



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

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

Édition du 25 février 2019

# OFSP-Bulletin Semaine 9/2019

Magazine d'information pour professionnels de la santé et pour les médias

[www.anresis.ch](http://www.anresis.ch): Déclarations de micro-organismes  
multirésistants en Suisse, p. 12

État d'avancement de la sixième enquête nationale  
sur la couverture vaccinale 2017-2019, p. 15

Liste des spécialités, p. 16

# Impressum

## ÉDITEUR

Office fédéral de la santé publique  
CH-3003 Berne (Suisse)  
[www.bag.admin.ch](http://www.bag.admin.ch)

## RÉDACTION

Office fédéral de la santé publique  
CH-3003 Berne  
Téléphone 058 463 87 79  
[drucksachen-bulletin@bag.admin.ch](mailto:drucksachen-bulletin@bag.admin.ch)

## IMPRESSION

Stämpfli AG  
Wölflistrasse 1  
CH-3001 Berne  
Téléphone 031 300 66 66

## ABONNEMENTS, CHANGEMENTS D'ADRESSE

OFCL, Diffusion publications  
CH-3003 Berne  
Téléphone 058 465 5050  
Fax 058 465 50 58  
[verkauf.zivil@bbl.admin.ch](mailto:verkauf.zivil@bbl.admin.ch)

ISSN 1420-4266

## DISCLAIMER

Le bulletin de l'OFSP est une revue spécialisée hebdomadaire, en français et en allemand, qui s'adresse aux professionnels de la santé, aux médias et aux milieux intéressés. Ce périodique publie les derniers chiffres en matière de santé ainsi que des informations importantes de l'OFSP.

Abonnez-vous pour recevoir la version électronique du bulletin :  
[www.bag.admin.ch/ofsp-bulletin](http://www.bag.admin.ch/ofsp-bulletin)

# Sommaire

Déclarations des maladies infectieuses	4
Statistique Sentinella	6
Rapport hebdomadaire des affections grippales	6
Mesures de prévention et d'hygiène essentielles	10
www.anresis.ch : Déclarations de micro-organismes multirésistants en Suisse	12
État d'avancement de la sixième enquête nationale sur la couverture vaccinale 2017–2019	15
Liste des spécialités	16
Vol d'ordonnances	34

# Déclarations des maladies infectieuses

## Situation à la fin de la 7<sup>e</sup> semaine (19.02.2019)<sup>a</sup>

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

<sup>b</sup> Voir surveillance de l'influenza dans le système de déclaration Sentinella [www.bag.admin.ch/rapport-grippe](http://www.bag.admin.ch/rapport-grippe).

<sup>c</sup> N'inclut pas les cas de rubéole materno-fœtale.

<sup>d</sup> Femmes enceintes et nouveau-nés.

<sup>e</sup> Le nombre de cas de gonorrhée a augmenté en raison d'une adaptation de la définition de réinfection et n'est pas comparable à celui des éditions précédentes du Bulletin. Les déclarations pour le même patient arrivant à des intervalles d'au moins 4 semaines sont maintenant comptées comme cas séparés.

<sup>f</sup> Syphilis primaire, secondaire ou latente précoce.

<sup>g</sup> Les nombres de cas de syphilis ne sont plus comparables à ceux des éditions précédentes du Bulletin en raison d'une adaptation de la définition de cas.

<sup>h</sup> Inclus les cas de diphtérie cutanée et respiratoire, actuellement il y a seulement des cas de diphtérie cutanée.

### Maladies infectieuses: Situation à la fin de la 7<sup>e</sup> semaine (19.02.2019)<sup>a</sup>

	Semaine 07			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017
<b>Transmission respiratoire</b>												
<b>Haemophilus influenzae: maladie invasive</b>	3 1.80	3 1.80		12 1.80	13 2.00	10 1.50	141 1.60	124 1.50	115 1.40	31 2.70	28 2.40	17 1.50
<b>Infection à virus influenza, types et sous-types saisonniers<sup>b</sup></b>	1950 1189.90	892 544.30	444 270.90	5502 839.30	4213 642.70	2999 457.50	12729 149.40	10099 118.50	11035 129.50	6533 569.50	7831 682.60	6830 595.40
<b>Légionellose</b>	14 8.50	3 1.80	8 4.90	35 5.30	23 3.50	22 3.40	587 6.90	500 5.90	368 4.30	71 6.20	51 4.40	41 3.60
<b>Méningocoques: maladie invasive</b>	1 0.60	3 1.80	2 1.20	3 0.50	11 1.70	5 0.80	49 0.60	57 0.70	53 0.60	4 0.40	18 1.60	16 1.40
<b>Pneumocoques: maladie invasive</b>	35 21.40	9 5.50	33 20.10	110 16.80	107 16.30	132 20.10	922 10.80	934 11.00	930 10.90	200 17.40	244 21.30	254 22.10
<b>Rougeole</b>	10 6.10	1 0.60	8 4.90	22 3.40	8 1.20	30 4.60	63 0.70	81 1.00	98 1.20	25 2.20	10 0.90	34 3.00
<b>Rubéole<sup>c</sup></b>							2 0.02	1 0.01				
<b>Rubéole, materno-fœtale<sup>d</sup></b>												
<b>Tuberculose</b>	7 4.30	13 7.90	16 9.80	33 5.00	54 8.20	43 6.60	507 6.00	526 6.20	614 7.20	59 5.10	69 6.00	77 6.70
<b>Transmission féco-orale</b>												
<b>Campylobactériose</b>	65 39.70	86 52.50	85 51.90	319 48.70	330 50.30	320 48.80	7785 91.40	7253 85.10	7692 90.30	903 78.70	819 71.40	791 69.00
<b>Hépatite A</b>	5 3.00	1 0.60		9 1.40	9 1.40	7 1.10	105 1.20	110 1.30	44 0.50	14 1.20	13 1.10	16 1.40
<b>Hépatite E</b>	1 0.60	2 1.20		7 1.10	5 0.80		73 0.90	9 0.10		11 1.00	9 0.80	
<b>Infection à E. coli entérohémorragique</b>	9 5.50	13 7.90	4 2.40	48 7.30	54 8.20	22 3.40	845 9.90	751 8.80	464 5.40	101 8.80	98 8.50	46 4.00
<b>Listériose</b>		1 0.60	2 1.20	2 0.30	2 0.30	4 0.60	50 0.60	46 0.50	47 0.60	3 0.30	7 0.60	5 0.40
<b>Salmonellose, S. typhi/paratyphi</b>		1 0.60		2 0.30	2 0.20	1 0.20	21 0.20	26 0.30	22 0.30	2 0.20	5 0.40	1 0.09
<b>Salmonellose, autres</b>	15 9.20	19 11.60	13 7.90	66 10.10	83 12.70	46 7.00	1455 17.10	1874 22.00	1505 17.70	139 12.10	164 14.30	122 10.60
<b>Shigellose</b>	3 1.80	1 0.60	1 0.60	12 1.80	15 2.30	11 1.70	259 3.00	145 1.70	151 1.80	29 2.50	19 1.70	15 1.30

	Semaine 07			Dernières 4 semaines			Dernières 52 semaines			Depuis début année		
	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017	2019	2018	2017
<b>Transmission par du sang ou sexuelle</b>												
Chlamydieuse	224 136.70	194 118.40	206 125.70	1016 155.00	926 141.30	904 137.90	11304 132.60	11069 129.90	10990 129.00	1640 143.00	1491 130.00	1524 132.80
Gonorrhée <sup>e</sup>	59 36.00	58 35.40	45 27.50	267 40.70	217 33.10	219 33.40	3040 35.70	2578 30.20	2549 29.90	491 42.80	390 34.00	371 32.30
Hépatite B, aiguë					2 0.30		30 0.40	40 0.50	38 0.40	3 0.30	6 0.50	1 0.09
Hépatite B, total déclarations	29	11	18	110	86	80	1217	1218	1360	184	172	150
Hépatite C, aiguë			1 0.60		2 0.30	2 0.30	25 0.30	34 0.40	44 0.50	1 0.09	3 0.30	9 0.80
Hépatite C, total déclarations	21	15	35	88	122	139	1245	1382	1476	148	197	206
Infection à VIH	8 4.90	5 3.00	13 7.90	33 5.00	43 6.60	46 7.00	421 4.90	448 5.30	541 6.40	59 5.10	49 4.30	67 5.80
Sida		4 2.40		6 0.90	10 1.50	4 0.60	73 0.90	85 1.00	72 0.80	9 0.80	14 1.20	11 1.00
Syphilis, stades précoces <sup>f</sup>	2 1.20	7 4.30		27 4.10	40 6.10		565 6.60	53 0.60		50 4.40	53 4.60	
Syphilis, total <sup>g</sup>	2 1.20	10 6.10	20 12.20	36 5.50	65 9.90	73 11.10	770 9.00	962 11.30	876 10.30	69 6.00	108 9.40	122 10.60
<b>Zoonoses et autres maladies transmises par des vecteurs</b>												
Brucellose							7 0.08	8 0.09	8 0.09			1 0.09
Chikungunya	1 0.60			5 0.80		1 0.20	12 0.10	18 0.20	25 0.30	8 0.70	1 0.09	1 0.09
Dengue		2 1.20	3 1.80	7 1.10	11 1.70	11 1.70	165 1.90	161 1.90	183 2.20	21 1.80	25 2.20	19 1.70
Encéphalite à tiques					1 0.20		373 4.40	274 3.20	201 2.40	2 0.20	5 0.40	
<b>Fièvre du Nil occidental</b>												
Fièvre jaune							1 0.01					
Fièvre Q				5 0.80	1 0.20	2 0.30	55 0.60	40 0.50	43 0.50	7 0.60	4 0.40	3 0.30
Infection à Hantavirus							1 0.01	1 0.01	3 0.04			
Infection à virus Zika			1 0.60		1 0.20	1 0.20	2 0.02	15 0.20	51 0.60		1 0.09	2 0.20
Paludisme	12 7.30	3 1.80	8 4.90	22 3.40	19 2.90	23 3.50	288 3.40	339 4.00	319 3.70	36 3.10	41 3.60	41 3.60
Trichinellose								1 0.01				
Tularémie				1 0.20	6 0.90	1 0.20	112 1.30	137 1.60	59 0.70	3 0.30	11 1.00	5 0.40
<b>Autres déclarations</b>												
Botulisme								2 0.02	2 0.02			
Diphthérie <sup>h</sup>							5 0.06	2 0.02	5 0.06			
Maladie de Creutzfeldt-Jakob		1 0.60		3 0.50	2 0.30		20 0.20	19 0.20	13 0.20	3 0.30	2 0.20	2 0.20
<b>Tétanos</b>												

# Statistique Sentinella

Données provisoires

Sentinella :

Déclarations (N) des dernières 4 semaines jusqu'au 15.02.2019 et incidence pour 1000 consultations (N/10<sup>3</sup>)  
Enquête facultative auprès de médecins praticiens (généralistes, internistes et pédiatres)

Semaine	4		5		6		7		Moyenne de 4 semaines	
	N	N/10 <sup>3</sup>	N	N/10 <sup>3</sup>	N	N/10 <sup>3</sup>	N	N/10 <sup>3</sup>	N	N/10 <sup>3</sup>
Suspicion d'influenza	359	25.9	409	31.2	528	39.5	521	41.1	454.3	34.4
Oreillons	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Coqueluche	4	0.3	8	0.6	3	0.2	1	0.1	4	0.3
Piqûre de tiques	0	0	1	0.1	1	0.1	0	0	0.5	0.1
Borréliose de Lyme	1	0.1	0	0	0	0	1	0.1	0.5	0.1
Herpès zoster	9	0.7	7	0.5	15	1.1	8	0.6	9.8	0.7
Névralgies post-zostériennes	1	0.1	1	0.1	1	0.1	0	0	0.8	0.1
Médecins déclarants	159		156		149		146		152.5	

## Rapport hebdomadaire des affections grippales

Sous nos latitudes, les affections grippales surviennent de façon saisonnière. Jusqu'à présent, une vague de grippe est observée chaque hiver. D'une année à l'autre, l'intensité, la durée, les souches virales et les répercussions sur la population varient. Afin d'informer la population et les médecins en temps voulu de la vague de la grippe et de la couverture de la grippe par le vaccin, l'OFSP publie d'octobre à avril un rapport hebdomadaire avec une évaluation des risques.

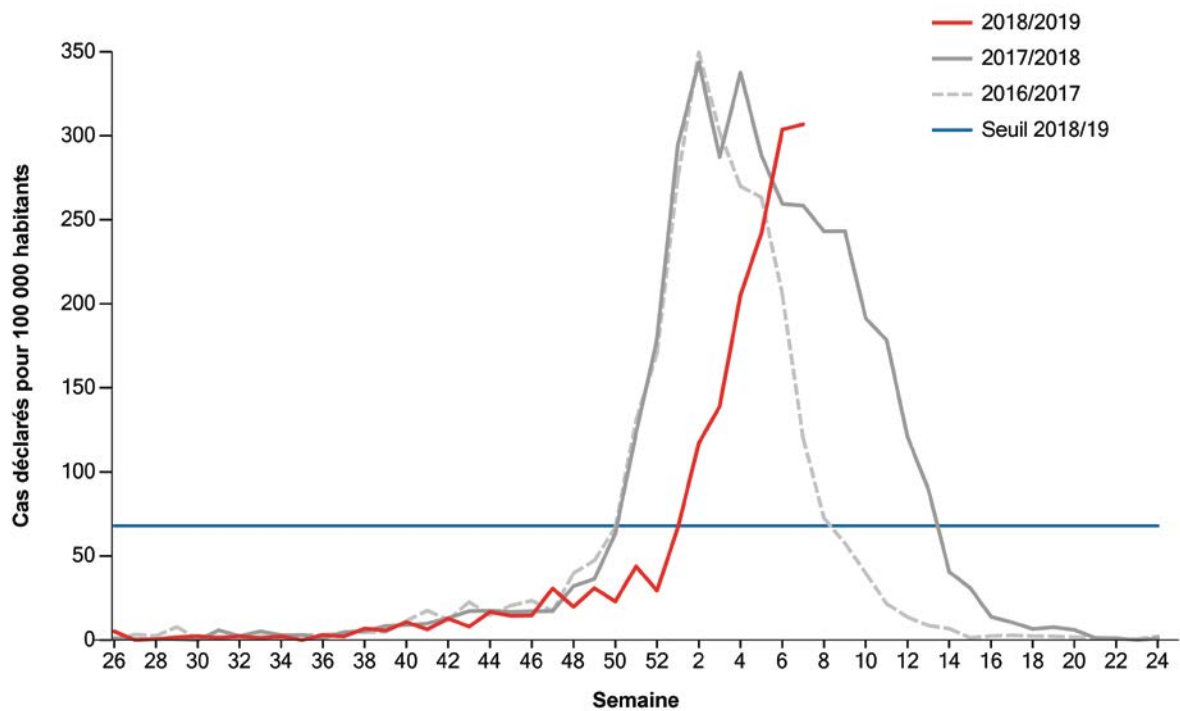
### Semaine 7/2019

La propagation des affections grippales en Suisse est actuellement largement répandue. Durant la semaine 7/2019, 146 médecins du système de surveillance Sentinella ont rapporté 41,1 cas d'affections grippales pour 1000 consultations. Extrapolé à l'ensemble de la population, ce taux correspond à

une incidence de 307 consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants.

