



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG

Ausgabe vom 11. Juni 2019

Woche
BAG-Bulletin 24/2019

Informationsmagazin für medizinische Fachpersonen und Medienschaffende

Zeckenübertragene Krankheiten, S. 7

Ein Badisommer freut viele – aber nicht alle, S. 11

Spezialitätenliste, S. 12

Impressum

HERAUSGEBER

Bundesamt für Gesundheit
CH-3003 Bern (Schweiz)
www.bag.admin.ch

REDAKTION

Bundesamt für Gesundheit
CH-3003 Bern
Telefon 058 463 87 79
drucksachen-bulletin@bag.admin.ch

DRUCK

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

ABONNEMENTE, ADRESSÄNDERUNGEN

BBL, Vertrieb Bundespublikationen
CH-3003 Bern
Telefon 058 465 5050
Fax 058 465 50 58
verkauf.zivil@bbl.admin.ch

ISSN 1420-4266

DISCLAIMER

Das BAG-Bulletin ist eine amtliche Fachzeitschrift, die wöchentlich in französischer und deutscher Sprache erscheint. Sie richtet sich an Medizinfachpersonen, Medienschaffende, aber auch Interessierte. Die Publikation informiert aus erster Hand über die aktuellsten Gesundheitszahlen und relevante Informationen des BAG.

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

Inhalt

Meldungen Infektionskrankheiten	4
Sentinella-Statistik	6
Zeckenübertragene Krankheiten	7
Ein Badisommer freut viele – aber nicht alle	11
Spezialitätenliste	12
Rezeptsperrung	23

Meldungen Infektionskrankheiten

Stand am Ende der 22. Woche (04.06.2019)^a

^a Arzt- oder Labormeldungen laut Meldeverordnung. Ausgeschlossen sind Fälle von Personen mit Wohnsitz ausserhalb der Schweiz bzw. des Fürstentums Liechtenstein. Zahlen provisorisch nach Eingangsdatum. Bei den in grauer Schrift angegebenen Daten handelt es sich um annualisierte Angaben: Fälle pro Jahr und 100 000 Personen der Wohnbevölkerung (gemäss Statistischem Jahrbuch der Schweiz). Die annualisierte Inzidenz erlaubt einen Vergleich unterschiedlicher Zeitperioden.

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

^c Ausgeschlossen sind materno-fötale Röteln.

^d Bei schwangeren Frauen und Neugeborenen

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

^f Primäre, sekundäre bzw. frühlatente Syphilis.

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

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

Infektionskrankheiten:

Stand am Ende der 22. Woche (04.06.2019)^a

	Woche 22			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017
Respiratorische Übertragung												
Haemophilus influenzae: invasive Erkrankung	3 1.80	2 1.20	2 1.20	8 1.20	5 0.80	8 1.20	134 1.60	136 1.60	115 1.40	72 2.00	76 2.10	53 1.50
Influenzavirus-Infektion, saisonale Typen und Subtypen^b	2 1.20	19 11.60	1 0.60	21 3.20	29 4.40	22 3.40	13705 160.80	15028 176.30	9456 111.00	13295 368.80	13616 377.60	7686 213.20
Legionellose	5 3.00	12 7.30	2 1.20	25 3.80	48 7.30	20 3.00	568 6.70	552 6.50	377 4.40	179 5.00	178 4.90	116 3.20
Masern				19 2.90	2 0.30		221 2.60	61 0.70	97 1.10	196 5.40	23 0.60	67 1.90
Meningokokken: invasive Erkrankung	3 1.80	1 0.60		4 0.60	4 0.60	2 0.30	49 0.60	52 0.60	59 0.70	20 0.60	34 0.90	37 1.00
Pneumokokken: invasive Erkrankung	10 6.10	15 9.20	13 7.90	53 8.10	54 8.20	62 9.50	879 10.30	989 11.60	972 11.40	542 15.00	629 17.40	585 16.20
Röteln^c					1 0.20	1 0.20		2 0.02	1 0.01		2 0.06	1 0.03
Röteln, materno-fötal^d												
Tuberkulose	5 3.00	9 5.50	9 5.50	30 4.60	33 5.00	48 7.30	455 5.30	531 6.20	627 7.40	190 5.30	249 6.90	252 7.00
Faeco-orale Übertragung												
Campylobacteriose	97 59.20	178 108.60	88 53.70	452 69.00	525 80.10	445 67.90	7766 91.10	7268 85.30	7484 87.80	2413 66.90	2321 64.40	2277 63.20
Enterohämorrhagische E.-coli-Infektion	11 6.70	16 9.80	11 6.70	56 8.50	42 6.40	39 6.00	873 10.20	764 9.00	500 5.90	287 8.00	255 7.10	191 5.30
Hepatitis A	2 1.20	1 0.60	1 0.60	9 1.40	7 1.10	10 1.50	97 1.10	101 1.20	69 0.80	28 0.80	35 1.00	47 1.30
Hepatitis E				7 1.10	4 0.60		99 1.20	24 0.30		50 1.40	24 0.70	
Listeriose	1 0.60	1 0.60		2 0.30	3 0.50	4 0.60	41 0.50	48 0.60	47 0.60	12 0.30	25 0.70	21 0.60
Salmonellose, S. typhi/paratyphi			1 0.60	5 0.80	1 0.20	1 0.20	22 0.30	28 0.30	19 0.20	10 0.30	10 0.30	4 0.10
Salmonellose, übrige	12 7.30	25 15.20	16 9.80	102 15.60	114 17.40	77 11.80	1473 17.30	1892 22.20	1465 17.20	452 12.50	459 12.70	399 11.10
Shigellose		1 0.60	1 0.60	8 1.20	13 2.00	11 1.70	255 3.00	158 1.80	151 1.80	75 2.10	69 1.90	52 1.40

	Woche 22			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017
Durch Blut oder sexuell übertragen												
Aids		1 0.60	3 1.80	3 0.50	3 0.50	12 1.80	76 0.90	73 0.90	85 1.00	27 0.80	29 0.80	38 1.00
Chlamydiose	178 108.60	235 143.40	166 101.30	902 137.60	834 127.20	819 124.90	11400 133.80	11075 130.00	10968 128.70	4911 136.20	4663 129.30	4690 130.10
Gonorrhoe ^e	57 34.80	52 31.70	33 20.10	293 44.70	204 31.10	159 24.30	3398 39.90	2594 30.40	2476 29.00	1546 42.90	1083 30.00	1047 29.00
Hepatitis B, akut			1 0.60	1 0.20	4 0.60	1 0.20	31 0.40	42 0.50	34 0.40	13 0.40	16 0.40	9 0.20
Hepatitis B, total Meldungen	6	42	20	79	102	86	1174	1226	1263	499	531	501
Hepatitis C, akut		1 0.60			4 0.60	2 0.30	25 0.30	36 0.40	38 0.40	11 0.30	15 0.40	19 0.50
Hepatitis C, total Meldungen	6	30	23	66	105	91	1145	1407	1363	449	597	580
HIV-Infektion	10 6.10	8 4.90	6 3.70	28 4.30	37 5.60	31 4.70	410 4.80	434 5.10	518 6.10	176 4.90	173 4.80	205 5.70
Syphilis, Frühstadien ^f		22 13.40		17 2.60	69 10.50		564 6.60	235 2.80		224 6.20	235 6.50	
Syphilis, total ^g		30 18.30	21 12.80	20 3.00	92 14.00	68 10.40	778 9.10	895 10.50	914 10.70	299 8.30	356 9.90	432 12.00
Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten												
Brucellose				1 0.20			7 0.08	5 0.06	9 0.10	3 0.08	1 0.03	5 0.10
Chikungunya-Fieber			1 0.60	2 0.30		4 0.60	21 0.20	13 0.20	22 0.30	18 0.50	2 0.06	7 0.20
Dengue-Fieber	1 0.60	3 1.80	4 2.40	8 1.20	16 2.40	12 1.80	155 1.80	172 2.00	181 2.10	73 2.00	89 2.50	71 2.00
Gelbfieber								1 0.01			1 0.03	
Hantavirus-Infektion							1 0.01	1 0.01	3 0.04			
Malaria	3 1.80	5 3.00	8 4.90	22 3.40	23 3.50	32 4.90	282 3.30	339 4.00	317 3.70	121 3.40	132 3.70	132 3.70
Q-Fieber	12 7.30	3 1.80		27 4.10	5 0.80	2 0.30	82 1.00	46 0.50	38 0.40	52 1.40	23 0.60	16 0.40
Trichinellose								1 0.01				
Tularämie		6 3.70	2 1.20	6 0.90	12 1.80	4 0.60	109 1.30	137 1.60	68 0.80	18 0.50	30 0.80	24 0.70
West-Nil-Fieber												
Zeckenzephalitis	2 1.20	29 17.70	8 4.90	18 2.80	51 7.80	18 2.80	344 4.00	298 3.50	207 2.40	33 0.90	64 1.80	35 1.00
Zika-Virus Infektion					1 0.20	1 0.20		15 0.20	35 0.40		3 0.08	4 0.10
Andere Meldungen												
Botulismus								1 0.01	2 0.02			1 0.03
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit	1 0.60		1 0.60	2 0.30	1 0.20	3 0.50	22 0.30	14 0.20	18 0.20	8 0.20	5 0.10	10 0.30
Diphtherie ^h							5 0.06	2 0.02	4 0.05			
Tetanus												

Sentinella-Statistik

Provisorische Daten

Sentinella:

Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis am 31.05.2019 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10³)
Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

Woche	19		20		21		22		Mittel 4 Wochen	
	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³
Influenzaverdacht	8	0.6	6	0.5	2	0.2	2	0.2	4.5	0.4
Mumps	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pertussis	2	0.1	1	0.1	1	0.1	1	0.1	1.3	0.1
Zeckenstiche	12	0.9	19	1.5	9	0.8	20	2.2	15	1.4
Lyme Borreliose	11	0.8	6	0.5	4	0.3	5	0.6	6.5	0.6
Herpes Zoster	11	0.8	10	0.8	12	1.0	12	1.3	11.3	1.0
Post-Zoster-Neuralgie	2	0.1	1	0.1	3	0.3	2	0.2	2	0.2
Meldende Ärzte	160		150		149		140		149.8	

Zeckenübertragene Krankheiten – Lagebericht Schweiz

4. Juni 2019 – Die Saison, in der Zecken besonders aktiv sind, beginnt je nach Witterung im März und endet im November. Von April bis Oktober veröffentlicht das BAG jeweils in der ersten Woche des Monats einen Lagebericht mit den Fallzahlen der Frühsommer-Meningoenzephalitis (FSME) und den hochgerechneten Arztkonsultationen wegen Zeckenstich und Borreliose.

