

Bulletin 47/15

Office fédéral de la santé publique



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Département fédéral de l'intérieur DFI
Office fédéral de la santé publique OFSP



Editeur

Office fédéral de la santé publique
CH-3003 Berne
www.bag.admin.ch

Rédaction

Office fédéral de la santé publique
CH-3003 Berne
Téléphone 058 463 87 79
drucksachen-bulletin@bag.admin.ch

Impression

ea Druck AG
Zürichstrasse 57
CH-8840 Einsiedeln
Téléphone 055 418 82 82

Abonnements, changements d'adresse

OFCL, Diffusion publications
CH-3003 Berne
Téléphone 058 465 50 50
Fax 058 465 50 58
verkauf.zivil@bbl.admin.ch

ISSN 1420-4274

Sommaire

Maladies transmissibles	
Déclarations des maladies infectieuses	852
Statistique Sentinella	854
Assurance maladie et accidents	
Liste des spécialités	857

Maladies transmissibles

Déclarations des maladies infectieuses

Situation à la fin de la 45^e semaine (10.11.2015)^a

^a Déclarations des médecins et des laboratoires selon l'ordonnance sur la déclaration. Sont exclus les cas de personnes domiciliées en dehors de la Suisse et de la Principauté du Liechtenstein. Données provisoires selon la date de la déclaration. Les chiffres écrits en *italique* correspondent aux données annualisées: cas/an et 100 000 habitants (population résidente selon Annuaire statistique de la Suisse). Les incidences annualisées permettent de comparer les différentes périodes.

^b Voir surveillance de l'influenza dans le système de déclaration Sentinella: www.bag.admin.ch/sentinella.

^c N'inclut pas les cas de rubéole materno-fœtale.

^d Femmes enceintes et nouveau-nés.

^e Inclus les cas de diphtérie cutanée et respiratoire, actuellement il y a seulement des cas de diphtérie cutanée.

	Semaine 45			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2015	2014	2013	2015	2014	2013	2015	2014	2013	2015	2014	2013
Transmission respiratoire												
Haemophilus influenzae: maladie invasive		1 <i>0.60</i>	1 <i>0.60</i>	7 <i>1.10</i>	3 <i>0.50</i>	4 <i>0.60</i>	109 <i>1.30</i>	93 <i>1.10</i>	89 <i>1.10</i>	92 <i>1.30</i>	83 <i>1.20</i>	72 <i>1.00</i>
Infection à virus influenza, types et sous-types saisonniers ^b	1 <i>0.60</i>		1 <i>0.60</i>	7 <i>1.10</i>	3 <i>0.50</i>	2 <i>0.30</i>	5803 <i>70.10</i>	1540 <i>18.60</i>	2877 <i>35.20</i>	5749 <i>80.30</i>	1525 <i>21.30</i>	2828 <i>40.00</i>
Légionellose	9 <i>5.70</i>	5 <i>3.10</i>	9 <i>5.70</i>	32 <i>5.00</i>	35 <i>5.50</i>	24 <i>3.80</i>	372 <i>4.50</i>	299 <i>3.60</i>	290 <i>3.60</i>	346 <i>4.80</i>	269 <i>3.80</i>	257 <i>3.60</i>
Méningocoques: maladie invasive				1 <i>0.20</i>	1 <i>0.20</i>	2 <i>0.30</i>	43 <i>0.50</i>	40 <i>0.50</i>	40 <i>0.50</i>	35 <i>0.50</i>	29 <i>0.40</i>	40 <i>0.60</i>
Pneumocoques: maladie invasive	15 <i>9.40</i>	11 <i>6.90</i>	10 <i>6.40</i>	65 <i>10.20</i>	41 <i>6.40</i>	52 <i>8.30</i>	832 <i>10.00</i>	803 <i>9.70</i>	940 <i>11.50</i>	723 <i>10.10</i>	683 <i>9.50</i>	804 <i>11.40</i>
Rougeole				2 <i>0.30</i>			38 <i>0.50</i>	24 <i>0.30</i>	176 <i>2.20</i>	38 <i>0.50</i>	22 <i>0.30</i>	174 <i>2.50</i>
Rubéole ^c							4 <i>0.05</i>	3 <i>0.04</i>	6 <i>0.07</i>	4 <i>0.06</i>	3 <i>0.04</i>	6 <i>0.08</i>
Rubéole, materno-fœtale ^d												
Tuberculose	10 <i>6.30</i>	20 <i>12.60</i>	7 <i>4.40</i>	54 <i>8.50</i>	47 <i>7.40</i>	29 <i>4.60</i>	527 <i>6.40</i>	489 <i>5.90</i>	509 <i>6.20</i>	473 <i>6.60</i>	419 <i>5.80</i>	460 <i>6.50</i>
Transmission féco-orale												
Campylobactériose	156 <i>98.00</i>	132 <i>83.00</i>	138 <i>87.80</i>	518 <i>81.40</i>	599 <i>94.10</i>	622 <i>98.90</i>	6767 <i>81.80</i>	7787 <i>94.10</i>	7543 <i>92.20</i>	5862 <i>81.90</i>	6742 <i>94.20</i>	6467 <i>91.40</i>
Hépatite A			1 <i>0.60</i>	2 <i>0.30</i>	5 <i>0.80</i>	4 <i>0.60</i>	47 <i>0.60</i>	58 <i>0.70</i>	56 <i>0.70</i>	38 <i>0.50</i>	48 <i>0.70</i>	47 <i>0.70</i>
Infection à E. coli entérohémorragique	6 <i>3.80</i>	1 <i>0.60</i>	1 <i>0.60</i>	32 <i>5.00</i>	10 <i>1.60</i>	5 <i>0.80</i>	280 <i>3.40</i>	107 <i>1.30</i>	83 <i>1.00</i>	253 <i>3.50</i>	98 <i>1.40</i>	73 <i>1.00</i>
Listériose	1 <i>0.60</i>	4 <i>2.50</i>	3 <i>1.90</i>	6 <i>0.90</i>	7 <i>1.10</i>	8 <i>1.30</i>	56 <i>0.70</i>	102 <i>1.20</i>	56 <i>0.70</i>	47 <i>0.70</i>	91 <i>1.30</i>	52 <i>0.70</i>
Salmonellose, S. typhi/paratyphi		1 <i>0.60</i>	1 <i>0.60</i>	2 <i>0.30</i>	1 <i>0.20</i>	1 <i>0.20</i>	15 <i>0.20</i>	25 <i>0.30</i>	23 <i>0.30</i>	13 <i>0.20</i>	21 <i>0.30</i>	19 <i>0.30</i>
Salmonellose, autres	39 <i>24.50</i>	30 <i>18.80</i>	31 <i>19.70</i>	187 <i>29.40</i>	119 <i>18.70</i>	135 <i>21.50</i>	1346 <i>16.30</i>	1260 <i>15.20</i>	1226 <i>15.00</i>	1208 <i>16.90</i>	1098 <i>15.30</i>	1112 <i>15.70</i>
Shigellose	8 <i>5.00</i>	1 <i>0.60</i>	3 <i>1.90</i>	26 <i>4.10</i>	13 <i>2.00</i>	8 <i>1.30</i>	175 <i>2.10</i>	145 <i>1.80</i>	158 <i>1.90</i>	150 <i>2.10</i>	119 <i>1.70</i>	123 <i>1.70</i>

Office fédéral de la santé publique
Unité de direction Santé publique
Division Maladies transmissibles
Téléphone 058 463 87 06