Le seuil épidémique saisonnier de 68 cas d'affections grippales pour 100 000 habitants a été dépassé dans la semaine 2/2019 (Figure 1).

Figure 1  
Nombre de consultations hebdomadaires dues à une affection grippale, extrapolé pour 100 000 habitants



L'incidence était la plus élevée dans la classe d'âge des 0 à 4 ans (Tableau 1). La propagation de la grippe était largement répandue dans toutes les régions (Figure 2, Encadré). L'incidence était à la hausse dans la région 4 et dans les classes d'âge des 0 à 4 ans et des 65 ans et plus.

Tableau 1:  
Incidence en fonction de l'âge durant la semaine 7/2019

	Consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants	Tendance
<b>Incidence par âge</b>		
0-4 ans	639	ascendante
5-14 ans	373	descendante
15-29 ans	306	descendante
30-64 ans	277	constante
≥65 ans	209	ascendante
<b>Suisse</b>	<b>307</b>	<b>constante</b>

Tableau 2:  
Virus Influenza circulant en Suisse

Fréquence des types et sous-types d'Influenza isolés durant la semaine actuelle et les semaines cumulées, et couverture par les vaccins 2018/19

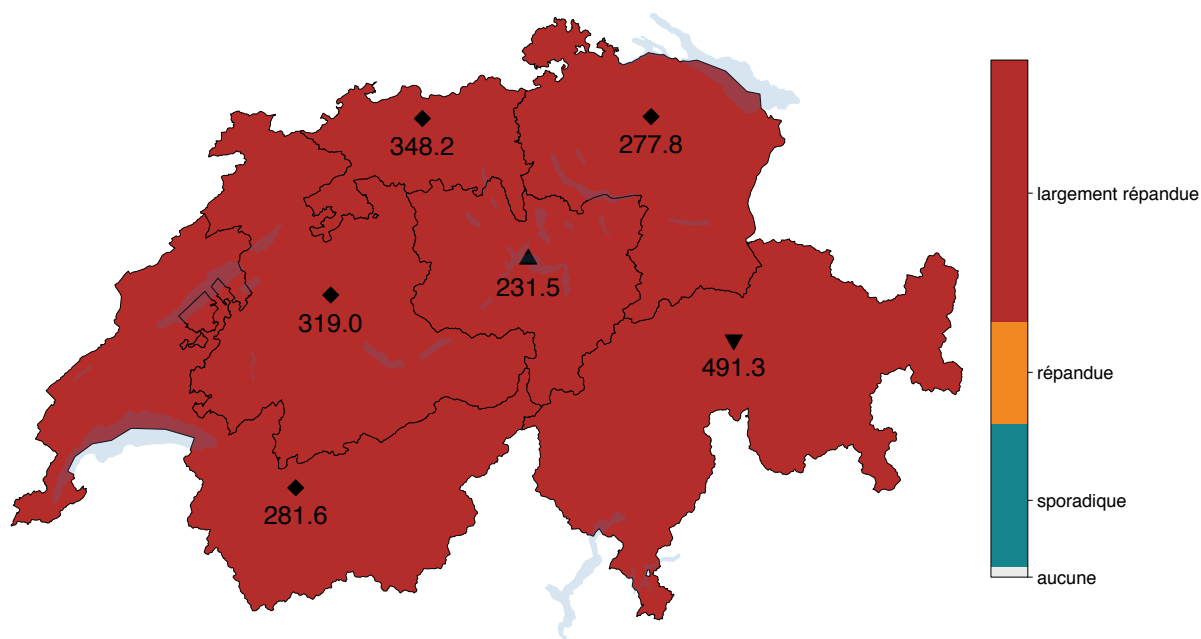
	Semaine 7/2019		Semaines cumulées 2018/19	
	Fréquence des virus	Fréquence des virus	Fréquence des virus	Couverture par les vaccins#
Echantillons positifs	35 de 53 (66%)	265 de 709 (37%)	100%	100%
B Victoria	0%	0%	#	#
B Yamagata	0%	0%	—	#
B non sous-typé	0%	0%		
A(H3N2)	23%	42%	100%	100%
A(H1N1)pdm09	11%	47%	100%	100%
A non sous-typé	66%	10%		

▲ Couvert par le vaccin trivalent 2018/19

■ Couvert par le vaccin quadrivalent 2018/19

# La couverture vaccinale n'est calculée qu'avec suffisamment de virus caractérisés

Figure 2  
Incidence pour 100 000 habitants et propagation par région Sentinella durant la semaine 7/2019



Région 1 (GE, NE, VD, VS), Région 2 (BE, FR, JU), Région 3 (AG, BL, BS, SO), Région 4 (LU, NW, OW, SZ, UR, ZG), Région 5 (AI, AR, GL, SG, SH, TG, ZH), Région 6 (GR, TI). Chiffre: incidence des affections grippales pour 100 000 habitants. Couleur: propagation (cf. glossaire).  
Tendance: ▲ ascendante ▼ descendante ◆ constante

Durant la semaine 7/2019, le Centre National de Référence de l'Influenza (CNRI) a mis en évidence des virus Influenza A dans 35 des 53 échantillons analysés dans le cadre du système de surveillance Sentinella (Tableau 2).

Depuis le début de la saison de la grippe, le CNRI a mis en évidence par inhibition de l'hémagglutination les virus suivants dans des échantillons Sentinella:

#### Influenza A(H1N1)pdm09

- Similaire à A/St Petersburg/27/2011
- Similaire à A/Michigan/45/2015
- Similaire à A/California/7/2009

#### Influenza A(H3N2)

- Similaire à A/Singapore/INFIMH-016-19/2016
- Similaire à A/Switzerland/9715293/2013
- Similaire à A/Hong Kong/4801/2014

#### Situation internationale

En Europe, on a généralement observé une activité grippale moyenne à élevée, avec une tendance à la hausse [1]. Les États-Unis et l'Asie ont enregistré une activité élevée, avec une tendance à la hausse [2,4–5]. Au Canada, l'activité continue à diminuer et le pic de la vague de grippe est déjà dépassé [3]. La majorité des virus détectés en Asie, Europe et Amérique du Nord appartenaient au sous-type Influenza A(H1N1)pdm09 suivi par Influenza A(H3N2) [1–5].

#### Contact

Office fédéral de la santé publique  
Unité de direction Santé publique  
Division Maladies transmissibles  
Téléphone 058 463 87 06  
E-mail epi@bag.admin.ch

#### Pour les médias

Téléphone 058 462 95 05  
E-mail media@bag.admin.ch



## GLOSSAIRE

- Incidence :** Nombre de consultations pour affections grippales pour 100 000 habitants par semaine.
- Intensité :** Comparaison de l'incidence actuelle avec l'incidence historique. L'intensité est fournie seulement pendant l'épidémie. Elle se subdivise en quatre catégories : basse, moyenne, élevée et très élevée.
- Propagation :** La propagation se base :
- sur la proportion des médecins Sentinella qui ont déclaré des cas d'affections grippales et
  - sur la mise en évidence de virus Influenza au CNRI dans les échantillons prélevés par les médecins Sentinella.
- Elle est classée dans les catégories suivantes : aucune, sporadique, répandue, largement répandue.
- Seuil épidémique :** Niveau de l'incidence à partir duquel la saison de la grippe se situe dans sa phase épidémique. Il est basé sur les données des dix saisons précédentes. Le seuil épidémique se situe à 68 cas d'affections grippales pour 100 000 habitants pour la saison 2018/19.
- Tendance :** Comparaison du niveau d'intensité de la semaine actuelle à celui des deux semaines précédentes. La tendance n'est fournie qu'après le dépassement du seuil épidémique et se subdivise en trois catégories : ascendante, descendante et constante.

### Références

1. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Seasonal Influenza – Latest surveillance data <http://flunewseurope.org/> (accessed on 18.02.2019).
2. Weekly U.S. Influenza Surveillance Report <http://www.cdc.gov/flu/weekly/index.htm> (accessed on 18.02.2019).
3. Canada Rapports hebdomadaires d'influenza. <http://www.canadiensensante.gc.ca/diseases-conditions-maladies-affections/disease-maladie/flu-grippe/surveillance/fluwatch-reports-rapports-surveillance-influenza-fra.php> (accessed on 18.02.2019).
4. China National Influenza Center weekly reports. <http://www.chinaivdc.cn/cnic/> (accessed on 18.02.2019).
5. World Health Organisation (WHO) Influenza update 334 – [http://www.who.int/influenza/surveillance\\_monitoring/updates/latest\\_update\\_GIP\\_surveillance/en/](http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/latest_update_GIP_surveillance/en/) (accessed on 18.02.2019).

## La surveillance Sentinella de la grippe en Suisse

L'évaluation épidémiologique de la grippe saisonnière est basée :

- sur les déclarations hebdomadaires des affections grippales transmises par les médecins Sentinella ;
- sur les frottis nasopharyngés envoyés pour analyse au Centre National de Référence de l'Influenza (CNRI) à Genève ;
- sur tous les sous-types d'Influenza soumis à la déclaration obligatoire, confirmés par les laboratoires.

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

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

## Mesures de prévention et d'hygiène essentielles

Tant les personnes en bonne santé que les personnes atteintes de la grippe devraient suivre ces mesures de prévention et ces règles d'hygiène, qui permettent de réduire à la fois le risque de transmission et le risque d'infection.



### Lavez-vous les mains

Lavez-vous soigneusement les mains avec de l'eau et du savon plusieurs fois par jour.



### Toussez et éternuez dans le creux du coude

Si vous n'avez pas de mouchoir en papier sur vous, tousssez et éternuez dans le creux du coude. Ce geste est plus hygiénique que de mettre la main devant la bouche. Si vous deviez toutefois utiliser les mains, lavez-les soigneusement avec de l'eau et du savon le plus rapidement possible.



### Toussez et éternuez dans un mouchoir en papier

Placez un mouchoir en papier devant la bouche et le nez pour tousser et éternuer. Après usage, jetez les mouchoirs en papier dans une poubelle et lavez-vous soigneusement les mains avec de l'eau et du savon.



### Restez à la maison

Si vous souffrez de symptômes grippaux, restez impérativement à la maison. Vous éviterez ainsi la propagation de la maladie. Restez à la maison jusqu'à la guérison complète de votre grippe. Attendez au moins un jour après la disparition de la fièvre avant de retourner à vos occupations habituelles.



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Une campagne conjointe de l'OFSP, des cantons et des ONG,  
financée par le fonds de prévention du tabagisme.

**JULIE A ARRÊTÉ DE FUMER.  
VOUS AUSSI, VOUS POUVEZ LE FAIRE.**

La ligne stop-tabac vous aide à arrêter :

**0848 000 181\***



**S M O K E  
FREE**

**Je suis plus forte.**

Lorsque les parents fument, les enfants ont tendance à les imiter en grandissant. Faites le premier pas pour arrêter de fumer et montrez le bon exemple. Les professionnels de la ligne stop-tabac vous aident dans votre démarche.

\* 8 ct./min. depuis une ligne fixe

**smokefree.ch**

## [www.anresis.ch](http://www.anresis.ch) :

# Déclarations de micro-organismes multirésistants en Suisse

**FQR-E. coli** *Escherichia coli* résistants aux fluoroquinolones, définis comme tous les *E. coli* de sensibilité intermédiaire ou résistants à la norfloxacine et/ou à la ciprofloxacine.

**ESCR-E. coli** *Escherichia coli* résistants aux céphalosporines à large spectre, définis comme *E. coli* de sensibilité intermédiaire ou résistants à au moins une des céphalosporines de troisième ou quatrième génération testées. En Europe, 85–100 % de ces ESCR-E. coli sont productrices de BLSE ( $\beta$ -Lactamases à Spectre Étendu).

**ESCR-KP** *Klebsiella pneumoniae* résistants aux céphalosporines à large spectre, définis comme *K. pneumoniae* de sensibilité intermédiaire ou résistants à au moins une des céphalosporines de troisième ou quatrième génération testées. En Europe 85–100 % de ces ESCR-KP sont productrices de BLSE.

**MRSA** *Staphylococcus aureus* résistants à la méthicilline, définis comme tous les *S. aureus* de sensibilité intermédiaire ou résistants à au moins l'un des antibiotiques céfoxitine, flucloxacilline, méthicilline ou oxacilline.

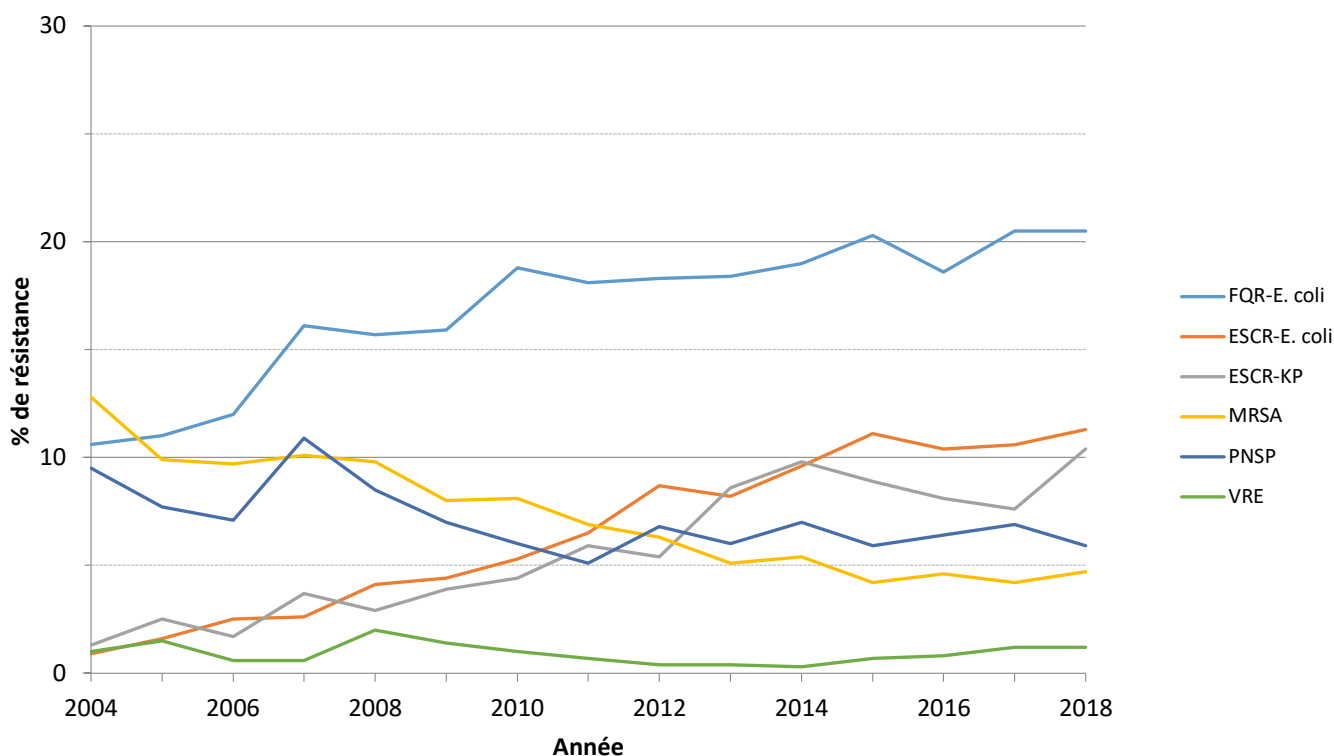
**PNSP** *Streptococcus pneumoniae* résistants à la pénicilline, définis comme tous les *S. pneumoniae* de sensibilité intermédiaire ou résistants à l'antibiotique pénicilline.

