



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG

Ausgabe vom 17. Februar 2020

BAG-Bulletin

Woche

8/2020

Informationsmagazin für medizinische Fachpersonen und Medienschaffende

Richtlinien und Empfehlungen: Schweizerischer Impfplan 2020, S. 7

Spezialitätenliste, S. 14

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
Richtlinien und Empfehlungen: Schweizerischer Impfplan 2020	7
Wochenbericht zu den grippeähnlichen Erkrankungen	8
Unerlässliche Vorsorge und Hygiene	12
Spezialitätenliste Korrigendum	13
Spezialitätenliste	14
Rezeptsperrung	23

Meldungen Infektionskrankheiten

Stand am Ende der 6. Woche (11.02.2020)^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. 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 6. Woche (11.02.2020)^a

	Woche 06			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	3 1.80	3 1.80	4 2.40	11 1.70	13 2.00	15 2.30	119 1.40	141 1.60	121 1.40	23 2.30	28 2.80	25 2.50
Influenzavirus-Infektion, saisonale Typen und Subtypen^b	1616 979.10	1574 953.60	1141 691.30	4402 666.70	3967 600.90	4220 639.20	14134 164.70	11649 135.70	9625 112.10	4942 499.00	4576 462.10	6913 698.00
Legionellose	5 3.00	6 3.60	8 4.80	23 3.50	28 4.20	32 4.80	564 6.60	576 6.70	505 5.90	38 3.80	57 5.80	48 4.80
Masern	1 0.60	5 3.00	4 2.40	9 1.40	14 2.10	9 1.40	225 2.60	55 0.60	87 1.00	19 1.90	16 1.60	9 0.90
Meningokokken: invasive Erkrankung		1 0.60	3 1.80	2 0.30	3 0.40	11 1.70	45 0.50	51 0.60	56 0.60	5 0.50	3 0.30	15 1.50
Pneumokokken: invasive Erkrankung	23 13.90	38 23.00	38 23.00	87 13.20	91 13.80	117 17.70	861 10.00	900 10.50	959 11.20	157 15.80	169 17.10	235 23.70
Röteln^c							1 0.01	2 0.02	1 0.01			
Röteln, materno-fötal^d												
Tuberkulose	6 3.60	8 4.80	16 9.70	29 4.40	34 5.20	43 6.50	418 4.90	505 5.90	528 6.20	40 4.00	50 5.00	55 5.60
Faeco-orale Übertragung												
Campylobacteriose	59 35.80	88 53.30	71 43.00	369 55.90	380 57.60	390 59.10	7256 84.50	7779 90.60	7246 84.40	787 79.50	837 84.50	731 73.80
Enterohämorrhagische E.-coli-Infektion	13 7.90	11 6.70	15 9.10	59 8.90	60 9.10	63 9.50	1124 13.10	845 9.80	743 8.70	81 8.20	89 9.00	85 8.60
Hepatitis A	3 1.80	1 0.60	4 2.40	8 1.20	5 0.80	10 1.50	87 1.00	99 1.20	109 1.30	15 1.50	7 0.70	12 1.20
Hepatitis E	6 3.60	5 3.00		14 2.10	15 2.30	6 0.90	113 1.30	84 1.00	7 0.08	18 1.80	18 1.80	7 0.70
Listeriose	1 0.60	1 0.60		5 0.80	2 0.30	3 0.40	38 0.40	51 0.60	47 0.60	5 0.50	3 0.30	6 0.60
Salmonellose, S. typhi/paratyphi			1 0.60	3 0.40	1 0.20	4 0.60	23 0.30	20 0.20	26 0.30	3 0.30	2 0.20	5 0.50
Salmonellose, übrige	20 12.10	14 8.50	25 15.20	76 11.50	69 10.40	86 13.00	1546 18.00	1455 17.00	1868 21.80	118 11.90	122 12.30	145 14.60
Shigellose	1 0.60	6 3.60	5 3.00	13 2.00	18 2.70	16 2.40	207 2.40	257 3.00	145 1.70	17 1.70	26 2.60	18 1.80

	Woche 06			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	1 0.60		1 0.60	5 0.80	9 1.40	6 0.90	76 0.90	78 0.90	81 0.90	5 0.50	10 1.00	10 1.00
Chlamydiose	238 144.20	252 152.70	248 150.20	1135 171.90	1063 161.00	997 151.00	12169 141.80	11269 131.30	11078 129.10	1455 146.90	1416 143.00	1296 130.90
Gonorrhoe ^e	59 35.80	62 37.60	51 30.90	335 50.70	308 46.60	224 33.90	3957 46.10	3048 35.50	2566 29.90	479 48.40	444 44.80	333 33.60
Hepatitis B, akut		1 0.60	1 0.60	1 0.20	4 0.60	3 0.40	23 0.30	33 0.40	40 0.50	1 0.10	5 0.50	6 0.60
Hepatitis B, total Meldungen	23	20	27	104	110	99	1089	1184	1222	131	141	161
Hepatitis C, akut			1 0.60		2 0.30	2 0.30	23 0.30	29 0.30	35 0.40		3 0.30	3 0.30
Hepatitis C, total Meldungen	29	22	36	100	87	134	1024	1230	1392	118	124	181
HIV-Infektion	7 4.20	19 11.50	9 5.40	35 5.30	36 5.40	38 5.80	428 5.00	414 4.80	456 5.30	50 5.00	51 5.20	44 4.40
Syphilis, Frühstadien ^f	3 1.80	15 9.10	9 5.40	31 4.70	55 8.30	40 6.10	640 7.50	624 7.30	46 0.50	48 4.80	74 7.50	46 4.60
Syphilis, total ^g	3 1.80	22 13.30	18 10.90	39 5.90	80 12.10	68 10.30	881 10.30	933 10.90	967 11.30	63 6.40	107 10.80	99 10.00
Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten												
Brucellose							7 0.08	5 0.06	8 0.09			
Chikungunya-Fieber				5 0.80	6 0.90	1 0.20	43 0.50	10 0.10	18 0.20	9 0.90	6 0.60	1 0.10
Dengue-Fieber		2 1.20	3 1.80	15 2.30	20 3.00	15 2.30	247 2.90	178 2.10	162 1.90	25 2.50	30 3.00	23 2.30
Gelbfieber								1 0.01				
Hantavirus-Infektion								1 0.01	1 0.01			
Malaria	10 6.10	6 3.60	8 4.80	36 5.40	22 3.30	21 3.20	309 3.60	278 3.20	344 4.00	46 4.60	23 2.30	38 3.80
Q-Fieber	1 0.60		1 0.60	3 0.40	7 1.10	2 0.30	98 1.10	56 0.60	40 0.50	3 0.30	7 0.70	4 0.40
Trichinellose							3 0.03		1 0.01	1 0.10		
Tularämie			2 1.20	2 0.30	4 0.60	6 0.90	147 1.70	114 1.30	137 1.60	5 0.50	4 0.40	11 1.10
West-Nil-Fieber							1 0.01					
Zeckenzephalitis				1 0.20		2 0.30	263 3.10	372 4.30	274 3.20	2 0.20	2 0.20	5 0.50
Zika-Virus Infektion						1 0.20	1 0.01	2 0.02	15 0.20			1 0.10
Andere Meldungen												
Botulismus									2 0.02			
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit		2 1.20		1 0.20	3 0.40	1 0.20	15 0.20	21 0.20	18 0.20	1 0.10	3 0.30	1 0.10
Diphtherie ^h							2 0.02	5 0.06	2 0.02			
Tetanus												

