



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG

Ausgabe vom 14. Mai 2018

BAG-Bulletin ^{Woche} 20/2018

Informationsmagazin für medizinische Fachpersonen und Medienschaffende

**Strategie NOS0: verstärkte Bekämpfung der Infektionen
in Spitälern und Pflegeheimen, S. 7**

**Mehr Kompetenzen für die Kantone bei der Zulassung
von Ärztinnen und Ärzten, S. 19**

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
Strategie NOSO: verstärkte Bekämpfung der Infektionen in Spitälern und Pflegeheimen _____	7
Spezialitätenliste: Korrigendum _____	9
Spezialitätenliste: _____	10
Mehr Kompetenzen für die Kantone bei der Zulassung von Ärztinnen und Ärzten _____	19
Wer am Mittwoch in die Pedale steigt, gewinnt _____	20
Rezeptsperrung _____	22

Meldungen Infektionskrankheiten

Stand am Ende der 18. Woche (08.05.2018)^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 Influenzüberwachung im Sentinella-Meldesystem www.bag.admin.ch/grippebericht.

^c Ausgeschlossen sind materno-fötale Röteln.

^d Bei schwangeren Frauen und Neugeborenen

^e Die Meldepflicht für die Zika-Virus-Infektion wurde auf den 7.3.2016 eingeführt.

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

Infektionskrankheiten:

Stand am Ende der 18. Woche (08.05.2018)^a

	Woche 18			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2018	2017	2016	2018	2017	2016	2018	2017	2016	2018	2017	2016
Respiratorische Übertragung												
Haemophilus influenzae: invasive Erkrankung	3 1.80		2 1.20	11 1.70	10 1.50	13 2.00	139 1.60	107 1.30	102 1.20	71 2.40	43 1.50	53 1.80
Influenzavirus-Infektion, saisonale Typen und Subtypen^b	6 3.70	6 3.70	19 11.70	234 36.00	33 5.10	203 31.20	15022 177.60	9455 111.80	3682 43.50	13586 464.10	7665 261.80	3520 120.20
Legionellose	11 6.80	4 2.50	1 0.60	27 4.20	18 2.80	9 1.40	527 6.20	383 4.50	394 4.70	133 4.50	96 3.30	78 2.70
Masern	1 0.60	1 0.60	5 3.10	3 0.50	7 1.10	18 2.80	58 0.70	104 1.20	51 0.60	20 0.70	67 2.30	28 1.00
Meningokokken: invasive Erkrankung		1 0.60			4 0.60	1 0.20	50 0.60	66 0.80	39 0.50	30 1.00	35 1.20	19 0.60
Pneumokokken: invasive Erkrankung	13 8.00	28 17.20	12 7.40	80 12.30	96 14.80	68 10.40	992 11.70	963 11.40	832 9.80	573 19.60	522 17.80	398 13.60
Röteln^c							2 0.02		1 0.01	1 0.03		
Röteln, materno-fötal^d												
Tuberkulose	2 1.20	30 18.40	23 14.10	50 7.70	50 7.70	46 7.10	547 6.50	614 7.30	562 6.60	215 7.30	204 7.00	201 6.90
Faeco-orale Übertragung												
Campylobacteriose	60 36.90	109 67.00	117 71.90	307 47.20	342 52.60	401 61.60	6788 80.30	7141 84.40	7447 88.00	1628 55.60	1668 57.00	2266 77.40
Enterohämorrhagische E.-coli-Infektion	14 8.60	15 9.20	6 3.70	59 9.10	41 6.30	31 4.80	768 9.10	497 5.90	374 4.40	223 7.60	152 5.20	126 4.30
Hepatitis A	4 2.50	2 1.20		11 1.70	12 1.80	3 0.50	107 1.30	61 0.70	49 0.60	30 1.00	37 1.30	17 0.60
Hepatitis E				2 0.30			19 0.20			19 0.60		
Listeriose	1 0.60	4 2.50	1 0.60	3 0.50	6 0.90	6 0.90	49 0.60	48 0.60	55 0.60	22 0.80	17 0.60	21 0.70
Salmonellose, S. typhi/paratyphi		2 1.20		2 0.30	2 0.30	1 0.20	27 0.30	19 0.20	16 0.20	8 0.30	3 0.10	7 0.20
Salmonellose, übrige	8 4.90	33 20.30	18 11.10	59 9.10	88 13.50	84 12.90	1856 22.00	1479 17.50	1434 17.00	346 11.80	322 11.00	350 12.00
Shigellose	3 1.80	4 2.50	3 1.80	17 2.60	11 1.70	8 1.20	158 1.90	149 1.80	213 2.50	58 2.00	42 1.40	72 2.50

	Woche 18			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2018	2017	2016	2018	2017	2016	2018	2017	2016	2018	2017	2016
Durch Blut oder sexuell übertragen												
Aids		2 1.20	1 0.60	1 0.20	4 0.60	7 1.10	78 0.90	74 0.90	82 1.00	22 0.80	26 0.90	22 0.80
Chlamydiose	135 83.00	264 162.30	162 99.60	887 136.30	786 120.80	815 125.30	11008 130.20	11026 130.40	10538 124.60	3775 129.00	3874 132.30	3833 130.90
Gonorrhoe	50 30.70	53 32.60	42 25.80	209 32.10	167 25.70	169 26.00	2428 28.70	2433 28.80	2096 24.80	852 29.10	836 28.60	821 28.00
Hepatitis B, akut				1 0.20	3 0.50	1 0.20	32 0.40	38 0.40	35 0.40	6 0.20	8 0.30	14 0.50
Hepatitis B, total Meldungen	19	22	23	72	89	122	1191	1296	1486	410	416	569
Hepatitis C, akut		1 0.60	3 1.80		5 0.80	6 0.90	27 0.30	40 0.50	56 0.70	4 0.10	17 0.60	20 0.70
Hepatitis C, total Meldungen	19	24	34	92	94	137	1381	1415	1482	476	491	593
HIV-Infektion	3 1.80	7 4.30	3 1.80	37 5.70	36 5.50	30 4.60	428 5.10	534 6.30	543 6.40	137 4.70	175 6.00	187 6.40
Syphilis	31 19.10	28 17.20	30 18.40	157 24.10	99 15.20	90 13.80	1402 16.60	1124 13.30	1026 12.10	609 20.80	436 14.90	364 12.40
Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten												
Brucellose					1 0.20		5 0.06	11 0.10	2 0.02	1 0.03	5 0.20	1 0.03
Chikungunya-Fieber			1 0.60	1 0.20		1 0.20	17 0.20	22 0.30	36 0.40	2 0.07	3 0.10	14 0.50
Dengue-Fieber	1 0.60	8 4.90	2 1.20	9 1.40	18 2.80	10 1.50	158 1.90	182 2.20	216 2.60	62 2.10	59 2.00	78 2.70
Gelbfieber							1 0.01			1 0.03		
Hantavirus-Infektion							1 0.01	3 0.04	1 0.01			
Malaria	6 3.70	6 3.70	9 5.50	31 4.80	19 2.90	21 3.20	354 4.20	321 3.80	432 5.10	113 3.90	102 3.50	96 3.30
Q-Fieber	3 1.80			8 1.20	2 0.30	8 1.20	43 0.50	43 0.50	45 0.50	18 0.60	14 0.50	19 0.60
Trichinellose							1 0.01		2 0.02			
Tularämie		3 1.80		1 0.20	11 1.70		122 1.40	71 0.80	50 0.60	12 0.40	20 0.70	6 0.20
West-Nil-Fieber												
Zeckenzephalitis	4 2.50	6 3.70	2 1.20	9 1.40	15 2.30	9 1.40	267 3.20	208 2.50	129 1.50	15 0.50	17 0.60	11 0.40
Zika-Virus Infektion*			2 1.20			4 0.60	16 0.20	39 0.50	18 0.20	3 0.10	3 0.10	18 0.60
Andere Meldungen												
Botulismus					1 0.20	1 0.20	1 0.01	2 0.02	3 0.04		1 0.03	1 0.03
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit				1 0.20	2 0.30	1 0.20	16 0.20	13 0.20	15 0.20	4 0.10	5 0.20	6 0.20
Diphtherie†						1 0.20	2 0.02	4 0.05	11 0.10			2 0.07
Tetanus									1 0.01			