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

Anzahl Fälle der Frühsommer-Meningoenzephalitis

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

Die monatlichen FSME-Fallzahlen verlaufen in der warmen Jahreszeit wellenförmig und verdeutlichen die Saisonalität dieser Epidemie. Sie unterliegen sowohl innerhalb einer Saison als auch im Vergleich zu anderen Saisons grossen Schwankungen (Abbildung 1). So wurden im Monat Mai 13 Fälle verzeichnet.

Die Summe der Fälle, kumuliert ab Januar eines Kalenderjahrs bis zum Monat vor Erscheinen des Berichts, variiert ebenfalls stark von Jahr zu Jahr (Abbildung 2). Seit 2000 wurden im gleichen Zeitraum jeweils zwischen 10 und 97 Fälle gemeldet. Bis Ende Monat Mai des laufenden Jahres wurden 31 Fälle registriert (Abbildung 2). Dies entspricht im mehrjährigen Vergleich einem mittleren Wert.

Abbildung 1
FSME-Fallzahlen pro Monat im Verlauf der Saison,
Vergleich 2017-2019 (2019: Stand Ende Mai)

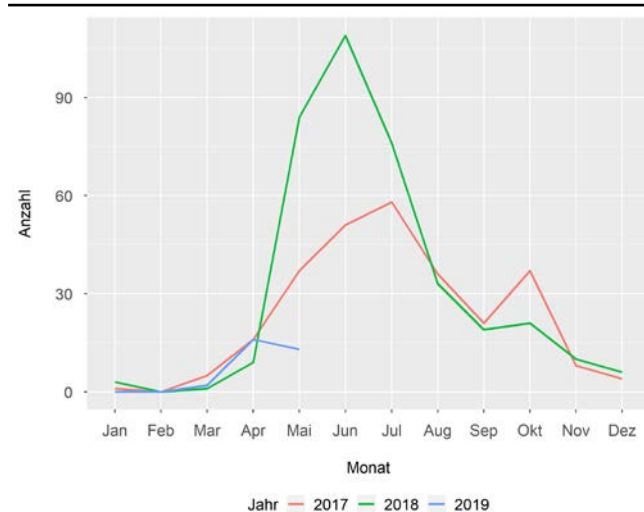


Abbildung 2
FSME-Fallzahlen kumuliert ab Jahresbeginn,
Vergleich 2000-2019 (2019: Stand Ende Mai)

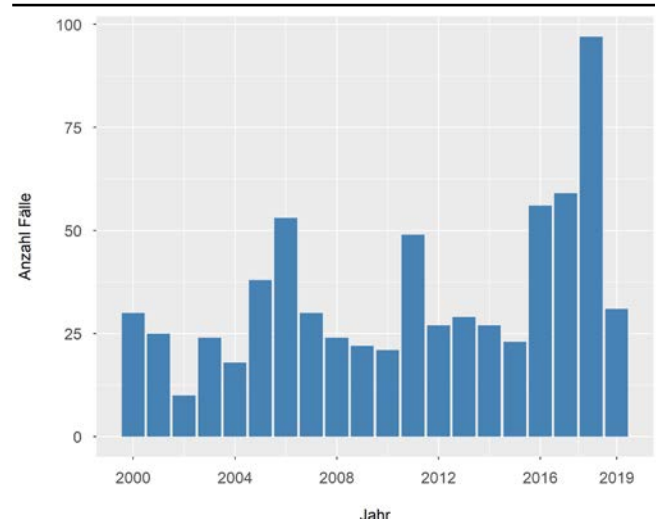
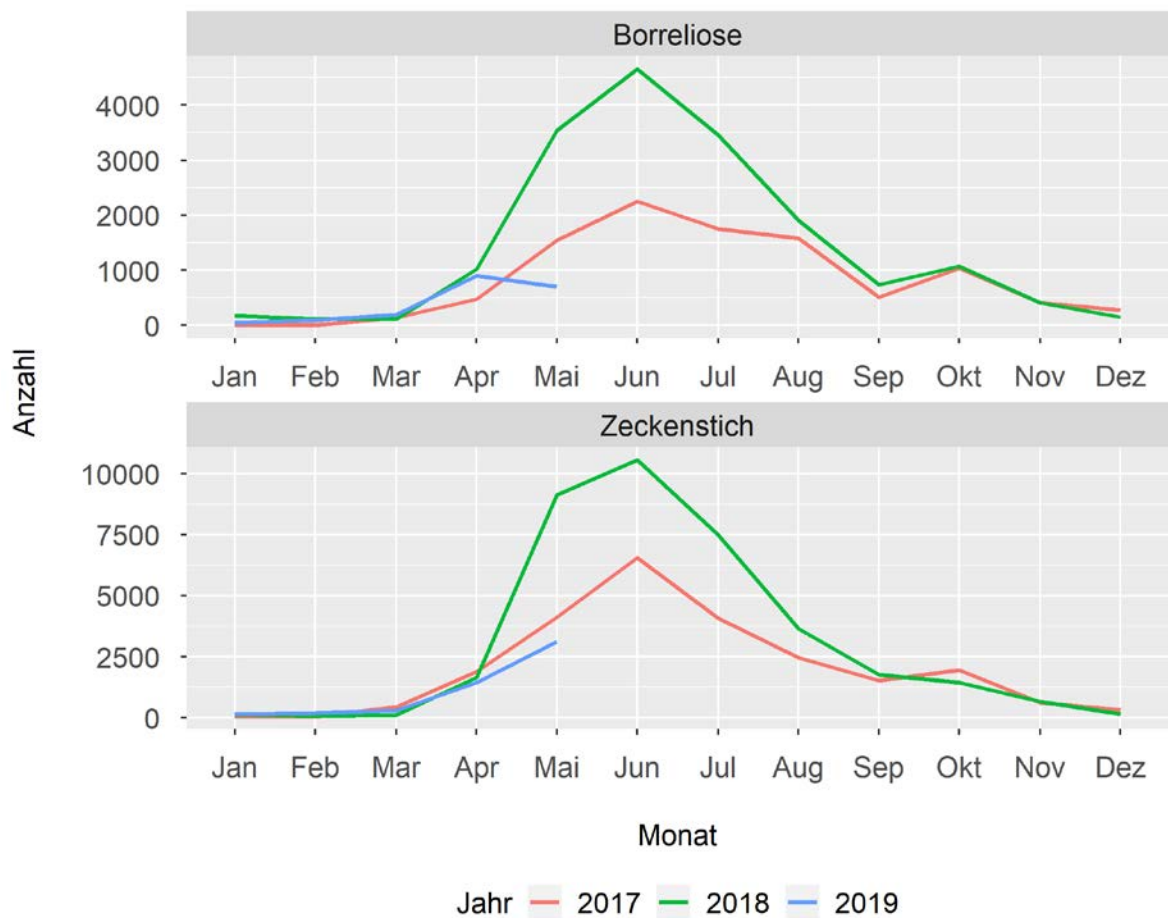


Abbildung 3

Hochrechnung der Anzahl Arztbesuche wegen Zeckenstich und Lyme-Borreliose pro Monat im Verlauf der Saison, Vergleich 2017–2019 (2019: Stand Ende Mai)

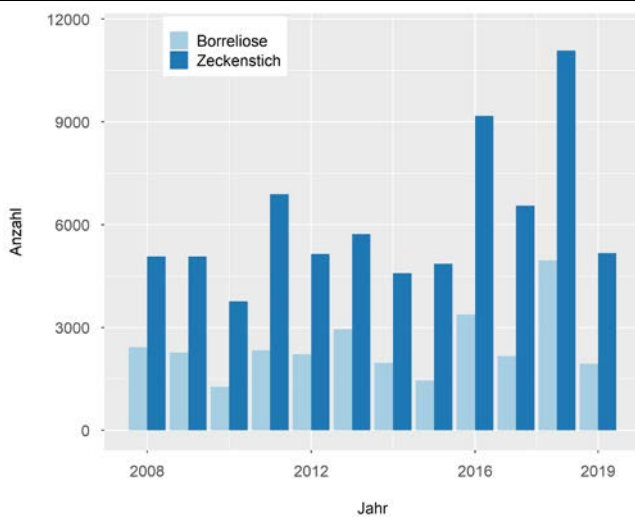


Anzahl Arztbesuche wegen Zeckenstich bzw. Borreliose

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

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

Abbildung 4
Hochgerechnete Anzahl Arztbesuche wegen Zeckenstich und Borreliose kumuliert ab Jahresbeginn, Vergleich 2008-2019 (2019: Stand Ende Mai)



Bis Ende Mai wurden hochgerechnet 5200 Arztbesuche wegen Zeckenstich sowie 1900 akute Fälle von Borreliose gemeldet (Abbildung 4). Sowohl der Wert für akute Fälle von Borreliose sowie für die Anzahl Arztbesuche wegen Zeckenstich bewegen sich im Mittel des mehrjährigen Vergleichs.