**VRE** Entérocoques résistants à la vancomycine, définis comme les entérocoques de sensibilité intermédiaire ou résistants à l'antibiotique vancomycine. Eu égard à la résistance intrinsèque de *E. gallinarum*, *E. flavescens* et *E. casseliflavus* à la vancomycine, seuls *E. faecalis* et *E. faecium* ont été pris en compte. Les entérocoques non spécifiés ont été exclus de l'analyse.

Anresis :

Situation : enquête anresis.ch du 15.02.2019

Proportion des micro-organismes multirésistants (en %) provenant d'isolats invasifs (n), 2004–2018



Année		2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
FQR-E. coli	%	10.6	11.0	12.0	16.1	15.7	15.9	18.8	18.1	18.3	18.4	19.0	20.3	18.6	20.5	20.5
	n	1353	1534	2086	2287	2722	3142	3393	3528	3713	4109	4671	5166	5284	5639	5201
ESCR-E. coli	%	0.9	1.6	2.5	2.6	4.1	4.4	5.3	6.5	8.7	8.2	9.6	11.1	10.4	10.6	11.3
	n	1420	1622	2167	2359	2804	3258	3528	3695	3712	4102	4677	5162	5288	5645	5201
ESCR-KP	%	1.3	2.5	1.7	3.7	2.9	3.9	4.4	5.9	5.4	8.6	9.8	8.9	8.1	7.6	10.4
	n	238	278	353	427	484	587	656	656	686	730	871	951	1035	1003	894
MRSA	%	12.8	9.9	9.7	10.1	9.8	8.0	8.1	6.9	6.3	5.1	5.4	4.2	4.6	4.2	4.7
	n	758	840	1063	1120	1220	1393	1413	1464	1383	1477	1713	1826	1866	2054	1740
PNSP	%	9.5	7.7	7.1	10.9	8.5	7.0	6.0	5.1	6.8	6.0	7.0	5.9	6.4	6.9	5.9
	n	421	470	537	677	669	683	536	593	501	568	540	649	640	769	646
VRE	%	1.0	1.5	0.6	0.6	2.0	1.4	1.0	0.7	0.4	0.4	0.3	0.7	0.8	1.2	1.2
	n	191	203	311	335	454	588	611	672	698	761	966	1134	1031	1076	900

## Explications

Le tableau et le graphique prennent en compte tous les isolats provenant de cultures d'échantillons de sang et de liquide céphalorachidien enregistrés dans la base de données à la date spécifiée et qui ont été testés pour les substances citées. Les résultats envoyés par les laboratoires sont intégrés tels quels et les données analysées. anresis.ch ne procède à aucun test de validation de résistance sur les isolats individuels.

La quantité de données envoyée est relativement constante depuis 2009. De légères distorsions dues à des retards de transmission ou à des changements dans l'organisation des laboratoires sont cependant possibles, notamment en ce qui concerne les données les plus récentes. A cause de ces distorsions, la prudence est de mise lors de l'interprétation des chiffres absolus; ces données ne permettent pas une extrapolation à l'échelle nationale.

Seul l'isolat initial a été pris en compte lors de doublons (même germe chez le même patient dans la même année de déclaration). Les examens de dépistage et les tests de confirmation provenant de laboratoires de référence ont été exclus. Les données de résistance sont utilisées pour la surveillance épidémiologique de résistances spécifiques, mais sont trop peu différenciées pour orienter le choix d'un traitement.

### Contact

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

### Renseignements complémentaires

Des données de résistance supplémentaires concernant les principaux micro-organismes sont disponibles sur le site [www.anresis.ch](http://www.anresis.ch).





 **LE DON D'ORGANES : PARLONS-EN**  
**VIVRE-PARTAGER.CH**

Parler au nom des autres, ce n'est pas facile.  
Je fais part de ma volonté à mes proches.  
Ils pourront ainsi prendre la décision appropriée.



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

swiss  
transplant 

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



# État d'avancement de la sixième enquête nationale sur la couverture vaccinale 2017–2019

Sur mandat de l'Office fédéral de la santé publique (OFSP) et en collaboration avec les cantons, l'Institut d'épidémiologie, de biostatistique et de prévention (EPBI) de l'Université de Zurich dirige le monitoring cantonal de la couverture vaccinale (Swiss National Vaccination Coverage Survey; SNVCS). Depuis 1999, la SNVCS recense les taux de vaccination cantonaux et nationaux chez les enfants de 2 ans, de 8 ans et les adolescents de 16 ans. Elle est financée par les cantons et par l'OFSP.

Jusqu'à présent, cinq enquêtes ont été réalisées pour les périodes suivantes: 1999–2003, 2005–2007, 2008–2010, 2011–2013 et 2014–2016. La sixième enquête de la SNVCS, pour les années 2017 à 2019, est en cours. En 2017, sept cantons ont participé: AI, BE, BL, NE, SH, SO et SZ; en 2018, neuf cantons: FR, OW, SG, TI, UR, ZG, ZH (tous les groupes d'âge), BS (enfants de 2 ans) et VD (enfants de 2 et 8 ans). En 2019, l'enquête sera menée dans douze cantons: AG, AR, GE, GL, GR, JU, LU, NW, TG, VS (tous les groupes d'âge), BS (enfants de 8 ans et adolescents de 16 ans) et VD (adolescents de 16 ans).

Les méthodes utilisées pour recueillir et analyser les données des années 2017 à 2019 sont comparables à celles employées pour les périodes précédentes. En raison d'une diminution du nombre de participants volontaires, une quatrième tentative de contact a été ajoutée. Les familles reçoivent un courrier les invitant à participer en envoyant une photocopie ou l'original du carnet de vaccination. Si ce courrier reste sans réponse, elles reçoivent encore deux invitations écrites, puis une par téléphone. Depuis 2017, les participants ont aussi la possibilité de télécharger leurs données de vaccination sur une plateforme en ligne sécurisée. Les seules exceptions sont les cantons de VD, BS et JU, où du personnel infirmier récolte les données des enfants dans les écoles. La participation est facultative dans l'ensemble des cantons.

Les résultats de la SNVCS pour l'année 2017 montrent que l'ajout d'un quatrième contact avec les familles a contribué à empêcher un recul supplémentaire du taux de participation. Comme lors de la dernière période, ce pourcentage s'élève à 70 %.

Par rapport à la période 2014–2016 (tous les cantons), les résultats de la SNVCS pour l'année 2017 (sept cantons) montrent à nouveau une légère augmentation du taux de vaccination contre la rougeole avec deux doses: de 87,5 % à

89,1 % chez les enfants en bas âge, de 92,0 % à 93,7 % chez les enfants de 8 ans et de 92,8 % à 93,6 % chez les adolescents. Par ailleurs, il est réjouissant d'observer une nette augmentation de la couverture vaccinale contre les pneumocoques, qui passe de 47,2 % à 70,7 % avec trois doses chez les enfants de 8 ans. Chez les adolescents, le taux de vaccination contre la coqueluche est passé de 34,2 % à 51,3 % avec six doses. Pour savoir si les tendances observées en 2017 sont valables pour toute la Suisse, il faudra attendre la fin du relevé 2017–2019.

Tous les taux de vaccination recensés par la SNVCS jusqu'à l'année 2017 comprise sont disponibles en ligne à l'adresse [www.bag.admin.ch/durchimpfung](http://www.bag.admin.ch/durchimpfung). Les données de 2018 y seront ajoutées au printemps 2019. Une analyse résumant et interprétant les chiffres de la période 2017–2019 devrait paraître en 2020 dans le bulletin de l'OFSP.

Les taux de vaccination constituent une base importante pour l'évaluation de la mise en œuvre des recommandations nationales en matière de vaccination. Ils sont indispensables pour interpréter les déclarations de maladies évitables par la vaccination. Seul un taux de réponse suffisamment élevé permet à la SNVCS de fournir des données fiables. Nous profitons de cette occasion pour remercier de leur soutien toutes les personnes ayant participé à cette enquête ou contribué à sa réalisation.

#### Données communiquées par:

Phung Lang, Carlotta Superti-Furga et Jan Fehr, EBPI Zurich

Office fédéral de la santé publique  
Unité de direction Santé publique  
Division Maladies transmissibles  
Téléphone: 058 463 87 06  
[epi@bag.admin.ch](mailto:epi@bag.admin.ch)

## Liste des spécialités :

La liste des spécialités peut être consultée sur internet sous : [www.listedesspecialites.ch](http://www.listedesspecialites.ch)

[ ] Le prix de fabrication servant de base au prix public autorisé

Valable à partir du 1<sup>er</sup> février 2019

Groupe théér.	N° du dossier	PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	N° d'ISM	Année d'admission
---------------	---------------	---	--------------------	----------	-------------------

### I. Nouvelle admissions des préparations

01.99 (L)		<b>LEMTRADA</b> (Alemtuzumabum)	Sanofi-Aventis (Suisse) SA		
	20217	Inf Konz 12 mg Durchstf 2 ml Fr. 8666.00 [8214.63]		63025001	01.05.2015, A

En monothérapie comme traitement des formes actives de sclérose en plaques rémittente-récurrente (SEP-RR) malgré un traitement par au moins un traitement de base ou après accord préalable de prise en charge des coûts par le médecin-conseil chez les patients non préalablement traités, souffrant d'une forme primaire hautement active.

Posologie: 5 perfusions au cours de la 1<sup>re</sup> année et 3 perfusions au cours de la 2<sup>e</sup> année. Traitement par le neurologue FMH avec accès IRM.

05.02 (L)		<b>JINARC</b> (Tolvaptanum, Tolvaptanum)	Otsuka Pharma- ceutical (Switzerland) GmbH		
	20456	Tabl 45 mg/15 mg 56 Stk Fr. 1972.90 [1742.77]		65676006	01.11.2016, A

Après garantie de prise en charge des coûts par l'assureur-maladie à la suite de la consultation préalable du médecin-conseil. Pour ralentir la progression du développement des kystes et de l'insuffisance rénale dans la polykystose rénale autosomique dominante (PKRAD classe 1) chez l'adulte atteint d'une maladie rénale chronique (MRC) de stade 1 à 3 à l'initiation du traitement, avec des signes d'évolution rapide de la maladie, si le volume rénal total (VRT) au début du traitement est d'au moins 750 ml et que le débit de filtration glomérulaire estimé (DFGe) est d'au moins 30 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>, lorsqu'un des critères suivants est rempli:

- diminution confirmée du DFGe  $\geq 5$  ml/min/1,73 m<sup>2</sup> en un an OU
- augmentation du volume rénal > 5 % par an, confirmée par au moins 2 IRM ou scanographies effectuées à un intervalle d'au moins 6 mois OU
- progression pronostiquée de la classe Mayo 1C, 1D ou 1E basée sur la classification Mayo (âge en relation avec le volume rénal total (VRT)) OU
- mutation tronquante du gène PKD1 et score proPKD > 6, (sexe, hypertension avant 35 ans, antécédents urologiques, nature de la mutation PKD)

Le JINARC ne peut être prescrit que par des hôpitaux dotés d'un service de néphrologie et par un spécialiste FMH en néphrologie. Le spécialiste FMH en néphrologie traitant exerçant dans le service de néphrologie d'un centre/d'une clinique et formé par Otsuka Pharmaceutical (Suisse) Sàrl doit fournir les informations suivantes dans la demande de garantie de prise en charge des coûts:

- diagnostic authentifié d'une PKRAD (classe 1) typique établi sur la base du nombre de kystes par rein et de l'âge (selon les critères de Pei-Ravine) ou à l'aide d'un test génétique
- indications relatives à la posologie
- indication relative à l'évolution du volume rénal
- indication relative à l'évolution du DFGe

Si en raison d'une adaptation de la dose, la posologie du traitement doit être portée à 45 mg (30 mg +15 mg) ou 30 mg (15 mg +15 mg) par jour, la société Otsuka Pharmaceutical (Suisse) Sàrl rembourse les coûts thérapeutiques dépassant la somme de 1972,90 francs par période de 28 jours à l'assureur-maladie auprès duquel le patient était assuré au moment de la prestation. L'assureur-maladie doit demander le remboursement à la société Otsuka Pharmaceutical (Suisse) Sàrl.