Sentinella-Statistik

Provisorische Daten

Sentinella:

Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis am 4.5.2018 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10³)
Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

Woche	15		16		17		18		Mittel 4 Wochen	
	N	N/10 ³	N	N/10 ³						
Influenzaverdacht	54	4.6	27	2.2	20	1.6	6	0.7	26.8	2.3
Mumps	0	0	0	0	0	0	1	0.1	0.3	0
Pertussis	1	0.1	2	0.2	1	0.1	0	0	1	0.1
Zeckenstiche	4	0.3	11	0.9	18	1.5	18	2.1	12.8	1.2
Lyme-Borreliose	2	0.2	4	0.3	5	0.4	9	1.0	5	0.5
Herpes Zoster	9	0.8	8	0.7	5	0.4	6	0.7	7	0.6
Post-Zoster-Neuralgie	0	0	3	0.2	3	0.2	4	0.5	2.5	0.2
Meldende Ärzte	133		140		140		123		134	

Strategie NOSO: verstärkte Bekämpfung der Infektionen in Spitälern und Pflegeheimen

Die Spital- und Pflegeheiminfektionen werden stärker bekämpft. Seit 2016 werden die Überwachungs-, Präventions- und Bekämpfungsmassnahmen dank der Strategie NOSO landesweit koordiniert. So liess sich das Ausmass des Problems in den Spitälern ermitteln, wo fast sechs Prozent der Patientinnen und Patienten eine solche Infektion erleiden. Zudem wurden Programme zur Sensibilisierung des Pflegepersonals erarbeitet, insbesondere in Bezug auf die Händehygiene und die Prävention von Postoperative Wundinfektionen. Anlässlich der Veröffentlichung des ersten Jahresberichts zur Strategie haben das Bundesamt für Gesundheit (BAG) und seine Partner Bilanz gezogen.

Zu Spital- und Pflegeheiminfektionen, auch healthcare-assoziierte Infektionen (HAI) genannt, kommt es in ganz unterschiedlichen Situationen. Das Legen eines Venen- oder Blasenkateters, das Einsetzen einer Prothese sowie eine künstliche Beatmung können zu einer Infektion führen. Ausserdem kann der einfache Kontakt zwischen dem Pflegepersonal und den Patientinnen und Patienten bei scheinbar harmlosen Pflegemassnahmen die Übertragung von potenziell gefährlichen Keimen verursachen. Die Strategie NOSO setzt somit auf zahlreichen Ebenen an und richtet sich an die verschiedenen Akteure: Spitäler, Pflegeheime, Ärzteschaft, Pflegepersonal, Patientinnen und Patienten, Heimbewohnerinnen und Heimbewohner.

5,9 Prozent der Hospitalisierten erleiden eine Spitalinfektion

Im Bereich der Überwachung wurde mit der Punktprävalenz-Erhebung der Expertengruppe Swissnoso ein erster wichtiger Meilenstein gelegt. Die in 96 Schweizer Spitälern bei 13 000 Patientinnen und Patienten durchgeführte Erhebung kommt zum Schluss, dass 5,9 Prozent der hospitalisierten Personen eine Spitalinfektion erleiden. Diese Art der Erhebung soll in den kommenden Jahren wiederholt werden, damit die erzielten Fortschritte gemessen werden können.

Auch wenn sich nicht alle healthcare-assoziierten Infektionen verhindern lassen, gibt es doch bedeutendes Verbesserungspotenzial. Swissnoso stellte fest, dass 35–55 Prozent der Spitalinfektionen – je nach Typ – vermieden werden könnten. Das grösste Verbesserungspotenzial besteht bei den Infektionen durch Venen- oder Blasenkateter.

Blasenkateter werden beispielsweise oft routinemässig und nicht aus medizinischer Notwendigkeit gelegt. Verzichtet man in solchen Fällen auf einen Katheter, verringert man das Risiko

einer Harnwegsinfektion einfach und effizient. Die Stiftung Patientensicherheit führt in Zusammenarbeit mit Swissnoso ein Pilotprogramm durch, das sich im Rahmen der nationalen Qualitätsstrategie mit dieser Frage befasste. Das Programm mit dem Namen progress! soll den Spitälern ermöglichen, die Zahl der jährlich 350 000 gelegten Blasenkateter zu senken.

Händehygiene unter der Lupe

Sehr viele HAI werden durch Keime an den Händen des Spitalpersonals verursacht. Um die guten Praktiken zu fördern, entwickelte Swissnoso das Tool CleanHands für alle Schweizer Spitäler. 100 von ihnen verwenden es bereits. Diese mobile Anwendung ermöglicht es, ein Pflgeteam bei seinen Interaktionen mit den Patientinnen und Patienten zu verfolgen, die Handgriffe der Berufsleute zu bewerten und ihnen unmittelbar nach der Beurteilung ein Feedback zu geben, damit sie sich der zu verbessernden Punkte bewusst werden.

Überwachung und Prävention der Postoperative Wundinfektionen

Postoperative Wundinfektionen bilden ein weiteres Handlungsfeld, denn sie sind der häufigste Typ von Spitalinfektionen. Seit 2009 werden mehrere Operationstypen unter der Führung des Nationalen Vereins für Qualitätsentwicklung in Spitälern und Kliniken landesweit überwacht. So können sich die Spitäler miteinander vergleichen und feststellen, in welchen Bereichen sie sich verbessern müssen.

Zur Ergänzung dieser Überwachung entwickelte Swissnoso ein Modul zur Prävention der Postoperative Wundinfektionen. Es beruht auf drei konkreten Massnahmen: Haarentfernung, präoperative Hautdesinfektion und Antibiotikaphylaxe. Dieses Modul wird 2018 allen Spitälern mit eigener Chirurgieabteilung angeboten.

Massnahmen in Pflegeheimen

Healthcare-assoziierte Infektionen treten nicht nur in Spitälern auf; auch die Pflegeheime sind davon betroffen. Die Massnahmen in diesem Bereich stehen jedoch noch am Anfang. Überwachungsdaten fehlen bisher, und die Machbarkeit einer Prävalenzstudie zur Ermittlung des Ausmasses des Phänomens wird derzeit geprüft. Präventions- und Bekämpfungsmassnahmen werden hier in den nächsten Jahren im Rahmen der Strategie NOSO umgesetzt.

Adresse für Rückfragen

BAG, Medienstelle, Tel. 058 462 95 05 oder
media@bag.admin.ch

Links

Jahresbericht: www.bag.admin.ch/noso-de

Spezialitätenliste: Korrigendum

Korrigendum «IV.a Preissenkungen aufgrund der Überprüfung der Aufnahmebedingungen alle drei Jahre von 2017», Bulletin 11/18 sowie «IV.c Preissenkungen aufgrund der Überprüfung der Aufnahmebedingungen alle drei Jahre von 2017», Bulletin 16/18

Die Spezialitätenliste enthielt vom 1. März 2018 bis am 20. April 2018 für FULVESTRANT SANDOZ falsche Preise. Im Bulletin 11/18 wurden unter IV.a Preissenkungen aufgrund der Überprüfung der Aufnahmebedingungen alle drei Jahre von 2017 ebenfalls die falschen Preise publiziert. Korrekt sind folgende Preise:

(20514) FULVESTRANT SANDOZ	FAP per 1. März 2018	PP per 1. März 2018
Inj Lös 250 mg/5 ml i.m. Fertspr 5 ml	Fr. 373.41	Fr. 445.05
Inj Lös 250 mg/5 ml i.m. 2 Fertspr 5 ml	Fr. 547.94	Fr. 645.45

Weiter wurden in der Ausgabe des Bulletins 16/18 unter IV.c Preissenkungen aufgrund der Überprüfung der Aufnahmebedingungen alle drei Jahre von 2017, versehentlich Preissenkungen per 1. April 2018 für (17495, 18601, 19230) ENBREL sowie für (19860) INLYTA publiziert. Die Preissenkungen wurden jedoch nicht umgesetzt. Es gelten weiterhin die per 31. März 2018 in der SL gelisteten Preise:

(17495) ENBREL	FAP per 1. April 2018	PP per 1. April 2018
Trockensub 25 mg c solv, Durchstf 4 Stk	Fr. 823.56	Fr. 961.85