Bewertung der epidemiologischen Lage

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

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

Die hochgerechnete Anzahl Fälle von Zeckenstichen und Borreliose sowie die Fallzahlen zu FSME entsprechen dem Mittel der vergangenen Jahre. Bitte beachten Sie unsere Empfehlungen zum Schutz vor Zeckenstichen auf der Seite Frühsommer-Meningoenzephalitis (FSME) A-Z oder Borreliose A-Z.

<https://www.bag.admin.ch/bag/de/home/krankheiten/krankheiten-im-ueberblick/zeckenuebertragene-krankheiten.html>

Kontakt

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



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

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

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

Die Rauchstopplinie unterstützt dich:

0848 000 181*



**S M O K E
FREE**

Ich bin stärker.

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

smokefree.ch

* 8 Rp. pro Minute ab Festnetz

Ein Badisommer freut viele – aber nicht alle

Hitzewellen. Ein Sommer wie 2018 macht viele glücklich. Für ältere Menschen können Hitzesommer, die in Zukunft immer häufiger werden, aber eine gesundheitliche Belastung sein. Um die Gesundheit der älteren Bevölkerung während der heissen Tage zu schützen, hat das BAG Präventionsmaterial für die Bevölkerung, für Fachpersonen und Behörden erarbeitet.

Heisse Sommer werden gemäss den neuen Klimaszenarien CH2018 in der Schweiz zunehmen und extremer ausfallen. Am grössten ist die Hitzebelastung in den bevölkerungsreichen städtischen Gebieten in tiefen Lagen. Die Auswirkungen von Hitze auf die Gesundheit sind vielschichtig. Hohe Temperaturen beanspruchen den Organismus des Menschen und können zu Problemen des Herz-Kreislauf-Systems, Atembeschwerden, Nierenversagen und im schlimmsten Fall zum Tod führen. Das Schweizerische Tropen- und Public-Health-Institut (Swiss TPH) hat mit Unterstützung des BAG und des Bundesamtes für Umwelt (BAFU) diverse Untersuchungen zu den Auswirkungen hoher Temperaturen auf die Gesundheit durchgeführt. Die Studienergebnisse geben zum Beispiel Auskunft über kritische Schwellenwerte und vulnerable Personengruppen. Aus den Resultaten lassen sich gezielte Präventionsmassnahmen ableiten.

Die Ergebnisse zeigen, dass die zunehmende Hitzebelastung vor allem für ältere Personen von gesundheitlicher Bedeutung ist. Das hitzebedingte Sterberisiko ist an Hitzetagen selbst am grössten, aber auch in den darauffolgenden Tagen noch deutlich erhöht. Für Personen ab 75 Jahren besteht in der Woche nach einem Tag mit Temperaturen ab 32 Grad Celsius ein um 15 Prozent erhöhtes Sterberisiko (gegenüber einem Tag mit 21 Grad Celsius).

Zusätzlichen Hitzestress verursachen sogenannte Tropennächte, wenn das Thermometer nicht unter 20 Grad Celsius fällt. Der Körper kann sich aufgrund fehlender Nachtabkühlung nicht ausreichend erholen. Dies zeigte eine Untersuchung des Zusammenhangs zwischen Temperatur und Sterblichkeit im Zeitraum 1995 bis 2013 in acht Schweizer Städten. Auch im Hitzesommer 2015 war die Zusatzsterblichkeit mit 9,7 Prozent bei den 75- bis 84-Jährigen am grössten. Damals starben in der Schweiz 5,4 Prozent mehr Menschen (rund 800 Personen) als sonst zu dieser Jahreszeit. Auch Notfall-Spitaleintritte sind an Hitzetagen und in Tropennächten erhöht. Wiederum ist der Effekt bei der älteren Bevölkerung akzentuiert.

Ältere, chronisch kranke und pflegebedürftige Personen benötigen während der heissen Tage besondere Aufmerksamkeit. Sensibilisierung ist bei verschiedenen Zielgruppen wichtig. Bei Betroffenen, die professionell betreut werden (zu Hause oder



Sie machen es richtig: Körperliche Aktivitäten während der heissesten Tageszeit möglichst beschränken und schattige Plätze bevorzugen. Das ist eine goldene Regel für Hitzetage.

in Heimen), kann auf Fachpersonen gesetzt werden. Anders bei Risikopersonen, die nicht engmaschig von Fachpersonen begleitet werden. Hier ist die Sensibilisierung der Bevölkerung besonders wichtig, damit zum Beispiel die nachbarschaftliche Unterstützung greift. Nach dem Hitzesommer 2003 haben das BAG und das BAFU zu diesem Zweck Informationsmaterial zum Schutz bei Hitzewellen erarbeitet. Dieses macht auf die Gefahren von Hitzestress aufmerksam und liefert Verhaltens-tipps. Das Informationsmaterial richtet sich an Fachpersonen und die Bevölkerung. Flyer und Plakate können über die Webseite www.hitzewelle.ch bestellt werden.

Sie finden als Beilage zu diesem Bulletin den Flyer «Schutz bei Hitzewellen» mit Empfehlungen und Informationen für Pflegepersonal.

Bundesamt für Gesundheit

Gesundheitspolitik

Esther Walter

Sektion Nationale Gesundheitspolitik

Mail: Esther.Walter@bag.admin.ch

Spezialitätenliste:

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

[] Der dem verfügbaren Publikumspreis zugrunde liegende Fabrikabgabepreis

Gültig ab 1. Juni 2019

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
I. Neuzugang Präparate					
01.99 (L)		MAVENCLAD (Cladribinum)	Merck (Schweiz) AG		
	20873	Tabl 10 mg Blist 1 Stk Fr. 3151.45 [2834.60]		66831001	01.06.2019, A
	20873	Tabl 10 mg Blist 4 Stk Fr. 11867.85 [11338.40]		66831002	01.06.2019, A
	20873	Tabl 10 mg Blist 6 Stk Fr. 17678.80 [17007.60]		66831003	01.06.2019, A
<p>Als krankheitsmodifizierende Monotherapie von hochaktiver, schubförmig remittierend verlaufender Multipler Sklerose (MS) bei folgenden Patientengruppen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Patienten mit hoher Krankheitsaktivität trotz Behandlung mit einer krankheitsmodifizierenden Therapie (in der Regel während mindestens 6 Monaten), oder - Patienten mit rasch fortschreitender schubförmig remittierend verlaufender Multipler Sklerose, definiert durch 2 oder mehr Schübe mit Behinderungscharakter in einem Jahr, und mit 1 oder mehr Gadolinium anreichernden Läsionen im MRI des Gehirns oder mit einer signifikanten Erhöhung der T2-Läsionen im Vergleich zu einem kürzlich durchgeführten MRI. <p>Die Behandlung bedarf der Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes. Behandlung durch einen Facharzt der Neurologie FMH mit zeitlichem Zugang zu MRI.</p>					
02.07.10 (L)G		TADALAFIL PAH MEPHA TEVA (Tadalafilum)	Mepha Pharma AG		
	20928	Lactab 20 mg Blist 60 Stk Fr. 783.45 [668.16]		66443002	01.06.2019, B
<p>Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes aufgrund der erstmaligen Indikationsstellung durch tertiäre Zentren für pulmonale Hypertonie bzw. durch entsprechend qualifizierte Fachärzte für Pneumologie und Kardiologie.</p>					
02.07.10 (L)G		TADALAFIL PAH SPIRIG HC (Tadalafilum)	Spirig HealthCare AG		
	20929	Filmtabl 20 mg Blist 56 Stk Fr. 732.30 [623.62]		66701001	01.06.2019, B
<p>Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes aufgrund der erstmaligen Indikationsstellung durch tertiäre Zentren für pulmonale Hypertonie bzw. durch entsprechend qualifizierte Fachärzte für Pneumologie und Kardiologie.</p>					
02.07.20 (L)G		CO-VALSARTAN AML0 SPIRIG HC (Valsartanum, Amlodipinum, Hydrochlorothiazidum)	Spirig HealthCare AG		
	20935	Filmtabl 5/160/12.5 28 Stk Fr. 34.30 [15.58]		66683001	01.06.2019, B
	20935	Filmtabl 5/160/12.5 98 Stk Fr. 78.90 [54.45]		66683002	01.06.2019, B
	20935	Filmtabl 5/160/25 28 Stk Fr. 34.30 [15.58]		66683005	01.06.2019, B
	20935	Filmtabl 5/160/25 98 Stk Fr. 78.90 [54.45]		66683006	01.06.2019, B
	20935	Filmtabl 10/160/12.5 28 Stk Fr. 34.30 [15.58]		66683003	01.06.2019, B
	20935	Filmtabl 10/160/12.5 98 Stk Fr. 78.90 [54.45]		66683004	01.06.2019, B
	20935	Filmtabl 10/160/25 28 Stk Fr. 34.30 [15.58]		66683007	01.06.2019, B
	20935	Filmtabl 10/160/25 98 Stk Fr. 78.90 [54.45]		66683008	01.06.2019, B
<p>Die gleichzeitige Therapie mit CO-VALSARTAN AML0 SPIRIG HC und einem Calciumantagonisten des I.T. 02.06 und/oder einem Angiotensin-II-Antagonisten und/oder einem ACE-Hemmer wird von der Grundversicherung nicht vergütet.</p>					

