



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG

Ausgabe vom 19. Oktober 2020

BAG-Bulletin ^{Woche} 43/2020

Informationsmagazin für medizinische Fachpersonen und Medienschaffende

**SO SCHÜTZEN
WIR UNS.**

www.bag-coronavirus.ch



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
Wochenbericht zu den grippeähnlichen Erkrankungen	6
So schützen wir uns: www.bag-coronavirus.ch	7
Zeckenübertragene Krankheiten	8
Spezialitätenliste	12
Rezeptsperrung	21

Meldungen Infektionskrankheiten

Stand am Ende der 41. Woche (13.10.2020)^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. frühlaterente 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 41. Woche (13.10.2020)^a

	Woche 41			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2020	2019	2018	2020	2019	2018	2020	2019	2018	2020	2019	2018
Respiratorische Übertragung												
Haemophilus influenzae: invasive Erkrankung	1 0.60	1 0.60	2 1.20	4 0.60	7 1.10	9 1.40	91 1.10	130 1.50	133 1.60	66 1.00	99 1.50	107 1.60
Influenzavirus-Infektion, saisonale Typen und Subtypen^b		7 4.20	4 2.40	1 0.20	11 1.70	13 2.00	11770 137.10	13697 159.60	14985 174.60	11330 167.40	13328 197.00	13617 201.20
Legionellose	6 3.60	16 9.70	12 7.30	60 9.10	55 8.30	48 7.30	514 6.00	575 6.70	547 6.40	397 5.90	464 6.90	456 6.70
Masern			8 4.80		3 0.40	11 1.70	45 0.50	216 2.50	49 0.60	35 0.50	211 3.10	43 0.60
Meningokokken: invasive Erkrankung			1 0.60	1 0.20	1 0.20	2 0.30	30 0.40	43 0.50	57 0.70	18 0.30	32 0.50	52 0.80
Pneumokokken: invasive Erkrankung	1 0.60	7 4.20	18 10.90	26 3.90	40 6.10	50 7.60	661 7.70	882 10.30	982 11.40	477 7.00	689 10.20	773 11.40
Röteln^c								1 0.01	2 0.02		1 0.01	2 0.03
Röteln, materno-fötal^d												
Tuberkulose	3 1.80	6 3.60	6 3.60	17 2.60	35 5.30	32 4.80	383 4.50	431 5.00	528 6.20	308 4.60	356 5.30	434 6.40
Faeco-orale Übertragung												
Campylobacteriose	70 42.40	199 120.60	157 95.10	414 62.70	606 91.80	651 98.60	6263 73.00	7374 85.90	7489 87.20	4817 71.20	5860 86.60	6159 91.00
Enterohämorrhagische E.-coli-Infektion	20 12.10	15 9.10	19 11.50	100 15.20	81 12.30	85 12.90	839 9.80	1086 12.60	776 9.00	606 9.00	897 13.20	652 9.60
Hepatitis A	2 1.20		2 1.20	4 0.60	7 1.10	3 0.40	85 1.00	97 1.10	89 1.00	66 1.00	59 0.90	66 1.00
Hepatitis E			2 1.20	6 0.90	5 0.80	9 1.40	80 0.90	112 1.30	50 0.60	56 0.80	89 1.30	50 0.70
Listeriose	2 1.20	1 0.60	1 0.60	3 0.40	2 0.30	4 0.60	56 0.60	36 0.40	53 0.60	48 0.70	28 0.40	46 0.70
Salmonellose, S. typhi/paratyphi				1 0.20	1 0.20	1 0.20	14 0.20	22 0.30	23 0.30	11 0.20	18 0.30	19 0.30
Salmonellose, übrige	13 7.90	41 24.80	49 29.70	158 23.90	146 22.10	172 26.00	1333 15.50	1488 17.30	1495 17.40	986 14.60	1202 17.80	1192 17.60
Shigellose		5 3.00	9 5.40	1 0.20	25 3.80	24 3.60	116 1.40	218 2.50	219 2.60	52 0.80	152 2.20	183 2.70

	Woche 41			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2020	2019	2018	2020	2019	2018	2020	2019	2018	2020	2019	2018
Durch Blut oder sexuell übertragen												
Aids		2 1.20	3 1.80		12 1.80	7 1.10	52 0.60	78 0.90	71 0.80	33 0.50	62 0.90	62 0.90
Chlamydiose	98 59.40	344 208.40	215 130.30	641 97.10	1074 162.70	906 137.20	11139 129.80	12003 139.80	11130 129.70	8402 124.20	9673 142.90	8818 130.30
Gonorrhoe ^e	32 19.40	91 55.10	81 49.10	302 45.70	351 53.20	253 38.30	3461 40.30	3780 44.00	2750 32.00	2616 38.70	3072 45.40	2229 32.90
Hepatitis B, akut						4 0.60	13 0.20	29 0.30	40 0.50	6 0.09	21 0.30	26 0.40
Hepatitis B, total Meldungen	13	12	21	80	80	84	983	1085	1244	734	848	966
Hepatitis C, akut					2 0.30	2 0.30	4 0.05	31 0.40	31 0.40	2 0.03	25 0.40	23 0.30
Hepatitis C, total Meldungen	20	13	14	86	78	98	914	1051	1341	700	815	1051
HIV-Infektion		2 1.20	5 3.00	11 1.70	24 3.60	32 4.80	305 3.60	416 4.80	406 4.70	205 3.00	330 4.90	321 4.70
Syphilis, Frühstadien ^f	2 1.20	18 10.90	8 4.80	17 2.60	57 8.60	44 6.70	562 6.60	684 8.00	480 5.60	393 5.80	561 8.30	480 7.10
Syphilis, total ^g	3 1.80	24 14.50	11 6.70	23 3.50	87 13.20	67 10.20	762 8.90	989 11.50	944 11.00	530 7.80	809 12.00	748 11.00
Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten												
Brucellose		1 0.60		1 0.20	1 0.20		9 0.10	6 0.07	5 0.06	7 0.10	5 0.07	4 0.06
Chikungunya-Fieber		1 0.60			4 0.60	1 0.20	18 0.20	35 0.40	3 0.03	10 0.20	33 0.50	3 0.04
Dengue-Fieber		2 1.20			9 1.40	9 1.40	145 1.70	220 2.60	161 1.90	67 1.00	179 2.60	130 1.90
Gelbfieber									1 0.01			1 0.01
Hantavirus-Infektion									1 0.01			1 0.01
Malaria	2 1.20	6 3.60	6 3.60	7 1.10	16 2.40	25 3.80	163 1.90	277 3.20	292 3.40	102 1.50	225 3.30	241 3.60
Q-Fieber	1 0.60			2 0.30	2 0.30	1 0.20	55 0.60	100 1.20	54 0.60	43 0.60	90 1.30	43 0.60
Trichinellose							3 0.03	2 0.02	1 0.01	3 0.04	2 0.03	
Tularämie		3 1.80	1 0.60	5 0.80	21 3.20	5 0.80	121 1.40	133 1.60	136 1.60	81 1.20	108 1.60	96 1.40
West-Nil-Fieber							1 0.01					
Zeckenzephalitis	7 4.20	5 3.00	7 4.20	25 3.80	16 2.40	21 3.20	454 5.30	270 3.20	389 4.50	428 6.30	236 3.50	341 5.00
Zika-Virus Infektion							1 0.01		10 0.10			3 0.04
Andere Meldungen												
Botulismus												
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit					1 0.20	1 0.20	16 0.20	21 0.20	17 0.20	13 0.20	14 0.20	12 0.20
Diphtherie ^h						2 0.30	3 0.03	3 0.03	3 0.03	2 0.03	1 0.01	3 0.04
Tetanus												

Sentinella-Statistik

Provisorische Daten

Sentinella:

Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis am 9.10.2020 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10³)
Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

Woche	38		39		40		41		Mittel 4 Wochen	
	N	N/10 ³	N	N/10 ³						
Mumps	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pertussis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Zeckenstiche	5	0.4	9	0.7	6	0.6	5	0.6	6.3	0.6
Lyme-Borreliose	6	0.5	8	0.6	6	0.6	7	0.9	6.8	0.6
Herpes Zoster	9	0.7	10	0.8	7	0.7	4	0.5	7.5	0.7
Post-Zoster-Neuralgie	0	0	2	0.2	1	0.1	1	0.1	1	0.1
Meldende Ärzte	171		164		136		121		148	