Groupe théér.	N° du dossier	PRÉPARATION / (Substances actives) Emballages	Maison responsable	N° d'ISM	Année d'admission
---------------	---------------	--	--------------------	----------	-------------------

(L)		<b>JINARC</b> (Tolvaptanum, Tolvaptanum)	Otsuka Pharma- ceutical (Switzerland) GmbH		
	20456	Tabl 60 mg/30 mg 56 Stk Fr. 1972.90 [1742.77]		65676009	01.11.2016, A

Après garantie de prise en charge des coûts par l'assureur-maladie à la suite de la consultation préalable du médecin-conseil. Pour ralentir la progression du développement des kystes et de l'insuffisance rénale dans la polykystose rénale autosomique dominante (PKRAD classe 1) chez l'adulte atteint d'une maladie rénale chronique (MRC) de stade 1 à 3 à l'initiation du traitement, avec des signes d'évolution rapide de la maladie, si le volume rénal total (VRT) au début du traitement est d'au moins 750 ml et que le débit de filtration glomérulaire estimé (DFGe) est d'au moins 30 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>, lorsqu'un des critères suivants est rempli :

- diminution confirmée du DFGe  $\geq 5$  ml/min/1,73 m<sup>2</sup> en un an OU
- augmentation du volume rénal > 5% par an, confirmée par au moins 2 IRM ou scanographies effectuées à un intervalle d'au moins 6 mois OU
- progression pronostiquée de la classe Mayo 1C, 1D ou 1E basée sur la classification Mayo (âge en relation avec le volume rénal total (VRT)) OU
- mutation tronquante du gène PKD1 et score proPKD > 6, (sexe, hypertension avant 35 ans, antécédents urologiques, nature de la mutation PKD)

Le JINARC ne peut être prescrit que par des hôpitaux dotés d'un service de néphrologie et par un spécialiste FMH en néphrologie. Le spécialiste FMH en néphrologie traitant exerçant dans le service de néphrologie d'un centre/d'une clinique et formé par Otsuka Pharmaceutical (Suisse) Sàrl doit fournir les informations suivantes dans la demande de garantie de prise en charge des coûts :

- diagnostic authentifié d'une PKRAD (classe 1) typique établi sur la base du nombre de kystes par rein et de l'âge (selon les critères de Pei-Ravine) ou à l'aide d'un test génétique
- indications relatives à la posologie
- indication relative à l'évolution du volume rénal
- indication relative à l'évolution du DFGe

Si en raison d'une adaptation de la dose, la posologie du traitement doit être portée à 45 mg (30 mg +15 mg) ou 30 mg (15 mg +15 mg) par jour, la société Otsuka Pharmaceutical (Suisse) Sàrl rembourse les coûts thérapeutiques dépassant la somme de 1972,90 francs par période de 28 jours à l'assureur-maladie auprès duquel le patient était assuré au moment de la prestation. L'assureur-maladie doit demander le remboursement à la société Otsuka Pharmaceutical (Suisse) Sàrl.

(L)		<b>JINARC</b> (Tolvaptanum, Tolvaptanum)	Otsuka Pharma- ceutical (Switzerland) GmbH		
	20456	Tabl 90 mg/30 mg 56 Stk Fr. 1972.90 [1742.77]		65676012	01.11.2016, A

Après garantie de prise en charge des coûts par l'assureur-maladie à la suite de la consultation préalable du médecin-conseil. Pour ralentir la progression du développement des kystes et de l'insuffisance rénale dans la polykystose rénale autosomique dominante (PKRAD classe 1) chez l'adulte atteint d'une maladie rénale chronique (MRC) de stade 1 à 3 à l'initiation du traitement, avec des signes d'évolution rapide de la maladie, si le volume rénal total (VRT) au début du traitement est d'au moins 750 ml et que le débit de filtration glomérulaire estimé (DFGe) est d'au moins 30 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>, lorsqu'un des critères suivants est rempli :

- diminution confirmée du DFGe  $\geq 5$  ml/min/1,73 m<sup>2</sup> en un an OU
- augmentation du volume rénal > 5% par an, confirmée par au moins 2 IRM ou scanographies effectuées à un intervalle d'au moins 6 mois OU
- progression pronostiquée de la classe Mayo 1C, 1D ou 1E basée sur la classification Mayo (âge en relation avec le volume rénal total (VRT)) OU
- mutation tronquante du gène PKD1 et score proPKD > 6, (sexe, hypertension avant 35 ans, antécédents urologiques, nature de la mutation PKD)

Le JINARC ne peut être prescrit que par des hôpitaux dotés d'un service de néphrologie et par un spécialiste FMH en néphrologie. Le spécialiste FMH en néphrologie traitant exerçant dans le service de néphrologie d'un centre/d'une clinique et formé par Otsuka Pharmaceutical (Suisse) Sàrl doit fournir les informations suivantes dans la demande de garantie de prise en charge des coûts :

- diagnostic authentifié d'une PKRAD (classe 1) typique établi sur la base du nombre de kystes par rein et de l'âge (selon les critères de Pei-Ravine) ou à l'aide d'un test génétique
- indications relatives à la posologie
- indication relative à l'évolution du volume rénal
- indication relative à l'évolution du DFGe

Si en raison d'une adaptation de la dose, la posologie du traitement doit être portée à 45 mg (30 mg +15 mg) ou 30 mg (15 mg +15 mg) par jour, la société Otsuka Pharmaceutical (Suisse) Sàrl rembourse les coûts thérapeutiques dépassant la somme de 1972,90 francs par période de 28 jours à l'assureur-maladie auprès duquel le patient était assuré au moment de la prestation. L'assureur-maladie doit demander le remboursement à la société Otsuka Pharmaceutical (Suisse) Sàrl.

(L)		<b>JINARC</b> (Tolvaptanum, Tolvaptanum)	Otsuka Pharma- ceutical (Switzerland) GmbH		
	20456	Tabl 15 mg 28 Stk Fr. 1972.90 [1742.77]		65676002	01.11.2016, A

Après garantie de prise en charge des coûts par l'assureur-maladie à la suite de la consultation préalable du médecin-conseil. Pour ralentir la progression du développement des kystes et de l'insuffisance rénale dans la polykystose rénale autosomique dominante (PKRAD classe 1) chez l'adulte atteint d'une maladie rénale chronique (MRC) de stade 1 à 3 à l'initiation du traitement, avec des signes d'évolution rapide de la maladie, si le volume rénal total (VRT) au début du traitement est d'au moins 750 ml et que le débit de filtration glomérulaire estimé (DFGe) est d'au moins 30 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>, lorsqu'un des critères suivants est rempli :

- diminution confirmée du DFGe  $\geq 5$  ml/min/1,73 m<sup>2</sup> en un an OU
- augmentation du volume rénal > 5% par an, confirmée par au moins 2 IRM ou scanographies effectuées à un intervalle d'au moins 6 mois OU
- progression pronostiquée de la classe Mayo 1C, 1D ou 1E basée sur la classification Mayo (âge en relation avec le volume rénal total (VRT)) OU
- mutation tronquante du gène PKD1 et score proPKD > 6, (sexe, hypertension avant 35 ans, antécédents urologiques, nature de la mutation PKD)

Le JINARC ne peut être prescrit que par des hôpitaux dotés d'un service de néphrologie et par un spécialiste FMH en néphrologie. Le spécialiste FMH en néphrologie traitant exerçant dans le service de néphrologie d'un centre/d'une clinique et formé par Otsuka Pharmaceutical (Suisse) Sàrl doit fournir les informations suivantes dans la demande de garantie de prise en charge des coûts :

Groupe théér.	N° du dossier	PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	N° d'ISM	Année d'admission
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- diagnostic authentifié d'une PKRAD (classe 1) typique établi sur la base du nombre de kystes par rein et de l'âge (selon les critères de Pei-Ravine) ou à l'aide d'un test génétique</li> <li>- indications relatives à la posologie</li> <li>- indication relative à l'évolution du volume rénal</li> <li>- indication relative à l'évolution du DFGe</li> </ul> <p>Si en raison d'une adaptation de la dose, la posologie du traitement doit être portée à 45 mg (30 mg +15 mg) ou 30 mg (15 mg +15 mg) par jour, la société Otsuka Pharmaceutical (Suisse) Sàrl rembourse les coûts thérapeutiques dépassant la somme de 1972,90 francs par période de 28 jours à l'assureur-maladie auprès duquel le patient était assuré au moment de la prestation. L'assureur-maladie doit demander le remboursement à la société Otsuka Pharmaceutical (Suisse) Sàrl.</p>			
(L)		<b>JINARC</b> (Tolvaptanum, Tolvaptanum)	Otsuka Pharmaceutical (Switzerland) GmbH		
	20456	Tabl 30 mg 28 Stk Fr. 1972.90 [1742.77]		65676004	01.11.2016, A
		Après garantie de prise en charge des coûts par l'assureur-maladie à la suite de la consultation préalable du médecin-conseil. Pour ralentir la progression du développement des kystes et de l'insuffisance rénale dans la polykystose rénale autosomique dominante (PKRAD classe 1) chez l'adulte atteint d'une maladie rénale chronique (MRC) de stade 1 à 3 à l'initiation du traitement, avec des signes d'évolution rapide de la maladie, si le volume rénal total (VRT) au début du traitement est d'au moins 750 ml et que le débit de filtration glomérulaire estimé (DFGe) est d'au moins 30 ml/min/1,73 m <sup>2</sup> , lorsqu'un des critères suivants est rempli:			
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- diminution confirmée du DFGe <math>\geq 5</math> ml/min/1,73 m<sup>2</sup> en un an OU</li> <li>- augmentation du volume rénal &gt; 5% par an, confirmée par au moins 2 IRM ou scanographies effectuées à un intervalle d'au moins 6 mois OU</li> <li>- progression pronostiquée de la classe Mayo 1C, 1D ou 1E basée sur la classification Mayo (âge en relation avec le volume rénal total (VRT)) OU</li> <li>- mutation tronquante du gène PKD1 et score proPKD &gt; 6, (sexe, hypertension avant 35 ans, antécédents urologiques, nature de la mutation PKD)</li> </ul> <p>Le JINARC ne peut être prescrit que par des hôpitaux dotés d'un service de néphrologie et par un spécialiste FMH en néphrologie. Le spécialiste FMH en néphrologie traitant exerçant dans le service de néphrologie d'un centre/d'une clinique et formé par Otsuka Pharmaceutical (Suisse) Sàrl doit fournir les informations suivantes dans la demande de garantie de prise en charge des coûts:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- diagnostic authentifié d'une PKRAD (classe 1) typique établi sur la base du nombre de kystes par rein et de l'âge (selon les critères de Pei-Ravine) ou à l'aide d'un test génétique</li> <li>- indications relatives à la posologie</li> <li>- indication relative à l'évolution du volume rénal</li> <li>- indication relative à l'évolution du DFGe</li> </ul> <p>Si en raison d'une adaptation de la dose, la posologie du traitement doit être portée à 45 mg (30 mg +15 mg) ou 30 mg (15 mg +15 mg) par jour, la société Otsuka Pharmaceutical (Suisse) Sàrl rembourse les coûts thérapeutiques dépassant la somme de 1972,90 francs par période de 28 jours à l'assureur-maladie auprès duquel le patient était assuré au moment de la prestation. L'assureur-maladie doit demander le remboursement à la société Otsuka Pharmaceutical (Suisse) Sàrl.</p>			
05.99 G		<b>DUTASTERID TAMSULOSIN MEPHA</b> (Dutasteridum, Tamsulosini hydrochloridum)	Mepha Pharma AG		
	20855	Kaps 0.5/0.4 mg Ds 7 Stk Fr. 8.35 [3.71]		66798001	01.02.2019, B
	20855	Kaps 0.5/0.4 mg Ds 30 Stk Fr. 34.60 [15.87]		66798002	01.02.2019, B
	20855	Kaps 0.5/0.4 mg Ds 90 Stk Fr. 71.05 [47.61]		66798003	01.02.2019, B
07.10.10 G		<b>IRFEN JUNIOR</b> (Ibuprofenum)	Mepha Pharma AG		
	20887	Susp 100 mg/5 ml Fl 200 ml Fr. 8.65 [3.98]		66933001	01.02.2019, B
07.16.10 (L) G		<b>AZACITIDIN ACCORD</b> (Azacitidinum)	Accord Healthcare AG		
	20876	Trockensub 100 mg Durchstf 1 Stk Fr. 273.85 [224.25]		66770001	01.02.2019, A
		Traitement des patients non éligibles pour une transplantation de cellules souches hématopoïétiques et présentant l'un des tableaux cliniques suivants:			
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- syndrome myélodysplasique (SMD) de risque intermédiaire ou élevé selon l'index pronostique international (International Prognostic Scoring System, IPSS), de type cytopénie réfractaire avec dysplasie de lignées multiples (RCMD) ou anémie réfractaire avec 5 à 19% de blastes médullaires (RAEB I et II)</li> <li>- leucémie myélomonocytaire chronique (LMC)</li> <li>- leucémie aiguë myéloblastique (LAM) avec 20 à 30% de blastes médullaires et dysplasie de lignées multiples (selon la classification de 2008 de l'Organisation Mondiale de la Santé [OMS])</li> </ul>			
G		<b>HYDROXYCARBAMID LABATEC</b> (Hydroxycarbamidum)	Labatec Pharma SA		
	20841	Kaps 500 mg 50 Stk Fr. 50.85 [30.02]		66131002	01.02.2019, A
	20841	Kaps 500 mg 100 Stk Fr. 85.35 [60.04]		66131003	01.02.2019, A