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
05.02 (L)		JINARC (Tolvaptanum, Tolvaptanum)	Otsuka Pharmaceutical (Switzerland) GmbH		
	20456	Tabl 45 mg/15 mg 56 Stk Fr. 1972.90 [1742.77]		65676006	01.11.2016, A
	20456	Tabl 60 mg/30 mg 56 Stk Fr. 1972.90 [1742.77]		65676009	01.11.2016, A
	20456	Tabl 90 mg/30 mg 56 Stk Fr. 1972.90 [1742.77]		65676012	01.11.2016, A
	20456	Tabl 15 mg 28 Stk Fr. 1972.90 [1742.77]		65676002	01.11.2016, A
	20456	Tabl 30 mg 28 Stk Fr. 1972.90 [1742.77]		65676004	01.11.2016, A

Nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes. Zur Verlangsamung der Progression von Zystenentwicklung und Niereninsuffizienz bei typischer autosomal-dominanter polyzystischer Nierenerkrankung (ADPKD Class 1) bei Erwachsenen mit chronischer Nierenerkrankung (CKD) im Stadium 1 bis 3 zu Behandlungsbeginn mit Anzeichen für eine rasch fortschreitende Erkrankung, wenn das Gesamtnierenvolumen (TKV) zu Behandlungsbeginn mindestens 750ml beträgt und die geschätzte glomeruläre Filtrationsrate (eGFR) mindestens 30ml/min/1.73 m² und zudem eines der folgenden Kriterien erfüllt ist:

- bestätigter eGFR Abfall von ≥ 5 ml/min/1.73 m² über 1 Jahr
- Nierengrössenwachstum von $> 5\%$ pro Jahr, bestätigt durch mindestens 2 MRI- oder CT-Messungen im Abstand von je mindestens 6 Monaten
- prognostizierte Progression der Mayo Klasse 1C, 1D oder 1E basierend auf der Mayo Klassifikation (Alter in Verbindung mit dem TKV)
- trunkierende PKD1-Mutation und PR0-PKD-Score von >6 (Geschlecht, Bluthochdruck vor dem 35. Altersjahr, urologische Vorfälle, Art der PKD-Mutation)

Die Verordnung von JINARC darf ausschliesslich durch Spitäler mit einer Abteilung Nephrologie und durch einen Facharzt FMH der Nephrologie erfolgen. Der für die Abteilung Nephrologie eines Zentrums/Klinikums tätige, von Otsuka Pharmaceutical (Switzerland) GmbH geschulte behandelnde Facharzt FMH der Nephrologie hat im Kostengutsprache gesuch folgende Angaben zu machen:

- gesicherte Diagnose einer typischen ADPKD (Class 1) anhand der Anzahl Zysten/Niere und Al-ter (nach Pei-Ravine Kriterien) oder anhand eines genetischen Testes
- Angaben zur Dosierung
- Angabe zum Nierenvolumen im Verlauf
- Angabe zur eGFR im Verlauf

Muss aufgrund einer Dosisanpassung mit 45mg (30mg +15mg) oder 30mg (15mg +15mg) pro Tag therapiert werden, werden von der Firma Otsuka Pharmaceutical (Switzerland) GmbH die den Betrag von Fr. 1972.90 übersteigenden Therapiekosten pro 28 Tage demjenigen Krankenversicherer rückvergütet, bei dem die versicherte Person zum Zeitpunkt des Bezuges versichert war. Der Krankenversicherer fordert die Firma Otsuka Pharmaceutical (Switzerland) GmbH zur Rückvergütung auf.

06.03.40 (L)		XARELTO VASCULAR (Rivaroxabanum)	Bayer (Schweiz) AG		
	20856	Filmtabl 2.5 mg Blist 56 Stk Fr. 86.30 [60.87]		66872002	01.06.2019, B
	20856	Filmtabl 2.5 mg Blist 1 96 Stk Fr. 260.95 [213.03]		66872003	01.06.2019, B

In Kombination mit Acetylsalicylsäure (ASS) zur Sekundärprävention (nach Ereignis oder Revaskularisierung) schwerwiegender atherothrombotischer Ereignisse (Schlaganfall, Myokardinfarkt, kardiovaskulär bedingter Tod) bei Patienten mit chronischer koronarer Herzkrankheit oder manifester peripherer arterieller Gefässerkrankung und einem hohen Risiko für ischämische Ereignisse.

Im Fall von chronischer koronarer Herzkrankheit und Alter <65 Jahre müssen folgende Kriterien zusätzlich erfüllt sein:

- Dokumentierte Atherosklerose unter Beteiligung von mindestens zwei Gefässbetten oder
- mindestens zwei zusätzlichen kardiovaskulären Risikofaktoren wie
 - Diabetes mellitus,
 - Niereninsuffizienz (<60 ml/min)
 - Herzinsuffizienz
 - Nicht-lakunärer ischämischer Schlaganfall =1 Monat
 - Rauchen

Die erweiterte Behandlung mit Xarelto vascular über 2 Jahre hinaus bedarf einer erneuten Evaluierung des Nutzen-Risiko-Profiles des Patienten.

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
07.12 (L)		REPATHA (Evolocumabum)	Amgen Schweiz AG		
	20427	Inj Lös 140 mg/ml Pen 2 Stk Fr. 558.75 (472.44)		65622002	01.06.2017, B
Nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes.					
Repatha wird vergütet begleitend zu einer Diät und zusätzlich zu einer maximal verträglichen Dosierung einer intensivierten LDL-C senkenden Therapie zur Behandlung von:					
<ul style="list-style-type: none"> • Erwachsenen mit einer schweren heterozygoten familiären Hypercholesterinämie mit einem LDL-C > 5 mmol/l in der Primärprävention oder mit einem LDL-C > 4.5 mmol/l mit mindestens einem der folgenden zusätzlichen Risikofaktoren: Diabetes Mellitus, erhöhtes Lipoprotein (a) > 50 mg/dL, ausgeprägte arterielle Hypertonie oder vorzeitige klinisch manifeste familiäre atherosklerotische kardiovaskuläre Erkrankung ASCVD (<55 Jahre bei Männern, <60 Jahre bei Frauen), oder • Erwachsenen mit klinischer atherosklerotischer kardiovaskulärer Erkrankung in der Sekundärprävention und einem LDL-C > 3.5 mmol/l, und/oder progredienter klinischer atherosklerotischer kardiovaskulärer Erkrankung (wiederholt akutes Koronarsyndrom, Myokardinfarkt, Schlaganfall, oder ungeplante wiederholte koronare Revaskularisierung innerhalb von 5 Jahren nach dem ersten kardiovaskulären Ereignis) mit einem LDL-C > 2.6 mmol/l • Erwachsenen und Jugendlichen ab einem Alter von 12 Jahren mit einer homozygoten familiären Hypercholesterinämie mit einem LDL-C > 5 mmol/l in der Primärprävention, oder in der Sekundärprävention mit einem LDL-C > 3.5 mmol/l. 					
Repatha wird nur vergütet, wenn aufgrund des sehr hohen kardiovaskulären Risikos eine zusätzliche LDL-C Senkung medizinisch erforderlich ist, d.h.					
<ul style="list-style-type: none"> • wenn über mindestens 3 Monate mit der maximal verträglichen Dosierung einer intensivierten LDL-C senkenden Therapie mit mindestens zwei verschiedenen Statinen mit oder ohne Ezetimib (oder Ezetimib mit oder ohne weiteren Lipidsenker bei Statin-Unverträglichkeit) die oben erwähnten LDL-C-Werte nicht erreicht werden können und • wenn der arterielle Blutdruck kontrolliert und • wenn der Blutzucker auf ein HbA1c kleiner 7,5% eingestellt ist und • wenn eine Nikotinabstinenz angestrebt wird. 					
Eine Unverträglichkeit gegenüber Statinen gilt als belegt, wenn					
<ul style="list-style-type: none"> • Therapieversuche mit mehreren Statinen zu Myalgien oder • einem Anstieg der Kreatinin-Kinase auf mindestens das Fünffache des oberen Normwertes führten oder • wenn durch ein Statin eine schwere Hepatopathie aufgetreten ist. 					
Diagnose und Erstverordnung sowie regelmässige Kontrollen müssen durch einen Facharzt FMH der Angiologie, Diabetologie / Endokrinologie, Kardiologie, Nephrologie, Neurologie oder durch ausgewiesene Hypercholesterinämie-Experten durchgeführt werden. Die entsprechende Liste mit den Experten ist unter folgender Adresse abrufbar: http://www.bag.admin.ch/sl-ref					
Die Behandlung darf nur fortgesetzt werden, wenn bei einer Kontrolle 6 Monate nach Behandlungsbeginn das LDL-C gegenüber dem Ausgangswert unter der maximal intensivierten lipid-senkenden Therapie um mindestens 40 % gesunken ist oder ein LDL-Wert von kleiner als 1.8 mmol/l erreicht wurde (exklusive homozygoter familiärer Hypercholesterinämie).					
07.13.10		BILAXTEN KIDS (Bilastinum)	A. Menarini AG		
	20912	Lös 10 mg/4 ml z Einnehmen Fl 120 ml Fr. 27.80 (13.49)		66712001	01.06.2019, B
07.16.10 (L)		CYRAMZA (Ramucirumabum)	Eli Lilly (Suisse) SA		
	20403	Inf Konz 100 mg/10 ml Durchstf 1 Stk Fr. 492.50 (414.74)		65206001	01.03.2016, A
	20403	Inf Konz 500 mg/50 ml Durchstf 1 Stk Fr. 2328.50 (2067.03)		65206002	01.03.2016, A

In Kombination mit Paclitaxel für die Behandlung von erwachsenen Patienten mit ECOG-Status 0 oder 1 mit fortgeschrittenem Adenokarzinom des Magens oder gastroösophagealen -bergangs mit einem Progress nach vorausgegangener Platin- und Fluoropyrimidin-haltiger Chemotherapie.