Wochenbericht zu den grippeähnlichen Erkrankungen

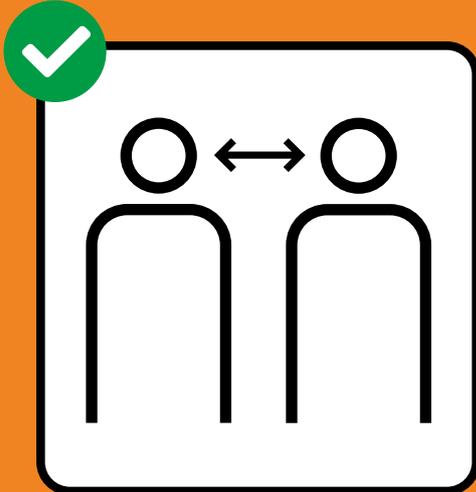
Die Berichterstattung zur Grippe wurde im Zusammenhang mit der COVID-19 Pandemie überarbeitet. Sie ist unter folgender Adresse zu finden: <https://www.bag.admin.ch/grippebericht>



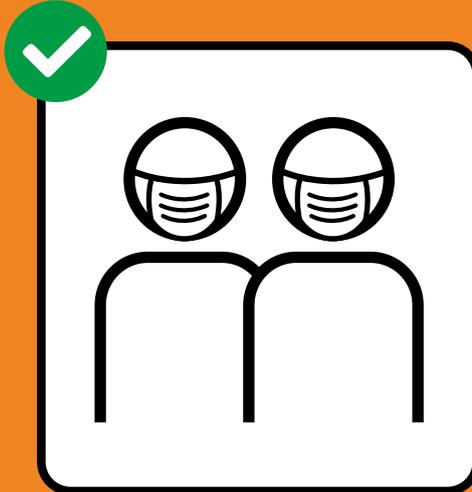
SO SCHÜTZEN WIR UNS.



Wichtiger denn je: Anstieg der Infektionszahlen stoppen.



Abstand halten.



Maske tragen, wenn Abstand-
halten nicht möglich ist.



Gründlich Hände waschen.



Bei Symptomen
sofort testen
lassen und zu-
hause bleiben.



Zur Rückverfol-
gung immer
vollständige
Kontaktdaten
angeben.



Um Infektions-
ketten zu stoppen:
SwissCovid App
downloaden und
aktivieren.



Bei positivem Test: Isolation. Bei Kon-
takt mit positiv
getesteter Person:
Quarantäne.



Hände schütteln
vermeiden.



In Taschentuch
oder Armbeuge
husten und
niesen.



Nur nach
telefonischer
Anmeldung in
Arztpraxis oder
Notfallstation.

www.bag-coronavirus.ch



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Swiss Confederation

Bundesamt für Gesundheit BAG
Office fédéral de la santé publique OFSP
Ufficio federale della sanità pubblica UFSP
Uffizi federal da sanadad publica UFSP



SwissCovid App
Download

Zeckenübertragene Krankheiten – Lagebericht Schweiz

8. Oktober 2020 – Die Saison, in der Zecken besonders aktiv sind, beginnt je nach Witterung im März und endet im November. Von April (2020: Mai) bis Oktober veröffentlicht das BAG jeweils in der ersten Monatshälfte einen Lagebericht mit den Fallzahlen der Frühsommer-Meningoenzephalitis (FSME), der durch Zecken übertragenen Tularämie, sowie 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 des BAG sowie über die vom BAG unterstützten «Zecken-App» informieren. Die FSME-Karte des BAG (Stichorte) wurde im August 2020 aktualisiert.

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 September des aktuellen Jahres 20 Fälle verzeichnet.

Die Summe der Fälle, kumuliert ab Januar eines Kalenderjahrs bis zum Monat vor Erscheinen des Berichts, variiert ebenfalls von Jahr zu Jahr stark (Abbildung 2). Seit 2000 wurden im gleichen Zeitraum jeweils zwischen 48 und 421 Fälle gemeldet. Bis Ende September des laufenden Jahres wurden 421 Fälle registriert (Abbildung 2). Dies entspricht dem Höchstwert seit der Einführung der Meldepflicht.

Abbildung 1
FSME-Fallzahlen pro Monat im Verlauf der Saison,
Vergleich 2018–2020 (2020: Stand Ende September)

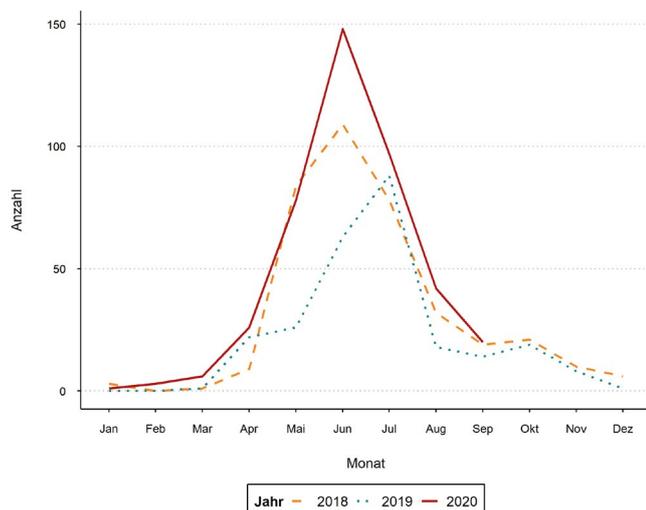


Abbildung 2
FSME-Fallzahlen kumuliert ab Jahresbeginn,
Vergleich 2000–2020 (Stand jeweils Ende September)

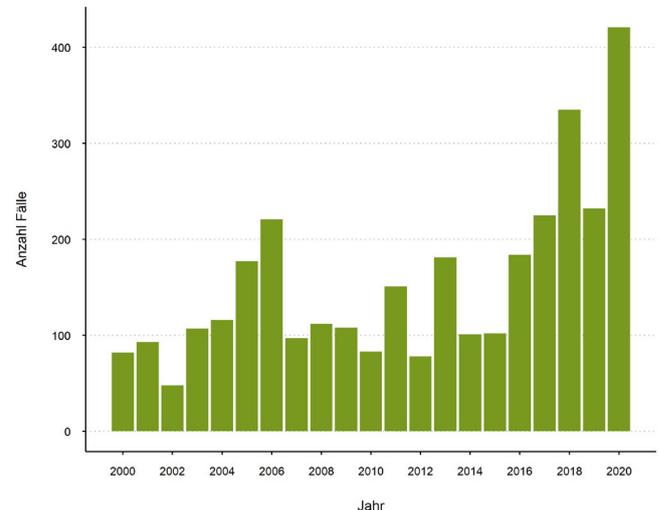


Abbildung 3
Tularämie-Fallzahlen pro Monat im Verlauf der Saison, Vergleich 2018–2020 (2020: Stand Ende September)

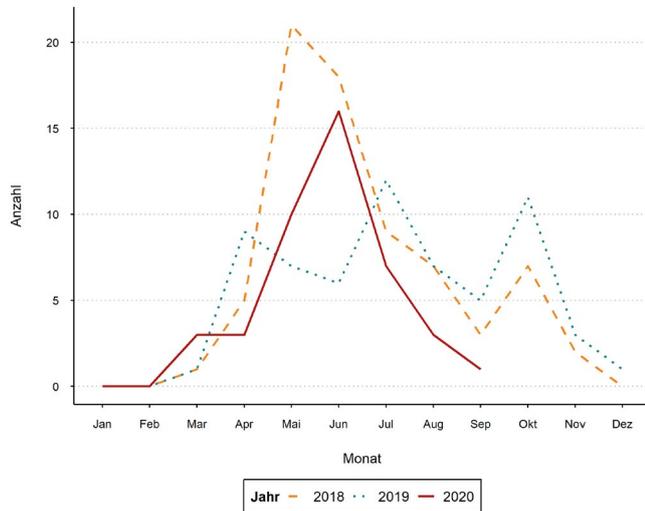
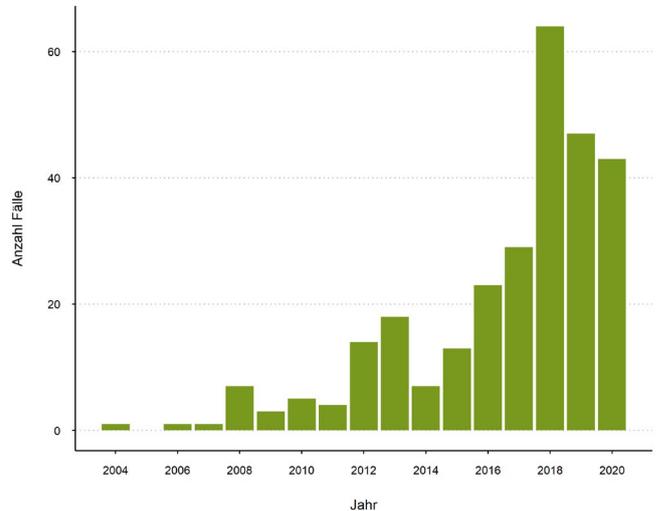


Abbildung 4
Tularämie-Fallzahlen kumuliert ab Jahresbeginn, Vergleich 2004–2020 (Stand jeweils Ende September)



Anzahl Fälle der Tularämie

Die Tularämie untersteht seit 2004 der Meldepflicht. Es sind somit genaue Fallzahlen sowie Angaben zur Exposition verfügbar. Diese Auswertung beschränkt sich auf diejenigen Fälle, bei denen ein Zeckenstich die wahrscheinlichste Ursache der Erkrankung ist. Dies macht im Schnitt der Jahre 59% der Fälle aus. Bei den verbleibenden Fällen ist die Exposition entweder unbekannt oder durch Kontakt mit Wildtieren bedingt, wie z.B. auf der Jagd. Die monatlichen Tularämie-Fallzahlen weisen ansatzweise einen wellenförmigen Verlauf auf. Sie unterliegen sowohl innerhalb einer Saison als auch im Vergleich zu anderen Saisons grossen Schwankungen (Abbildung 3). So wurde im Monat September des aktuellen Jahres ein Fall verzeichnet.