▶▶▶▶▶ Maladies transmissibles

	Semaine 45			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2015	2014	2013	2015	2014	2013	2015	2014	2013	2015	2014	2013
Transmission par du sang ou sexuelle												
Chlamydirose	207 <i>130.10</i>	154 <i>96.80</i>	228 <i>145.00</i>	832 <i>130.70</i>	772 <i>121.30</i>	762 <i>121.20</i>	9985 <i>120.70</i>	9634 <i>116.40</i>	8483 <i>103.80</i>	8679 <i>121.20</i>	8388 <i>117.10</i>	7415 <i>104.80</i>
Gonorrhée	18 <i>11.30</i>	31 <i>19.50</i>	38 <i>24.20</i>	130 <i>20.40</i>	125 <i>19.60</i>	130 <i>20.70</i>	1841 <i>22.20</i>	1578 <i>19.10</i>	1722 <i>21.10</i>	1641 <i>22.90</i>	1387 <i>19.40</i>	1501 <i>21.20</i>
Hépatite B, aiguë			1 <i>0.60</i>		5 <i>0.80</i>	6 <i>1.00</i>	31 <i>0.40</i>	52 <i>0.60</i>	69 <i>0.80</i>	27 <i>0.40</i>	44 <i>0.60</i>	58 <i>0.80</i>
Hépatite B, total déclarations	8	25	38	98	180	107	1305	1451	1450	1153	1243	1231
Hépatite C, aiguë		3 <i>1.90</i>	1 <i>0.60</i>	3 <i>0.50</i>	6 <i>0.90</i>	1 <i>0.20</i>	42 <i>0.50</i>	65 <i>0.80</i>	45 <i>0.60</i>	39 <i>0.50</i>	51 <i>0.70</i>	36 <i>0.50</i>
Hépatite C, total déclarations	9	40	35	92	175	117	1489	1672	1719	1245	1421	1485
Infection à VIH	14 <i>8.80</i>	22 <i>13.80</i>	13 <i>8.30</i>	81 <i>12.70</i>	40 <i>6.30</i>	93 <i>14.80</i>	577 <i>7.00</i>	510 <i>6.20</i>	665 <i>8.10</i>	518 <i>7.20</i>	469 <i>6.60</i>	550 <i>7.80</i>
Sida		1 <i>0.60</i>		8 <i>1.30</i>	5 <i>0.80</i>	17 <i>2.70</i>	86 <i>1.00</i>	128 <i>1.60</i>	85 <i>1.00</i>	74 <i>1.00</i>	77 <i>1.10</i>	75 <i>1.10</i>
Syphilis	13 <i>8.20</i>	24 <i>15.10</i>	29 <i>18.40</i>	61 <i>9.60</i>	88 <i>13.80</i>	103 <i>16.40</i>	1066 <i>12.90</i>	1046 <i>12.60</i>	1137 <i>13.90</i>	918 <i>12.80</i>	913 <i>12.80</i>	978 <i>13.80</i>
Zoonoses et autres maladies transmises par des vecteurs												
Brucellose						1 <i>0.20</i>	2 <i>0.02</i>	2 <i>0.02</i>	4 <i>0.05</i>	1 <i>0.01</i>	2 <i>0.03</i>	4 <i>0.06</i>
Chikungunya		1 <i>0.60</i>		1 <i>0.20</i>	6 <i>0.90</i>		57 <i>0.70</i>	68 <i>0.80</i>	5 <i>0.06</i>	39 <i>0.50</i>	68 <i>1.00</i>	5 <i>0.07</i>
Dengue	3 <i>1.90</i>	2 <i>1.30</i>	2 <i>1.30</i>	16 <i>2.50</i>	7 <i>1.10</i>	20 <i>3.20</i>	179 <i>2.20</i>	136 <i>1.60</i>	167 <i>2.00</i>	162 <i>2.30</i>	111 <i>1.60</i>	149 <i>2.10</i>
Encéphalite à tiques	3 <i>1.90</i>	2 <i>1.30</i>		10 <i>1.60</i>	8 <i>1.30</i>	10 <i>1.60</i>	113 <i>1.40</i>	120 <i>1.40</i>	195 <i>2.40</i>	107 <i>1.50</i>	107 <i>1.50</i>	190 <i>2.70</i>
Fièvre du Nil occidental									1 <i>0.01</i>			1 <i>0.01</i>
Fièvre jaune												
Fièvre Q			1 <i>0.60</i>	3 <i>0.50</i>	2 <i>0.30</i>	3 <i>0.50</i>	39 <i>0.50</i>	35 <i>0.40</i>	30 <i>0.40</i>	33 <i>0.50</i>	34 <i>0.50</i>	25 <i>0.40</i>
Infection à Hantavirus							2 <i>0.02</i>	1 <i>0.01</i>		2 <i>0.03</i>	1 <i>0.01</i>	
Paludisme	15 <i>9.40</i>	7 <i>4.40</i>	1 <i>0.60</i>	44 <i>6.90</i>	28 <i>4.40</i>	9 <i>1.40</i>	392 <i>4.70</i>	294 <i>3.60</i>	162 <i>2.00</i>	362 <i>5.10</i>	273 <i>3.80</i>	139 <i>2.00</i>
Trichinellose				1 <i>0.20</i>			2 <i>0.02</i>		2 <i>0.02</i>	2 <i>0.03</i>		1 <i>0.01</i>
Tularémie			1 <i>0.60</i>	3 <i>0.50</i>	3 <i>0.50</i>	1 <i>0.20</i>	41 <i>0.50</i>	31 <i>0.40</i>	33 <i>0.40</i>	33 <i>0.50</i>	30 <i>0.40</i>	27 <i>0.40</i>
Autres déclarations												
Botulisme							1 <i>0.01</i>	1 <i>0.01</i>	1 <i>0.01</i>	1 <i>0.01</i>	1 <i>0.01</i>	1 <i>0.01</i>
Diphthérie ^e							9 <i>0.10</i>	1 <i>0.01</i>	1 <i>0.01</i>	9 <i>0.10</i>	1 <i>0.01</i>	1 <i>0.01</i>
Maladie de Creutzfeldt-Jakob			1 <i>0.60</i>	2 <i>0.30</i>	1 <i>0.20</i>	3 <i>0.50</i>	18 <i>0.20</i>	18 <i>0.20</i>	19 <i>0.20</i>	16 <i>0.20</i>	14 <i>0.20</i>	17 <i>0.20</i>
Tétanos							1 <i>0.01</i>			1 <i>0.01</i>		

Déclarations (N) sur 4 semaines jusqu'au 06.11.2015 et incidence par 1000 consultations (N/10³)

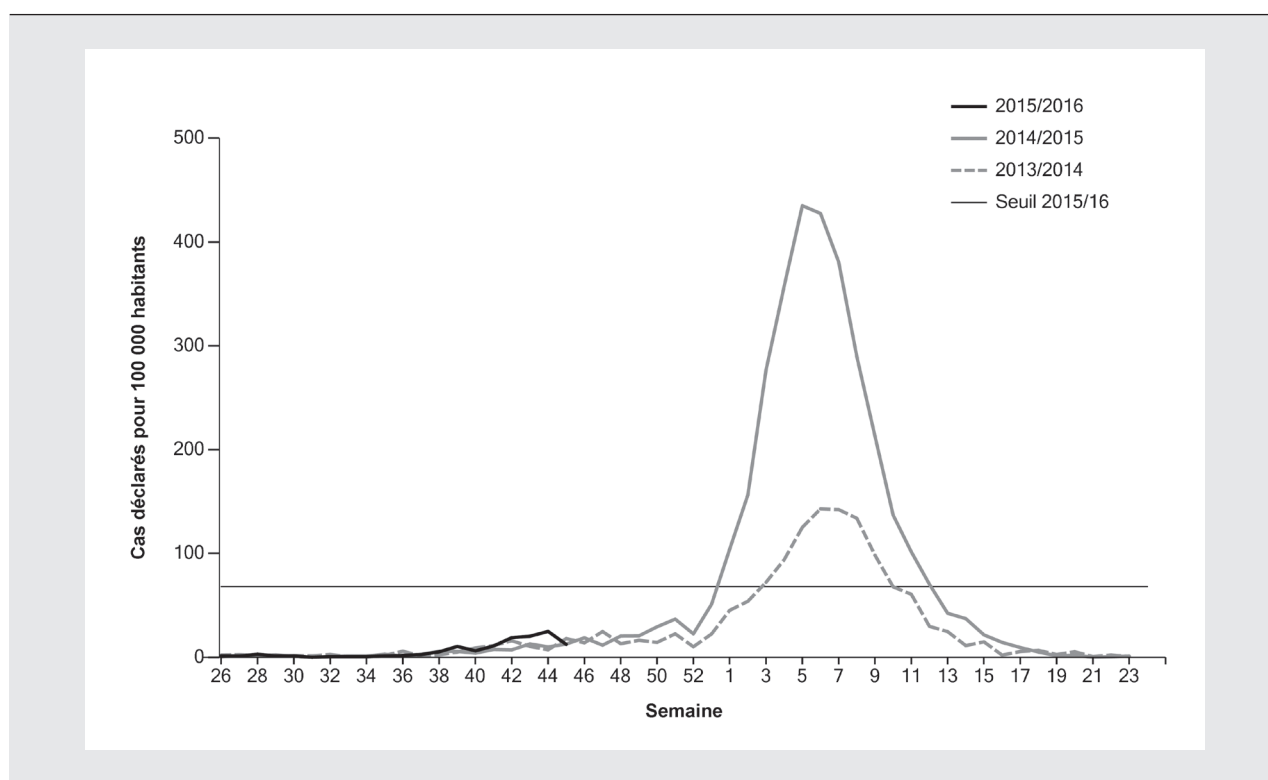
Enquête facultative auprès de médecins praticiens (généralistes, internistes et pédiatres)

Semaine	42		43		44		45		Moyenne de 4 semaines	
Thème	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³
Suspicion d'influenza	31	3.0	34	2.7	40	3.1	19	1.6	31	2.6
Oreillons	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otite moyenne	21	2.0	22	1.8	37	2.9	40	3.4	30	2.5
Pneumonie	9	0.9	14	1.1	10	0.8	11	0.9	11	0.9
Coqueluche	5	0.5	2	0.2	3	0.2	1	0.1	2.8	0.3
Piqûre de tiques	6	0.6	2	0.2	3	0.2	2	0.2	3.3	0.3
Borréliose de Lyme	1	0.1	1	0.1	4	0.3	1	0.1	1.8	0.2
Vaccination contre la coqueluche (>=16 ans)	15	1.4	21	1.7	27	2.1	17	1.5	20	1.7
Vaccination de rattrapage contre la rougeole (>24 mois)	10	1.0	22	1.8	10	0.8	13	1.1	13.8	1.2
Médecins déclarants	117		135		141		132		131.3	

Données provisoires

Déclarations de suspicion d'influenza dans le système Sentinella
Grippe saisonnière

Nombre de consultations hebdomadaires dues à une affection grippale, extrapolé pour 100 000 habitants



Déclarations de suspicion d'influenza (état au 10.11.2015)

Activité et virologie en Suisse durant la semaine 45/2015

Durant la semaine 45, 132 médecins du système de surveillance Sentinella ont rapporté 1,6 cas de suspicion d'influenza pour 1000 consultations. Extrapolé à l'en-

semble de la population, ce taux correspond à une incidence de 12 consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants. Elle se situe ainsi au-dessous du seuil épidémique national¹.

L'incidence était basse dans l'ensemble des classes d'âge (Tableau 1).

