



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG

Ausgabe vom 16. Dezember 2019

BAG-Bulletin ^{Woche} 51/2019

Informationsmagazin für medizinische Fachpersonen und Medienschaffende

**Revision der Verordnung des EDI über die Meldung von
Beobachtungen übertragbarer Krankheiten des Menschen:
Wichtigste Anpassung per 1. Januar 2020, S. 10**

Spezialitätenliste, S. 13

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
Wochenbericht zu den grippeähnlichen Erkrankungen	7
Revision der Verordnung des EDI über die Meldung von Beobachtungen übertragbarer Krankheiten des Menschen: Wichtigste Anpassung per 1. Januar 2020	10
Spezialitätenliste:	13
Rezeptsperrung	55

Meldungen Infektionskrankheiten

Stand am Ende der 49. Woche (10.12.2019)^a

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

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

^c Ausgeschlossen sind materno-fötale Röteln.

^d Bei schwangeren Frauen und Neugeborenen

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

^f Primäre, sekundäre bzw. frühlatente Syphilis.

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

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

Infektionskrankheiten: Stand am Ende der 49. Woche (10.12.2019)^a

	Woche 49			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017
Respiratorische Übertragung												
Haemophilus influenzae: invasive Erkrankung	3 1.80	2 1.20	2 1.20	7 1.10	12 1.80	9 1.40	121 1.40	137 1.60	117 1.40	114 1.40	131 1.60	107 1.30
Influenzavirus-Infektion, saisonale Typen und Subtypen^b	30 18.20	56 33.90	56 34.20	90 13.60	113 17.10	142 21.70	13673 159.30	14939 174.10	9499 111.50	13438 166.20	13751 170.00	7910 98.50
Legionellose	7 4.20	12 7.30	5 3.00	45 6.80	42 6.40	29 4.40	579 6.80	573 6.70	475 5.60	563 7.00	551 6.80	468 5.80
Masern	1 0.60			3 0.40	1 0.20	2 0.30	216 2.50	47 0.60	111 1.30	215 2.70	47 0.60	104 1.30
Meningokokken: invasive Erkrankung		3 1.80		3 0.40	8 1.20	3 0.50	39 0.40	63 0.70	56 0.70	38 0.50	62 0.80	54 0.70
Pneumokokken: invasive Erkrankung	12 7.30	25 15.20	29 17.70	64 9.70	78 11.80	77 11.80	884 10.30	958 11.20	965 11.30	811 10.00	893 11.00	880 11.00
Röteln^c							1 0.01	2 0.02	1 0.01	1 0.01	2 0.02	1 0.01
Röteln, materno-fötal^d												
Tuberkulose	2 1.20	6 3.60	7 4.30	19 2.90	30 4.50	29 4.40	418 4.90	516 6.00	550 6.40	400 5.00	493 6.10	511 6.40
Faeco-orale Übertragung												
Campylobacteriose	115 69.70	126 76.30	92 56.10	524 79.40	578 87.60	477 72.80	7327 85.40	7589 88.40	7308 85.80	7000 86.60	7346 90.80	6978 86.90
Enterohämorrhagische E.-coli-Infektion	29 17.60	15 9.10	12 7.30	86 13.00	77 11.70	44 6.70	1137 13.20	822 9.60	698 8.20	1098 13.60	802 9.90	680 8.50
Hepatitis A	2 1.20		1 0.60	10 1.50	14 2.10	7 1.10	81 0.90	98 1.10	113 1.30	73 0.90	96 1.20	111 1.40
Hepatitis E	2 1.20	3 1.80		9 1.40	10 1.50		112 1.30	65 0.80		104 1.30	65 0.80	
Listeriose		1 0.60	1 0.60	4 0.60	4 0.60	2 0.30	36 0.40	54 0.60	46 0.50	35 0.40	53 0.70	43 0.50
Salmonellose, S. typhi/ paratyphi				2 0.30	1 0.20		22 0.30	22 0.30	22 0.30	20 0.20	21 0.30	21 0.30
Salmonellose, übrige	26 15.80	23 13.90	21 12.80	117 17.70	97 14.70	101 15.40	1550 18.10	1471 17.10	1848 21.70	1492 18.40	1420 17.60	1781 22.20
Shigellose	4 2.40	10 6.10	3 1.80	17 2.60	24 3.60	15 2.30	219 2.60	240 2.80	143 1.70	207 2.60	237 2.90	138 1.70

	Woche 49			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017
Durch Blut oder sexuell übertragen												
Aids		1 0.60		7 1.10	3 0.40	6 0.90	81 0.90	72 0.80	84 1.00	75 0.90	71 0.90	81 1.00
Chlamydiose	226 136.90	182 110.30	175 106.80	1019 154.40	925 140.10	878 133.90	11932 139.00	11145 129.90	11096 130.20	11376 140.70	10595 131.00	10550 131.40
Gonorrhoe ^e	74 44.80	52 31.50	67 40.90	265 40.10	265 40.10	228 34.80	3757 43.80	2868 33.40	2585 30.30	3576 44.20	2756 34.10	2447 30.50
Hepatitis B, akut		2 1.20	1 0.60		2 0.30	7 1.10	24 0.30	36 0.40	35 0.40	23 0.30	33 0.40	32 0.40
Hepatitis B, total Meldungen	27	15	36	97	85	124	1097	1210	1190	1036	1143	1126
Hepatitis C, akut		1 0.60			3 0.40	4 0.60	24 0.30	29 0.30	41 0.50	23 0.30	28 0.40	39 0.50
Hepatitis C, total Meldungen	27	18	33	88	85	127	1049	1285	1386	987	1225	1320
HIV-Infektion	8 4.80	21 12.70	14 8.50	41 6.20	36 5.40	39 6.00	424 4.90	411 4.80	480 5.60	406 5.00	389 4.80	444 5.50
Syphilis, Frühstadien ^f	6 3.60	16 9.70		31 4.70	43 6.50		616 7.20	560 6.50		582 7.20	560 6.90	
Syphilis, total ^g	6 3.60	21 12.70	17 10.40	37 5.60	63 9.50	73 11.10	848 9.90	908 10.60	975 11.40	794 9.80	868 10.70	928 11.60
Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten												
Brucellose				1 0.20	1 0.20		6 0.07	5 0.06	9 0.10	6 0.07	5 0.06	9 0.10
Chikungunya-Fieber				2 0.30			38 0.40	4 0.05	18 0.20	37 0.50	4 0.05	18 0.20
Dengue-Fieber	2 1.20	2 1.20	3 1.80	15 2.30	14 2.10	10 1.50	230 2.70	167 2.00	158 1.80	219 2.70	160 2.00	148 1.80
Gelbfieber								1 0.01			1 0.01	
Hantavirus-Infektion								1 0.01	2 0.02		1 0.01	1 0.01
Malaria	5 3.00	4 2.40	4 2.40	26 3.90	24 3.60	24 3.70	281 3.30	300 3.50	333 3.90	273 3.40	285 3.50	324 4.00
Q-Fieber	2 1.20	2 1.20	2 1.20	4 0.60	6 0.90	6 0.90	101 1.20	52 0.60	38 0.40	99 1.20	51 0.60	38 0.50
Trichinellose							2 0.02	1 0.01		2 0.02		
Tularämie	1 0.60	2 1.20	3 1.80	12 1.80	10 1.50	16 2.40	130 1.50	124 1.40	129 1.50	127 1.60	118 1.50	125 1.60
West-Nil-Fieber							1 0.01			1 0.01		
Zeckenzephalitis			1 0.60	16 2.40	11 1.70	9 1.40	268 3.10	371 4.30	270 3.20	264 3.30	371 4.60	269 3.40
Zika-Virus Infektion			2 1.20	1 0.20		2 0.30	1 0.01	4 0.05	16 0.20	1 0.01	3 0.04	14 0.20
Andere Meldungen												
Botulismus									2 0.02			2 0.02
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit		2 1.20	1 0.60	3 0.40	4 0.60	2 0.30	20 0.20	17 0.20	19 0.20	17 0.20	16 0.20	18 0.20
Diphtherie ^h							2 0.02	5 0.06	3 0.04	2 0.02	5 0.06	2 0.02
Tetanus												

Sentinella-Statistik

Provisorische Daten

Sentinella:

Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis am 6.12.2019 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10³)
Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

Woche	46		47		48		49		Mittel 4 Wochen	
	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³
Influenzaverdacht	40	2.9	29	2.1	38	3.0	41	3.5	37	2.9
Mumps	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pertussis	2	0.1	3	0.2	5	0.4	5	0.4	3.8	0.3
Zeckenstiche	3	0.2	2	0.1	0	0	1	0.1	1.5	0.1
Lyme-Borreliose	2	0.1	3	0.2	1	0.1	0	0	1.5	0.1
Herpes Zoster	12	0.9	9	0.7	5	0.4	8	0.7	8.5	0.7
Post-Zoster-Neuralgie	2	0.1	3	0.2	1	0.1	0	0	1.5	0.1
Meldende Ärzte	160		157		157		147		155.3	

Wochenbericht zu den grippeähnlichen Erkrankungen

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

Woche 49/2019

Grippeähnliche Erkrankungen sind schweizweit sporadisch verbreitet. Während der Woche 49 wurden von 147 Ärztinnen und Ärzten des Sentinella-Meldesystems 3,5 grippeähnliche Erkrankungen pro 1000 Konsultationen gemeldet. Dies entspricht hochgerechnet einer Inzidenz von 26 Fällen pro 100 000 Einwohner.

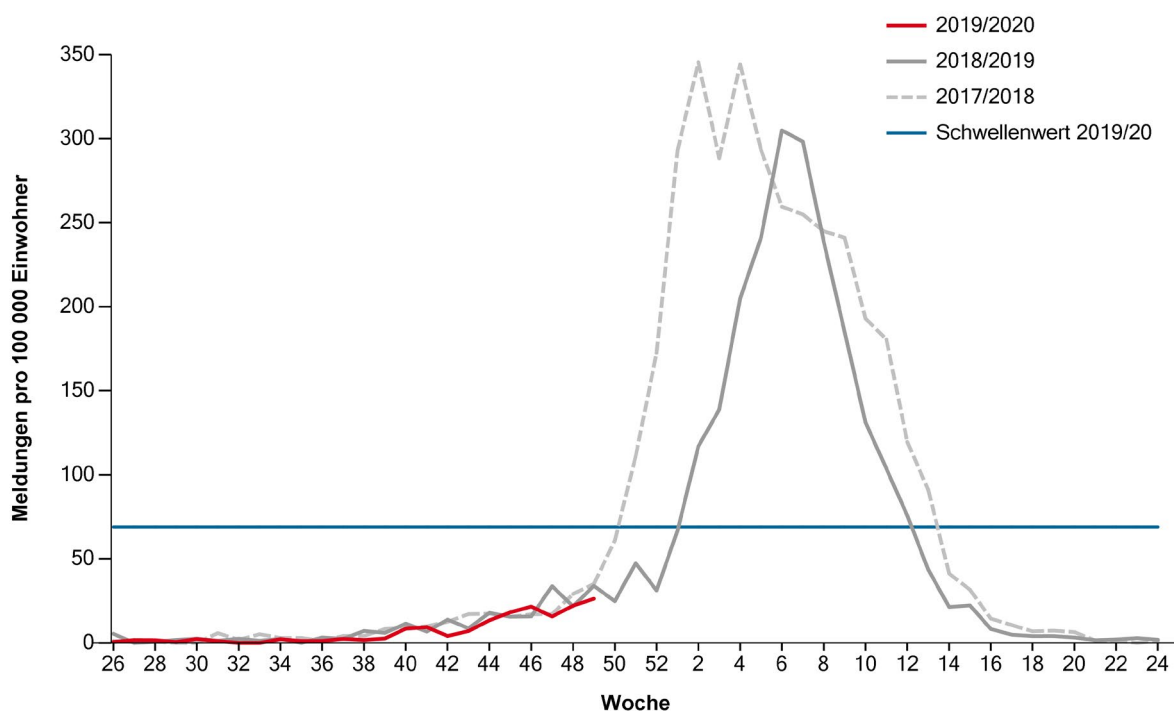
Der saisonale epidemische Schwellenwert von 69 Grippeverdachtsfällen pro 100 000 Einwohner wurde nicht überschritten (Grafik 1).

Die Inzidenz war in allen Altersklassen niedrig (Tabelle 1). Die Grippe ist in der Region 3 verbreitet und in den Regionen 2, 4, 5 und 6 sporadisch verbreitet (Grafik 2, Kasten).

In der Woche 49 wies das Nationale Referenzzentrum für Influenza (CNRI) im Rahmen der Sentinella-Überwachung in den 15 untersuchten Abstrichen zwei Influenza A Viren und zwei Influenza B Viren nach.

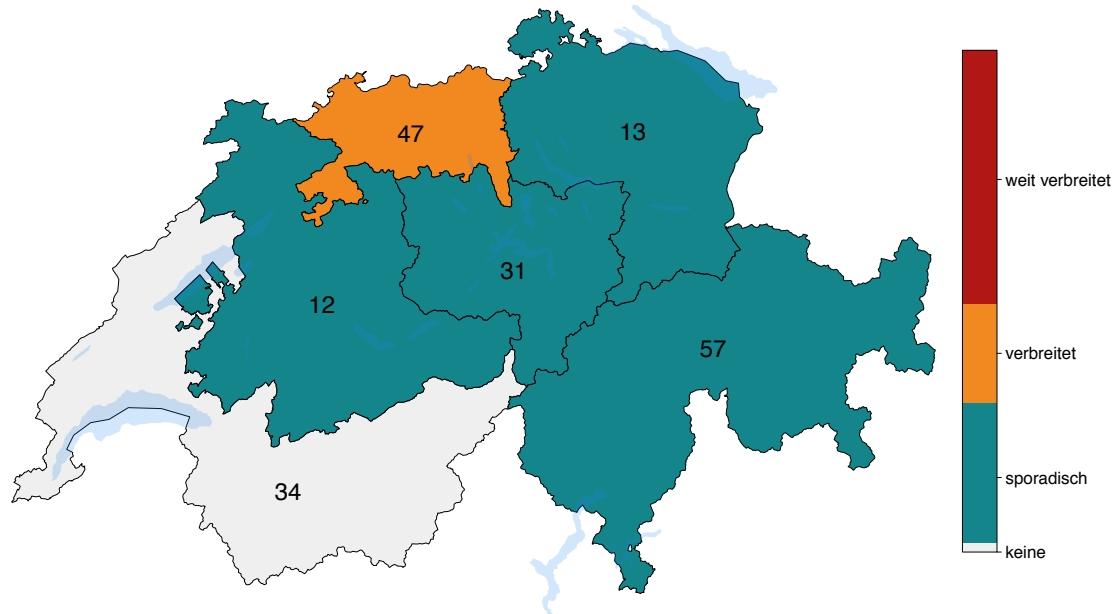
Grafik 1

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



Grafik 2

Inzidenz grippeähnlicher Erkrankungen pro 100 000 Einwohner und Verbreitung von Influenzaviren nach Sentinella-Regionen, für die Woche 49/2019



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

Internationale Situation

In Europa wurde in den vergangenen Wochen aus allen Ländern eine niedrige Aktivität der grippeähnlichen Erkrankungen gemeldet [1], wobei Nordirland seit Woche 48 den saisonalen Schwellenwert überschritten hat. Nordamerika verzeichnete eine steigende Aktivität mit überschrittenem Schwellenwert in den USA seit der Woche 46 und Kanada seit Woche 48 [2-4]. In Asien wurde weiterhin eine tiefe Aktivität gemeldet [4]. In allen diesen Regionen wurden bisher sporadisch sowohl Influenza A als auch Influenza B Viren detektiert.

Tabelle 1:

Altersspezifische Inzidenzen für die Woche 49/2019

Altersklasse	Grippebedingte Konsultationen pro 100 000 Einwohner	Trend
Inzidenz nach Altersklasse		
0-4 Jahre	37	-
5-14 Jahre	25	-
15-29 Jahre	37	-
30-64 Jahre	28	-
≥65 Jahre	8	-
Schweiz	26	-

Tabelle 2:

Zirkulierende Influenzaviren in der Schweiz

Häufigkeit der isolierten Influenztypen und -subtypen sowie -linien

Saison 2019/20 kumulativ	
Influenza-positive Proben	12 von 117 (10,3 %)
B Victoria	25 %
B Yamagata	0 %
B Linie nicht bestimmt	8 %
A(H3N2)	8 %
A(H1N1)pdm09	58 %
A nicht subtypisiert	0 %

GLOSSAR

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

Kontakt

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

Medienschaffende

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

Referenzen

1. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Seasonal Influenza – Latest surveillance data <http://flunewseurope.org/> (accessed on 10.12.2019).
2. Weekly U.S. Influenza Surveillance Report <http://www.cdc.gov/flu/weekly/index.htm> (accessed on 10.12.2019).
3. Canada Rapports hebdomadaires d'influenza. <http://www.canadien-sensante.gc.ca/diseases-conditions-maladies-affections/disease-maladie/flu-grippe/surveillance/fluwatch-reports-rapports-surveillance-influenza-fra.php> (accessed on 10.12.2019).
4. World Health Organisation (WHO) Influenza update – 355 http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/latest_update_GIP_surveillance/en/ (accessed on 10.12.2019).

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

Die epidemiologische Beurteilung der saisonalen Grippe beruht auf

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

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

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

Revision der Verordnung des EDI über die Meldung von Beobachtungen übertragbarer Krankheiten des Menschen: Wichtigste Anpassung per 1. Januar 2020

Die Verordnung des EDI über die Meldung von Beobachtungen übertragbarer Krankheiten des Menschen, welche die meldepflichtigen Infektionskrankheiten einzeln nennt, wird einmal pro Jahr auf Notwendigkeit und Zweckmässigkeit überprüft und nach Bedarf revidiert. Die diesjährige Revision sieht hauptsächlich die Einführung der Meldepflicht für Ausbrüche von Vancomycin-resistenten Enterokokken (VRE) in Spitälern ab Januar 2020 vor.

SCHWERPUNKT DER REVISION 2020

Die nationalen Strategien zu Antibiotikaresistenzen (StAR) und zur Überwachung, Verhütung und Bekämpfung von healthcare-assoziierten Infektionen (Strategie NOSO) sehen beide vor, dass die Einführung der Meldepflicht für bestimmte Resistenzen gegen Antibiotika und für healthcare-assoziierte Infektionen zu prüfen ist. Bis 2019 bestand nur die Meldepflicht für Carbapenemase bildende Enterobacteriaceae.

In den letzten Jahren kam es zu mehreren Ausbrüchen von Vancomycin-resistenten Enterokokken (VRE) in Spitälern, hauptsächlich in den Kantonen Waadt und Bern. Die epidemiologische Überwachung durch das Schweizerische Zentrum für Antibiotikaresistenzenanalyse (<http://www.anresis.ch/index.php/anresis.html>) ergibt zudem eine wachsende Zunahme des Anteils dieser Enterokokken. Internationale Erfahrungen, insbesondere in Frankreich, zeigten, dass die Einführung intensiver Bekämpfungsmassnahmen in den Spitälern ermöglicht, die Verbreitung dieser Bakterien einzudämmen^{1,2}. Da diese in der Schweiz bisher nicht endemisch vorkommen und nicht zu einem zentralen Problem für die Gesundheitseinrichtungen unseres Landes werden sollen, hat das Bundesamt für Gesundheit (BAG) beschlossen, die Meldepflicht für VRE-Ausbrüche einzuführen. Diese Meldepflicht soll die frühzeitige Umsetzung geeigneter Massnahmen erleichtern.

Zu diesem Zweck wird neben den Meldungen von laboranalytischen und von klinischen Befunden eine neue Meldekategorie in die Verordnung des EDI aufgenommen: die Meldung von epidemiologischen Befunden. Der neue Anhang 5 «Meldungen von epidemiologischen Befunden» enthält die zu meldenden Beobachtungen und Angaben. Vorerst wird dort nur die obligatorische Meldung von VRE-Ausbrüchen in Spitälern aufgeführt.

ZIELE DER MELDEPFLICHT FÜR VRE-AUSBRÜCHE

Mit dieser Meldung soll die Weitergabe von Informationen vereinfacht und damit die Ausbreitung dieser Bakterien von einem Spital zu einem anderen begrenzt werden. Kantonsärztinnen und Kantonsärzte können künftig solche Ausbrüche erkennen

und diese Information proaktiv mit den anderen Kantonsärztinnen und Kantonsärzten teilen und an die Spitälern ihres Kantons weiterleiten. Der Austausch zwischen den Kantonsärztinnen und Kantonsärzten wird über das Informationssystem Meldungen ISM sichergestellt.

Durch die Information über die zuständigen Kantonsärztinnen und Kantonsärzte werden die Spitälern in der Lage sein, Patientinnen und Patienten zu erkennen, die aus einem Spital mit einem Ausbruch kommen, und die erforderlichen Massnahmen (Screening und Isolierung) zu ergreifen, um die Ausbreitung der Erreger von einem Spital zum anderen zu verhindern.

ZUSTÄNDIGKEIT FÜR DIE OBLIGATORISCHE MELDUNG VON EPIDEMIOLOGISCHEN BEFUNDEN

Im Gegensatz zur obligatorischen Meldung klinischer Befunde, für die in der Regel der diagnosestellende Arzt oder die diagnosestellende Ärztin verantwortlich ist, liegt die Zuständigkeit für die obligatorische Meldung epidemiologischer Befunde vor allem bei den Spitälern und den anderen öffentlichen oder privaten Institutionen des Gesundheitswesens, welche die Beobachtung gemacht haben. Die meldepflichtigen Institutionen müssen die Kontaktangaben der für die Meldung zuständigen Abteilung und Person übermitteln. Epidemiologische Befunde müssen der Kantonsärztin oder dem Kantonsarzt des Kantons gemeldet werden, in dem sich die Ärztin oder der Arzt, das Spital oder die öffentlichen oder privaten Institutionen des Gesundheitswesens befinden, welche die Beobachtung gemacht haben. Es erfolgt keine gleichzeitige Meldung an das BAG.

OBLIGATORISCHE MELDUNG VON VRE-AUSBRÜCHEN IN SPITÄLERN

Die Meldepflicht wurde aufgrund der nationalen Empfehlungen erarbeitet, die das Nationale Zentrum für Infektionsprävention Swissnoso in Zusammenarbeit mit den Schweizerischen Gesellschaften für Infektiologie, Spitalhygiene und Mikrobiologie verfasst hat. Diese sind im Internet unter www.swissnoso.ch zu finden.

