



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI  
**Bundesamt für Gesundheit BAG**

Ausgabe vom 17. September 2018

# BAG-Bulletin

Woche

# 38/2018

Informationsmagazin für medizinische Fachpersonen und Medienschaffende

Spezialitätenliste, S. 9

# Impressum

## **HERAUSGEBER**

Bundesamt für Gesundheit  
CH-3003 Bern (Schweiz)  
[www.bag.admin.ch](http://www.bag.admin.ch)

## **REDAKTION**

Bundesamt für Gesundheit  
CH-3003 Bern  
Telefon 058 463 87 79  
[drucksachen-bulletin@bag.admin.ch](mailto: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](mailto: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](http://www.bag.admin.ch/bag-bulletin)

# Inhalt

Meldungen Infektionskrankheiten	4
Sentinella-Statistik	6
Ziel Masernelimination: Stand August 2018	8
Spezialitätenliste	9
Die nationale Krebsregistrierungsstelle und das Kinderkrebsregister sind bestimmt	18

# Meldungen Infektionskrankheiten

## Stand am Ende der 36. Woche (11.09.2018)<sup>a</sup>

<sup>a</sup> 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.

<sup>b</sup> Siehe Influenzaüberwachung im Sentinella-Meldesystem [www.bag.admin.ch/grippebericht](http://www.bag.admin.ch/grippebericht).

<sup>c</sup> Ausgeschlossen sind materno-fötale Röteln.

<sup>d</sup> Bei schwangeren Frauen und Neugeborenen

<sup>e</sup> Die Falldefinition wurde verändert. Die Zahlen sind folglich nicht mit denjenigen älterer Bulletins vergleichbar.

<sup>f</sup> Eingeschlossen sind Fälle von Haut- und Rachendiphtherie, aktuell gibt es ausschliesslich Fälle von Hautdiphtherie.

Infektionskrankheiten:

Stand am Ende der 36. Woche (11.09.2018)<sup>a</sup>

	Woche 36			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2018	2017	2016	2018	2017	2016	2018	2017	2016	2018	2017	2016
<b>Respiratorische Übertragung</b>												
<b>Haemophilus influenzae: invasive Erkrankung</b>	1 0.60	6 3.70	3 1.80	5 0.80	12 1.80	7 1.10	130 1.50	115 1.40	108 1.30	96 1.60	78 1.30	81 1.40
<b>Influenzavirus-Infektion, saisonale Typen und Subtypen<sup>b</sup></b>	3 1.80	1 0.60		6 0.90	8 1.20	6 0.90	15024 176.30	9472 111.20	3688 43.60	13643 231.20	7718 130.80	3556 60.70
<b>Legionellose</b>	13 7.90	13 7.90	9 5.50	46 7.00	60 9.20	37 5.70	560 6.60	439 5.20	373 4.40	392 6.60	322 5.50	248 4.20
<b>Masern</b>	2 1.20	7 4.30	1 0.60	4 0.60	15 2.30	2 0.30	50 0.60	108 1.30	44 0.50	31 0.50	86 1.50	43 0.70
<b>Meningokokken: invasive Erkrankung</b>		1 0.60	1 0.60	4 0.60	2 0.30	3 0.50	57 0.70	57 0.70	48 0.60	49 0.80	47 0.80	40 0.70
<b>Pneumokokken: invasive Erkrankung</b>	6 3.70	7 4.30	2 1.20	15 2.30	14 2.10	22 3.40	983 11.50	954 11.20	838 9.90	715 12.10	675 11.40	560 9.60
<b>Röteln<sup>c</sup></b>							2 0.02	1 0.01		2 0.03	1 0.02	
<b>Röteln, materno-fötal<sup>d</sup></b>												
<b>Tuberkulose</b>	5 3.00	7 4.30	10 6.20	24 3.70	34 5.20	42 6.50	555 6.50	570 6.70	587 6.90	398 6.80	377 6.40	418 7.10
<b>Faeco-orale Übertragung</b>												
<b>Campylobacteriose<sup>e</sup></b>	129 78.70	185 112.90	207 127.30	791 120.70	887 135.30	881 135.40	7290 85.50	7432 87.20	7962 94.10	5186 87.90	5092 86.30	5747 98.20
<b>Enterohämorrhagische E.-coli-Infektion</b>	27 16.50	33 20.10	13 8.00	109 16.60	101 15.40	59 9.10	784 9.20	609 7.20	441 5.20	555 9.40	469 8.00	331 5.60
<b>Hepatitis A</b>	4 2.40	4 2.40	2 1.20	15 2.30	9 1.40	5 0.80	98 1.20	91 1.10	38 0.40	62 1.00	78 1.30	28 0.50
<b>Hepatitis E</b>	1 0.60			5 0.80			40 0.50			40 0.70		
<b>Listeriose</b>	1 0.60		2 1.20	5 0.80	5 0.80	7 1.10	50 0.60	43 0.50	62 0.70	41 0.70	35 0.60	44 0.80
<b>Salmonellose, S. typhi/paratyphi</b>	1 0.60	1 0.60	1 0.60	5 0.80	9 1.40	3 0.50	24 0.30	21 0.20	25 0.30	18 0.30	16 0.30	18 0.30
<b>Salmonellose, übrige</b>	51 31.10	129 78.70	39 24.00	230 35.10	427 65.10	247 38.00	1576 18.50	1769 20.80	1464 17.30	977 16.60	1233 20.90	971 16.60
<b>Shigellose</b>	3 1.80	5 3.00	6 3.70	27 4.10	11 1.70	19 2.90	205 2.40	137 1.60	195 2.30	154 2.60	84 1.40	121 2.10