Groupe théér.	N° du dossier	PRÉPARATION / (Substances actives) Emballages	Maison responsable	N° d'ISM	Année d'admission
(L)		<b>LONSURF</b> (Trifluridinum, Tipiracilum)	Servier (Suisse) SA		
	20642	Filmtabl 15 mg/6.14 mg 20 Stk Fr. 909.05 [777.57]		66219001	01.10.2017, A
	20642	Filmtabl 15 mg/6.14 mg 60 Stk Fr. 2619.90 [2332.70]		66219003	01.10.2017, A
<p>Lonsurf n'est remboursé qu'après obtention d'une garantie de prise en charge des coûts par la caisse-maladie, faisant suite à une consultation préalable du médecin-conseil.</p> <p>Traitement de patients souffrant d'un cancer colorectal métastatique qui ont déjà reçu une chimiothérapie à base de fluoropyrimidine, d'oxaliplatine et d'irinotécan, un traitement anti-VEGF et – chez les patients porteurs d'un gène RAS de type sauvage – un traitement anti-EGFR et répondant aux critères mentionnés ci-dessous :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– performance status ECOG 0-1</li> <li>– fonction hépatique, fonction rénale et fonction de la moelle osseuse adéquate</li> </ul> <p>En cas d'arrêt définitif du traitement dû à des effets indésirables liés à Lonsurf survenus au cours des 12 jours suivant le début du traitement, SERVIER (SUISSE) S.A. remboursera à l'assureur-maladie les coûts de la totalité de l'emballage. Ces interruptions de traitement doivent être annoncées par le médecin traitant à l'assureur-maladie immédiatement et de façon informelle, par ex. au moyen de la phrase « Je confirme par la présente l'interruption définitive du traitement par Lonsurf, dans les 12 jours suivant son instauration en raison d'effets indésirables liés au médicament ».</p> <p>En cas de progression, le traitement par Lonsurf doit être interrompu.</p>					
(L)		<b>LONSURF</b> (Trifluridinum, Tipiracilum)	Servier (Suisse) SA		
	20642	Filmtabl 20 mg/8.19 mg 20 Stk Fr. 1198.55 [1036.75]		66219004	01.10.2017, A
	20642	Filmtabl 20 mg/8.19 mg 60 Stk Fr. 3434.00 [3110.26]		66219006	01.10.2017, A
<p>Lonsurf n'est remboursé qu'après obtention d'une garantie de prise en charge des coûts par la caisse-maladie, faisant suite à une consultation préalable du médecin-conseil.</p> <p>Traitement de patients souffrant d'un cancer colorectal métastatique qui ont déjà reçu une chimiothérapie à base de fluoropyrimidine, d'oxaliplatine et d'irinotécan, un traitement anti-VEGF et – chez les patients porteurs d'un gène RAS de type sauvage – un traitement anti-EGFR et répondant aux critères mentionnés ci-dessous :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– performance status ECOG 0-1</li> <li>– fonction hépatique, fonction rénale et fonction de la moelle osseuse adéquate</li> </ul> <p>En cas d'arrêt définitif du traitement dû à des effets indésirables liés à Lonsurf survenus au cours des 12 jours suivant le début du traitement, SERVIER (SUISSE) S.A. remboursera à l'assureur-maladie les coûts de la totalité de l'emballage. Ces interruptions de traitement doivent être annoncées par le médecin traitant à l'assureur-maladie immédiatement et de façon informelle, par ex. au moyen de la phrase « Je confirme par la présente l'interruption définitive du traitement par Lonsurf, dans les 12 jours suivant son instauration en raison d'effets indésirables liés au médicament ».</p> <p>En cas de progression, le traitement par Lonsurf doit être interrompu.</p>					
(L)		<b>LYNPARZA</b> (Olaparibum)	AstraZeneca AG		
	20460	Kaps 50 mg 448 Stk Fr. 5947.55 [5562.48]		65160001	01.08.2016, A
<p>Pour le traitement d'entretien (en monothérapie) chez les patientes adultes atteintes d'un cancer de l'ovaire avancé, récidivant, avec une mutation du gène BRCA, chez les patientes en rémission complète ou partielle suite à une chimiothérapie à base de platine.</p>					
08.01.23 G		<b>AMOXICILLIN AXAPHARM</b> (Amoxicillinum anhydricum)	Axapharm AG		
	20870	Plv 200 mg/4 ml f Susp Fl 100 ml Fr. 7.80 [3.22]		66553001	01.02.2019, A
08.01.90 (L) G		<b>LINEZOLID MYLAN</b> (Linezolidum)	Mylan Pharma GmbH		
	20884	Filmtabl 600 mg Blist 10 Stk Fr. 756.40 [644.58]		65187001	01.02.2019, A
<p>Traitement de la pneumonie nosocomiale, des infections compliquées de la peau et des parties molles, des infections à l'Enterococcus faecium résistant à la vancomycine, y compris la bactériémie.</p>					
08.03 G		<b>DARUNAVIR MYLAN</b> (Darunavirum)	Mylan Pharma GmbH		
	20883	Filmtabl 400 mg Blist 60 Stk Fr. 261.60 [213.57]		67048001	01.02.2019, A
08.03 G		<b>DARUNAVIR MYLAN</b> (Darunavirum)	Mylan Pharma GmbH		
	20883	Filmtabl 600 mg Blist 60 Stk Fr. 384.20 [320.37]		67048002	01.02.2019, A
08.03 G		<b>DARUNAVIR MYLAN</b> (Darunavirum)	Mylan Pharma GmbH		
	20883	Filmtabl 800 mg Blist 30 Stk Fr. 261.60 [213.57]		67048003	01.02.2019, A
		<b>JULUCA</b> (Dolutegravirum, Rilpivirinum)	ViiV Healthcare GmbH		
	20814	Filmtabl 50/25 mg Ds 30 Stk Fr. 998.70 [855.65]		66790001	01.02.2019, A

Groupe théor.	N° du dossier	PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	N° d'ISM	Année d'admission
---------------	---------------	---	--------------------	----------	-------------------

## II. Autres emballages et dosages

07.15 (L)		<b>HUMIRA</b> (Adalimumabum)	AbbVie AG		
	17903	Inj Lös 20 mg/0.2 ml 2 Fertspr 0.200 ml Fr. 733.80 [624.91]		56221009	01.02.2019, B

Polyarthrite rhumatoïde active, l'arthrite juvénile idiopathique polyarticulaire, arthrite psoriasique: traitement par HUMIRA en cas de réponse inadéquate aux traitements de fond classique. Prise en charge par l'assurance maladie après consultation préalable du médecin conseil.

Spondylarthrite ankylosante (maladie de Bechterew): traitement par HUMIRA lorsque le traitement de fond classique a été insuffisant ou n'a pas été toléré. Prise en charge par l'assurance maladie après consultation préalable du médecin conseil.

Maladie de Crohn active: traitement des patients adultes et pédiatriques par HUMIRA lorsque le traitement de fond classique (par ex. azathioprine, 6-mercaptopurine ou glucocorticoïdes) a été insuffisant, ainsi que pour les patients qui ne répondent plus à Remicade ou qui ne le tolèrent pas. Prise en charge par l'assurance maladie après consultation préalable du médecin conseil et renouvellement de la prise en charge après deux ans de traitement ininterrompu.

Colite ulcéreuse modérée à grave chez les patients adultes: traitement par HUMIRA lorsque le traitement de fond classique (par ex. azathioprine, 6-mercaptopurine ou glucocorticoïdes) a été insuffisant ou n'a pas été toléré. Prise en charge par l'assurance maladie après consultation préalable du médecin conseil.

Psoriasis en plaques grave: traitement des patients adultes pour lesquels le traitement par UVB et la puvathérapie ou l'un des trois traitements systémiques suivants (cyclosporine, méthotrexate, acitrétine) n'ont pas été efficaces. Si le traitement n'est pas efficace après 12 semaines, il doit être interrompu. Le traitement ne peut être prescrit que par un dermatologue ou par une clinique universitaire/polyclinique de dermatologie.

Formes actives modérées à sévères d'hidradénite suppurée (maladie de Verneuil): traitement des patients adultes n'ayant pas répondu de façon satisfaisante à une antibiothérapie systémique.

Prise en charge par l'assurance maladie après consultation préalable du médecin conseil.

Le traitement doit être abandonné chez les patients qui n'atteignent pas une réponse HiSCR d'au moins 50 % après 12 semaines.

Le traitement ne peut être prescrit que par un dermatologue ou par une clinique universitaire/policlinique de dermatologie.

Renouvellement de la prise en charge par l'assurance maladie après consultation préalable du médecin conseil après 52 semaines de traitement ininterrompu.

(L)		<b>HUMIRA</b> (Adalimumabum)	AbbVie AG		
	18538	Inj Lös 80 mg/0.8 ml vorgef Injektor 0.800 ml Fr. 1432.25 [1249.82]		57862003	01.02.2019, B

Polyarthrite rhumatoïde active, l'arthrite juvénile idiopathique polyarticulaire, arthrite psoriasique: traitement par HUMIRA en cas de réponse inadéquate aux traitements de fond classique. Prise en charge par l'assurance maladie après consultation préalable du médecin conseil.

Spondylarthrite ankylosante (maladie de Bechterew): traitement par HUMIRA lorsque le traitement de fond classique a été insuffisant ou n'a pas été toléré. Prise en charge par l'assurance maladie après consultation préalable du médecin conseil.

Maladie de Crohn active: traitement des patients adultes et pédiatriques par HUMIRA lorsque le traitement de fond classique (par ex. azathioprine, 6-mercaptopurine ou glucocorticoïdes) a été insuffisant, ainsi que pour les patients qui ne répondent plus à Remicade ou qui ne le tolèrent pas. Prise en charge par l'assurance maladie après consultation préalable du médecin conseil et renouvellement de la prise en charge après deux ans de traitement ininterrompu.

Colite ulcéreuse modérée à grave chez les patients adultes: traitement par HUMIRA lorsque le traitement de fond classique (par ex. azathioprine, 6-mercaptopurine ou glucocorticoïdes) a été insuffisant ou n'a pas été toléré. Prise en charge par l'assurance maladie après consultation préalable du médecin conseil.

Psoriasis en plaques grave: traitement des patients adultes pour lesquels le traitement par UVB et la puvathérapie ou l'un des trois traitements systémiques suivants (cyclosporine, méthotrexate, acitrétine) n'ont pas été efficaces. Si le traitement n'est pas efficace après 12 semaines, il doit être interrompu. Le traitement ne peut être prescrit que par un dermatologue ou par une clinique universitaire/polyclinique de dermatologie.

Formes actives modérées à sévères d'hidradénite suppurée (maladie de Verneuil): traitement des patients adultes n'ayant pas répondu de façon satisfaisante à une antibiothérapie systémique.

Prise en charge par l'assurance maladie après consultation préalable du médecin conseil.

Le traitement doit être abandonné chez les patients qui n'atteignent pas une réponse HiSCR d'au moins 50 % après 12 semaines.

Le traitement ne peut être prescrit que par un dermatologue ou par une clinique universitaire/policlinique de dermatologie.

Renouvellement de la prise en charge par l'assurance maladie après consultation préalable du médecin conseil après 52 semaines de traitement ininterrompu.

Groupe théér.	N° du dossier	PRÉPARATION / (Substances actives) Emballages	Maison responsable	N° d'ISM	Année d'admission
(L)		<b>HUMIRA</b> (Adalimumabum)	AbbVie AG		
	17903	Inj Lös 80 mg/0.8 ml Fertspr 0.800 ml Fr. 1432.25 [1249.82]		56221010	01.02.2019, B
<p>Polyarthrite rhumatoïde active, l'arthrite juvénile idiopathique polyarticulaire, arthrite psoriasique : traitement par HUMIRA en cas de réponse inadéquate aux traitements de fond classique. Prise en charge par l'assurance maladie après consultation préalable du médecin conseil.</p> <p>Spondylarthrite ankylosante (maladie de Bechterew) : traitement par HUMIRA lorsque le traitement de fond classique a été insuffisant ou n'a pas été toléré. Prise en charge par l'assurance maladie après consultation préalable du médecin conseil.</p> <p>Maladie de Crohn active : traitement des patients adultes et pédiatriques par HUMIRA lorsque le traitement de fond classique (par ex. azathioprine, 6-mercaptopurine ou glucocorticoïdes) a été insuffisant, ainsi que pour les patients qui ne répondent plus à Remicade ou qui ne le tolèrent pas. Prise en charge par l'assurance maladie après consultation préalable du médecin conseil et renouvellement de la prise en charge après deux ans de traitement ininterrompu.</p> <p>Colite ulcéreuse modérée à grave chez les patients adultes : traitement par HUMIRA lorsque le traitement de fond classique (par ex. azathioprine, 6-mercaptopurine ou glucocorticoïdes) a été insuffisant ou n'a pas été toléré. Prise en charge par l'assurance maladie après consultation préalable du médecin conseil.</p> <p>Psoriasis en plaques grave : traitement des patients adultes pour lesquels le traitement par UVB et la puvathérapie ou l'un des trois traitements systémiques suivants (cyclosporine, méthotrexate, acittrétine) n'ont pas été efficaces. Si le traitement n'est pas efficace après 12 semaines, il doit être interrompu. Le traitement ne peut être prescrit que par un dermatologue ou par une clinique universitaire/polyclinique de dermatologie.</p> <p>Formes actives modérées à sévères d'hydradénite suppurée (maladie de Verneuil) : traitement des patients adultes n'ayant pas répondu de façon satisfaisante à une antibiothérapie systémique.</p> <p>Prise en charge par l'assurance maladie après consultation préalable du médecin conseil.</p> <p>Le traitement doit être abandonné chez les patients qui n'atteignent pas une réponse HiSCR d'au moins 50 % après 12 semaines.</p> <p>Le traitement ne peut être prescrit que par un dermatologue ou par une clinique universitaire/polyclinique de dermatologie.</p> <p>Renouvellement de la prise en charge par l'assurance maladie après consultation préalable du médecin conseil après 52 semaines de traitement ininterrompu.</p>					
	10.02	<b>EPIDUO FORTE</b> (Adapalenum, Benzoylis peroxidum)	Galderma SA		
	19122	Gel Disp 45 g Fr. 40.40 [20.91]		58460008	01.02.2019, B
<b>III. Préparations/emballages radiés</b>					
	01.01.10	<b>PANADOL EXTEND</b> (Paracetamolum)	GSK Consumer Healthcare Schweiz AG		
	18615	Ret Tabl 665 mg 48 Stk Fr. 7.90 [3.30]		56986003	01.02.2019, B
	18615	Ret Tabl 665 mg 96 Stk Fr. 14.85 [5.81]		56986005	01.02.2019, B
	01.99 (L)	<b>EXELON</b> (Rivastigminum)	Novartis Pharma Schweiz AG		
	16871	Kaps 4.500 mg 56 Stk Fr. 76.60 [52.45]		54275153	01.02.2019, B
(L)		<b>EXELON</b> (Rivastigminum)	Novartis Pharma Schweiz AG		
	16871	Kaps 6 mg 56 Stk Fr. 76.60 [52.45]		54275196	01.02.2019, B
	02.06.10	<b>DILZEM</b> (Diltiazemi hydrochloridum)	Pfizer PFE Switzer- land GmbH		
	14272	Tabl 60 mg 50 Stk Fr. 18.65 [9.11]		44493012	01.02.2019, B
	14272	Tabl 60 mg 100 Stk Fr. 34.15 [15.44]		44493020	01.02.2019, B
		<b>DILZEM 240 UNO</b> (Diltiazemi hydrochloridum)	Pfizer PFE Switzer- land GmbH		
	16915	Ret Kaps 240 mg 30 Stk Fr. 37.80 [18.64]		52315034	01.02.2019, B
	16915	Ret Kaps 240 mg 100 Stk Fr. 83.05 [58.07]		52315042	01.02.2019, B
	06.07.30 (L)	<b>EPOTHETA TEVA</b> (Epoetinum theta)	Teva Pharma AG		
	19293	Inj Lös 1000 IE/0.5 ml Fertigspr 6 Stk Fr. 78.65 [54.21]		59636030	01.02.2019, A
(L)		<b>EPOTHETA TEVA</b> (Epoetinum theta)	Teva Pharma AG		
	19293	Inj Lös 2000 IE/0.5 ml Fertigspr 6 Stk Fr. 140.85 [108.42]		59636032	01.02.2019, A