Aucune des régions Sentinella n'a enregistré jusqu'à présent d'activité

grippale (Tableau 1, Encadré). Durant la semaine 45, aucun virus Influenza n'a été mis en évidence par le Centre National de Référence de

¹ Le seuil épidémique national a été calculé à l'aide des déclarations des 10 dernières saisons (sans pandémie 2009/10) en Suisse et se situe à 68 cas de suspicion d'influenza pour 100 000 habitants pour la saison 2015/16.

l'Influenza parmi les neuf échantillons analysés dans le cadre du système de surveillance Sentinella (Tableau 2).

Activité et virologie en Europe et dans le monde durant la semaine 44/2015

Selon le bureau régional de l'OMS pour l'Europe et selon le Centre européen pour la prévention et le contrôle des maladies (ECDC) [1,2], l'ensemble des 40 pays qui ont fourni des données a enregistré une intensité de l'activité grippale basse. Quant à la répartition géographique, 30 des 41 pays qui ont fourni des données n'ont observé aucune activité grippale, 10 pays (dont l'Allemagne et la France) ont observé une activité sporadique et un pays, une activité locale. En Europe, huit virus Influenza ont été mis en évidence parmi les 506 échantillons sentinelles testés (Tableau 2).

Durant la semaine 44 aux Etats-Unis [3], la plupart des Etats ont enregistré une activité grippale sporadique et d'une intensité basse. 36% des virus grippaux détectés étaient des Influenza B et 64% des Influenza A, qui appartenaient majoritairement au sous-type A(H3N2). Aucun des 13 virus Influenza A(H3N2) testés ne présentait de résistance à l'Oseltamivir ou au Zanamivir.

Dans les régions tempérées de l'hémisphère sud, différents virus Influenza ont circulé simultanément pendant la saison grippale 2015. En Amérique du Sud co-donnaient Influenza A(H1N1)pdm09 et Influenza A(H3N2) [4]. En Afrique du Sud prédominaient les virus Influenza A au début de la saison froide puis, les virus Influenza B en fin de saison. En Australie et Nouvelle-Zélande co-donnaient les virus Influenza B et Influenza A(H3N2). La majorité des virus Influenza A(H1N1)pdm09 et des virus Influenza B analysés dans l'hémisphère sud sont couverts par le vaccin trivalent contre la grippe saisonnière 2015/16 recommandé pour l'hémisphère nord; une partie des virus Influenza A(H3N2) qui ont circulé dans l'hémisphère sud présentent des caractéristiques antigéniques différentes de celles de la souche incluse dans le vaccin trivalent contre la grippe 2015/16 actuellement recommandé dans l'hémisphère nord [5,6]. ■

Tableau 1
Incidence des consultations dues à une affection grippale en fonction de l'âge et de la région pour 100 000 habitants durant la semaine 45/2015

Incidence	Consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants	Activité grippale Classification, (tendance)
Incidence par âge		
0-4 ans	0	(-)
5-14 ans	0	(-)
15-29 ans	15	(-)
30-64 ans	17	(-)
≥ 65 ans	12	(-)
Incidence par région Sentinella		
Région 1 (GE, NE, VD, VS)	6	pas d'activité, (-)
Région 2 (BE, FR, JU)	10	pas d'activité, (-)
Région 3 (AG, BL, BS, SO)	18	pas d'activité, (-)
Région 4 (LU, NW, OW, SZ, UR, ZG)	5	pas d'activité, (-)
Région 5 (AI, AR, GL, SG, SH, TG, ZH)	21	pas d'activité, (-)
Région 6 (GR, TI)	12	pas d'activité, (-)
Suisse	12	pas d'activité, (-)

Tableau 2
Virus Influenza circulant en Suisse et en Europe
Fréquence des types et sous-types d'Influenza isolés durant la semaine actuelle et les semaines cumulées depuis la semaine 40/2015

	Semaine actuelle	Semaines cumulées
Suisse durant la semaine 45/2015		
Part d'échantillons positifs (Nombre d'échantillons testés)	0 % (9)	0 % (60)
B	-%	-%
A(H3N2)	-%	-%
A(H1N1)pdm09	-%	-%
A non sous-typé	-%	-%
Europe durant la semaine 44/2015		
Part d'échantillons positifs (Nombre d'échantillons testés)	2 % (506)	1 % (2070)
B	63 %	39 %
A(H3N2)	0 %	17 %
A(H1N1)pdm09	12 %	26 %
A non sous-typé	25 %	17 %

Contact

Office fédéral de la santé publique
Unité de direction Santé publique
Division Maladies transmissibles
Téléphone 058 463 87 06

Références

1. World Health Organisation Regional office for Europe, European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Flu News Europe, www.flunews europe.org/
2. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Seasonal Influenza – Latest surveillance data (accessed on 9.11.2015), ecdc.europa.eu/en/healthtopics/seasonal_influenza/epidemiological_data/Pages/Latest_surveillance_data.aspx
3. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). FluView, www.cdc.gov/flu/weekly/

4. World Health Organisation (WHO). Influenza update number 249, 2015; 1-7. www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/2015_11_02_surveillance_update_249.pdf?ua=1
5. World Health Organisation (WHO). Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2015-16 northern hemisphere influenza season, www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2015_16_north/en/
6. World Health Organisation (WHO). Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2016 southern hemisphere influenza season, www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/201509_recommendation.pdf

LA SURVEILLANCE SENTINELLA DE LA GRIPPE EN SUISSE

L'évaluation épidémiologique de l'activité grippale saisonnière est basée (1) sur les déclarations hebdomadaires de suspicion d'influenza transmises par les médecins Sentinella, (2) sur les frottis nasopharyngés envoyés pour analyse au Centre National de Référence de l'Influenza (CNRI) à Genève et (3) sur tous les sous-types d'Influenza confirmés par les laboratoires soumis à la déclaration obligatoire.

Les typages effectués par le CNRI en collaboration avec le système de déclaration Sentinella permettent une description en continu des virus grippaux circulant en Suisse.

CLASSIFICATION DE L'ACTIVITÉ GRIPPALE

La classification de l'activité grippale se base (1) sur la proportion des médecins Sentinella qui ont déclaré des cas d'affections grippales et (2) sur la mise en évidence des virus Influenza au CNRI :

- Pas d'activité : moins de 30% des médecins Sentinella déclarants ont diagnostiqué des cas d'affections grippales. Aucun virus Influenza n'a été mis en évidence au cours de la semaine de déclaration actuelle et précédente.*
- Sporadique : moins de 30% des médecins Sentinella déclarants ont diagnostiqué des cas d'affections grippales. Des virus Influenza ont été mis en évidence au cours de la semaine de déclaration actuelle ou précédente.*
- Répandue : 30 à 49% des médecins Sentinella déclarants ont diagnostiqué des cas d'affections grippales. Des virus Influenza ont été mis en évidence au cours de la semaine de déclaration actuelle ou précédente.*
- Largement répandue : 50% et plus des médecins Sentinella déclarants ont diagnostiqué des cas d'affections grippales. Des virus Influenza ont été mis en évidence au cours de la semaine de déclaration actuelle ou précédente.*

Ce n'est que grâce à la précieuse collaboration des médecins Sentinella que la surveillance de la grippe en Suisse est possible. Cette dernière est d'une grande utilité pour tous les autres médecins, de même que pour la population en Suisse. Nous tenons donc ici à exprimer nos plus vifs remerciements à tous les médecins Sentinella!

Liste des spécialités

La Liste des spécialités peut être consultée sur internet sous: www.listedesspecialites.ch

Préparations/substances actives/emballages	Maison responsable	Groupe thérapeut.	N° du dossier	nouveau prix	nouveau ex-fact
Valable à partir du 1^{er} septembre 2015					
08.03.00 (L) 20308	Harvoni (Sofosbuvirum, Ledipasvirum) Filmtabl 90/400 28 Stk Fr. 16748.30 {16099.79}	GILEAD SCIENCES SWITZERLAND SÄRL		65331001	01.02.2015, A

Vieille limitation:

Harvoni est indiqué pour le traitement de l'hépatite C chronique (HCC) chez les adultes qui répondent à un des critères suivants:

- fibrose hépatique de degré 2, 3 ou 4 prouvée par biopsie (score Métavir) ou rigidité accrue du foie de ≥ 7.5 kPa mesurée deux fois à intervalle d'au moins 3 mois au moyen de Fibroscan.
- patients symptomatiques présentant une manifestation extrahépatique de l'hépatite C indépendamment des lésions hépatiques.
- patients avec cirrhose décompensée et/ou patients avant ou après une transplantation du foie.

La durée maximale de remboursement est à limiter comme ceci:

- patients naïfs de tout traitement sans cirrhose avec charge virale < 6 millions U.I./ml: 8 semaines
- patients naïfs de tout traitement sans cirrhose avec charge virale > 6 millions U.I./ml: 12 semaines
- patients naïfs de tout traitement avec cirrhose: 12 semaines
- patients pré-traités sans cirrhose: 12 semaines
- patients pré-traités avec cirrhose: 12 à 24 semaines.

La prescription doit se faire exclusivement par des spécialistes en gastro-entérologie, en particulier les détenteurs du titre hépatologue ou par des spécialistes en infectiologie ainsi que par des médecins sélectionnés expérimentés en toxicomanie et dans le traitement de l'HCC. La liste correspondante des médecins expérimentés en toxicomanie et dans le traitement de l'HCC est consultable à l'adresse suivante: <http://www.bag.admin.ch/lis-ref>.

Les thérapies combinées avec d'autres médicaments contre l'hépatite C ne sont pas remboursées.