Sentinella-Statistik

Provisorische Daten

Sentinella:

Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis am 07.02.2020 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10³)
Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

Woche	3		4		5		6		Mittel 4 Wochen	
	N	N/10 ³	N	N/10 ³						
Influenzaverdacht	201	14.2	355	25.6	518	37.7	535	44.7	402.3	30.5
Mumps	0	0	0	0	0	0	1	0.1	0.3	0
Pertussis	1	0.1	2	0.1	3	0.2	4	0.3	2.5	0.2
Zeckenstiche	1	0.1	2	0.1	0	0	1	0.1	1	0.1
Lyme-Borreliose	1	0.1	1	0.1	0	0	1	0.1	0.8	0.1
Herpes Zoster	13	0.9	13	0.9	13	0.9	7	0.6	11.5	0.8
Post-Zoster-Neuralgie	1	0.1	3	0.2	1	0.1	0	0	1.3	0.1
Meldende Ärzte	164		160		157		139		155	

Richtlinien und Empfehlungen: Schweizerischer Impfplan 2020

Der Schweizerische Impfplan 2020 steht auf der Website des BAG unter www.bag.admin.ch/impfplan zur Verfügung. In Papierform finden Sie den Impfplan in der Beilage des Bulletins vom 17. Februar 2020.

Er kann zudem über die Website www.bundespublikationen.admin.ch kostenlos bestellt werden (Bestell-Nr. 311.236).

Kontakt

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

Wochenbericht zu den grippeähnlichen Erkrankungen

Grippeähnliche Erkrankungen treten in unseren Breitengraden saisonal auf. Bisher konnte jeden Winter eine Grippewelle festgestellt werden. Von Jahr zu Jahr variieren aber deren Intensität, die Länge, die Art der zirkulierenden Virenstämme und die Auswirkungen auf die Bevölkerung. Um die Bevölkerung und die Ärzteschaft rechtzeitig über das Auftreten bzw. Eintreffen der Grippewelle und die Abdeckung durch die Grippeimpfstoffe informieren zu können, erstattet das BAG zwischen Oktober und April wöchentlich Bericht und gibt eine Risikobeurteilung ab.

Der Schwellenwert ist seit Woche 2 überschritten, die Inzidenz ist steigend.

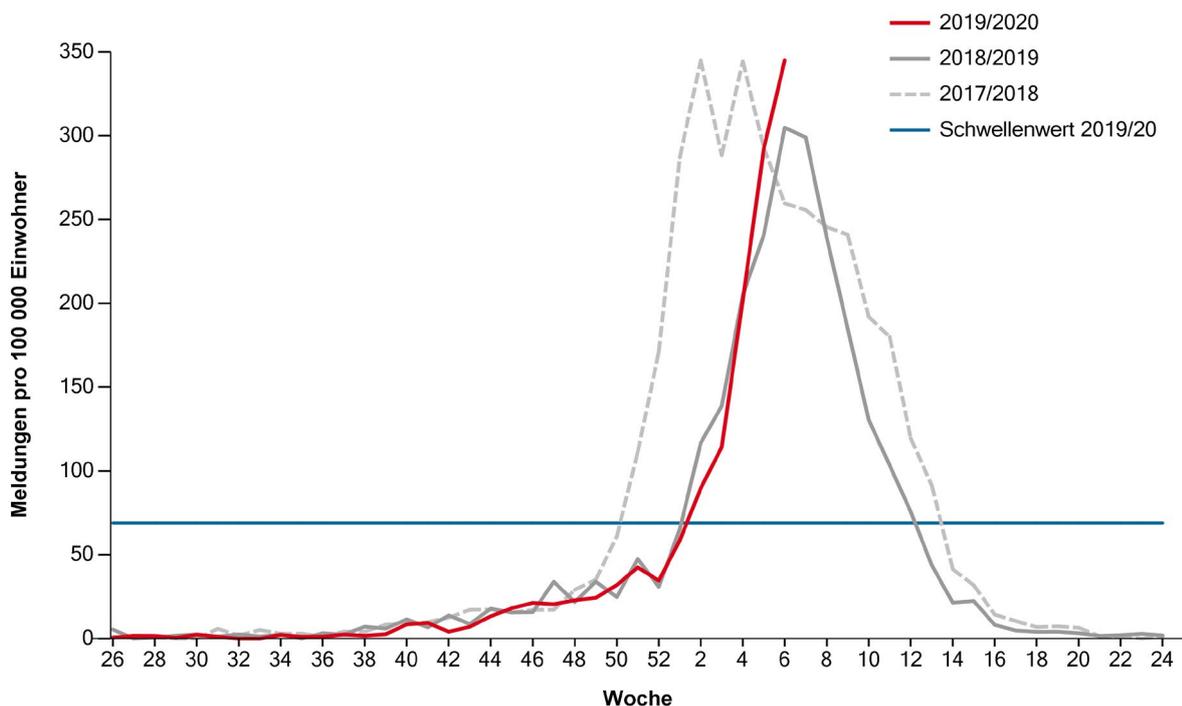
Der saisonale epidemische Schwellenwert von 69 Grippeverdachtsfällen pro 100 000 Einwohner wurde seit der Woche 2 überschritten (Grafik 1).

Woche 06/2020

Grippeähnliche Erkrankungen sind schweizweit weit verbreitet. Während der Woche 6 wurden von 139 Ärztinnen und Ärzten des Sentinella-Meldesystems 44,7 grippeähnliche Erkrankungen pro 1000 Konsultationen gemeldet. Dies entspricht hochgerechnet einer Inzidenz von 345 Fällen pro 100 000 Einwohner, Trend steigend.

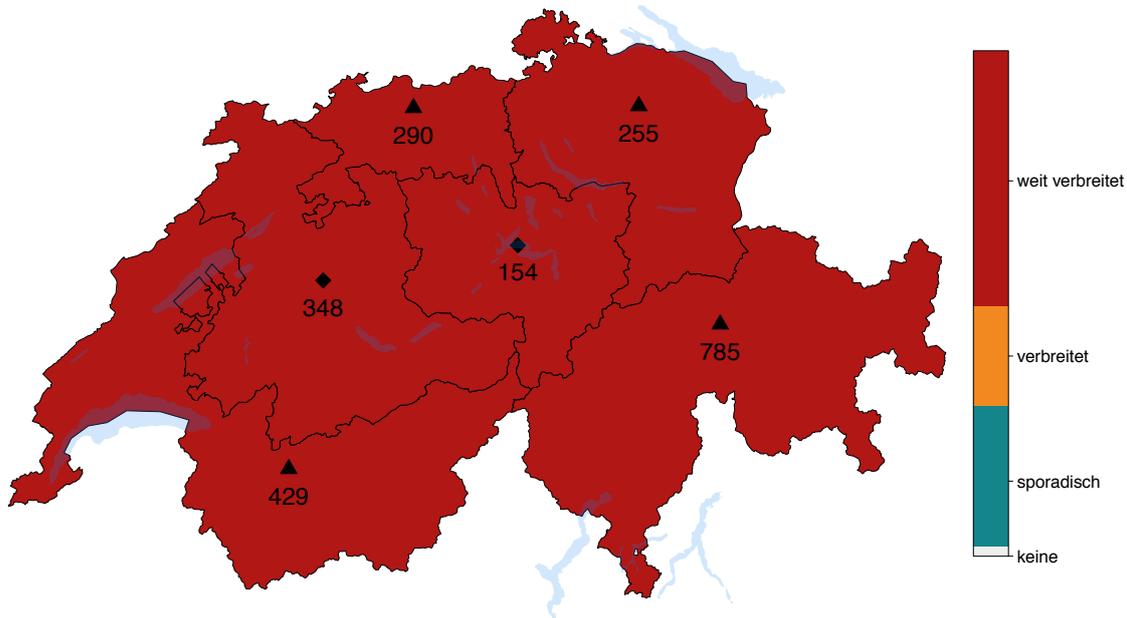
Grafik 1

Anzahl wöchentlicher Konsultationen aufgrund grippeähnlicher Erkrankungen, hochgerechnet auf 100 000 Einwohner