Als Monotherapie für die Behandlung von erwachsenen Patienten mit ECOG-Status 0 oder 1 mit fortgeschrittenem Adenokarzinom des Magens oder des gastroösophagealen -bergangs mit einem Progress nach vorausgegangener Platin- oder Fluoropyrimidin-haltiger Chemotherapie, wenn diese Patienten für eine Kombinationstherapie mit Paclitaxel nicht geeignet sind.

Die Behandlung bedarf der Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes.

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
(L)G		IMATINIB DEVATIS (Imatinibum)	Devatis AG		
	20906	Filmtabl 100 mg Blist 30 Stk Fr. 366.30 [304.79]		65580007	01.06.2019, A
	20906	Filmtabl 100 mg Blist 60 Stk Fr. 716.20 [609.58]		65580008	01.06.2019, A
	20906	Filmtabl 200 mg 30 Stk Fr. 668.50 [568.01]		65580009	01.06.2019, A
	20906	Filmtabl 200 mg 60 Stk Fr. 1157.95 [999.71]		65580010	01.06.2019, A
	20906	Filmtabl 400 mg Blist 30 Stk Fr. 1397.30 [1217.98]		65580011	01.06.2019, A
	20906	Filmtabl 400 mg Blist 60 Stk Fr. 2412.55 [2143.64]		65580012	01.06.2019, A
Behandlung von erwachsenen und pädiatrischen Patienten mit Ph+ chronisch-myeloischer Leukämie (Ph+CML) in der chronischen Phase, in der akzelerierten Phase sowie in der Blastenkrise.					
Behandlung von Erwachsenen und pädiatrischen Patienten mit Ph+ akuter lymphatischer Leukämie (Ph+ALL) in Kombination mit Standardchemotherapie.					
Behandlung von erwachsenen Patienten mit Hypereosinophiliensyndrom (HES), atypischen myelodysplastischen/myeloproliferativen Erkrankungen (MDS/MPD) oder aggressiver systemischer Mastozytose (SM) einhergehend mit Eosinophilie und einer plated-derived growth factor (PDGF)-Rezeptor-alpha oder -beta Mutation oder einem FIP1L1-PDGF- α Fusionsprotein.					
Behandlung von Erwachsenen mit unresezierbarem, rezidivierendem oder metastasierendem Dermatofibrosarkom protuberans (DFSP).					
(L)		KISQALI (Ribociclibum)	Novartis Pharma Schweiz AG		
	20682	Tabl 200 mg Blist 21 Stk Fr. 1453.30 [1269.01]		66377003	01.06.2019, A
	20682	Tabl 200 mg Blist 42 Stk Fr. 2590.55 [2305.96]		66377001	01.06.2019, A
	20682	Tabl 200 mg Blist 63 Stk Fr. 3635.70 [3307.00]		66377002	01.06.2019, A
In Kombination mit einem Aromatasehemmer als Erstlinientherapie zur Behandlung postmenopausaler Frauen mit Hormon-Rezeptor (HR)-positivem, humanen epidermalen Wachstumsfaktor-Rezeptor-2 (HER2)-negativem fortgeschrittenem oder metastasierendem Mammakarzinom, wenn eine endokrine Monotherapie begründet nicht angezeigt ist. Kein Einsatz bei viszeraler Krise. Das krankheitsfreie Intervall nach Abschluss der neoadjuvanten oder adjuvanten endokrinen Therapie muss > 12 Monate betragen.					
Die Novartis Pharma Schweiz AG vergütet dem Krankenversicherer, bei dem die versicherte Person zum Zeitpunkt des Bezugs versichert war, auf dessen erste Aufforderung hin für auf jede bezogene Packung Kisqali einen festgelegten Anteil des Fabrikabgabepreises zurück. Sie gibt dem Krankenversicherer die Höhe der Rückvergütung bekannt. Die Mehrwertsteuer kann nicht zusätzlich zu diesem Anteil des Fabrikabgabepreises zurückgefordert werden. Die Aufforderung zur Rückvergütung soll in der Regel innerhalb von 3 Monaten nach Verabreichung erfolgen.					
(L)		KYPROLIS (Carfilzomibum)	Amgen Switzerland AG		
	20481	Trockensub 10 mg Durchstf 1 Stk Fr. 212.55 [170.85]		65690002	01.03.2018, A
	20481	Trockensub 30 mg Durchstf 1 Stk Fr. 604.80 [512.54]		65690003	01.03.2018, A
	20481	Trockensub 60 mg Durchstf 1 Stk Fr. 1185.75 [1025.08]		65690001	01.03.2018, A
Kyprolis in Kombination mit Lenalidomid und Dexamethason (KRd)					
KYPROLIS wird nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes in Kombination mit Lenalidomid und Dexamethason (KRd) zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit rezidivierendem multiplem Myelom, die mindestens eine vorangegangene Therapie erhalten haben, vergütet. Dosierungsschema und Dosierung sollen nach Angaben der Fachinformation erfolgen, wobei in der Kombination KRd maximal 27 mg Carfilzomib/m ² eingesetzt werden dürfen. Die Behandlung mit KYPROLIS in der Kombination KRd darf bis zu maximal 18 Zyklen vergütet werden. Falls es zu einer Progression der Krankheit kommt oder inakzeptable Toxizitätserscheinungen auftreten, muss die Behandlung mit KYPROLIS abgebrochen werden. Eine Behandlung mit KYPROLIS in der Kombination KRd mit mehr als 18 Zyklen bedarf eines erneuten begründeten Gesuches um Kostengutsprache an den Krankenversicherer. Dieser entscheidet über die Kostengutsprache nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes, der anhand des Gesuchs um Kostengutsprache den Nutzen einer Fortsetzung der Therapie evaluiert.					
Kyprolis in Kombination mit Dexamethason alleine (Kd)					
KYPROLIS wird nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes in Kombination mit Dexamethason alleine (Kd) zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit rezidivierendem multiplem Myelom, die mindestens eine vorangegangene Therapie erhalten haben, vergütet. Dosierungsschema und Dosierung sollen nach Angaben der Fachinformation erfolgen, wobei in der Kombination Kd maximal 56 mg Carfilzomib/m ² eingesetzt werden dürfen. Falls es zu einer Progression der Krankheit kommt oder inakzeptable Toxizitätserscheinungen auftreten, muss die Behandlung mit KYPROLIS abgebrochen werden.					
Amgen Switzerland AG vergütet im Rahmen der Kombinationstherapie Kd nach Aufforderung durch denjenigen Krankenversicherer, bei dem die versicherte Person zum Zeitpunkt des Bezugs versichert war, für jede bezogene Packung KYPROLIS 5,4 % des Fabrikabgabepreises an den Krankenversicherer zurück. Die Mehrwertsteuer kann nicht zusätzlich zu den Rückvergütungsbeträgen zurückgefordert werden. Die Aufforderung zur Rückvergütung soll in der Regel innerhalb von 6 Monaten nach Verabreichung erfolgen.					
07.16.20 G		ANASTROZOL DEVATIS (Anastrozolum)	Devatis AG		
	20905	Filmtabl 1 mg Blist 30 Stk Fr. 92.50 [66.31]		65922003	01.06.2019, B
	20905	Filmtabl 1 mg Blist 100 Stk Fr. 267.00 [218.31]		65922004	01.06.2019, B