MELDEKRITERIEN

VRE-Ausbrüche sind zu melden, wenn ≥ 3 Patientinnen und Patienten mit positiven laboranalytischen Befunden für VRE (Probenahme zu Diagnose- oder Screeningzwecken) sowie einem möglichen epidemiologischen Zusammenhang in derselben Station oder Institution auffindig gemacht werden. Vorerst betrifft diese Meldung nur die Spitäler. In der Regel besteht ein epidemiologischer Zusammenhang, wenn es eine Kontaktgeschichte zwischen den Patientinnen und Patienten gibt oder wenn die Patientinnen und Patienten beim systematischen Screening in einer Abteilung oder Station mit einem festgestellten VRE-Fall ermittelt werden.

MELDEFRIST

Da der Zweck dieser Meldepflicht ist, die Weitergabe von Informationen zwischen den Spitälern, dem Kantonsarztamt und den anderen Kantonen zu beschleunigen, wird die Meldefrist auf 24 Stunden nach Erhalt des Befundes des dritten Patienten bzw. der dritten Patientin festgesetzt.

Da die Spitäler jedoch nicht alle im Meldeformular verlangten Informationen so kurzfristig bereitstellen können, müssen diese Informationen nach Abschluss der epidemiologischen Untersuchungen im selben Formular ergänzt werden.

Nur der Beginn des Ausbruchs ist meldepflichtig. Die Entwicklung der epidemiologischen Situation wird auf Verlangen des Kantonsarztes oder der Kantonsärztin aktualisiert, der bzw. die die Kommunikationsmodalitäten mit dem Spital festlegt. Darin enthalten sind namentlich die Anzahl der betroffenen Patientinnen und Patienten, die umgesetzten Massnahmen und das Ende des Ausbruchs.

DEFINITIONEN GEMÄSS DEN NATIONALEN EMPFEHLUNGEN

Ausbruch

≥ 3 VRE-Fälle mit einem möglichen epidemiologischen Zusammenhang auf Stations- oder Institutionsebene

Ende eines Ausbruchs

– Über einen Zeitraum von drei Wochen nach der Identifizierung des letzten bestätigten Falles wurde kein neuer Fall in einem klinischen Isolat oder in einer Screening-Probe festgestellt.

UND

– Mindestens drei abteilungsweite Punktprävalenzstudien sind negativ.

VRE-Fall

Patient/in mit positiver Kultur (klinisches Isolat oder Screening-Probe) für Amoxicillin- und Vancomycin-resistente *E. faecium* (phänotypisch oder genotypisch bestätigt)

VRE-Kontaktpatient/in

- Patient/in ist oder war mit einer VRE-Patientin oder einem VRE-Patienten im gleichen Spitalzimmer untergebracht (während der ganzen Aufenthaltsdauer des Indexpatienten bzw. bis maximal 30 Tage zurück).
- Patient/in auf einer Station mit dokumentiertem VRE-Ausbruch oder mit einem innerhalb der letzten 30 Tage für beendet erklärten Ausbruch.

- Patient/in wurde direkt aus einem ausländischen Spital mit einem dortigen Aufenthalt von > 24 Stunden transferiert.

DATEN ZUR MELDEPFLICHTIGEN BEOBACHTUNG

Daten zu den epidemiologischen Merkmalen des Ausbruchs zum Zeitpunkt der Meldung, der mutmassliche Expositionsort des ersten entdeckten Falls, die im Spital getroffenen Massnahmen sowie die Kontaktangaben der meldenden Stelle werden erfasst. Die epidemiologischen Merkmale definieren das Ausmass des Ausbruchs, die Ergebnisse der molekularen Typisierung ermöglichen die Ermittlung epidemiologischer Zusammenhänge mit anderen Einrichtungen, und mit den Angaben zum Expositionsort des ersten entdeckten Falls lässt sich mehr über die regionale und nationale epidemiologische Situation in Erfahrung bringen. Schliesslich können die Gesundheitsbehörden anhand der Angaben zu den im Spital getroffenen Massnahmen zur Eindämmung des Ausbruchs überprüfen, ob die Spitäler die nationalen Empfehlungen befolgen und ob die getroffenen Massnahmen wirksam sind. Ausserdem werden die Spitäler damit an ihre Informationspflicht gegenüber Einrichtungen erinnert, in die Patientinnen und Patienten verlegt werden.

FAZIT

Die Einführung der Meldepflicht für epidemiologische Befunde und insbesondere VRE-Ausbrüche in Spitälern stellt ein zusätzliches Instrument zur Bekämpfung der Übertragung von multiresistenten Bakterien in Schweizer Spitälern dar. Die Gesundheitsbehörden, aber auch die Spitäler und andere öffentliche und private Institutionen des Gesundheitswesens werden auf diese Weise rasch über die epidemiologische Situation in der Schweiz informiert. Die Spitäler identifizieren VRE-Trägerinnen und -Träger und treffen die erforderlichen Massnahmen, um die Übertragung der Bakterien in ihrer Einrichtung zu verhindern. Das BAG ermutigt alle Schweizer Spitäler, die von Swissnoso und den Fachgesellschaften empfohlenen Massnahmen zur Infektionsprävention und -kontrolle rigoros zu befolgen, um die Verbreitung der VRE landesweit zu bekämpfen.

WEITERE INFORMATIONEN

Auf den Webseiten des BAG sind alle Informationen zum Meldewesen zu finden, so zum Beispiel der **Leitfaden zur Meldepflicht** und die **Meldeformulare 2020** (ab 1.1.2020) sowie die laufend aktualisierte Liste der Referenzzentren auf www.bag.admin.ch/infreporting (<https://www.bag.admin.ch/bag/de/home/krankheiten/infektionskrankheiten-bekaempfen/meldesysteme-infektionskrankheiten/meldepflichtige-ik.html>).

Weiter ist ein grafisch ansprechendes **Poster im Format A3** zu den meldepflichtigen übertragbaren Krankheiten zum Download erhältlich.

DANK

Besten Dank für die zeitgerechte und vollständige Meldung – Sie leisten damit einen wichtigen Beitrag zum Schutz der Bevölkerung vor übertragbaren Krankheiten!

Kontakt

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

Referenzen

1. Haut conseil de la santé publique. Prévention de la transmission croisée des Bactéries Hautement Résistantes aux antibiotiques émergentes (BHRe), (2013). <https://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=372>
2. European Centre for Disease Prevention and Control. Surveillance of antimicrobial resistance in Europe 2018. Stockholm: ECDC; 2019. <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/surveillance-antimicrobial-resistance-europe-2018>

Spezialitätenliste:

Die Spezialitätenliste ist im Internet zu finden

unter: www.spezialitätenliste.ch

[] Der dem verfügbaren Publikumspreis zugrunde liegende Fabrikabgabepreis

Gültig ab 1. Dezember 2019

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
I. Neuzugang Präparate					
01.01.10 G		METAMIZOL MEPHA (Metamizolum natricum monohydricum)	Mepha Pharma AG		
	20916	Tabl 500 mg Blist 10 Stk Fr. 5.20 (0.96)		66998001	01.12.2019, B
	20916	Tabl 500 mg Blist 50 Stk Fr. 6.90 (2.43)		66998002	01.12.2019, B
01.99		FAMPYRA (Fampridinum)	Biogen Switzerland AG		
	20960	Ret Tabl 10 mg Blist 56 Stk Fr. 312.10 (257.58)		67139002	01.12.2019, B
<p>Zur Verbesserung der Gehfähigkeit von erwachsenen MS-Patienten mit Gehbehinderung (EDSS 4.0-7.0). FAMPYRA kann nur von in der Multiple Sklerose (MS)-Therapie erfahrenen Neurologen verschrieben werden. Die Erstverordnung sollte auf eine zwei- bis vierwöchige Therapie begrenzt sein, da ein klinischer Behandlungserfolg im Allgemeinen innerhalb von zwei bis vier Wochen nach Behandlungsbeginn mit FAMPYRA erkennbar sein sollte. Zur Beurteilung der Verbesserung nach zwei bis vier Wochen ist eine Bewertung der Gehfähigkeit durchzuführen, z.B. durch die Durchführung des Timed 25 Foot Walk-Tests (T25FW), oder die Anwendung der Bewertungsskala Twelve Item Multiple Sclerosis Walking Scale (MSWS12) empfohlen. Wenn keine Verbesserung beobachtet wird, muss FAMPYRA abgesetzt werden. Der Behandlungserfolg unter FAMPYRA muss reevaluiert werden:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Wenn der Neurologe beobachtet, dass sich die Gehfähigkeit wieder verschlechtert, muss er eine Unterbrechung der Behandlung in Betracht ziehen und die Wirkung von FAMPYRA erneut bewerten. (Die Neubewertung muss ein Absetzen von FAMPYRA und eine Beurteilung der Gehfähigkeit umfassen.) • FAMPYRA muss abgesetzt werden, wenn Patienten keine weiteren positiven Wirkungen auf das Gehen erfahren. • FAMPYRA muss bei Patienten, die während der Behandlung einen Krampfanfall erleiden, abgesetzt werden. 					
01.99		LEMTRADA (Alemtuzumabum)	Sanofi-Aventis (Suisse) SA		
	20217	Inf Konz 12 mg Durchstf 2 ml Fr. 8513.00 (8065.37)		63025001	01.05.2015, A
<p>Bei erwachsenen Patienten mit hochaktiver schubförmig-remittierender Multipler Sklerose (RRMS), wenn zuvor eine vollständige und adäquate Behandlung mit mindestens zwei anderen krankheitsmodifizierenden Therapien (disease modifying treatments - DMTs) durchgeführt wurde oder bei Patienten mit hochaktiver RRMS, bei denen alle anderen DMTs kontraindiziert sind oder aus anderen Gründen nicht geeignet sind. LEMTRADA kann aufgrund des Sicherheitsprofils nur von erfahrenen Fachärzten der Neurologie FMH als Reservemittel in den Universitätskspitälern (mit Zugang zu Intensivmedizin) angewendet werden. Es können maximal 4 Behandlungszyklen LEMTRADA vergütet werden. Die Behandlung bedarf der Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes.</p>					
02.99 G		IVABRADIN MYLAN (Ivabradinum)	Mylan Pharma GmbH		
	20986	Filmtabl 5 mg Blist 56 Stk Fr. 55.25 (33.82)		67253001	01.12.2019, B
	20986	Filmtabl 5 mg Blist 112 Stk Fr. 93.85 (67.46)		67253002	01.12.2019, B
	20986	Filmtabl 7.500 mg Blist 56 Stk Fr. 55.25 (33.82)		67253003	01.12.2019, B
	20986	Filmtabl 7.500 mg Blist 112 Stk Fr. 93.85 (67.46)		67253004	01.12.2019, B
<p>Zur Reduzierung kardiovaskulärer Ereignisse (kardiovaskuläre Mortalität oder Hospitalisierung wegen Verschlimmerung der Herzinsuffizienz) bei Erwachsenen im Sinusrhythmus, welche eine symptomatische chronische Herzinsuffizienz aufweisen mit einer linksventrikulären Auswurfsfraktion = 35% und einer Herzfrequenz grösser oder gleich 70 Schläge pro Minute (bpm), in Kombination mit einer optimalen Standardtherapie entsprechend den aktuellen Empfehlungen.</p>					
06.01.10		VEYVONDI (Vonicogum alfa)	Shire Switzerland GmbH		
	20843	Trockensub 650 IE c Solv Set 1 Stk Fr. 667.50 (611.21)		66601001	01.12.2019, B
	20843	Trockensub 1300 IE c Solv Set 1 Stk Fr. 1293.80 (1222.23)		66601002	01.12.2019, B
<p>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.</p>					

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
07.11.20		ZURAMPIC (Lesinuradam)	Grünenthal Pharma AG		
	20659	Filmtabl 200 mg 30 Stk Fr. 51.60 (30.66)		65925001	01.12.2017, B
	20659	Filmtabl 200 mg 100 Stk Fr. 127.55 (96.81)		65925002	01.12.2017, B
Zur Behandlung der Hyperurikämie in Kombination mit Allopurinol bei erwachsenen Patienten mit symptomatischer Gicht, wenn die Serum-Harnsäure-Zielwerte (<6 mg/dL) mit Allopurinol allein nicht erreicht werden. Eine symptomatische Gicht liegt vor, wenn ein oder mehrere Gichtanfälle stattgefunden haben und/oder wenn Gichtknoten (Tophi) vorliegen und/oder wenn eine Gichtarthritis diagnostiziert ist.					
07.13.10 G		DESLOTADIN AXAPHARM (Desloratadinum)	Axapharm AG		
	20988	Filmtabl 5 mg Blist 10 Stk Fr. 7.60 (3.06)		67123001	01.12.2019, B
	20988	Filmtabl 5 mg Blist 30 Stk Fr. 18.65 (9.09)		67123002	01.12.2019, B
	20988	Filmtabl 5 mg Blist 50 Stk Fr. 29.35 (14.86)		67123003	01.12.2019, B
07.16		IMLYGIC (Talimogenum laherparepvecum)	Amgen Switzerland AG		
	20544	Inj Lös 1 Mio PFU/ml Durchstf 1 Stk Fr. 2506.65 (2229.44)		65812001	01.12.2017, A
	20544	Inj Lös 100 Mio PFU/ml Durchstf 1 Stk Fr. 2506.65 (2229.44)		65812002	01.12.2017, A
IMLYGIC wird vergütet als Monotherapie zur Behandlung von nicht resezierbaren Melanomen mit regionalen oder entfernten Metastasen (Stadien IIIB, IIIC und IVM1a) ohne Knochen-, Hirn-, Lungen- oder andere viszerale Metastasen bei systemisch asymptomatischen Erwachsenen mit kleiner Tumorlast, wenn keine andere Systemtherapie (z.B. Immuntherapie oder TKI (Tyrosinkinaseinhibitoren)-Therapie oder Chemotherapie) eingesetzt werden kann oder gegen diese Therapien Kontraindikationen oder nachgewiesene Unverträglichkeiten bestehen. Bei fehlendem therapeutischem Effekt (stable disease, partielles oder komplettes Ansprechen) oder nicht bestätigter Progression (Pseudoprogression) muss die Therapie spätestens nach 6 Monaten abgebrochen werden. Die Therapie mit IMLYGIC ist bei Auftreten einer bestätigten Progression abzubrechen. Die maximale Therapiedauer ohne Unterbruch beträgt 18 Monate. Eine Behandlung mit IMLYGIC darf nur an spezialisierten und gemäss Swissmedic Risk Minimisation Program instruierten Zentren mit Kliniken für Dermatologie und medizinische Onkologie oder universitären Zentren mit Kliniken für Dermatatoonkologie erfolgen, welche die Infrastruktur, die Fachkenntnisse und die Erfahrung im Management von Patienten mit Melanom aufweisen. Vor Therapiebeginn muss eine Kostengutsprache des Krankenversicherers nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes eingeholt werden. Eine Kostengutsprache kann vom Krankenversicherer nur erteilt werden, wenn der behandelnde Arzt während der Therapie im internetbasierten, passwortgeschützten Register, aufrufbar unter http://www.t-vec-registry.ch , die gemäss dem dort verfügbaren Formular vorgegebenen Daten kontinuierlich während der gesamten Therapiedauer erfasst und die Erfassung gegenüber dem Vertrauensarzt im Rahmen des Gesuches um Kostenübernahme bestätigt. Die Wiederaufnahme der Behandlung nach abgeschlossener Therapie mit IMLYGIC wird nicht vergütet. Der neoadjuvante Einsatz von IMLYGIC zusammen mit chirurgischer Intervention ist nicht vergütungspflichtig.					
07.16.10		BRAFTOVI (Encorafenibum)	Pierre Fabre Pharma AG		
	20874	Kaps 50 mg Blist 28 Stk Fr. 780.20 (665.32)		66795001	01.12.2019, A
	20874	Kaps 75 mg Blist 42 Stk Fr. 1703.30 (1496.97)		66795002	01.12.2019, A
	20874	Kaps 75 mg Blist 168 Stk Fr. 6383.60 (5987.88)		66795004	01.12.2019, A
Nur in Kombination mit Binimetinib zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit nicht-resezierbarem oder metastasiertem Melanom mit einer BRAF-V600-Mutation. Therapie nur bis zur Progression der Krankheit. Die Behandlung bedarf der Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes. Die Pierre Fabre Pharma AG vergütet nach Aufforderung durch denjenigen Krankenversicherer, bei dem die versicherte Person zum Zeitpunkt des Bezugs versichert war, auf die Kombination von Braftovi und Mektovi dem Krankenversicherer für jede bezogene Mektovi Packung (=Indikator für einen Behandlungszyklus) einen Prozentsatz von 38.60% auf den Fabrikabgabepreis jeder Mektovi Packung. Die Mehrwertsteuer kann nicht zusätzlich zu diesem Anteil des Fabrikabgabepreises zurückgefordert werden. Die Aufforderung zur Rückvergütung soll ab dem Zeitpunkt der Verabreichung erfolgen.					
07.16.10 G		CAPECITABIN ACCORD (Capecitabinum)	Accord Healthcare AG		
	21001	Filmtabl 150 mg Blist 60 Stk Fr. 55.20 (33.80)		66982001	01.12.2019, A
	21001	Filmtabl 500 mg Blist 120 Stk Fr. 279.30 (229.00)		66982002	01.12.2019, A
07.16.10 G		DOCETAXEL ACCORD (Docetaxelum)	Accord Healthcare AG		
	21008	Inf Konz 20 mg/ml Durchstf 1 Stk Fr. 104.45 (76.70)		66815001	01.12.2019, A
	21008	Inf Konz 80 mg/4 ml Durchstf 1 Stk Fr. 368.60 (306.80)		66815002	01.12.2019, A
	21008	Inf Konz 160 mg/8 ml Durchstf 1 Stk Fr. 720.80 (613.60)		66815003	01.12.2019, A

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
07.16.10 G		IMATINIB ACCORD (Imatinibum)	Accord Healthcare AG		
	21002	Filmtabl 100 mg Blist 60 Stk Fr. 716.20 (609.58)		67097001	01.12.2019, A
	21002	Filmtabl 400 mg Blist 30 Stk Fr. 1397.30 (1217.98)		67097002	01.12.2019, A
<p>Behandlung von erwachsenen und pädiatrischen Patienten mit Ph+ chronisch-myeloischer Leukämie (Ph+CML) in der chronischen Phase, in der akzelerierten Phase sowie in der Blastenkrise.</p> <p>Behandlung von Erwachsenen und pädiatrischen Patienten mit Ph+ akuter lymphatischer Leukämie (Ph+ALL) in Kombination mit Standardchemotherapie.</p> <p>Behandlung von erwachsenen Patienten mit Hypereosinophiliensyndrom (HES), atypischen myelodysplastischen/myeloproliferativen Erkrankungen (MDS/MPD) oder aggressiver systemischer Mastozytose (SM) einhergehend mit Eosinophilie und einer plated-derived growth factor (PDGF)-Rezeptor-alpha oder -beta Mutation oder einem FIP1L1-PDGFR-alpha Fusionsprotein.</p> <p>Behandlung von Erwachsenen mit unresezierbarem, rezidivierendem oder metastasierendem Dermatofibrosarkom protuberans (DFSP).</p>					
07.16.10		MEKTOVI (Binimetinibum)	Pierre Fabre Pharma AG		
	20875	Filmtabl 15 mg Blist 84 Stk Fr. 2895.70 (2585.05)		66907001	01.12.2019, A
	20875	Filmtabl 15 mg Blist 168 Stk Fr. 5545.35 (5170.10)		66907002	01.12.2019, A
<p>Nur in Kombination mit Encorafenib zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit nicht-resezierbarem oder metastasiertem Melanom mit einer BRAF-V600-Mutation. Therapie nur bis zur Progression der Krankheit.</p> <p>Die Behandlung bedarf der Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes.</p> <p>Die Pierre Fabre Pharma AG vergütet nach Aufforderung durch denjenigen Krankenversicherer, bei dem die versicherte Person zum Zeitpunkt des Bezugs versichert war, auf die Kombination von Braffovi und Mektovi dem Krankenversicherer für jede bezogene Mektovi Packung (=Indikator für einen Behandlungszyklus) einen Prozentsatz von 38.60% auf den Fabrikabgabepreis jeder Mektovi Packung. Die Mehrwertsteuer kann nicht zusätzlich zu diesem Anteil des Fabrikabgabepreises zurückgefordert werden. Die Aufforderung zur Rückvergütung soll ab dem Zeitpunkt der Verabreichung erfolgen.</p>					
07.16.10 G		OXALIPLATIN ACCORD (Oxaliplatinum)	Accord Healthcare AG		
	21004	Inf Konz 50 mg/10 ml Durchstf 1 Stk Fr. 167.80 (131.90)		67140001	01.12.2019, A
	21004	Inf Konz 100 mg/20 ml Durchstf 1 Stk Fr. 318.15 (262.85)		67140002	01.12.2019, A
	21004	Inf Konz 200 mg/40 ml Durchstf 1 Stk Fr. 535.40 (452.10)		67140003	01.12.2019, A
07.16.10		REVLIMID (Lenalidomidum)	Celgene GmbH		
	18541	Kaps 5 mg 21 Stk Fr. 5423.00 (5050.71)		57712001	15.07.2008, A
	18541	Kaps 10 mg 21 Stk Fr. 5694.00 (5315.13)		57712002	15.07.2008, A
	18541	Kaps 15 mg 21 Stk Fr. 5971.85 (5586.20)		57712003	15.07.2008, A
	18541	Kaps 25 mg 21 Stk Fr. 6544.90 (6145.26)		57712004	15.07.2008, A
	18541	Kaps 2.500 mg 21 Stk Fr. 5287.45 (4918.50)		57712006	01.06.2017, A
	18541	Kaps 7.500 mg 21 Stk Fr. 5558.50 (5182.92)		57712007	01.06.2017, A
	18541	Kaps 20 mg 21 Stk Fr. 6258.35 (5865.73)		57712005	01.06.2017, A
<p>Nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit multiplem Myelom als Erhaltungstherapie nach autologer Stammzelltransplantation.</p> <p>Die Vergütung für die ersten 24 Monate effektiver Erhaltungstherapie nach autologer Stammzelltransplantation erfolgt zu den aufgeführten SL-Preisen zum Zeitpunkt des Bezugs. Die Celgene GmbH vergütet bei einer Therapiedauer darüber hinaus (ab Monat 25) nach Aufforderung durch denjenigen Krankenversicherer, bei dem die versicherte Person zum Zeitpunkt des Bezugs versichert war, für jede weitere bezogene Packung REVLIMID 50 % des Fabrikabgabepreises zurück.</p> <p>Die Mehrwertsteuer kann nicht zusätzlich zu diesem Anteil des Fabrikabgabepreises zurückgefordert werden. Die Rückvergütung gilt für Behandlungen, die ab 1. Dezember 2019 initiiert werden.</p>					
07.99 G		CINACALCET DEVATIS (Cinacalcetum)	Devatis AG		
	20999	Filmtabl 30 mg 28 Stk Fr. 163.90 (128.50)		65919004	01.12.2019, B
	20999	Filmtabl 60 mg 28 Stk Fr. 275.15 (225.40)		65919005	01.12.2019, B
	20999	Filmtabl 90 mg 28 Stk Fr. 382.05 (318.50)		65919006	01.12.2019, B
<p>Zur Behandlung von sekundärem Hyperparathyroidismus bei dialysepflichtigen Patienten mit Parathormon-Ausgangswerten von über 300 pg/ml, die Verschreibung muss durch einen in der Nephrologie ausgewiesenen Arzt erfolgen.</p> <p>Bei Hyperkalzämie-Patienten mit Nebenschilddrüsenkarzinom und bei Patienten mit primärem, Hyperparathyroidismus, bei denen die Entfernung der Nebenschilddrüse keine Behandlungsmöglichkeit darstellt.</p>					

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
07.99 G		ZOLEDRONAT ACCORD ONCO (Acidum zoledronicum)	Accord Healthcare AG		
	21003	Inf Konz 4 mg/5 ml Durchstf 1 Stk Fr. 137.90 (105.85)		67071001	01.12.2019, B
08.01.93 G		FOSFOMYCIN SPIRIG HC (Fosfomycinum)	Spirig HealthCare AG		
	20989	Gran 3 g Btl 1 Stk Fr. 8.70 (4.02)		67227002	01.12.2019, A
11.99		OZURDEX INTRAVITREALES (Dexamethasonum)	Allergan AG		
	19470	Implant in Applikator 1 Stk Fr. 1382.00 (1204.02)		60324001	01.01.2012, A

Makulaödem nach retinalem Venenastverschluss oder Zentralvenenverschluss

Die Anwendung ist auf 2 Implantatapplikationen begrenzt.