Grafik 2

Inzidenz grippeähnlicher Erkrankungen pro 100 000 Einwohner und Verbreitung von Influenzaviren nach Sentinella-Regionen, für die Woche 06/2020



Region 1 (GE, NE, VD, VS), Region 2 (BE, FR, JU), Region 3 (AG, BL, BS, SO), Region 4 (LU, NW, OW, SZ, UR, ZG), Region 5 (AI, AR, GL, SG, SH, TG, ZH), Region 6 (GR, TI). Zahl: Inzidenz grippeähnlicher Erkrankungen pro 100 000 Einwohner. Farbe: Verbreitung (Definition siehe Glossar)
Trend: ▲ steigend ▼ sinkend ◆ konstant

Die Inzidenz war in den Altersklassen der 5- bis 14-Jährigen am höchsten. Bei den 0- bis 4-Jährigen wurde ein konstanter Trend verzeichnet. In allen anderen Altersklassen war der Trend steigend (Tabelle 1). Die Grippe trat in allen Regionen weit verbreitet auf. Alle Regionen ausser die Regionen 2 und 4 wiesen einen steigenden Trend auf (Grafik 2, Kasten).

In der Woche 6 wies das Nationale Referenzzentrum für Influenza (CNRI) im Rahmen der Sentinella-Überwachung in 36 der 82 untersuchten Abstrichen Influenza A Viren und in 18 Influenza B Viren nach (Tabelle 2).

Seit Beginn der Grippezeit konnte das CNRI aus Stichproben der von Sentinella-Ärztinnen und -Ärzten eingeschickten Abstriche mittels Hämagglutinationsinhibitions-Tests die folgenden Virenstämme identifizieren:

- Influenza A(H1N1)pdm09
 - A/Michigan/45/2015-ähnlich
 - A/Brisbane/02/2018-ähnlich
- Influenza A(H3N2)
 - A/Kansas/14/2017-ähnlich
 - A/Switzerland/8060/2017-ähnlich
- Influenza B-Victoria
 - B/Colorado/06/2017-ähnlich

Tabelle 1:
Altersspezifische Inzidenzen für die Woche 06 /2020

Altersklasse	Grippebedingte Konsultationen pro 100 000 Einwohner	Trend
Inzidenz nach Altersklasse		
0–4 Jahre	641	konstant
5–14 Jahre	759	steigend
15–29 Jahre	304	steigend
30–64 Jahre	262	steigend
≥65 Jahre	124	steigend
Schweiz	345	steigend

Tabelle 2:
Zirkulierende Influenzaviren in der Schweiz
Häufigkeit der isolierten Influenzaviren und -subtypen sowie -linien

	Saison 2019/20 kumulativ
Influenza-positive Proben	297 von 641 (46 %)
B Victoria	33 %
B Yamagata	0 %
B Linie nicht bestimmt	1 %
A(H3N2)	18 %
A(H1N1)pdm09	43 %
A nicht subtypisiert	6 %

Internationale Situation

In Europa haben in den vergangenen Wochen die meisten Länder eine mittelhohe Aktivität der grippeähnlichen Erkrankungen gemeldet, mit steigendem Trend in fast allen Ländern [1]. Nordamerika verzeichnete eine weiterhin hohe Aktivität [2-4]. In Asien wurde eine mittlere bis hohe Aktivität gemeldet, mit steigendem Trend [4].

In Europa und Asien gehörten die zirkulierenden Influenzaviren sowohl den Subtypen A(H3N2) und A(H1N1)pdm09 als auch der Linie B-Victoria an [1, 4]. In Nordamerika dominierten Viren der Linie B-Victoria gefolgt vom Subtyp A(H1N1)pdm09 und zusätzlich A(H3N2) in Kanada.

Kontakt

Bundesamt für Gesundheit
Direktionsbereich Öffentliche Gesundheit
Abteilung Übertragbare Krankheiten
Telefon 058 463 87 06
E-Mail epi@bag.admin.ch

Medienschaffende

Telefon 058 462 95 05
E-Mail media@bag.admin.ch

Referenzen

1. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Seasonal Influenza – Latest surveillance data <http://flunewseurope.org/> (accessed on 11.02.2020).
2. Weekly U.S. Influenza Surveillance Report <http://www.cdc.gov/flu/weekly/index.htm> (accessed on 11.02.2020).
3. Canada Rapports hebdomadaires d'influenza. <http://www.canadiensante.gc.ca/diseases-conditions-maladies-affections/disease-maladie/flu-grippe/surveillance/fluwatch-reports-rapports-surveillance-influenza-fra.php> (accessed on 11.02.2020).
4. World Health Organisation (WHO) Influenza update – 360 http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/latest_update_GIP_surveillance/en/ (accessed on 11.02.2020).

Ausbruch von neuartigem Coronavirus 2019-nCoV

In der Provinz Hubei von China wurde im Dezember 2019 erstmals ein Ausbruch eines beim Menschen bisher unbekanntem Coronavirus 2019-nCoV festgestellt. Aus China und dem Ausland (mittlerweile aus 27 anderen Ländern und Sonderverwaltungsgebieten Chinas) werden immer mehr Fälle gemeldet.

Zur Situation finden Sie auf folgenden Webseiten aktuelle Informationen:

BAG – für die Ärzteschaft:

<https://www.bag.admin.ch/bag/de/home/krankheiten/ausbrueche-epidemien-pandemien/aktuelle-ausbrueche-epidemien/novel-cov/information-fuer-die-aerzteschaft.html>

Verdachts- und Meldekriterien, Meldefomulare
(www.bag.admin.ch/infreporting)

BAG – für die Bevölkerung:

www.bag.admin.ch/neues-coronavirus

Die Sentinel-Überwachung der Grippe und der grippeähnlichen Erkrankungen in der Schweiz

Die epidemiologische Beurteilung der saisonalen Grippe beruht auf

- wöchentlichen Meldungen von Grippeverdachtsfällen von Ärztinnen und Ärzten, die dem Sentinella-Meldesystem angeschlossen sind,
- Untersuchungen von Nasenrachenabstrichen am Nationalen Referenzzentrum für Influenza (CNRI) in Genf und
- den Laborbestätigungen aller Influenzasubtypen, die im Rahmen der obligatorischen Meldepflicht ans BAG übermittelt werden

Die Typisierungen durch das CNRI in Zusammenarbeit mit dem Sentinella-Meldesystem erlauben die laufende Überwachung der in der Schweiz zirkulierenden Grippeviren.

Besten Dank an alle meldenden Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte. Ihre wertvolle Mitarbeit macht die Grippeüberwachung in der Schweiz erst möglich.