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
G		EXEMESTAN DEVATIS (Exemestanum)	Devatis AG		
	20904	Filmtabl 25 mg Blist 30 Stk Fr. 100.25 [73.04]		65909003	01.06.2019, B
	20904	Filmtabl 25 mg Blist 100 Stk Fr. 292.85 [240.80]		65909004	01.06.2019, B
G		LETROZOL DEVATIS (Letrozolum)	Devatis AG		
	20903	Filmtabl 2.5 mg Blist 30 Stk Fr. 81.10 [56.37]		65923003	01.06.2019, B
	20903	Filmtabl 2.5 mg Blist 100 Stk Fr. 231.10 [187.01]		65923004	01.06.2019, B
08.03 G		ATAZANAVIR MEPHA (Atazanavirum)	Mepha Pharma AG		
	20927	Kaps 200 mg Blist 60 Stk Fr. 551.85 [466.44]		66339002	01.06.2019, A
	20927	Kaps 300 mg Ds 30 Stk Fr. 551.85 [466.44]		66339003	01.06.2019, A
		BIKTARVY (Bictegravirum, Emtricitabinum, Tenofovirum alafenamidum)	Gilead Sciences Switzerland S+r+l		
	20840	Filmtabl 50/200/25mgFl 30 Stk Fr. 1259.80 [1092.58]		66834001	01.06.2019, A
11.99 (L)		OZURDEX INTRAVITREALES (Dexamethasonum)	Allergan AG		
	19470	Implant in Applikator 1 Stk Fr. 1382.00 [1204.02]		60324001	01.01.2012, A
Makulaödem nach retinalem Venenastverschluss oder Zentralvenenverschluss Die Anwendung ist auf 2 Implantatapplikationen begrenzt. Fortführung der Therapie bei Ansprechen nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes.					
Uveitis Wiederholte Verabreichungen bei einer nicht infektiösen Uveitis im posterioren Segment bei Ansprechen nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes.					
Sehbeeinträchtigung aufgrund von einem diabetischen Makulaödem Bei Patienten die pseudophak sind oder auf eine Therapie mit Nicht-Kortikosteroiden unzureichend ansprechen oder bei denen diese als unpassend angesehen wird. Die Anwendung ist auf 7 Implantatapplikationen begrenzt. Fortführung der Therapie bei Ansprechen nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes.					
III. Neu gestrichene Präparate/Packungen					
02.06.10 G		CORIDIL RETARD (Diltiazemi hydrochloridum)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	15666	Ret Tabl 90 mg 20 Stk Fr. 8.55 [3.89]		49381042	01.06.2019, B
	15666	Ret Tabl 90 mg 100 Stk Fr. 36.10 [17.14]		49381050	01.06.2019, B
G		ECODIPIN RETARD (Nifedipinum)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	15574	Ret Filmtabl 20 mg 30 Stk Fr. 9.30 [4.55]		48044042	01.06.2019, B
	15574	Ret Filmtabl 20 mg 100 Stk Fr. 27.25 [13.03]		48044034	01.06.2019, B
03.04.50		ACCOLATE (Zafirlukastum)	AstraZeneca AG		
	17053	Tabl 20 mg 60 Stk Fr. 50.55 [29.75]		53750036	01.06.2019, B
04.05		SPASMO-CANULASE (Cellulasum, Pancreatis pulvis [Pancreatinum], Dimeticonum)	GSK Consumer Healthcare Schweiz AG		
	9957	Bitabs 30 Stk Fr. 13.90 [7.53]		30197011	01.06.2019, D
	9957	Bitabs 100 Stk Fr. 39.80 [21.57]		30197038	01.06.2019, D
04.99 G		ESOMEPRAZOL SANDOZ (Esomeprazolium)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	20077	Trockensub 40 mg i.v. 1 Stk Fr. 7.35 [2.85]		62145001	01.06.2019, B

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
05.01 G		ECODUREX (Amiloridi hydrochloridum anhydricum, Hydrochlorothiazidum)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	15132	Tabl 5/50 20 Stk Fr. 5.40 [1.12]		47837014	01.06.2019, B
	15132	Tabl 5/50 100 Stk Fr. 14.50 [5.48]		47837022	01.06.2019, B
06.03.20 G		CLOPIDOGREL SANDOZ (Clopidogrelum)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	19204	Filmtabl 75 mg 28 Stk Fr. 41.45 [21.84]		60138001	01.06.2019, B
	19204	Filmtabl 75 mg 84 Stk Fr. 86.60 [61.14]		60138002	01.06.2019, B
07.08.10 (L)		CHORIOMON (Gonadotropinum chorionicum (HCG))	IBSA Institut Biochimique SA		
	17071	Trockensub 5000 IE c Solv (Spritze) Durchstf 3 Stk Fr. 34.70 [15.93]		33524186	01.06.2019, B
07.10.10 G		FLECTOR (Diclofenacum natricum)	IBSA Institut Biochimique SA		
	15831	Tabl 50 mg 20 Stk Fr. 6.85 [2.39]		51093054	01.06.2019, B
	15831	Tabl 50 mg 50 Stk Fr. 14.15 [5.17]		51093062	01.06.2019, B
G		OLFEN (Diclofenacum natricum)	Mepha Pharma AG		
	14947	Rectocaps 50 mg 10 Stk Fr. 5.90 [1.56]		46852053	01.06.2019, B
G		PIROSOL (Piroxicamum)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	16554	Tabl 20 mg 10 Stk Fr. 7.50 [2.97]		50757048	01.06.2019, B
	16554	Tabl 20 mg 30 Stk Fr. 16.95 [7.63]		50757056	01.06.2019, B
	16554	Tabl 20 mg 100 Stk Fr. 48.05 [27.58]		50757064	01.06.2019, B
07.16.10 G		CARBOPLATIN SANDOZ ECO (Carboplatinum)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	20027	Inf Lös 50 mg/5 ml Durchstf 5 ml Fr. 18.55 [9.00]		62873001	01.06.2019, A
	20027	Inf Lös 150 mg/15 ml Durchstf 15 ml Fr. 47.40 [27.00]		62873002	01.06.2019, A
	20027	Inf Lös 450 mg/45 ml Durchstf 45 ml Fr. 109.40 [81.00]		62873003	01.06.2019, A
	20027	Inf Lös 600 mg/60 ml Durchstf 60 ml Fr. 140.40 [108.00]		62873004	01.06.2019, A
(L)G		FLUDARABIN SANDOZ (Fludarabini phosphas)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	18825	Inf Konz 50 mg/2 ml 5 Durchstf 2 ml Fr. 1026.60 [879.95]		58482002	01.06.2019, A
G		IRINOTECAN SANDOZ (Irinotecani hydrochloridum trihydricum)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	19184	Inf Konz 40 mg/2 ml Durchstf 1 Stk Fr. 68.15 [45.07]		59438012	01.06.2019, A
	19184	Inf Konz 100 mg/5 ml Durchstf 1 Stk Fr. 141.80 [109.22]		59438013	01.06.2019, A
	19184	Inf Konz 150 mg/7.5 ml Durchstf 1 Stk Fr. 198.85 [158.91]		59438014	01.06.2019, A
	19184	Inf Konz 300 mg/15 ml Durchstf 1 Stk Fr. 354.90 [294.88]		59438015	01.06.2019, A

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
G		OXALIPLATIN ORPHA (Oxaliplatinum)	Stragen Pharma SA		
	19506	Trockensub 50 mg Durchstf 1 Stk Fr. 167.85 [131.92]		61892001	01.06.2019, A
	19506	Trockensub 100 mg 1 Stk Fr. 318.15 [262.85]		61892002	01.06.2019, A
		ZAVEDOS (Idarubicini hydrochloridum)	Pfizer PFE Schweizland GmbH		
	16987	Kaps 5 mg 3 Stk Fr. 201.50 [161.26]		52256054	01.06.2019, A
07.16.20 G		BICALUTAMID SANDOZ (Bicalutamidum)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	18498	Filmtabl 50 mg 30 Stk Fr. 120.20 [90.40]		57649001	01.06.2019, B
	18498	Filmtabl 50 mg 100 Stk Fr. 346.00 [287.11]		57649002	01.06.2019, B
	18498	Filmtabl 150 mg 30 Stk Fr. 229.40 [185.52]		57649003	01.06.2019, B
	18498	Filmtabl 150 mg 100 Stk Fr. 615.45 [521.81]		57649004	01.06.2019, B
08.01.94 G		CO AMOXICILLIN SANDOZ (Amoxicillinum anhydricum, Acidum clavulanicum)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	17601	Filmtabl 375 mg 16 Stk Fr. 25.00 [11.06]		55324003	01.06.2019, A
08.03 G		ABACAVIR LAMIVUDIN SANDOZ (Abacavirum, Lamivudinum)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	20759	Filmtabl 600/300 mg Blist 30 Stk Fr. 330.05 [273.21]		66687001	01.06.2019, A
08.04.10 (L)		RIAMET DISPERSIBLE (Lumefantrinum, Artemetherum)	Novartis Pharma Schweiz AG		
	19036	Tabl 20/120 mg 3x6 Stk Fr. 46.60 [26.32]		58528001	01.06.2019, A
10.08		PARFENAC (Bufexamacum)	Dermapharm AG		
	12220	Creme 5 % Tb 20 g Fr. 7.65 [3.12]		37885010	01.06.2019, B
	12220	Creme 5 % Tb 50 g Fr. 15.65 [6.50]		37885029	01.06.2019, B
		PARFENAC (Bufexamacum)	Dermapharm AG		
	15185	Salbe 5 % Tb 20 g Fr. 7.65 [3.09]		41325011	01.06.2019, B
	15185	Salbe 5 % Tb 50 g Fr. 15.60 [6.47]		41325038	01.06.2019, B
11.09 G		DORZOLAMID PLUS SPIRIG HC (Dorzolamidum, Timololum)	Spirig HealthCare AG		
	20159	Gtt Opht 5 ml Fr. 27.10 [12.90]		62979001	01.06.2019, B
	20159	Gtt Opht 3x5 ml Fr. 59.95 [37.92]		62979002	01.06.2019, B
14.01.22		CAT BARIUM (Barii sulfas)	Bracco Suisse SA		
	15898	Susp 225 ml Fr. 15.70 [6.53]		43406043	01.06.2019, B
15.00 G		CALCIUMFOLINAT SANDOZ (Acidum folinicum)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	17722	Inj Lös 30 mg/3 ml 5 Amp 3 ml Fr. 79.55 [55.00]		51075081	01.06.2019, B
	17722	Inj Lös 300 mg/30 ml Durchstf 30 ml Fr. 91.50 [65.40]		51075084	01.06.2019, B
52.98 K		KARDIONIN (Crataegi folii cum flore extractum siccum)	Zeller Medical AG Pflanzliche Heilmittel		
	20045	Filmtabl 60 Stk Fr. 25.85 [14.00]		62992001	01.06.2019, D