	Woche 36			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2018	2017	2016	2018	2017	2016	2018	2017	2016	2018	2017	2016
<b>Durch Blut oder sexuell übertragen</b>												
Aids		1 0.60	2 1.20	6 0.90	4 0.60	6 0.90	67 0.80	81 1.00	75 0.90	48 0.80	63 1.10	53 0.90
Chlamydiose	202 123.30	255 155.60	244 150.00	876 133.60	954 145.50	924 142.00	11030 129.40	11027 129.40	10897 128.80	7589 128.60	7663 129.90	7621 130.20
Gonorrhoe	48 29.30	48 29.30	58 35.70	259 39.50	224 34.20	214 32.90	2607 30.60	2453 28.80	2338 27.60	1863 31.60	1735 29.40	1713 29.30
Hepatitis B, akut		1 0.60			3 0.50	2 0.30	37 0.40	34 0.40	34 0.40	19 0.30	17 0.30	27 0.50
Hepatitis B, total Meldungen	10	27	25	73	85	88	1240	1240	1462	838	795	1004
Hepatitis C, akut		2 1.20	1 0.60		2 0.30	3 0.50	29 0.30	38 0.40	51 0.60	18 0.30	29 0.50	34 0.60
Hepatitis C, total Meldungen	8	28	26	69	106	99	1359	1413	1507	929	963	1066
HIV-Infektion	7 4.30	7 4.30	14 8.60	34 5.20	37 5.60	40 6.20	414 4.90	498 5.80	518 6.10	285 4.80	336 5.70	382 6.50
Syphilis	23 14.00	24 14.60	12 7.40	107 16.30	98 15.00	78 12.00	1289 15.10	1167 13.70	1007 11.90	953 16.20	815 13.80	699 11.90
<b>Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten</b>												
Brucellose				1 0.20	2 0.30		6 0.07	11 0.10	4 0.05	5 0.08	8 0.10	4 0.07
Chikungunya-Fieber			1 0.60		2 0.30	4 0.60	4 0.05	22 0.30	35 0.40	2 0.03	16 0.30	27 0.50
Dengue-Fieber	1 0.60	1 0.60	5 3.10	4 0.60	15 2.30	20 3.10	149 1.80	169 2.00	204 2.40	106 1.80	112 1.90	144 2.50
Gelbfieber							1 0.01			1 0.02		
Hantavirus-Infektion							2 0.02	2 0.02	2 0.02	1 0.02		1 0.02
Malaria	8 4.90	4 2.40	7 4.30	35 5.30	41 6.20	37 5.70	298 3.50	334 3.90	377 4.50	215 3.60	257 4.40	238 4.10
Q-Fieber		1 0.60	3 1.80	2 0.30	8 1.20	5 0.80	49 0.60	37 0.40	50 0.60	38 0.60	28 0.50	39 0.70
Trichinellose							1 0.01		1 0.01			
Tularämie		6 3.70		1 0.20	15 2.30	5 0.80	137 1.60	93 1.10	60 0.70	78 1.30	72 1.20	36 0.60
<b>West-Nil-Fieber</b>												
Zeckenzephalitis	3 1.80	8 4.90	3 1.80	37 5.60	25 3.80	27 4.20	401 4.70	226 2.60	197 2.30	323 5.50	191 3.20	167 2.80
Zika-Virus Infektion			4 2.50			14 2.20	12 0.10	15 0.20	47 0.60	4 0.07	8 0.10	47 0.80
<b>Andere Meldungen</b>												
Botulismus								3 0.04	2 0.02		2 0.03	1 0.02
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit			1 0.60	2 0.30	2 0.30	2 0.30	15 0.20	18 0.20	15 0.20	10 0.20	13 0.20	9 0.20
Diphtherie <sup>f</sup>							1 0.01	4 0.05	5 0.06	1 0.02	2 0.03	4 0.07
Tetanus												

# Sentinella-Statistik

Provisorische Daten

Sentinella:

Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis am 7.9.2018 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10<sup>3</sup>)  
Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

Woche	33		34		35		36		Mittel 4 Wochen	
	N	N/10 <sup>3</sup>	N	N/10 <sup>3</sup>	N	N/10 <sup>3</sup>	N	N/10 <sup>3</sup>	N	N/10 <sup>3</sup>
Influenzaverdacht	2	0.2	4	0.3	0	0	2	0.2	2	0.2
Mumps	1	0.1	0	0	0	0	1	0.1	0.5	0.1
Pertussis	1	0.1	1	0.1	2	0.2	0	0	1	0.1
Zeckenstiche	19	1.9	8	0.7	21	1.7	6	0.6	13.5	1.2
Lyme-Borreliose	17	1.7	9	0.8	13	1.1	10	1.0	12.3	1.1
Herpes Zoster	4	0.4	4	0.3	9	0.7	2	0.2	4.8	0.4
Post-Zoster-Neuralgie	1	0.1	2	0.2	1	0.1	0	0	1	0.1
<b>Meldende Ärzte</b>	<b>129</b>		<b>148</b>		<b>150</b>		<b>130</b>		<b>139.3</b>	

# Swiss Public Health Conference 2018

## Better Health Faster: Die Sozialwissenschaften im Dienst der Gesundheit

7. – 8. November 2018, Neuenburg

Infos & Anmeldung: [www.sphc.ch](http://www.sphc.ch)



**PUBLIC HEALTH SCHWEIZ**  
**SANTE PUBLIQUE SUISSE**  
**SALUTE PUBBLICA SVIZZERA**

The Swiss Society for Public Health

**unine**

UNIVERSITÉ DE  
NEUCHÂTEL



**SSPH+**

SWISS SCHOOL OF  
PUBLIC HEALTH



## Ziel Masernelimination: Stand August 2018

Die Schweiz hat sich – wie alle Staaten der Europäischen Region der Weltgesundheitsorganisation (WHO) – zum Ziel gesetzt, die Masern in Europa zu eliminieren. Die breit abgestützte «Nationale Strategie zur Masernelimination 2011–2015» von Bund, Kantonen, medizinischen Fachorganisationen und Berufsverbänden zeigt nun, drei Jahre nach deren Umsetzung, messbare Erfolge: In den letzten zwei Jahren wurden in der Schweiz dank besserer Durchimpfung und raschen Bekämpfungsmassnahmen keine länger dauernden Übertragungsketten mehr verzeichnet.

Die Masern sind keineswegs eine harmlose Krankheit, auch in Europa sterben nach wie vor Menschen an Masernkomplikationen. Sobald 95 % der Bevölkerung immun bzw. mit zwei Dosen eines MMR-Impfstoffs geimpft sind, verschwindet die Krankheit.

### AKTUELLE SITUATION

Heute sind in der Schweiz immer mehr Säuglinge, Kinder und Erwachsene gegen Masern geimpft. Die Durchimpfung ist praktisch in allen Kantonen und Altersklassen gestiegen: In der aktuellsten Erhebungsperiode 2014–16 hatten bereits 94 % der zweijährigen Kleinkinder mindestens eine Dosis und 87 % zwei Dosen erhalten.

Entsprechend hat die Zahl der Erkrankungen und Spitaleinweisungen abgenommen: 2018 wurden in der Schweiz bis August nur noch 2 Masernerkrankungen gemeldet, welche sich in der Schweiz angesteckt haben und keinerlei Bezug zum Ausland haben. 22 Erkrankte hatten sich im Ausland oder in der Schweiz durch Kontakt mit importierten Fällen infiziert, bei 2 weiteren war ein Bezug unklar. Zum Vergleich: Während der Masernepidemie von 2007 bis 2009 erkrankten in der Schweiz mehr als 4400 Personen, Hunderte mussten hospitalisiert werden.

In Anbetracht dieser Fortschritte hat die WHO bestätigt, dass in unserem Land die endemische Übertragung von Masernviren in den Jahren 2016 und 2017, das heisst für 24 Monate unterbrochen wurde. Dank steigender Maserndurchimpfung konnten 42 der 53 Länder der Europäischen Region der WHO die endemische Übertragung von Masernviren bis Ende 2016 unterbrechen. Allerdings weisen seit 2017 insbesondere Serbien, Rumänien, Griechenland, Georgien und die Ukraine sowie unsere Nachbarländer Italien und Frankreich eine hohe

Maserninzidenz aufgrund grösserer Ausbrüche auf. Aus mehreren dieser Länder wurden 2018 Masernviren in die Schweiz eingeschleppt.

Auch Rötelerkrankungen haben hierzulande deutlich abgenommen: 2018 wurden bis August nur insgesamt 2 Fälle verzeichnet. Deshalb bestätigte die WHO auch in Bezug auf die Röteln für die Schweiz nun erstmals die Unterbrechung der Übertragung im Jahr 2017, das heisst für 12 Monate.