GLOSSAR

Epid. Schwellenwert:	Das Niveau der Inzidenz, ab welcher man von einer Epidemie spricht; basiert auf einem Durchschnitt der letzten zehn Saisons. Der epidemische Schwellenwert für die Saison 2019/20 liegt bei 69 Grippeverdachtsfällen pro 100 000 Einwohner.
Intensität:	Vergleich der aktuellen Inzidenz zum historischen Inzidenzverlauf. Sie wird während der Epidemie beurteilt und in vier Kategorien unterteilt: niedrig, mittelhoch, hoch und sehr hoch.
Inzidenz:	Anzahl Fälle pro 100 000 Einwohner; basiert auf der Anzahl Fälle pro Arzt-Patient-Kontakte.
Trend:	Vergleich der Inzidenz der aktuellen Woche zu den beiden vorhergehenden Wochen. Der Trend wird nur während der Epidemie bestimmt und in drei Kategorien unterteilt: steigend, konstant oder sinkend.
Verbreitung:	Die Verbreitung basiert auf <ul style="list-style-type: none">• dem Anteil der meldenden Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte, die Grippeverdachtsfälle diagnostizierten und• dem Nachweis von Influenzaviren am CNRI.

Unerlässliche Vorsorge und Hygiene

Die Befolgung einiger einfacher Vorsorgemassnahmen und Hygieneregeln ist für gesunde wie auch an der Grippe erkrankte Personen sinnvoll: Bei konsequenter Einhaltung reduziert sich gleichzeitig die Übertragung der Viren und das Ansteckungsrisiko!



Hände waschen.

Waschen Sie sich regelmässig und gründlich die Hände – mit Wasser und Seife.



In die Armbeuge husten oder niesen.

Wenn Sie kein Taschentuch zur Verfügung haben, husten oder niesen Sie in Ihre Armbeuge. Dies ist hygienischer, als die Hände vor den Mund zu halten. Sollten Sie doch die Hände benutzen, waschen Sie diese wenn möglich gleich danach gründlich mit Wasser und Seife.



In ein Papiertaschentuch husten oder niesen.

Halten Sie sich beim Husten oder Niesen ein Papiertaschentuch vor Mund und Nase. Entsorgen Sie das Papiertaschentuch nach Gebrauch in einem Abfalleimer und waschen Sie sich danach gründlich die Hände mit Wasser und Seife.



Zu Hause bleiben.

Wenn Sie Grippe Symptome verspüren, bleiben Sie zu Hause. So verhindern Sie, dass die Krankheit weiter übertragen wird. Kurieren Sie Ihre Grippeerkrankung vollständig zu Hause aus. Warten Sie mindestens noch einen Tag nach dem vollständigen Abklingen des Fiebers, bis Sie wieder in den Alltag ausserhalb des Hauses zurückkehren.

Spezialitätenliste Korrigendum

«VI. LIMITATIONS-/INDIKATIONSÄNDERUNG» (AUSGABE BULLETIN 4/20)

In der Ausgabe des Bulletins 4/20 wurde im Abschnitt VI. *Limitations-/Indikationsänderung* für OPDIVO Inf. Konz. 240 mg/24 ml Durchstf. 24 ml die falschen Preise publiziert. Die korrekten Preise lauten wie folgt:

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
OPDIVO Inf Konz 240 mg/24ml Durchstf 24 ml	Bristol-Myers Squibb SA	071610	20461	3458.80	3134.43

«IV.C. PREISÄNDERUNG NACH 3-JÄHRLICHER ÜBERPRÜFUNG DER AUFNAHMEBEDINGUNGEN» (AUSGABE BULLETIN 51/19)

In der Ausgabe des Bulletins 51/19 wurde im Abschnitt IV.c. *Preisänderung nach 3-jährlicher Überprüfung der Aufnahmebedingungen* für ANGINA MCC STREULI Lutschtabl. 50 Stk. die folgende Preissenkung fälschlicherweise nicht abgedruckt:

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
ANGINA MCC STREULI Lutschtabl 50 Stk	Streuli Pharma AG	120330	15193	5.05	2.74
Lutschtabl 30 Stk			15193	3.45	1.86

Des Weiteren wurden in der französischen Ausgabe des Bulletins 51/19 im Abschnitt IV.c. *Preisänderung nach 3-jährlicher Überprüfung der Aufnahmebedingungen* für ATACAND und ATACAND PLUS die Dosierungsstärken fälschlicherweise nicht abgedruckt. Korrekt sind folgende Dosierungsstärken zu folgenden Preissenkungen:

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
ATACAND Tabl 4 mg 7 Stk	AstraZeneca AG	020710	16918	6.80	2.37
Tabl 8 mg 28 Stk			16918	20.35	10.58
Tabl 8 mg 98 Stk			16918	56.05	34.56
Tabl 16 mg 28 Stk			16918	26.90	12.72
Tabl 16 mg 98 Stk			16918	68.00	44.94
Tabl 32 mg 28 Stk			16918	38.50	19.26
Tabl 32 mg 98 Stk			16918	89.20	63.41
ATACAND PLUS Tabl 8/12.5 mg 28 Stk	AstraZeneca AG	020720	17323	33.90	15.23
Tabl 8/12.5 mg 98 Stk			17323	73.55	49.77
Tabl 16/12.5 mg 28 Stk			17323	38.05	18.87
Tabl 16/12.5 mg 98 Stk			17323	92.00	65.87
Tabl 32/12.5 mg 28 Stk			17323	48.35	27.81
Tabl 32/12.5 mg 98 Stk			17323	121.50	91.55
Tabl 32/25 mg 28 Stk			17323	48.35	27.81
Tabl 32/25 mg 98 Stk			17323	121.50	91.55

Das BAG bedauert dies und bittet um Kenntnisnahme. In der Online-Version der Bulletins 51/19 sowie 4/20 wurden die Fehler auch nachträglich noch korrigiert.

Spezialitätenliste:

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

[] Der dem verfügbaren Publikumspreis zugrunde liegende Fabrikabgabepreis

Gültig ab 1. Februar 2020

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
I. Neuzugang Präparate					
01.07.10 G		LEVETIRACETAM SANDOZ (Levetiracetamum)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	21037	Lös 100 mg/ml Fl 300 ml Fr. 69.25 (46.05)		67229001	01.02.2020, B
01.08		APO-GO (Apomorphini hydrochloridum hemihydricum)	Spirig HealthCare AG		
	20468	Inf Lös 50 mg/10 ml Fertigspr 10 ml 5 Stk Fr. 133.10 (101.64)		63176001	01.02.2020, B
	20467	Inj Lös 30 mg/3 ml Pen 3 ml 5 Stk Fr. 189.00 (150.37)		63175005	01.02.2020, B
<p>Nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes zur subkutanen Bedarfsbehandlung von Parkinson-Patienten mit motorischen On-Off-Fluktuationen zusätzlich zur oralen Therapie, um die tägliche Off-Dauer zu verkürzen. Die Patienten müssen in der Lage sein, den Beginn ihrer Off-Symptome selber zu erkennen und die Selbstverabreichung mit dem Pen vorzunehmen bzw. eine Betreuungsperson zur Verfügung haben, die dazu in der Lage ist. Die Verordnung und die Überwachung der Therapie darf ausschliesslich durch einen in der Behandlung der Parkinson'schen Krankheit erfahrenen Facharzt der Neurologie erfolgen.</p>					
01.99		LEMTRADA (Alemtuzumabum)	Sanofi-Aventis (Suisse) SA		
	20217	Inf Konz 12 mg Durchstf 2 ml Fr. 8330.15 (7886.97)		63025001	01.05.2015, A
<p>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 (mit Zugang zu Intensivmedizin) angewendet werden. Es können maximal 4 Behandlungszyklen LEMTRADA vergütet werden. Die Behandlung bedarf der Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes.</p>					