Fortführung der Therapie bei Ansprechen nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes.

Uveitis

Wiederholte Verabreichungen bei einer nicht infektiösen Uveitis im posterioren Segment bei Ansprechen nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes.

Sehbeeinträchtigung aufgrund von einem diabetischen Makulaödem

Bei Patienten die pseudophak sind oder auf eine Therapie mit Nicht-Kortikosteroiden unzureichend ansprechen oder bei denen diese als unpassend angesehen wird.

Die Anwendung ist auf 7 Implantatapplikationen begrenzt. Fortführung der Therapie bei Ansprechen nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes.

II. Andere Packungen und Dosierungen

07.01.10		ALTHÉRA (Materia crassa, Carbohydrata, Proteina)	Nestlé Health Science Nestlé Suisse SA		
	18943	Plv (neu)Ds 400 g Fr. 26.75 (14.49)			01.12.2019
Die aufgeführten Präparate dürfen nur für Säuglinge bis zu 12 Monaten verordnet werden.					
07.06.20		OZEMPIC FIXDOSE (Semaglutidum)	Novo Nordisk Pharma AG		
	20753	Inj Lös 4 mg/3 ml (1 mg/Dosis)Fertpen 3 ml Fr. 136.70 (104.79)		66604003	01.12.2019, 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.					
07.07.21 0		HYDROCORTONE (Hydrocortisonum)	Mepha Pharma AG		
	14505	Tabl 10 mg Blist 30 Stk Fr. 26.15 (12.06)		18979001	01.12.2019, B
	14505	Tabl 10 mg Blist 100 Stk Fr. 54.25 (32.96)		18979002	01.12.2019, B
07.10.10 G		OPTIFEN 400 (Ibuprofenum)	Spirig HealthCare AG		
	15054	Filmtabl 400 mg Blist 100 Stk Fr. 26.30 (12.18)		47596001	01.12.2019, B
07.16.10		IMBRUVICA (Ibrutinibum)	Janssen-Cilag AG		
	21011	Filmtabl 140 mg 28 Stk Fr. 2087.95 (1847.69)		67109005	01.12.2019, A
	21011	Filmtabl 280 mg 28 Stk Fr. 4033.75 (3695.38)		67109006	01.12.2019, A
	21011	Filmtabl 420 mg 28 Stk Fr. 5927.65 (5543.07)		67109007	01.12.2019, A

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

Chronisch lymphatische Leukämie (CLL)

Als Monotherapie zur Behandlung erwachsener Patienten mit chronisch lymphatischer Leukämie (CLL)

- 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.

Morbus Waldenström (MW)

Als Monotherapie zur Behandlung symptomatischer erwachsener Patienten mit Morbus Waldenström (MW), die mindestens eine vorangehende Therapie erhalten haben und innerhalb von 12 Monaten nach einem Rituximab-basierenden Therapieregime einen Rückfall hatten.

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
07.16.20		XTANDI (Enzalutamidum)	Astellas Pharma AG		
	21000	Filmtabl 40 mg 112 Stk Fr. 4011.40 (3673.57)		67236001	01.12.2019, B
<p>In Kombination mit LHRH-Agonisten zur Behandlung erwachsener Männer mit metastasiertem kastrationsresistentem Prostatakarzinom mit asymptomatischem oder mild symptomatischem Verlauf nach Versagen der Antiandrogentherapie, bei denen eine Chemotherapie noch nicht indiziert ist.</p> <p>In Kombination mit LHRH-Agonisten zur Behandlung bei Patienten mit metastasierendem, kastrationsresistentem Prostatakarzinom bei Progression unter oder nach Docetaxel Therapie nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes.</p> <p>Im Falle eines wegen Nebenwirkungen erforderlichen Therapieabbruchs innert 10 Tagen nach Behandlungsbeginn werden dem Krankenversicherer von der Astellas Pharma AG die Kosten der gesamten Packung zurückerstattet. Die Therapieabbrüche sind dem Krankenversicherer unverzüglich vom behandelnden Arzt zu melden.</p>					
08.01.94 G		CO-AMOXICILLIN SANDOZ (Amoxicillinum anhydricum, Acidum clavulanicum)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	18549	Disp Tabl 1 g Blist 20 Stk Fr. 40.60 (21.09)		57341004	01.12.2019, A
III. Neu gestrichene Präparate/Packungen					
01.99 G		DONEPEZIL HELVEPHARM (Donepezili hydrochloridum)	Helvepharm AG		
	19916	Filmtabl 5 mg 28 Stk Fr. 71.70 (48.16)		61814002	01.12.2019, B
	19916	Filmtabl 5 mg 98 Stk Fr. 209.90 (168.57)		61814030	01.12.2019, B
	19916	Filmtabl 10 mg 28 Stk Fr. 71.70 (48.16)		61814015	01.12.2019, B
	19916	Filmtabl 10 mg 98 Stk Fr. 209.90 (168.57)		61814029	01.12.2019, B
02.06.10		ADALAT CR (Nifedipinum)	Bayer (Schweiz) AG		
	15859	Ret Tabl 20 mg 28 Stk Fr. 15.65 (6.51)		51065085	01.12.2019, B
	15859	Ret Tabl 20 mg 98 Stk Fr. 40.80 (21.26)		51065093	01.12.2019, B
	15859	Ret Tabl 30 mg 28 Stk Fr. 18.20 (8.72)		51065018	01.12.2019, B
	15859	Ret Tabl 30 mg 98 Stk Fr. 49.10 (28.47)		51065050	01.12.2019, B
	15859	Ret Tabl 60 mg 28 Stk Fr. 28.70 (14.30)		51065026	01.12.2019, B
	15859	Ret Tabl 60 mg 98 Stk Fr. 73.75 (49.96)		51065077	01.12.2019, B
02.06.10 0		ADALAT RETARD (Nifedipinum)	Bayer (Schweiz) AG		
	14234	Ret Tabl 20 mg 30 Stk Fr. 14.75 (5.69)		44780011	01.12.2019, B
	14234	Ret Tabl 20 mg 100 Stk Fr. 35.10 (16.28)		44780046	01.12.2019, B
02.06.10 G		NIFEDIPIN SANDOZ CR (Nifedipinum)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	16650	Matrixtabl 40 mg 30 Stk Fr. 36.35 (17.40)		54006071	01.12.2019, B
	16650	Matrixtabl 40 mg 100 Stk Fr. 72.90 (49.23)		54006101	01.12.2019, B
02.07.20		LOGROTON RETARD (Metoprololi tartras (2:1), Chlortalidonum)	Daiichi Sankyo (Schweiz) AG		
	14227	Divitabs 56 Stk Fr. 27.70 (13.43)		44917025	01.12.2019, B
02.07.20		NIF TEN (Nifedipinum, Atenololum)	AstraZeneca AG		
	15420	Kaps 30 Stk Fr. 35.50 (16.66)		48627013	01.12.2019, B
	15420	Kaps 100 Stk Fr. 75.90 (51.82)		48627021	01.12.2019, B
02.07.20 G		QUIRIL COMP (Quinaprilum, Hydrochlorothiazidum)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	18217	Filmtabl 10/12.5 mg 30 Stk Fr. 19.60 (9.94)		56910001	01.12.2019, B
	18217	Filmtabl 10/12.5 mg 100 Stk Fr. 49.85 (29.13)		56910003	01.12.2019, B
	18217	Filmtabl 20/12.5 mg 30 Stk Fr. 20.50 (10.72)		56910005	01.12.2019, B
	18217	Filmtabl 20/12.5 mg 100 Stk Fr. 61.25 (39.08)		56910007	01.12.2019, B

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
03.03.10		BENYLIN MIT CODEIN N (Diphenhydramini hydrochloridum, Codeini phosphas hemihydricus)	Janssen-Cilag AG		
	11592	Sirup 125 ml Fr. 14.85 (5.78)		55818001	01.12.2019, B
03.03.10		TOSSAMIN PLUS (Noscapinum, Codeini phosphas hemihydricus, DL-Methylephedrini hydrochloridum)	GSK Consumer Healthcare Schweiz AG		
	14322	Kaps 12 Tag + 6 Nacht 18 Stk Fr. 18.35 (8.86)		45114015	01.12.2019, B
07.08.60		CLIMEN (Estradioli valeras, Estradioli valeras, Cyproteroni acetat)	Bayer (Schweiz) AG		
	16679	Drag 21 Stk Fr. 16.25 (7.02)		51206010	01.12.2019, B
	16679	Drag 3x 21 Stk Fr. 38.35 (19.10)		51206029	01.12.2019, B
07.08.60		GYNODIAN DEPOT (Estradioli valeras, Prasteroni enantas)	Schering Schweiz AG		
	12458	Inj Lös i.m.Fertspr 1 ml Fr. 14.80 (5.74)		37811068	01.12.2019, B
07.16.10 G		GEMCITABIN TEVA (Gemcitabinum)	Teva Pharma AG		
	19018	Trockensub 2 g Durchstf 1 Stk Fr. 200.10 (160.00)		59200006	01.12.2019, A
07.16.20 G		LETROZOL MEPHA (Letrozolum)	Mepha Pharma AG		
	19853	Filmtabl 2.500 mg Blist 30 Stk Fr. 83.20 (58.21)		61432011	01.12.2019, B
	19853	Filmtabl 2.500 mg Blist 100 Stk Fr. 238.10 (193.13)		61432012	01.12.2019, B
08.01.60		ERYTHROCIIN (Erythromycinum)	Recordati AG		
	18769	Gran 500 mg Btl 18 Stk Fr. 16.30 (7.06)		41996021	01.12.2019, B
	18769	Gran 1000 mg Btl 12 Stk Fr. 19.65 (9.98)		41996048	01.12.2019, B
08.01.94 G		CO-AMOXI MEPHA (Amoxicillinum anhydricum, Acidum clavulanicum)	Mepha Pharma AG		
	17511	Lactabs 375 mg 16 Stk Fr. 27.20 (13.00)		53981011	01.12.2019, A
08.02.10		RIMACTAN (Rifampicinum)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	12177	Drag 450 mg 30 Stk Fr. 86.80 (61.32)		38942018	01.12.2019, A
	12177	Drag 600 mg 30 Stk Fr. 104.35 (76.63)		38942026	01.12.2019, A
08.05.10		ZENTEL (Albendazolum)	GlaxoSmithKline AG		
	16315	Susp 10 ml Fr. 7.65 (3.08)		49749023	01.12.2019, B
10.05.20		BETACORTON (Halcinonidum, Ureum)	Galderma SA		
	14055	Creme Tb 20 g Fr. 17.15 (7.80)		44205033	01.12.2019, B
	14055	Creme Tb 50 g Fr. 35.10 (16.30)		44205041	01.12.2019, B
10.10		EXCIPIAL ()	Galderma SA		
	13290	Fettcreme 30 g Fr. 5.20 (2.82)		41708051	01.12.2019, D

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
11.09 G		TIMO COMOD (Timololum)	Ursapharm Schweiz GmbH		
	18152	Gtt Opht 0.250 % 5 ml Fr. 15.70 (6.56)		55788009	01.12.2019, B
	18152	Gtt Opht 0.250 % 2x 5 ml Fr. 26.90 (12.73)		55788011	01.12.2019, B
	18152	Gtt Opht 0.250 % 5 ml Fr. 6.75 (2.31)		55788009	01.12.2019, B
	18152	Gtt Opht 0.500 % 5 ml Fr. 16.45 (7.18)		55788013	01.12.2019, B
	18152	Gtt Opht 0.500 % 2x 5 ml Fr. 28.25 (13.93)		55788015	01.12.2019, B
12.02.70		LIVOSTIN (Levocabastinum)	Janssen-Cilag AG		
	16336	Nasenspray 0.050 % 10 ml Fr. 15.60 (8.46)		50497011	01.12.2019, D
53.99 K		ECHINAROM HALSSCHMERZEN (Echinaceae angustifoliae herbae cum radice recentis extractum ethanolicum spissum, Echinaceae purpureae herbae cum radice recentis extractum ethanolicum spissum, Menthae piperitae aetheroleum)	Spagyros AG		
	18445	Tabl 24 Stk Fr. 15.65 (8.50)		57751002	01.12.2019, D
62.02.80 K		TESALIN N (Petasitidis folii extractum carbonicum dioxdatum)	Zeller Medical AG Pflanzliche Heilmittel		
	17909	Filmtabl (neu)Blist 20 Stk Fr. 17.80 (9.66)		55974001	01.12.2019, D
	17909	Filmtabl (neu)Blist 60 Stk Fr. 45.45 (24.63)		55974002	01.12.2019, D

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
IV. Preissenkungen					
IV.a. Freiwillige Preissenkung innerhalb der ersten 18 Monate nach Aufnahme					
ADYNOVI	Shire Switzerland GmbH	060110			
Trockensub 250 IE cum Solv 1 Stk			20527	269.95	223.37
Trockensub 500 IE cum Solv 1 Stk			20527	498.90	446.74
Trockensub 1000 IE cum Solv 1 Stk			20527	956.85	893.50
Trockensub 2000 IE cum Solv 1 Stk			20527	1872.60	1786.95
IV.b. Preisänderung nach 1 Jahr SL-Aufnahme					
AIMOVI	Novartis Pharma Schweiz AG	020510			
Inj Lös 70 mg/ml Fertigpen 1 ml			20777	602.05	510.13
Inj Lös 140 mg/ml Fertigpen 1 ml			20777	602.05	510.13
IV.c. Preisänderung nach 3-jährlicher Überprüfung der Aufnahmebedingungen					
ACCUPRO 10	Pfizer PFE Switzerland GmbH	020710			
Filmtabl 10 mg 100 Stk			15578	38.65	19.36
ACCUPRO 20	Pfizer PFE Switzerland GmbH	020710			
Filmtabl 20 mg 100 Stk			15578	52.80	31.72
ACETYLCYSTEIN HELVEPHARM	Helvepharm AG	030200			
Brausetabl 200 mg 30 Stk			18037	5.30	2.88
Brausetabl 600 mg 10 Stk			18037	5.85	3.18
ACULAR	Allergan AG	110630			
Gtt Opht 5 ml			16868	15.10	6.03
ACYCLOVIR MEPHA	Mepha Pharma AG	080300			
Tabl 200 mg 25 Stk			16831	27.80	13.49
Tabl 800 mg 35 Stk			16831	77.00	52.77
Tabl 400 mg 30 Stk			16831	47.55	27.13
ADEMPAS	Bayer (Schweiz) AG	020710			
Filmtabl 0.500 mg 42 Stk			20163	1599.95	1402.74
Filmtabl 1 mg 42 Stk			20163	1599.95	1402.74
Filmtabl 1.500 mg 42 Stk			20163	1599.95	1402.74
Filmtabl 2 mg 42 Stk			20163	1599.95	1402.74
Filmtabl 2.500 mg 42 Stk			20163	1599.95	1402.74
ALMOGRAN	Almirall AG	020510			
Filmtabl 12.500 mg 6 Stk			18410	45.25	25.15
ALVESCO	AstraZeneca AG	030440			
Dosieraeros 80 mcg 120 Dos			18489	41.95	22.26
Dosieraeros 160 mcg 120 Dos			18489	48.40	27.86
AMIKIN	Ewopharma AG	080170			
Inj Lös 500 mg/2 ml 5 Durchstf 2 ml			12488	122.60	92.49
AMIODAR	Sandoz Pharmaceuticals AG	020200			
Tabl 200 mg 20 Stk			18002	16.90	7.59
AMIODARON MEPHA	Mepha Pharma AG	020200			
Tabl 100 mg 60 Stk			17693	19.45	9.78
Tabl 200 mg 20 Stk			17693	15.90	6.69
AMIODARONE ZENTIVA	Helvepharm AG	020200			
Tabl 200 mg 20 Stk			18089	17.00	7.67
AMLODIPIN HELVEPHARM	Helvepharm AG	020610			
Tabl 5 mg 30 Stk			18132	17.80	8.37
Tabl 10 mg 30 Stk			18132	27.05	12.83
AMLODIPIN MEPHA 10	Mepha Pharma AG	020610			
Tabl 10 mg 30 Stk			18133	25.20	11.22

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
AMLODIPIN MEPHA 5 Tabl 5 mg 30 Stk	Mepha Pharma AG	020610	18133	17.30	7.94
AMLODIPIN PFIZER Tabl 5 mg 30 Stk Tabl 10 mg 30 Stk	Pfizer PFE Switzerland GmbH	020610	19169 19169	16.90 20.80	7.59 10.96
AMLODIPIN SANDOZ ECO Tabl 5 mg 30 Stk Tabl 10 mg 30 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	020610	18281 18281	17.30 25.15	7.94 11.21
AMLODIPIN SPIRIG HC Tabl 5 mg 30 Stk Tabl 10 mg 30 Stk	Spirig HealthCare AG	020610	20085 20085	17.35 25.20	7.97 11.22
AMLOVASC Tabl 5 mg neu 30 Stk Tabl 10 mg neu 30 Stk	Streuli Pharma AG	020610	18093 18093	9.15 17.65	4.42 8.22
AMPHO-MORONAL Susp 10 % 24 ml	Dermapharm AG	080600	12061	18.75	9.18
ANGINA MCC STREULI Lutschtabl 50 Stk Lutschtabl 30 Stk	Streuli Pharma AG	120330	15193 15193	5.05 3.45	2.74 1.86
APROVEL 150 Filmtabl 150 mg 28 Stk	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	020710	16917	39.30	19.95
APROVEL 300 Filmtabl 300 mg 28 Stk	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	020710	16917	47.35	26.94
APTIVUS Kaps 250 mg 120 Stk	Boehringer Ingelheim (Schweiz) GmbH	080300	18321	878.20	750.68
ARLEVERT Tabl 20 Stk	Zambon Switzerland Ltd	020620	19353	15.85	6.66
ARTEOPTIC LA Gtt Ophth 2 % Fl 3 ml	Bausch & Lomb Swiss AG Division Pharma	110900	17741	15.05	5.97
ARTEOPTIC LA UD Gtt Ophth 2 % 30 Unidos 0.200 ml	Bausch & Lomb Swiss AG Division Pharma	110900	17954	18.30	8.80
ATACAND Tabl 4 mg 7 Stk Tabl 8 mg 28 Stk Tabl 8 mg 98 Stk Tabl 16 mg 28 Stk Tabl 16 mg 98 Stk Tabl 32 mg 28 Stk Tabl 32 mg 98 Stk	AstraZeneca AG	020710	16918 16918 16918 16918 16918 16918 16918	6.80 20.35 56.05 26.90 68.00 38.50 89.20	2.37 10.58 34.56 12.72 44.94 19.26 63.41
ATACAND PLUS Tabl 8/12.5 mg 28 Stk Tabl 8/12.5 mg 98 Stk Tabl 16/12.5 mg 28 Stk Tabl 16/12.5 mg 98 Stk Tabl 32/12.5 mg 28 Stk Tabl 32/12.5 mg 98 Stk Tabl 32/25 mg 28 Stk Tabl 32/25 mg 98 Stk	AstraZeneca AG	020720	17323 17323 17323 17323 17323 17323 17323 17323	33.90 73.55 38.05 92.00 48.35 121.50 48.35 121.50	15.23 49.77 18.87 65.87 27.81 91.55 27.81 91.55
ATRIPLA Filmtabl 600 mg/200 mg/245 mg 30 Stk	Gilead Sciences Switzerland Sàrl	080300	19176	957.10	819.41
ATROVENT Inhal Lös 250 mcg/2 ml 60 Monodos 2 ml	Boehringer Ingelheim (Schweiz) GmbH	030430	16371	37.90	18.72