### SCHWEIZ AUF GUTEM WEG

Das Ziel der Masernelimination ist noch nicht ganz erreicht, aber die Schweiz ist auf sehr gutem Weg dazu. Um das Ziel einer Schweiz ohne Masern zu erreichen braucht es

1. eine hohe Durchimpfung:  $\geq 95\%$  aller zweijährigen Kinder sollen mit zwei Impfdosen vor den Masern und ihren Komplikationen geschützt sein,
2. bei noch nicht vollständig geimpften Kindern und nach 1963 geborenen Erwachsenen sollen bestehende Impflücken geschlossen werden, und
3. Masernverdachtsfälle müssen unverzüglich diagnostisch abgeklärt und gemeldet sowie Ausbrüche in allen Kantonen mit geeigneten Massnahmen möglichst rasch unter Kontrolle gebracht werden.

Nur dank der guten Zusammenarbeit aller beteiligten Akteure lässt sich das Ziel einer masernfreien Schweiz erreichen.



# Spezialitätenliste:

Die Spezialitätenliste ist im Internet zu finden

unter: [www.spezialitätenliste.ch](http://www.spezialitätenliste.ch)

[ ] Der dem verfügbaren Publikumspreis zugrunde liegende Fabrikabgabepreis

**Gültig ab 1. September 2018**

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
<b>I. Neuzugang Präparate</b>					
01.05		<b>REAGILA</b> (Cariprazinum)	Recordati AG		
	20780	Kaps 1.500 mg 28 Stk Fr. 190.00 [151.24]		66364001	01.09.2018, B
	20780	Kaps 1.500 mg 56 Stk Fr. 322.00 [266.19]		66364002	01.09.2018, B
		<b>REAGILA</b> (Cariprazinum)	Recordati AG		
	20780	Kaps 3 mg 28 Stk Fr. 301.15 [248.04]		66364003	01.09.2018, B
	20780	Kaps 3 mg 56 Stk Fr. 517.55 [436.54]		66364004	01.09.2018, B
		<b>REAGILA</b> (Cariprazinum)	Recordati AG		
	20780	Kaps 4.500 mg 28 Stk Fr. 412.25 [344.83]		66364005	01.09.2018, B
	20780	Kaps 4.500 mg 56 Stk Fr. 713.10 [606.90]		66364006	01.09.2018, B
		<b>REAGILA</b> (Cariprazinum)	Recordati AG		
	20780	Kaps 6 mg 28 Stk Fr. 502.55 [423.48]		66364007	01.09.2018, B
	20780	Kaps 6 mg 56 Stk Fr. 872.05 [745.32]		66364008	01.09.2018, B
01.06 G		<b>ESCITAX</b> (Escitalopramum)	Drossapharm AG		
	20799	Filmtabl 10 mg 14 Stk Fr. 9.45 [4.67]		66357001	01.09.2018, B
	20799	Filmtabl 10 mg 28 Stk Fr. 17.65 [8.21]		66357002	01.09.2018, B
	20799	Filmtabl 10 mg 98 Stk Fr. 47.15 [26.78]		66357003	01.09.2018, B
G		<b>ESCITAX</b> (Escitalopramum)	Drossapharm AG		
	20799	Filmtabl 20 mg 98 Stk Fr. 79.35 [54.84]		66357004	01.09.2018, B
02.07.10 G		<b>INDAPAMID SPIRIG HC</b> (Indapamidum)	Spirig HealthCare AG		
	20828	Ret Filmtabl 1.500 mg Blist 30 Stk Fr. 16.45 [7.18]		58463009	01.09.2018, B
	20828	Ret Filmtabl 1.500 mg Blist 90 Stk Fr. 36.45 [17.47]		58463010	01.09.2018, B
04.99 G		<b>ESOPRAX</b> (Esomeprazolium)	Drossapharm AG		
	20800	Filmtabl 20 mg 14 Stk Fr. 14.55 [5.54]		66321001	01.09.2018, B
	20800	Filmtabl 20 mg 30 Stk Fr. 24.95 [11.00]		66321009	01.09.2018, B
	20800	Filmtabl 20 mg 60 Stk Fr. 38.10 [18.90]		66321010	01.09.2018, B
	20800	Filmtabl 20 mg 100 Stk Fr. 51.20 [30.30]		66321011	01.09.2018, B

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
G		<b>ESOPRAX</b> (Esomeprazolium)	Drossapharm AG		
	20800	Filmtabl 40 mg 14 Stk Fr. 15.25 [6.14]		66321005	01.09.2018, B
	20800	Filmtabl 40 mg 30 Stk Fr. 25.15 [11.20]		66321012	01.09.2018, B
	20800	Filmtabl 40 mg 60 Stk Fr. 40.40 [20.90]		66321013	01.09.2018, B
	20800	Filmtabl 40 mg 100 Stk Fr. 58.75 [36.90]		66321014	01.09.2018, B
07.06.20 (L)		<b>OZEMPIC DUALDOSE</b> (Semaglutidum)	Novo Nordisk Pharma AG		
	20753	Inj Lös 2 mg/1.5 ml Fertpen 1.500 ml Fr. 156.65 [122.16]		66604001	01.09.2018, B
Zur Behandlung von Patienten mit einem Typ 2 Diabetes, in ausschliesslicher Kombinationstherapie mit Metformin, einem Sulfonylharnstoff oder einer Kombination aus Metformin und einem Sulfonylharnstoff, wenn durch diese oralen Antidiabetika keine ausreichende Blutzuckerkontrolle erreicht wird. Zur Behandlung als Kombinationstherapie mit einem Basalinsulin allein oder einer Kombination von einem Basalinsulin mit Metformin, wenn mit diesen Behandlungen keine ausreichende Blutzuckerkontrolle erreicht wird. Mindestens BMI 28. Zusätzliche Medikamente zur Gewichtsreduktion werden nicht vom Krankenversicherer vergütet.					
(L)		<b>OZEMPIC FIXDOSE</b> (Semaglutidum)	Novo Nordisk Pharma AG		
	20753	Inj Lös 2 mg/1.5 ml 2 Fertpen 1.500 ml Fr. 156.65 [122.16]		66604002	01.09.2018, B
Zur Behandlung von Patienten mit einem Typ 2 Diabetes, in ausschliesslicher Kombinationstherapie mit Metformin, einem Sulfonylharnstoff oder einer Kombination aus Metformin und einem Sulfonylharnstoff, wenn durch diese oralen Antidiabetika keine ausreichende Blutzuckerkontrolle erreicht wird. Zur Behandlung als Kombinationstherapie mit einem Basalinsulin allein oder einer Kombination von einem Basalinsulin mit Metformin, wenn mit diesen Behandlungen keine ausreichende Blutzuckerkontrolle erreicht wird. Mindestens BMI 28. Zusätzliche Medikamente zur Gewichtsreduktion werden nicht vom Krankenversicherer vergütet.					
G		<b>METHOTREXAT MEPHA RHEUMA/DERM</b> (Methotrexatum)	Mepha Pharma AG		
	20748	Inj Lös 7.5 mg/0.3 ml Fertspr 1 Stk Fr. 27.25 [13.04]		65510002	01.09.2018, A
G		<b>METHOTREXAT MEPHA RHEUMA/DERM</b> (Methotrexatum)	Mepha Pharma AG		
	20748	Inj Lös 10 mg/0.4 ml Fertspr 1 Stk Fr. 29.20 [14.73]		65510003	01.09.2018, A
G		<b>METHOTREXAT MEPHA RHEUMA/DERM</b> (Methotrexatum)	Mepha Pharma AG		
	20748	Inj Lös 12.5 mg/0.3125 ml Fertspr 1 Stk Fr. 34.60 [15.87]		65510004	01.09.2018, A
G		<b>METHOTREXAT MEPHA RHEUMA/DERM</b> (Methotrexatum)	Mepha Pharma AG		
	20748	Inj Lös 15 mg/0.375 ml Fertspr 1 Stk Fr. 35.90 [16.99]		65510005	01.09.2018, A
G		<b>METHOTREXAT MEPHA RHEUMA/DERM</b> (Methotrexatum)	Mepha Pharma AG		
	20748	Inj Lös 17.5 mg/0.4375 ml Fertspr 1 Stk Fr. 37.10 [18.01]		65510006	01.09.2018, A
G		<b>METHOTREXAT MEPHA RHEUMA/DERM</b> (Methotrexatum)	Mepha Pharma AG		
	20748	Inj Lös 20 mg/0.5 ml Fertspr 1 Stk Fr. 38.25 [19.03]		65510007	01.09.2018, A
G		<b>METHOTREXAT MEPHA RHEUMA/DERM</b> (Methotrexatum)	Mepha Pharma AG		
	20748	Inj Lös 25 mg/0.625 ml Fertspr 1 Stk Fr. 41.00 [21.45]		65510008	01.09.2018, A
G		<b>METHOTREXAT MEPHA RHEUMA/DERM</b> (Methotrexatum)	Mepha Pharma AG		
	20748	Inj Lös 30 mg/0.75 ml Fertspr 1 Stk Fr. 44.70 [24.67]		65510009	01.09.2018, A