Die Summe der Fälle, kumuliert ab Januar eines Kalenderjahres bis zum Monat vor Erscheinen des Berichts, variiert ebenfalls von Jahr zu Jahr stark (Abbildung 4). Seit 2004 wurden im gleichen Zeitraum jeweils zwischen 0 und 64 Fälle gemeldet. Der Trend über die Jahre ist ansteigend. Bis Ende September des laufenden Jahres wurden 43 Fälle registriert (Abbildung 4). Dies entspricht dem dritthöchsten Wert seit 2004.

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 5).

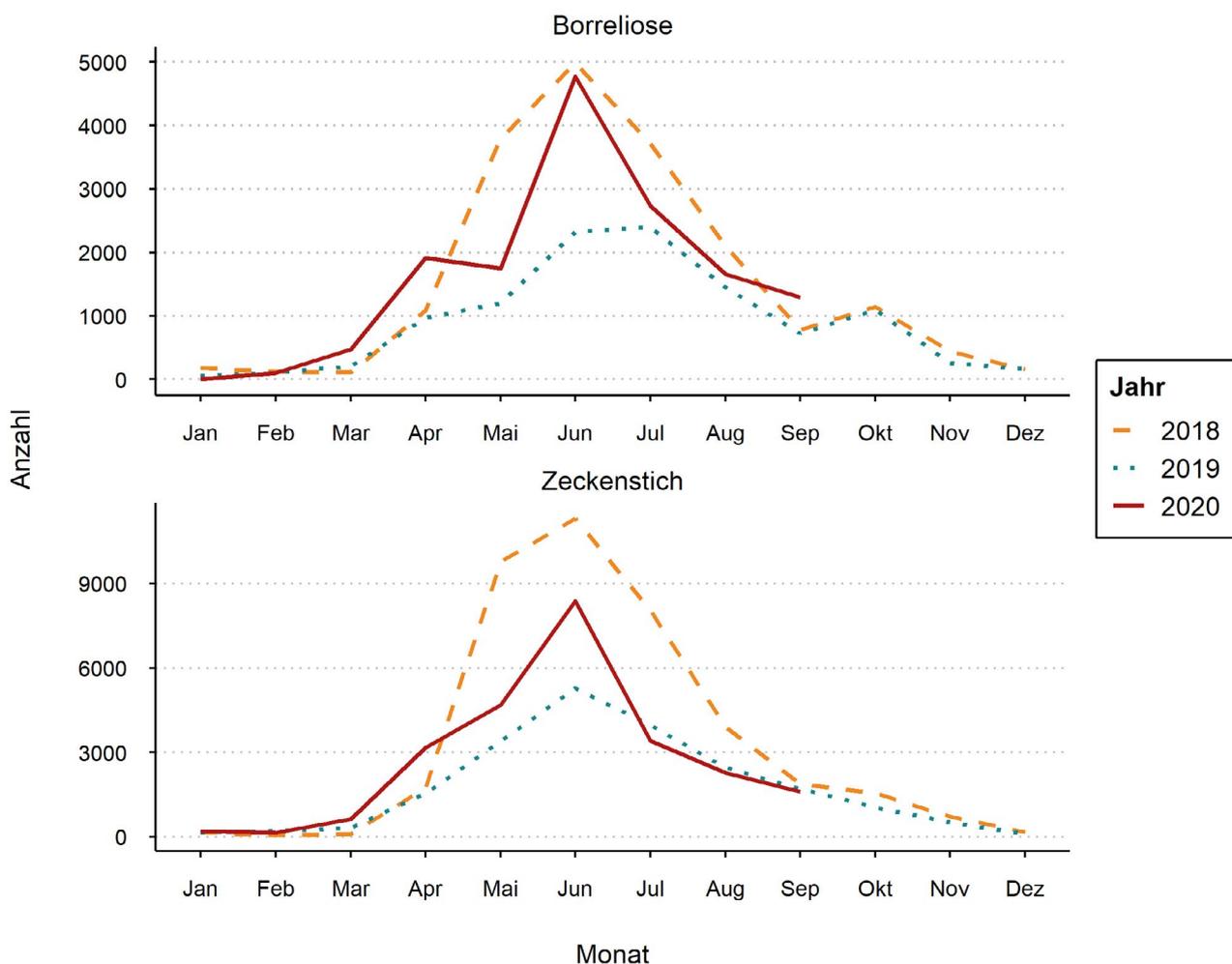
Bis Ende September wurden hochgerechnet 24 500 Arztbesuche wegen Zeckenstich sowie 14 700 akute Fälle von Borreliose gemeldet (Abbildung 6).

Aufruf zur Prävention

Dieser Bericht zeigt, dass auch im Jahr 2020 sehr viele Zeckenstiche und zeckenübertragene Krankheiten gemeldet wurden. Es ist daher wichtig, Präventionsbotschaften weit zu streuen. Informationen erhalten Sie über www.bag.admin.ch/zeckenuebertragenekrankheiten sowie unter den Links und in den Dokumenten unten auf dieser Seite. Das Nationale Referenzzentrum für zeckenübertragene Krankheiten (NRZK) stellt ausserdem einen [Flyer](#) zur Verfügung, und die von der Zürcher Hochschule für Angewandte Wissenschaften (ZHAW) entwickelte kostenlose «Zecken-App» für Smartphones (iOS oder Android) bietet den Nutzerinnen und Nutzern hilfreiche Karten und Tipps.

Abbildung 5

Hochrechnung der Anzahl Arztbesuche wegen Lyme-Borreliose und Zeckenstich pro Monat im Verlauf der Saison, Vergleich 2018–2020 (2020: Stand Ende September)



Beurteilung 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 hochgerechnete Anzahl Fälle von Borreliose entspricht dem Mittel der vergangenen Jahre. Die Zahl der Hausarztbesuche wegen eines Zeckenstichs liegt höher als im Vorjahr, aber niedriger als 2018.
- Die Fälle von Tularämie haben über die Jahre tendenziell zugenommen. Die diesjährigen Zahlen liegen aber unter denjenigen der beiden Vorjahre.

Die Anzahl im Jahr 2020 gemeldeten FSME-Fälle ist der höchste seit der Einführung der Meldepflicht für FSME.

Impfung gegen Frühsommer-Meningoenzephalitis (FSME)

Die günstigen Wetterbedingungen haben wohl viele Menschen dazu bewogen, ihre Freizeit unter Einhaltung der aufgrund der derzeitigen COVID-19-Pandemie (www.bag-coronavirus.ch) empfohlenen Abstandsregeln im Freien zu verbringen. Gleichzeitig hat sich die Gesundheitskrise möglicherweise während einiger Wochen indirekt auf den Impfungang (obligatorische Verschiebung von nicht dringenden Eingriffen) und auf die Impfbereitschaft in der Bevölkerung (Angst vor einer Infektion in der Sprechstunde) ausgewirkt.

Die FSME-Impfung wird allen Erwachsenen und Kindern ab 6 Jahren empfohlen, die in einem FSME-Risikogebiet wohnen (alle Kantone ausser Genf und Tessin) oder sich zeitweise dort aufhalten. Die Impfung von Kindern im Alter von ein bis fünf Jahren muss individuell geprüft werden.