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
02.03 G		BISOPROLOL SPIRIG HC (Bisoprolol fumaras (2:1))	Spirig HealthCare AG		
	21034	Tabl 2.5 mg Blist 30 Stk Fr. 7.30 (2.77)		67675001	01.02.2020, B
	21034	Tabl 2.5 mg Blist 100 Stk Fr. 16.40 (7.13)		67675002	01.02.2020, B
	21034	Tabl 5 mg Blist 30 Stk Fr. 9.15 (4.42)		67675003	01.02.2020, B
	21034	Tabl 5 mg Blist 100 Stk Fr. 26.30 (12.20)		67675004	01.02.2020, B
	21034	Tabl 10 mg Blist 30 Stk Fr. 17.30 (7.92)		67675005	01.02.2020, B
	21034	Tabl 10 mg Blist 100 Stk Fr. 42.15 (22.43)	67675006	01.02.2020, B	

02.05.10		AJOVY (Fremanezumabum)	Teva Pharma AG		
	20977	Inj Lös 225 mg/1.5 ml Fertspr 1.5 ml Fr. 589.15 (498.92)		67284001	01.02.2020, B
	20977	Inj Lös 225 mg/1.5 ml 3 Fertspr 1.5 ml Fr. 1703.05 (1496.76)		67284002	01.02.2020, B

Die Behandlung bedarf der Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes. Die Erteilung der Kostengutsprache soll maximal eine Dauer von 12 Monaten abdecken.

Die Diagnosestellung, die Verordnung von AJOVY und die Verlaufskontrolle darf ausschliesslich durch einen Facharzt FMH der Neurologie erfolgen.

Die Packung AJOVY 3 Fertigspritzen wird lediglich für die explizite Verschreibung des vierteljährlichen Dosierungsschemas vergütet.

AJOVY wird zur Behandlung erwachsener Patienten mit während mindestens eines Jahres vorbestehender chronischer Migräne (Baseline: Mindestens 15 Migränetage pro Monat von unbehandelt mindestens 4h Dauer pro Tag lückenlos dokumentiert über mindestens 3 Monate) oder episodischer Migräne (Baseline: Mindestens 8 Migränetage pro Monat von unbehandelt mindestens 4h Dauer pro Tag lückenlos dokumentiert über mindestens 3 Monate mit Aura oder mit starker Schmerzintensität kombiniert mit starker Übelkeit/ Erbrechen oder stark beeinträchtigender Photophobie oder Phonophobie) vergütet, sofern die Patienten auf mindestens zwei prophylaktische Therapien mit einem Betablocker, Kalziumantagonisten oder Antikonvulsivum, die je während mindestens 3 Monaten eingesetzt wurden, unzureichend angesprochen haben oder bei denen alle oben aufgeführten Migräneprophylaktika kontraindiziert sind oder wenn diese Therapien aufgrund von belegten, klinisch relevanten Nebenwirkungen abgebrochen werden mussten. Ein unzureichendes Ansprechen gilt als belegt, wenn nach 3-monatiger Behandlung mit einem Migräneprophylaktikum keine Reduktion der Migränetage um mindestens 50% gegenüber Therapiebeginn erzielt wurde.

Auf Verlangen müssen dem Vertrauensarzt des Krankenversicherers folgende Dokumente eingereicht werden:

- Dokumentation der Therapiedauer und des unzureichenden Ansprechens der Prophylaktika (z.B. anhand der Krankengeschichte oder Migränetagebuch)
- Migränetagebuch mindestens ab 3 Monate vor Therapiebeginn mit AJOVY
- Migränetagebuch nach 3, 6 und 12 Monaten der AJOVY Therapie

Kontrolle nach 3 Monaten:

- Die Behandlung mit AJOVY mg darf basierend auf einer Kontrolle durch den Facharzt FMH der Neurologie 3 Monate nach Therapiebeginn nur fortgesetzt werden, wenn die durchschnittliche Anzahl Migränetage gegenüber Therapiebeginn mit AJOVY mg reduziert wurde und diese Reduktion anhand eines Migränetagebuches belegt werden kann.

Kontrolle nach 6 Monaten:

- Die Behandlung mit AJOVY darf basierend auf einer erneuten Kontrolle durch den Facharzt FMH der Neurologie 6 Monate nach Therapiebeginn nur fortgesetzt werden, wenn die durchschnittliche Anzahl Migränetage gegenüber Therapiebeginn mit AJOVY um mindestens 50% reduziert wurde und diese Reduktion anhand eines Migränetagebuches belegt werden kann.
- Die Reduktion um mindestens 50% der Migränetage ist dem Vertrauensarzt des Krankenversicherers schriftlich zu melden.

Absetzen der Therapie nach 1 Jahr:

- Spätestens ein Jahr nach Therapiebeginn muss die Therapie abgesetzt werden. Wird 3 Monate nach Absetzen der Therapie die Diagnose einer chronischen Migräne (Kriterien vgl. oben) oder episodischen Migräne (Kriterien vgl. oben) erneut gestellt, kann eine Wiederaufnahme einer AJOVY Therapie mittels erneuter Kostengutsprache für maximal 12 Monate beantragt werden.

Bei unzureichender oder nachlassender Wirksamkeit (definiert nach obenstehenden Kriterien) von AJOVY wird eine Rotation innerhalb der Wirkstoffklassen (CGRP-Rezeptor-Antagonisten, CGRP-Inhibitoren) nicht vergütet.