Nouvelle limitation:

Harvoni est indiqué pour le traitement de l'hépatite C chronique (HCC) de génotype 1 chez les adultes qui répondent à un des critères suivants:

- fibrose hépatique de degré 2, 3 ou 4 prouvée par biopsie (score Métavir) ou rigidité accrue du foie de ≥ 7.5 kPa mesurée deux fois à intervalle d'au moins 3 mois au moyen de Fibroscan.
- patients symptomatiques présentant une manifestation extrahépatique de l'hépatite C indépendamment des lésions hépatiques.
- patients avec cirrhose décompensée et/ou patients avant ou après une transplantation du foie.

La durée maximale de remboursement est à limiter comme ceci:

- patients naïfs de tout traitement sans cirrhose avec fibrose hépatique de degré 2 et charge virale < 6 millions U.I./ml: 8 semaines
- patients naïfs de tout traitement sans cirrhose avec fibrose hépatique de degré 3 et charge virale < 6 millions U.I./ml: 8 à 12 semaines
- patients naïfs de tout traitement sans cirrhose avec charge virale > 6 millions U.I./ml: 12 semaines
- patients naïfs de tout traitement avec cirrhose: 12 semaines
- patients pré-traités sans cirrhose: 12 semaines
- patients pré-traités avec cirrhose: 12 à 24 semaines.

La prescription doit se faire exclusivement par des spécialistes en gastro-entérologie, en particulier les détenteurs du titre hépatologue ou par des spécialistes en infectiologie ainsi que par des médecins sélectionnés expérimentés en toxicomanie et dans le traitement de l'HCC. La liste correspondante des médecins expérimentés en toxicomanie et dans le traitement de l'HCC est consultable à l'adresse suivante: <http://www.bag.admin.ch/lis-ref>.

Les thérapies combinées avec d'autres médicaments contre l'hépatite C ne sont pas remboursées.

Valable à partir du 1^{er} novembre 2015

{Le prix de fabrique servant de base au prix public autorisé}

Préparations/substances actives/emballages	Maison responsable	Groupe thérapeut.	N° du dossier	nouveau prix	nouveau ex-fact
I. Nouvelles admissions des préparations					
G 20437	Aripiprazol Sandoz (Aripiprazolum) Tabl 5 mg 28 Stk Fr. 88.40 {62.70}	Sandoz Pharmaceuticals AG		65511001	01.11.2015, B
G 20437	Aripiprazol Sandoz (Aripiprazolum) Tabl 10 mg 28 Stk Fr. 94.75 {68.27}	Sandoz Pharmaceuticals AG		65511003	01.11.2015, B
G 20437	Aripiprazol Sandoz (Aripiprazolum) Tabl 15 mg 28 Stk Fr. 103.50 {75.88}	Sandoz Pharmaceuticals AG		65511007 {68.27}	01.11.2015,

Groupe thérapeutique	N° du dossier	Préparation/ substances actives/emballages	Maison responsable	N° d'ISM	Année d'admission
G	20437	Aripiprazol Sandoz (Aripiprazolum) Tabl 30 mg 28 Stk Fr. 173.20 {136.58}	Sandoz Pharmaceuticals AG	65511005	01.11.2015, B
01.07.10 G	20436 20436	Pregabalin Mepha (Pregabalinum) Kaps 25 mg 14 Stk Fr. 8.60 {3.93} Kaps 25 mg 56 Stk Fr. 25.05 {11.12}	Mepha Pharma AG	65850001 65850002	01.11.2015, B 01.11.2015, B
G	20436 20436	Pregabalin Mepha (Pregabalinum) Kaps 50 mg 14 Stk Fr. 9.45 {4.66} Kaps 50 mg 84 Stk Fr. 44.70 {24.64}	Mepha Pharma AG	65850003 65850004	01.11.2015, B 01.11.2015, B
G	20436 20436	Pregabalin Mepha (Pregabalinum) Kaps 75 mg 14 Stk Fr. 14.45 {5.43} Kaps 75 mg 56 Stk Fr. 41.30 {21.68}	Mepha Pharma AG	65850005 65850006	01.11.2015, B 01.11.2015, B
G	20436	Pregabalin Mepha (Pregabalinum) Kaps 100 mg 84 Stk Fr. 48.60 {28.04}	Mepha Pharma AG	65850008	01.11.2015, B
G	20436 20436	Pregabalin Mepha (Pregabalinum) Kaps 150 mg 56 Stk Fr. 48.60 {28.04} Kaps 150 mg 168 Stk Fr. 111.05 {82.44}	Mepha Pharma AG	65850009 65850010	01.11.2015, B 01.11.2015, B
G	20436	Pregabalin Mepha (Pregabalinum) Kaps 200 mg 84 Stk Fr. 58.45 {36.61}	Mepha Pharma AG	65850012	01.11.2015, B
G	20436 20436	Pregabalin Mepha (Pregabalinum) Kaps 300 mg 56 Stk Fr. 58.45 {36.61} Kaps 300 mg 168 Stk Fr. 139.95 {107.64}	Mepha Pharma AG	65850013 65850014	01.11.2015, B 01.11.2015, B
G	20438 20438	Pregabalin Sandoz (Pregabalinum) Kaps 25 mg 14 Stk Fr. 8.60 {3.93} Kaps 25 mg 56 Stk Fr. 25.05 {11.12}	Sandoz Pharmaceuticals AG	65897001 65897002	01.11.2015, B 01.11.2015, B
G	20438 20438	Pregabalin Sandoz (Pregabalinum) Kaps 50 mg 14 Stk Fr. 9.45 {4.66} Kaps 50 mg 84 Stk Fr. 44.70 {24.64}	Sandoz Pharmaceuticals AG	65897003 65897004	01.11.2015, B 01.11.2015, B
G	20438 20438	Pregabalin Sandoz (Pregabalinum) Kaps 75 mg 14 Stk Fr. 14.45 {5.43} Kaps 75 mg 56 Stk Fr. 41.30 {21.68}	Sandoz Pharmaceuticals AG	65897005 65897006	01.11.2015, B 01.11.2015, B
G	20438	Pregabalin Sandoz (Pregabalinum) Kaps 100 mg 84 Stk Fr. 48.60 {28.04}	Sandoz Pharmaceuticals AG	65897008	01.11.2015, B
G	20438 20438	Pregabalin Sandoz (Pregabalinum) Kaps 150 mg 56 Stk Fr. 48.60 {28.04} Kaps 150 mg 168 Stk Fr. 111.05 {82.44}	Sandoz Pharmaceuticals AG	65897009 65897011	01.11.2015, B 01.11.2015, B
G	20438	Pregabalin Sandoz (Pregabalinum) Kaps 200 mg 84 Stk Fr. 58.45 {36.61}	Sandoz Pharmaceuticals AG	65897012	01.11.2015, B
G	20438 20438	Pregabalin Sandoz (Pregabalinum) Kaps 300 mg 56 Stk Fr. 58.45 {36.61} Kaps 300 mg 168 Stk Fr. 139.95 {107.64}	Sandoz Pharmaceuticals AG	65897013 65897015	01.11.2015, B 01.11.2015, B

Groupe thérapeutique	N° du dossier	Préparation/ substances actives/emballages	Maison responsable	N° d'ISM	Année d'admission
01.08.00		Lecapon Mepha (Levodopum, Carbidopum, Entacaponium)	Mepha Pharma AG		
G	20434	Lactabs 50mg/12.5mg/200mg 30 Stk Fr. 46.20 {25.97}		65283001	01.11.2015, B
	20434	Lactabs 50mg/12.5mg/200mg 100 Stk Fr. 110.20 {81.69}		65283002	01.11.2015, B
G		Lecapon Mepha (Levodopum, Carbidopum, Entacaponium)	Mepha Pharma AG		
	20434	Lactabs 75mg/18.75mg/200mg 30 Stk Fr. 47.60 {27.16}		65283003	01.11.2015, B
	20434	Lactabs 75mg/18.75mg/200mg 100 Stk Fr. 113.90 {84.94}		65283004	01.11.2015, B
G		Lecapon Mepha (Levodopum, Carbidopum, Entacaponium)	Mepha Pharma AG		
	20434	Lactabs 100mg/25mg/200mg 30 Stk Fr. 48.95 {28.35}		65283005	01.11.2015, B
	20434	Lactabs 100mg/25mg/200mg 100 Stk Fr. 117.65 {88.19}		65283006	01.11.2015, B
G		Lecapon Mepha (Levodopum, Carbidopum, Entacaponium)	Mepha Pharma AG		
	20434	Lactabs 125mg/31.25 mg/200mg 30 Stk Fr. 50.10 {29.36}		65283007	01.11.2015, B
	20434	Lactabs 125mg/31.25 mg/200mg 100 Stk Fr. 120.80 {90.93}		65283008	01.11.2015, B
G		Lecapon Mepha (Levodopum, Carbidopum, Entacaponium)	Mepha Pharma AG		
	20434	Lactabs 150mg/37.5mg/200mg 30 Stk Fr. 51.30 {30.38}		65283009	01.11.2015, B
	20434	Lactabs 150mg/37.5mg/200mg 100 Stk Fr. 123.90 {93.65}		65283010	01.11.2015, B
G		Lecapon Mepha (Levodopum, Carbidopum, Entacaponium)	Mepha Pharma AG		
	20434	Lactabs 200mg/50mg/200mg 30 Stk Fr. 53.75 {32.55}		65283011	01.11.2015, B
	20434	Lactabs 200mg/50mg/200mg 100 Stk Fr. 130.55 {99.45}		65283012	01.11.2015, B
02.07.20		Entresto (Sacubitrilum, Valsartanum)	Novartis Pharma Schweiz AG		
(L)	20415	Filmtabl 50 mg 28 Stk Fr. 122.50 {92.40}		65673001	01.11.2015, B
	Indiqué pour réduire le risque de mortalité et de morbidité cardiovasculaires chez les patients adultes souffrant d'insuffisance cardiaque systolique (classe NYHA II-IV, FEVG =40%). Entresto est administré en étant associée de manière appropriée, avec d'autres traitements de l'insuffisance cardiaque (par ex. bêtabloquants, diurétiques et antagonistes des minéralocorticoïdes) au lieu d'un inhibiteur de l'ECA ou d'un ARA.				
(L)		Entresto (Sacubitrilum, Valsartanum)	Novartis Pharma Schweiz AG		
	20415	Filmtabl 100 mg 56 Stk Fr. 228.55 {184.80}		65673002	01.11.2015, B
	20415	Filmtabl 100 mg 168 Stk Fr. 652.85 {554.40}		65673003	01.11.2015, B
(L)		Entresto (Sacubitrilum, Valsartanum)	Novartis Pharma Schweiz AG		
	20415	Filmtabl 200 mg 56 Stk Fr. 228.55 {184.80}		65673004	01.11.2015, B
	20415	Filmtabl 200 mg 168 Stk Fr. 652.85 {554.40}		65673005	01.11.2015, B
04.06.00		Domperidon Mepha oro (Domperidonum)	Mepha Pharma AG		
G	20435	Schmelztabl 10 mg 30 Stk Fr. 11.45 {6.20}		65646001	01.11.2015, C
	20435	Schmelztabl 10 mg 100 Stk Fr. 35.85 {16.94}		65646002	01.11.2015, B
07.02.10		Phoscap (Phosphas)	Grosse Apotheke Dr. G. Bichsel AG Hauptstandort Produktion		
	20443	Kaps Ds 250 Stk Fr. 56.60 {35.00}		63180001	01.11.2015, B
07.16.10		Caprelsa (Vandetanibum)	AstraZeneca AG		
(L)	19924	Tabl 100 mg 30 Stk Fr. 3'008.60 {2'695.23}		62341001	01.11.2015, A
	Traitement du cancer médullaire de la thyroïde métastatique et non opérable avec progression rapide et présence de symptômes. Le traitement nécessite la garantie de prise en charge des frais de l'assurance maladie après consultation préalable du médecin-conseil.				
(L)		Caprelsa (Vandetanibum)	AstraZeneca AG		
	19924	Tabl 300 mg 30 Stk Fr. 6'162.00 {5'771.69}		62341002	01.11.2015, A
(L)		Mitem (Mitomycinum)	Curatis AG		
	20339	Trockensub 20 mg intravesikal Set 1 Stk Fr. 153.25 {119.20} 63237002			01.11.2015, A
	Utilisation pour la prévention des récurrences de carcinomes vésicaux superficiels après résection transurétrale.				