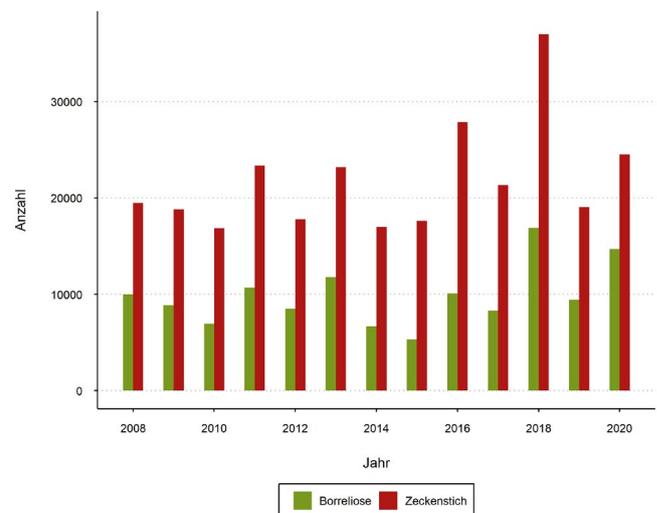
FSME-Impfungen inklusive allfälliger Auffrischungen sollten gemäss dem im [Schweizerischen Impfplan 2020](#) (S. 18) empfohlenen Schema so schnell wie möglich nachgeholt werden. Das Merkblatt zur FSME-Impfung der Eidgenössischen Kommission für Impffragen und des BAG kann auf der Website www.bag.admin.ch/fsme-de bestellt oder heruntergeladen werden.

Kontakt

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

Abbildung 6

Hochgerechnete Anzahl Arztbesuche wegen Zeckenstich und Borreliose kumuliert ab Jahresbeginn, Vergleich 2008–2020 (Stand jeweils Ende September)



Spezialitätenliste:

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

[] Der dem verfügbaren Publikumspreis zugrunde liegende Fabrikabgabepreis

Gültig ab 1. Oktober 2020

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
I. Neuzugang Präparate					
01.08		ONGENTYS (Opicaponium)	Bial SA		
	20994	Kaps 50 mg 30 Stk Fr. 206.60 (165.68)		66547001	01.10.2020, B
02.02 G		AMIODARON LABATEC (Amiodaroni hydrochloridum)	Labatec Pharma SA		
	21122	Inj Lös 150 mg/3 ml 10x 3 ml Fr. 40.70 (21.16)		59528001	01.10.2020, B
Behandlung von Patienten, die auf die Behandlung mit einer optimalen Standardtherapie entsprechend den aktuellen Empfehlungen nicht ausreichend angesprochen haben oder bei denen diese Therapieoptionen kontraindiziert sind.					
04.01		GAVISCONELL LIQUID MINT (Natrii alginas, Natrii hydrogenocarbonas, Calcii carbonas)	Reckitt Benckiser (Switzerland) AG		
	21019	Susp in Flasche Fl 300 ml Fr. 10.75 (5.83)		66997002	01.10.2020, D
04.99 G		OMEPRAZOL ZENTIVA (Omeprazolium)	Helvepharm AG		
	21121	Kaps 10 mg Blist 14 Stk Fr. 8.70 (3.99)		65990001	01.10.2020, B
	21121	Kaps 10 mg Blist 28 Stk Fr. 15.50 (6.37)		65990003	01.10.2020, B
	21121	Kaps 10 mg Blist 56 Stk Fr. 26.80 (12.64)		65990004	01.10.2020, B
	21121	Kaps 10 mg Blist 98 Stk Fr. 41.85 (22.19)		65990005	01.10.2020, B
	21121	Kaps 20 mg Blist 7 Stk Fr. 8.35 (3.71)		65990024	01.10.2020, B
	21121	Kaps 20 mg Blist 14 Stk Fr. 15.20 (6.08)		65990025	01.10.2020, B
	21121	Kaps 20 mg Blist 28 Stk Fr. 27.70 (13.41)		65990026	01.10.2020, B
	21121	Kaps 20 mg Blist 56 Stk Fr. 46.10 (25.88)		65990027	01.10.2020, B
	21121	Kaps 20 mg Blist 98 Stk Fr. 65.65 (42.88)		65990028	01.10.2020, B
	21121	Kaps 40 mg Blist 7 Stk Fr. 14.25 (5.25)		65990047	01.10.2020, B
	21121	Kaps 40 mg Blist 28 Stk Fr. 40.05 (20.61)		65990049	01.10.2020, B
	21121	Kaps 40 mg Blist 56 Stk Fr. 53.65 (32.44)		65990050	01.10.2020, B
07.10.10 G		IBUPROFEN MYLAN (Ibuprofenum)	Mylan Pharma GmbH		
	21126	Filmtabl 200 mg Blist 30 Stk Fr. 6.65 (2.23)		67940001	01.10.2020, B
	21126	Filmtabl 400 mg Blist 20 Stk Fr. 6.90 (2.44)		67940002	01.10.2020, B
	21126	Filmtabl 400 mg Blist 50 Stk Fr. 14.25 (5.27)		67940003	01.10.2020, B
	21126	Filmtabl 600 mg Blist 20 Stk Fr. 8.00 (3.38)		67940004	01.10.2020, B
	21126	Filmtabl 600 mg Blist 100 Stk Fr. 28.75 (14.35)		67940005	01.10.2020, B
	21126	Brausegran 600 mg Btl 20 Stk Fr. 8.65 (3.97)		67942001	01.10.2020, B
	21126	Ret Filmtabl 800 mg Blist 20 Stk Fr. 8.60 (3.90)		67939001	01.10.2020, B
	21126	Ret Filmtabl 800 mg Blist 50 Stk Fr. 17.95 (8.48)		67939002	01.10.2020, B
	21126	Ret Filmtabl 800 mg Blist 100 Stk Fr. 33.70 (15.08)		67939003	01.10.2020, B

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
07.10.99		ILARIS (Canakinumabum)	Novartis Pharma Schweiz AG		
	19119	Inj Lös 150 mg/ml Durchstf 1 ml Fr. 12112.80 (11577.38)		66191001	01.12.2017, A

Cryopyrin-assoziiertes periodisches Syndrom (CAPS):

Nach Kostengutsprache des Krankenversicherers und vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes zur Behandlung von Patienten mit CAPS mit bestätigter Mutation des NLRP3-Gens.

Aktive systemische juvenile idiopathische Arthritis (sJIA):

Zur ausschliesslichen Verschreibung in Zentren für Kinderreumatologie durch Fachärzte der Rheumatologie in Zusammenarbeit mit Fachärzten für Kinder- und Jugendmedizin oder durch Fachärzte für Kinder- und Jugendmedizin mit Weiterbildung im Schwerpunkt pädiatrischer Rheumatologie (Weiterbildung Anhang 10 nach SSWF, FMH).

Nach Kostengutsprache des Krankenversicherers mit vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes zur Behandlung von aktiver sJIA bei Patienten ab 2 Jahren, die auf die vorangehende Therapie mit nicht-steroidalen Antirheumatika (NSAIDs) und systemischen Kortikosteroiden unzureichend angesprochen haben. ILARIS kann als Monotherapie oder in Kombination mit Methotrexat verabreicht werden.

In einer Dosierung von maximal 4 mg/kg (bis maximal 300 mg), verabreicht alle 4 Wochen über eine subkutane Injektion. Bei Patienten mit deutlichem initialem Ansprechen und anhaltender Remission von mehr als 24 Wochen unter ILARIS ist eine Reduktion der Dosis auf 2 mg/kg alle 4 Wochen und allenfalls anschliessend ein Absetzen der Therapie mit ILARIS in Erwägung zu ziehen.

Patienten mit aktiver sJIA sind im Register JIRcohort (www.jircohort.ch) zu erfassen.

Voraussetzung für eine Weiterbehandlung nach 6 Monaten ist das Ansprechen auf die Behandlung mit ILARIS. Für eine erneute Weiterbehandlung nach 6 Monaten ist erneut eine Kostengutsprache des Krankenversicherers mit vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes einzuholen.

Tumornekrosefaktor-Rezeptor-assoziiertes periodisches Syndrom (TRAPS):

ILARIS ist zur Behandlung von Patienten mit dem Tumornekrosefaktor-Rezeptor-assoziierten periodischen Syndrom (TRAPS) indiziert.

Hyperimmunglobulin-D-Syndrom (HIDS)/Mevalonatkinasedefizienz (MKD):

ILARIS ist zur Behandlung von Patienten mit dem Hyperimmunglobulin-D-Syndrom (HIDS)/Mevalonatkinasedefizienz (MKD) indiziert.

Familiäres Mittelmeerfieber (FMF):

ILARIS ist für die Behandlung von Patienten mit dem Familiären Mittelmeerfieber (FMF) indiziert, bei welchen eine herkömmliche Therapie kontraindiziert ist, nicht vertragen wird oder kein adäquates Ansprechen trotz Verabreichung der höchstverträglichen Dosis erreicht wird.

Zur ausschliesslichen Verschreibung in Zentren für Kinderreumatologie, Rheumatologie, Kinderimmunologie und Immunologie.

Patienten mit TRAPS, HIDS/MKD und FMF sind im Register JIRcohort (www.jircohort.ch) zu erfassen.