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
07.16		IMLYGIC (Talimogenum laherparepecum)	Amgen Switzerland AG		
	20544	Inj Lös 1 Mio PFU/ml Durchstf 1 Stk Fr. 2506.65 (2229.44)		65812001	01.12.2017, A
	20544	Inj Lös 100 Mio PFU/ml Durchstf 1 Stk Fr. 2506.65 (2229.44)		65812002	01.12.2017, A
<p>IMLYGIC wird vergütet als Monotherapie zur Behandlung von nicht resezierbaren Melanomen mit regionalen oder entfernten Metastasen (Stadien IIIB, IIIC und IVM1a) ohne Knochen-, Hirn-, Lungen- oder andere viszerale Metastasen bei systemisch asymptomatischen Erwachsenen mit kleiner Tumorlast, wenn keine andere Systemtherapie (z.B. Immuntherapie oder TKI (Tyrosinkinaseinhibitoren)-Therapie oder Chemotherapie) eingesetzt werden kann oder gegen diese Therapien Kontraindikationen oder nachgewiesene Unverträglichkeiten bestehen.</p> <p>Bei fehlendem therapeutischem Effekt (stable disease, partielles oder komplettes Ansprechen) oder nicht bestätigter Progression (Pseudoprogression) muss die Therapie spätestens nach 6 Monaten abgebrochen werden. Die Therapie mit IMLYGIC ist bei Auftreten einer bestätigten Progression abzubrechen. Die maximale Therapiedauer ohne Unterbruch beträgt 18 Monate.</p> <p>Eine Behandlung mit IMLYGIC darf nur an spezialisierten und gemäss Swissmedic Risk Minimisation Program instruierten Zentren mit Kliniken für Dermatologie und medizinische Onkologie oder universitären Zentren mit Kliniken für Dermatoonkologie erfolgen, welche die Infrastruktur, die Fachkenntnisse und die Erfahrung im Management von Patienten mit Melanom aufweisen.</p> <p>Vor Therapiebeginn muss eine Kostengutsprache des Krankenversicherers nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes eingeholt werden. Eine Kostengutsprache kann vom Krankenversicherer nur erteilt werden, wenn der behandelnde Arzt während der Therapie im internetbasierten, passwortgeschützten Register, aufrufbar unter http://www.t-vec-registry.ch, die gemäss dem dort verfügbaren Formular vorgegebenen Daten kontinuierlich während der gesamten Therapiedauer erfasst und die Erfassung gegenüber dem Vertrauensarzt im Rahmen des Gesuches um Kostenübernahme bestätigt.</p> <p>Die Wiederaufnahme der Behandlung nach abgeschlossener Therapie mit IMLYGIC wird nicht vergütet. Der neoadjuvante Einsatz von IMLYGIC zusammen mit chirurgischer Intervention ist nicht vergütungspflichtig.</p>					
07.16.10 G		BORTEZOMIB LIQUID SPIRIG HC (Bortezomibum)	Spirig HealthCare AG		
	21032	Inj Lös 3.5 mg/1.4 ml Durchstf 1 Stk Fr. 757.65 (645.67)		67421001	01.02.2020, A
<p>Zur Induktionsbehandlung in Kombination mit Standardchemotherapie vor Stammzelltransplantation bei erwachsenen Patienten mit multiplem Myelom. In Kombination mit Melphalan und Prednison bei bisher unbehandelten Patienten mit multiplem Myelom. Zur Behandlung von Patienten mit rezidivierendem/refraktärem multiplem Myelom, welche mindestens eine vorhergehende Therapie erhielten. Die Therapien bedürfen der Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes.</p>					
07.16.10 G		BORTEZOMIB SANDOZ (Bortezomibum)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	21035	Trockensub 1 mg Amp Amp 1 Stk Fr. 267.05 (218.32)		67167001	01.02.2020, A
	21035	Trockensub 3.5 mg Amp Amp 1 Stk Fr. 757.65 (645.68)		67167002	01.02.2020, A
<p>Zur Induktionsbehandlung in Kombination mit Standardchemotherapie vor Stammzelltransplantation bei erwachsenen Patienten mit multiplem Myelom. In Kombination mit Melphalan und Prednison bei bisher unbehandelten Patienten mit multiplem Myelom. Zur Behandlung von Patienten mit rezidivierendem/refraktärem multiplem Myelom, welche mindestens eine vorhergehende Therapie erhielten. Die Therapien bedürfen der Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes.</p>					
07.16.10		KANJINTI (Trastuzumabum)	Amgen Switzerland AG		
	21018	Trockensub 150 mg Durchstf 1 Stk Fr. 562.45 (475.67)		67205001	01.02.2020, A
	21018	Trockensub 440 mg c Solv Durchstf 1 Stk Fr. 1586.75 (1390.68)		67205002	01.02.2020, A

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
II. Andere Packungen und Dosierungen					
07.15		TREMFYA (Guselkumabum)	Janssen-Cilag AG		
	21007	Inj Lös 100 mg/1 ml Fertipen Fr. 2981.55 (2668.84)		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.					
08.09		GAMMANORM (Immunglobulinum humanum normale)	Octapharma AG		
	18656	Inj Lös 1980 mg/12 ml 1 Durchstf Fr. 151.65 (117.80)		00701019	01.02.2020, B
	18656	Inj Lös 1980 mg/12 ml 10 Durchstf Fr. 1353.45 (1178.00)		00701020	01.02.2020, B
	18656	Inj Lös 3960 mg/24 ml 10 Durchstf Fr. 2645.45 (2356.00)		00701023	01.02.2020, B
Zur Behandlung des Antikörpermangelsyndroms. Nach Kostengutsprache des Krankenversicherers.					
10.04		EXCIPIAL U HYDROLOTIO (Ureum)	Galderma SA		
	13584	Lot Fl 500 ml Fr. 26.55 (14.40)		42428035	01.02.2020, D
10.04		EXCIPIAL U LIPOLOTIO (Ureum)	Galderma SA		
	15557	Lot ohne Parfum 500 ml Fr. 26.55 (14.40)		49620023	01.02.2020, D
	15557	Lot Fl 500 ml Fr. 26.55 (14.40)		49620020	01.02.2020, D
10.05.10		PREMANDOL (Prednisoloni acetat)	Galderma SA		
	9640	Salbe Tb 100 g Fr. 39.10 (19.77)		28830025	01.02.2020, B
60.03 K		OMIDA RUBISAN N (Mahonia aquifolium hom)	Omida AG		
	16497	Salbe 100 g Fr. 28.90 (15.67)		51988027	01.02.2020, D