Groupe théér.	N° du dossier	PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	N° d'ISM	Année d'admission
(L)		<b>EPOTHETA TEVA</b> (Epoetinum theta)	Teva Pharma AG		
	19293	Inj Lös 3000 IE/0.5 ml Fertigspr 6 Stk Fr. 203.10 [162.63]		59636034	01.02.2019, A
(L)		<b>EPOTHETA TEVA</b> (Epoetinum theta)	Teva Pharma AG		
	19293	Inj Lös 4000 IE/0.5 ml Fertigspr 6 Stk Fr. 265.35 [216.84]		59636036	01.02.2019, A
(L)		<b>EPOTHETA TEVA</b> (Epoetinum theta)	Teva Pharma AG		
	19293	Inj Lös 5000 IE/0.5 ml Fertigspr 6 Stk Fr. 326.60 [270.23]		59636038	01.02.2019, A
(L)		<b>EPOTHETA TEVA</b> (Epoetinum theta)	Teva Pharma AG		
	19293	Inj Lös 10000 E/ml Fertigspr 6 Stk Fr. 608.10 [515.42]		59636044	01.02.2019, A
(L)		<b>EPOTHETA TEVA</b> (Epoetinum theta)	Teva Pharma AG		
	19293	Inj Lös 20000 E/ml Fertigspr 4 Stk Fr. 832.90 [711.22]		59636048	01.02.2019, A
(L)		<b>EPOTHETA TEVA</b> (Epoetinum theta)	Teva Pharma AG		
	19293	Inj Lös 30000 E/ml Fertigspr 4 Stk Fr. 1207.35 [1044.76]		59636054	01.02.2019, A
07.06.20 G		<b>GLICLAZID MEPHA RETARD</b> (Gliclazidum)	Mepha Pharma AG		
	18902	Depotabs 30 mg 20 Stk Fr. 7.10 [2.61]		58504001	01.02.2019, B
07.10.10 O		<b>VOLTAREN DISPERSIBLE</b> (Diclofenacum natricum)	Novartis Pharma Schweiz AG		
	17075	Tabl 50 mg 10 Stk Fr. 6.25 [1.88]		52100011	01.02.2019, B
07.13.30 (L)		<b>ALUSTAL 3-BÄUME</b> (Pollinis allergeni extractum, Pollinis allergeni extractum, Pollinis allergeni extractum)	Stallergenes AG		
	19610	Inj Susp Anf Be 4x 5 ml Fr. 268.25 [219.36]		61038001	01.02.2019, A
(L)		<b>ALUSTAL 3-BÄUME</b> (Pollinis allergeni extractum)	Stallergenes AG		
	19610	Inj Susp Fortsetz Be 5 ml Fr. 208.90 [167.70]		61038004	01.02.2019, A
(L)		<b>ALUSTAL 3-BÄUME ESCHE</b> (Pollinis allergeni extractum, Pollinis allergeni extractum, Pollinis allergeni extractum)	Stallergenes AG		
	19611	nj Susp Anf Be 4x 5 ml Fr. 268.25 [219.36]		61667001	01.02.2019, A
(L)		<b>ALUSTAL 3-BÄUME ESCHE</b> (Pollinis allergeni extractum)	Stallergenes AG		
	19611	Inj Susp Fortsetz Be 5 ml Fr. 208.90 [167.70]		61667004	01.02.2019, A
(L)		<b>ALUSTAL 5 GRÄSER, ROGGEN</b> (Pollinis allergeni extractum, Pollinis allergeni extractum, Pollinis allergeni extractum)	Stallergenes AG		
	19613	Inj Susp Anf Be 4x 5 ml Fr. 268.25 [219.36]		61039001	01.02.2019, A
(L)		<b>ALUSTAL 5 GRÄSER, ROGGEN</b> (Pollinis allergeni extractum)	Stallergenes AG		
	19613	Inj Susp Fortsetz Be 5 ml Fr. 208.90 [167.70]		61039004	01.02.2019, A

Groupe théér.	N° du dossier	PRÉPARATION / (Substances actives) Emballages	Maison responsable	N° d'ISM	Année d'admission
(L)		<b>ALUSTAL 5-GRÄSERMISCHUNG</b> (Pollinis allergeni extractum, Pollinis allergeni extractum, Pollinis allergeni extractum)	Stallergenes AG		
	19615	Inj Susp Anf Be 4x 5 ml Fr. 268.25 [219.36]		61024001	01.02.2019, A
(L)		<b>ALUSTAL 5-GRÄSERMISCHUNG</b> (Pollinis allergeni extractum)	Stallergenes AG		
	19615	Inj Susp Fortsetz Be 5 ml Fr. 208.90 [167.70]		61024004	01.02.2019, A
(L)		<b>ALUSTAL ALTERNARIA ALTERNATA</b> (Fungi allergeni extractum, Fungi allergeni extractum, Fungi allergeni extractum)	Stallergenes AG		
	19617	Inj Susp Anf Be 4x 5 ml Fr. 268.25 [219.36]		61043001	01.02.2019, A
(L)		<b>ALUSTAL ALTERNARIA ALTERNATA</b> (Fungi allergeni extractum [Alternaria alternata])	Stallergenes AG		
	19617	Inj Susp Fortsetz Be 5 ml Fr. 208.90 [167.70]		61043004	01.02.2019, A
(L)		<b>ALUSTAL BEIFUSS</b> (Pollinis allergeni extractum [Artemisia vulgaris], Pollinis allergeni extractum [Artemisia vulgaris], Pollinis allergeni extractum [Artemisia vulgaris])	Stallergenes AG		
	19620	Inj Susp Anf Be 4x 5 ml Fr. 268.25 [219.36]		60926001	01.02.2019, A
(L)		<b>ALUSTAL BEIFUSS</b> (Pollinis allergeni extractum [Artemisia vulgaris])	Stallergenes AG		
	19620	Inj Susp Fortsetz Be 5 ml Fr. 208.90 [167.70]		60926004	01.02.2019, A
(L)		<b>ALUSTAL BEIFUSS, 5-GRÄSER</b> (Pollinis allergeni extractum, Pollinis allergeni extractum, Pollinis allergeni extractum)	Stallergenes AG		
	19621	Inj Susp Anf Be 4x 5 ml Fr. 268.25 [219.36]		61665001	01.02.2019, A
(L)		<b>ALUSTAL BEIFUSS, 5-GRÄSER</b> (Pollinis allergeni extractum)	Stallergenes AG		
	19621	Inj Susp Fortsetz Be 5 ml Fr. 208.90 [167.70]		61665004	01.02.2019, A
(L)		<b>ALUSTAL BIRKE</b> (Pollinis allergeni extractum [Betula pendula], Pollinis allergeni extractum [Betula pendula], Pollinis allergeni extractum [Betula pendula])	Stallergenes AG		
	19622	Inj Susp Anf Be 4x 5 ml Fr. 268.25 [219.36]		60934001	01.02.2019, A
(L)		<b>ALUSTAL BIRKE</b> (Pollinis allergeni extractum [Betula pendula])	Stallergenes AG		
	19622	Inj Susp Fortsetz Be 5 ml Fr. 208.90 [167.70]		60934004	01.02.2019, A
(L)		<b>ALUSTAL BIRKE, ESCHE</b> (Pollinis allergeni extractum, Pollinis allergeni extractum, Pollinis allergeni extractum)	Stallergenes AG		
	19623	Inj Susp Anf Be 4x 5 ml Fr. 268.25 [219.36]		61666001	01.02.2019, A
(L)		<b>ALUSTAL BIRKE, ESCHE</b> (Pollinis allergeni extractum)	Stallergenes AG		
	19623	Inj Susp Fortsetz Be 5 ml Fr. 208.90 [167.70]		61666004	01.02.2019, A
(L)		<b>ALUSTAL BUCHE</b> (Pollinis allergeni extractum [Fagus sylvatica], Pollinis allergeni extractum [Fagus sylvatica], Pollinis allergeni extractum [Fagus sylvatica])	Stallergenes AG		
	19626	Inj Susp Anf Be 4x 5 ml Fr. 268.25 [219.36]		60952001	01.02.2019, A
(L)		<b>ALUSTAL BUCHE</b> (Pollinis allergeni extractum [Fagus sylvatica])	Stallergenes AG		
	19626	Inj Susp Fortsetz Be 5 ml Fr. 208.90 [167.70]		60952004	01.02.2019, A

Groupe thér.	N° du dossier	PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	N° d'ISM	Année d'admission
(L)		<b>ALUSTAL DERMATOPHAGOIDES FARINAE</b> (Acari allergeni extractum [Dermatophagoides farinae], Acari allergeni extractum [Dermatophagoides farinae], Acari allergeni extractum [Dermatophagoides farinae])	Stallergenes AG		
	19629	Inj Susp Anf Be 4x 5 ml Fr. 268.25 [219.36]		61004001	01.02.2019, A
(L)		<b>ALUSTAL DERMATOPHAGOIDES FARINAE</b> (Acari allergeni extractum [Dermatophagoides farinae])	Stallergenes AG		
	19629	Inj Susp Fortsetz Be 5 ml Fr. 208.90 [167.70]		61004004	01.02.2019, A
(L)		<b>ALUSTAL DERMATOPHAGOIDES PTERONY</b> (Acari allergeni extractum [Dermatophagoides pteronyssinus], Acari allergeni extractum [Dermatophagoides pteronyssinus], Acari allergeni extractum [Dermatophagoides pteronyssinus])	Stallergenes AG		
	19630	Inj Susp Anf Be 4x 5 ml Fr. 268.25 [219.36]		61005001	01.02.2019, A
(L)		<b>ALUSTAL DERMATOPHAGOIDES PTERONY</b> (Acari allergeni extractum [Dermatophagoides pteronyssinus])	Stallergenes AG		
	19630	Inj Susp Fortsetz Be 5 ml Fr. 208.90 [167.70]		61005004	01.02.2019, A
(L)		<b>ALUSTAL ESCHE</b> (Pollinis allergeni extractum [Fraxinus excelsior], Pollinis allergeni extractum [Fraxinus excelsior], Pollinis allergeni extractum [Fraxinus excelsior])	Stallergenes AG		
	19635	Inj Susp Anf Be 4x 5 ml Fr. 268.25 [219.36]		60947001	01.02.2019, A
(L)		<b>ALUSTAL ESCHE</b> (Pollinis allergeni extractum [Fraxinus excelsior])	Stallergenes AG		
	19635	Inj Susp Fortsetz Be 5 ml Fr. 208.90 [167.70]		60947004	01.02.2019, A
(L)		<b>ALUSTAL GLASKRAUT</b> (Pollinis allergeni extractum [Parietaria officinalis], Pollinis allergeni extractum [Parietaria officinalis], Pollinis allergeni extractum [Parietaria officinalis])	Stallergenes AG		
	19639	Inj Susp Anf Be 4x 5 ml Fr. 268.25 [219.36]		60981001	01.02.2019, A
(L)		<b>ALUSTAL GLASKRAUT</b> (Pollinis allergeni extractum [Parietaria officinalis])	Stallergenes AG		
	19639	Inj Susp Fortsetz Be 5 ml Fr. 208.90 [167.70]		60981004	01.02.2019, A
(L)		<b>ALUSTAL HASEL</b> (Pollinis allergeni extractum [Corylus avellana], Pollinis allergeni extractum [Corylus avellana], Pollinis allergeni extractum [Corylus avellana])	Stallergenes AG		
	19642	Inj Susp Anf Be 4x 5 ml Fr. 268.25 [219.36]		60974001	01.02.2019, A
(L)		<b>ALUSTAL HASEL</b> (Pollinis allergeni extractum [Corylus avellana])	Stallergenes AG		
	19642	Inj Susp Fortsetz Be 5 ml Fr. 208.90 [167.70]		60974004	01.02.2019, A
(L)		<b>ALUSTAL HAUSSTAUBMILBEN</b> (Acari allergeni extractum, Acari allergeni extractum)	Stallergenes AG		
	19643	Inj Susp Anf Be 4x 5 ml Fr. 268.25 [219.36]		60951001	01.02.2019, A
(L)		<b>ALUSTAL HAUSSTAUBMILBEN</b> (Acari allergeni extractum)	Stallergenes AG		
	19643	Inj Susp Fortsetz Be 5 ml Fr. 208.90 [167.70]		60951004	01.02.2019, A



Groupe théér.	N° du dossier	PRÉPARATION / (Substances actives) Emballages	Maison responsable	N° d'ISM	Année d'admission
(L)		<b>ALUSTAL HOHE AMBROSIE</b> (Pollinis allergeni extractum [Ambrosia elatior], Pollinis allergeni extractum [Ambrosia elatior], Pollinis allergeni extractum [Ambrosia elatior])	Stallergenes AG		
	19644	Inj Susp Anf Be 4x 5 ml Fr. 268.25 [219.36]		60925001	01.02.2019, A
(L)		<b>ALUSTAL HOHE AMBROSIE</b> (Pollinis allergeni extractum [Ambrosia elatior])	Stallergenes AG		
	19644	Inj Susp Fortsetz Be 5 ml Fr. 208.90 [167.70]		60925004	01.02.2019, A
(L)		<b>ALUSTAL HUNDEHAAR</b> (Pellis allergeni extractum [Canis familiaris], Pellis allergeni extractum [Canis familiaris], Pellis allergeni extractum [Canis familiaris])	Stallergenes AG		
	19646	Inj Susp Anf Be 4x 5 ml Fr. 268.25 [219.36]		60986001	01.02.2019, A
(L)		<b>ALUSTAL HUNDEHAAR</b> (Pellis allergeni extractum [Canis familiaris])	Stallergenes AG		
	19646	Inj Susp Fortsetz Be 5 ml Fr. 208.90 [167.70]		60986004	01.02.2019, A
(L)		<b>ALUSTAL KATZENHAAR</b> (Pellis allergeni extractum [Felis domesticus], Pellis allergeni extractum [Felis domesticus], Pellis allergeni extractum [Felis domesticus])	Stallergenes AG		
	19648	Inj Susp Anf Be 4x 5 ml Fr. 268.25 [219.36]		60984001	01.02.2019, A
(L)		<b>ALUSTAL KATZENHAAR</b> (Pellis allergeni extractum [Felis domesticus])	Stallergenes AG		
	19648	Inj Susp Fortsetz Be 5 ml Fr. 208.90 [167.70]		60984004	01.02.2019, A
(L)		<b>ALUSTAL SPITZWEGERICH</b> (Pollinis allergeni extractum [Plantago lanceolata], Pollinis allergeni extractum [Plantago lanceolata], Pollinis allergeni extractum [Plantago lanceolata])	Stallergenes AG		
	19665	Inj Susp Anf Be 4x 5 ml Fr. 268.25 [219.36]		60995001	01.02.2019, A
(L)		<b>ALUSTAL SPITZWEGERICH</b> (Pollinis allergeni extractum [Plantago lanceolata])	Stallergenes AG		
	19665	Inj Susp Fortsetz Be 5 ml Fr. 208.90 [167.70]		60995004	01.02.2019, A
(L)		<b>PHOSTAL 3-BÄUME</b> (Pollinis allergeni extractum, Pollinis allergeni extractum, Pollinis allergeni extractum)	Stallergenes AG		
	19677	Inj Susp Anf Be 4 Fl 5 ml Fr. 268.25 [219.36]		61109001	01.02.2019, A
(L)		<b>PHOSTAL 3-BÄUME</b> (Pollinis allergeni extractum)	Stallergenes AG		
	19677	Inj Susp Fortsetz Be Fl 5 ml Fr. 208.90 [167.70]		61109002	01.02.2019, A
(L)		<b>PHOSTAL 3-BÄUME, ESCHÉ</b> (Pollinis allergeni extractum, Pollinis allergeni extractum, Pollinis allergeni extractum)	Stallergenes AG		
	19678	Inj Susp Anf Be 4 Fl 5 ml Fr. 268.25 [219.36]		61676001	01.02.2019, A
(L)		<b>PHOSTAL 3-BÄUME, ESCHÉ</b> (Pollinis allergeni extractum)	Stallergenes AG		
	19678	Inj Susp Fortsetz Be Fl 5 ml Fr. 208.90 [167.70]		61676002	01.02.2019, A
(L)		<b>PHOSTAL 5-GRÄSER 4-GETREIDEMI</b> (Pollinis allergeni extractum, Pollinis allergeni extractum, Pollinis allergeni extractum)	Stallergenes AG		
	19680	Inj Susp Anf Be 4 Fl 5 ml Fr. 268.25 [219.36]		61090001	01.02.2019, A