07.15		TREMFYA (Guselkumabum)	Janssen-Cilag AG		
	20752	Inj Lös 100 mg/ml Fertspr Fertspr 1 ml Fr. 2604.10 (2318.31)		66583001	01.08.2018, B
	21007	Inj Lös 100 mg/1 ml Fertigpen Fertpen 1 ml Fr. 2604.75 (2318.90)		67490001	01.02.2020, 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		BLINCYTO (Blinatumomabum)	Amgen Switzerland AG		
	20662	Trockensub Durchstf 1 Stk Fr. 3132.75 (2816.33)		65654001	01.10.2017, A

Blinicyto wird nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes zur Behandlung von Erwachsenen mit einer Philadelphia-Chromosom-negativen akuten lymphoblastischen B-Vorläufer-ALL (akute lymphoblastische Leukämie),

- welche refraktär auf ihre primäre Induktions- oder Salvage-Therapie sind oder
 - welche ein erstes oder darauf folgendes Rezidiv oder ein Rezidiv nach einer Stammzelltransplantation aufweisen
- und welche eine Kombinationschemotherapie in der initialen ALL-Behandlung oder in einer Salvage-Therapie erhalten haben und eine Blastenzahl von $\geq 5\%$ aufweisen, vergütet. Blincyto wird nur vergütet, wenn die erforderlichen Daten im Rahmen der Beobachtungsstudie 20150136 (NCT03117621) erfasst werden.

Blinicyto kann angewendet werden bei Patienten mit einer Philadelphia-Chromosom-negativen B-Vorläufer-ALL in kompletter Remission mit MRD (minimal residual disease) $\leq 0.1\%$. Blincyto wird nur vergütet, wenn die erforderlichen Daten im Rahmen der Beobachtungsstudie 20150136 erfasst werden.

Eine Behandlung mit Blincyto soll an spezialisierten hämatologischen Zentren erfolgen, welche die Infrastruktur, die Fachkenntnisse und die Erfahrung im Management von ALL-Patienten aufweisen. Blincyto kann über 5 Zyklen eingesetzt werden, wird jedoch maximal für 2 Zyklen vergütet. Muss Blincyto > 2 Zyklen eingesetzt werden vergütet die AMGEN Switzerland AG im Rahmen einer Behandlung mit Blincyto nach Aufforderung durch denjenigen Krankenversicherer, bei dem die versicherte Person zum Zeitpunkt des Bezugs versichert war, ab der 55. Packung Blincyto den Fabrikabgabepreis. Die Mehrwertsteuer kann nicht zusätzlich zu den Rückvergütungsbeträgen zurückgefordert werden. Die Aufforderung zur Rückvergütung soll innerhalb von 6 Monaten nach Verabreichung erfolgen.

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
07.16.10 G		AZACITIDIN SANDOZ (Azacitidinum)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	21123	Trockensub 100 mg Durchstf 1 Stk Fr. 273.85 (224.25)		67433001	01.10.2020, A

Behandlung von Patienten, die für eine Transplantation hämatopoetischer Stammzellen nicht geeignet sind und eines der folgenden Krankheitsbilder aufweisen:

- Myelodysplastisches Syndrom mit intermediärem oder hohem Risiko gemäss International Prognostic Scoring System (IPSS) vom Typ refraktäre Zytopenie mit multilineärer Dysplasie (RCMD) oder refraktäre Anämie mit 5-19% Knochenmarksblasten (RAEB I und II)
- Chronisch myelomonozytäre Leukämie
- Akute myeloische Leukämie (AML) mit 20-30% Knochenmarksblasten und Mehrlinien-Dysplasie (gemäss Klassifikation der World Health Organisation (WHO) 2008)
- Akute myeloische Leukämie (AML) mit >30% Knochenmarksblasten, gemäss Klassifikation der WHO, bei älteren Patienten, die für eine intensive Chemotherapie nicht geeignet sind oder diese nicht vertragen.

07.16.10		MEKINIST (Trametinibum)	Novartis Pharma Schweiz AG		
	20484	Filmtabl 0.5000 mg 7 Stk Fr. 394.50 (329.36)		65883001	01.07.2016, A
	20484	Filmtabl 0.5000 mg 7 Stk Fr. 394.50 (329.36)		65883001	01.07.2016, A
	20484	Filmtabl 0.5000 mg 30 Stk Fr. 1609.60 (1411.53)		65883002	01.07.2016, A
	20484	Filmtabl 0.5000 mg 30 Stk Fr. 1609.60 (1411.53)		65883002	01.07.2016, A
	20484	Filmtabl 2 mg 7 Stk Fr. 1506.40 (1317.42)		65883003	01.07.2016, A
	20484	Filmtabl 2 mg 7 Stk Fr. 1506.40 (1317.42)		65883003	01.07.2016, A
	20484	Filmtabl 2 mg 30 Stk Fr. 6033.25 (5646.10)		65883004	01.07.2016, A
	20484	Filmtabl 2 mg 30 Stk Fr. 6033.25 (5646.10)		65883004	01.07.2016, A

Melanom metastasierend

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 19.51% 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.

07.16.10		TAFINLAR (Dabrafenibum)	Novartis Pharma Schweiz AG		
	20115	Kaps 50 mg 28 Stk Fr. 957.95 (820.18)		62781001	01.02.2014, A
	20115	Kaps 50 mg 28 Stk Fr. 957.95 (820.18)		62781001	01.02.2014, A
	20115	Kaps 50 mg 120 Stk Fr. 3848.95 (3515.06)		62781002	01.02.2014, A
	20115	Kaps 50 mg 120 Stk Fr. 3848.95 (3515.06)		62781002	01.02.2014, A
	20115	Kaps 75 mg 28 Stk Fr. 1410.80 (1230.27)		62781003	01.02.2014, A
	20115	Kaps 75 mg 28 Stk Fr. 1410.80 (1230.27)		62781003	01.02.2014, A
	20115	Kaps 75 mg 120 Stk Fr. 5650.40 (5272.59)		62781004	01.02.2014, A
	20115	Kaps 75 mg 120 Stk Fr. 5650.40 (5272.59)		62781004	01.02.2014, A

Melanom metastasierend

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 19.51% 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
----------------	-------------	--------------------------------------	--------------------------	---------	--------------

07.16.40		ERIVEDGE (Vismodegibum)	Roche Pharma (Schweiz) AG		
	20038	Kaps 150 mg 28 Stk Fr. 5640.00 (5262.45)		62497001	01.10.2013, A

ERIVEDGE ist indiziert zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit fortgeschrittenem Basalzellkarzinom, für die eine chirurgische Behandlung oder Strahlentherapie nicht in Betracht kommt.

Nur nach vorgängiger Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorheriger Konsultation des Vertrauensarztes.

Kriterien für die Kostengutsprache:

1. Metastasierende Basalzellkarzinome.
2. Lokal fortgeschrittene Basalzellkarzinome, bei denen chirurgische Massnahmen oder Strahlentherapie nicht angemessen sind:
 - 2.a. Zustand nach operativer Entfernung von mehreren (> 5) Basalzellkarzinomen, wenn sie im Rahmen eines genetischen Syndroms auftreten, wie z.B. dem Basalzellnävussyndrom (Gorlin-Goltz-Syndrom) oder im Rahmen von Xeroderma pigmentosum.
 - 2.b. Ein Basalzellkarzinom mit einem Durchmesser von mind. 10 mm oder ein Basalzellkarzinom, das nach zwei therapeutischen Eingriffen mit kurativer Intention (Radiotherapie und/oder operative Therapie) rezidiert ist oder in einem Körperbereich lokalisiert ist, wo ein Eingriff mit kurativer Intention (Radiotherapie und/oder operative Therapie) zu bleibenden, entstellenden Veränderungen führen würde. Problematische Lokalisationen in diesem Zusammenhang können z.B. der zentrale Gesichtsbereich oder die Ohren aber auch genitale, perianale oder gelenknahe Prozesse (z. B. axillär) sein.
 - 2.c. Basalzellkarzinome, die bei der Diagnose weit fortgeschritten sind, bei denen mittels bildgebender Verfahren oder histologisch eine Invasion in benachbarten Strukturen wie Knochen, Nerven, Muskulatur dokumentiert ist und eine Therapiemassnahme mit kurativer Intention (Radiotherapie und/oder operative Therapie) zweifelhaft ist.
 - 2.d. Basalzellkarzinome, die sowohl operativ und radiotherapeutisch vorbehandelt sind und wo aufgrund der Vorbehandlung die Tumorausdehnung klinisch auch unter Einsatz bildgebender Verfahren schwer abgrenzbar ist.
 - 2.e. Basalzellkarzinome bei Patienten, bei welchen Strahlentherapie kontraindiziert ist.
3. Fortgeschrittene Basalzellkarzinome bei Patienten, bei welchen aufgrund einer internistischen Grunderkrankung eine Operation oder Strahlentherapie nicht zu verantworten wäre.