(18601) ENBREL	FAP per 1. April 2018	PP per 1. April 2018
Inj Lös 25 mg/0.5 ml, 4 Fertspr 0.500 ml	Fr. 823.56	Fr. 961.85
Inj Lös 50 mg/ml, 2 Fertspr 1 ml	Fr. 807.08	Fr. 942.95

(19230) ENBREL MYCLIC	FAP per 1. April 2018	PP per 1. April 2018
Inj Lös 50 mg/ml neu, 2 Fertpen 1 ml	Fr. 807.08	Fr. 942.95

(19860) INLYTA	FAP per 1. April 2018	PP per 1. April 2018
Filmtabl 1 mg, 28 Stk	Fr. 471.39	Fr. 557.55
Filmtabl 1 mg, 56 Stk	Fr. 942.77	Fr. 1095.50
Filmtabl 3 mg, 28 Stk	Fr. 1414.17	Fr. 1612.50
Filmtabl 5 mg, 28 Stk	Fr. 2356.94	Fr. 2646.45
Filmtabl 5 mg, 56 Stk	Fr. 4713.89	Fr. 5077.75
Filmtabl 7 mg, 28 Stk	Fr. 3299.72	Fr. 3628.20

Das BAG bedauert diese Fehler und bittet um Kenntnisnahme.

Spezialitätenliste:

Die Spezialitätenliste ist im Internet zu finden

unter: www.spezialitätenliste.ch

[] Der dem verfügbaren Publikumspreis zugrunde liegende Fabrikabgabepreis

Gültig ab 1. Mai 2018

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
I. Neuzugang Präparate					
01.99 (L)		LEMTRADA (Alemtuzumabum)	Sanofi-Aventis (Suisse) SA		
	20217	Inf Konz 12 mg Durchstf 2 ml Fr. 8666.00 [8214.63]		63025001	01.05.2015, A
Als Monotherapie bei aktiver schubförmig remittierend verlaufender Multipler Sklerose (RRMS) trotz Behandlung mit mindestens einem Basistherapeutikum oder nach vorgängiger Kostengutsprache durch den Vertrauensarzt bei nicht vorbehandelten Patienten mit einer primär hochaktiven Verlaufsform. Dosierung: 5 Infusionen im 1. Jahr und 3 Infusionen im 2. Jahr. Behandlung durch den Neurologen FMH mit zeitlichem Zugang zu MRI.					
03.04.50 (L)		NUCALA (Mepolizumabum)	GlaxoSmithKline AG		
	20455	Trockensub 100 mg/ml Durchstf 1 Stk Fr. 1572.00 [1377.23]		65731001	01.05.2016, B
Als Zusatztherapeutikum in einer Dosierung von 100mg alle 4 Wochen bei Erwachsenen ab 18 Jahren mit schwerem eosinophilem Asthma, gekennzeichnet durch folgende Kriterien:					
<ul style="list-style-type: none"> – mindestens zwei klinisch relevante Exazerbationen in den vorausgegangenen 12 Monaten trotz maximal möglichen Dosierungen auf GINA-Stufe 4 (hochdosierte inhalative Kortikosteroide plus zusätzliche Erhaltungstherapie) und Notwendigkeit zur Behandlung mit systemischen Kortikosteroiden. – Eosinophilenzahl im Blut von $\geq 0.15 \text{ G/L}^*$ (entspricht $\geq 150 \text{ Zellen}/\mu\text{L}$) bei Behandlungsbeginn oder von $\geq 0.3 \text{ G/L}$ (entspricht $\geq 300 \text{ Zellen}/\mu\text{L}$) in den vorausgegangenen 12 Monaten. 					
Nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes. Die Verschreibung darf ausschliesslich durch Fachärzte für Pneumologie, Allergologie und Immunologie erfolgen. Spätestens nach 8 Gaben ist der Therapieerfolg zu überprüfen. Die darauf folgende Fortsetzung der Therapie bedarf einer weiteren Kostengutsprache bei beständigem Therapieerfolg (Reduktion von Exazerbationen und/oder Glukokortikoiddosis).					
05.99 G		TAMSULOSIN T SPIRIG HC (Tamsulosini hydrochloridum)	Spirig HealthCare AG		
	20768	Ret Tabl 0.400 mg 10 Stk Fr. 14.70 [5.67]		62817004	01.05.2018, B
	20768	Ret Tabl 0.400 mg 30 Stk Fr. 26.65 [12.51]		62817005	01.05.2018, B
	20768	Ret Tabl 0.400 mg 100 Stk Fr. 62.75 [40.38]		62817006	01.05.2018, B
06.01.10 (L)		CLOTTAFAC (Fibrinogenum humanum)	Opopharma Vertriebs AG		
	20704	Trockensub 1.500 g/100 ml c Solv Fl 1 Stk Fr. 736.45 [678.51]		66184001	01.05.2018, B
Preisberechnung für Blutpräparate aufgrund des Fabrikabgabepreises zuzüglich einer Fixmarge wegen der speziellen Verteilersituation (praktisch kein Zwischenhandel) von Fr. 40.– zuzüglich MWST. Diese Berechnung gilt nicht für die Humanalbumine.					
07.07.22		PREDNISON SPIRIG HC (Prednisonum)	Spirig HealthCare AG		
	20769	Tabl 5 mg 20 Stk Fr. 6.50 [2.10]		66994001	01.05.2018, B
	20769	Tabl 5 mg 100 Stk Fr. 16.10 [6.90]		66994002	01.05.2018, B
		PREDNISON SPIRIG HC (Prednisonum)	Spirig HealthCare AG		
	20769	Tabl 20 mg 20 Stk Fr. 9.55 [4.75]		66994003	01.05.2018, B
	20769	Tabl 20 mg 100 Stk Fr. 34.25 [15.55]		66994004	01.05.2018, B
		PREDNISON SPIRIG HC (Prednisonum)	Spirig HealthCare AG		
	20769	Tabl 50 mg 20 Stk Fr. 18.25 [8.75]		66994005	01.05.2018, B