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
ATROVENT N Dosieraeros 10 ml	Boehringer Ingelheim (Schweiz) GmbH	030430	17777	20.00	10.28
AVALOX Filmtabl 400 mg 5 Stk	Bayer (Schweiz) AG	080180	17482	38.35	19.11
AXOTIDE 100 DISKUS MULTIDOSEN Inh Plv 100 mcg 60 Dos	GlaxoSmithKline AG	030440	16458	18.90	9.34
AXOTIDE 125 Dosieraeros 125 mcg FCKW-frei 120 Dos	GlaxoSmithKline AG	030440	16930	42.70	22.90
AXOTIDE 250 Dosieraeros 250 mcg FCKW-frei 120 Dos	GlaxoSmithKline AG	030440	16930	58.75	36.89
AXOTIDE 250 DISKUS MULTIDOSEN Inh Plv 250 mcg 60 Dos	GlaxoSmithKline AG	030440	16458	39.80	20.37
AXOTIDE 50 Dosieraeros 50 mcg FCKW-frei 120 Dos	GlaxoSmithKline AG	030440	16215	20.20	10.47
AXOTIDE 500 DISKUS MULTIDOSEN Inh Plv 500 mcg 60 Dos	GlaxoSmithKline AG	030440	16458	53.60	32.42
AZARGA Susp Opht 5 ml	Novartis Pharma Schweiz AG	110900	19100	34.00	15.34
AZICLAV Filmtabl 625 mg (neu) 20 Stk Filmtabl 1 g (neu) 12 Stk	Spirig HealthCare AG	080194	17081 17081	28.65 28.75	14.26 14.34
AZOPT Susp Opht 5 ml	Novartis Pharma Schweiz AG	110900	17487	25.75	11.73
BARACLUDE Filmtabl 0.500 mg 30 Stk Filmtabl 1 mg 30 Stk	Bristol-Myers Squibb SA	080300	18432 18432	540.65 671.70	456.66 570.83
BETADINE VAGINAL-OVULA Ovula 14 Stk	Mundipharma Medical Company Hamilton, Bermuda, Basel Branch	090300	16730	17.65	8.22
BETASERC Tropfen 8 mg/ml 120 ml	Mylan Pharma GmbH	020440	16894	19.50	9.84
BETOPTIC S Gtt Opht 5 ml	Novartis Pharma Schweiz AG	110900	16501	15.15	6.04
BILOL Filmtabl 2.500 mg 30 Stk Filmtabl 5 mg 30 Stk Filmtabl 10 mg 30 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	020300	17570 17570 17570	7.30 9.15 17.30	2.77 4.42 7.92
BILOL COMP Filmtabl 5/12.5 mg 30 Stk Filmtabl 10/25 mg 30 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	020720	18284 18284	8.90 16.10	4.18 6.86
BISOPROLOL HELVEPHARM Tabl 2.500 mg 30 Stk Tabl 5 mg 30 Stk Tabl 10 mg 30 Stk	Helvepharm AG	020300	20178 20178 20178	7.30 9.15 17.30	2.78 4.42 7.92
BISOPROLOL MEPHA Tabl 2.500 mg 30 Stk Tabl 5 mg 30 Stk Tabl 10 mg 30 Stk	Mepha Pharma AG	020300	20137 20137 20137	7.30 9.15 17.30	2.77 4.42 7.92
BISOPROLOL-HCT MEPHA Lactabs 5/12.5 mg 30 Stk Lactabs 10/25 mg 30 Stk	Mepha Pharma AG	020720	20136 20136	8.90 16.10	4.18 6.86

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
BLOPRESS Tabl 4 mg 7 Stk Tabl 8 mg 28 Stk Tabl 16 mg 28 Stk Tabl 32 mg 28 Stk	Takeda Pharma AG	020710	16919 16919 16919 16919	6.75 20.10 26.65 38.20	2.32 10.38 12.49 19.01
BLOPRESS PLUS Tabl 8/12.5 mg 28 Stk Tabl 16/12.5 mg 28 Stk Tabl 32/12.5 mg 28 Stk Tabl 32/25 mg 28 Stk	Takeda Pharma AG	020720	17458 17458 17458 17458	34.00 38.20 47.05 48.60	15.32 18.97 26.71 28.06
BOOSTRIX POLIO Inj Susp Fertspr 1 Stk	GlaxoSmithKline AG	080800	18073	47.20	26.85
BRICANYL TURBUHALER Inh Plv 0.500 mg 100 Dos	AstraZeneca AG	030430	15330	15.25	6.12
BRINAVESS Inf Konz 500 mg/25 ml Durchstf 25 ml	OrPha Swiss GmbH	020200	19451	531.95	449.07
CALMERPHAN L Sirup 90 ml	Doetsch Grether AG	030120	14125	7.25	3.92
CALMESIN MEPHA Sirup 90 ml	Mepha Pharma AG	030120	16659	7.25	3.92
CANCIDAS Trockensub 50 mg Durchstf 1 Stk Trockensub 70 mg Durchstf 1 Stk	MSD Merck Sharp & Dohme AG	080600	17802 17802	514.55 649.75	433.94 551.69
CARVEDILOL MEPHA Tabl 3.125 mg 30 Stk Tabl 6.250 mg 30 Stk Tabl 12.500 mg 30 Stk Tabl 25 mg 30 Stk	Mepha Pharma AG	020710	18460 18460 18460 18460	6.75 6.75 17.50 26.70	2.33 2.33 8.11 12.53
CARVEDILOL SANDOZ Tabl 6.250 mg 14 Stk Tabl 12.500 mg 30 Stk Tabl 25 mg 30 Stk Tabl 50 mg 30 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	020710	18413 18413 18413 18413	5.25 17.55 26.70 38.55	0.99 8.13 12.53 19.29
CARVEDILOL SPIRIG HC Tabl 3.125 mg 30 Stk Tabl 6.250 mg 30 Stk Tabl 12.500 mg 30 Stk Tabl 25 mg 30 Stk	Spirig HealthCare AG	020710	18461 18461 18461 18461	6.75 6.75 17.45 26.75	2.31 2.31 8.06 12.59
CAVERJECT Trockensub 10 mcg c Solv (neu) Durchstf 1 Stk Trockensub 10 mcg c solv 1 Stk	Pfizer PFE Switzerland GmbH	020450	16357 16357	19.30 19.30	9.65 9.65
CAVERJECT DC Trockensub 10 mcg Fertspr 2 Stk Trockensub 20 mcg Fertspr 2 Stk	Pfizer PFE Switzerland GmbH	020450	17776 17776	35.20 48.30	16.39 27.78
CAYSTON Trockensub 75 mg c Solv Durchstf 84 Stk	Gilead Sciences Switzerland Sàrl	080125	19428	3082.25	2767.05
CECLOR RETARD Ret Filmtabl 375 mg 20 Stk Ret Filmtabl 500 mg 20 Stk Ret Filmtabl 750 mg 20 Stk	Alfasigma Schweiz AG	080130	16409 16409 16409	36.25 40.25 53.75	17.27 20.77 32.54
CEFPODOXIM SANDOZ Filmtabl 100 mg 10 Stk Filmtabl 200 mg 10 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	080130	18603 18603	14.05 19.95	5.10 10.22

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
CEFUROXIM AXAPHARM Filmtabl 250 mg 14 Stk Filmtabl 500 mg 14 Stk	Axapharm AG	080130	18978 18978	18.70 33.60	9.15 15.00
CEFUROXIM MEPHA Lactabs 250 mg 14 Stk Lactabs 500 mg 14 Stk	Mepha Pharma AG	080130	18211 18211	18.70 33.60	9.15 15.00
CEFUROXIM SANDOZ Filmtabl 250 mg 14 Stk Filmtabl 500 mg 14 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	080130	18161 18161	17.85 33.60	8.42 15.00
CEFUROXIM SPIRIG HC Filmtabl 250 mg 14 Stk Filmtabl 500 mg 14 Stk	Spirig HealthCare AG	080130	19321 19321	18.70 33.60	9.15 15.00
CELLUFLUID Gtt Opht 10 ml	Allergan AG	110820	17818	6.15	3.32
CELSENTRI Filmtabl 150 mg 60 Stk Filmtabl 300 mg 60 Stk	ViiV Healthcare GmbH	089900	18724 18724	1001.20 1001.20	857.85 857.85
CIBACEN 10 Tabl 10 mg 28 Stk	Novartis Pharma Schweiz AG	020710	15740	8.85	4.12
CIBACEN 20 Tabl 20 mg 98 Stk	Novartis Pharma Schweiz AG	020710	15740	43.25	23.37
CIBADREX 10/12.5 Tabl 10/12.5 mg 98 Stk	Novartis Pharma Schweiz AG	020720	15991	40.75	21.20
CIBADREX 20/25 Tabl 20/25 mg 98 Stk	Novartis Pharma Schweiz AG	020720	15991	59.05	37.15
CILOXAN Gtt Opht 5 ml Augensalbe 3.500 g	Novartis Pharma Schweiz AG	110710	16178 17987	9.65 9.65	4.84 4.84
CIP ECO Filmtabl 250 mg 6 Stk Filmtabl 500 mg 10 Stk Filmtabl 750 mg 20 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	080180	17734 17734 17734	9.05 19.50 48.20	4.30 9.84 27.68
CIPROFLAX Filmtabl 250 mg 10 Stk Filmtabl 500 mg 10 Stk Filmtabl 750 mg 20 Stk	Drossapharm AG	080180	20432 20432 20432	14.85 18.00 42.55	5.81 8.55 22.79
CIPROFLOXACIN AXAPHARM Filmtabl 250 mg 10 Stk Filmtabl 500 mg 10 Stk Filmtabl 750 mg 20 Stk	Axapharm AG	080180	18709 18709 18709	15.80 18.05 46.95	6.63 8.59 26.59
CIPROFLOXACIN HELVEPHARM Filmtabl 250 mg 10 Stk Filmtabl 500 mg 10 Stk Filmtabl 750 mg 20 Stk	Helvepharm AG	080180	18064 18064 18064	15.70 18.60 48.20	6.53 9.07 27.68
CIPROFLOXACIN MEPHA Filmtabl 250 mg 10 Stk Filmtabl 500 mg 10 Stk Filmtabl 750 mg 20 Stk Inf Konz 200 mg Durchstf 100 ml Inf Konz 400 mg Durchstf 200 ml	Mepha Pharma AG	080180	17880 17880 17880 18606 18606	14.90 19.40 46.50 20.40 44.10	5.85 9.74 26.24 10.63 24.13
CIPROFLOXACIN SANDOZ Inf Lös 200 mg 100 ml	Sandoz Pharmaceuticals AG	080180	18430	20.40	10.63

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
CIPROFLOXACIN SANDOZ ECO Filmtabl 250 mg 6 Stk Filmtabl 500 mg 10 Stk Filmtabl 750 mg 20 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	080180	18502 18502 18502	9.05 19.50 48.20	4.30 9.84 27.68
CIPROFLOXACIN SPIRIG HC Filmtabl 250 mg 10 Stk Filmtabl 500 mg 10 Stk Filmtabl 750 mg 20 Stk	Spirig HealthCare AG	080180	17766 17766 17766	15.80 18.05 46.95	6.64 8.59 26.59
CIPROFLOXACIN STREULI Filmtabl 250 mg neu 10 Stk Filmtabl 500 mg neu 10 Stk Filmtabl 750 mg neu 20 Stk	Streuli Pharma AG	080180	18021 18021 18021	15.65 18.55 48.20	6.47 9.00 27.69
CIPROXIN Lacktabl 250 mg 6 Stk Lacktabl 500 mg 10 Stk Lacktabl 750 mg 20 Stk Inf Lös 0.200 g Fl 100 ml	Bayer (Schweiz) AG	080180	15267 15267 15267 16572	9.50 26.05 51.55 25.85	4.69 11.98 30.61 11.81
CIPROXIN HC Susp Auric 10 ml	Novartis Pharma Schweiz AG	120130	17431	15.10	6.01
CLARITHROCIN MEPHA Lactabs 250 mg 14 Stk	Mepha Pharma AG	080160	18197	26.75	12.58
CLARITHROMYCIN MEPHA Lactab 250 mg Blist 14 Stk Lactab 500 mg Blist 14 Stk	Mepha Pharma AG	080160	18197 18197	26.75 38.00	12.58 18.82
CLARITHROMYCIN SANDOZ Filmtabl 250 mg 14 Stk Filmtabl 500 mg 14 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	080160	18355 18355	26.55 38.00	12.41 18.82
CLAROMYCIN Filmtabl 250 mg 14 Stk Filmtabl 500 mg 14 Stk	Spirig HealthCare AG	080160	18305 18305	25.60 38.00	11.57 18.82
CO EPRIL Tabl 20/12.5 mg 30 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	020720	17804	17.25	7.88
CO LATANOPROST PFIZER Gtt Opht 2.500 ml	Pfizer PFE Switzerland GmbH	110900	19598	33.70	15.09
CO-AMOXICILLIN AXAPHARM Filmtabl 625 mg neu Blist 10 Stk Filmtabl 1000 mg neu Blist 12 Stk	Axapharm AG	080193	19938	16.60 28.50	7.33 14.13
CO-AMOXICILLIN HELVEPHARM Filmtabl 625 mg 10 Stk Filmtabl 1000 mg 12 Stk	Helvepharm AG	080194	19097 19098	16.60 28.50	7.33 14.13
CO-AMOXICILLIN SANDOZ Disp Tabl 625 mg 10 Stk Disp Tabl 1 g 12 Stk Filmtabl 625 mg 10 Stk Filmtabl 1 g 12 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	080194	18548 18549 17603 17738	16.65 28.80 16.65 28.80	7.36 14.36 7.34 14.36
COAPROVEL Filmtabl 150/12.5 28 Stk Filmtabl 300/12.5 28 Stk Filmtabl 300/25 28 Stk	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	020720	17322 17322 17322	26.50 35.60 35.85	12.39 16.73 16.93
CO-ENALAPRIL SPIRIG HC Tabl 20/12.5 mg 28 Stk	Spirig HealthCare AG	020720	17863	16.60	7.32

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
CO-IRBESARTAN SANDOZ Filmtabl 150/12.5 mg 28 Stk Filmtabl 300/12.5 mg 28 Stk Filmtabl 300/25 mg 28 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	020720	20190 20190 20190	18.85 26.70 26.90	9.29 12.55 12.70
CO-IRBESARTAN SPIRIG HC Filmtabl 150/12.5 mg 28 Stk Filmtabl 300/12.5 mg 28 Stk Filmtabl 300/25 mg 28 Stk	Spirig HealthCare AG	020720	20192 20192 20192	18.85 26.70 26.90	9.29 12.55 12.70
COLLUNOSOL N Nebul 50 ml	Sanofi SA	120330	12141	10.35	5.60
COMBIGAN Gtt Opht Tropffl 5 ml	Allergan AG	110900	18151	34.10	15.43
CO-OLMESARTAN SPIRIG HC Filmtabl 20/12.5 mg 30 Stk Filmtabl 20/25 mg 30 Stk Filmtabl 40/12.5 mg 30 Stk Filmtabl 40/25 mg 30 Stk	Spirig HealthCare AG	020720	20649 20649 20649 20649	33.85 33.85 38.65 38.65	15.19 15.19 19.38 19.38
COPEGUS Tabl 200 mg 112 Stk Tabl 400 mg 56 Stk	Roche Pharma (Schweiz) AG	080300	17813 17813	438.80 438.80	367.96 367.96
CO-PERINDOPRIL SPIRIG HC Tabl 30 Stk	Spirig HealthCare AG	020720	19373	19.40	9.75
CORDARONE Tabl 200 mg 20 Stk	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	020200	10918	16.30	7.04
CO-RENITEN Tabl 20/12.5 mg 28 Stk	MSD Merck Sharp & Dohme AG	020720	15219	19.30	9.69
CORVATON Tabl 2 mg 30 Stk	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	020440	14212	7.35	2.84
CORVATON FORTE Tabl 4 mg 30 Stk	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	020440	14212	7.65	3.10
CORVATON RETARD Ret Tabl 8 mg 30 Stk	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	020440	15675	8.10	3.50
COSAAR PLUS Filmtabl 50/12.5 28 Stk Filmtabl 100/12.5 28 Stk Filmtabl 100/25 28 Stk	MSD Merck Sharp & Dohme AG	020720	16761 16761 16761	35.80 40.60 40.60	16.92 21.08 21.08
COSOPT Gtt Opht steril 5 ml Gtt Opht steril (neu) Fl 5 ml Gtt Opht steril 3x 5 ml	Santen SA	110900	17193 17193 17193	33.85 33.85 67.65	15.18 15.18 44.65
COSOPT S Gtt Opht 60 Monodos 0.200 ml	Santen SA	110900	18505	48.85	28.26
CO-TELMISARTAN SANDOZ Filmtabl 80/12.5 28 Stk Filmtabl 80/25 28 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	020720	20421 20421	34.10 34.45	15.41 15.71
CO-TELMISARTAN SPIRIG HC Tabl 80/12.5 28 Stk Tabl 80/25 28 Stk	Spirig HealthCare AG	020720	20606 20606	34.10 34.45	15.41 15.71
COVERAM Tabl 5/5 mg 30 Stk Tabl 10/5 mg 30 Stk Tabl 5/10 mg 30 Stk Tabl 10/10 mg 30 Stk	Servier (Suisse) SA	020720	19114 19114 19114 19114	36.10 36.10 36.10 36.10	17.14 17.14 17.14 17.14

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
COVERSUM N Filmtabl 5 mg 30 Stk Filmtabl 10 mg 30 Stk	Servier (Suisse) SA	020710	18462 18462	26.30 28.80	12.19 14.38
COVERSUM N COMBI Filmtabl 2.5/0.625 mg 30 Stk Filmtabl 5/1.25 mg 30 Stk Filmtabl 10/2.5 mg 30 Stk	Servier (Suisse) SA	020720	19190 19190 19452	26.45 25.45 39.90	12.31 11.47 20.48
CUVITRU Inj Lös 1 g/5 ml Durchstf 5 ml Inj Lös 2 g/10 ml Durchstf 10 ml Inj Lös 4 g/20 ml Durchstf 20 ml Inj Lös 8 g/40 ml Durchstf 40 ml	Shire Switzerland GmbH	080900	20571 20571 20571 20571	86.85 157.30 298.20 580.00	61.37 122.74 245.48 490.96
DAFNEGIL Vag Cr 10 mg/g 40 g Ovula 100 mg 6 Stk	Medinova AG	090300	16999 17000	15.20 14.95	6.11 5.90
DAFNEGIL DUOPACK 6 Ovula+Crème 40 g 1 Stk	Medinova AG	090300	17096	28.20	13.84
DAKTARIN Gel 20 mg/g oral 40 g	Janssen-Cilag AG	080600	14049	9.55	4.74
DALACIN V Vag Cr 2 % Tb 20 g	Pfizer PFE Switzerland GmbH	090300	16839	15.50	6.36
DEPONIT 10 Matrixpfl 10 mg/24h 10 Stk	CPS Cito Pharma Services GmbH	020410	14574	17.30	7.91
DEPONIT 5 Matrixpfl 5 mg/24h 10 Stk	CPS Cito Pharma Services GmbH	020410	14574	14.75	5.71
DEXAFREE UD Gtt Opht 0.100 % 20 Monodos 0.400 ml	Théa PHARMA SA	110610	18480	14.00	5.07
DICLOBAK Gtt Opht 0.100 % 10 ml	Théa PHARMA SA	110630	19603	20.15	10.39
DIFEN STULLN UD Gtt Opht 10 Monodos 0.400 ml	Pharma Stulln Schweiz GmbH	110630	18869	8.95	4.21
DIFICLIR Filmtabl 200 mg 20 Stk	Astellas Pharma AG	080199	20222	1896.75	1673.34
DIFLUCAN Kaps 50 mg 7 Stk Kaps 150 mg 1 Stk Kaps 200 mg 2 Stk Susp 10 mg/ml 35 ml Susp 40 mg/ml forte 35 ml	Pfizer PFE Switzerland GmbH	080600	15732 15732 15732 16316 16316	25.30 15.00 27.00 41.45 96.10	11.31 5.93 12.80 21.82 69.44
DILATREND Tabl 6.250 mg 14 Stk Tabl 12.500 mg 30 Stk Tabl 25 mg 30 Stk	CPS Cito Pharma Services GmbH	020710	16449 16449 16449	6.95 17.50 27.60	2.49 8.10 13.34
DILTIAZEM MEPHA R Opticaps 90 mg (neu) 20 Stk	Mepha Pharma AG	020610	15664	8.55	3.86
DILZEM 120 RETARD Ret Filmtabl 120 mg 30 Stk	Pfizer PFE Switzerland GmbH	020610	14710	16.65	7.34
DILZEM 90 RETARD Ret Filmtabl 90 mg 20 Stk	Pfizer PFE Switzerland GmbH	020610	14710	8.90	4.17
DILZEM RR Filmtabl 180 mg 30 Stk	Pfizer PFE Switzerland GmbH	020610	15305	26.75	12.59
DORZOLAMID/TIMOLOL SANDOZ Gtt Opht 5 ml	Sandoz Pharmaceuticals AG	110900	19340	27.10	12.91