07.16.40		ODOMZO (Sonidegibum)	Sun Pharma Switzerland Ltd		
	20731	Kaps 200 mg 10 Stk Fr. 2017.00 (1782.99)		65065001	01.07.2018, A
	20731	Kaps 200 mg 30 Stk Fr. 5728.70 (5348.96)		65065002	01.07.2018, A

ODOMZO ist indiziert zur Behandlung erwachsener Patienten mit fortgeschrittenem Basalzellkarzinom (BCC), das mit einer kurativen chirurgischen Behandlung oder einer radiologischen Therapie nicht behandelt werden kann.

Nur nach vorgängiger Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorheriger Konsultation des Vertrauensarztes.

Kriterien für die Kostengutsprache:

1. Metastasierende Basalzellkarzinome.
2. Lokal fortgeschrittene Basalzellkarzinome, bei denen chirurgische Massnahmen oder Strahlentherapie nicht angemessen sind:
 - 2.a. Zustand nach operativer Entfernung von mehreren (> 5) Basalzellkarzinomen, wenn sie im Rahmen eines genetischen Syndroms auftreten, wie z.B. dem Basalzellnävussyndrom (Gorlin-Goltz-Syndrom) oder im Rahmen von Xeroderma pigmentosum.
 - 2.b. Ein Basalzellkarzinom mit einem Durchmesser von mind. 10 mm, oder ein Basalzellkarzinom das nach zwei therapeutischen Eingriffen mit kurativer Intention (Radiotherapie und/oder operative Therapie) rezidiert ist oder in einem Körperbereich lokalisiert ist, wo ein Eingriff mit kurativer Intention (Radiotherapie und/oder operative Therapie) zu bleibenden, entstellenden Veränderungen führen würde. Problematische Lokalisationen in diesem Zusammenhang können z.B. der zentrale Gesichtsbereich oder die Ohren, aber auch genitale, perianale oder gelenknahe Prozesse (z. B. axillär) sein.
 - 2.c. Basalzellkarzinome, die bei der Diagnose weit fortgeschritten sind, bei denen mittels bildgebender Verfahren oder histologisch eine Invasion in benachbarten Strukturen, wie Knochen, Nerven, Muskulatur dokumentiert ist und eine Therapiemassnahme mit kurativer Intention (Radiotherapie und/oder operative Therapie) zweifelhaft ist.
 - 2.d. Basalzellkarzinome, die sowohl operativ und radiotherapeutisch vorbehandelt sind und wo aufgrund der Vorbehandlung die Tumorausdehnung klinisch auch unter Einsatz bildgebender Verfahren schwer abgrenzbar ist.
 - 2.e. Basalzellkarzinome bei Patienten, bei welchen Strahlentherapie kontraindiziert ist.
3. Fortgeschrittene Basalzellkarzinome bei Patienten, bei welchen aufgrund einer internistischen Grunderkrankung eine Operation oder Strahlentherapie nicht zu verantworten wäre.

08.08		PROQUAD (Virus morbilli vivus (Stamm: Ender's Edmonston), Virus parotitis vivus (Stamm: Jeryl Lynn (Level B)), Vaccinum rubellae vivum attenuatum (cellulae HDC), Wistar RA 27/3)	MSD Merck Sharp & Dohme AG		
	20995	Inj Susp Durchstf 1 Stk Fr. 96.35 (69.63)		00699003	01.10.2020, B

Die Kostenübernahme der Impfstoffe als Teil einer präventiven Massnahme im Rahmen der obligatorischen Krankenpflegeversicherung richtet sich nach den in Artikel 12a KLV für die jeweiligen Impfungen abschliessend festgelegten Voraussetzungen. Bei beruflicher und reisemedizinischer Indikation erfolgt keine Kostenübernahme durch die obligatorische Krankenpflegeversicherung.

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. Wenn der Impfstoff zu einem günstigeren Preis bezogen wird (z.B. im Rahmen von Reihenimpfungen), darf der Arzt oder die Ärztin nicht den Publikumspreis der SL verrechnen.

Die Vergünstigung muss gemäss Artikel 56 Absatz 3 KVG weitergegeben werden, ausser es bestehen Vereinbarungen nach Artikel 56 Absatz 3bis KVG.

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
08.09		IOYMUNE (Immunglobulinum humanum normale)	Opopharma Vertriebs AG		
	20785	Inf Lös 2 g/20 ml i.v. Durchstf 20 ml Fr. 164.65 (129.15)		66332001	01.10.2020, B
	20785	Inf Lös 5 g/50 ml i.v. Durchstf 50 ml Fr. 386.30 (322.23)		66332002	01.10.2020, B
	20785	Inf Lös 10 g/100 ml i.v. Durchstf 100 ml Fr. 755.75 (644.05)		66332003	01.10.2020, B
	20785	Inf Lös 20 g/200 ml i.v. Durchstf 200 ml Fr. 1473.00 (1286.97)		66332004	01.10.2020, B

Nur bei Antikörpermangelsyndrom, idiopathischer thrombozytopenischer Purpura, Guillain-Barré-Syndrom, Kawasaki-Syndrom, chronisch inflammatorischer demyelisierender Polyneuropathie (CIDP) und multifokaler motorischer Neuropathie (MMN).

II. Andere Packungen und Dosierungen

07.12 G		FLUVASTATIN MEPHA (Fluvastatinum)	Mepha Pharma AG		
	20633	Kaps 40 mg Blist 30 Stk Fr. 19.25 (9.64)		58671007	01.10.2020, B
08.01.93 G		CO-AMOXI MEPHA (Amoxicillinum anhydricum, Acidum clavulanicum)	Mepha Pharma AG		
	18047	Trockensub 2200 mg Fl 20 ml Durchstf 10 Stk Fr. 55.35 (33.94)		56758011	01.10.2020, A

Parenterale Anwendung nur bei Patienten, welche keine Medikamente per os einnehmen können.

III. Neu gestrichene Präparate/Packungen

01.06		SINQUAN (Doxepinum)	Pfizer AG		
	11122	Kaps 10 mg 30 Stk Fr. 6.95 (2.47)		34132011	01.10.2020, B
	11122	Kaps 10 mg 100 Stk Fr. 16.75 (7.44)		34132038	01.10.2020, B
	11122	Kaps 25 mg 30 Stk Fr. 8.00 (3.39)		34132054	01.10.2020, B
	11122	Kaps 25 mg 100 Stk Fr. 18.90 (9.33)		34132062	01.10.2020, B
	11122	Kaps 50 mg 30 Stk Fr. 14.30 (5.30)		34132089	01.10.2020, B
	11122	Kaps 50 mg 100 Stk Fr. 29.10 (14.65)		34132097	01.10.2020, B
01.09		VARUBY (Rolapitantum)	GlaxoSmithKline AG		
	20741	Filmtabl 90 mg Blist 2 Stk Fr. 95.70 (69.08)		66400001	01.10.2020, B
01.99		PLEGRIDY (Peginterferonum beta-1a)	Biogen Switzerland AG		
	20345	Inj Lös 125 mcg/0.5 ml Fertspr 2 Stk Fr. 1243.00 (1077.28)		65240002	01.10.2020, B
01.99		PLEGRIDY 63MCG/0.5 ML+94MCG/0.5 ML (Peginterferonum beta-1a, Peginterferonum beta-1a)	Biogen Switzerland AG		
	20345	Inj Lös Fertspr 2 Stk Fr. 1195.95 (1034.37)		65240001	01.10.2020, B
04.01.10		ZANTIC (Ranitidinum)	GlaxoSmithKline AG		
	14063	Inj Lös 50 mg/5 ml 5 Amp 5 ml Fr. 7.85 (3.26)		44374013	01.10.2020, B