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
07.15 (L)		<b>KEVZARA</b> (Sarilumabum)	Sanofi-Aventis (Suisse) SA		
	20779	Inj Lös 150 mg/1.14 ml Fertigpen 2 Stk Fr. 1332.25 [1158.63]		66425001	01.09.2018, B
Nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation und Genehmigung des Vertrauensarztes des Krankenversicherers zur Behandlung der aktiven rheumatoiden Arthritis bei erwachsenen Patienten, die auf die Behandlung mit DMARD (disease modifying anti-rheumatic drugs) oder Tumornekrosefaktor (TNF)-Hemmern nicht ausreichend angesprochen haben. Bei einer Unverträglichkeit auf Methotrexat oder wenn die Behandlung mit Methotrexat ungeeignet ist kann Kevzara als Monotherapie verabreicht werden.					
(L)		<b>KEVZARA</b> (Sarilumabum)	Sanofi-Aventis (Suisse) SA		
	20779	Inj Lös 150 mg/1.14 ml Fertigspritze 2 Stk Fr. 1332.25 [1158.63]		66424001	01.09.2018, B
Nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation und Genehmigung des Vertrauensarztes des Krankenversicherers zur Behandlung der aktiven rheumatoiden Arthritis bei erwachsenen Patienten, die auf die Behandlung mit DMARD (disease modifying anti-rheumatic drugs) oder Tumornekrosefaktor (TNF)-Hemmern nicht ausreichend angesprochen haben. Bei einer Unverträglichkeit auf Methotrexat oder wenn die Behandlung mit Methotrexat ungeeignet ist kann Kevzara als Monotherapie verabreicht werden.					
(L)		<b>KEVZARA</b> (Sarilumabum)	Sanofi-Aventis (Suisse) SA		
	20779	Inj Lös 200 mg/1.14 ml Fertigpen 2 Stk Fr. 1332.25 [1158.63]		66425003	01.09.2018, B
Nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation und Genehmigung des Vertrauensarztes des Krankenversicherers zur Behandlung der aktiven rheumatoiden Arthritis bei erwachsenen Patienten, die auf die Behandlung mit DMARD (disease modifying anti-rheumatic drugs) oder Tumornekrosefaktor (TNF)-Hemmern nicht ausreichend angesprochen haben. Bei einer Unverträglichkeit auf Methotrexat oder wenn die Behandlung mit Methotrexat ungeeignet ist kann Kevzara als Monotherapie verabreicht werden.					
(L)		<b>KEVZARA</b> (Sarilumabum)	Sanofi-Aventis (Suisse) SA		
	20779	Inj Lös 200 mg/1.14 ml Fertigspritze 2 Stk Fr. 1332.25 [1158.63]		66424003	01.09.2018, B
Nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation und Genehmigung des Vertrauensarztes des Krankenversicherers zur Behandlung der aktiven rheumatoiden Arthritis bei erwachsenen Patienten, die auf die Behandlung mit DMARD (disease modifying anti-rheumatic drugs) oder Tumornekrosefaktor (TNF)-Hemmern nicht ausreichend angesprochen haben. Bei einer Unverträglichkeit auf Methotrexat oder wenn die Behandlung mit Methotrexat ungeeignet ist kann Kevzara als Monotherapie verabreicht werden.					
07.16.10 G		<b>CARBOPLATIN ACCORD</b> (Carboplatinum)	Accord Healthcare AG		
	20825	Inf Lös 50 mg/5 ml Durchstf 5 ml Fr. 18.40 [8.90]		66717001	01.09.2018, A
G		<b>CARBOPLATIN ACCORD</b> (Carboplatinum)	Accord Healthcare AG		
	20825	Inf Lös 150 mg/15 ml Durchstf 15 ml Fr. 47.05 [26.70]		66717002	01.09.2018, A
G		<b>CARBOPLATIN ACCORD</b> (Carboplatinum)	Accord Healthcare AG		
	20825	Inf Lös 450 mg/45 ml Durchstf 45 ml Fr. 108.35 [80.10]		66717003	01.09.2018, A
G		<b>CARBOPLATIN ACCORD</b> (Carboplatinum)	Accord Healthcare AG		
	20825	Inf Lös 600 mg/60 ml Durchstf 60 ml Fr. 139.00 [106.80]		66717004	01.09.2018, A
G		<b>CISPLATIN ACCORD</b> (Cisplatinum)	Accord Healthcare AG		
	20424	Inf Konz 10 mg/10 ml Durchstf 10 ml Fr. 28.35 [14.00]		66809001	01.09.2018, A
G		<b>CISPLATIN ACCORD</b> (Cisplatinum)	Accord Healthcare AG		
	20424	Inf Konz 25 mg/25 ml Durchstf 25 ml Fr. 51.75 [30.80]		66809002	01.09.2018, A