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
DOSPIR Inhal Lös 60x 2.500 ml	Boehringer Ingelheim (Schweiz) GmbH	030430	17461	34.75	16.00
DOXYCLIN Tabl 100 mg (neu) 8 Stk	Spirig HealthCare AG	080150	13897	8.40	3.76
DOXYCLIN FORTE Tabl 200 mg (neu) 8 Stk	Spirig HealthCare AG	080150	13897	15.80	6.63
DOXYCYCLIN MEPHA Tabl 100 mg 10 Stk Tabl 200 mg 10 Stk	Mepha Pharma AG	080150	20478 20478	9.50 17.10	4.70 7.75
DOXYLAG Kaps 100 mg 8 Stk	Lagap SA	080150	13888	8.40	3.76
DOXSOL 100 Tabs 100 mg 8 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	080150	15840	8.40	3.76
DOXSOL 200 Tabs 200 mg 8 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	080150	15840	15.35	6.21
DUOKOPT Gtt Opht Fl 5 ml	Théa PHARMA SA	110900	20578	27.20	12.96
DUOTRAV Gtt Opht 2.500 ml	Novartis Pharma Schweiz AG	110900	18506	37.95	18.77
DYMISTA Nasenspray 17 ml	MEDA Pharma GmbH	120220	20073	39.00	19.70
DYNAMUCIL Brausetabl 600 mg 10 Stk Gran 100 mg Btl 30 Stk Gran 200 mg Btl 20 Stk	Siphar SA	030200	17324 16126 16126	5.85 3.70 4.60	3.18 2.00 2.49
ECHINACIN Tropfen 100 ml	MEDA Pharma GmbH	539900	18481	14.45	7.84
ECOMUCYL SANDOZ Brausetabl 200 mg 30 Stk Brausetabl 600 mg 10 Stk Gran 100 mg Btl 30 Stk Gran 200 mg Btl 30 Stk Gran 600 mg Btl 10 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	030200	16208 16208 15119 15119 15119	5.85 5.85 3.40 5.85 5.85	3.16 3.18 1.85 3.18 3.18
EDARBI Tabl 20 mg 28 Stk Tabl 40 mg 28 Stk Tabl 80 mg 28 Stk	Takeda Pharma AG	020710	19894 19894 19894	38.65 41.60 46.95	19.37 21.93 26.61
EFAVIRENZ MEPHA Lactabs 600 mg 30 Stk	Mepha Pharma AG	080300	20328	259.10	211.41
EFAVIRENZ SANDOZ Filmtabl 600 mg 30 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	080300	20676	259.10	211.41
EFFORTIL Tropfen 7.500 mg/g 15 g	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	020520	8331	6.75	2.33
EKLIRA GENUAIR Inh Plv 60 Dos	AstraZeneca AG	030430	20034	62.20	39.90
ELETRIPTAN AXAPHARM Filmtabl 40 mg 4 Stk Filmtabl 80 mg 6 Stk	Axapharm AG	020510	20579 20579	34.85 41.30	16.05 21.68
ELETRIPTAN MEPHA Lactab 40 mg 4 Stk Lactab 80 mg 6 Stk	Mepha Pharma AG	020510	20450 20450	34.85 41.30	16.05 21.68
ELETRIPTAN PFIZER Filmtabl 40 mg 4 Stk Filmtabl 80 mg 6 Stk		020510	20422 20422	34.85 41.30	16.05 21.67

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
EMADINE Gtt Opht 5 ml	Novartis Pharma Schweiz AG	110620	17429	17.05	9.23
EMTRIVA Kaps 200 mg 30 Stk	Gilead Sciences Switzerland Sàrl	080300	18072	285.10	234.04
ENALAPRIL HCT HELVEPHARM Tabl 20/12.5 mg 30 Stk	Helvepharm AG	020720	17970	16.55	7.29
ENALAPRIL HCT MEPHA Tabl 20/12.5 mg 28 Stk	Mepha Pharma AG	020720	19063	16.30	7.04
ENALAPRIL HELVEPHARM Tabl 5 mg 30 Stk Tabl 10 mg 28 Stk Tabl 20 mg 28 Stk	Helvepharm AG	020710	19917 19917 19917	7.20 9.05 17.50	2.69 4.33 8.09
ENALAPRIL MEPHA Tabl 5 mg 30 Stk Tabl 10 mg 28 Stk Tabl 20 mg 28 Stk	Mepha Pharma AG	020710	20296 20296 20296	7.20 9.10 17.50	2.69 4.36 8.10
ENALAPRIL SPIRIG HC Tabl 10 mg 28 Stk Tabl 20 mg 28 Stk	Spirig HealthCare AG	020710	19485 19485	8.90 17.80	4.18 8.36
ENGERIX B 10 Inj Susp Kind Fertspr 0.500 ml	GlaxoSmithKline AG	080800	16587	41.35	21.75
ENGERIX B 20 Inj Susp Erw Fertspr 1 ml	GlaxoSmithKline AG	080800	16586	44.75	24.71
ENTECAVIR MEPHA Lactab 0.500 mg Blist 30 Stk Lactab 1 mg Blist 30 Stk	Mepha Pharma AG	080300	20727 20727	488.20 606.15	410.99 513.74
ENTECAVIR SANDOZ Filmtabl 0.500 mg 30 Stk Filmtabl 1 mg 30 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	080300	20655 20655	488.20 606.15	410.99 513.74
EPIPEN Inj Lös 0.300 mg Auto Injektor 1 Stk	MEDA Pharma GmbH	020520	16897	69.20	45.99
EPIPEN JUNIOR Inj Lös 0.150 mg Auto Injektor 1 Stk	MEDA Pharma GmbH	020520	16897	69.20	45.99
EPRIL Tabl 20 mg 30 Stk Tabl 40 mg 30 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	020710	17524 17524	17.60 29.25	8.19 14.75
EPRIL MITE Tabl 10 mg 30 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	020710	17524	9.30	4.53
EPRIL SUBMITE Tabl 5 mg 30 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	020710	17524	7.25	2.73
EPROTAN MEPHA Lactabs 600 mg 28 Stk	Mepha Pharma AG	020710	18578	40.90	21.34
EPROTAN MEPHA PLUS Lactabs 28 Stk	Mepha Pharma AG	020720	18581	36.75	17.71
ESCODARON 200 Tabl 200 mg 20 Stk	Streuli Pharma AG	020200	17623	17.05	7.72
EVIPLERA Filmtabl 30 Stk	Gilead Sciences Switzerland Sàrl	080300	19993	1061.60	911.86
FAMVIR Tabl 125 mg 10 Stk Tabl 250 mg 15 Stk Tabl 500 mg 14 Stk	Future Health Pharma GmbH	080300	16610 16610 16610	42.65 89.00 139.75	22.85 63.22 107.43
FAROS 300 Drag 50 Stk	Vifor SA	529800	17114	16.30	8.83

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
FIRAZYR Inj Lös 30 mg/3 ml Fertigspr 3 ml	Shire Switzerland GmbH	029900	19116	2287.60	2029.73
FLOXAL Gtt Opht 0.300 % 5 ml Augensalbe 0.300 % 3 g	Bausch & Lomb Swiss AG Division Pharma	110710	15978 15979	8.70 8.70	4.01 4.01
FLOXAL UD Gtt Opht 0.300 % 30 Unidos 0.500 ml	Bausch & Lomb Swiss AG Division Pharma	110710	17655	16.25	7.03
FLUAD Inj Susp 2019/2020 Fertspr 0.500 ml	Emergent BioSolutions Berna GmbH	080800	18715	19.35	9.72
FLUCAZOL Kaps 50 mg 7 Stk Kaps 150 mg 1 Stk Kaps 200 mg 2 Stk	Bailleul (Suisse) SA	080600	18120 18120 18120	19.70 9.80 19.70	10.01 4.95 10.01
FLUCODERM Kaps 50 mg 7 Stk Kaps 100 mg 4 Stk Kaps 150 mg 1 Stk Kaps 200 mg 2 Stk	Dermapharm AG	080600	18813 18813 18813 18813	19.90 19.90 14.35 25.50	10.17 10.17 5.34 11.52
FLUCONAX Kaps 50 mg 7 Stk Kaps 150 mg 1 Stk Kaps 200 mg 2 Stk	Drossapharm AG	080600	18203 18203 18203	20.55 9.60 20.55	10.76 4.79 10.76
FLUCONAZOL AXAPHARM Kaps 50 mg 7 Stk Kaps 150 mg 1 Stk Kaps 200 mg 2 Stk	Axapharm AG	080600	19037 19037 19037	20.55 9.60 20.45	10.77 4.77 10.66
FLUCONAZOL HELVEPHARM Kaps 50 mg 7 Stk Kaps 150 mg 1 Stk Kaps 200 mg 2 Stk	Helvepharm AG	080600	18144 18144 18144	20.55 9.60 20.55	10.76 4.79 10.76
FLUCONAZOL MEPHA 150 N Kaps 150 mg 1 Stk	Mepha Pharma AG	080600	18712	13.95	5.02
FLUCONAZOL MEPHA 200 N Kaps 200 mg 2 Stk	Mepha Pharma AG	080600	18712	19.70	10.01
FLUCONAZOL MEPHA 50 N Kaps 50 mg 7 Stk	Mepha Pharma AG	080600	18712	19.70	10.01
FLUCONAZOL PFIZER Kaps 50 mg 7 Stk Kaps 150 mg 1 Stk Kaps 200 mg 2 Stk	Pfizer PFE Switzerland GmbH	080600	19407 19407 19407	19.70 13.95 19.70	10.01 5.02 10.01
FLUCONAZOL SANDOZ ECO Kaps 50 mg 7 Stk Kaps 150 mg 1 Stk Kaps 200 mg 2 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	080600	18049 18049	19.70 13.95 19.70	10.01 5.02 10.01
FLUDEX SR Tabl 1.500 mg 30 Stk	Servier (Suisse) SA	020710	17046	7.70	3.12
FLUIMUCIL 10% Inj Lös 300 mg/3 ml 5 Amp 3 ml	Zambon Switzerland Ltd	030200	10506	6.50	2.09
FLUTINASE POLYNEX Susp 28 Monodos 0.400 ml	GlaxoSmithKline AG	120230	17394	29.25	14.76
FML NEO LIQUIFILM Gtt Opht 5 ml	Allergan AG	110610	12168	9.00	4.29
FORADIL PULVER Inh Kaps 12 mcg 60 Stk	Novartis Pharma Schweiz AG	030430	16372	47.65	27.21

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
FOSFOLAG Gran 3 g Btl 1 Stk	Lagap SA	080193	20677	8.70	4.02
FOSFOMYCIN MEPHA Plv 3 g Plv für Lös zum Einnehmen Btl 1 Stk	Mepha Pharma AG	080193	20644	8.70	4.02
FOSFOMYCIN SANDOZ Gran 3 g Btl 1 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	080193	20795	8.70	4.02
GAMMANORM Inj Lös 990 mg/6 ml 10 Durchstf 6 ml	Octapharma AG	080900	18656	692.55	589.00
Inj Lös 1650 mg/10 ml neu Durchstf 10 ml			18656	129.10	98.17
Inj Lös 3300 mg/20 ml neu 10 Durchstf 20 ml			18656	2214.80	1963.34
Inj Lös 7920 mg/48 ml 10 Durchstf 48 ml			18656	5075.80	4712.02
GANFORT Gtt Opht 3 ml	Allergan AG	110900	18610	38.10	18.92
GANFORT UNIT DOSE Gtt Opht 30 Monodos 0.400 ml	Allergan AG	110900	20201	43.35	23.46
GARAMYCIN Schwämme 5x5x0.5cm 1 Stk	Curatis AG	080170	16824	84.20	59.08
Schwamm 10x10x0.5cm 5 Stk			16824	856.95	732.20
GINKGO MEPHA Lactab 80 mg 60 Stk	Mepha Pharma AG	529700	20493	40.55	21.02
Lactab 120 mg 60 Stk			20493	49.35	28.70
GLANDOSANE Spray aromatisiert 50 ml	Helvepharm AG	129900	13952	9.15	4.96
Spray neutral 50 ml			13952	9.15	4.96
GUTRON Tabl 2.500 mg 20 Stk	Takeda Pharma AG	020520	14916	15.40	6.28
Tropfen 10 mg/ml 10 ml			14917	19.30	9.69
HAVRIX 1440 Inj Susp Fertspr 1 ml	GlaxoSmithKline AG	080800	18772	56.50	34.91
HAVRIX 720 Inj Susp Fertspr 0.500 ml	GlaxoSmithKline AG	080800	18811	44.70	24.65
HYDROXYCHLOROQUINE ZENTIVA Filmtabl 200 mg 30 Stk	Helvepharm AG	080410	19591	8.00	3.39
IMIGRAN 10 Nasenspray 10 mg 2x 1 Dosen	GlaxoSmithKline AG	020510	16751	35.15	16.35
IMIGRAN 20 Nasenspray 20 mg 2x 1 Dosen	GlaxoSmithKline AG	020510	16751	39.75	20.34
INCRUSE ELLIPTA Inh Plv 55 mcg 30 Dos	GlaxoSmithKline AG	030430	20268	58.35	36.55
INDAPAMID MEPHA RETARD Depotabs 1.500 mg 30 Stk	Mepha Pharma AG	020710	20209	7.50	2.98
INDAPAMID SPIRIG HC Ret Filmtabl 1.500 mg Blist 30 Stk	Spirig HealthCare AG	020710	20828	7.50	2.98
INDERAL Tabl 10 mg Blist 50 Stk	AstraZeneca AG	020300	10847	5.60	1.32
Tabl 40 mg Blist 50 Stk			10847	8.50	3.82
INFANRIX DTPA-IPV+HIB Inj Susp Fertspr 1 Dos	GlaxoSmithKline AG	080800	17237	56.05	34.52
INFANRIX HEXA Inj Susp Fertspr 1 Dos	GlaxoSmithKline AG	080800	17615	77.30	53.04

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
INFLUVAC Inj Susp 2019/2020 Fertspr 0.500 ml	Mylan Pharma GmbH	080800	16593	17.90	8.46
INHIBACE Filmtabl 5 mg 28 Stk	CPS Cito Pharma Services GmbH	020710	15704	29.25	14.75
INHIBACE MITE Filmtabl 2.500 mg 28 Stk	CPS Cito Pharma Services GmbH	020710	15704	17.85	8.39
INHIBACE PLUS Filmtabl 5 mg 28 Stk	CPS Cito Pharma Services GmbH	020720	16269	34.70	15.93
INTELENCE Tabl 200 mg 60 Stk	Janssen-Cilag AG	080300	18839	535.45	452.14
INVANZ Trockensub 1 g (neu) Durchstf 1 Stk	MSD Merck Sharp & Dohme AG	080125	18403	72.05	48.49
IOPIDINE Gtt Opht 1 % 2 Monodos 0.250 ml Gtt Opht 0.500 % 5 ml	Novartis Pharma Schweiz AG	110900	17100 16613	20.10 34.00	10.37 15.35
IPRAMOL STERI NEBS Inhal Lös 2.5 ml Amp 60 Stk	Teva Pharma AG	030430	18744	28.85	14.40
IRBESARTAN HCT ZENTIVA Filmtabl 150/12.5 mg 28 Stk Filmtabl 300/12.5 mg 28 Stk Filmtabl 300/25 mg 28 Stk	Helvepharm AG	020720	20181 20181 20181	18.85 26.70 26.90	9.29 12.55 12.70
ISENTRESS Filmtabl 400 mg 60 Stk Filmtabl 600 mg Fl 60 Stk	MSD Merck Sharp & Dohme AG	080300	18812 18812	781.50 781.50	666.48 666.48
JEXT Inj Lös 150 mcg Auto Injektor 1 Stk Inj Lös 300 mcg Auto Injektor 1 Stk	ALK-Abelló AG	020520	19352 19352	70.35 70.35	46.99 46.99
KALETRA Filmtabl 100 mg/25 mg 60 Stk Filmtabl 200 mg/50 mg 120 Stk Sirup 80 mg/20 mg/ml 5x 60 ml	AbbVie AG	080300	18475 18475 17619	172.85 642.10 638.15	136.27 545.05 541.61
KALOBA Lös 20 ml	Schwabe Pharma AG	539900	19105	9.30	5.03
KINZALPLUS Tabl 80/12.5 mg 28 Stk Tabl 80/25 mg 28 Stk	Bayer (Schweiz) AG	020720	17864 17864	36.05 36.45	17.11 17.45
KIVEXA Filmtabl 600 mg/300 mg 30 Stk	ViiV Healthcare GmbH	080300	18307	635.95	539.69
KLACID Filmtabl 250 mg 14 Stk Filmtabs 500 mg 14 Stk	Mylan Pharma GmbH	080160	15841 15841	25.55 40.40	11.53 20.91
LAMIVUDIN-ZIDOVUDIN MEPHA Lactabs 150/300 mg 60 Stk	Mepha Pharma AG	080300	20052	359.55	298.89
LATANOPROST/TIMOLOL SANDOZ Gtt Opht 2.500 ml	Sandoz Pharmaceuticals AG	110900	19850	33.70	15.09
LERCANIDIPIN AXAPHARM Filmtabl 10 mg Blist 28 Stk Filmtabl 20 mg Blist 28 Stk	Axapharm AG	020610	20714 20714	17.30 27.20	7.91 12.96
LERCANIDIPIN MEPHA Lactab 10 mg (neu) Blist 30 Stk Lactab 20 mg (neu) Blist 30 Stk	Mepha Pharma AG	020610	20798 20798	17.90 28.25	8.47 13.88
LERCANIDIPIN SANDOZ Filmtabl 10 mg 28 Stk Filmtabl 20 mg 28 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	020610	20494 20494	17.30 27.20	7.91 12.96

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
LERCANIDIPIN SPIRIG HC Filmtabl 10 mg 28 Stk Filmtabl 20 mg 28 Stk	Spirig HealthCare AG	020610	20690 20690	17.30 27.20	7.91 12.96
LERCANIDIPIN ZENTIVA Filmtabl 10 mg 30 Stk Filmtabl 20 mg 30 Stk	Helvepharm AG	020610	20584 20584	17.90 28.25	8.47 13.88
LEVOFLOXACIN LABATEC Filmtabl 250 mg 5 Stk Filmtabl 500 mg 5 Stk	Labatec Pharma SA	080180	20364 20364	16.95 25.50	7.64 11.52
LEVOFLOXACIN MEPHA Lactabs 250 mg 5 Stk Lactabs 500 mg 5 Stk	Mepha Pharma AG	080180	19503 19503	17.00 25.50	7.65 11.52
LEVOFLOXACIN SANDOZ 250 Filmtabl 250 mg 5 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	080180	19487	17.00	7.65
LEVOFLOXACIN SANDOZ 500 Filmtabl 500 mg 5 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	080180	19487	25.55	11.53
LINEZOLID PFIZER Filmtabl 600 mg 10 Stk Inf Lös 600 mg/300 ml Freeflex 10 Stk Gran 20 mg/ml f Susp Fl 150 ml	Pfizer PFE Switzerland GmbH	080190	20561 20562 20563	508.55 580.40 297.35	428.69 491.27 244.72
LINEZOLID SANDOZ Filmtabl 600 mg 10 Stk Inf Lös 600 mg/300 ml 10 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	080190	20581 20580	508.55 580.40	428.69 491.27
LIPOSIC Augengel 10 g	Bausch & Lomb Swiss AG Division Pharma	110820	18831	5.30	2.86
LIPOSIC FLUID UD Augengel 30x 0.600 g	Bausch & Lomb Swiss AG Division Pharma	110820	19040	12.30	6.66
LODOZ 10 Filmtabl 10/6.25 mg 30 Stk	Merck (Schweiz) AG	020720	17899	19.55	9.89
LODOZ 2.5 Filmtabl 2.5/6.25 mg 30 Stk	Merck (Schweiz) AG	020720	17899	9.60	4.77
LODOZ 5 Filmtabl 5/6.25 mg 30 Stk	Merck (Schweiz) AG	020720	17899	15.10	6.03
LOGIMAX Ret Tabl 5/50 30 Stk Ret Tabl 10/100 30 Stk	Recordati AG	020720	16125 16125	34.05 44.90	15.37 24.84
LOMIR SRO Kaps 2.500 mg mite 100 Stk Kaps 5 mg 100 Stk	Daiichi Sankyo (Schweiz) AG	020610	15860 15860	45.65 68.60	25.49 45.46
LUCENTIS Inj Lös 1.650 mg/0.165 ml Fertspr 0.165 ml Inj Lös 2.3000 mg/0.23 ml m Zubehör Durchstf 0.230 ml Inj Lös 2.3000 mg/0.23 ml m Filterna- del 0.230 ml	Novartis Pharma Schweiz AG	119900	20214 18483 18483	1020.15 1020.15 1020.15	874.34 874.34 874.34
LUKAIR Filmtabl 10 mg 28 Stk Kautabl 4 mg 28 Stk Kautabl 5 mg 28 Stk Gran 4 mg Btl 28 Stk	MSD Merck Sharp & Dohme AG	030450	20024 20025 20025 20026	40.05 40.05 40.05 40.05	20.59 20.59 20.59 20.59
MAXALT Tabl 5 mg 6 Stk Tabl 10 mg 3 Stk	MSD Merck Sharp & Dohme AG	020510	17535 17535	46.65 29.50	26.35 14.99

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
MAXALT LINGUAL Tabl 5 mg 6 Stk Tabl 10 mg 3 Stk	MSD Merck Sharp & Dohme AG	020510	17536 17536	44.80 28.65	24.74 14.23
MAXIDEX Susp Opht 5 ml	Novartis Pharma Schweiz AG	110610	10160	8.20	3.56
MENAMIG Filmtabl 6 Stk	Recordati AG	020510	18169	45.90	25.69
MERONEM Trockensub 500 mg i.v Durchstf 10 Stk Trockensub 1 g i.v. Durchstf 10 Stk	Pfizer PFE Switzerland GmbH	080125	17136 17136	178.75 329.40	141.40 272.66
MEROPENEM SANDOZ Trockensub 500 mg Durchstf 10 Stk Trockensub 1 g Durchstf 10 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	080125	19368 19368	162.50 298.10	127.27 245.39
METO ZEROK Ret Tabl 25 mg 30 Stk Ret Tabl 50 mg 30 Stk Ret Tabl 100 mg 30 Stk Ret Tabl 200 mg 30 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	020300	18245 18245 18245 18245	7.05 8.95 16.15 17.90	2.58 4.23 6.91 8.47
METOPROLOL HELVEPHARM Ret Filmtabl 25 mg 30 Stk Ret Filmtabl 50 mg 30 Stk Ret Filmtabl 100 mg 30 Stk Ret Filmtabl 200 mg 30 Stk	Helvepharm AG	020300	19372 19372 19372 19372	6.45 8.75 15.65 17.35	2.03 4.06 6.48 7.96
MICARDISPLUS Tabl 80/12.5 mg 28 Stk Tabl 80/25 mg 28 Stk	Boehringer Ingelheim (Schweiz) GmbH	020720	17824 17824	36.05 36.45	17.12 17.45
MMRVAXPRO Trockensub c solv Fertigspr 1 Stk	MSD Merck Sharp & Dohme AG	080800	18838	37.85	18.68
MOMETASON MEPHA Nasenspray 50 mcg Dosierspr 140 Dos	Mepha Pharma AG	120230	20227	17.05	7.73
MOMETASON SPIRIG HC Nasenspray 0.050 mg 140 Dos	Spirig HealthCare AG	120230	20515	17.05	7.73
MOMETASONFUROAT SANDOZ Nasenspray 50 mcg Dosierspr 140 Dos	Sandoz Pharmaceuticals AG	120230	20171	17.05	7.73
MONTELUKAST HELVEPHARM Filmtabl 10 mg 28 Stk	Helvepharm AG	030450	20088	36.45	17.48
MONTELUKAST MEPHA Lactabs 10 mg 28 Stk Kautabl 4 mg 28 Stk Kautabl 5 mg 28 Stk Gran 4 mg 28 Stk	Mepha Pharma AG	030450	20092 20093 20093 20264	36.55 36.55 36.55 36.55	17.57 17.57 17.57 17.57
MONTELUKAST SANDOZ Filmtabl 10 mg 28 Stk Kautabl 4 mg 28 Stk Kautabl 5 mg 28 Stk Gran 4 mg Btl 28 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	030450	20094 20095 20095 20096	36.55 36.55 36.55 36.55	17.57 17.57 17.57 17.57
MONTELUKAST SPIRIG HC Kautabl 4 mg 28 Stk Kautabl 5 mg 28 Stk Filmtabl 10 mg 28 Stk	Spirig HealthCare AG	030450	20129 20129 20128	36.60 36.60 36.60	17.58 17.58 17.58