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
07.12 (L)		ATOZET (Ezetimibum, Atorvastatinum)	MSD Merck Sharp & Dohme AG		
	20337	Filmtabl 10/10 mg 30 Stk Fr. 63.05 [40.65]		65223001	01.05.2017, B
	20337	Filmtabl 10/10 mg 90 Stk Fr. 156.40 [121.95]		65223002	01.05.2017, B
Zur Senkung des kardiovaskulären Risikos bei Vorliegen einer sehr hohen resp. hohen Risikokategorie (nach AGLA Risikokategorie), wenn die entsprechenden LDL-Cholesterin Zielwerte (1.8 mmol/l bei sehr hohem Risiko resp. 2.5 mmol/l bei hohem Risiko) unter maximal verträglich dosierten Statintherapie nicht erreicht wurden.					
(L)		ATOZET (Ezetimibum, Atorvastatinum)	MSD Merck Sharp & Dohme AG		
	20337	Filmtabl 10/20 mg 30 Stk Fr. 63.05 [40.65]		65223003	01.05.2017, B
	20337	Filmtabl 10/20 mg 90 Stk Fr. 156.40 [121.95]		65223004	01.05.2017, B
Zur Senkung des kardiovaskulären Risikos bei Vorliegen einer sehr hohen resp. hohen Risikokategorie (nach AGLA Risikokategorie), wenn die entsprechenden LDL-Cholesterin Zielwerte (1.8 mmol/l bei sehr hohem Risiko resp. 2.5 mmol/l bei hohem Risiko) unter maximal verträglich dosierten Statintherapie nicht erreicht wurden.					
(L)		ATOZET (Ezetimibum, Atorvastatinum)	MSD Merck Sharp & Dohme AG		
	20337	Filmtabl 10/40 mg 30 Stk Fr. 63.05 [40.65]		65223005	01.05.2017, B
	20337	Filmtabl 10/40 mg 90 Stk Fr. 156.40 [121.95]		65223006	01.05.2017, B
Zur Senkung des kardiovaskulären Risikos bei Vorliegen einer sehr hohen resp. hohen Risikokategorie (nach AGLA Risikokategorie), wenn die entsprechenden LDL-Cholesterin Zielwerte (1.8 mmol/l bei sehr hohem Risiko resp. 2.5 mmol/l bei hohem Risiko) unter maximal verträglich dosierten Statintherapie nicht erreicht wurden.					
(L)		ATOZET (Ezetimibum, Atorvastatinum)	MSD Merck Sharp & Dohme AG		
	20337	Filmtabl 10/80 mg 30 Stk Fr. 63.05 [40.65]		65223007	01.05.2017, B
	20337	Filmtabl 10/80 mg 90 Stk Fr. 156.40 [121.95]		65223008	01.05.2017, B
Zur Senkung des kardiovaskulären Risikos bei Vorliegen einer sehr hohen resp. hohen Risikokategorie (nach AGLA Risikokategorie), wenn die entsprechenden LDL-Cholesterin Zielwerte (1.8 mmol/l bei sehr hohem Risiko resp. 2.5 mmol/l bei hohem Risiko) unter maximal verträglich dosierten Statintherapie nicht erreicht wurden.					
		EZETIMIB ROSUVASTATIN MEPHA (Ezetimibum, Rosuvastatinum)	Mepha Pharma AG		
	20766	Kaps 10 mg/10 mg Blist 30 Stk Fr. 48.20 [27.69]		66835001	01.05.2018, B
	20766	Kaps 10 mg/10 mg Blist 90 Stk Fr. 111.75 [83.07]		66835002	01.05.2018, B
		EZETIMIB ROSUVASTATIN MEPHA (Ezetimibum, Rosuvastatinum)	Mepha Pharma AG		
	20766	Kaps 10 mg/20 mg Blist 30 Stk Fr. 53.00 [31.87]		66835003	01.05.2018, B
	20766	Kaps 10 mg/20 mg Blist 90 Stk Fr. 126.15 [95.61]		66835004	01.05.2018, B
07.16.10 (L)		CABOMETYX (Cabozantinibum)	Future Health Pharma GmbH		
	20708	Filmtabl 20 mg 30 Stk Fr. 5342.75 [4972.42]		66471001	01.05.2018, A
Für die Behandlung des fortgeschrittenen Nierenzellkarzinoms (renal cell carcinoma, RCC) bei Erwachsenen nach vorangegangener zielgerichteter Therapie gegen VEGF (vaskularer endothelialer Wachstumsfaktor). Die maximale Dosierung beträgt 60 mg täglich. Die Patienten sollten bis zur Progression der Erkrankung oder bis zum Auftreten unzumutbarer Toxizität behandelt werden. Klinisch stabile Patienten mit initialem Befund einer Progression können bis zur Bestätigung der Progression der Erkrankung weiter behandelt werden. Die Behandlung bedarf der Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes.					
(L)		CABOMETYX (Cabozantinibum)	Future Health Pharma GmbH		
	20708	Filmtabl 40 mg 30 Stk Fr. 5342.75 [4972.42]		66471002	01.05.2018, A
Für die Behandlung des fortgeschrittenen Nierenzellkarzinoms (renal cell carcinoma, RCC) bei Erwachsenen nach vorangegangener zielgerichteter Therapie gegen VEGF (vaskularer endothelialer Wachstumsfaktor). Die maximale Dosierung beträgt 60 mg täglich. Die Patienten sollten bis zur Progression der Erkrankung oder bis zum Auftreten unzumutbarer Toxizität behandelt werden. Klinisch stabile Patienten mit initialem Befund einer Progression können bis zur Bestätigung der Progression der Erkrankung weiter behandelt werden. Die Behandlung bedarf der Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes.					
(L)		CABOMETYX (Cabozantinibum)	Future Health Pharma GmbH		
	20708	Filmtabl 60 mg 30 Stk Fr. 5342.75 [4972.42]		66471003	01.05.2018, A
Für die Behandlung des fortgeschrittenen Nierenzellkarzinoms (renal cell carcinoma, RCC) bei Erwachsenen nach vorangegangener zielgerichteter Therapie gegen VEGF (vaskularer endothelialer Wachstumsfaktor). Die maximale Dosierung beträgt 60 mg täglich. Die Patienten sollten bis zur Progression der Erkrankung oder bis zum Auftreten unzumutbarer Toxizität behandelt werden. Klinisch stabile Patienten mit initialem Befund einer Progression können bis zur Bestätigung der Progression der Erkrankung weiter behandelt werden. 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)		COTELLIC (Cobimetinibum)	Roche Pharma (Schweiz) AG		
	20417	Filmtabl 20 mg 63 Stk Fr. 6543.40 [6143.81]		65620001	01.05.2016, A
<p>In Kombination mit Zelboraf zur Behandlung von Patienten mit nicht resezierbarem oder metastasiertem Melanom mit BRAF-V600-Mutation. Nur bis zur Progression der Krankheit.</p> <p>Die Behandlung bedarf der Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes.</p> <p>Die Firma Roche Pharma (Schweiz) AG vergütet nach Aufforderung durch denjenigen Krankenversicherer, bei dem die versicherte Person zum Zeitpunkt des Bezugs versichert war, auf die Kombination von Zelboraf und Cotellic dem Krankenversicherer für jede bezogene Cotellic Packung (=Indikator für einen Behandlungszyklus) den Betrag von Fr. 3581.40. Die Mehrwertsteuer kann nicht zusätzlich zu diesem Betrag zurückgefordert werden. Die Aufforderung zur Rückvergütung soll in der Regel innerhalb von 3 Monaten nach Verabreichung erfolgen.</p>					
(L)		IMBRUVICA (Ibrutinibum)	Janssen-Cilag AG		
	20330	Kaps 140 mg 90 Stk Fr. 6663.90 [6261.37]		65173002	01.05.2015, A
	20330	Kaps 140 mg 120 Stk Fr. 8791.50 [8337.09]		65173001	01.05.2015, A
<p>Die Behandlung bedarf der Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes.</p> <p>Als Monotherapie zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit Mantelzellymphom (MCL), charakterisiert durch Translokation t(11;14) und/oder Expression von Cyclin DL1, in denen kein partielles Ansprechen erreicht wurde mit vorheriger Therapie oder die eine Progression nach der vorherigen Therapie gezeigt haben.</p> <p>Als Monotherapie zur Behandlung erwachsener Patienten mit chronisch lymphatischer Leukämie (CLL)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ab der ersten Linie bei Patienten mit 17p-Deletion oder TP53-Mutation - ab der zweiten Linie bei Frührezidiven (Rezidiv entsprechend der Vortherapie gemäss Leitlinien bis zu maximal 3 Jahren) oder bei Patienten, die für eine Chemoimmuntherapie nicht geeignet sind. <p>Als Monotherapie zur Behandlung erwachsener Patienten mit Morbus Waldenström (MW), die mindestens eine vorangehende Therapie erhalten haben.</p>					
(L)		PERJETA (Pertuzumabum)	Roche Pharma (Schweiz) AG		
	19972	Inf Konz 420 mg/14 ml Vial 14 ml Fr. 3304.10 [2983.53]		62510001	01.07.2015, A
	19972	Inf Konz 420 mg/14 ml Vial 14 ml Fr. 3304.10 [2983.53]		62510001	01.07.2015, A
<p>Metastasierter Brustkrebs</p> <p>Perjeta® ist in Kombination mit Herceptin und Docetaxel zur Behandlung von Patientinnen mit HER2-positivem metastasierendem oder lokal rezidivierendem nicht resezierbarem Brustkrebs indiziert, die noch keine Chemotherapie gegen ihre metastasierte Erkrankung erhalten haben.</p> <p>Nach Absetzen der Chemotherapie (ca. 6 Zyklen Docetaxel) wird Perjeta in Kombination mit Herceptin bis zur Progression verabreicht.</p> <p>Nur nach vorgängiger Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorheriger Konsultation des Vertrauensarztes.</p> <p>Die Firma Roche Pharma (Schweiz) AG vergütet nach Aufforderung durch denjenigen Krankenversicherer, bei dem die versicherte Person zum Zeitpunkt des Bezugs versichert war, auf die Kombination von Perjeta und Herceptin dem Krankenversicherer für jede bezogene Perjeta Packung den Betrag von Fr. 737.-. Die Mehrwertsteuer kann nicht zusätzlich zu diesem Betrag zurückgefordert werden. Die Aufforderung zur Rückvergütung soll in der Regel innerhalb von 3 Monaten nach Verabreichung erfolgen.</p> <p>Nur nach vorgängiger Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorheriger Konsultation des Vertrauensarztes.</p> <p>Neoadjuvante Therapie des Mammakarzinoms</p> <p>Perjeta ist in Kombination mit Herceptin und Docetaxel für die neoadjuvante Behandlung von Patienten mit HER2-positivem, lokal fortgeschrittenem, entzündlichem Brustkrebs oder Brustkrebs im Frühstadium mit hohem Rezidivrisiko (entweder Tumorgrosse > 2 cm Durchmesser oder mit Lymphknotenbefall) im Rahmen eines Therapieplanes für Brustkrebs im Frühstadium indiziert. Die neoadjuvante Behandlung mit Perjeta ist auf maximal 6 Behandlungszyklen limitiert.</p> <p>Die Firma Roche Pharma (Schweiz) AG vergütet nach Aufforderung durch denjenigen Krankenversicherer, bei dem die versicherte Person zum Zeitpunkt des Bezugs (Therapiestart) versichert war, eine einmalige Pauschale auf die Kombination von Perjeta und Herceptin von Fr. 4485.95 pro neoadjuvatem Fall bzw. Patientin. Die Rückzahlung ist unabhängig von der tatsächlichen Anzahl an neoadjuvant verabreichten Therapiezyklen und kann nicht mit zusätzlichen Rückzahlungen pro Vial kombiniert werden. Die Mehrwertsteuer kann nicht zusätzlich zu diesem Anteil des Fabrikabgabepreises zurückgefordert werden. Die Aufforderung zur Rückvergütung soll in der Regel innerhalb von 6 Monaten nach Rechnungseingang erfolgen.</p> <p>Nur nach vorgängiger Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorheriger Konsultation des Vertrauensarztes.</p>					
(L)		ZYDELIG (Idelalisibum)	Gilead Sciences Switzerland Sàrl		
	20331	Filmtabl 100 mg 60 Stk Fr. 4458.70 [4109.95]		65291001	01.05.2015, A
<p>Die Behandlung bedarf der Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes.</p> <p>In Kombination mit bis zu acht Zyklen Rituximab und anschliessender Monotherapie bis eine Krankheitsprogression oder inakzeptable Toxizität auftritt zur Behandlung von Patienten mit progressiver, symptomatischer CLL und Komorbidität (schwere Neutropenie oder Thrombozytopenie bedingt durch kumulative Myelotoxizität vorheriger Chemo-Therapien oder eine Kreatininclearance < 60 ml/min oder ein cumulative illness rating scale (CIRS)-Score > 6 oder einem vergleichbaren Wert eines anderen anerkannten Bewertungssystems) ab der zweiten Linie bei Frührezidiven (Rezidiv entsprechend der Vortherapie gemäss Leitlinien bis zu maximal 3 Jahren) oder bei Patienten, die für eine Chemoimmuntherapie nicht geeignet sind.</p> <p>Als Monotherapie zur Behandlung von Patienten mit rezidivierendem follikulärem Lymphom (FL), die zwei vorausgegangene Therapien erhalten haben.</p>					