Groupe thér.	N° du dossier	PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	N° d'ISM	Année d'admission
(L)		<b>PHOSTAL 5-GRÄSER 4-GETREIDEMI</b> (Pollinis allergeni extractum)	Stallergenes AG		
	19680	Inj Susp Fortsetz Be Fl 5 ml Fr. 208.90 [167.70]		61090002	01.02.2019, A
(L)		<b>PHOSTAL 5-GRÄSER, ROGGEN</b> (Pollinis allergeni extractum, Pollinis allergeni extractum, Pollinis allergeni extractum)	Stallergenes AG		
	19681	Inj Susp Anf Be 4 Fl 5 ml Fr. 268.25 [219.36]		61110001	01.02.2019, A
(L)		<b>PHOSTAL 5-GRÄSER, ROGGEN</b> (Pollinis allergeni extractum)	Stallergenes AG		
	19681	Inj Susp Fortsetz Be Fl 5 ml Fr. 208.90 [167.70]		61110002	01.02.2019, A
(L)		<b>PHOSTAL ALTERNARIA ALTERNATA</b> (Fungi allergeni extractum [Alternaria alternata], Fungi allergeni extractum [Alternaria alternata], Fungi allergeni extractum [Alternaria alternata])	Stallergenes AG		
	19683	Inj Susp Anf Be 4 Fl 5 ml Fr. 268.25 [219.36]		61105001	01.02.2019, A
(L)		<b>PHOSTAL ALTERNARIA ALTERNATA</b> (Fungi allergeni extractum [Alternaria alternata])	Stallergenes AG		
	19683	Inj Susp Fortsetz Be Fl 5 ml Fr. 208.90 [167.70]		61105002	01.02.2019, A
(L)		<b>PHOSTAL BEIFUSS</b> (Pollinis allergeni extractum [Artemisia vulgaris], Pollinis allergeni extractum [Artemisia vulgaris], Pollinis allergeni extractum [Artemisia vulgaris])	Stallergenes AG		
	19685	Inj Susp Anf Be 4 Fl 5 ml Fr. 268.25 [219.36]		61160001	01.02.2019, A
(L)		<b>PHOSTAL BEIFUSS</b> (Pollinis allergeni extractum [Artemisia vulgaris])	Stallergenes AG		
	19685	Inj Susp Fortsetz Be Fl 5 ml Fr. 208.90 [167.70]		61160002	01.02.2019, A
(L)		<b>PHOSTAL BEIFUSS, 5-GRÄSER</b> (Pollinis allergeni extractum, Pollinis allergeni extractum, Pollinis allergeni extractum)	Stallergenes AG		
	19686	Inj Susp Anf Be 4 Fl 5 ml Fr. 268.25 [219.36]		61674001	01.02.2019, A
(L)		<b>PHOSTAL BEIFUSS, 5-GRÄSER</b> (Pollinis allergeni extractum)	Stallergenes AG		
	19686	Inj Susp Fortsetz Be Fl 5 ml Fr. 208.90 [167.70]		61674002	01.02.2019, A
(L)		<b>PHOSTAL BIRKE</b> (Pollinis allergeni extractum [Betula pendula], Pollinis allergeni extractum [Betula pendula], Pollinis allergeni extractum [Betula pendula])	Stallergenes AG		
	19687	Inj Susp Anf Be 4 Fl 5 ml Fr. 268.25 [219.36]		61156001	01.02.2019, A
(L)		<b>PHOSTAL BIRKE</b> (Pollinis allergeni extractum [Betula pendula])	Stallergenes AG		
	19687	Inj Susp Fortsetz Be Fl 5 ml Fr. 208.90 [167.70]		61156002	01.02.2019, A
(L)		<b>PHOSTAL BIRKE, ESCHE</b> (Pollinis allergeni extractum, Pollinis allergeni extractum, Pollinis allergeni extractum)	Stallergenes AG		
	19688	Inj Susp Anf Be 4 Fl 5 ml Fr. 268.25 [219.36]		61675001	01.02.2019, A
(L)		<b>PHOSTAL BIRKE, ESCHE</b> (Pollinis allergeni extractum)	Stallergenes AG		
	19688	Inj Susp Fortsetz Be Fl 5 ml Fr. 208.90 [167.70]		61675002	01.02.2019, A
(L)		<b>PHOSTAL BUCHE</b> (Pollinis allergeni extractum [Fagus sylvatica], Pollinis allergeni extractum [Fagus sylvatica], Pollinis allergeni extractum [Fagus sylvatica])	Stallergenes AG		
	19690	Inj Susp Anf Be 4 Fl 5 ml Fr. 268.25 [219.36]		61173001	01.02.2019, A

Groupe théér.	N° du dossier	PRÉPARATION / (Substances actives) Emballages	Maison responsable	N° d'ISM	Année d'admission
(L)		<b>PHOSTAL BUCHE</b> (Pollinis allergeni extractum [Fagus sylvatica])	Stallergenes AG		
	19690	Inj Susp Fortsetz Be Fl 5 ml Fr. 208.90 [167.70]		61173002	01.02.2019, A
(L)		<b>PHOSTAL DERMATOPHAGOID FARINAE</b> (Acari allergeni extractum [Dermatophagoides farinae], Acari allergeni extractum [Dermatophagoides farinae], Acari allergeni extractum [Dermatophagoides farinae])	Stallergenes AG		
	19693	Inj Susp Anf Be 4 Fl 5 ml Fr. 268.25 [219.36]		61095001	01.02.2019, A
(L)		<b>PHOSTAL DERMATOPHAGOID FARINAE</b> (Acari allergeni extractum [Dermatophagoides farinae])	Stallergenes AG		
	19693	Inj Susp Fortsetz Be Fl 5 ml Fr. 208.90 [167.70]		61095002	01.02.2019, A
(L)		<b>PHOSTAL DERMATOPHAGOID PTERONY</b> (Acari allergeni extractum [Dermatophagoides pteronyssinus], Acari allergeni extractum [Dermatophagoides pteronyssinus], Acari allergeni extractum [Dermatophagoides pteronyssinus])	Stallergenes AG		
	19694	Inj Susp Anf Be 4 Fl 5 ml Fr. 268.25 [219.36]		61096001	01.02.2019, A
(L)		<b>PHOSTAL DERMATOPHAGOID PTERONY</b> (Acari allergeni extractum [Dermatophagoides pteronyssinus])	Stallergenes AG		
	19694	Inj Susp Fortsetz Be Fl 5 ml Fr. 208.90 [167.70]		61096002	01.02.2019, A
(L)		<b>PHOSTAL ERLE</b> (Pollinis allergeni extractum [Alnus glutinosa], Pollinis allergeni extractum [Alnus glutinosa], Pollinis allergeni extractum [Alnus glutinosa])	Stallergenes AG		
	19697	Inj Susp Anf Be 4 Fl 5 ml Fr. 268.25 [219.36]		61159001	01.02.2019, A
(L)		<b>PHOSTAL ERLE</b> (Pollinis allergeni extractum [Alnus glutinosa])	Stallergenes AG		
	19697	Inj Susp Fortsetz Be Fl 5 ml Fr. 208.90 [167.70]		61159002	01.02.2019, A
(L)		<b>PHOSTAL ESCHÉ</b> (Pollinis allergeni extractum [Fraxinus excelsior], Pollinis allergeni extractum [Fraxinus excelsior], Pollinis allergeni extractum [Fraxinus excelsior])	Stallergenes AG		
	19698	Inj Susp Anf Be 4 Fl 5 ml Fr. 268.25 [219.36]		61171001	01.02.2019, A
(L)		<b>PHOSTAL ESCHÉ</b> (Pollinis allergeni extractum [Fraxinus excelsior])	Stallergenes AG		
	19698	Inj Susp Fortsetz Be Fl 5 ml Fr. 208.90 [167.70]		61171002	01.02.2019, A
(L)		<b>PHOSTAL GLASKRAUT</b> (Pollinis allergeni extractum [Parietaria officinalis], Pollinis allergeni extractum [Parietaria officinalis], Pollinis allergeni extractum [Parietaria officinalis])	Stallergenes AG		
	19699	Inj Susp Anf Be 4 Fl 5 ml Fr. 268.25 [219.36]		61198001	01.02.2019, A
(L)		<b>PHOSTAL GLASKRAUT</b> (Pollinis allergeni extractum [Parietaria officinalis])	Stallergenes AG		
	19699	Inj Susp Fortsetz Be Fl 5 ml Fr. 208.90 [167.70]		61198002	01.02.2019, A
(L)		<b>PHOSTAL HASEL</b> (Pollinis allergeni extractum [Corylus avellana], Pollinis allergeni extractum [Corylus avellana], Pollinis allergeni extractum [Corylus avellana])	Stallergenes AG		
	19700	Inj Susp Anf Be 4 Fl 5 ml Fr. 268.25 [219.36]		61190001	01.02.2019, A

Groupe théér.	N° du dossier	PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	N° d'ISM	Année d'admission
(L)	19700	<b>PHOSTAL HASEL</b> (Pollinis allergeni extractum [Corylus avellana]) Inj Susp Fortsetz Be Fl 5 ml Fr. 208.90 [167.70]	Stallergenes AG	61190002	01.02.2019, A
(L)	19702	<b>PHOSTAL HOHE AMBROSIE</b> (Pollinis allergeni extractum [Ambrosia elatior], Pollinis allergeni extractum [Ambrosia elatior], Pollinis allergeni extractum [Ambrosia elatior]) Inj Susp Anf Be 4 Fl 5 ml Fr. 268.25 [219.36]	Stallergenes AG	61154001	01.02.2019, A
(L)	19702	<b>PHOSTAL HOHE AMBROSIE</b> (Pollinis allergeni extractum [Ambrosia elatior]) Inj Susp Fortsetz Be Fl 5 ml Fr. 208.90 [167.70]	Stallergenes AG	61154002	01.02.2019, A
(L)	19703	<b>PHOSTAL HUNDEHAAR</b> (Pellis allergeni extractum [Canis familiaris], Pellis allergeni extractum [Canis familiaris], Pellis allergeni extractum [Canis familiaris]) Inj Susp Anf Be 4 Fl 5 ml Fr. 268.25 [219.36]	Stallergenes AG	61139001	01.02.2019, A
(L)	19703	<b>PHOSTAL HUNDEHAAR</b> (Pellis allergeni extractum [Canis familiaris]) Inj Susp Fortsetz Be Fl 5 ml Fr. 208.90 [167.70]	Stallergenes AG	61139002	01.02.2019, A
(L)	19704	<b>PHOSTAL KATZENHAAR</b> (Pellis allergeni extractum [Felis domesticus], Pellis allergeni extractum [Felis domesticus], Pellis allergeni extractum [Felis domesticus]) Inj Susp Anf Be 4 Fl 5 ml Fr. 268.25 [219.36]	Stallergenes AG	61138001	01.02.2019, A
(L)	19704	<b>PHOSTAL KATZENHAAR</b> (Pellis allergeni extractum [Felis domesticus]) Inj Susp Fortsetz Be Fl 5 ml Fr. 208.90 [167.70]	Stallergenes AG	61138002	01.02.2019, A
(L)	19708	<b>PHOSTAL SPITZWEGERICH</b> (Pollinis allergeni extractum [Plantago lanceolata], Pollinis allergeni extractum [Plantago lanceolata], Pollinis allergeni extractum [Plantago lanceolata]) Inj Susp Anf Be 4 Fl 5 ml Fr. 268.25 [219.36]	Stallergenes AG	61149001	01.02.2019, A
(L)	19708	<b>PHOSTAL SPITZWEGERICH</b> (Pollinis allergeni extractum [Plantago lanceolata]) Inj Susp Fortsetz Be Fl 5 ml Fr. 208.90 [167.70]	Stallergenes AG	61149002	01.02.2019, A
07.16.10	16784	<b>AMSIDYL</b> (Amsacrinum) Inf Konz 85 mg/1.7 ml c Solv Durchstf 6 Stk Fr. 973.75 [833.91]	NordMedica SA	48299016	01.02.2019, A
08.01.93 0	16695	<b>TAZOBAC</b> (Piperacillinum, Tazobactamum) Trockensub 2.250 g Durchstf 1 Stk Fr. 20.80 [10.99]	Pfizer PFE Switzerland GmbH	50991040	01.02.2019, A
0	16695	<b>TAZOBAC</b> (Piperacillinum, Tazobactamum) Trockensub 4.500 g Durchstf 1 Stk Fr. 41.25 [21.66]	Pfizer PFE Switzerland GmbH	50991059	01.02.2019, A
08.03	17750	<b>REBETOL</b> (Ribavirinum) Kaps 200 mg 84 Stk Fr. 461.10 [387.35]	MSD Merck Sharp & Dohme AG	55856001	01.02.2019, A
	17750	Kaps 200 mg 140 Stk Fr. 756.75 [644.89]		55856003	01.02.2019, A
	17750	Kaps 200 mg 168 Stk Fr. 906.00 [774.90]		55856005	01.02.2019, A