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
MONURIL Gran 2 g Btl 1 Stk Gran 3 g Btl 1 Stk	Zambon Switzerland Ltd	080193	15477 15477	9.25 9.25	4.47 4.47
MOXIFLOXACIN MEPHA Lactabs 400 mg 5 Stk	Mepha Pharma AG	080180	20259	36.25	17.31
MOXIFLOXACIN SANDOZ Filmtabl 400 mg 5 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	080180	20267	36.15	17.20
MOXIFLOXACIN SPIRIG HC Filmtabl 400 mg 5 Stk	Spirig HealthCare AG	080180	20480	36.25	17.31
MUCO MEPHA Gran 100 mg Btl 30 Stk Gran 200 mg Btl 30 Stk Gran 600 mg 10 Stk	Mepha Pharma AG	030200	16369 16369 16368	3.75 5.85 5.85	2.02 3.18 3.18
MUCO MEPHA 200 Brausetabl 200 mg 30 Stk	Mepha Pharma AG	030200	16368	5.85	3.16
MUCO MEPHA 600 Brausetabl 600 mg 10 Stk	Mepha Pharma AG	030200	16368	5.85	3.18
MUCOFLUID Brausetabl 600 mg neu 7 Stk	Spirig HealthCare AG	030200	16928	4.10	2.23
MUCOFLUID 200 Tabl 200 mg solubile 30 Stk	Spirig HealthCare AG	030200	15749	8.40	4.54
MUCOFOR Kaps 300 mg 20 Stk	Vifor SA	030200	16510	8.40	3.74
MULTAQ Filmtabl 400 mg 60 Stk	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	020200	19168	112.10	83.37
MYCAMINE Trockensub 50 mg Durchstf 1 Stk Trockensub 100 mg Durchstf 1 Stk	Astellas Pharma AG	080600	20249 20249	372.95 613.05	310.59 519.75
MYCOBUTIN Kaps 150 mg 30 Stk	Pfizer PFE Switzerland GmbH	080210	16239	148.85	115.38
NARAMIG Tabl 2.500 mg 6 Stk	GlaxoSmithKline AG	020510	17043	44.15	24.16
NASACORT DOSIERSPRAY Spray 120 Dos	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	120230	16854	25.85	11.80
NEBILET Tabl 5 mg 28 Stk	A. Menarini AG	020300	17041	17.15	7.80
NEBILET PLUS Filmtabl 5/12.5 mg 28 Stk Filmtabl 5/25 mg 28 Stk	A. Menarini AG	020720	19220 19220	18.05 18.05	8.58 8.58
NEBIVOLOL AXAPHARM Tabl 5 mg 28 Stk	Axapharm AG	020300	19795	16.55	7.28
NEBIVOLOL HELVEPHARM Tabl 5 mg 28 Stk	Helvepharm AG	020300	19865	15.90	6.72
NEBIVOLOL MEPHA 5 Tabl 5 mg 28 Stk	Mepha Pharma AG	020300	19434	16.55	7.28
NEBIVOLOL SANDOZ 5 Tabl 5 mg 28 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	020300	19397	15.90	6.72
NEBIVOLOL SPIRIG HC Tabl 5 mg 28 Stk	Spirig HealthCare AG	020300	19282	15.90	6.72
NEBIVOLOL STREULI Tabl 5 mg 30 Stk	Streuli Pharma AG	020300	19200	16.50	7.23
NEVIRAPIN MEPHA Ret Tabl 400 mg Blist 30 Stk	Mepha Pharma AG	080300	20605	276.30	226.39

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
NEVIRAPIN SANDOZ Ret Tabl 400 mg 30 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	080300	20723	276.30	226.39
NIMOTOP Lacktabl 30 mg 100 Stk	Bayer (Schweiz) AG	020610	15427	75.10	51.15
NITRODERM 10 TTS 10 mg/24h 10 Stk	Novartis Pharma Schweiz AG	020410	14065	17.85	8.39
NITRODERM 5 TTS 5 mg/24h 10 Stk	Novartis Pharma Schweiz AG	020410	14065	15.15	6.06
NORVASC Tabl 5 mg 30 Stk Tabl 10 mg 30 Stk	Pfizer PFE Switzerland GmbH	020610	15730 15730	19.65 35.75	9.98 16.86
NORVIR Filmtabl 100 mg 30 Stk	AbbVie AG	080300	19238	53.60	32.42
NOXAFIL Inf Konz 18 mg/ml Durchstf 1 Stk	MSD Merck Sharp & Dohme AG	080600	20409	531.40	448.62
OLMESARTAN MEPHA Lactab 10 mg 28 Stk Lactab 20 mg 28 Stk Lactab 40 mg 28 Stk	Mepha Pharma AG	020710	20618 20618 20618	25.00 27.55 35.90	11.07 13.30 16.97
OLMESARTAN PLUS SANDOZ Filmtabl 20/12.5 mg 28 Stk Filmtabl 20/25 mg 28 Stk Filmtabl 40/12.5 mg 28 Stk Filmtabl 40/25 mg 28 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	020720	20632 20632 20632 20632	29.40 29.40 38.20 38.20	14.88 14.88 18.99 18.99
OLMESARTAN SANDOZ Filmtabl 10 mg 28 Stk Filmtabl 20 mg 28 Stk Filmtabl 40 mg 28 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	020710	20621 20621 20621	25.00 27.55 35.85	11.08 13.30 16.96
OLMESARTAN SPIRIG HC Filmtabl 10 mg 30 Stk Filmtabl 20 mg 30 Stk Filmtabl 40 mg 30 Stk	Spirig HealthCare AG	020710	20608 20608 20608	25.25 27.90 36.25	11.30 13.57 17.31
OLMESARTAN-HCT MEPHA Lactab 20 mg/12.5 mg 28 Stk Lactab 20 mg/25 mg 28 Stk Lactab 40 mg/12.5 mg 28 Stk Lactab 40 mg/25 mg 28 Stk	Mepha Pharma AG	020720	20619 20619 20619 20619	29.40 29.40 35.95 38.20	14.89 14.89 17.05 19.00
OLMETEC Filmtabl 10 mg 28 Stk Filmtabl 20 mg 28 Stk Filmtabl 40 mg 28 Stk	Daiichi Sankyo (Schweiz) AG	020710	18218 18218 18218	27.25 34.35 39.30	13.03 15.64 19.96
OLMETEC PLUS Filmtabl 20/12.5 28 Stk Filmtabl 20/25 28 Stk Filmtabl 40/12.5 28 Stk Filmtabl 40/25 28 Stk	Daiichi Sankyo (Schweiz) AG	020720	18286 18286 18286 18286	36.50 36.50 42.05 42.05	17.51 17.51 22.35 22.35
ONBREZ BREEZHALER Inh Kaps 0.150 mg 30 Stk Inh Kaps 0.300 mg 30 Stk	Novartis Pharma Schweiz AG	030430	19221 19221	57.95 65.15	36.21 42.47
OPATANOL Gtt Ophth 5 ml	Novartis Pharma Schweiz AG	110620	17953	17.20	7.85
OPSUMIT Filmtabl 10 mg 30 Stk	Actelion Pharmaceuticals Ltd	020710	20166	3378.70	3056.31

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
ORACEA Kaps 40 mg 28 Stk	Galderma SA	080150	19907	36.70	17.69
OXIS TURBUHALER Inh Plv 6 mcg/Dosis (neu) 60 Dos Inh Plv 12 mcg/Dosis (neu) 60 Dos	AstraZeneca AG	030430	16770 16770	42.45 50.50	22.68 29.72
PEGASYS Inj Lös 135 mcg/0.5 ml 4 Fertspr 0.500 ml Inj Lös 180 mcg/0.5 ml 4 Fertspr 0.500 ml	Roche Pharma (Schweiz) AG	080300	17686 17686	809.90 923.15	691.19 789.86
PENTACARINAT Inj Lös 300 mg Durchstf 5 Stk	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	080193	15697	201.15	160.93
PENTAVAC Inj Susp Trockensub+Susp+Nadeln Fertigspr 1 Stk	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	080800	17426	55.70	34.23
PENTOXI MEPHA Ret Tabl 400 mg 20 Stk	Mepha Pharma AG	020440	15423	8.75	4.07
PERINDOPRIL AMLODIPIN-MEPHA Tabl 5 mg/5 mg 30 Stk Tabl 5 mg/10 mg 30 Stk Tabl 10 mg/5 mg 30 Stk Tabl 10 mg/10 mg 30 Stk	Mepha Pharma AG	020720	20263 20263 20263 20263	29.05 29.05 29.05 29.05	14.58 14.58 14.58 14.58
PERINDOPRIL INDAPAMID-MEPHA Lactab 2.5/0.625 30 Stk Lactab 5/1.25 30 Stk Lactab 10/2.5 Ds 30 Stk	Mepha Pharma AG	020720	20162 20162 20162	19.10 19.40 34.00	9.51 9.75 15.32
PLAQUENIL Filmtabl 200 mg 30 Stk	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	080410	9083	8.45	3.77
PLENDIL Ret Tabl 5 mg 20 Stk Ret Tabl 10 mg 20 Stk	AstraZeneca AG	020610	15426 15426	15.95 25.05	6.77 11.09
PLENDIL SENIOR Ret Tabl 2.500 mg 30 Stk	AstraZeneca AG	020610	15426	15.95	6.75
PODOMEXEF Filmtabl 100 mg 10 Stk Filmtabl 200 mg 10 Stk	Daiichi Sankyo (Schweiz) AG	080130	15962 15962	15.85 25.35	6.68 11.35
PREVENAR 13 Inj Susp mit Nadeln Fertigspr 0.500 ml	Pfizer AG	080800	19306	91.95	65.79
PREZISTA Filmtabl 600 mg 60 Stk Filmtabl 800 mg 30 Stk	Janssen-Cilag AG	080300	18447 18447	948.50 637.80	811.95 541.30
PRIVIGEN Inf Lös 2.500 g/25 ml i.v. Durchstf 25 ml Inf Lös 5 g/50 ml i.v. Durchstf 50 ml Inf Lös 10 g/100 ml i.v. Durchstf 100 ml Inf Lös 20 g/200 ml i.v. Durchstf 200 ml Inf Lös 40 g/400 ml i.v. 400 ml	CSL Behring AG	080900	18917 18917 18917 18917 18917	208.30 400.15 783.90 1527.95 2987.05	167.14 334.27 668.54 1337.09 2674.18
PROPRANOLOL HELVEPHARM Tabl 10 mg 60 Stk Tabl 40 mg 60 Stk Tabl 80 mg 60 Stk	Helvepharm AG	020300	14921 14921 14921	6.70 14.65 19.40	2.25 5.63 9.77

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
PRORHINEL Lös 30 Amp 5 ml	GSK Consumer Healthcare Schweiz AG	120240	14312	15.20	8.23
PULMOZYME Inhal Lös 2.500 mg 30 Amp 2.500 ml	Roche Pharma (Schweiz) AG	039900	16272	868.00	741.82
RASILEZ Filmtabl 150 mg 28 Stk Filmtabl 300 mg 28 Stk	Future Health Pharma GmbH	020710	18628 18628	44.70 50.15	24.63 29.38
RELESTAT Gtt Opht 0.050 % Tropffl 5 ml	Allergan AG	110620	18150	17.10	7.75
RELPAK Filmtabl 40 mg 4 Stk Filmtabl 80 mg 6 Stk		020510	17624 17624	38.05 45.65	18.88 25.50
RENITEN Tabl 20 mg 28 Stk	MSD Merck Sharp & Dohme AG	020710	14686	19.15	9.56
RENITEN MITE Tabl 10 mg 28 Stk	MSD Merck Sharp & Dohme AG	020710	14686	14.30	5.32
RENITEN SUBMITE Tabl 5 mg 30 Stk	MSD Merck Sharp & Dohme AG	020710	14686	7.50	2.98
RETROVIR AZT Kaps 250 mg 40 Stk Sirup 10 mg/ml 200 ml	ViiV Healthcare GmbH	080300	15291 16240	193.65 54.00	154.42 32.74
REVATIO Filmtabl 20 mg 90 Stk	Pfizer PFE Switzerland GmbH	020710	18371	617.40	523.54
REYATAZ Kaps 150 mg 60 Stk Kaps 200 mg 60 Stk Kaps 300 mg 30 Stk	Bristol-Myers Squibb SA	080300	18048 18048 18048	643.60 643.60 643.60	546.35 546.35 546.35
REZIRKANE Filmtabl 120 mg 60 Stk Filmtabl 240 mg 30 Stk	Zeller Medical AG Pflanzliche Heilmittel	529700	20273 20273	55.45 52.75	34.00 31.67
RHINATHIOL Sirup Kind ohne Zucker Fl 125 ml Sirup Erw ohne Zucker Fl 250 ml	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	030200	18101 18100	6.45 8.65	3.49 4.70
RHINOCORT 100 TURBUHALER Plv 0.100 mg 200 Dos	AstraZeneca AG	120230	16098	39.05	19.71
RHINOVENT Nasenspray 0.030 % 15 ml	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	120210	16180	8.65	3.96
RHOPHYLAC Inj Lös 300 mcg/2 ml Fertspr 2 ml	CSL Behring AG	080900	16602	94.75	68.24
RIAMET Tabl 24 Stk	Novartis Pharma Schweiz AG	080410	17288	47.20	26.84
RIAMET DISPERSIBLE Tabl 20/120 mg 12 Stk	Novartis Pharma Schweiz AG	080410	19036	27.70	13.42
RIMACTAN Kaps 150 mg 16 Stk Kaps 300 mg 8 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	080210	10909 10909	17.65 17.20	8.22 7.82
RINOSEDIN Gtt Nas 0.050 % 10 ml Gtt Nas 0.100 % 10 ml Nasenspray 0.100 % 10 ml	Streuli Pharma AG	120210	16852 16852 16853	3.30 3.65 3.65	1.78 1.98 1.98
RIZATRIPTAN MEPHA ORO Schmelztabl 5 mg 6 Stk Schmelztabl 10 mg 3 Stk	Mepha Pharma AG	020510	20388 20388	41.95 27.00	22.27 12.80

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
RIZATRIPTAN SANDOZ Schmelztabl 5 mg 6 Stk Schmelztabl 10 mg 3 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	020510	20371 20371	42.25 27.00	22.51 12.81
RIZATRIPTAN SPIRIG HC Schmelztabl 5 mg 6 Stk Schmelztabl 10 mg 3 Stk	Spirig HealthCare AG	020510	20370 20370	42.25 27.00	22.51 12.81
RYTMONORM 150 Filmtabl 150 mg 50 Stk	Mylan Pharma GmbH	020200	14418	16.70	7.40
RYTMONORM 300 Filmtabl 300 mg 50 Stk	Mylan Pharma GmbH	020200	14418	26.25	12.15
SAFLUTAN Gtt Opht 30 Monodos 0.300 ml	Santen SA	110900	19195	39.85	20.42
SALAGEN Filmtabl 5 mg 84 Stk	CPS Cito Pharma Services GmbH	129900	18025	95.55	68.96
SEBIVO Filmtabl 600 mg 28 Stk	Mylan Pharma GmbH	080300	18476	489.05	411.72
SELECTOL Filmtabl 200 mg 30 Stk	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	020300	15302	18.70	9.15
SEVIKAR HCT Filmtabl 20/5/12.5 mg 28 Stk Filmtabl 40/5/12.5 mg 28 Stk Filmtabl 40/10/12.5 mg 28 Stk Filmtabl 40/5/25 mg 28 Stk Filmtabl 40/10/25 mg 28 Stk	Daiichi Sankyo (Schweiz) AG	020720	19455 19455 19455 19455 19455	42.50 48.70 50.05 48.70 50.05	22.75 28.13 29.33 28.13 29.33
SILDENAFIL PAH SPIRIG HC Filmtabl 20 mg Blist 90 Stk	Spirig HealthCare AG	020710	20830	557.35	471.19
SILDENAFIL PAH-MEPHA Lactab 20 mg 90 Stk	Mepha Pharma AG	020710	20667	557.35	471.19
SINGULAIR Filmtabl 10 mg 28 Stk Kautabl 4 mg Kleink 28 Stk Kautabl 5 mg Kind 28 Stk Gran 4 mg Btl 28 Stk	MSD Merck Sharp & Dohme AG	030450	17173 17253 17253 18008	40.15 40.15 40.15 40.15	20.68 20.68 20.68 20.68
SINUPRET FORTE Drag (neu) 20 Stk	Biomed AG	530200	17715	9.30	5.03
SOLMUCOL 100 Gran 100 mg o Zucker 20 Btl 1.500 g	IBSA Institut Biochimique SA	030200	15028	2.80	1.52
SOLMUCOL 200 Gran 200 mg o Zucker 20 Btl 1.500 g	IBSA Institut Biochimique SA	030200	15028	4.60	2.48
SOLMUCOL 400 Gran 400 mg o Zucker 30 Btl 1.800 g	IBSA Institut Biochimique SA	030200	15028	14.50	5.48
SOLMUCOL 600 Gran 600 mg o Zucker Btl 10 Stk Brausetabl 600 mg 10 Stk	IBSA Institut Biochimique SA	030200	15028 15028	5.85 5.85	3.18 3.18
SPERSADEX MONO Gtt Opht 0.100 % 5 ml	OmniVision AG	110610	12320	9.80	4.96
SPERSAPOLYMYXIN Gtt Opht 5 ml	OmniVision AG	110710	11449	9.50	4.69
SPIOLTO RESPIMAT Inhal Lös 2.5000 mcg/Dosis 60 Dos	Boehringer Ingelheim (Schweiz) GmbH	030430	20392	70.60	47.21
SPIRIVA Inh Kaps 18 mcg 30 Stk	Boehringer Ingelheim (Schweiz) GmbH	030430	17867	72.10	48.51
SPIRIVA RESPIMAT Inh 2.500 mcg/Dosis 60 Dos	Boehringer Ingelheim (Schweiz) GmbH	030430	20485	59.20	37.27

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
SPORANOX Lös 10 mg/ml 150 ml	Janssen-Cilag AG	080600	17483	97.50	70.65
STOCRIN Filmtabletten 50 mg 30 Stk Filmtabletten 200 mg 90 Stk Filmtabletten 600 mg 30 Stk Lös 30 mg/ml Fl 180 ml	MSD Merck Sharp & Dohme AG	080300	17814 17814 17814 17786	39.90 286.05 286.05 117.30	20.46 234.90 234.90 87.88
STRIBILD Filmtabletten 150/150/200/245 mg 30 Stk	Gilead Sciences Switzerland Sàrl	080300	20116	1333.40	1159.69
STUGERON Tropfen 75 mg/ml 30 ml	Janssen-Cilag AG	020620	11971	18.50	8.97
SUMATRIPTAN HELVEPHARM Filmtabletten 50 mg 6 Stk	Helvepharm AG	020510	18995	36.65	17.65
SUMATRIPTAN MEPHA Lactab 50 mg (neu) Blist 6 Stk	Mepha Pharma AG	020510	18674	35.80	16.89
SUMATRIPTAN SANDOZ Tabletten 50 mg 6 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	020510	18411	35.75	16.85
SUPRACYCLIN TABS Tabletten 100 mg 10 Stk	Grünenthal Pharma AG	080150	15543	9.50	4.70
SUPRACYCLIN TABS FORTE Tabletten 200 mg 10 Stk	Grünenthal Pharma AG	080150	15543	17.10	7.75
SYMFONA 120 Kapseln 120 mg 60 Stk	Vifor SA	529700	17113	55.00	33.63
SYMFONA 240 Filmtabletten 240 mg 30 Stk	Vifor SA	529700	20424	55.00	33.63
SYNAGIS Injektionslösung 50 mg/0.5 ml Durchstf 1 Stk Injektionslösung 100 mg/1 ml Durchstf 1 Stk	AbbVie AG	080300	17484 17484	696.75 1140.75	592.66 984.04
TARGOCID Trockensubstanz 200 mg c Solv i.v./i.m. Amp 1 Stk Trockensubstanz 400 mg c Solv i.v./i.m. Amp 1 Stk	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	080193	15881 15881	57.00 98.25	35.37 71.28
TARIVID Filmtabletten 200 mg 10 Stk	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	080180	15269	25.40	11.41
TARKA Filmtabletten 30 Stk	Mylan Pharma GmbH	020720	16923	37.75	18.60
TAVANIC Tabletten 250 mg 5 Stk Tabletten 500 mg 5 Stk	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	080180	17089 17089	17.95 27.00	8.51 12.81
TEBOKAN 120 Filmtabletten 120 mg 90 Stk	Schwabe Pharma AG	529700	17658	76.95	52.73
TEBOKAN 240 Filmtabletten 240 mg 30 Stk	Schwabe Pharma AG	529700	17658	52.40	31.34
TELMISARTAN HCT ZENTIVA Tabletten 80/12.5 mg 30 Stk Tabletten 80/25 mg 30 Stk	Helvepharm AG	020720	20627 20627	34.45 34.80	15.73 16.03
TELMISARTAN-HCT MEPHA Tabletten 80/12.5 mg 28 Stk Tabletten 80/25 mg 28 Stk	Mepha Pharma AG	020720	20423 20423	34.10 34.45	15.41 15.71
TELZIR Filmtabletten 700 mg 60 Stk	ViiV Healthcare GmbH	080300	18209	570.25	482.45