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
III. Neu gestrichene Präparate/Packungen					
01.01.30 G		TRAMADOL STREULI (Tramadoli hydrochloridum)	Streuli Pharma AG		
	19316	Inj Lös 100 mg/2 ml 5 Amp 2 ml Fr. 8.00 (3.39)		57772002	01.02.2020, A
01.99		AXURA LÖSUNG (Memantinum hydrochloridum)	Merz Pharma (Schweiz) AG		
	17963	LösDossierfl 50 g Fr. 98.80 (71.76)		56926002	01.02.2020, B
06.01.10		BERININ P (Factor IX coagulationis humanus)	CSL Behring AG		
	17413	Trockensub 600 IE mit SolvAmp 1 Stk Fr. 532.35 (479.37)		54809018	01.02.2020, B
	17413	Trockensub 1200 IE mit SolvAmp 1 Stk Fr. 1023.55 (958.59)		54809026	01.02.2020, B
07.12		OLBETAM 250 (Acipimoxum)	Pfizer AG		
	15039	Kaps 250 mg 30 Stk Fr. 20.20 (10.49)		47644011	01.02.2020, B
07.15 G		MYFENAX (Mofetili mycophenolas)	Teva Pharma AG		
	20123	Kaps 250 mg 100 Stk Fr. 132.70 (101.32)		59220001	01.02.2020, B
	20124	Filmtabl 500 mg 50 Stk Fr. 122.90 (92.77)		59221001	01.02.2020, B
07.16.10		ABRAXANE (Complexus paclitaxeli et albumini humani)	Celgene GmbH		
	20247	Trockensub 250 mg Durchstf 1 Stk Fr. 1003.35 (859.73)		63182002	01.02.2020, A
07.16.20 G		FULVESTRANT SANDOZ (Fulvestrantum)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	20514	Inj Lös 250 mg/5 ml i.m.Fertspr 5 ml Fr. 445.05 (373.41)		65651001	01.02.2020, B
09.03		DAFNEGIL DUOPACK (Ciclopiroxum olaminum, Ciclopiroxum olaminum)	Medinova AG		
	17096	6 Ovula+Crème 40 g1 Stk Fr. 28.20 (13.84)		54494018	01.02.2020, B
10.02 0		ROACCUTAN (Isotretinoinum)	Roche Pharma (Schweiz) AG		
	14379	Kaps 10 mg 100 Stk Fr. 56.70 (35.09)		45307077	01.02.2020, A
	14379	Kaps 20 mg 100 Stk Fr. 88.25 (62.58)		45307085	01.02.2020, A
11.09 G		DORZOLAMID/TIMOLOL SANDOZ (Dorzolamidum, Timololum)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	19340	Gtt Opht 5 ml Fr. 27.10 (12.91)		60230001	01.02.2020, B
	19340	Gtt Opht 3x 5 ml Fr. 59.95 (37.95)		60230002	01.02.2020, B
11.09 G		LATANOPROST/TIMOLOL SANDOZ (Latanoprostum, Timololum)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	19850	Gtt Opht 2.500 ml Fr. 33.70 (15.09)		61325001	01.02.2020, B
	19850	Gtt Opht 3x 2.500 ml Fr. 67.35 (44.36)		61325002	01.02.2020, 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					
AESCALMED FORTE VENENTABL Tabl 20 Stk	A.Vogel AG	520810	18270	13.00	7.05
AUGMENTIN DUO Plv 457 mg f Susp (neu) Fl 35 ml	GlaxoSmithKline AG	080194	17080	9.05	4.30
AUGMENTIN TRIO FORTE Plv 312.500 mg f Susp 100 ml	GlaxoSmithKline AG	080194	14517	26.80	12.62
AZICLAV DUO Plv 457 mg f Susp (neu) Fl 35 ml	Spirig HealthCare AG	080194	18357	8.05	3.46
AZICLAV FORTE Plv 312.500 mg f Susp (neu) 100 ml	Spirig HealthCare AG	080194	17085	20.05	10.33
BOSENTAN MEPHA Lactab 62.500 mg 56 Stk Lactab 125 mg 56 Stk	Mepha Pharma AG	020710	20675 20675	1355.95 1355.95	1180.24 1180.24
CARDURA CR Filmtabl 4 mg 30 Stk Filmtabl 8 mg 100 Stk	Pfizer PFE Switzerland GmbH	020710	17412 17412	25.30 75.50	11.32 51.46
CECLOR Susp 250 mg/5 ml 100 ml	Alfasigma Schweiz AG	080130	13303	27.05	12.85
CLARITHROCIN MEPHA Susp 125 mg/5 ml 100 ml	Mepha Pharma AG	080160	18233	15.40	6.27
CLARITHROMYCIN MEPHA Susp 125 mg/5 ml Fl 100 ml Susp 250 mg/5 ml Fl 100 ml	Mepha Pharma AG	080160	18233 18233	15.40 25.40	6.27 11.41
CLARITHROMYCIN SANDOZ Susp 125 mg/5 ml 100 ml Susp 250 mg/5 ml 100 ml	Sandoz Pharmaceuticals AG	080160	18356 18356	16.05 25.40	6.84 11.41
CLAROMYCIN Susp 125 mg/5 ml 100 ml	Spirig HealthCare AG	080160	18428	16.00	6.78
CLAROMYCIN FORTE Susp 250 mg/5 ml 100 ml	Spirig HealthCare AG	080160	18428	25.40	11.41
CLINDAMYCIN PFIZER Gran 75 mg/5 ml Fl 80 ml	Pfizer PFE Switzerland GmbH	080192	19582	17.50	8.12
CO-AMOXI MEPHA Plv 156.250 mg f Susp Fl 100 ml Plv 312.500 mg f Susp Fl 100 ml Plv 457 mg f Susp 35 ml	Mepha Pharma AG	080194	17513 17513 18200	18.35 25.65 8.50	8.83 11.62 3.85
CO-AMOXICILLIN SANDOZ Plv 156.2500 mg f Susp 100 ml Plv 312.5000 mg f Susp 100 ml Plv 457 mg f Susp 35 ml	Sandoz Pharmaceuticals AG	080194	17604 17604 18198	16.30 25.35 8.55	7.05 11.36 3.86
DAFLON 500 Tabl 500 mg 30 Stk	Servier (Suisse) SA	020810	13036	17.90	9.70
DALACIN C Gran 75 mg/5 ml für Sirup 80 ml Kaps 150 mg 16 Stk Kaps 300 mg 16 Stk	Pfizer PFE Switzerland GmbH	080192	11984 11443 11443	18.55 18.05 27.35	9.02 8.58 13.09

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
DANCOR Tabl 10 mg 30 Stk Tabl 20 mg 30 Stk	Merck (Schweiz) AG	020440	16202 16202	9.15 16.45	4.38 7.19
DOXAZOSIN RETARD HELVEPHARM Ret Filmtabl 4 mg 28 Stk Ret Filmtabl 8 mg 28 Stk	Helvepharm AG	020710	18931 18931	19.10 26.45	9.51 12.34
GYNOFLOR Vag Tabl 6 Stk	Medinova AG	090300	15177	14.90	5.82
IVABRADIN MEPHA Lactab 5 mg Blist 56 Stk Lactab 7.500 mg Blist 56 Stk	Mepha Pharma AG	029900	20829 20829	59.35 59.35	37.42 37.42
IVABRADIN SANDOZ Filmtabl 5 mg 56 Stk Filmtabl 7.500 mg 56 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	029900	20748 20748	59.35 59.35	37.42 37.42
KLACIPED Susp 125 mg/5 ml 100 ml	Mylan Pharma GmbH	080160	16168	16.35	7.12
KLACIPED FORTE Susp 250 mg/5 ml 100 ml	Mylan Pharma GmbH	080160	16168	26.85	12.68
MEDIAVEN FORTE Filmtabl 30 mg 30 Stk	Drossapharm AG	020810	17701	38.50	19.26
OBRACIN Inj Lös 40 mg/ml Durchstf 1 ml Inj Lös 80 mg/2 ml Durchstf 2 ml	Teva Pharma AG	080170	12030 12030	8.05 16.15	3.46 6.92
PROCORALAN Filmtabl 5 mg 56 Stk Filmtabl 7.500 mg 56 Stk	Servier (Suisse) SA	029900	18623 18623	64.15 64.15	41.58 41.58
RAMIPRIL MEPHA Tabl 1.250 mg 20 Stk Tabl 2.500 mg 20 Stk Tabl 5 mg 20 Stk Tabl 10 mg 20 Stk	Mepha Pharma AG	020710	20537 20537 20537 20537	7.70 9.05 9.55 14.25	3.15 4.31 4.74 5.28
RAMIPRIL SANDOZ Tabl 1.250 mg 20 Stk Tabl 2.500 mg 20 Stk Tabl 5 mg 20 Stk Tabl 10 mg 20 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	020710	18283 18283 18283 18283	7.70 9.25 9.55 14.70	3.15 4.48 4.73 5.68
RAMIPRIL ZENTIVA Tabl 1.250 mg 20 Stk Tabl 2.500 mg 20 Stk Tabl 5 mg 20 Stk Tabl 10 mg 20 Stk	Helvepharm AG	020710	18579 18579 18579 18579	7.75 9.25 9.55 14.75	3.18 4.48 4.73 5.69
REMODULIN Inf Lös 20 mg/20 ml Vial 20 ml Inf Lös 50 mg/20 ml Vial 20 ml	OrPha Swiss GmbH	020710	18094 18094	3567.10 7037.20	3240.08 6625.58
RIFAMPICIN LABATEC Filmtabl 450 mg 30 Stk Filmtabl 600 mg 30 Stk	Labatec Pharma SA	080210	20261 20261	75.25 94.90	51.27 68.36
RIFAMPICINE LABATEC Kaps 150 mg 20 Stk Kaps 300 mg 10 Stk	Labatec Pharma SA	080210	16313 16313	28.20 27.40	13.84 13.17