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
(L)		ZYDELIG (Idelalisibum)	Gilead Sciences Switzerland Sàrl		
	20331	Filmtabl 150 mg 60 Stk Fr. 4458.70 [4109.95]		65291002	01.05.2015, A
Die Behandlung bedarf der Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes. In Kombination mit bis zu acht Zyklen Rituximab und anschliessender Monotherapie bis eine Krankheitsprogression oder inakzeptable Toxizität auftritt zur Behandlung von Patienten mit progressiver, symptomatischer CLL und Komorbidität (schwere Neutropenie oder Thrombozytopenie bedingt durch kumulative Myelotoxizität vorheriger Chemo-Therapien oder eine Kreatininclearance < 60 ml/min oder ein cumulative illness rating scale (CIRS)-Score > 6 oder einem vergleichbaren Wert eines anderen anerkannten Bewertungssystems) ab der zweiten Linie bei Frührezidiven (Rezidiv entsprechend der Vortherapie gemäss Leitlinien bis zu maximal 3 Jahren) oder bei Patienten, die für eine Chemoimmuntherapie nicht geeignet sind. Als Monotherapie zur Behandlung von Patienten mit rezidivierendem folliculärem Lymphom (FL), die zwei vorausgegangene Therapien erhalten haben.					
55.02		PROSTAPLANT F (Sabal extractum ethanolicum spissum, Urticae radices extractum ethanolicum siccum)	Schwabe Pharma AG		
	20669	Kaps 60 Stk Fr. 33.85 [15.18]		66329001	01.05.2018, B
	20669	Kaps 120 Stk Fr. 47.05 [26.72]		66329002	01.05.2018, B
II. Andere Packungen und Dosierungen					
01.06 G		DULOXETIN MEPHA (Duloxetine)	Mepha Pharma AG		
	20482	Kaps 30 mg Blist 84 Stk Fr. 58.45 [36.64]		65784007	01.05.2018, B
06.03.20 G		CLOPIDOGREL SPIRIG HC (Clopidogrelum)	Spirig HealthCare AG		
	19338	Filmtabl 75 mg neu Ds 100 Stk Fr. 109.80 [81.35]		66612005	01.05.2018, B
07.06.10		HUMALOG JUNIOR KWIKPEN (Insulinum lisprum)	Eli Lilly (Suisse) SA		
	19010	Inj Lös 100 IE/ml 5 Fertspr 3 ml Fr. 70.95 [47.52]		59354003	01.05.2018, B
07.08.20		BLISSEL (Estriolum)	Effik SA		
	20154	Vag Gel 50 mcg/g m ApplikatorTb 10 g Fr. 26.30 [12.20]		62828003	01.05.2018, B
	20154	Vag Gel 50 mcg/g m ApplikatorTb 30 g Fr. 44.80 [24.74]		62828004	01.05.2018, B
07.16.10 G		METHOTREXAT TEVA ONCO (Methotrexatum)	Teva Pharma AG		
	17336	Inj Lös 1000 mg/10 ml Durchstf 10 ml Fr. 120.00 [90.25]		47999003	01.05.2018, A
08.01.94 (L)O		AUGMENTIN (Amoxicillinum anhydricum, Acidum clavulanicum)	GlaxoSmithKline AG		
	16575	Trockensub 1.100 g Kind Amp 10 Stk Fr. 47.65 [27.22]		46452004	01.05.2018, A
Parenterale Anwendung nur bei Patienten, welche keine Medikamente per os einnehmen können.					
(L)O		AUGMENTIN (Amoxicillinum anhydricum, Acidum clavulanicum)	GlaxoSmithKline AG		
	16575	Trockensub 1.200 g Erw Amp 10 Stk Fr. 44.15 [24.16]		46452001	01.05.2018, A
Parenterale Anwendung nur bei Patienten, welche keine Medikamente per os einnehmen können.					
11.06.30		NEVANAC (Nepafenacum)	Novartis Pharma Schweiz AG		
	20761	Susp Opht 3 mg/ml Fl 3 ml Fr. 27.45 [13.21]		65711001	01.05.2018, B