Groupe thérapeutique	N° du dossier	Préparation/ substances actives/emballages	Maison responsable	N° d'ISM	Année d'admission
08.01.80 G		Ciproflax (Ciprofloxacinum)	Drossapharm AG		
	20432	Filmtabl 250 mg 10 Stk Fr. 16.60 {7.32}		65940001	01.11.2015, A
	20432	Filmtabl 250 mg 20 Stk Fr. 26.50 {12.37}		65940002	01.11.2015, A
G		Ciproflax (Ciprofloxacinum)	Drossapharm AG		
	20432	Filmtabl 500 mg 10 Stk Fr. 20.55 {10.76}		65940003	01.11.2015, A
	20432	Filmtabl 500 mg 20 Stk Fr. 44.55 {24.52}		65940004	01.11.2015, A
G		Ciproflax (Ciprofloxacinum)	Drossapharm AG		
	20432	Filmtabl 750 mg 20 Stk Fr. 49.35 {28.70}		65940005	01.11.2015, A
08.06.00 G		Voriconazol Pfizer (Voriconazolum)	Pfizer AG		
	20441	Filmtabl 50 mg 56 Stk Fr. 689.25 {586.10}		65772001	01.11.2015, A
G		Voriconazol Pfizer (Voriconazolum)	Pfizer AG		
	20441	Filmtabl 200 mg 28 Stk Fr. 1'375.60 {1'198.17}		65772002	01.11.2015, A
G		Voriconazol Pfizer (Voriconazolum)	Pfizer AG		
	20439	Trockensub 200 mg Durchstf 1 Stk Fr. 188.10 {149.56}		65770001	01.11.2015, A
G		Voriconazol Pfizer (Voriconazolum)	Pfizer AG		
	20440	Plv 40 mg/ml 70 ml Fr. 865.60 {739.70}		65771001	01.11.2015, A
10.10.00 (L)		Antidry calm sensitive Lotion (Natrii lactatis solutio, Acidum lacticum, Amygdalae oleum raffinatum)	Merz Pharma (Schweiz) AG		
		Prescription limitée au maximum à: 60 points.			
	30	18775 Lot FI 200 ml Fr. 14.50 {7.86}		57964003	01.11.2015, D
	50	18775 Lot FI 500 ml Fr. 30.20 {16.38}		57964004	01.11.2015, D

{Le prix de fabrication servant de base au prix public autorisé

II. Autres emballages et dosages

01.01.40 G		Tramadol plus Spirig HC (Tramadoli hydrochloridum, Paracetamolium)	Spirig HealthCare AG		
	20277	Filmtabl 37.5/325mg 100 Stk Fr. 41.75 {22.10}		63013004	01.11.2015, A
07.06.20 (L)		Janumet XR (Metformini hydrochloridum, Sitagliptinum)	MSD Merck Sharp & Dohme AG		
		Pour les patients qui jusqu'à présent ne peuvent pas être suffisamment contrôlés par les traitements oraux et/ou par l'insuline ou qui ne tolèrent pas ceux-ci.			
		Les traitements associés avec d'autres antidiabétiques oraux, à l'exception des sulfonyles et/ou de l'insuline, nécessitent l'approbation des coûts préalable par le médecin-conseil des assureurs-maladie.			
	20276	Ret Filmtabl 50/500 mg 3 FI 56 Stk Fr. 185.65 {147.42}		65052007	01.11.2015, B
(L)		Janumet XR (Metformini hydrochloridum, Sitagliptinum)	MSD Merck Sharp & Dohme AG		
	20276	Ret Filmtabl 50/1000 mg 3 FI 56 Stk Fr. 185.65 {147.42}		65052008	01.11.2015, B
(L)		Janumet XR (Metformini hydrochloridum, Sitagliptinum)	MSD Merck Sharp & Dohme AG		
	20276	Ret Filmtabl 100/1000 mg 84 Stk Fr. 185.65 {147.42}		65052009	01.11.2015, B
07.16.10 (L)		Erbix (Cetuximabum)	Merck (Schweiz) AG		
		L'assurance-maladie doit prendre en charge les frais du traitement après l'approbation suivant la consultation par un médecin-conseil:			
		- Pour le traitement des patients souffrant d'un cancer du côlon ou du rectum métastatique avec gène RAS de type sauvage:			
		- En association avec FOLFIRI ou FOLFOX			
		- En monothérapie après échec d'une thérapie à base d'oxaliplatine et d'irinotécan, ou en cas d'intolérance à l'irinotécan.			
		- En association avec une radiothérapie dans le traitement des patients présentant un carcinome épidermoïde localement avancé de la région tête et cou.			

Groupe thérapeutique	N° du dossier	Préparation/ substances actives/emballages	Maison responsable	N° d'ISM	Année d'admission
- En association au cisplatine et au 5-fluorouracil dans le traitement de patients atteints d'un carcinome épidermoïde récidivant et/ou métastatique de la tête et du cou.					
	17996	Inf Lös 500 mg/100ml Durchstf 100 ml Fr. 1'544.30 {1'352.00}		56072002	01.11.2015, A

(L) **Jakavi** (Ruxolitinibum) Novartis Pharma Schweiz AG

Les thérapies suivantes nécessitent une garantie de prise en charge des frais par l'assureur maladie, après consultation préalable du médecin conseil:
 Pour le traitement des patients atteints de myélofibrose primaire et myélofibrose en tant que complication d'un néoplasme myéloprolifératif, du type polycythémie vraie (PV) ou thrombocythémie essentielle (TE), avec splénomégalie et/ou symptômes associés à la maladie, et à risque intermédiaire ou à haut risque, selon le score international des symptômes de prostatisme (International Prostate Symptom Score, IPSS).
 Pour le traitement de patients atteints de polycythémie vraie, qui sont résistants ou intolérants à un traitement avec une hydroxyurée ou à un autre traitement cytoréducteur de première intention.
 JAKAVI ne peut être prescrit que par un spécialiste en hématologie ou oncologie.

	19991	Tabl 10 mg 56 Stk Fr. 4'828.10 {4'470.33}		62126010	01.11.2015, A
--	-------	---	--	----------	---------------

08.02.10 G	16313	Rifampicine Labatec (Rifampicinum) Kaps 300 mg 10 Stk Fr. 28.50 {14.10}	Labatec Pharma SA	50264003	01.11.2015, A
---------------	-------	--	-------------------	----------	---------------

	16313	Rifampicine Labatec (Rifampicinum) Kaps 150 mg 20 Stk Fr. 29.30 {14.82}	Labatec Pharma SA	50264001	01.11.2015, A
--	-------	--	-------------------	----------	---------------

	16313	Rifampicine Labatec (Rifampicinum) Kaps 300 mg 10 Stk Fr. 28.50 {14.10}	Labatec Pharma SA	50264000	01.11.2015, A
--	-------	--	-------------------	----------	---------------

Conformément à l'art. 68, al. 2, de l'Ordonnance sur l'assurance-maladie (OAMal) la radiation d'un médicament de la LS prend effet trois mois après avoir été publiée dans le bulletin de l'OFSP.