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
07.06.20		VELMETIA (Sitagliptinum, Metformini hydrochloridum)	A. Menarini AG		
	19186	Filmtabl 50/500 mg 56 Stk Fr. 60.50 (38.40)		61213001	01.10.2020, B
	19186	Filmtabl 50/500 mg 196 Stk Fr. 170.75 (134.43)		61213002	01.10.2020, B
	19186	Filmtabl 50/850 mg 56 Stk Fr. 60.50 (38.40)		61213003	01.10.2020, B
	19186	Filmtabl 50/850 mg 196 Stk Fr. 170.75 (134.43)		61213004	01.10.2020, B
	19186	Filmtabl 50/1000 mg 56 Stk Fr. 60.50 (38.40)		61213005	01.10.2020, B
	19186	Filmtabl 50/1000 mg 196 Stk Fr. 170.75 (134.43)		61213006	01.10.2020, B
07.06.20		XELEVIA (Sitagliptinum)	A. Menarini AG		
	19185	Filmtabl 25 mg 28 Stk Fr. 61.60 (39.36)		61212001	01.10.2020, B
	19185	Filmtabl 25 mg 98 Stk Fr. 174.55 (137.74)		61212002	01.10.2020, B
	19185	Filmtabl 50 mg 28 Stk Fr. 61.60 (39.36)		61212003	01.10.2020, B
	19185	Filmtabl 50 mg 98 Stk Fr. 174.55 (137.74)		61212004	01.10.2020, B
	19185	Filmtabl 100 mg 28 Stk Fr. 61.60 (39.36)		61212005	01.10.2020, B
	19185	Filmtabl 100 mg 98 Stk Fr. 174.55 (137.74)		61212006	01.10.2020, B
07.10.10 G		PRIMOFENAC (Diclofenacum natricum)	Streuli Pharma AG		
	15606	Filmtabl 50 mg 20 Stk Fr. 6.85 (2.39)		49406010	01.10.2020, B
	15606	Filmtabl 50 mg 100 Stk Fr. 19.60 (9.95)		49406029	01.10.2020, B
07.10.10 G		PRIMOFENAC RETARD (Diclofenacum natricum)	Streuli Pharma AG		
	15768	Ret Filmtabl 100 mg 10 Stk Fr. 7.70 (3.14)		49407017	01.10.2020, B
	15768	Ret Filmtabl 100 mg 30 Stk Fr. 16.55 (7.29)		49407025	01.10.2020, B
	15768	Ret Filmtabl 100 mg 100 Stk Fr. 40.95 (21.40)		49407033	01.10.2020, B
07.12 0		SELIPRAN (Pravastatinum natricum)	Bristol-Myers Squibb SA		
	15773	Tabl 20 mg 30 Stk Fr. 27.20 (12.97)		50538133	01.10.2020, B
	15773	Tabl 20 mg 100 Stk Fr. 65.90 (43.14)		50538125	01.10.2020, B
	15773	Tabl 40 mg 30 Stk Fr. 37.05 (18.00)		50538141	01.10.2020, B
	15773	Tabl 40 mg 100 Stk Fr. 82.35 (57.44)		50538168	01.10.2020, B
10.02		DUAC AKNE (Benzoylis peroxidum, Clindamycinum)	GlaxoSmithKline AG		
	18829	Gel Tb 25 g Fr. 26.95 (12.78)		58494003	01.10.2020, B

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
IV. Preissenkungen					
IV.a. Preisänderung nach 1 Jahr SL-Aufnahme					
ILUMETRI Inj Lös 100 mg/ml Fertspr 1 ml	Almirall AG	071500	20900	3710.10	3379.59
IV.b. Preisänderung nach 3-jährlicher Überprüfung der Aufnahmebedingungen					
HEPAGEL Gel 50 g	Spirig HealthCare AG	020820	12143	10.60	5.74
Gel 100 g			12143	18.80	10.19
HIRUDOID Creme 3 mg/g 40 g	Medinova AG	020820	5087	8.45	4.58
Creme 3 mg/g 100 g			5087	16.95	9.18
Gel 3 mg/g 40 g			5088	8.45	4.59
Gel 3 mg/g Tb 100 g			5088	17.05	9.23
IV.c. Freiwillige Preissenkung					
PRIMOFENAC EMULSIONS-GEL Gel 1 % 50 g	Streuli Pharma AG	071040	15770	4.55	2.47
Gel 1 % 100 g			15770	7.65	4.14
IV.d. Normale Preismutation					
ERIVEDGE Kaps 150 mg 28 Stk	Roche Pharma (Schweiz) AG	071640	20038	5640.00	5262.45
ILARIS Inj Lös 150 mg/ml Durchstf 1 ml	Novartis Pharma Schweiz AG	071099	19119	12112.80	11577.38
OCTAGAM 10% Inf Lös 2 g/20 ml i.v. Durchstf 1 Stk	Octapharma AG	080900	19239	168.70	132.67
Inf Lös 5 g/50 ml i.v. Durchstf 1 Stk			19239	397.15	331.67
Inf Lös 10 g/100 ml i.v. Durchstf 1 Stk			19239	777.90	663.33
Inf Lös 20 g/200 ml i.v. Durchstf 1 Stk			19239	1516.55	1326.67
ODOMZO Kaps 200 mg 10 Stk	Sun Pharma Switzerland Ltd	071640	20731	2017.00	1782.99
Kaps 200 mg 30 Stk			20731	5728.70	5348.96
TREMFYA Inj Lös 100 mg/ml Fertspr Fertspr 1 ml	Janssen-Cilag AG	071500	20752	2604.10	2318.31
Inj Lös 100 mg/1 ml Fertigpen Fertpen 1 ml			21007	2604.75	2318.90

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

V. Limitations-/Indikationsänderungen

ERIVEDGE Kaps 150 mg 28 Stk	Roche Pharma (Schweiz) AG	071640	20038	5640.00	5262.45
---------------------------------------	---------------------------	--------	-------	---------	---------

Limitation alt:

Erivedge ist indiziert zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit fortgeschrittenem Basalzellkarzinom, für die eine chirurgische Behandlung oder Strahlentherapie nicht in Betracht kommt.

Nur nach vorgängiger Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorheriger Konsultation des Vertrauensarztes. Kriterien für die Kostengutsprache:

1. Metastasierende Basalzellkarzinome.
2. Lokal fortgeschrittene Basalzellkarzinome, bei denen chirurgische Massnahmen oder Strahlentherapie nicht angemessen sind:
 - 2.a. Zustand nach operativer Entfernung von mehreren (> 5) Basalzellkarzinomen, wenn sie im Rahmen eines genetischen Syndroms auftreten, wie z.B. dem Basalzellnävussyndrom (Gorlin-Goltz-Syndrom) oder im Rahmen von Xeroderma pigmentosum.
 - 2.b. Ein Basalzellkarzinom mit einem Durchmesser von mind. 10 mm, oder ein Basalzellkarzinom das nach zwei therapeutischen Eingriffen mit kurativer Intention (Radiotherapie und/oder operative Therapie) rezidiert ist oder in einem Körperbereich lokalisiert ist, wo ein Eingriff mit kurativer Intention (Radiotherapie und/oder operative Therapie) zu bleibenden, entstellenden Veränderungen führen würde. Problematische Lokalisationen in diesem Zusammenhang können z.B. der zentrale Gesichtsbereich oder die Ohren, aber auch genitale, perianale oder gelenknahe Prozesse (z. B. axillär) sein.
 - 2.c. Basalzellkarzinome, die bei der Diagnose weit fortgeschritten sind, bei denen mittels bildgebender Verfahren oder histologisch eine Invasion in benachbarten Strukturen, wie Knochen, Nerven, Muskulatur dokumentiert ist und eine Therapiemassnahme mit kurativer Intention (Radiotherapie und/oder operative Therapie) zweifelhaft ist.
 - 2.d. Basalzellkarzinome, die sowohl operativ und radiotherapeutisch vorbehandelt sind und wo aufgrund der Vorbehandlung die Tumorausdehnung klinisch auch unter Einsatz bildgebender Verfahren schwer abgrenzbar ist.
 - 2.e. Basalzellkarzinome bei Patienten, bei welchen Strahlentherapie kontraindiziert ist.
3. Fortgeschrittene Basalzellkarzinome bei Patienten, bei welchen aufgrund einer internistischen Grunderkrankung eine Operation oder Strahlentherapie nicht zu verantworten wäre.

Limitation neu:

ERIVEDGE ist indiziert zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit fortgeschrittenem Basalzellkarzinom, für die eine chirurgische Behandlung oder Strahlentherapie nicht in Betracht kommt.

Nur nach vorgängiger Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorheriger Konsultation des Vertrauensarztes.