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
IV. Preissenkungen					
IV.a. Freiwillige Preissenkung					
PARAPLATIN	Bristol-Myers Squibb SA	071610			
Inf Lös 150 mg/15 ml i.v. Durchstf 15 ml			15149	50.50	29.69
Inf Lös 450 mg/45 ml i.v. Durchstf 45 ml			15149	118.70	89.09
IV.b. Normale Preismutation					
ARANESP	Amgen Switzerland AG	060730			
Inj Lös 10 mcg Fertspr 4 Stk			17807	121.15	91.23
Inj Lös 20 mcg m Nadelschutz Fertspr 4 Stk			17807	225.70	182.32
Inj Lös 30 mcg m Nadelschutz Fertspr 4 Stk			17807	330.60	273.68
Inj Lös 40 mcg m Nadelschutz Fertspr 4 Stk			17807	435.30	364.89
Inj Lös 50 mcg m Nadelschutz Fertspr 4 Stk			17807	540.05	456.12
Inj Lös 60 mcg m Nadelschutz Fertspr 4 Stk			17807	644.75	547.35
Inj Lös 80 mcg m Nadelschutz Fertspr 4 Stk			17807	854.20	729.79
Inj Lös 100 mcg m Nadelschutz Fertspr 4 Stk			17807	1062.00	912.24
Inj Lös 150 mcg m Nadelschutz Fertspr 4 Stk			17807	1562.25	1368.36
Inj Lös 300 mcg m Nadelschutz Fertspr 1 Stk			17807	801.85	684.19
Inj Lös 500 mcg m Nadelschutz Fertspr 1 Stk			17807	1312.15	1140.31
CYRAMZA	Eli Lilly (Suisse) SA	071610			
Inf Konz 100 mg/10 ml Durchstf 1 Stk			20403	492.50	414.74
Inf Konz 500 mg/50 ml Durchstf 1 Stk			20403	2328.50	2067.03
V. Preiserhöhungen					
V.a. Wechsel der Abgabekategorie					
BENLYN MIT CODEIN N	Janssen-Cilag AG	030310			
Sirup 125 ml			11592	14.85	5.78
EFFORTIL	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	020520			
Tropfen 7.500 mg/g 15 g			8331	6.80	2.37
Tropfen 7.500 mg/g 2x 50 g			8331	26.60	12.44
TOSSAMIN PLUS	GSK Consumer Healthcare Schweiz AG	030310			
Kaps 12 Tag + 6 Nacht 18 Stk			14322	18.35	8.86
KALIUM EFFERVETTEN HAUSMANN	Vifor SA	070210			
Brausetabl 10 Stk			8114	7.60	3.04
Brausetabl 6x 10 Stk			8114	28.65	14.25
KCL RETARD HAUSMANN	Vifor SA	070210			
Ret Drag 10 mmol 40 Stk			11450	14.15	5.20
Ret Drag 10 mmol 200 Stk			11450	41.45	21.84
TOPLEXIL N	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	030120			
Sirup ohne Zucker 150 ml			18743	8.45	3.81

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
VI. Limitations-/Indikationsänderungen					
ARANESP	Amgen Switzerland AG	060730			
Inj Lös 10 mcg Fertspr 4 Stk			17807	121.15	91.23
Inj Lös 30 mcg m Nadelschutz Fertspr 4 Stk			17807	330.60	273.68
Inj Lös 40 mcg m Nadelschutz Fertspr 4 Stk			17807	435.30	364.89
Inj Lös 50 mcg m Nadelschutz Fertspr 4 Stk			17807	540.05	456.12
Inj Lös 60 mcg m Nadelschutz Fertspr 4 Stk			17807	644.75	547.35
Inj Lös 80 mcg m Nadelschutz Fertspr 4 Stk			17807	854.20	729.79
Inj Lös 100 mcg m Nadelschutz Fertspr 4 Stk			17807	1062.00	912.24
Inj Lös 150 mcg m Nadelschutz Fertspr 4 Stk			17807	1562.25	1368.36
Inj Lös 300 mcg m Nadelschutz Fertspr 1 Stk			17807	801.85	684.19
Inj Lös 500 mcg m Nadelschutz Fertspr 1 Stk			17807	1312.15	1140.31
Inj Lös 20 mcg m Nadelschutz Fertspr 4 Stk			17807	225.70	182.32
Limitation alt:					
Renale Anämie bei Niereninsuffizienz. Behandlung der symptomatischen Anämie bei erwachsenen Tumorpatienten/innen mit einem Hämoglobinwert von < 10.5 g/dl, bei welchen eine Chemotherapie über eine Mindestdauer von 2 Monaten vorgesehen ist.					
Limitation neu:					
Renale Anämie bei Niereninsuffizienz. Behandlung der symptomatischen Anämie bei erwachsenen Tumorpatienten/innen mit einem Hämoglobinwert von < 10.5 g/dl, bei welchen eine Chemotherapie über eine Mindestdauer von 2 Monaten vorgesehen ist.					
<i>Befristete Limitation bis 31.05.2021</i>					
Myelodysplastisches Syndrom der Risikogruppen low oder intermediate-1:					
Zur Behandlung der Anämie bei Erwachsenen Patienten ohne del (5q) mit geringem Transfusionsbedarf bei myelodysplastischen Syndromen der Risikogruppen low oder intermediate-1 und niedrigen endogenen Erythropoietin-Spiegeln (<500mU/ml). Zur Behandlung von Patienten mit bestehender Resistenz gegen oder Unverträglichkeit von Lenalidomid bei Erwachsenen Patienten mit del (5q) mit geringem Transfusionsbedarf bei myelodysplastischen Syndromen der Risikogruppen low oder intermediate-1 und niedrigen endogenen Erythropoietin-Spiegeln (<500mU/ml). Falls nach 13 Wochen kein therapeutischer Erfolg eingetreten ist, ist die Behandlung abzubrechen.					
Behandlung von Patienten mit del (5q) nur nach vorgängiger Kostengutsprache durch den Krankenversicherer, nach vorheriger Konsultation des Vertrauensarztes.					
Amgen Switzerland AG vergütet im Rahmen der Behandlung von Patienten bei myelodysplastischen Syndromen nach Aufforderung durch denjenigen Krankenversicherer, bei dem die versicherte Person zum Zeitpunkt des Bezugs versichert war, für jede bezogene Packung Aranesp 11.57% des Fabrikabgabepreises. Die Mehrwertsteuer kann nicht zusätzlich zu den Rückvergütungsbeträgen zurückgefordert werden. Die Aufforderung zur Rückvergütung soll in der Regel innerhalb von 6 Monaten nach Verabreichung erfolgen.					
CHORIOMON	IBSA Institut Biochimique SA	070810			
Trockensub 1000 IE c Solv (Spritze) Durchstf 3 Stk			17071	15.65	6.47
Trockensub 2000 IE c Solv (Spritze) Durchstf 3 Stk			17071	17.60	8.17
Limitation alt:					
Nicht zur Adipositasbehandlung Kostenübernahme nur nach vorgängiger endokrinologischer Untersuchung, auf besondere Gutsprache der Kasse und mit ausdrücklicher Bewilligung des Vertrauensarztes. Die maximale Behandlungsdauer beträgt ein Jahr.					
Limitation neu:					
Nicht zur Adipositasbehandlung Kostenübernahme nur nach vorgängiger endokrinologischer Untersuchung, auf besondere Gutsprache der Kasse und mit ausdrücklicher Bewilligung des Vertrauensarztes. Die maximale Behandlungsdauer beträgt ein Jahr. Nur zur Behandlung von Knaben und Männern mit einer der folgenden Erkrankungen: Kryptorchismus, hypogonadotroper Hypogonadismus, verzögerte Pubertät. In Dosierungen von maximal 1000 I.E. pro Gabe. Die Verschreibung kann nur durch Fachärzte der Endokrinologie erfolgen.					

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
REVLIMID	Celgene GmbH	071610			
Kaps 5 mg 21 Stk			18541	5423.00	5050.71
Kaps 10 mg 21 Stk			18541	5694.00	5315.13
Kaps 15 mg 21 Stk			18541	5971.85	5586.20
Kaps 25 mg 21 Stk			18541	6544.90	6145.26
Kaps 20 mg 21 Stk			18541	6258.35	5865.73
Kaps 2.500 mg 21 Stk			18541	5287.45	4918.50
Kaps 7.500 mg 21 Stk			18541	5558.50	5182.92

Limitation alt:*Befristete Limitation bis 31.05.2019*

Zur Behandlung von

- erwachsenen Patienten mit unbehandeltem multiplem Myelom, die nicht transplantierbar sind, in Kombination mit Dexamethason oder in Kombination mit Melphalan und Prednison, jeweils gefolgt von einer Revlimid Erhaltungstherapie bis zur Progression oder Unverträglichkeit,
- Patienten mit multiplem Myelom, die wenigstens eine vorangegangene medikamentöse Therapie erhalten haben in Kombination mit Dexamethason,
- Patienten mit transfusionsabhängiger Anämie infolge von myelodysplastischem Syndrom mit niedrigem oder intermediärem Risiko 1 in Verbindung mit einer zytogenetischen Deletion 5q-Anomalie mit oder ohne weitere zytogenetische Anomalien,

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

Befristete Limitation bis 31.05.2019

REVLIMID wird nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes in Kombination mit Carfilzomib und Dexamethason zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit rezidivierendem multiplem Myelom, die mindestens eine vorangegangene Therapie erhalten haben, vergütet. Die Behandlung mit REVLIMID kann bis zur Progression der Krankheit vergütet werden.