{Le prix de fabrique servant de base au prix public autorisé

III. Préparations/emballages radiés

01.06.00 G	17999	Fluoxetin Streuli (Fluoxetinum) Filmtabl 20 mg 14 Stk Fr. 14.75 {5.72}	Streuli Pharma AG	56755022	01.11.2015, B
	17999	Filmtabl 20 mg 28 Stk Fr. 19.75 {10.06}		56755024	01.11.2015, B
	17999	Filmtabl 20 mg 100 Stk Fr. 59.60 {37.63}		56755026	01.11.2015, B

02.07.10 G	18282	Quiril (Quinaprilum) Filmtabl 5 mg 30 Stk Fr. 9.80 {4.99}	Sandoz Pharmaceuticals AG	56930001	01.11.2015, B
---------------	-------	--	---------------------------	----------	---------------

G	18282	Quiril (Quinaprilum) Filmtabl 10 mg 30 Stk Fr. 16.20 {6.97}	Sandoz Pharmaceuticals AG	56930003	01.11.2015, B
	18282	Filmtabl 10 mg 100 Stk Fr. 42.25 {22.56}		56930005	01.11.2015, B

G	18282	Quiril (Quinaprilum) Filmtabl 20 mg 30 Stk Fr. 25.55 {11.56}	Sandoz Pharmaceuticals AG	56930007	01.11.2015, B
	18282	Filmtabl 20 mg 100 Stk Fr. 59.85 {37.85}		56930009	01.11.2015, B

07.02.50	18945	Calcium D3 Mepha (Calcii carbonas, Cholecalciferolum (Vitamin D3)) Brausetabl 600/400 20 Stk Fr. 6.80 {3.70}	Mepha Pharma AG	59096001	01.11.2015, D
	18945	Brausetabl 600/400 3x 20 Stk Fr. 17.40 {9.45}		59096002	01.11.2015, D
	18945	Brausetabl 600/400 6x 20 Stk Fr. 32.35 {17.55}		59096003	01.11.2015, D

07.10.40 G	19211	Diclofenac Teva Lotion (Diclofenacum natricum) Emuls 10 mg/g 50 g Fr. 4.95 {2.69}	Teva Pharma AG	60559001	01.11.2015, D
	19211	Emuls 10 mg/g 100 g Fr. 8.30 {4.51}		60559002	01.11.2015, D

▶▶▶▶▶ Assurance maladie et accidents

Groupe thérapeutique	N° du dossier	Préparation/ substances actives/emballages	Maison responsable	N° d'ISM	Année d'admission
	15169	Felden (Piroxicamum) Gel 0.500 % 30 g Fr. 5.10 {2.77}	Pfizer AG	48305016	01.11.2015, C
07.13.30 (L)	19628	Alustal Cladosporium mix (Fungi allergeni extractum) Inj Susp Anf Be 4x 5 ml Fr. 268.25 {219.36}	Stallergenes AG	61052001	01.11.2015, A
(L)	19628	Alustal Cladosporium mix (Fungi allergeni extractum) Inj Susp Fortsetz Be 5 ml Fr. 208.90 {167.70}	Stallergenes AG	61052004	01.11.2015, A
(L)	19658	Alustal Pferdehaar u.-schuppen (Pellis allergeni extractum (Equus caballus)) Inj Susp Anf Be 4x 5 ml Fr. 268.25 {219.36}	Stallergenes AG	60990001	01.11.2015, A
(L)	19658	Alustal Pferdehaar u.-schuppen (Pellis allergeni extractum (Equus caballus)) Inj Susp Fortsetz Be 5 ml Fr. 208.90 {167.70}	Stallergenes AG	60990004	01.11.2015, A
(L)	19692	Phostal Cladosporium mix (Fungi allergeni extractum) Inj Susp Anf Be 4 FI 5 ml Fr. 268.25 {219.36}	Stallergenes AG	61119001	01.11.2015, A
(L)	19692	Phostal Cladosporium mix (Fungi allergeni extractum) Inj Susp Fortsetz Be FI 5 ml Fr. 208.90 {167.70}	Stallergenes AG	61119002	01.11.2015, A
(L)	19706	Phostal Pferdehaar (Pellis allergeni extractum (Equus caballus)) Inj Susp Anf Be 4 FI 5 ml Fr. 268.25 {219.36}	Stallergenes AG	61151001	01.11.2015, A
(L)	19706	Phostal Pferdehaar (Pellis allergeni extractum (Equus caballus)) Inj Susp Fortsetz Be FI 5 ml Fr. 208.90 {167.70}	Stallergenes AG	61151002	01.11.2015, A
07.16.10 G	19199	Doxorubicin Teva (Doxorubicini hydrochloridum) Inj Lös 20 mg/10ml Durchstf 10 ml Fr. 48.75 {28.18}	Teva Pharma AG	59350002	01.11.2015, A
08.08.00 (L)	17770	Meningitec (Polysaccharida neisseriae meningitidis C, Proteinum diphtheriae CRM197) Inj Susp Fertspr 0.500 ml Fr. 39.55 {20.18}	Nuron Biotech GmbH in Liquidation	00654003	01.11.2015, B
10.03.00	16419 16419	Daivonex (Calcipotriolum) Creme 30 g Fr. 34.75 {16.00} Creme 100 g Fr. 61.65 {39.40}	LEO Pharmaceutical Products Sarath Ltd.	52587018 52587026	01.11.2015, B 01.11.2015, B
40.00.00	13974 13974	Chininium sulfuricum (Tabl 250 mg 30 Stk Fr. 18.75 { } Tabl 250 mg 100 Stk Fr. 56.90 { }			01.11.2015, 01.11.2015,
	13974 13974	Dexamethasonum (Dexamethasonum) Tabl 1 mg 20 Stk Fr. 13.75 { } Tabl 1 mg 100 Stk Fr. 52.00 { }	Spital Eigenprodukte		01.11.2015, 01.11.2015,
	13974 13974	Dexamethasonum (Tabl 4 mg 20 Stk Fr. 14.80 { } Tabl 4 mg 100 Stk Fr. 55.95 { }			01.11.2015, 01.11.2015,

▶▶▶▶▶ Assurance maladie et accidents

Groupe thérapeutique	N° du dossier	Préparation/ substances actives/emballages	Maison responsable	N° d'ISM	Année d'admission
		Ethinylestradiolum () Tabl 1 mg 100 Stk Fr. 41.65 { }			01.11.2015,
59.99.00	13974				
		Climavita (Cimicifugae extractum ethanolicum siccum DER: 4.5-8.5:1) Filmtabl 6.500 mg 60 Stk Fr. 45.05 {24.43}	Permamed AG Betriebsstandort Therwil	56196019	01.11.2015, D
	17956				
		Feminelle (Cimicifugae extractum ethanolicum siccum DER: 4.5-8.5:1) Kaps 6.500 mg 60 Stk Fr. 44.90 {24.34}	Vifor SA	56355028	01.11.2015, D
	18320				

IV. Réductions de prix volontaires

Préparations/substances actives/emballages	Maison responsable	Groupe thérapeut.	N° du dossier	nouveau prix	nouveau ex-fact
Bonviva	Roche Pharma (Schweiz) AG Filmtabl 150 mg 3 Stk	079900	18304	109.90	81.46
Candesartan HCT Helvepharm	Helvepharm AG Tabl 32/12.5mg 98 Stk	020720	19966	66.70	43.83
Candesartan HCT Helvepharm	Helvepharm AG Tabl 32/25mg 98 Stk	020720	19966	66.70	43.83
Candesartan Plus Takeda	Takeda Pharma AG Tabl 32/12.5 mg 98 Stk	020720	19878	66.70	43.83
Candesartan Plus Takeda	Takeda Pharma AG Tabl 32/25 mg 98 Stk	020720	19878	66.70	43.83
Caprelsa	AstraZeneca AG Tabl 100 mg 30 Stk	071610	19924	3'008.60	2'695.23
Caprelsa	AstraZeneca AG Tabl 300 mg 30 Stk	071610	19924	6'162.00	5'771.69
Concor	Merck (Schweiz) AG Lacktabl 5 mg 30 Stk Lacktabl 5 mg 100 Stk	020300	15017 15017	16.95 40.10	7.62 20.66
Concor	Merck (Schweiz) AG Lacktabl 10 mg 30 Stk Lacktabl 10 mg 100 Stk	020300	15017 15017	28.10 61.80	13.78 39.56
Concor 10 Plus	Merck (Schweiz) AG Lacktabl 10/25 mg 30 Stk Lacktabl 10/25 mg 100 Stk	020720	16123 16123	18.80 49.45	9.23 28.81
Concor 5 Plus	Merck (Schweiz) AG Lacktabl 5/12.5 mg 30 Stk Lacktabl 5/12.5 mg 100 Stk	020720	16123 16123	14.20 29.50	5.22 14.99
Diclofenac Lipogel Actavis	Actavis Switzerland AG Gel 10 mg/g 100 g	071040	20031	8.95	4.85
Ecofenac Sandoz	Sandoz Pharmaceuticals AG Lipogel 1 % 100 g	071040	17278	8.95	4.85
Esomep MUPS	AstraZeneca AG Tabl 20 mg 98 Stk	049900	19280	62.55	40.22
Esomep MUPS	AstraZeneca AG Tabl 40 mg 98 Stk	049900	19280	72.15	48.58
Gemcitabin Labatec	Labatec Pharma SA Trockensub 1 g Durchstf 1 Stk	071610	19178	132.70	101.30