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
TETRALYSAL Kaps 300 mg 28 Stk	Galderma SA	080150	18143	25.85	11.81
TETRAVAC Inj Susp m Nadeln Fertspr 0.500 ml	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	080800	17427	39.60	20.21
TEVETEN Filmtabl 600 mg 28 Stk	Mylan Pharma GmbH	020710	17460	40.90	21.34
TEVETEN PLUS Filmtabl 28 Stk	Mylan Pharma GmbH	020720	17805	36.75	17.71
TIMISOL SDU Gtt Opht 0.250 % 30x0.400 ml Gtt Opht 0.500 % 30x0.400 ml	Sandoz Pharmaceuticals AG	110900	17195 17195	5.55 5.75	1.27 1.44
TIMO COMOD Gtt Opht 0.250 % 5 ml	Ursapharm Schweiz GmbH	110900	18152	6.75	2.31
TOBI Inhal Lös 300 mg/5 ml 56 Amp 5 ml	Mylan Pharma GmbH	030500	17702	2929.40	2617.95
TOBI PODHALER Inh Kaps 28 mg 224 Stk	Mylan Pharma GmbH	030500	19839	2929.40	2617.95
TOBRADEX Gtt Opht 5 ml Augensalbe 3.500 g	Novartis Pharma Schweiz AG	110610	16332 16333	14.10 9.55	5.16 4.73
TRANDATE Tabl 100 mg Ds 100 Stk Tabl 100 mg 100 Stk Tabl 200 mg 100 Stk Tabl 200 mg Ds 100 Stk	Aspen Pharma Schweiz GmbH	020300	13232 13232 13232 13232	26.60 26.60 37.85 37.85	12.46 12.46 18.67 18.67
TRAVATAN Gtt Opht 40 mcg/ml 2.500 ml	Novartis Pharma Schweiz AG	110900	17797	27.30	13.06
TRAVOPROST MEPHA Gtt Opht 40 mcg/ml Fl 2.500 ml	Mepha Pharma AG	110900	20652	25.80	11.76
TRIUMEQ Filmtabl 30 Stk	ViiV Healthcare GmbH	080300	20283	1232.95	1068.12
TRIZIVIR Filmtabl 300 mg/150 mg/300 mg 60 Stk	ViiV Healthcare GmbH	080300	17649	843.80	720.72
TRUSOPT Gtt Opht 2 % Fl 5 ml Gtt Opht 2 % (neu) Fl 5 ml Gtt Opht 2 % 3 Fl 5 ml	Santen SA	110900	16427 16427 16427	26.00 26.00 48.40	11.93 11.93 27.89
TRUVADA Filmtabl 245 mg/200 mg 30 Stk	Gilead Sciences Switzerland Sàrl	080300	18308	671.15	570.34
UNIFYL CONTINUS Ret Tabl 200 mg 30 Stk Ret Tabl 400 mg 30 Stk Ret Tabl 600 mg 30 Stk	Mundipharma Medical Company Hamilton, Bermuda, Basel Branch	030410	14452 14452 14452	7.00 8.85 15.15	2.53 4.13 6.04
UPTRAVI Filmtabl 200 mcg 60 Stk Filmtabl 400 mcg 60 Stk Filmtabl 600 mcg 60 Stk Filmtabl 800 mcg 60 Stk Filmtabl 1000 mcg 60 Stk Filmtabl 1200 mcg 60 Stk Filmtabl 1400 mcg 60 Stk Filmtabl 1600 mcg 60 Stk	Actelion Pharmaceuticals Ltd	020710	20525 20525 20525 20525 20525 20525 20525 20525	4805.60 4805.60 4805.60 4805.60 4805.60 4805.60 4805.60 4805.60	4448.37 4448.37 4448.37 4448.37 4448.37 4448.37 4448.37 4448.37

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
VALACICLOVIR HELVEPHARM Filmtabl 500 mg 10 Stk	Helvepharm AG	080300	19247	27.50	13.25
VALACICLOVIR MEPHA Lactabs 1000 mg 21 Stk	Mepha Pharma AG	080300	19348	80.20	55.59
VALACICLOVIR SANDOZ Filmtabl 250 mg 60 Stk Filmtabl 500 mg 10 Stk Filmtabl 1000 mg 21 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	080300	19159 19159 19159	63.65 28.05 80.20	41.16 13.74 55.59
VALACICLOVIR SPIRIG Filmtabl 500 mg 10 Stk	Bailleul (Suisse) SA	080300	19207	28.40	14.01
VALACIVIR MEPHA Lactabs 500 mg 10 Stk	Mepha Pharma AG	080300	19099	28.05	13.74
VALCYTE Filmtabl 60 Stk	Roche Pharma (Schweiz) AG	080300	17787	1465.75	1280.38
VALGANCICLOVIR MEPHA Lactabs 450 mg 60 Stk	Mepha Pharma AG	080300	20389	1255.10	1088.32
VALGANCICLOVIR SANDOZ Filmtabl 450 mg 60 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	080300	20386	1255.10	1088.32
VANCOCIN Kaps 125 mg 20 Stk Kaps 250 mg 20 Stk	Teva Pharma AG	080193	16828 16828	122.75 182.75	92.63 144.91
VARILRIX Trockensub c solv Fertspr 0.500 ml	GlaxoSmithKline AG	080800	18076	66.50	43.64
VARITECT CP Inf Lös 125 E/5 ml Vial 5 ml Inf Lös 500 E/20 ml Vial 20 ml Inf Lös 1250 IE/50 ml Vial 50 ml	Biotest (Schweiz) AG	080900	18965 18965 18965	173.25 607.55 1381.75	136.61 514.95 1203.80
VARIVAX Inj Susp Fertspr 0.500 ml	MSD Merck Sharp & Dohme AG	080800	18208	67.65	44.66
VASCORD HCT Filmtabl 20/5/12.5 mg 28 Stk Filmtabl 40/5/12.5 mg 28 Stk Filmtabl 40/10/12.5 mg 28 Stk Filmtabl 40/5/25 mg 28 Stk Filmtabl 40/10/25 mg 28 Stk	A. Menarini AG	020720	19749 19749 19749 19749 19749	42.50 48.70 50.05 48.70 50.05	22.75 28.13 29.33 28.13 29.33
VENTAVIS Inhal Lös 20 mcg/2 ml 10x 30 Stk	Bayer (Schweiz) AG	020710		10064.60	9579.11
VIRAMUNE Tabl 200 mg 14 Stk Ret Tabl 400 mg 30 Stk	Boehringer Ingelheim (Schweiz) GmbH	080300	17036 19774	85.20 305.15	59.93 251.54
VIREAD Filmtabl 245 mg 30 Stk	Gilead Sciences Switzerland Sàrl	080300	17842	528.10	445.73
VISUDYNE Trockensub 15 mg Durchstf 1 Stk	CPS Cito Pharma Services GmbH	119900	17451	1449.60	1265.63
VOLIBRIS Filmtabl 5 mg 30 Stk Filmtabl 10 mg 30 Stk	GlaxoSmithKline AG	020710	18885 18885	3323.95 3323.95	3002.89 3002.89
VOLTAREN OPHTHA CD Gtt Opht 5 ml	Novartis Pharma Schweiz AG	110630	17936	14.80	5.77
VOLTAREN OPHTHA SDU Gtt Opht 10 Monodos 0.300 ml	Novartis Pharma Schweiz AG	110630	17239	9.45	4.68
VOTUM Filmtabl 10 mg 28 Stk Filmtabl 20 mg 28 Stk Filmtabl 40 mg 28 Stk	A. Menarini AG	020710	18247 18247 18247	27.25 34.35 39.30	13.03 15.64 19.96

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
XALACOM Gtt Opht 2.500 ml	Pfizer PFE Switzerland GmbH	110900	17712	35.65	16.77
XALATAN Gtt Opht 2.500 ml	Pfizer PFE Switzerland GmbH	110900	16851	27.20	12.97
XIFAXAN Filmtabl 550 mg 56 Stk	Alfasigma Schweiz AG	080190	20376	385.70	321.68
XOLAIR Trockensub 150 mg c Solv Durchstf 1 Stk	Novartis Pharma Schweiz AG	030450	18464	447.85	375.83
ZANIDIP Filmtabl 10 mg 28 Stk Filmtabl 20 mg 28 Stk	Recordati AG	020610	18135 18135	19.55 35.00	9.88 16.21
ZANIPRESS Filmtabl 10/10 mg 28 Stk Filmtabl 10/20 mg 28 Stk	Recordati AG	020720	19170 19170	28.40 34.65	14.01 15.91
ZEFFIX Filmtabl 100 mg 28 Stk Trink Lös o Alkohol 240 ml	GlaxoSmithKline AG	080300	17341 17351	103.65 50.00	75.99 29.29
ZIAGEN Tabl 300 mg 60 Stk Trink Lös 20 mg/ml 240 ml	ViiV Healthcare GmbH	080300	17386 17387	300.40 95.10	247.38 68.55
ZINAT Filmtabl 250 mg 14 Stk Filmtabl 500 mg 14 Stk	GlaxoSmithKline AG	080130	15546 15546	19.00 35.55	9.42 16.67
ZOLMITRIPTAN HELVEPHARM Schmelztabl 2.500 mg 6 Stk	Helvepharm AG	020510	20006	38.90	19.60
ZOLMITRIPTAN MEPHA Lactabs 2.500 mg 3 Stk	Mepha Pharma AG	020510	20012	20.30	10.55
ZOLMITRIPTAN MEPHA ORO Schmelztabl 2.500 mg 3 Stk	Mepha Pharma AG	020510	20011	19.95	10.24
ZOLMITRIPTAN SANDOZ Filmtabl 2.500 mg 3 Stk Schmelztabl 2.500 mg 2 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	020510	20016 20017	20.30 16.05	10.55 6.82
ZOLMITRIPTAN SPIRIG HC Tabl 2.500 mg 3 Stk Schmelztabl 2.500 mg 2 Stk Tabl 2.500 mg 6 Stk Schmelztabl 2.500 mg 12 Stk	Spirig HealthCare AG	020510	20225 20226 20225 20226	20.30 16.05 39.55 55.90	10.55 6.82 20.17 34.39
ZOMIG NASAL Nasenspray 5 mg Monodos 2 Stk	Grünenthal Pharma AG	020510	18090	39.90	20.49
ZOVIRAX Augensalbe Tb 4.500 g	GlaxoSmithKline AG	110720	14120	18.70	9.13
ZYVOXID Filmtabl 600 mg 10 Stk Susp 20 mg/ml Fl 150 ml Inf Lös 2 mg/ml 10 Freeflex 300 ml		080190	17767 17768 17769	563.20 328.55 643.05	476.32 271.91 545.86
IV.d. Auslandspreisvergleich					
MENVEO Trockensub c Solv Durchstf 1 Stk	GlaxoSmithKline AG	080800	19973	64.35	41.79
IV.e. Freiwillige Preissenkung					
AMOXICILLIN SANDOZ Gran 200 mg/4 ml f Susp 100 ml	Sandoz Pharmaceuticals AG	080123	18196	7.95	3.35

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
ARICEPT Tabl 5 mg 28 Stk Tabl 10 mg 28 Stk Tabl 5 mg 98 Stk	Pfizer PFE Switzerland GmbH	019900	16862 16862 16862	77.20 77.20 229.25	52.97 52.97 185.42
AXURA Filmtabl 10 mg 50 Stk Filmtabl 20 mg 98 Stk	Merz Pharma (Schweiz) AG	019900	17962 17962	82.50 268.70	57.59 219.79
AXURA STARTERPACK Filmtabl 7x5,7x10,7x15,7x20 mg 28 Stk	Merz Pharma (Schweiz) AG	019900	17962	58.25	36.44
AZILECT Tabl 1 mg 30 Stk	Teva Pharma AG	010800	18330	126.95	96.30
BENDAMUSTIN SANDOZ Trockensub 25 mg Durchstf 1 Stk Trockensub 100 mg Durchstf 1 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	071610	20970 20970	76.95 212.45	52.76 170.78
CAMPTO Inf Konz 40 mg/2 ml Cytosafe 2 ml Inf Konz 100 mg/5 ml Cytosafe 5 ml	Pfizer PFE Switzerland GmbH	071610	17119 17119	73.30 154.30	49.55 120.11
DARUNAVIR MEPHA Lactab 600 mg Ds 60 Stk Lactab 800 mg Ds 30 Stk	Mepha Pharma AG	080300	20808 20809	420.95 286.10	352.40 234.92
DARUNAVIR SANDOZ Filmtabl 600 mg Blist 60 Stk Filmtabl 800 mg Blist 30 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	080300	20794 20794	420.95 286.10	352.40 234.92
DEROXAT Filmtabl 20 mg 14 Stk	GlaxoSmithKline AG	010600	16112	17.30	7.92
DORZO-VISION Gtt Opht 2 % 5 ml	OmniVision AG	110900	20053	19.50	9.85
ECOFENAC SANDOZ Lipogel 1 % 50 g	Sandoz Pharmaceuticals AG	071040	17278	5.65	3.05
ENTECAVIR MYLAN Filmtabl 0.500 mg Blist 30 Stk Filmtabl 1 mg Blist 30 Stk	Mylan Pharma GmbH	080300	20947 20947	441.05 547.20	369.89 462.37
ESCITALOPRAM HELVEPHARM Filmtabl 10 mg 10 Stk Filmtabl 20 mg 100 Stk	Helvepharm AG	010600	20231 20231	8.85 96.40	4.15 69.69
EXEMESTAN MYLAN Filmtabl 25 mg Blist 30 Stk	Mylan Pharma GmbH	071620	20865	91.85	65.74
EXEMESTAN SANDOZ Filmtabl 25 mg 15 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	071620	19511	62.00	39.73
GEMCITABIN LABATEC Trockensub 200 mg Durchstf 1 Stk	Labatec Pharma SA	071610	19178	39.00	19.70
GEMCITABIN SANDOZ Inf Lös 200 mg/20 ml Durchstf 1 Stk Inf Konz 200 mg/5 ml Durchstf 1 Stk Inf Konz 2000 mg/50 ml Durchstf 1 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	071610	19433 19443 19443	39.00 39.00 214.90	19.70 19.70 172.92
GEMCITABIN TEVA Trockensub 200 mg Durchstf 1 Stk	Teva Pharma AG	071610	19018	39.00	19.70
GEMCITABIN TEVA LIQUID Inf Konz 200 mg/5 ml Durchstf 1 Stk Inf Konz 2 g/50 ml Durchstf 1 Stk	Teva Pharma AG	071610	20301 20301	39.00 214.90	19.70 172.92
IBANDRONAT HELVEPHARM OSTEO Inj Lös 3 mg/3 ml Fertspr 3 ml	Helvepharm AG	079900	20143	69.85	46.58

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
IBANDRONAT SANDOZ Inj Lös 3 mg/3 ml i.v. Fertigspr 1 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	079900	19488	69.85	46.58
IBANDRONAT SPIRIG HC Inj Lös 3 mg/3 ml Fertspr 3 ml	Spirig HealthCare AG	079900	20413	69.85	46.58
INFLAMAC LOTIO Emuls 1 % Tb 50 g	Spirig HealthCare AG	071040	18224	5.70	3.10
INSPRA Filmtabl 25 mg 30 Stk Filmtabl 50 mg 30 Stk	Pfizer PFE Switzerland GmbH	050100	18249 18249	79.30 79.30	54.78 54.78
LATANO VISION Gtt Opht 2.500 ml	OmniVision AG	110900	19922	19.05	9.45
LATANOPROST MEPHA Gtt Opht (neu) 2.500 ml	Mepha Pharma AG	110900	19747	20.35	10.59
LATANOPROST PFIZER Gtt Opht 2.500 ml	Pfizer PFE Switzerland GmbH	110900	19599	20.55	10.77
LATANOPROST SANDOZ Gtt Opht 2.500 ml	Sandoz Pharmaceuticals AG	110900	19851	20.35	10.59
LINEZOLID MYLAN Filmtabl 600 mg Blist 10 Stk	Mylan Pharma GmbH	080190	20884	459.30	385.82
LIVIAL Tabl 2.500 mg 28 Stk	MSD Merck Sharp & Dohme AG	070830	17141	26.55	12.42
MOVICOL Plv Btl 20 Stk	Norgine AG	040811	17130	16.05	6.85
MOVICOL AROMAFREI Plv Btl 20 Stk	Norgine AG	040811	18821	16.05	6.85
MOVICOL CHOCOLAT Plv Btl 20 Stk	Norgine AG	040811	19224	16.05	6.85
NEVIRAPIN MYLAN Tabl 200 mg Blist 14 Stk Ret Tabl 400 mg Blist 30 Stk	Mylan Pharma GmbH	080300	20864 20863	72.15 249.50	48.55 203.06
OLFEN Gel 1 % 50 g	Mepha Pharma AG	071040	15255	4.55	2.46
OMEPRAX Filmtabl 40 mg 7 Stk	Drossapharm AG	049900	18415	9.55	4.76
OMEPRAZOL HELVEPHARM Filmtabl 40 mg 28 Stk	Helvepharm AG	049900	18103	35.55	16.69
OMEPRAZOL MUT SANDOZ Filmtabl 40 mg Ds 7 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	049900	19404	14.45	5.43
PIPERACILLIN TAZOB. LABATEC Trockensub 2.250 g Durchstf 1 Stk Trockensub 4.500 g Durchstf 1 Stk	Labatec Pharma SA	080193	19884 19884	19.40 38.75	9.75 19.49
PIPERACILLIN TAZOB. SANDOZ Trockensub 2.250 g Durchstf 1 Stk Trockensub 4.500 g Durchstf 50 ml	Sandoz Pharmaceuticals AG	080193	18710 18710	19.40 38.75	9.75 19.49
PIPERAZILLIN TAZOB. TEVA Trockensub 2.250 g Durchstf 1 Stk Trockensub 4.500 g Durchstf 1 Stk	Teva Pharma AG	080193	18711 18711	19.40 38.75	9.75 19.49
PRAVASTATIN AXAPHARM Tabl 20 mg (neu) 30 Stk Tabl 40 mg (neu) 30 Stk	Axapharm AG	071200	20353 20353	15.60 25.60	6.46 11.60
PRAVASTATIN MEPHA Tabl 20 mg 30 Stk	Mepha Pharma AG	071200	20205	15.40	6.29

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
PRAVASTATIN SPIRIG HC Tabl 20 mg 30 Stk	Spirig HealthCare AG	071200	19946	15.10	6.03
PRAVASTAX Tabl 20 mg 30 Stk	Drossapharm AG	071200	19880	15.10	6.03
PREGABALIN SPIRIG HC Kaps 150 mg (neu) 168 Stk	Spirig HealthCare AG	010710	20545	103.15	75.56
REQUIP MODUTAB Filmtabl 2 mg 28 Stk Filmtabl 4 mg 28 Stk	GlaxoSmithKline AG	010800	18670 18670	44.40 66.20	24.40 43.39
RISPERDAL Filmtabl 1 mg 20 Stk Filmtabl 2 mg 20 Stk Filmtabl 3 mg 60 Stk Filmtabl 4 mg 60 Stk Lös 1 mg/ml 30 ml	Janssen-Cilag AG	010500	16264 16264 16264 16264 16515	18.70 33.85 82.05 95.00 28.55	9.15 15.18 57.19 68.48 14.14
SILDENAFIL PAH MYLAN Filmtabl 20 mg Blist 90 Stk	Mylan Pharma GmbH	020710	20835	503.25	424.07
TRAMAL Kaps 50 mg 10 Stk Tropfen 100 mg/ml m Dosierpumpe 30 ml	Grünenthal Pharma AG	010130	14191 15796	5.50 25.40	1.22 11.40
TRAMAL RETARD Ret Tabl 100 mg 10 Stk Ret Tabl 200 mg 10 Stk	Grünenthal Pharma AG	010130	16737 16737	7.70 9.45	3.13 4.68
TRAVO-VISION Gtt Opht 40 mcg/ml Fl 2.500 ml	OmniVision AG	110900	20832	25.70	11.69
VENLAFAXIN ER SANDOZ Kaps 75 mg 14 Stk Kaps 150 mg 14 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	010600	20062 20062	16.55 26.55	7.29 12.41
VENLAFAXIN MEPHA ER 150 Depocaps 150 mg 14 Stk	Mepha Pharma AG	010600	18843	25.75	11.73
VENLAFAXIN MEPHA ER 75 Depocaps 75 mg 14 Stk	Mepha Pharma AG	010600	18843	16.35	7.11
VENLAFAXIN PFIZER ER Ret Kaps 75 mg 14 Stk Ret Kaps 150 mg 14 Stk	Pfizer PFE Switzerland GmbH	010600	19601 19601	16.75 26.40	7.43 12.27
VENLAFAXIN RET HELVEPHARM Ret Kaps 75 mg 14 Stk Ret Kaps 150 mg 14 Stk	Helvepharm AG	010600	18989 18989	16.75 26.35	7.43 12.26
VENLAFAXIN SPIRIG HC Ret Kaps 75 mg 14 Stk Ret Kaps 150 mg 14 Stk	Spirig HealthCare AG	010600	19180 19180	15.20 25.85	6.10 11.80
VOTUM PLUS Filmtabl 20/12.5 28 Stk Filmtabl 20/25 28 Stk Filmtabl 40/12.5 28 Stk Filmtabl 40/25 28 Stk	A. Menarini AG	020720	18287 18287 18287 18287	36.45 36.45 42.00 42.00	17.46 17.46 22.28 22.28
ZALDIAR Filmtabl 10 Stk	Grünenthal Pharma AG	010140	17828	6.05	1.68

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
IV.f. Normale Preismutation					
VECTIBIX Inf Konz 100 mg/5 ml Durchstf 5 ml	Amgen Switzerland AG	071610	18910	449.70	377.45
Inf Konz 400 mg/20 ml Durchstf 20 ml			18910	1717.40	1509.81
ZURAMPIC Filmtabl 200 mg 30 Stk	Grünenthal Pharma AG	071120	20659	51.60	30.66
IV.g. Preisänderung nach Patentablauf					
EXELON PATCH 10 Matrixpfl 9.500 mg/24h 30 Stk	Novartis Pharma Schweiz AG	019900	18730	81.20	56.44
EXELON PATCH 15 Matrixpfl 13.300 mg/24h 30 Stk	Novartis Pharma Schweiz AG	019900	18730	81.20	56.44
EXELON PATCH 5 Matrixpfl 4.600 mg/24h 30 Stk	Novartis Pharma Schweiz AG	019900	18730	81.20	56.44
NOXAFIL Susp 40 mg/ml Fl 105 ml	MSD Merck Sharp & Dohme AG	080600	18609	773.30	659.30
Tabl magensaftres 100 mg 24 Stk			20341	936.80	801.74
V. Preiserhöhungen					
V.a. Preisänderung nach 3-jährlicher Überprüfung der Aufnahmebedingungen					
PREVENAR 13 Inj Susp mit Nadeln Fertigspr 0.500 ml	Pfizer AG	080800	19306	91.95	65.79
V.b. Wechsel der Abgabekategorie					
DOMPERIDON LINGUAL SPIRIG HC Schmelztabl 10 mg 30 Stk	Spirig HealthCare AG	040600	20654	7.75	3.19

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

VI. Limitations-/ Indikationsänderung

REVLIMID	Celgene GmbH	071610			
Kaps 5 mg 21 Stk			18541	5423.00	5050.71
Kaps 10 mg 21 Stk			18541	5694.00	5315.13
Kaps 15 mg 21 Stk			18541	5971.85	5586.20
Kaps 25 mg 21 Stk			18541	6544.90	6145.26
Kaps 2.500 mg 21 Stk			18541	5287.45	4918.50
Kaps 7.500 mg 21 Stk			18541	5558.50	5182.92
Kaps 20 mg 21 Stk			18541	6258.35	5865.73

Limitation alt:

Zur Behandlung von

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

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

Befristete Limitation bis 31.05.2021

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

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

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

Befristete Limitation bis 31.07.2021

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

Die CELGENE GmbH zahlt nach Aufforderung durch denjenigen Krankenversicherer, bei dem die versicherte Person zum Zeitpunkt des Bezugs versichert war, pro Packung REVLIMID 25.87 Prozent des Fabrikabgabepreises an den Krankenversicherer zurück.