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
III. Neu gestrichene Präparate/Packungen					
01.03.10		HALCION (Triazolamum)	Pfizer PFE Schweiz GmbH		
	13126	Tabl 0.125 mg 10 Stk Fr. 5.75 [1.45]		41314141	01.05.2018, B
	13126	Tabl 0.125 mg 30 Stk Fr. 8.40 [3.75]		41314125	01.05.2018, B
		HALCION (Triazolamum)	Pfizer PFE Schweiz GmbH		
	13126	Tabl 0.250 mg 10 Stk Fr. 6.80 [2.37]		41314028	01.05.2018, B
	13126	Tabl 0.250 mg 30 Stk Fr. 15.25 [6.13]		41314176	01.05.2018, B
01.05		ABILIFY MAINTENA DEPOT (Aripiprazolum)	Lundbeck (Schweiz) AG		
	20241	Inj Susp 400 mg Inj kit 1 Stk Fr. 482.35 [405.87]		63177002	01.05.2018, B
		DEANXIT (Flupentixolum, Melitracenum)	Lundbeck (Schweiz) AG		
	11832	Drag 100 Stk Fr. 17.30 [7.92]		35859039	01.05.2018, B
01.07.10 G		TOPIRAMAT MEPHA (Topiramatum)	Mepha Pharma AG		
	19205	Lactabs 25 mg 60 Stk Fr. 35.20 [16.39]		58495003	01.05.2018, B
G		TOPIRAMAT MEPHA (Topiramatum)	Mepha Pharma AG		
	19205	Lactabs 50 mg 60 Stk Fr. 49.90 [29.19]		58495005	01.05.2018, B
G		TOPIRAMAT MEPHA (Topiramatum)	Mepha Pharma AG		
	19205	Lactabs 100 mg 60 Stk Fr. 78.25 [53.88]		58495008	01.05.2018, B
G		TOPIRAMAT MEPHA (Topiramatum)	Mepha Pharma AG		
	19205	Lactabs 200 mg 60 Stk Fr. 122.90 [92.75]		58495011	01.05.2018, B
01.99 (L) G		DONEPEZIL ACTAVIS ODT (Donepezili hydrochloridum)	Actavis Schweiz AG		
	19926	Schmelztabl 5 mg 28 Stk Fr. 65.25 [42.57]		62035001	01.05.2018, B
	19926	Schmelztabl 5 mg 98 Stk Fr. 187.45 [149.00]		62035002	01.05.2018, B
(L) G		DONEPEZIL ACTAVIS ODT (Donepezili hydrochloridum)	Actavis Schweiz AG		
	19926	Schmelztabl 10 mg 28 Stk Fr. 65.25 [42.57]		62035010	01.05.2018, B
	19926	Schmelztabl 10 mg 98 Stk Fr. 187.45 [149.00]		62035011	01.05.2018, B
06.03.30		SANDOPARIN (Certoparinum natricum)	Aspen Pharma Schweiz GmbH		
	15685	Inj Lös 3000 E/0.3ml 10 Fertspr 0.300 ml Fr. 63.35 [40.88]		50067076	01.05.2018, B
06.07.30 (L)		EPREX (Epoetinum alfa ADNr)	Janssen-Cilag AG		
	15497	Inj Lös 6000 IE/0.6 ml (Protecs)6 Fertigspr 0.600 ml Fr. 435.25 [364.87]		49078813	01.05.2018, A
07.12 (L)		CADUET (Amlodipinum, Atorvastatinum)	Pfizer PFE Schweiz GmbH		
	18422	Filmtabl 5 mg/10 mg 28 Stk Fr. 54.35 [33.05]		57633002	01.05.2018, B
(L)		CADUET (Amlodipinum, Atorvastatinum)	Pfizer PFE Schweiz GmbH		
	18422	Filmtabl 10 mg/10 mg 28 Stk Fr. 54.35 [33.05]		57633006	01.05.2018, B

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
07.16.10 G		OXALIPLATIN ACTAVIS SOLUTION (Oxaliplatinum)	Mepha Pharma AG		
	20210	Inf Konz 50 mg/10 ml Durchstf 1 Stk Fr. 166.80 [130.99]		61888001	01.05.2018, A
G		OXALIPLATIN ACTAVIS SOLUTION (Oxaliplatinum)	Mepha Pharma AG		
	20210	Inf Konz 100 mg/20 ml Durchstf 1 Stk Fr. 318.15 [262.85]		61888002	01.05.2018, A
07.16.20		FARLUTAL (Medroxyprogesteroni acetat)	Pfizer AG		
	16157	Trink Lös 500 mg/5 ml 30 Trinkamp 5 ml Fr. 142.95 [110.25]		50442039	01.05.2018, B
08.01.30 G		CEFUROXIM ACTAVIS (Cefuroximum)	Actavis Switzerland AG		
	19149	Filmtabl 125 mg 14 Stk Fr. 15.10 [6.03]		58813001	01.05.2018, A
08.06 (L) G		CASPOFUNGIN MEPHA (Caspofunginum)	Mepha Pharma AG		
	20645	Trockensub 50 mg Durchstf 1 Stk Fr. 353.80 [293.92]		65734001	01.05.2018, A
(L) G		CASPOFUNGIN MEPHA (Caspofunginum)	Mepha Pharma AG		
	20645	Trockensub 70 mg Durchstf 1 Stk Fr. 445.35 [373.67]		65734002	01.05.2018, A
10.09.40		LOCERYL (Amorolfinum)	Galderma SA		
	16330	Creme 0.250% 20 g Fr. 14.20 [5.22]		51280016	01.05.2018, B
10.10 (L)		LINOLA UREA (Ureum)	Alcina AG		
20	18052	Salbe 75 g Fr. 8.80 [4.77]		56063002	01.05.2018, D
14.01.13		OPTIRAY 300 (loversolum)	Guerbet AG		
	15917	Inj Lös 300 mg/ml Stechamp 50 ml Fr. 49.95 [29.21]		49999305	01.05.2018, B

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
IV. Preissenkungen					
IV a. Freiwillige Preissenkungen innerhalb der ersten 18 Monate nach Aufnahme					
ELOCTA Trockensub 250 IE c Solv Set 1 Stk	Swedish Orphan Biovitrum AG	060110	20508	297.50	250.22
ELOCTA Trockensub 500 IE c Solv Set 1 Stk	Swedish Orphan Biovitrum AG	060110	20508	553.95	500.43
ELOCTA Trockensub 1000 IE c Solv Set 1 Stk	Swedish Orphan Biovitrum AG	060110	20508	1066.90	1000.87
ELOCTA Trockensub 1500 IE c Solv Set 1 Stk	Swedish Orphan Biovitrum AG	060110	20508	1579.85	1501.30
ELOCTA Trockensub 2000 IE c Solv Set 1 Stk	Swedish Orphan Biovitrum AG	060110	20508	2092.75	2001.73
ELOCTA Trockensub 3000 IE c Solv Set 1 Stk	Swedish Orphan Biovitrum AG	060110	20508	3118.65	3002.60
IV b. Preisänderung nach 3-jährlicher Überprüfung der Aufnahmebedingungen					
BONDRONAT Inf Konz 6 mg/6 ml Durchstf 6 ml	Roche Pharma (Schweiz) AG	079900	18353	234.60	190.06
CADUET Filmtabl 5 mg/10 mg 98 Stk	Pfizer PFE Switzerland GmbH	071200	18422	87.70	62.10
CADUET Filmtabl 10 mg/10 mg 98 Stk	Pfizer PFE Switzerland GmbH	071200	18422	87.70	62.10
CELLCEPT Filmtabl 500 mg 50 Stk Filmtabl 500 mg 150 Stk Filmtabl 500 mg 150 Stk	Roche Pharma (Schweiz) AG	071500	16560 16560 16560	158.40 442.40 442.40	123.69 371.07 371.07
CELLCEPT Kaps 250 mg 100 Stk Kaps 250 mg 300 Stk Kaps 250 mg 300 Stk	Roche Pharma (Schweiz) AG	071500	16561 16561 16561	171.50 481.65 481.65	135.10 405.28 405.28
LODOZ 10 Filmtabl 10/6.25 mg 30 Stk Filmtabl 10/6.25 mg 100 Stk	Merck (Schweiz) AG	020720	17899 17899	20.40 54.55	10.64 33.21
LODOZ 2.5 Filmtabl 2.5/6.25 mg 30 Stk Filmtabl 2.5/6.25 mg 100 Stk	Merck (Schweiz) AG	020720	17899 17899	14.10 29.05	5.13 14.59
LODOZ 5 Filmtabl 5/6.25 mg 30 Stk Filmtabl 5/6.25 mg 100 Stk	Merck (Schweiz) AG	020720	17899 17899	15.65 37.80	6.49 18.63
MAG 2 Lös 30 Trinkamp 10 ml	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	070210	14935	9.70	4.89
MAG 2 Plv Btl 30 Stk	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	070210	15140	14.90	5.84
MAG 2 FORTE Plv Btl 30 Stk	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	070210	15140	17.15	7.79
RAPAMUNE Tabl 1 mg 30 Stk	Pfizer AG	071500	17763	204.25	163.65
RAPAMUNE Tabl 0.500 mg 30 Stk	Pfizer AG	071500	17763	104.00	76.31
RAPAMUNE Tabl 1 mg 100 Stk	Pfizer AG	071500	17763	555.30	469.43
RAPAMUNE Tabl 2 mg 100 Stk	Pfizer AG	071500	17763	1070.85	920.31