▶▶▶▶▶ Assurance maladie et accidents

Préparations/substances actives/emballages	Maison responsable	Groupe thérapeut.	N° du dossier	nouveau prix	nouveau ex-fact
Gemcitabin Teva	Teva Pharma AG Trockensub 200 mg Durchstf 1 Stk	071610	18956	45.10	24.98
Gemcitabin Teva	Teva Pharma AG Trockensub 1 g Durchstf 1 Stk	071610	18956	132.70	101.30
Olfen	Mepha Pharma AG Gel 1 % 100 g	071040	15255	8.95	4.85
Olfen Lotion	Mepha Pharma AG Emuls 10 mg/g 100 g	071040	19999	8.95	4.85
Panprax	Drossapharm AG Filmtabl 40 mg 60 Stk	049900	19261	37.00	17.93
Pantoprazol Helvepharm	Helvepharm AG Filmtabl 40 mg 90 Stk	049900	19068	56.35	34.80
Pantoprazol Mepha	Mepha Pharma AG Lactabs 40 mg 100 Stk	049900	19255	62.60	40.25
Pantoprazol Nycomed	Takeda Pharma AG Tabl 40 mg 100 Stk	049900	19135	62.60	40.26
Pantoprazol Spirig HC	Spirig HealthCare AG Filmtabl 40 mg 100 Stk	049900	19206	62.60	40.26
Pantoprazol Streuli	Streuli Pharma AG Filmtabl 40 mg 60 Stk	049900	19263	37.55	18.44
Pemzek PLUS	AstraZeneca AG Tabl 32/12.5 mg 98 Stk	020720	19876	66.70	43.83
Pemzek PLUS	AstraZeneca AG Tabl 32/25 mg 98 Stk	020720	19876	66.70	43.83
Pramipexol Mepha Teva	Mepha Pharma AG Tabl 0.250 mg 100 Stk	010800	19052	54.65	33.33
Pramipexol Sandoz	Sandoz Pharmaceuticals AG Tabl 0.250 mg 100 Stk	010800	19399	54.65	33.32
Pramipexol Spirig HC	Spirig HealthCare AG Tabl 0.250 mg 100 Stk	010800	19437	54.65	33.34
Risperidon Mepha	Mepha Pharma AG Lactabs 0.500 mg 60 Stk	010500	18974	26.75	12.58
Roaccutan	Roche Pharma (Schweiz) AG Kaps 20 mg 100 Stk	100200	14379	115.75	86.56
Taxotere	Sanofi-Aventis (Suisse) SA Inf Konz 80 mg/4ml Durchstf 4 ml	071610	16819	491.55	413.90
Tazobac	Pfizer AG Trockensub 2.250 g Durchstf 1 Stk	080193	16695	20.80	10.99
Zoledronat Onco Labatec	Labatec Pharma SA Inf Konz 4 mg/5ml 5 ml	079900	20091	200.30	160.20
Zoledronat Teva onco	Teva Pharma AG Inf Konz 4 mg/5ml 5 ml	079900	20001	200.35	160.22
Zoledronsäure Onco Sandoz	Sandoz Pharmaceuticals AG Inf Konz 4 mg/5ml Durchstf 5 ml	079900	20005	200.35	160.24
Zoledronsäure Onco Sandoz	Sandoz Pharmaceuticals AG Inf Lös 4 mg/100ml 100 ml	079900	20021	200.35	160.24

Préparations/substances actives/emballages	Maison responsable	Groupe thérapeut.	N° du dossier	nouveau prix	nouveau ex-fact
--	--------------------	-------------------	---------------	--------------	-----------------

IVa. Réductions de prix après 18 mois depuis l'admission sur la LS

Zelboraf	Roche Pharma (Schweiz) AG Filmtabl 240 mg 56 Stk	071610	19786	2'573.70	2'290.60
-----------------	---	--------	-------	----------	----------

V. Réductions de prix après élargissement de la limitation/de l'indication

Préparations/substances actives/emballages	Maison responsable	Groupe thérapeut.	N° du dossier	nouveau prix	nouveau ex-fact
Jakavi	Novartis Pharma Schweiz AG Tabl 5 mg 56 Stk	071610	19991	2'530.45	2'251.14
Jakavi	Novartis Pharma Schweiz AG Tabl 15 mg 56 Stk	071610	19991	4'828.10	4'470.33
Jakavi	Novartis Pharma Schweiz AG Tabl 20 mg 56 Stk	071610	19991	4'828.10	4'470.33
Xgeva	Amgen Switzerland AG Inj Lös 120 mg/1.7ml Durchstf 1.700 ml	071610	19773	541.50	457.41

VI. Modifications de la limitation/de l'indication

Groupe thérapeutique	N° du dossier	Préparation/substances actives/emballages	Maison responsable	N° d'ISM	Année d'admission
02.02.00 (L)		Procoralan (Ivabradinum)	SERVIER (SUISSE) SA		
	18623	Filmtabl 5 mg 56 Stk Fr. 80.55 {55.86}		57371002	01.12.2008, B
	18623	Filmtabl 5 mg 112 Stk Fr. 144.30 {111.43}		57371004	01.12.2008, B
	18623	Filmtabl 7.5 mg 56 Stk Fr. 80.55 {55.86}		57371008	01.12.2008, B
	18623	Filmtabl 7.5 mg 112 Stk Fr. 144.30 {111.43}		57371006	01.12.2008, B

Vieille limitation:

Traitement symptomatique de l'angor stable chronique chez des patients coronariens en rythme sinusal. PROCORALAN est indiqué:
 - chez les patients présentant une contre-indication ou une intolérance aux bêta-bloquants,
 - ou en association aux bêta-bloquants chez des patients insuffisamment contrôlés par une dose optimale de bêta-bloquants, et dont la fréquence cardiaque reste supérieure à 60 bpm.
 Réduction des événements cardiovasculaires (mortalité cardiovasculaire ou hospitalisation pour aggravation de l'insuffisance cardiaque) chez des adultes en rythme sinusal présentant une insuffisance cardiaque chronique symptomatique avec une fraction d'éjection ventriculaire gauche \leq 35 % et une fréquence cardiaque supérieure ou égale à 75 bpm en complément d'une thérapie standard optimale en accord avec les recommandations en vigueur.

Nouvelle limitation:

Dans le traitement symptomatique de l'angor stable chronique chez des patients coronaires en rythme sinusal ayant une fréquence cardiaque supérieure ou égale à 70 bpm:
 - chez les patients présentant une contre-indication ou une intolérance aux bêta-bloquants
 - ou en association aux bêta-bloquants chez des patients insuffisamment contrôlés par une dose optimale de bêta-bloquants.
 Pour la réduction des événements cardiovasculaires (mortalité cardiovasculaire ou hospitalisation pour aggravation de l'insuffisance cardiaque) chez des adultes en rythme sinusal présentant une insuffisance cardiaque chronique symptomatique avec une fraction d'éjection ventriculaire gauche \leq 35 % et une fréquence cardiaque supérieure ou égale à 70 bpm en complément d'une thérapie standard optimale en accord avec les recommandations en vigueur.

03.99.00	Kalydeco	VERTEX PHARMACEUTICALS (SWITZERLAND) SÀRL (Ivacaftorum)			
	20145	Filmtabl 150 mg 56 Stk Fr. 22796.00 {22000.00}		62686002	01.01.2015, A

Vieille limitation:

KALYDECO est indiqué dans le traitement de la mucoviscidose chez les patients âgés de 6 ans et plus porteurs de la mutation G551D du gène CFTR. Le traitement par KALYDECO de tous les patients souffrant de mucoviscidose ne peut avoir lieu que dans des centres spécialisés dans cette maladie. L'évolution du traitement de tous les patients atteints de mucoviscidose et traités par KALYDECO doit en règle générale être enregistrée dans le registre européen de lutte contre la mucoviscidose (ECFSPR) tous les trois mois (anamnèse, qualité de vie, fonction pulmonaire, posologie de KALYDECO, observance, interruptions de traitement). Le taux de chlorure dans la sueur ainsi que la valeur initiale du VEMS (%) doivent être déterminés chez tous les patients souffrant de mucoviscidose avant le début du traitement (= situation initiale). Le VEMS (%) doit être mesuré tous les trois mois pendant le traitement par KALYDECO. Si aucune augmentation absolue du VEMS (%) d'au moins 5 % n'est atteinte, le test de la sueur doit être pratiqué et documenté tous les 6 mois. Tous les séjours en établissement hospitalier doivent être portés dans le registre (nombre de jours d'hospitalisation). Le nombre et la durée de toutes les exacerbations pulmonaires doivent être répertoriés dans le registre. Lors d'une exacerbation pulmonaire, le traitement antibiotique doit être indiqué comme suit: désignation de la substance active de l'antibiotique; durée du traitement antibiotique, voie intraveineuse vs voie orale vs voie inhalée; hospitalisation vs traitement ambulatoire.

Groupe thérapeutique	N° du dossier	Préparation/ substances actives/emballages	Maison responsable	N° d'ISM	Année d'admission
----------------------	---------------	---	--------------------	----------	-------------------

Les patients souffrant de mucoviscidose doivent être informés des critères d'arrêt suivants au moment de commencer le traitement. Le traitement par KALYDECO doit être remboursé tant que les critères suivants sont remplis:

- a) Le taux de chlorure dans la sueur du patient tombe au-dessous de 60 mmol/l ou
 - b) le taux de chlorure dans la sueur du patient baisse d'au moins 30% (valeur relative) par rapport à la valeur initiale ou
 - c) le patient présente une amélioration absolue du VEMS (%) d'au moins 5% par rapport à la valeur initiale.
- Dans les cas où le taux de chlorure dans la sueur est déjà inférieur à 60 mmol/l en situation initiale, le patient est considéré comme répondant au traitement si
- a) le taux de chlorure dans la sueur du patient baisse d'au moins 30% (valeur relative) par rapport à la valeur initiale ou
 - b) le patient présente une amélioration absolue durable du VEMS (%) d'au moins 5% par rapport à la valeur initiale.