Kriterien für die Kostengutsprache:

1. Metastasierende Basalzellkarzinome.
2. Lokal fortgeschrittene Basalzellkarzinome, bei denen chirurgische Massnahmen oder Strahlentherapie nicht angemessen sind:
 - 2.a. Zustand nach operativer Entfernung von mehreren (> 5) Basalzellkarzinomen, wenn sie im Rahmen eines genetischen Syndroms auftreten, wie z.B. dem Basalzellnävussyndrom (Gorlin-Goltz-Syndrom) oder im Rahmen von Xeroderma pigmentosum.
 - 2.b. Ein Basalzellkarzinom mit einem Durchmesser von mind. 10 mm oder ein Basalzellkarzinom, das nach zwei therapeutischen Eingriffen mit kurativer Intention (Radiotherapie und/oder operative Therapie) rezidiert ist oder in einem Körperbereich lokalisiert ist, wo ein Eingriff mit kurativer Intention (Radiotherapie und/oder operative Therapie) zu bleibenden, entstellenden Veränderungen führen würde. Problematische Lokalisationen in diesem Zusammenhang können z.B. der zentrale Gesichtsbereich oder die Ohren aber auch genitale, perianale oder gelenknahe Prozesse (z. B. axillär) sein.
 - 2.c. Basalzellkarzinome, die bei der Diagnose weit fortgeschritten sind, bei denen mittels bildgebender Verfahren oder histologisch eine Invasion in benachbarten Strukturen wie Knochen, Nerven, Muskulatur dokumentiert ist und eine Therapiemassnahme mit kurativer Intention (Radiotherapie und/oder operative Therapie) zweifelhaft ist.
 - 2.d. Basalzellkarzinome, die sowohl operativ und radiotherapeutisch vorbehandelt sind und wo aufgrund der Vorbehandlung die Tumorausdehnung klinisch auch unter Einsatz bildgebender Verfahren schwer abgrenzbar ist.
 - 2.e. Basalzellkarzinome bei Patienten, bei welchen Strahlentherapie kontraindiziert ist.
3. Fortgeschrittene Basalzellkarzinome bei Patienten, bei welchen aufgrund einer internistischen Grunderkrankung eine Operation oder Strahlentherapie nicht zu verantworten wäre.

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
OCTAGAM 10%	Octapharma AG	080900			
Inf Lös 2 g/20ml i.v. Durchstf 1 Stk			19239	168.70	132.67
Inf Lös 5 g/50ml i.v. Durchstf 1 Stk			19239	397.15	331.67
Inf Lös 10 g/100ml i.v. Durchstf 1 Stk			19239	777.90	663.33
Inf Lös 20 g/200ml i.v. Durchstf 1 Stk			19239	1516.55	1326.67

Limitation alt:

Nur bei Antikörpermangelsyndrom und idiopathischer thrombozytopenischer Purpura;
Kostenübernahme auf besondere Gutsprache der Kasse.

Bei ernster Polyradikuloneuropathie (Guillain-Barré-Syndrom), die gegenüber der durch kontrollierte Studien etablierten Behandlung resistent ist.

Limitation neu:

Nur bei Antikörpermangelsyndrom, idiopathischer thrombozytopenischer Purpura, Guillain-Barré-Syndrom, Kawasaki-Syndrom, chronisch inflammatorischer demyelisierender Polyneuropathie (CIDP) und multifokaler motorischer Neuropathie (MMN).

ODOMZO	Sun Pharma Switzerland Ltd	071640			
Kaps 200 mg 10 Stk			20731	2017.00	1782.99
Kaps 200 mg 30 Stk			20731	5728.70	5348.96

Limitation alt:

ODOMZO ist indiziert zur Behandlung erwachsener Patienten mit fortgeschrittenem Basalzellkarzinom (BCC), das mit einer kurativen chirurgischen Behandlung oder einer radiologischen Therapie nicht behandelt werden kann.

Nur nach vorgängiger Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorheriger Konsultation des Vertrauensarztes.

Kriterien für die Kostengutsprache:

1. Metastasierende Basalzellkarzinome.
2. Lokal fortgeschrittene Basalzellkarzinome, bei denen chirurgische Massnahmen oder Strahlentherapie nicht angemessen sind:
 - 2.a. Zustand nach operativer Entfernung von mehreren (> 5) Basalzellkarzinomen, wenn sie im Rahmen eines genetischen Syndroms auftreten, wie z.B. dem Basalzellnävussyndrom (Gorlin-Goltz-Syndrom) oder im Rahmen von Xeroderma pigmentosum.
 - 2.b. Ein Basalzellkarzinom mit einem Durchmesser von mind. 10 mm, oder ein Basalzellkarzinom das nach zwei therapeutischen Eingriffen mit kurativer Intention (Radiotherapie und/oder operative Therapie) rezidiert ist oder in einem Körperbereich lokalisiert ist, wo ein Eingriff mit kurativer Intention (Radiotherapie und/oder operative Therapie) zu bleibenden, entstellenden Veränderungen führen würde. Problematische Lokalisationen in diesem Zusammenhang können z.B. der zentrale Gesichtsbereich oder die Ohren, aber auch genitale, perianale oder gelenknahe Prozesse (z. B. axillär) sein.
 - 2.c. Basalzellkarzinome, die bei der Diagnose weit fortgeschritten sind, bei denen mittels bildgebender Verfahren oder histologisch eine Invasion in benachbarten Strukturen, wie Knochen, Nerven, Muskulatur dokumentiert ist und eine Therapiemassnahme mit kurativer Intention (Radiotherapie und/oder operative Therapie) zweifelhaft ist.
 - 2.d. Basalzellkarzinome, die sowohl operativ und radiotherapeutisch vorbehandelt sind und wo aufgrund der Vorbehandlung die Tumorausdehnung klinisch auch unter Einsatz bildgebender Verfahren schwer abgrenzbar ist.
 - 2.e. Basalzellkarzinome bei Patienten, bei welchen Strahlentherapie kontraindiziert ist.
3. Fortgeschrittene Basalzellkarzinome bei Patienten, bei welchen aufgrund einer internistischen Grunderkrankung eine Operation oder Strahlentherapie nicht zu verantworten wäre.

Limitation neu:

ODOMZO ist indiziert zur Behandlung erwachsener Patienten mit fortgeschrittenem Basalzellkarzinom (BCC), das mit einer kurativen chirurgischen Behandlung oder einer radiologischen Therapie nicht behandelt werden kann.

Nur nach vorgängiger Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorheriger Konsultation des Vertrauensarztes.

Kriterien für die Kostengutsprache:

1. Metastasierende Basalzellkarzinome.
2. Lokal fortgeschrittene Basalzellkarzinome, bei denen chirurgische Massnahmen oder Strahlentherapie nicht angemessen sind:
 - 2.a. Zustand nach operativer Entfernung von mehreren (> 5) Basalzellkarzinomen, wenn sie im Rahmen eines genetischen Syndroms auftreten, wie z.B. dem Basalzellnävussyndrom (Gorlin-Goltz-Syndrom) oder im Rahmen von Xeroderma pigmentosum.
 - 2.b. Ein Basalzellkarzinom mit einem Durchmesser von mind. 10 mm, oder ein Basalzellkarzinom das nach zwei therapeutischen Eingriffen mit kurativer Intention (Radiotherapie und/oder operative Therapie) rezidiert ist oder in einem Körperbereich lokalisiert ist, wo ein Eingriff mit kurativer Intention (Radiotherapie und/oder operative Therapie) zu bleibenden, entstellenden Veränderungen führen würde. Problematische Lokalisationen in diesem Zusammenhang können z.B. der zentrale Gesichtsbereich oder die Ohren, aber auch genitale, perianale oder gelenknahe Prozesse (z. B. axillär) sein.
 - 2.c. Basalzellkarzinome, die bei der Diagnose weit fortgeschritten sind, bei denen mittels bildgebender Verfahren oder histologisch eine Invasion in benachbarten Strukturen, wie Knochen, Nerven, Muskulatur dokumentiert ist und eine Therapiemassnahme mit kurativer Intention (Radiotherapie und/oder operative Therapie) zweifelhaft ist.
 - 2.d. Basalzellkarzinome, die sowohl operativ und radiotherapeutisch vorbehandelt sind und wo aufgrund der Vorbehandlung die Tumorausdehnung klinisch auch unter Einsatz bildgebender Verfahren schwer abgrenzbar ist.
 - 2.e. Basalzellkarzinome bei Patienten, bei welchen Strahlentherapie kontraindiziert ist.
3. Fortgeschrittene Basalzellkarzinome bei Patienten, bei welchen aufgrund einer internistischen Grunderkrankung eine Operation oder Strahlentherapie nicht zu verantworten wäre.

Rezeptsperrung

Swissmedic, Abteilung Betäubungsmittel

Rezeptsperrung

Folgende Rezepte sind gesperrt

Kanton	Block-Nr.	Rezept-Nr.
Bern		8427911
Basel-Landschaft		8485140
		5547722
Neuenburg		7071421

Auf gehts

LOVE LIFE

1. Vaginal- und Analsex mit Kondom.
2. Und weil's jede(r) anders liebt:
Mach jetzt deinen persönlichen
Safer-Sex-Check auf lovelife.ch

**Einfache
Verhaltens-
regeln zu
beachten,
ist wirklich
keine Kunst.**



**DAS CORONAVIRUS
IST NOCH DA.**

bag-coronavirus.ch



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Swiss Confederation

Bundesamt für Gesundheit BAG
Office fédéral de la santé publique OFSP
Ufficio federale della sanità pubblica UFSP
Uffizi federal da sanadad publica UFSP



SwissCovid App
Download

BAG-Bulletin
BBL, Vertrieb Publikationen
CH-3003 Bern

P.P.

CH-3003 Bern
Post CH AG

BAG-Bulletin

Woche

43/2020