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
RAPAMUNE Lös 1 mg/ml Fl 60 ml	Pfizer AG	071500	17597	362.30	301.32
TALVAL Creme Tb 50 g Creme Tb 100 g	Merck (Schweiz) AG	071040	14943 14943	7.10 12.50	3.85 6.77
ZYPREXA Filmtabl 2.500 mg 28 Stk	Eli Lilly (Suisse) SA	010500	16877	75.45	51.42
ZYPREXA Filmtabl 5 mg 28 Stk	Eli Lilly (Suisse) SA	010500	16877	113.40	84.49
ZYPREXA Filmtabl 10 mg 28 Stk	Eli Lilly (Suisse) SA	010500	16877	187.00	148.60
ZYPREXA Filmtabl 15 mg 28 Stk	Eli Lilly (Suisse) SA	010500	16877	264.10	215.75
ZYPREXA VELOTAB Tabl 5 mg 28 Stk	Eli Lilly (Suisse) SA	010500	17528	113.25	84.35
ZYPREXA VELOTAB Tabl 10 mg 28 Stk	Eli Lilly (Suisse) SA	010500	17528	191.05	152.14
ZYPREXA VELOTAB Tabl 15 mg 28 Stk	Eli Lilly (Suisse) SA	010500	17528	270.75	221.57
ZYPREXA VELOTAB Tabl 20 mg 28 Stk	Eli Lilly (Suisse) SA	010500	17528	355.60	295.46
IV c. Freiwillige Preissenkung					
DACOGEN Trockensub 50 mg i.v. Durchstf 1 Stk	Janssen-Cilag AG	071610	19990	1477.95	1291.52
IBUPROFEN SANDOZ Ret Filmtabl 800 mg 20 Stk Ret Filmtabl 800 mg 50 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	071010	19755 19755	9.10 19.05	4.35 9.47
IRFEN RETARD Ret Filmtabl 800 mg 20 Stk Ret Filmtabl 800 mg 50 Stk	Mepha Pharma AG	071010	20539 20539	9.05 19.00	4.33 9.42
VALACIVIR MEPHA Lactabs 500 mg 10 Stk	Mepha Pharma AG	080300	19099	29.15	14.69
IV d. Übrige Preismutationen					
ATOZET Filmtabl 10/10 mg 30 Stk Filmtabl 10/10 mg 90 Stk	MSD Merck Sharp & Dohme AG	071200	20337 20337	63.05 156.40	40.65 121.95
ATOZET Filmtabl 10/20 mg 30 Stk Filmtabl 10/20 mg 90 Stk	MSD Merck Sharp & Dohme AG	071200	20337 20337	63.05 156.40	40.65 121.95
ATOZET Filmtabl 10/40 mg 30 Stk Filmtabl 10/40 mg 90 Stk	MSD Merck Sharp & Dohme AG	071200	20337 20337	63.05 156.40	40.65 121.95
ATOZET Filmtabl 10/80 mg 30 Stk Filmtabl 10/80 mg 90 Stk	MSD Merck Sharp & Dohme AG	071200	20337 20337	63.05 156.40	40.65 121.95
LEMTRADA Inf Konz 12 mg Durchstf 2 ml	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	019900	20217	8666.00	8214.63
PERJETA Inf Konz 420 mg/14 ml Vial 14 ml	Roche Pharma (Schweiz) AG	071610	19972	3304.10	2983.53

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

V. Limitations-/Indikationsänderungen

PERJETA Inf Konz 420 mg/14 ml Vial 14 ml	Roche Pharma (Schweiz) AG	071610	19972	3304.10	2983.53
--	---------------------------	--------	-------	---------	---------

Limitation alt:

Befristete Limitation bis 30.04.2018

Perjeta® ist in Kombination mit Herceptin und Docetaxel zur Behandlung von Patientinnen mit HER2-positivem metastasierendem oder lokal rezidivierendem nicht resezierbarem Brustkrebs indiziert, die noch keine Chemotherapie gegen ihre metastasierte Erkrankung erhalten haben.

Nach Absetzen der Chemotherapie (ca. 6 Zyklen Docetaxel) wird Perjeta in Kombination mit Herceptin bis zur Progression verabreicht.

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

Die Firma Roche Pharma (Schweiz) AG vergütet nach Aufforderung durch denjenigen Krankenversicherer, bei dem die versicherte Person zum Zeitpunkt des Bezugs versichert war, auf die Kombination von Perjeta und Herceptin dem Krankenversicherer für jede bezogene Perjeta Packung den Betrag von Fr. 737.-. Die Mehrwertsteuer kann nicht zusätzlich zu diesem Betrag zurückgefordert werden. Die Aufforderung zur Rückvergütung soll in der Regel innerhalb von 3 Monaten nach Verabreichung erfolgen.

Limitation neu:

Befristete Limitation bis 30.04.2021

Metastasierter Brustkrebs (mBC)

Perjeta ist in Kombination mit Herceptin und Docetaxel zur Behandlung von Patientinnen mit HER2-positivem metastasierendem oder lokal rezidivierendem nicht resezierbarem Brustkrebs indiziert, die noch keine Chemotherapie gegen ihre metastasierte Erkrankung erhalten haben. Nach Absetzen der Chemotherapie (ca. 6 Zyklen Docetaxel) wird Perjeta in Kombination mit Herceptin bis zur Progression verabreicht.

Die Firma Roche Pharma (Schweiz) AG vergütet nach Aufforderung durch denjenigen Krankenversicherer, bei dem die versicherte Person zum Zeitpunkt des Bezugs versichert war, auf die Kombination von Perjeta und Herceptin dem Krankenversicherer für jede bezogene Packung Perjeta einen Betrag von Fr. 452.33 bei metastasiertem Brustkrebs. Die Mehrwertsteuer kann nicht zusätzlich zu diesem Anteil des Fabrikabgabepreises zurückgefordert werden. Die Aufforderung zur Rückvergütung soll in der Regel innerhalb von 6 Monaten nach Rechnungseingang erfolgen.

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

Befristete Limitation bis 30.04.2021

Neoadjuvante Therapie des Mammakarzinoms

Perjeta ist in Kombination mit Herceptin und Docetaxel für die neoadjuvante Behandlung von Patienten mit HER2-positivem, lokal fortgeschrittenem, entzündlichem Brustkrebs oder Brustkrebs im Frühstadium mit hohem Rezidivrisiko (entweder Tumogrösse > 2 cm Durchmesser oder mit Lymphknotenbefall) im Rahmen eines Therapieplanes für Brustkrebs im Frühstadium indiziert. Die neoadjuvante Behandlung mit Perjeta ist auf maximal 6 Behandlungszyklen limitiert.

Die Firma Roche Pharma (Schweiz) AG vergütet nach Aufforderung durch denjenigen Krankenversicherer, bei dem die versicherte Person zum Zeitpunkt des Bezugs (Therapiestart) versichert war, eine einmalige Pauschale auf die Kombination von Perjeta und Herceptin von Fr. 4485.95 pro neoadjuvanten Fall bzw. Patientin. Die Rückzahlung ist unabhängig von der tatsächlichen Anzahl an neoadjuvant verabreichten Therapiezyklen und kann nicht mit zusätzlichen Rückzahlungen pro Vial kombiniert werden. Die Mehrwertsteuer kann nicht zusätzlich zu diesem Anteil des Fabrikabgabepreises zurückgefordert werden. Die Aufforderung zur Rückvergütung soll in der Regel innerhalb von 6 Monaten nach Rechnungseingang erfolgen.

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

VI. Limitationsänderungen aufgrund der Überprüfung der Aufnahmebedingungen alle drei Jahre von 2017

DECA DURABOLIN Inj Lös 50 mg i.m. Amp 1 ml	Aspen Pharma Schweiz GmbH	070850	9224	16.55	7.26
Inj Lös 50 mg i.m. Durchstf 1 ml			9224	16.55	7.26

Limitation alt:

Ausschliesslich zugelassen bei Neoplasma, Osteoporosis gravis et Retinopathia diabetica.