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
G		<b>CISPLATIN ACCORD</b> (Cisplatinum)	Accord Healthcare AG		
	20424	Inf Konz 50 mg/50 ml Durchstf 50 ml Fr. 81.65 [56.85]		66809003	01.09.2018, A
G		<b>CISPLATIN ACCORD</b> (Cisplatinum)	Accord Healthcare AG		
	20424	Inf Konz 100 mg/100 ml Durchstf 100 ml Fr. 128.55 [97.70]		66809004	01.09.2018, A
(L)		<b>DARZALEX</b> (Daratumumabum)	Janssen-Cilag AG		
	20589	Inf Konz 100 mg/5 ml Durchstf 5 ml Fr. 612.40 [519.16]		66072001	01.06.2017, A
<p>Nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes. Nur bis zur Progression der Krankheit. Nur als Monotherapie zur Behandlung von auf die letzte Therapie refraktäre Patienten in der vierten Linie des Multiplem Myeloms, bei Patienten die mindestens 3 frühere Therapielinien erhalten haben, einschliesslich &gt;1 Proteasomen-Inhibitors (PI) und &gt;1 immunmodulatorischen Wirkstoffs (IMiD) und noch nie mit Darzalex behandelt wurden oder als Monotherapie zur Behandlung von auf die letzte Therapie refraktäre Patienten in der vierten Linie des Multiplem Myeloms bei Patienten, die gegenüber &gt;1 PI und IMiD doppel-refraktär waren und noch nie mit Darzalex behandelt wurden. Die Kostengutsprache gilt zunächst für 4 Wochen und wird vom Krankenversicherer nur dann verlängert werden, wenn der behandelnde Arzt dem Krankenversicherer nach 4 Wochen meldet, dass die Therapie fortgesetzt wird. In diesem Fall ist die Verlängerung der Kostengutsprache ohne Einforderung weiterer Unterlagen zu gewähren. Wird die Therapie nach 4 Wochen nicht fortgesetzt, vergütet die Janssen-Cilag AG nach Aufforderung durch denjenigen Krankenversicherer, bei dem die versicherte Person zum Zeitpunkt des Bezuges versichert war, die Kosten für die bis zu diesem Zeitpunkt abgegebenen Packungen bzw. Mengen von Darzalex zurück. Die Mehrwertsteuer kann nicht zusätzlich zu diesem Betrag zurückgefordert werden. Die Aufforderung zur Rückvergütung soll in der Regel innerhalb von 6 Monaten erfolgen.</p>					
(L)		<b>DARZALEX</b> (Daratumumabum)	Janssen-Cilag AG		
	20589	Inf Konz 400 mg/20 ml Durchstf 20 ml Fr. 2319.40 [2058.71]		66072002	01.06.2017, A
<p>Nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes. Nur bis zur Progression der Krankheit. Nur als Monotherapie zur Behandlung von auf die letzte Therapie refraktäre Patienten in der vierten Linie des Multiplem Myeloms, bei Patienten die mindestens 3 frühere Therapielinien erhalten haben, einschliesslich &gt;1 Proteasomen-Inhibitors (PI) und &gt;1 immunmodulatorischen Wirkstoffs (IMiD) und noch nie mit Darzalex behandelt wurden oder als Monotherapie zur Behandlung von auf die letzte Therapie refraktäre Patienten in der vierten Linie des Multiplem Myeloms bei Patienten, die gegenüber &gt;1 PI und IMiD doppel-refraktär waren und noch nie mit Darzalex behandelt wurden. Die Kostengutsprache gilt zunächst für 4 Wochen und wird vom Krankenversicherer nur dann verlängert werden, wenn der behandelnde Arzt dem Krankenversicherer nach 4 Wochen meldet, dass die Therapie fortgesetzt wird. In diesem Fall ist die Verlängerung der Kostengutsprache ohne Einforderung weiterer Unterlagen zu gewähren. Wird die Therapie nach 4 Wochen nicht fortgesetzt, vergütet die Janssen-Cilag AG nach Aufforderung durch denjenigen Krankenversicherer, bei dem die versicherte Person zum Zeitpunkt des Bezuges versichert war, die Kosten für die bis zu diesem Zeitpunkt abgegebenen Packungen bzw. Mengen von Darzalex zurück. Die Mehrwertsteuer kann nicht zusätzlich zu diesem Betrag zurückgefordert werden. Die Aufforderung zur Rückvergütung soll in der Regel innerhalb von 6 Monaten erfolgen.</p>					
(L)		<b>IMFINZI</b> (Durvalumabum)	AstraZeneca AG		
	20791	Inf Konz 120 mg Durchstf 2.4 ml Fr. 676.35 [574.88]		66548001	01.09.2018, A
<p>Als Monotherapie nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes für die Behandlung von Patienten mit histologisch oder zytologisch bestätigtem lokal fortgeschrittenem, nicht resezierbarem nicht-kleinzelligem Lungenkarzinom Stadium III, deren Erkrankung nach einer definitiven platinbasierten Chemoradiotherapie nicht fortgeschritten ist. Klinisch stabile Patienten mit initialem Befund einer Progression können bis zur Bestätigung der Progression der Erkrankung weiter behandelt werden. Voraussetzung für die Therapie ist eine Vortherapie mit ≥ 2 Zyklen platinbasierter Chemotherapie plus begleitender Radiotherapie, ein Alter ≥ 18 Jahre sowie eine geschätzte Restlebenserwartung ≥ 12 Wochen. Die Therapiedauer ist auf 12 Monate beschränkt.</p>					
(L)		<b>IMFINZI</b> (Durvalumabum)	AstraZeneca AG		
	20791	Inf Konz 500 mg Durchstf 10 ml Fr. 2688.55 [2395.32]		66548002	01.09.2018, A
<p>Als Monotherapie nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes für die Behandlung von Patienten mit histologisch oder zytologisch bestätigtem lokal fortgeschrittenem, nicht resezierbarem nicht-kleinzelligem Lungenkarzinom Stadium III, deren Erkrankung nach einer definitiven platinbasierten Chemoradiotherapie nicht fortgeschritten ist. Klinisch stabile Patienten mit initialem Befund einer Progression können bis zur Bestätigung der Progression der Erkrankung weiter behandelt werden. Voraussetzung für die Therapie ist eine Vortherapie mit ≥ 2 Zyklen platinbasierter Chemotherapie plus begleitender Radiotherapie, ein Alter ≥ 18 Jahre sowie eine geschätzte Restlebenserwartung ≥ 12 Wochen. Die Therapiedauer ist auf 12 Monate beschränkt.</p>					