Nouvelle limitation:

KALYDECO est indiqué dans le traitement de la mucoviscidose chez les patients âgés de 6 ans et plus porteurs de la mutation G551D, G1244E, G1349D, G178R, G551S, S1251N, S1255P, S549N ou S549R du gène CFTR. Le traitement par KALYDECO de tous les patients souffrant de mucoviscidose ne peut avoir lieu que dans des centres spécialisés dans cette maladie. L'évolution du traitement de tous les patients atteints de mucoviscidose et traités par KALYDECO doit en règle générale être enregistrée dans le registre européen de lutte contre la mucoviscidose (ECFSPR) tous les trois mois (anamnèse, qualité de vie, fonction pulmonaire, posologie de KALYDECO, observance, interruptions de traitement). Le taux de chlorure dans la sueur ainsi que la valeur initiale du VEMS (%) doivent être déterminés chez tous les patients souffrant de mucoviscidose avant le début du traitement (= situation initiale). Le VEMS (%) doit être mesuré tous les trois mois pendant le traitement par KALYDECO. Si aucune augmentation absolue du VEMS (%) d'au moins 5% n'est atteinte, le test de la sueur doit être pratiqué et documenté tous les 6 mois. Tous les séjours en établissement hospitalier doivent être portés dans le registre (nombre de jours d'hospitalisation). Le nombre et la durée de toutes les exacerbations pulmonaires doivent être répertoriés dans le registre. Lors d'une exacerbation pulmonaire, le traitement antibiotique doit être indiqué comme suit: désignation de la substance active de l'antibiotique; durée du traitement antibiotique, voie intraveineuse vs voie orale vs voie inhalée; hospitalisation vs traitement ambulatoire.

Les patients souffrant de mucoviscidose doivent être informés des critères d'arrêt suivants au moment de commencer le traitement. Le traitement par KALYDECO doit être remboursé tant que les critères suivants sont remplis:

- a) Le taux de chlorure dans la sueur du patient tombe au-dessous de 60 mmol/l ou
 - b) le taux de chlorure dans la sueur du patient baisse d'au moins 30% (valeur relative) par rapport à la valeur initiale ou
 - c) le patient présente une amélioration absolue du VEMS (%) d'au moins 5% par rapport à la valeur initiale.
- Dans les cas où le taux de chlorure dans la sueur est déjà inférieur à 60 mmol/l en situation initiale, le patient est considéré comme répondant au traitement si
- a) le taux de chlorure dans la sueur du patient baisse d'au moins 30% (valeur relative) par rapport à la valeur initiale ou
 - b) le patient présente une amélioration absolue durable du VEMS (%) d'au moins 5% par rapport à la valeur initiale.

07.16.10 (L)		Jakavi (Ruxolitinibum)	NOVARTIS PHARMA SCHWEIZ AG		
	19991	Tabl 5 mg 56 Stk Fr. 2530.45 {2251.14}		62126010	01.11.2015, A
	19991	Tabl 10 mg 56 Stk Fr. 4828.10 {4470.33}		62126010	01.11.2015, A
	19991	Tabl 15 mg 56 Stk Fr. 4828.10 {4470.33}		62126007	01.01.2014, A
	19991	Tabl 20 mg 56 Stk Fr. 4828.10 {4470.33}		62126007	01.01.2014, A

Vieille limitation:

Indiqué dans le traitement de patients atteints de myélofibrose primitive, ainsi que de myélofibrose secondaire à une néoplasie myéloproliférative de type polycythémie vraie (PV) ou d'une thrombocythémie essentielle (TE) avec splénomégalie et/ou des troubles associés à la maladie ainsi qu'un risque intermédiaire ou élevé selon le score IPSS. La prescription de Jakavi est uniquement réservée aux médecins spécialisés en hématologie ou en oncologie.

Le traitement nécessite un accord de prise en charge par l'assureur-maladie, après consultation préalable du médecin-conseil.

Nouvelle limitation:

Les thérapies suivantes nécessitent une garantie de prise en charge des frais par l'assureur maladie, après consultation préalable du médecin conseil:

Pour le traitement des patients atteints de myélofibrose primaire et myélofibrose en tant que complication d'un néoplasme myéloprolifératif, du type polycythémie vraie (PV) ou thrombocythémie essentielle (TE), avec splénomégalie et/ou symptômes associés à la maladie, et à risque intermédiaire ou à haut risque, selon le score international des symptômes de prostatisme (International Prostate Symptom Score, IPSS).

Pour le traitement de patients atteints de polycythémie vraie, qui sont résistants ou intolérants à un traitement avec une hydroxyurée ou à un autre traitement cytoréducteur de première intention.

JAKAVI ne peut être prescrit que par un spécialiste en hématologie ou oncologie.

(L)		Xgeva (Denosumabum)	AMGEN SWITZERLAND AG		
	19773	Inj Lös 120 mg/1.7 ml Durchstf Fr. 541.50 {457.41}		61865001	01.03.2012, A

Vieille limitation:

Traitement des patients atteints de tumeurs solides présentant des métastases osseuses, en association avec un traitement antinéoplastique standard.

Nouvelle limitation:

Traitement des patients atteints de tumeurs solides présentant des métastases osseuses, en association avec un traitement antinéoplastique standard.

Traitement de l'adulte et de l'adolescent à maturation du squelette achevée présentant des tumeurs à cellules géantes de l'os qui ne sont pas résecables ou dont la résection entraînerait probablement une morbidité élevée.

Groupe thérapeutique	N° du dossier	Préparation/ substances actives/emballages	Maison responsable	N° d'ISM	Année d'admission
11.99.00 (L)	Eylea	BAYER (SCHWEIZ) AG (Afliberceptum)			
	19955	Inj Lös 2 mg/0.05 ml Fertspr 1 Stk Fr. 1067.05 {1001.00}		62393001	01.12.2012, B
	19958	Inj Lös 2 mg/0.05 ml Durchstfl 1 Stk Fr. 1067.05 {1001.00}		62397001	01.12.2012, B

Vieille limitation:

Pour le traitement de la dégénérescence maculaire liée à l'âge exsudative (humide) – DMLA, d'une perte de vision due à un œdème maculaire diabétique (OMD) et d'une perte de vision due à un œdème maculaire consécutif à une occlusion de la veine centrale de la rétine (OVCR).

EYLEA ne doit être utilisé que par des ophtalmologistes qualifiés dans les cliniques/centres A, B et C (conformément à la liste des centres de formation continue de la FMH (www.siwf-register.ch) et pris en charge par l'assurance obligatoire des soins (AOS).

Réglementation exceptionnelle: les cliniques de formation A, B et C ont le droit de collaborer avec des ophtalmologistes en cabinet pour assurer des soins qui soient proches du patient.

La collaboration se déroule sur une base consensuelle entre les deux partenaires et respecte les conditions suivantes:

- a) La clinique de formation assure le premier examen ou la confirmation du diagnostic. Ce point doit être documenté pour les caisses-maladie.
- b) Sur accord concernant les indications autorisées (DMLA, OMD ou OVCR), le médecin en cabinet peut également assurer la poursuite du traitement du patient.

Le traitement simultané des deux yeux chez un patient nécessite l'autorisation de l'assurance maladie, après consultation préalable du médecin-conseil.

Calcul du prix sur la base du prix ex-factory, excl. TVA (CHF 1001.-) plus une marge fixe de CHF 40.- en raison des conditions particulières de distribution (pratiquement pas d'intermédiaire).

Nouvelle limitation:

Pour le traitement de la dégénérescence maculaire liée à l'âge exsudative (humide) – DMLA, d'une perte de vision due à un œdème maculaire diabétique (OMD) et d'une perte de vision due à un œdème maculaire consécutif à une occlusion de veine rétinienne (occlusion de branche veineuse rétinienne OBVR et occlusion de la veine centrale de la rétine OVCR).

EYLEA ne doit être utilisé que par des ophtalmologistes qualifiés dans les cliniques/centres A, B et C (conformément à la liste des centres de formation continue de la FMH (www.siwf-register.ch) et pris en charge par l'assurance obligatoire des soins (AOS).

Réglementation exceptionnelle: les cliniques de formation A, B et C ont le droit de collaborer avec des ophtalmologistes en cabinet pour assurer des soins qui soient proches du patient.

La collaboration se déroule sur une base consensuelle entre les deux partenaires et respecte les conditions suivantes:

- a) La clinique de formation assure le premier examen ou la confirmation du diagnostic. Ce point doit être documenté pour les caisses-maladie.
- b) Sur accord concernant les indications autorisées (DMLA, OMD, OBVR ou OVCR), le médecin en cabinet peut également assurer la poursuite du traitement du patient.

Le traitement simultané des deux yeux chez un patient nécessite l'autorisation de l'assurance maladie, après consultation préalable du médecin-conseil.

Calcul du prix sur la base du prix ex-factory, excl. TVA (CHF 1001.-) plus une marge fixe de CHF 40.- en raison des conditions particulières de distribution (pratiquement pas d'intermédiaire).

P.P. A

CH-3003 Berne
Post CH AG

Indiquer les changements
d'adresse :

Bulletin de l'OFSP
OFCL, Diffusion publications
CH-3003 Berne

Bulletin 47/15