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
ROCEPHIN Trockensub 1 g i.m. c Lidoc Durchstf 1 Stk	Roche Pharma (Schweiz) AG	080130	14772	25.35	11.37
Trockensub 1 g i.v. c Solv Durchstf 1 Stk			14772	25.35	11.37
Trockensub 2 g i.v. Durchstf 1 Stk			14772	43.65	23.73
TRACLEER Filmtabl 62.500 mg 56 Stk	Actelion Pharmaceuticals Ltd	020710	17748	1499.75	1311.38
Filmtabl 125 mg 56 Stk			17748	1499.75	1311.38
TRIA TEC 1.25 Tabl 1.250 mg 20 Stk	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	020710	17862	8.35	3.71
TRIA TEC 10 Tabl 10 mg 20 Stk	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	020710	17862	15.90	6.69
TRIA TEC 2.5 Tabl 2.500 mg 20 Stk	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	020710	17862	14.25	5.27
TRIA TEC 5 Tabl 5 mg 20 Stk	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	020710	17862	14.60	5.57
ZINAT Susp 125 mg/5 ml 70 ml	GlaxoSmithKline AG	080130	16017	17.55	8.14
IV.b. Auslandspreisvergleich					
LEMTRADA Inf Konz 12 mg Durchstf 2 ml	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	019900	20217	8330.15	7886.97
IV.c. Freiwillige Preissenkung					
METFORMIN AXAPHARM Filmtabl 500 mg 50 Stk	Axapharm AG	070620	20081	6.65	2.22
Filmtabl 850 mg 30 Stk			20081	6.25	1.87
Filmtabl 1000 mg 60 Stk			20081	8.85	4.13
IV.d. Normale Preisumsetzung					
ROACCUTAN Kaps 10 mg 30 Stk	Roche Pharma (Schweiz) AG	100200	14379	20.30	10.53
Kaps 20 mg 30 Stk			14379	37.95	18.77
V. Preiserhöhungen					
V.a. Preiserhöhungsgesuch					
FLUARIX TETRA Inj Susp m sep Nad 2019/2020 Fertspr 0.500 ml	GlaxoSmithKline AG	080800	20250	19.20	9.58

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

VI. Limitations-/Indikationsänderungen

TRUXIMA	iQone Healthcare switzerland Sàrl	071610			
Inf Konz 100 mg/10ml, Vial 10 ml			20815	505.50	426.05
Inf Konz 500 mg/50ml, Vial 50 ml			20815	1225.70	1061.49

Limitation alt:

Zur Behandlung erwachsener Patienten mit schwerer rheumatoider Arthritis, in Kombination mit Methotrexat (MTX), nach Versagen einer oder mehrerer Therapien mit Tumornekrosefaktor-(TNF-) Hemmern. Vorgängige Kostengutsprache durch den Vertrauensarzt des Krankenversicherers.

Zur Behandlung von Patienten mit schwerer aktiver ANCA-assoziierte Vaskulitis (Granulomatose mit Polyangiitis (auch bekannt als Morbus Wegener) und mikroskopische Polyangiitis) in Kombination mit Kortikosteroiden, wenn folg. Kriterien erfüllt sind:

- Nach Rezidiv unter Cyclophosphamid oder Cyclophosphamid-Versagen;
- Bei Cyclophosphamid-Unverträglichkeit oder Cyclophosphamid-Überempfindlichkeit oder falls Cyclophosphamid kontraindiziert ist;
- Bei nicht abgeschlossener Familienplanung (Infertilitätsrisiko).

Limitation neu:

Hämatologie:

Die Behandlung von vorgängig unbehandelten symptomatischen Patienten mit CD20 positivem follikulärem Non-Hodgkin-Lymphom (Stadien III-IV) mit hohem Tumorload in Kombination mit CVP (Cyclophosphamid, Vincristin, Prednison) oder CHOP (Cyclophosphamid, Doxorubicin, Vincristin, Prednison). Bei Ansprechen auf die Therapie kann eine Erhaltungstherapie mit Rituximab Monotherapie über 2 Jahre verabreicht werden.

Behandlung von Patienten mit CD20 positivem follikulärem Non-Hodgkin-Lymphom (Stadium III-IV), bei Rezidiv nach oder Nichtansprechen auf Chemotherapie.

Erhaltungstherapie von Patienten mit CD20 positivem rezidiviertem oder refraktärem follikulärem Non-Hodgkin-Lymphom (Stadien III-IV), die auf eine Induktionstherapie mit CHOP oder R-CHOP angesprochen haben.

Behandlung von Patienten mit CD20 positivem aggressivem B-Zell Non-Hodgkin-Lymphom (Typ: DLBCL) in Kombination mit einer CHOP ähnlichen Standard-Chemotherapie.

Behandlung von Patienten mit therapiebedürftiger chronischer lymphatischer Leukämie (CLL) in Kombination mit Fludarabin und Cyclophosphamid (R-FC). Patienten mit Vortherapie von Fludarabin sollten über eine Dauer von mindestens 6 Monaten angesprochen haben.

Autoimmunerkrankungen:

Zur Behandlung erwachsener Patienten mit schwerer rheumatoider Arthritis, in Kombination mit Methotrexat (MTX), nach Versagen einer oder mehrerer Therapien mit Tumornekrosefaktor-(TNF-) Hemmern. Vorgängige Kostengutsprache durch den Vertrauensarzt des Krankenversicherers.

Zur Behandlung von Patienten mit schwerer aktiver ANCA-assoziierte Vaskulitis (Granulomatose mit Polyangiitis (auch bekannt als Morbus Wegener) und mikroskopische Polyangiitis) in Kombination mit Kortikosteroiden, wenn folg. Kriterien erfüllt sind:

- Nach Rezidiv unter Cyclophosphamid oder Cyclophosphamid-Versagen;
- Bei Cyclophosphamid-Unverträglichkeit oder Cyclophosphamid-Überempfindlichkeit oder falls Cyclophosphamid kontraindiziert ist;
- Bei nicht abgeschlossener Familienplanung (Infertilitätsrisiko).

VII. Limitationsänderungen aufgrund der Überprüfung der Aufnahmebedingungen alle drei Jahre von 2019

CARDURA CR	Pfizer PFE Switzerland GmbH	020710			
Filmtabl 8 mg 100 Stk			17412	75.50	51.46
Filmtabl 4 mg 30 Stk			17412	25.30	11.32
Filmtabl 4 mg 100 Stk			17412	56.75	35.14

Neue Limitation

Vergütung nur bei Patienten mit essentieller Hypertonie leichten und mässigen Grades, die bereits mit diesem Medikament eingestellt sind sowie bei Patienten, die auf andere Therapien gegen Hypertonie (wie etwa Betablockern und/oder Kalziumantagonisten und/oder ACE-Hemmern und/oder Angiotensin-II-Rezeptor-Antagonisten und/oder Diuretika und/oder Kombinationstherapien derselben) nur ungenügend ansprechen oder wenn diese Therapien kontraindiziert oder unverträglich sind.

DOXAZOSIN RETARD HELVEPHARM	Helvepharm AG	020710			
Ret Filmtabl 4 mg 28 Stk			18931	19.10	9.51
Ret Filmtabl 8 mg 28 Stk			18931	26.45	12.34
Ret Filmtabl 4 mg 98 Stk			18931	52.00	30.99
Ret Filmtabl 8 mg 98 Stk			18931	68.50	45.39

Neue Limitation

Vergütung nur bei Patienten mit essentieller Hypertonie leichten und mässigen Grades, die bereits mit diesem Medikament eingestellt sind sowie bei Patienten, die auf andere Therapien gegen Hypertonie (wie etwa Betablockern und/oder Kalziumantagonisten und/oder ACE-Hemmern und/oder Angiotensin-II-Rezeptor-Antagonisten und/oder Diuretika und/oder Kombinationstherapien derselben) nur ungenügend ansprechen oder wenn diese Therapien kontraindiziert oder unverträglich sind.

Rezeptsperrung

Swissmedic, Abteilung Betäubungsmittel

Rezeptsperrung
Folgende Rezepte sind gesperrt

Kanton	Block-Nr.	Rezept-Nr.
Bern		8206465
		8064946

BAG-Bulletin
BBL, Vertrieb Publikationen
CH-3003 Bern

P.P.

CH-3003 Bern
Post CH AG

BAG-Bulletin

Woche

8/2020