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
(L)		<b>RIXATHON</b> (Rituximabum)	Sandoz Pharmaceu- ticals AG		
	20820	Inf Konz 100 mg/10 ml 2 Amp 10 ml Fr. 505.50 (426.05)		66435001	01.09.2018, A
<b>Hämatologie:</b>					
Die Behandlung von vorgängig unbehandelten symptomatischen Patienten mit CD20 positivem follikulärem Non-Hodgkin-Lymphom (Stadien III-IV) mit hohem Tumorload in Kombination mit CVP (Cyclophosphamid, Vincristin, Prednison) oder CHOP (Cyclophosphamid, Doxorubicin, Vincristin, Prednison). Bei Ansprechen auf die Therapie kann eine Erhaltungstherapie mit Rituximab Monotherapie über 2 Jahre verabreicht werden.					
Behandlung von Patienten mit CD20 positivem follikulärem Non-Hodgkin-Lymphom (Stadium III-IV), bei Rezidiv nach oder Nichtansprechen auf Chemotherapie.					
Erhaltungstherapie von Patienten mit CD20 positivem rezidiviertem oder refraktärem follikulärem Non-Hodgkin-Lymphom (Stadien III-IV), die auf eine Induktionstherapie mit CHOP oder R-CHOP angesprochen haben.					
Behandlung von Patienten mit CD20 positivem aggressivem B-Zell Non-Hodgkin-Lymphom (Typ: DLBCL) in Kombination mit einer CHOP ähnlichen Standard-Chemo-therapie.					
Behandlung von Patienten mit therapiebedürftiger chronischer lymphatischer Leukämie (CLL) in Kombination mit Fludarabin und Cyclophosphamid (R-FC). Patienten mit Vortherapie von Fludarabin sollten über eine Dauer von mindestens 6 Monaten angesprochen haben.					
<b>Autoimmunerkrankungen:</b>					
Zur Behandlung erwachsener Patienten mit schwerer rheumatoider Arthritis, in Kombination mit Methotrexat (MTX), nach Versagen einer oder mehrerer Therapien mit Tumornekrosefaktor-(TNF-) Hemmern. Vorgängige Kostengutsprache durch den Vertrauensarzt des Krankenversicherers.					
Zur Behandlung von Patienten mit schwerer aktiver ANCA-assoziiierter Vaskulitis (Granulomatose mit Polyangiitis (auch bekannt als Morbus Wegener) und mikroskopische Polyangiitis) in Kombination mit Kortikosteroiden, wenn folg. Kriterien erfüllt sind:					
– Nach Rezidiv unter Cyclophosphamid oder Cyclophosphamid-Versagen;					
– Bei Cyclophosphamid-Unverträglichkeit oder Cyclophosphamid-Überempfindlichkeit oder falls Cyclophosphamid kontraindiziert ist;					
– Bei nicht abgeschlossener Familienplanung (Infertilitätsrisiko).					
(L)		<b>RIXATHON</b> (Rituximabum)	Sandoz Pharmaceu- ticals AG		
	20820	Inf Konz 500 mg/50 ml Amp 50 ml Fr. 1225.70 (1061.49)		66435003	01.09.2018, A
<b>Hämatologie:</b>					
Die Behandlung von vorgängig unbehandelten symptomatischen Patienten mit CD20 positivem follikulärem Non-Hodgkin-Lymphom (Stadien III-IV) mit hohem Tumorload in Kombination mit CVP (Cyclophosphamid, Vincristin, Prednison) oder CHOP (Cyclophosphamid, Doxorubicin, Vincristin, Prednison). Bei Ansprechen auf die Therapie kann eine Erhaltungstherapie mit Rituximab Monotherapie über 2 Jahre verabreicht werden.					
Behandlung von Patienten mit CD20 positivem follikulärem Non-Hodgkin-Lymphom (Stadium III-IV), bei Rezidiv nach oder Nichtansprechen auf Chemotherapie.					
Erhaltungstherapie von Patienten mit CD20 positivem rezidiviertem oder refraktärem follikulärem Non-Hodgkin-Lymphom (Stadien III-IV), die auf eine Induktionstherapie mit CHOP oder R-CHOP angesprochen haben.					
Behandlung von Patienten mit CD20 positivem aggressivem B-Zell Non-Hodgkin-Lymphom (Typ: DLBCL) in Kombination mit einer CHOP ähnlichen Standard-Chemo-therapie.					
Behandlung von Patienten mit therapiebedürftiger chronischer lymphatischer Leukämie (CLL) in Kombination mit Fludarabin und Cyclophosphamid (R-FC). Patienten mit Vortherapie von Fludarabin sollten über eine Dauer von mindestens 6 Monaten angesprochen haben.					
<b>Autoimmunerkrankungen:</b>					
Zur Behandlung erwachsener Patienten mit schwerer rheumatoider Arthritis, in Kombination mit Methotrexat (MTX), nach Versagen einer oder mehrerer Therapien mit Tumornekrosefaktor-(TNF-) Hemmern. Vorgängige Kostengutsprache durch den Vertrauensarzt des Krankenversicherers.					
Zur Behandlung von Patienten mit schwerer aktiver ANCA-assoziiierter Vaskulitis (Granulomatose mit Polyangiitis (auch bekannt als Morbus Wegener) und mikroskopische Polyangiitis) in Kombination mit Kortikosteroiden, wenn folg. Kriterien erfüllt sind:					
– Nach Rezidiv unter Cyclophosphamid oder Cyclophosphamid-Versagen;					
– Bei Cyclophosphamid-Unverträglichkeit oder Cyclophosphamid-Überempfindlichkeit oder falls Cyclophosphamid kontraindiziert ist;					
– Bei nicht abgeschlossener Familienplanung (Infertilitätsrisiko).					
08.01		<b>PYLERA</b> (Tetracyclini hydrochloridum, Bismuthi subcitras kalicum, Metronidazolium)	Allergan AG		
	20736	Kaps Ds 120 Stk Fr. 87.80 (62.20)		66366001	01.09.2018, A
08.01.23 G		<b>AMOXICILLIN SPIRIG HC</b> (Amoxicillinum anhydricum)	Spirig HealthCare AG		
	20801	Disp Tabl 500 mg Blist 20 Stk Fr. 9.85 (4.99)		66711001	01.09.2018, A
G		<b>AMOXICILLIN SPIRIG HC</b> (Amoxicillinum anhydricum)	Spirig HealthCare AG		
	20801	Disp Tabl 750 mg 4 Stk Fr. 6.80 (2.36)		66711005	01.09.2018, A
	20801	Disp Tabl 750 mg Blist 20 Stk Fr. 19.55 (9.88)		66711002	01.09.2018, A
G		<b>AMOXICILLIN SPIRIG HC</b> (Amoxicillinum anhydricum)	Spirig HealthCare AG		
	20801	Disp Tabl 1000 mg Blist 10 Stk Fr. 9.80 (4.96)		66711003	01.09.2018, A
	20801	Disp Tabl 1000 mg Blist 20 Stk Fr. 19.60 (9.92)		66711004	01.09.2018, A

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
08.03 G		<b>DARUNAVIR MEPHA</b> (Darunavirum)	Mepha Pharma AG		
	20808	Lactab 600 mg Ds 60 Stk Fr. 425.05 [355.97]		66531002	01.09.2018, A
G		<b>DARUNAVIR MEPHA</b> (Darunavirum)	Mepha Pharma AG		
	20809	Lactab 800 mg Ds 30 Stk Fr. 288.85 [237.31]		66532001	01.09.2018, A
G		<b>DARUNAVIR SANDOZ</b> (Darunavirum)	Sandoz Pharmaceu- ticals AG		
	20794	Filmtabl 400 mg Blist 60 Stk Fr. 288.85 [237.31]		66721001	01.09.2018, A
G		<b>DARUNAVIR SANDOZ</b> (Darunavirum)	Sandoz Pharmaceu- ticals AG		
	20794	Filmtabl 600 mg Blist 60 Stk Fr. 425.05 [355.97]		66721002	01.09.2018, A
G		<b>DARUNAVIR SANDOZ</b> (Darunavirum)	Sandoz Pharmaceu- ticals AG		
	20794	Filmtabl 800 mg Blist 30 Stk Fr. 288.85 [237.31]		66721003	01.09.2018, A
<b>II. Andere Packungen und Dosierungen</b>					
01.01.10		<b>MINALGIN</b> (Metamizolum natricum)	Streuli Pharma AG		
	13469	Tabl 500 mg oval Blist 50 Stk Fr. 8.65 [3.98]		14747001	01.09.2018, B
01.06 G		<b>VENLAFAXIN SPIRIG HC</b> (Venlafaxinum)	Spirig HealthCare AG		
	19180	Ret Kaps 37.500 mg 7 Stk Fr. 6.40 [2.00]		60134013	01.09.2018, B
	19180	Ret Kaps 37.500 mg 28 Stk Fr. 16.75 [7.44]		60134014	01.09.2018, B
<b>III. Neu gestrichene Präparate/Packungen</b>					
02.05.10 G		<b>ZOLMITRIPTAN ACTAVIS</b> (Zolmitriptanum)	Mepha Pharma AG		
	20020	Filmtabl 2.500 mg 3 Stk Fr. 24.95 [11.00]		62181002	01.09.2018, B
	20020	Filmtabl 2.500 mg 6 Stk Fr. 39.65 [20.24]		62181003	01.09.2018, B
	20020	Filmtabl 2.500 mg 12 Stk Fr. 57.15 [35.51]		62181004	01.09.2018, B
02.07.20 0		<b>RENITEN PLUS</b> (Enalaprili maleas, Hydrochlorothiazidum)	MSD Merck Sharp & Dohme AG		
	17049	Tabl 20/6 mg 28 Stk Fr. 34.80 [16.05]		54487010	01.09.2018, B
	17049	Tabl 20/6 mg 98 Stk Fr. 75.90 [51.84]		54487029	01.09.2018, B
07.02.30 G		<b>CALCITRIOL SALMON</b> (Calcitriolum)	Salmon Pharma GmbH		
	17946	Kaps 0.5000 mcg (alt) 30 Stk Fr. 33.85 [15.22]		55950005	01.09.2018, B
	17946	Kaps 0.5000 mcg (alt) 100 Stk Fr. 65.90 [43.13]		55950007	01.09.2018, B
07.10.40		<b>FELDEN</b> (Piroxicamum)	Pfizer PFE Switzer- land GmbH		
	15169	Gel 0.500 % 60 g Fr. 8.95 [4.86]		48305024	01.09.2018, C
08.01.80 G		<b>LEVOFLOXACIN ACTAVIS</b> (Levofloxacinum)	Mepha Pharma AG		
	20130	Filmtabl 250 mg 5 Stk Fr. 17.80 [8.36]		60245001	01.09.2018, A
	20130	Filmtabl 250 mg 7 Stk Fr. 25.00 [11.05]		60245002	01.09.2018, A
	20130	Filmtabl 250 mg 10 Stk Fr. 29.30 [14.82]		60245003	01.09.2018, A