Limitation neu:

Ausschliesslich zugelassen bei schwerer postmenopausaler Osteoporose, wenn andere Therapieoptionen ausgeschöpft wurden.

Mehr Kompetenzen für die Kantone bei der Zulassung von Ärztinnen und Ärzten

Die Kantone erhalten ein dauerhaftes Instrument, um eine Überversorgung im Gesundheitswesen zu verhindern und damit das Kostenwachstum zu dämpfen. Das revidierte Bundesgesetz über die Krankenversicherung ermöglicht ihnen, Höchstzahlen für ambulant tätige Ärztinnen und Ärzte zu bestimmen, die zu Lasten der obligatorischen Krankenpflegeversicherung abrechnen dürfen. Zudem legt es einheitliche Qualitätsanforderungen für alle Ärztinnen und Ärzte fest. Damit schafft der Bundesrat Planungssicherheit für alle Beteiligten. Er hat am 9. Mai die entsprechende Botschaft zuhanden des Parlaments verabschiedet.

Die Kantone sind heute bereits zuständig für die Zulassung der Ärztinnen und Ärzte zur Berufsausübung. Mit der Revision des Bundesgesetzes über die Krankenversicherung (KVG) sollen sie auch entscheiden können, wie viele ambulant tätige Ärztinnen und Ärzte zu Lasten der obligatorischen Krankenpflegeversicherung (OKP) abrechnen dürfen. Um eine Überversorgung zu verhindern, können die Kantone neu selber für medizinische Fachbereiche und in bestimmten Regionen Höchstzahlen vorschreiben. Dabei müssen sie sich mit den anderen Kantonen absprechen sowie die Leistungserbringer, die Versicherer und die Versicherten anhören. Wenn die Kosten in einem Fachgebiet überdurchschnittlich ansteigen, dürfen die Kantone zudem die Zulassung blockieren.

Klare Anforderungen für alle Ärztinnen und Ärzte

Um eine hohe Qualität der Leistungen sicherzustellen, sollen ambulant tätige Ärztinnen und Ärzte das Schweizerische Gesundheitssystem kennen, wenn sie zu Lasten der OKP abrechnen dürfen. Neu sieht das revidierte KVG hierzu eine Prüfung vor. Von der Prüfungspflicht befreit ist, wer drei Jahre an einer schweizerischen Weiterbildungsstätte gearbeitet hat, zum Beispiel an einem Kantons- oder Universitätsspital. Zudem kann der Bundesrat den Ärztinnen und Ärzten sowie anderen ambulanten Leistungserbringern zusätzlichen Auflagen machen, wie zum Beispiel die Teilnahme an Qualitätsprogrammen.

Zwei Änderungen zur Vernehmlassungsvorlage

Nach der Vernehmlassung hat der Bundesrat zwei Änderungen vorgenommen. Erstens verzichtet er auf eine Wartefrist von zwei Jahren, bevor eine Zulassung erfolgen kann. Zweitens sind die Kantone zuständig dafür, die Zulassungsgesuche und die vom Bundesrat festgelegten Qualitätsanforderungen zu prüfen. Der Vernehmlassungsentwurf sah vor, dass die Versicherer eine Organisation bezeichnen, die über die Zulassungsgesuche entscheidet, und dass sie selbst die Einhaltung der Qualitätsauflagen beaufsichtigen.

Der Auftrag des Parlaments für eine dauerhafte Lösung

Die Revision des KVG ermöglicht eine dauerhafte Lösung für die Zulassung der Leistungserbringer im ambulanten Bereich und schafft damit Rechtssicherheit für alle Beteiligten. Der Bundesrat erachtet die neue Regelung zudem als wichtigen Schritt hin zu einer einheitlichen Finanzierung von stationären und ambulanten Leistungen, wie sie derzeit im Parlament diskutiert wird. Ziel des Bundesrats ist die rasche Weiterentwicklung eines neuen Finanzierungsmodells.

Im Dezember 2015 lehnte das Parlament eine definitive Zulassungsregelung ab, verlängerte dann aber im Juni 2016 eine provisorische Zulassungsbeschränkung bis im Sommer 2019. Diese wird derzeit von 22 Kantonen angewendet. Das Parlament erteilte dem Bundesrat zudem den Auftrag, eine langfristige Lösung zu finden, die eine qualitativ gute medizinische Versorgung gewährleistet und gleichzeitig den Kostenanstieg eindämmt. Bereits von 2002 bis 2011 und wieder ab 2013 hatten die Kantone die Möglichkeit, die Zulassung der ambulant tätigen Ärztinnen und Ärzte zu beschränken. In den Jahren ohne Beschränkung stieg die Zahl der Ärztinnen und Ärzte und damit der Gesundheitskosten in einigen Kantonen stark an. Betroffen waren etwa die Kantone Basel-Stadt, Genf oder Tessin.

Weitere Informationen

Bundesamt für Gesundheit BAG > Themen > Versicherungen > Krankenversicherung > Laufende Revisionsprojekte > KVG-Revision: Zulassung von Leistungserbringern

Adresse für Rückfragen

Bundesamt für Gesundheit, Kommunikation
+41 58 462 95 05, media@bag.admin.ch

Zuständiges Departement

Eidgenössisches Departement des Innern EDI

Wer am Mittwoch in die Pedale steigt, gewinnt



Das BAG unterstützt die zweite Saison des Velomittwochs. Diese Initiative soll die Bevölkerung dazu anregen, mehr Strecken mit dem Fahrrad zurückzulegen: Das ist ein einfacher Weg, um sich mehr zu bewegen und gesund zu bleiben. Die Teilnehmer können 500 Preise gewinnen.

Die Mitmachaktion will auch dieses Jahr Tausende Menschen fürs Velofahren begeistern. Dabei verspricht der Velomittwoch nebst gesunder Bewegung und Fitness vor allem umweltfreundliche, spontane Mobilität – nebst dem Anreiz von Belohnungen. Die schweizweite Velo-Förderaktion von Pro Velo Schweiz wird unter anderem vom Bundesamt für Gesundheit unterstützt.

Die Teilnahme am Velomittwoch ist kostenlos. Die App steht für Android- und iOS-Geräte zur Verfügung und kann über www.velomittwoch.ch heruntergeladen werden. Die App zeichnet per Knopfdruck die gefahrenen Distanzen auf. Unter allen Teilnehmenden, die mittwochs mindestens drei Kilometer radeln, werden 500 verschiedene Preise nach Wahl verlost.

Seit der Lancierung im Sommer 2017 haben bereits über 7000 Personen den Velomittwoch für sich entdeckt. Zusammen sind sie mit dem Velo mehr als achteinhalb Erdumrundungen gefahren.

DAS VELO SCHÜTZT VOR CHRONISCHEN KRANKHEITEN

Radfahren ist ideal, um sich mehr zu bewegen. Für Erwachsene werden zweieinhalb Stunden Bewegung mittlerer Intensität oder eineinviertel Stunden Bewegung hoher Intensität pro Woche empfohlen. Man kann auch kurze, auf mehrere Tage verteilte Strecken mit dem Velo zurücklegen, um diesen Empfehlungen nachzukommen.

Bewegung bewirkt einen Schutz gegen nicht übertragbare Krankheiten. Durch Radfahren verringert sich unter anderem das Risiko für Herz-Kreislauf-Erkrankungen, Krebs, Atemwegserkrankungen, Diabetes oder Erkrankungen des Bewegungsapparats.

Kontakt

Gisèle Jungo, Sektion Gesundheitsförderung und Prävention,
gisele.jungo@bag.admin.ch



REDE ÜBER ORGANSPENDE

LEBEN-IST-TEILEN.CH

Weil es nicht leicht ist, für andere zu sprechen:
Ich sage meinen Liebsten, was ich will.
Nur wenn sie meinen Willen kennen, können
sie in meinem Sinn entscheiden.



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

swiss
transplant 

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG

Rezeptsperrung

Swissmedic, Abteilung Betäubungsmittel

Rezeptsperrung

Folgende Rezepte sind gesperrt

Kanton	Block-Nr.	Rezept-Nr.
Bern		7267613
Aargau		5733848



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

BAG-Bulletin
BBL, Vertrieb Publikationen
CH-3003 Bern

P.P.

CH-3003 Bern
Post CH AG

BAG-Bulletin

Woche
20/2018