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

Befristete Limitation bis 31.03.2020

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

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

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

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

Limitation neu:

Zur Behandlung von

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

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

Befristete Limitation bis 30.11.2021

Nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit multiplem Myelom als Erhaltungstherapie nach autologer Stammzelltransplantation.

Die Vergütung für die ersten 24 Monate effektiver Erhaltungstherapie nach autologer Stammzelltransplantation erfolgt zu den aufgeführten SL-Preisen zum Zeitpunkt des Bezugs. Die Celgene GmbH vergütet bei einer Therapiedauer darüber hinaus (ab Monat 25) nach Aufforderung durch denjenigen Krankenversicherer, bei dem die versicherte Person zum Zeitpunkt des Bezugs versichert war, für jede weitere bezogene Packung REVLIMID 50 % des Fabrikabgabepreises zurück.

Die Mehrwertsteuer kann nicht zusätzlich zu diesem Anteil des Fabrikabgabepreises zurückgefordert werden. Die Rückvergütung gilt für Behandlungen, die ab 1. Dezember 2019 initiiert werden.

Befristete Limitation bis 31.05.2021

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

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

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

Befristete Limitation bis 31.07.2021

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

Die CELGENE GmbH zahlt nach Aufforderung durch denjenigen Krankenversicherer, bei dem die versicherte Person zum Zeitpunkt des Bezugs versichert war, pro Packung REVLIMID 25.87 Prozent des Fabrikabgabepreises an den Krankenversicherer zurück.

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

Befristete Limitation bis 31.03.2020

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

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

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

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
VI.a Limitationsänderungen aufgrund der Überprüfung der Aufnahmebedingungen alle drei Jahre von 2019					
HAVRIX 1440 Inj Susp Fertspr 1 ml	GlaxoSmithKline AG	080800	18772	56.50	34.91
Limitation alt: Keine Vergütung von Reiseprophylaxe aus der Grundversicherung. Vergütung nur bei folgenden 3 Risikogruppen: bei Patienten mit einer chronischen Lebererkrankung, bei drogeninjizierenden Personen sowie bei Männern mit sexuellen Kontakten zu Männern gemäss den Richtlinien und Empfehlungen Nr. 9 des BAG und der EKIF von Januar 2007.					
Limitation neu: Vergütung nur bei folgenden 3 Risikogruppen: bei Patienten mit einer chronischen Lebererkrankung, bei drogeninjizierenden Personen sowie bei Männern mit sexuellen Kontakten zu Männern ausserhalb einer stabilen Beziehung gemäss den aktuell gültigen Richtlinien und Empfehlungen des BAG und der EKIF.					
HAVRIX 720 Inj Susp Fertspr 0.500 ml	GlaxoSmithKline AG	080800	18811	44.70	24.65
Limitation alt: Keine Vergütung von Reiseprophylaxe aus der Grundversicherung. Vergütung nur bei folgenden 4 Risikogruppen: bei Patienten mit einer chronischen Lebererkrankung, bei Kindern aus Ländern mit mittlerer und hoher Endemizität, bei drogeninjizierenden Personen sowie bei Männern mit sexuellen Kontakten zu Männern gemäss den Richtlinien und Empfehlungen Nr. 9 des BAG und der EKIF von Januar 2007.					
Limitation neu: Vergütung nur bei folgenden 4 Risikogruppen: bei Patienten mit einer chronischen Lebererkrankung, bei Kindern aus Ländern mit mittlerer und hoher Endemizität, bei drogeninjizierenden Personen sowie bei Männern mit sexuellen Kontakten zu Männern ausserhalb einer stabilen Beziehung gemäss den aktuell gültigen Richtlinien und Empfehlungen des BAG und der EKIF.					
MENVEO Trockensub c Solv Durchstf 1 Stk	GlaxoSmithKline AG	080800	19973	64.35	41.79
Limitation alt: Gemäss dem Schweizerischen Impfplan 2012 des BAG und der EKIF. Die Kosten werden nur für die Impfung der betreffenden Altersgruppe übernommen, für die eine Zulassung von Swissmedic vorliegt. Prophylaktische Reiseimpfungen fallen nicht unter die obligatorische Krankenversicherung. Die Kosten für die Impfung von Personen, bei denen im beruflichen Umfeld ein Expositionsrisiko besteht, werden vom Arbeitgeber übernommen.					
Limitation neu: Gemäss aktuell gültigem Impfplan des BAG. Die Kosten werden nur für die Impfung mit Impfstoffen übernommen, die für die betreffende Altersgruppe über die nötige Zulassung verfügen.					
INTELENCE Tabl 200 mg 60 Stk	Janssen-Cilag AG	080300	18839	535.45	452.14
Limitation alt: Therapieerfahrene Patienten.					
Limitation neu: Erwachsene und Kinder ab 6 Jahren, die bereits andere antiretrovirale Therapien erhalten haben, darunter auch Patienten mit Resistenz gegenüber anderen Nicht-Nukleosid reverse Transkriptasehemmern (non-nucleoside reverse transcriptase inhibitors – NNRTI) sowie bereits mit Intelence eingestellte Patienten.					
HBVAXPRO 40 DIALYSE Inj Lös 40 mcg Durchstf 1 ml	MSD Merck Sharp & Dohme AG	080800	16590	64.70	42.09
Limitation alt: Dialysepatienten.					
Limitation neu: Vergütung der Impfung nur bei Dialysepatienten.					
STOCRIN Lös 30 mg/ml Fl 180 ml	MSD Merck Sharp & Dohme AG	080300	17786	117.30	87.88
Limitation neu: Kinder ab 3 Jahren oder mit einem Körpergewicht von 13 kg und mehr und solche Jugendliche und Erwachsene, die Filmtabletten nicht schlucken können.					
METHERGIN Inj Lös 0.200 mg/ml 5 Amp 1 ml	Novartis Pharma Schweiz AG	090110	892	7.55	3.03
Limitation neu: Behandlung der Subinvolutio uteri, Lochiometra und von Wochenbettblutungen.					

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
XOLAIR Trockensub 150 mg c Solv Durchstf 1 Stk	Novartis Pharma Schweiz AG	030450	18464	447.85	375.83
Limitation alt: Schweres, gegenüber anderen Therapien resistentes, allergisches Asthma unter der Voraussetzung, dass die Behandlung durch einen Spezialarzt (Pneumologen, Allergologen) erfolgt. Die Weiterbehandlung des Patienten durch einen Grundversorger bedarf der Bewilligung des Vertrauensarztes des Krankenversicherers. Chronische spontane Urtikaria (CSU) bei Erwachsenen und Jugendlichen (ab 12 Jahren) mit unzureichendem Ansprechen auf eine Behandlung mit H1-Antihistaminika unter der Voraussetzung, dass die Behandlung durch einen Facharzt für Allergologie und klinische Immunologie oder Dermatologie und Venerologie verordnet wird.					
Limitation neu: Schweres, gegenüber anderen Therapien resistentes, allergisches Asthma. Verschreibung durch einen Spezialarzt (Pneumologen, Allergologen). Die Verschreibung durch einen Grundversorger nach Erstverschreibung durch einen Spezialarzt bedarf der Kostengutsprache des Krankenversicherers nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes. Chronische spontane Urtikaria (CSU) bei Erwachsenen und Jugendlichen (ab 12 Jahren) mit unzureichendem Ansprechen auf eine Behandlung mit H1-Antihistaminika. Verschreibung durch einen Facharzt für Allergologie und klinische Immunologie oder Dermatologie und Venerologie.					
PREVENAR 13 Inj Susp mit Nadeln Fertigspr 0.500 ml	Pfizer AG	080300	19306	91.95	65.79
Limitation alt: Impfung gemäss dem Schweiz. Impfplan des BAG und der EKIF (BAG-Bulletin 51/2010). Preisberechnung aufgrund des Fabrikabgabepreises zuzüglich einer maximalen Handelsmarge von Fr. 14.45 aufgrund der speziellen Verteilersituation (praktisch kein Zwischenhandel).					
Limitation neu: Kostenübernahme bei Säuglingen und Kindern im Alter von 6 Wochen bis 5 Jahren.					
PEGASYS Inj Lös 180 mcg/0.5 ml 4 Fertspr 0.500 ml Inj Lös 135 mcg/0.5 ml 4 Fertspr 0.500 ml	Roche Pharma (Schweiz) AG	080300	17686	923.15	789.86
Limitation neu: Vergütung der Behandlung der chronischen Hepatitis B (CHB) bei Erwachsenen.					
TRIZIVIR Filmtabl 300 mg/150 mg/300 mg 60 Stk	ViiV Healthcare GmbH	080300	17649	843.80	720.72
Limitation neu: Vergütung nur bei bereits mit Trizivir eingestellten Patienten.					
REVATIO Filmtabl 20 mg 90 Stk	Pfizer PFE Switzerland GmbH	020710	18371	617.40	523.54
Limitation alt: Kostengutsprache durch den Vertrauensarzt aufgrund der erstmaligen Indikationsstellung durch tertiäre Zentren für pulmonale Hypertonie bzw. durch entsprechend qualifizierte Fachärzte für Pneumologie und Kardiologie.					
Limitation neu: Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes aufgrund der erstmaligen Indikationsstellung durch tertiäre Zentren für pulmonale Hypertonie bzw. durch entsprechend qualifizierte Fachärzte für Pneumologie und Kardiologie.					
SILDENAFIL PAH MYLAN Filmtabl 20 mg Blist 90 Stk	Mylan Pharma GmbH	020710	20835	503.25	424.07
Limitation alt: Kostengutsprache durch den Vertrauensarzt aufgrund der erstmaligen Indikationsstellung durch tertiäre Zentren für pulmonale Hypertonie bzw. durch entsprechend qualifizierte Fachärzte für Pneumologie und Kardiologie.					
Limitation neu: Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes aufgrund der erstmaligen Indikationsstellung durch tertiäre Zentren für pulmonale Hypertonie bzw. durch entsprechend qualifizierte Fachärzte für Pneumologie und Kardiologie.					

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
SILDENAFIL PAH SPIRIG HC Filmtabl 20 mg Blist 90 Stk	Spirig HealthCare AG	020710	20830	557.35	471.19
Limitation alt: Kostengutsprache durch den Vertrauensarzt aufgrund der erstmaligen Indikationsstellung durch tertiäre Zentren für pulmonale Hypertonie bzw. durch entsprechend qualifizierte Fachärzte für Pneumologie und Kardiologie.					
Limitation neu: Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes aufgrund der erstmaligen Indikationsstellung durch tertiäre Zentren für pulmonale Hypertonie bzw. durch entsprechend qualifizierte Fachärzte für Pneumologie und Kardiologie.					
SILDENAFIL PAH-MEPHA Lactab 20 mg 90 Stk	Mepha Pharma AG	020710	20667	557.35	471.19
Limitation alt: Kostengutsprache durch den Vertrauensarzt aufgrund der erstmaligen Indikationsstellung durch tertiäre Zentren für pulmonale Hypertonie bzw. durch entsprechend qualifizierte Fachärzte für Pneumologie und Kardiologie.					
Limitation neu: Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes aufgrund der erstmaligen Indikationsstellung durch tertiäre Zentren für pulmonale Hypertonie bzw. durch entsprechend qualifizierte Fachärzte für Pneumologie und Kardiologie.					
AMIODAR Tabl 200 mg 20 Stk Tabl 200 mg 60 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	020200	18002 18002	16.90 34.60	7.59 15.85
Limitation neu: Behandlung von Patienten, die auf die Behandlung mit einer optimalen Standardtherapie entsprechend den aktuellen Empfehlungen nicht ausreichend angesprochen haben oder bei denen diese Therapieoptionen kontraindiziert sind.					
AMIODARON MEPHA Tabl 100 mg 60 Stk Tabl 200 mg 20 Stk Tabl 200 mg 60 Stk	Mepha Pharma AG	020200	17693 17693 17693	19.45 15.90 34.60	9.78 6.69 15.85
Limitation neu: Behandlung von Patienten, die auf die Behandlung mit einer optimalen Standardtherapie entsprechend den aktuellen Empfehlungen nicht ausreichend angesprochen haben oder bei denen diese Therapieoptionen kontraindiziert sind.					
AMIODARONE ZENTIVA Tabl 200 mg 20 Stk Tabl 200 mg 60 Stk	Helvepharm AG	020200	18089 18089	17.00 34.60	7.67 15.85
Limitation neu: Behandlung von Patienten, die auf die Behandlung mit einer optimalen Standardtherapie entsprechend den aktuellen Empfehlungen nicht ausreichend angesprochen haben oder bei denen diese Therapieoptionen kontraindiziert sind.					
CORDARONE Tabl 200 mg 20 Stk Tabl 200 mg 60 Stk	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	020200	10918 10918	16.30 36.60	7.04 17.61
Limitation neu: Behandlung von Patienten, die auf die Behandlung mit einer optimalen Standardtherapie entsprechend den aktuellen Empfehlungen nicht ausreichend angesprochen haben oder bei denen diese Therapieoptionen kontraindiziert sind.					
CORDARONE Inj Lös 150 mg/3ml 6 Amp 3 ml	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	020200	13049	34.60	15.87
Limitation neu: Kinder ab 3 Jahren oder mit einem Körpergewicht von 13 kg und mehr und solche Jugendliche und Erwachsene, die Filmtabletten nicht schlucken können.					
ESCODARON 200 Tabl 200 mg 20 Stk Tabl 200 mg 60 Stk	Streuli Pharma AG	020200	17623 17623	17.05 34.60	7.72 15.85
Limitation neu: Behandlung von Patienten, die auf die Behandlung mit einer optimalen Standardtherapie entsprechend den aktuellen Empfehlungen nicht ausreichend angesprochen haben oder bei denen diese Therapieoptionen kontraindiziert sind.					
MULTAQ Filmtabl 400 mg 60 Stk	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	020200	19168	112.10	83.37
Limitation neu: Behandlung von Patienten, die auf die Behandlung mit einer optimalen Standardtherapie entsprechend den aktuellen Empfehlungen nicht ausreichend angesprochen haben oder bei denen diese Therapieoptionen kontraindiziert sind.					

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
TRIALIX Tabl 20 Stk Tabl 100 Stk	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	020720	16366 16366	14.25 43.00	5.28 23.16
Limitation neu: Bei essentieller Hypertonie, wenn eine Kombinationsbehandlung angezeigt ist und Thiazide bzw. Thiazid-ähnliche Diuretika dabei nicht angezeigt sind.					
FIRAZYR Inj Lös 30 mg/3ml Fertigspr 3 ml	Shire Switzerland GmbH	029900	19116	2287.60	2029.73
Limitation alt: Hereditäres angioneurotisches Ödem.					
Limitation neu: Symptomatische Behandlung akuter Attacken eines hereditären Angioödems (HAE) bei Erwachsenen, Jugendlichen und Kindern ab 2 Jahren mit C1-Esterase-Inhibitor-Mangel.					
SYNAGIS Inj Lös 50 mg/0.5ml Durchstf 1 Stk Inj Lös 100 mg/1ml Durchstf 1 Stk	AbbVie AG	080300	17484 17484	696.75 1140.75	592.66 984.04
Limitation alt: Kinder bis zum Alter von einem Jahr mit vorbestehender und bereits behandelter broncho-pulmonaler Dysplasie (BPD). Frühgeburten, welche bei Beginn der Respiratory Syncytial Virus (RSV)-Saison höchstens 6 Monate alt sind. Kinder bis zu einem Alter von 2 Jahren mit hämodynamisch signifikanter, angeborener Herzerkrankung. Verordnung nur durch den Pädiater oder den Kardiologen. Kostenübernahme nur auf vorgängige besondere Gutsprache des Krankenversicherers und mit ausdrücklicher Bewilligung des Vertrauensarztes.					
Limitation neu: • Kinder mit vorbestehender und bereits behandelter mittelschwerer bis schwerer bronchopulmonaler Dysplasie (BPD), bis zum Alter von einem Jahr zu Beginn der Respiratory Syncytial Virus (RSV)-Saison. • Frühgeburten, welche bei Beginn der RSV-Saison höchstens 6 Monate alt sind. • Kinder bis zu einem Alter von zwei Jahren mit hämodynamisch signifikanter, angeborener Herzerkrankung (azyanotische oder zyanotische Vitien, Vitien mit mittelschwerer oder schwerer pulmonaler Hypertonie und/oder klinisch manifeste Herzinsuffizienz, sofern die chirurgische Korrektur vor Beginn der RSV-Saison nicht infrage kommt). In dieser Indikation Kostenübernahme nur bei Verordnung durch Pädiater oder Kardiologen und Vorliegen einer Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes.					
PLAQUENIL Filmtabl 200 mg 30 Stk	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	080410	9083	8.45	3.77
Limitation alt: Chronische Polyarthritis. Lupus erythematoses.					
Limitation neu: • Behandlung von Lupus erythematoses. • Behandlung von chronischer Polyarthritis, falls eine Therapie mit Methotrexat, Leflunomid und Sulfasalazin nicht angezeigt ist oder als Zusatztherapie bei ungenügender Wirksamkeit anderer Arzneimittel.					
VANCOICIN Kaps 250 mg 20 Stk Kaps 125 mg 20 Stk	Teva Pharma AG	080193	16828 16828	182.75 122.75	144.91 92.63
Limitation alt: Behandlung einer Colitis, die durch C. difficile verursacht ist und die auf die Therapie mit Metronidazol nicht angesprochen hat, weiter auf bewiesene Staphylokokken-					
Limitation neu: Vergütung der Behandlung einer Colitis, die durch C. difficile verursacht ist und die auf die Therapie mit Metronidazol nicht angesprochen hat.					
TEBOKAN 120 Filmtabl 120 mg 90 Stk	Schwabe Pharma AG	529700	17658	76.95	52.73
Limitation alt: 100 Punkte / Points					
Limitation neu: 80 Punkte / Points					

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

LIMITATION IT-CODE 08.08

Impfstoffe

Limitation alt:

Die Kostenübernahme der Impfstoffe für präventive Massnahmen in der obligatorischen Krankenpflegeversicherung wird in Art. 12a KLV geregelt. Die Voraussetzungen, damit die Impfungen bezahlt werden, sind in Bst. a bis m dieses Artikels abschliessend umschrieben.

Die Preise der Impfstoffe sind Höchstpreise (Art. 52 Abs. 3 KVG) und kommen bei Reihenimpfungen (z.B. im schulärztlichen Dienst) nicht zur Anwendung. In diesen Fällen gelten die von den Krankenversicherern mit den zuständigen Behörden ausgehandelten bzw. die allenfalls von den Behörden festgesetzten Tarife.

Für Hepatitis-B-Reihenimpfungen von Kindern und Jugendlichen gilt der Preis von Fr. 19.80 für eine Dose unter der Voraussetzung einer minimalen Bestellung von 100 Dosen an eine Lieferadresse.

Wenn der Impfstoff zum obgenannten Serienpreis bezogen wird, darf der Arzt, die Ärztin nicht zum Einzelpreis (= Publikumspreis) der SL weiterverrechnen. Dies würde eine klare Umgehung von Art. 56 Absätze 3 und 4 des KVG bedeuten und wäre als Rechtsmissbrauch zu ahnden.

Limitation neu:

Die Kostenübernahme der Impfstoffe als Teil einer präventiven Massnahme im Rahmen der obligatorischen Krankenpflegeversicherung richtet sich nach den in Artikel 12a KLV für die jeweiligen Impfungen abschliessend festgelegten Voraussetzungen. Bei beruflicher und reisemedizinischer Indikation erfolgt keine Kostenübernahme durch die obligatorische Krankenpflegeversicherung.

Die Preise der Impfstoffe sind Höchstpreise (Art. 52 Abs. 3 KVG) und kommen bei Reihenimpfungen (z.B. im schulärztlichen Dienst) nicht zur Anwendung. In diesen Fällen gelten die von den Krankenversicherern mit den zuständigen Behörden ausgehandelten bzw. die allenfalls von den Behörden festgesetzten Tarife. Wenn der Impfstoff zu einem günstigeren Preis bezogen wird (z.B. im Rahmen von Reihenimpfungen), darf der Arzt oder die Ärztin nicht den Publikumspreis der SL verrechnen. Die Vergünstigung muss gemäss Artikel 56 Absatz 3 KVG weitergegeben werden.

Rezeptsperrung

Swissmedic, Abteilung Betäubungsmittel

Rezeptsperrung
Folgende Rezepte sind gesperrt

Kanton	Block-Nr.	Rezept-Nr.
Schwyz	240297D	6007401-6007425

BAG-Bulletin
BBL, Vertrieb Publikationen
CH-3003 Bern

P.P.

CH-3003 Bern
Post CH AG

BAG-Bulletin

Woche
51/2019