechend einer täglichen Gesamtdosis von 300 mg.</p> <p>In den ersten 24 Monaten erfolgt die Höhe der Vergütung zu den gelisteten SL-Preisen. Die Zulassungsinhaber vergütet bei einer Therapiedauer darüber hinaus (ab Monat 25) nach Aufforderung durch denjenigen Krankenversicherer, bei dem die versicherte Person zum Zeitpunkt des Bezugs versichert war, für jede weitere bezogene Packung Zejula 50 % des Fabrikabgabepreises zurück.</p> <p>Die Mehrwertsteuer kann nicht zusätzlich zu diesem Anteil des Fabrikabgabepreises zurückgefordert werden. Die Aufforderung zur Rückvergütung soll in der Regel innerhalb von 6 Monaten nach Verabreichung erfolgen.</p>					
08.03 G		ENTECAVIR MYLAN (Entecavirum)	Mylan Pharma GmbH		
	20947	Filmtabl 0.500 mg Blist 30 Stk Fr. 499.95 (421.22)		67102001	01.08.2019, A
	20947	Filmtabl 1 mg Blist 30 Stk Fr. 620.85 (526.52)		67102002	01.08.2019, A
<p>Nur bei Patienten, die eine Resistenz gegen die Lamivudin-Behandlung entwickelt haben. (Second line).</p>					
08.06 G		CASPOFUNGIN MEPHA (Caspofunginum)	Mepha Pharma AG		
	20946	Trockensub 50 mg Durchstf 1 Stk Fr. 353.80 (293.92)		67231001	01.08.2019, A
	20946	Trockensub 70 mg Durchstf 1 Stk Fr. 445.35 (373.67)		67231002	01.08.2019, 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>					
11.99		OURDEX INTRAVITREALES (Dexamethasonum)	Allergan AG		
	19470	Implant in Applikator 1 Stk Fr. 1382.00 (1204.02)		60324001	01.01.2012, A
<p>Makulaödem nach retinalem Venenastverschluss oder Zentralvenenverschluss</p> <p>Die Anwendung ist auf 2 Implantatapplikationen begrenzt.</p> <p>Fortführung der Therapie bei Ansprechen nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes.</p>					
<p>Uveitis</p> <p>Wiederholte Verabreichungen bei einer nicht infektiösen Uveitis im posterioren Segment bei Ansprechen nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes.</p>					
<p>Sehbeeinträchtigung aufgrund von einem diabetischen Makulaödem</p> <p>Bei Patienten die pseudophak sind oder auf eine Therapie mit Nicht-Kortikosteroiden unzureichend ansprechen oder bei denen diese als unpassend angesehen wird.</p> <p>Die Anwendung ist auf 7 Implantatapplikationen begrenzt. Fortführung der Therapie bei Ansprechen nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes.</p>					

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
II. Andere Packungen und Dosierungen					
01.06 G		ESCITALOPRAM SANDOZ (Escitalopramum)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	20949	Schmelztabl 10 mg 14 Stk Fr. 14.65 (5.61)		65995001	01.08.2019, B
	20949	Schmelztabl 10 mg 30 Stk Fr. 20.30 (10.55)		65995002	01.08.2019, B
	20949	Schmelztabl 10 mg 60 Stk Fr. 39.00 (19.68)		65995003	01.08.2019, B
	20949	Schmelztabl 20 mg 30 Stk Fr. 39.00 (19.68)		65995004	01.08.2019, B
	20949	Schmelztabl 20 mg 60 Stk Fr. 61.55 (39.35)		65995005	01.08.2019, B
III. Neu gestrichene Präparate/Packungen					
01.06		PRIADEL (Lithium ionisatum)	Target BioScience AG		
	12034	Ret Tabl 400 mg Retard 100 Stk Fr. 19.35 (9.70)		35380019	01.08.2019, A
08.01.50		MINOCIN AKNE (Minocyclinum)	Drossapharm AG		
	11768	Filmtabl 50 mg 50 Stk Fr. 40.65 (21.14)		45465012	01.08.2019, A
	11768	Filmtabl 50 mg 100 Stk Fr. 62.80 (40.45)		45465020	01.08.2019, A
08.01.60 G		AZITHROMYCIN SPIRIG HC (Azithromycinum)	Spirig HealthCare AG		
	18605	Filmtabl 250 mg 4 Stk Fr. 15.35 (6.24)		58127005	01.08.2019, A
	18605	Filmtabl 250 mg 6 Stk Fr. 18.90 (9.30)		58127006	01.08.2019, A
08.03		EXVIERA (Dasabuvirum)	AbbVie AG		
	20303	Filmtabl 250 mg 56 Stk Fr. 929.90 (795.75)		65302001	01.08.2019, A
08.03		VIEKIRAX (Ombitasvirum, Paritaprevirum, Ritonavirum)	AbbVie AG		
	20307	Filmtabl 12.5/75/5056 Stk Fr. 9501.75 (9030.00)		65301001	01.08.2019, A

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
IV. Preissenkungen					
IV.a. Auslandspreisvergleich					
LEMTRADA Inf Konz 12 mg Durchstf 2 ml	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	019900	20217	8513.00	8065.37
IV.b. Freiwillige Preissenkung					
BILOL Filmtabl 2.500 mg 30 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	020300	17570	7.95	3.36
Filmtabl 5 mg 30 Stk			17570	14.35	5.36
Filmtabl 10 mg 30 Stk			17570	19.20	9.60
BILOL COMP Filmtabl 5/12.5 mg 30 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	020720	18284	8.95	4.22
Filmtabl 10/25 mg 30 Stk			18284	16.15	6.93
INVEGA Ret Tabl 3 mg 28 Stk	Janssen-Cilag AG	010500	18727	161.00	125.96
Ret Tabl 6 mg 28 Stk			18727	161.00	125.96
Ret Tabl 9 mg 28 Stk			18727	215.70	173.61
JURNISTA Ret Tabl 4 mg 14 Stk	Janssen-Cilag AG	010130	18872	36.95	17.92
Ret Tabl 8 mg 28 Stk			18872	88.80	63.05
Ret Tabl 16 mg 28 Stk			18872	135.10	103.41
Ret Tabl 32 mg 28 Stk			18872	219.10	176.56
VALACICLOVIR SANDOZ Filmtabl 250 mg 60 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	080300	19159	66.95	44.02
Filmtabl 500 mg 10 Stk			19159	29.15	14.69
Filmtabl 1000 mg 21 Stk			19159	84.65	59.45

«Antibiotika sorgfältig einsetzen, damit sie für Mensch und Tier wirksam bleiben.»



Rezeptsperrung

Swissmedic, Abteilung Betäubungsmittel

Rezeptsperrung

Folgende Rezepte sind gesperrt

Kanton	Block-Nr.	Rezept-Nr.
Bern		8049850
Bern		7873381
Zürich	322965D	8074108

BAG-Bulletin
BBL, Vertrieb Publikationen
CH-3003 Bern

P.P.

CH-3003 Bern
Post CH AG

BAG-Bulletin

Woche
34/2019