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
6		<b>LEVOFLOXACIN ACTAVIS</b> (Levofloxacinum)	Mepha Pharma AG		
	20130	Filmtabl 500 mg 5 Stk Fr. 26.80 [12.64]		60245004	01.09.2018, A
	20130	Filmtabl 500 mg 7 Stk Fr. 35.50 [16.65]		60245005	01.09.2018, A
	20130	Filmtabl 500 mg 10 Stk Fr. 42.05 [22.33]		60245006	01.09.2018, A

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

#### IV. Preissenkungen

##### IV.a Freiwillige Preissenkung

<b>PACLITAXEL LABATEC</b> Inf Konz 30 mg/5 ml Durchstf 8 ml	Labatec Pharma SA	071610	19366	52.50	31.44
--	-------------------	--------	-------	-------	-------

##### IV.b Preissenkungen nach Änderung der Limitation/Indikation

<b>EYLEA</b> Inj Lös 2 mg/0.05 ml Fertspr 1 Stk	Bayer (Schweiz) AG	119900	19955	1063.35	913.48
<b>EYLEA</b> Inj Lös 2 mg/0.05 ml Durchstfl 1 Stk	Bayer (Schweiz) AG	119900	19958	1063.35	913.48
<b>TALTZ</b> Inj Lös 80 mg/ml Fertigspritze 1 Stk Inj Lös 80 mg/ml Fertigspritze 2 Stk	Eli Lilly (Suisse) SA	071500	20532 20532	1379.30 2697.10	1201.54 2403.08
<b>TALTZ</b> Inj Lös 80 mg/ml Fertipen 1 Stk Inj Lös 80 mg/ml Fertipen 2 Stk	Eli Lilly (Suisse) SA	071500	20532 20532	1379.30 2697.10	1201.54 2403.08

#### V. Limitations-/Indikationsänderungen

<b>EYLEA</b> Inj Lös 2 mg/0.05 ml Fertspr 1 Stk Inj Lös 2 mg/0.05 ml Durchstfl 1 Stk	Bayer (Schweiz) AG	119900	19955 19958	1063.35 1063.35	913.48 913.48
--	--------------------	--------	----------------	--------------------	------------------

##### Limitation alt:

Für die Behandlung der exsudativen (feuchten) altersbezogenen Makuladegeneration (AMD), eines Visusverlustes durch ein diabetisches Makulaödem (DME) sowie für die Behandlung eines Visusverlustes durch ein Makulaödem infolge eines retinalen Venenverschlusses RVO (retinaler Venenastverschluss BRVO und retinaler Zentralvenenverschluss CRVO).

EYLEA darf ausschliesslich durch qualifizierte Ophthalmologen der A-, B- und C-Zentren/Kliniken (gemäss der Liste der Weiterbildungszentren der FMH (<http://www.siwf-register.ch>) zu Lasten der obligatorischen Krankenpflegeversicherung (OKP) angewendet werden.

Ausnahmeregelung: Die Ausbildungskliniken A, B und C sind berechtigt, mit niedergelassenen Ophthalmologen zu kooperieren, um eine patientennahe Versorgung zu gewährleisten.

Die Kooperation geschieht auf einvernehmlicher Basis zwischen beiden Partnern und gemäss folgenden Bedingungen:

- Die Ausbildungsklinik führt die Erstuntersuchung oder die Bestätigung der Diagnose durch. Dies muss für die Krankenkassen belegt werden.
- Bei Einigung auf die zugelassenen Indikationen (AMD, DME oder RVO) darf auch der niedergelassene Arzt den Patienten weiterbehandeln.

Die gleichzeitige Behandlung beider Augen eines Patienten bedarf der Bewilligung des Krankenversicherers nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes.

##### Limitation neu:

Für die Behandlung der exsudativen (feuchten) altersbezogenen Makuladegeneration (AMD), eines Visusverlustes durch ein diabetisches Makulaödem (DME) sowie für die Behandlung eines Visusverlustes durch ein Makulaödem infolge eines retinalen Venenverschlusses RVO (retinaler Venenastverschluss BRVO und retinaler Zentralvenenverschluss CRVO) oder von subfovealen und juxtafovealen choroidalen Neovaskularisationen infolge einer pathologischen Myopie (mCNV).

EYLEA darf ausschliesslich durch qualifizierte Ophthalmologen der A-, B- und C-Zentren/Kliniken (gemäss der Liste der Weiterbildungszentren der FMH (<http://www.siwf-register.ch>) zu Lasten der obligatorischen Krankenpflegeversicherung (OKP) angewendet werden. Ausnahmeregelung: Die Ausbildungskliniken A, B und C sind berechtigt, mit niedergelassenen Ophthalmologen zu kooperieren, um eine patientennahe Versorgung zu gewährleisten.

Die Kooperation geschieht auf einvernehmlicher Basis zwischen beiden Partnern und gemäss folgenden Bedingungen:

- Die Ausbildungsklinik führt die Erstuntersuchung oder die Bestätigung der Diagnose durch. Dies muss für die Krankenkassen belegt werden.
- Bei Einigung auf die zugelassenen Indikationen (AMD, DME, RVO oder mCNV) darf auch der niedergelassene Arzt den Patienten weiterbehandeln.

Die gleichzeitige Behandlung beider Augen eines Patienten bedarf der Bewilligung des Krankenversicherers nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes.



PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
<b>TALTZ</b>	Eli Lilly (Suisse) SA	071500			
Inj Lös 80 mg/ml Fertigspritze 1 Stk			20532	1379.30	1201.54
Inj Lös 80 mg/ml Fertigpen 1 Stk			20532	1379.30	1201.54
Inj Lös 80 mg/ml Fertigspritze 2 Stk			20532	2697.10	2403.08
Inj Lös 80 mg/ml Fertigpen 2 Stk			20532	2697.10	2403.08

**Limitation alt:**

Behandlung erwachsener Patienten mit schwerer Plaque-Psoriasis, bei denen UVB und PUVA oder eine der folgenden drei systemischen Therapien (Ciclosporin, Methotrexat, Acitretin) keinen therapeutischen Erfolg gezeigt haben.

Falls nach 20 Wochen kein therapeutischer Erfolg eingetreten ist, ist die Behandlung abzubrechen.

Die Verschreibung kann nur durch Fachärzte der Dermatologie oder dermatologische Universitätskliniken/Polikliniken erfolgen.

**Limitation neu:**

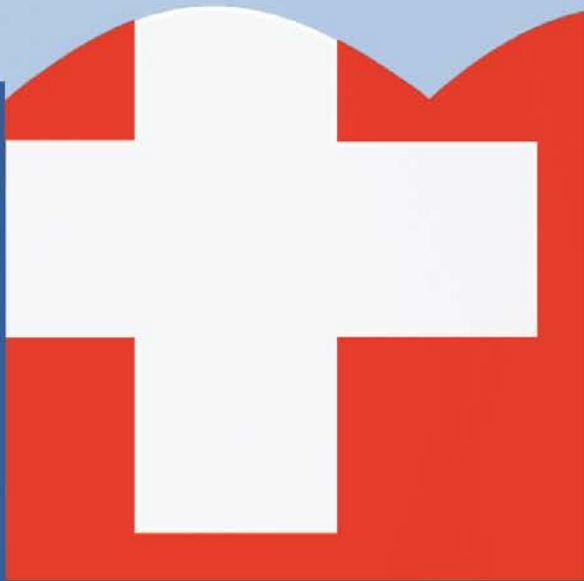
*Befristete Limitation bis 31.12.2019*

Die Verschreibung kann nur durch Fachärzte der Dermatologie oder Rheumatologie oder dermatologische oder rheumatologische Universitätskliniken/Polikliniken erfolgen.

Behandlung erwachsener Patienten mit schwerer Plaque-Psoriasis, bei denen UVB und PUVA oder eine der folgenden drei systemischen Therapien (Ciclosporin, Methotrexat, Acitretin) keinen therapeutischen Erfolg gezeigt haben.

Falls nach 20 Wochen kein therapeutischer Erfolg eingetreten ist, ist die Behandlung abzubrechen.

Alleine oder in Kombination mit konventionellen krankheitsmodifizierenden Antirheumatika (DMARD, disease-modifying anti-rheumatic drugs), zur Behandlung erwachsener Patienten mit aktiver Psoriasis-Arthritis, die auf eine Behandlung mit einem oder mehreren DMARDs unzureichend angesprochen haben oder diese nicht vertragen haben.



**Wissenschaftliches Komitee**  
PD Dr. Werner Albrich, St. Gallen  
Prof. Christoph Berger, Zürich  
Dr. Martine Bouvier Gallacchi, Bellinzona  
Dr. Pierre-Alex Crisinel, Lausanne  
Dr. Alessandro Diana, Genf  
Prof. Ulrich Heininger, Basel  
Claudine Leuthold, Bern  
Dr. Virginie Masserey Spicher, Bern  
Dr. Anita Niederer-Loher, St. Gallen  
Prof. Urs B. Schaad, Basel  
Prof. Claire-Anne Siegrist, Genf  
Dr. Susanne Stronski Huwiler, Bern  
Dr. Mark Witschi, Bern

## X. Schweizer Impfkongress

**28.+29. November 2018**  
**Congress Center Basel**

### Alle Neuerungen rund ums Impfen

Das abwechslungsreiche und interessante wissenschaftliche Programm umfasst Sessions zu «Impfungen in der Schwangerschaft», «Impfskepsis», «Meningokokken», «Masern & Mumps», «Influenza», «Steigerung der Durchimpfungsraten» sowie interaktive Workshops und vieles mehr.

Alle Informationen auf:

**[www.impfkongress.ch](http://www.impfkongress.ch)**

*Melden Sie sich heute  
noch an und sparen Sie  
50 Franken bei Ihrer  
Teilnahmegebühren.*

*Deadline für Frühbuchertarif:  
5. Oktober 2018*

## Die nationale Krebsregistrierungsstelle und das Kinderkrebsregister sind bestimmt

Krebserkrankungen werden künftig in der ganzen Schweiz vollzählig und einheitlich erfasst. Damit können Prävention und Früherkennung sowie Versorgung, Diagnose und Behandlung verbessert werden. Dies sieht das entsprechende Bundesgesetz über die Registrierung von Krebserkrankungen (KRG) vor, das Anfang 2020 in Kraft tritt. Die darin vorgesehenen nationale Krebsregistrierungsstelle und das Kinderkrebsregister wurden nun bestimmt.

Um auf nationaler Ebene über vollzählige Daten zu verfügen, wird für meldepflichtige Stellen wie Spitäler und Laboratorien sowie für niedergelassene Ärztinnen und Ärzte eine Meldepflicht eingeführt. Die Registrierung von Krebserkrankungen baut auf dem bestehenden, dezentralen System auf. Die Fälle werden in den kantonalen Krebsregistern und im Kinderkrebsregister erfasst. Anschliessend werden die Daten auf nationaler Ebene durch die nationale Krebsregistrierungsstelle zusammengeführt und aufbereitet.

Im Herbst vergangenen Jahres begann das Auswahlverfahren für die Übertragung der Aufgaben der nationalen Krebsregistrierungsstelle und des Kinderkrebsregisters.

Als Ergebnis dieses Verfahrens überträgt das Eidgenössische Departement des Innern nun die Aufgaben der Nationalen Krebsregistrierungsstelle an die Stiftung Nationales Institut für Krebs Epidemiologie und -registrierung (NICER). Die Aufgaben des Kinderkrebsregisters werden an die Universität Bern und die Schweizerische Pädiatrische Onkologie Gruppe (SPOG) übertragen. Die beiden neuen Vollzugsstellen beginnen ab diesem Herbst mit Vorbereitungsarbeiten.



23450978


# MACHS MIT UND GEWINNE


Gewinncodes jetzt auf den LOVE LIFE Kondomen



**BEREUE NICHTS**

Mitmachen auf [lovelife.ch](http://lovelife.ch)

 Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra  
Eidgenössisches Departement des Innern EDI  
Bundesamt für Gesundheit BAG

 AIDS-HILFE SCHWEIZ  
AIDE SUISSE CONTRE LE SIDA  
AIUTO AIDS SVIZZERO

SANTÉ SEXUELLE Suisse  
SEXUELLE GESUNDHEIT Schweiz  
SALUTE SESSUALE Svizzera



BAG-Bulletin  
BBL, Vertrieb Publikationen  
CH-3003 Bern

P.P.

CH-3003 Bern  
Post CH AG

# BAG-Bulletin

Woche  
38/2018