Die CELGENE GmbH zahlt nach Aufforderung durch denjenigen Krankenversicherer, bei dem die versicherte Person zum Zeitpunkt des Bezugs versichert war, pro Packung REVLIMID 20.62 Prozent des Fabrikabgabepreises an den Krankenversicherer zurück.

Die Forderung einer Rückvergütung durch den Krankenversicherer im Rahmen der Erhaltungstherapie mit REVLIMID nach Kombination von Carfilzomib und REVLIMID kann nur dann erfolgen, wenn vorab nachweislich mindestens 12 vollständige Kombinationszyklen von Carfilzomib plus REVLIMID eingesetzt wurden. Wird Carfilzomib vor Ablauf der 12 Zyklen abgesetzt, kann der Krankenversicherer für die darauffolgende Erhaltungstherapie keine Rückvergütung einfordern. Die Mehrwertsteuer kann nicht zusätzlich zu den Rückvergütungsbeträgen zurückgefordert werden. Die Aufforderung zur Rückvergütung soll in der Regel innerhalb von 6 Monaten nach Verabreichung erfolgen.

Befristete Limitation bis 31.07.2019

REVLIMID wird nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes in Kombination mit Elotuzumab und Dexamethason zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit rezidivierendem multiplem Myelom, die mindestens eine vorangegangene Therapie erhalten haben, vergütet. Die Behandlung mit REVLIMID darf maximal bis zur Progression der Krankheit vergütet werden.

Die CELGENE GmbH zahlt nach Aufforderung durch denjenigen Krankenversicherer, bei dem die versicherte Person zum Zeitpunkt des Bezugs versichert war, pro Packung REVLIMID 24.59 Prozent des Fabrikabgabepreises an den Krankenversicherer zurück.

Die Forderung einer Rückvergütung durch den Krankenversicherer gilt nur für die Kombination von Elotuzumab und REVLIMID und kann nur dann erfolgen, wenn nachweislich beide Medikamente eingesetzt wurden. Wird Elotuzumab abgesetzt, kann der Krankenversicherer für die darauffolgende Erhaltungstherapie mit REVLIMID keine Rückvergütung einfordern. Die Mehrwertsteuer kann nicht zusätzlich zu den Rückvergütungsbeträgen zurückgefordert werden. Die Aufforderung zur Rückvergütung soll in der Regel innerhalb von 6 Monaten nach Verabreichung erfolgen.

Befristete Limitation bis 31.03.2020

REVLIMID wird nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes in Kombination mit Ixazomib und Dexamethason zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit multiplem Myelom vergütet, die mindestens eine vorangegangene Therapie erhalten haben und Hochrisikomerkmale (definiert als erhöhtes zytogenetisches Risiko [hohes Risiko für (del(17), t(4;14), t(14;16) oder 1q21] oder ISS-Stadium III) aufweisen, oder die mindestens zwei vorangegangene Therapien erhalten haben.

Die CELGENE GmbH zahlt nach Aufforderung durch denjenigen Krankenversicherer, bei dem die versicherte Person zum Zeitpunkt des Bezugs versichert war, pro Packung REVLIMID 23.50 % des Fabrikabgabepreises an den Krankenversicherer zurück.

Die Forderung einer Rückvergütung durch den Krankenversicherer gilt nur für die Kombination von Ixazomib und REVLIMID und kann nur dann erfolgen, wenn nachweislich beide Medikamente eingesetzt wurden. Wird Ixazomib abgesetzt, kann der Krankenversicherer für die darauffolgende Erhaltungstherapie mit REVLIMID keine Rückvergütung einfordern. Die Mehrwertsteuer kann nicht zusätzlich zu den Rückvergütungsbeträgen zurückgefordert werden. Die Aufforderung zur Rückvergütung soll in der Regel innerhalb von 6 Monaten nach Verabreichung erfolgen.

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

Limitation neu:

Zur Behandlung von

- erwachsenen Patienten mit unbehandeltem multiplem Myelom, die nicht transplantierbar sind, in Kombination mit Dexamethason oder in Kombination mit Melphalan und Prednison, jeweils gefolgt von einer Revlimid Erhaltungstherapie bis zur Progression oder Unverträglichkeit,
- Patienten mit multiplem Myelom, die wenigstens eine vorangegangene medikamentöse Therapie erhalten haben in Kombination mit Dexamethason,
- Patienten mit transfusionsabhängiger Anämie infolge von myelodysplastischem Syndrom mit niedrigem oder intermediärem Risiko 1 in Verbindung mit einer zytogenetischen Deletion 5q-Anomalie mit oder ohne weitere zytogenetische Anomalien,

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

Befristete Limitation bis 31.05.2021

REVLIMID wird nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes in Kombination mit Carfilzomib und Dexamethason zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit rezidivierendem multiplem Myelom, die mindestens eine vorangegangene Therapie erhalten haben, vergütet. Die Behandlung mit REVLIMID kann bis zur Progression der Krankheit vergütet werden.

Die CELGENE GmbH zahlt nach Aufforderung durch denjenigen Krankenversicherer, bei dem die versicherte Person zum Zeitpunkt des Bezugs versichert war, pro Packung REVLIMID 20,62 Prozent des Fabrikabgabepreises an den Krankenversicherer zurück.

Die Forderung einer Rückvergütung durch den Krankenversicherer im Rahmen der Erhaltungstherapie mit REVLIMID nach Kombination von Carfilzomib und REVLIMID kann nur dann erfolgen, wenn vorab nachweislich mindestens 12 vollständige Kombinationszyklen von Carfilzomib plus REVLIMID eingesetzt wurden. Wird Carfilzomib vor Ablauf der 12 Zyklen abgesetzt, kann der Krankenversicherer für die darauffolgende Erhaltungstherapie keine Rückvergütung einfordern. Die Mehrwertsteuer kann nicht zusätzlich zu den Rückvergütungsbeträgen zurückgefordert werden. Die Aufforderung zur Rückvergütung soll in der Regel innerhalb von 6 Monaten nach Verabreichung erfolgen.

Befristete Limitation bis 31.07.2019

REVLIMID wird nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes in Kombination mit Elotuzumab und Dexamethason zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit rezidivierendem multiplem Myelom, die mindestens eine vorangegangene Therapie erhalten haben, vergütet. Die Behandlung mit REVLIMID darf maximal bis zur Progression der Krankheit vergütet werden.

Die CELGENE GmbH zahlt nach Aufforderung durch denjenigen Krankenversicherer, bei dem die versicherte Person zum Zeitpunkt des Bezugs versichert war, pro Packung REVLIMID 24,59 Prozent des Fabrikabgabepreises an den Krankenversicherer zurück.

Die Forderung einer Rückvergütung durch den Krankenversicherer gilt nur für die Kombination von Elotuzumab und REVLIMID und kann nur dann erfolgen, wenn nachweislich beide Medikamente eingesetzt wurden. Wird Elotuzumab abgesetzt, kann der Krankenversicherer für die darauffolgende Erhaltungstherapie mit REVLIMID keine Rückvergütung einfordern. Die Mehrwertsteuer kann nicht zusätzlich zu den Rückvergütungsbeträgen zurückgefordert werden. Die Aufforderung zur Rückvergütung soll in der Regel innerhalb von 6 Monaten nach Verabreichung erfolgen.

Befristete Limitation bis 31.03.2020

REVLIMID wird nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes in Kombination mit Ixazomib und Dexamethason zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit multiplem Myelom vergütet, die mindestens eine vorangegangene Therapie erhalten haben und Hochrisikomerkmale (definiert als erhöhtes zytogenetisches Risiko [hohes Risiko für (del[17], t[4;14], t[14;16]) oder 1q21] oder ISS-Stadium III) aufweisen, oder die mindestens zwei vorangegangene Therapien erhalten haben.

Die CELGENE GmbH zahlt nach Aufforderung durch denjenigen Krankenversicherer, bei dem die versicherte Person zum Zeitpunkt des Bezugs versichert war, pro Packung REVLIMID 23,50 % des Fabrikabgabepreises an den Krankenversicherer zurück.

Die Forderung einer Rückvergütung durch den Krankenversicherer gilt nur für die Kombination von Ixazomib und REVLIMID und kann nur dann erfolgen, wenn nachweislich beide Medikamente eingesetzt wurden. Wird Ixazomib abgesetzt, kann der Krankenversicherer für die darauffolgende Erhaltungstherapie mit REVLIMID keine Rückvergütung einfordern. Die Mehrwertsteuer kann nicht zusätzlich zu den Rückvergütungsbeträgen zurückgefordert werden. Die Aufforderung zur Rückvergütung soll in der Regel innerhalb von 6 Monaten nach Verabreichung erfolgen.

VI.a. Streichung der Limitation

BUDENOFALK UNO	Vifor SA	04.99			
Gran 9 mg Btl 20 Stk			19456	89.90	64.02
Gran 9 mg Btl 60 Stk			19456	236.25	191.49

Rezeptsperrung

Swissmedic, Abteilung Betäubungsmittel

Rezeptsperrung

Folgende Rezepte sind gesperrt

Kanton	Block-Nr.	Rezept-Nr.
Aargau		7817487
Bern		8095001-8095500 7394741
Basel Landschaft		7534280

BAG-Bulletin
BBL, Vertrieb Publikationen
CH-3003 Bern

P.P.

CH-3003 Bern
Post CH AG

BAG-Bulletin

Woche

24/2019