Groupe théér.	N° du dossier	PRÉPARATION / (Substances actives) Emballages	Maison responsable	N° d'ISM	Année d'admission
08.08 (L)		<b>BCG SSI</b> (Mycobacterium bovis BCG [Stamm-Kopenhagen 1331])	Recordati AG		
	17788	Trockensub c solv Amp 1 ml Fr. 49.10 [28.50]		00696001	01.02.2019, B
08.09 (L)		<b>SUBCUVIA</b> (Immunoglobulinum humanum normale)	Shire Switzerland GmbH		
	19240	Inj Lös 800 mg/5 ml Durchstf 5 ml Fr. 73.50 [49.76]		58749001	01.02.2019, B
(L)		<b>SUBCUVIA</b> (Immunoglobulinum humanum normale)	Shire Switzerland GmbH		
	19240	Inj Lös 1600 mg/10 ml Durchstf 10 ml Fr. 130.65 [99.52]		58749002	01.02.2019, B
09.03		<b>OCERAL</b> (Oxiconazolum)	Teva Pharma AG		
	14787	Vag Tabl 600 mg 1 Stk Fr. 16.85 [7.53]		46592018	01.02.2019, B
10.05.10		<b>SYNALAR</b> (Fluocinoloni acetonidum)	Farmaceutica Teofarma Suisse SA		
	10262	Creme Tb 15 g Fr. 7.05 [2.56]		31100038	01.02.2019, B
	10262	Creme Tb 30 g Fr. 22.25 [10.18]		31100062	01.02.2019, B
14.02 G		<b>MR-LUX</b> (Dimeglumini gadopentetas)	Sanochemia Diagnostics International Ltd		
	18776	Inj Inf Präp 469 mg/ml Durchstf 5 ml Fr. 49.05 [28.46]		57938001	01.02.2019, B
	18776	Inj Inf Präp 469 mg/ml Durchstf 10 ml Fr. 73.30 [49.57]		57938002	01.02.2019, B
	18776	Inj Inf Präp 469 mg/ml Durchstf 15 ml Fr. 93.80 [67.40]		57938003	01.02.2019, B
	18776	Inj Inf Präp 469 mg/ml Durchstf 20 ml Fr. 114.55 [85.51]		57938004	01.02.2019, B
	18776	Inj Inf Präp 469 mg/ml Durchstf 30 ml Fr. 158.70 [123.96]		57938005	01.02.2019, B
	18776	Inj Inf Präp 469 mg/ml Fl 100 ml Fr. 490.70 [413.16]		57938006	01.02.2019, B

PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	Groupe théér.	N° du dossier	nouveau prix	nouveau ex-fact.
<b>IV. Réductions de prix</b>					
<b>IV.a Réduction de prix à cause du réexamen des conditions d'admission tous les trois ans</b>					
<b>ABILIFY MAINTENA DEPOT</b> Inj Susp 400 mg Fertigspritze 1 Stk	Lundbeck (Schweiz) AG	070900	20501	446.50	374.67
<b>ABILIFY MAINTENA DEPOT</b> Inj Susp 300 mg Inj kit 1 Stk	Lundbeck (Schweiz) AG	010500	20241	446.50	374.67
<b>ACNATAC</b> Gel Tb 30 g	MEDA Pharma GmbH	100200	20509	33.80	15.14
<b>DUAC AKNE</b> Gel Tb 25 g	GlaxoSmithKline AG	100200	18829	26.95	12.78
<b>EPIDUO</b> Gel 30 g Gel Spr 45 g Gel 60 g	Galderma SA	100200	19122 19122 19122	28.30 40.40 44.55	13.94 20.91 24.54
<b>FERRO SANOL</b> Kaps 100 mg 50 Stk	UCB-Pharma SA	060711	11513	12.65	6.86
<b>INOVELON</b> Filmtabl 200 mg 60 Stk	Eisai Pharma AG	010710	18877	94.35	67.88
<b>INOVELON</b> Filmtabl 400 mg 100 Stk	Eisai Pharma AG	010710	18877	267.35	218.61
<b>INOVELON</b> Susp 40 mg/ml Fl 460 ml	Eisai Pharma AG	010710	19892	142.15	109.54
<b>REBIF</b> Inj Lös 22 mcg/0.5 ml Fertigspr 12 Stk	Merck (Schweiz) AG	019900	17286	1097.70	944.78
<b>REBIF</b> Inj Lös 44 mcg/0.5 ml Fertigspr 12 Stk	Merck (Schweiz) AG	019900	17286	1268.90	1100.88
<b>REBIF 22 MULTIDOSE</b> Inj Lös 66 mcg/1.5 ml Patronen 4 Stk	Merck (Schweiz) AG	019900	19189	1097.70	944.78
<b>REBIF 22 REBIDOSE</b> Inj Lös 22 mcg/0.5 ml Fertpen 12 Stk	Merck (Schweiz) AG	019900	20066	1067.65	917.41
<b>REBIF 44 MULTIDOSE</b> Inj Lös 132 mcg/1.5 ml Patronen 4 Stk	Merck (Schweiz) AG	019900	19189	1268.90	1100.88
<b>REBIF 44 REBIDOSE</b> Inj Lös 44 mcg/0.5 ml Fertpen 12 Stk	Merck (Schweiz) AG	019900	20066	1277.65	1108.88
<b>REBIF REBIDOSE START</b> Inj Lös 6∅8.8 mcg, 6∅22 mcg Fertpen 12 Stk	Merck (Schweiz) AG	019900	20066	922.00	788.83
<b>REBIF STARTPACKUNG</b> Inj Lös 6 × 8.8 mcg, 6 × 22 mcg Fertigspr 12 Stk	Merck (Schweiz) AG	019900	17286	1060.60	910.96
<b>RENAGEL</b> Filmtabl 800 mg Fl 180 Stk	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	059900	17944	233.65	189.25
<b>RENVELA</b> Filmtabl 800 mg 180 Stk	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	059900	19528	225.90	182.47
<b>RENVELA</b> Plv 2.400 g 60 Stk	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	059900	19516	225.90	182.47
<b>RISPERDAL CONSTA</b> Inj Susp 25 mg Inj kit 1 Stk	Janssen-Cilag AG	010500	17803	171.35	134.98
<b>RISPERDAL CONSTA</b> Inj Susp 37.500 mg Inj kit 1 Stk	Janssen-Cilag AG	010500	17803	231.40	187.30

PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	Groupe thér.	N° du dossier	nouveau prix	nouveau ex-fact.
<b>RISPERDAL CONSTA</b> Inj Susp 50 mg Inj kit 1 Stk	Janssen-Cilag AG	010500	17803	279.75	229.41
<b>SIRDALUD MR</b> Ret Kaps 6 mg 30 Stk	Novartis Pharma Schweiz AG	011200	15417	36.15	17.22
<b>TALOXIA</b> Tabl 600 mg 100 Stk	MSD Merck Sharp & Dohme AG	010710	16743	261.35	213.36
<b>TALOXIA</b> Susp 600 mg/5 ml 230 ml	MSD Merck Sharp & Dohme AG	010710	16744	130.90	99.74
<b>TORASEMID HELVEPHARM</b> Tabl 5 mg 20 Stk Tabl 5 mg 100 Stk	Helvepharm AG	050100	18526 18526	6.50 17.55	2.07 8.13
<b>TORASEMID HELVEPHARM</b> Tabl 10 mg 20 Stk Tabl 10 mg 100 Stk	Helvepharm AG	050100	18526 18526	7.35 28.50	2.82 14.11
<b>TORASEMID MEPHA</b> Tabl 5 mg 20 Stk Tabl 5 mg 100 Stk	Mepha Pharma AG	050100	18584 18584	6.60 17.55	2.16 8.13
<b>TORASEMID MEPHA</b> Tabl 10 mg 20 Stk Tabl 10 mg 100 Stk	Mepha Pharma AG	050100	18584 18584	7.35 28.50	2.83 14.11
<b>TORASEMID MEPHA</b> Tabl 20 mg 20 Stk Tabl 20 mg 100 Stk	Mepha Pharma AG	050100	18584 18584	9.45 42.95	4.64 23.14
<b>TORASEMID MEPHA</b> Tabl 200 mg 20 Stk Tabl 200 mg 100 Stk	Mepha Pharma AG	050100	19069 19069	28.25 89.70	13.91 63.84
<b>TORASEMID SANDOZ ECO</b> Tabl 2.500 mg 20 Stk Tabl 2.500 mg 100 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	050100	18250 18250	5.30 9.40	1.05 4.63
<b>TORASEMID SANDOZ ECO</b> Tabl 5 mg 20 Stk Tabl 5 mg 100 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	050100	18250 18250	6.05 16.90	1.71 7.60
<b>TORASEMID SANDOZ ECO</b> Tabl 10 mg 20 Stk Tabl 10 mg 100 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	050100	18250 18250	7.65 28.50	3.09 14.11
<b>TORASEMID SANDOZ ECO</b> Tabl 20 mg 20 Stk Tabl 20 mg 100 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	050100	18250 18250	16.70 51.20	7.42 30.31
<b>TORASEMID SANDOZ ECO</b> Tabl 200 mg 20 Stk Tabl 200 mg 100 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	050100	18250 18250	27.30 83.50	13.08 58.45
<b>TORASEMID SPIRIG HC</b> Tabl 5 mg 20 Stk Tabl 5 mg 100 Stk	Spirig HealthCare AG	050100	18221 18221	5.95 16.45	1.63 7.20
<b>TORASEMID SPIRIG HC</b> Tabl 10 mg 20 Stk Tabl 10 mg 100 Stk	Spirig HealthCare AG	050100	18221 18221	6.85 28.50	2.41 14.11
<b>TOREM</b> Tabl 2.500 mg 20 Stk Tabl 2.500 mg 100 Stk	MEDA Pharma GmbH	050100	16139 16139	5.70 15.30	1.40 6.17
<b>TOREM</b> Tabl 5 mg 20 Stk Tabl 5 mg 100 Stk	MEDA Pharma GmbH	050100	16139 16139	6.75 19.85	2.29 10.13
<b>TOREM</b> Tabl 10 mg 20 Stk Tabl 10 mg 100 Stk	MEDA Pharma GmbH	050100	16139 16139	8.85 38.00	4.12 18.81

PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	Groupe théér.	N° du dossier	nouveau prix	nouveau ex-fact.
<b>TOREM</b> Tabl 200 mg 20 Stk Tabl 200 mg 100 Stk	MEDA Pharma GmbH	050100	16139 16139	36.40 105.90	17.44 77.96
<b>VALDOXAN</b> Filmtabl 25 mg 28 Stk Filmtabl 25 mg 98 Stk	Servier (Suisse) SA	010600	19187 19187	59.35 162.30	37.43 127.07
<b>WILATE</b> Trockensub 500 IE c Solv Durchstf 1 Stk	Octapharma AG	060110	18689	450.75	399.76
<b>WILATE</b> Trockensub 1000 IE c Solv Durchstf 1 Stk	Octapharma AG	060110	18689	860.50	799.51
<b>XEPLION</b> Inj Susp 25 mg/0.25 ml Fertigspr 0.250 ml	Janssen-Cilag AG	010500	19290	216.60	174.37
<b>XEPLION</b> Inj Susp 50 mg/0.5 ml Fertigspr 0.500 ml	Janssen-Cilag AG	010500	19290	344.70	285.97
<b>XEPLION</b> Inj Susp 75 mg/0.75 ml Fertigspr 0.750 ml	Janssen-Cilag AG	010500	19290	471.95	396.81
<b>XEPLION</b> Inj Susp 100 mg/ml Fertigspr 1 ml	Janssen-Cilag AG	010500	19290	574.35	486.02
<b>XEPLION</b> Inj Susp 150 mg/1.5 ml Fertigspr 1.500 ml	Janssen-Cilag AG	010500	19290	713.00	606.80
<b>XYREM</b> Lös 500 mg/ml Fl 180 ml	UCB-Pharma SA	019900	18370	448.05	375.98
<b>IV.b Baissement de prix volontairement</b>					
<b>TAXOL</b> Inf Konz 30 mg/5 ml Durchstf 5 ml	Bristol-Myers Squibb SA	071610	16236	42.75	22.95
<b>TAXOL</b> Inf Konz 100 mg/16.7 ml Durchstf 16.700 ml	Bristol-Myers Squibb SA	071610	16236	101.65	74.24
<b>IV.b Mutation de prix normale</b>					
<b>AMELUZ</b> Gel 78 mg/g Tb 2 g	Louis Widmer AG	071640	20428	238.15	193.15
<b>BLINCYTO</b> Trockensub Durchstf 1 Stk	Amgen Switzerland AG	071600	20662	3132.75	2816.33
<b>HIZENTRA</b> Inj Lös 1 g/5 ml Durchstf 5 ml	CSL Behring AG	080900	19466	83.95	58.83
<b>HIZENTRA</b> Inj Lös 2 g/10 ml Durchstf 10 ml	CSL Behring AG	080900	19466	151.45	117.66
<b>HIZENTRA</b> Inj Lös 4 g/20 ml Durchstf 20 ml	CSL Behring AG	080900	19466	286.55	235.32
<b>HIZENTRA</b> Inj Lös 10 g/50 ml Durchstf 50 ml	CSL Behring AG	080900	19466	691.75	588.30
<b>LONSURF</b> Filmtabl 15 mg/6.14 mg 20 Stk Filmtabl 15 mg/6.14 mg 60 Stk	Servier (Suisse) SA	071610	20642 20642	909.05 2619.90	777.57 2332.70
<b>LONSURF</b> Filmtabl 20 mg/8.19 mg 20 Stk Filmtabl 20 mg/8.19 mg 60 Stk	Servier (Suisse) SA	071610	20642 20642	1198.55 3434.00	1036.75 3110.26



PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	Groupe théér.	N° du dossier	nouveau prix	nouveau ex-fact.
---	--------------------	---------------	---------------	--------------	------------------

#### V. Modifications de la limitation/de l'indication

<b>AMELUZ</b> Gel 78 mg/g Tb 2 g	Louis Widmer AG	071640	20428	238.15	193.15
-------------------------------------	-----------------	--------	-------	--------	--------

**Vieille limitation:**

Pour le traitement de la kératose actinique d'intensité légère par thérapie photodynamique.

**Nouvelle limitation:**

Pour le traitement de la kératose actinique légère à modérée et des champs de cancérisation.

<b>BLINCYTO</b> Trockensub Durchstf 1 Stk	Amgen Switzerland AG	071600	20662	3132.75	2816.33
--	----------------------	--------	-------	---------	---------

**Vieille limitation:**

BLINCYTO est remboursé conformément à la garantie de prise en charge par l'assureur maladie après consultation préalable auprès du médecin-conseil dans le cadre du traitement d'adultes atteints de LAL (leucémie aiguë lymphoblastique) à précurseurs B avec chromosome Philadelphie négatif,

– réfractaires à leur traitement primaire d'induction ou de sauvetage, ou

– présentant une première récurrence, une récurrence consécutive à une première récurrence, ou une récurrence après une greffe de cellules souches

et qui ont reçu une chimiothérapie combinée lors du traitement initial de la LAL ou lors d'un traitement de sauvetage et présentent un nombre de blastes = 5%. Un traitement par BLINCYTO doit être réalisé dans des centres spécialisés en hématologie possédant l'infrastructure, l'expertise et l'expérience nécessaires pour gérer des patients atteints de LAL. Blincyto n'est remboursé que si les données requises sont saisies dans le cadre de l'étude d'observation 20150136 (NCT03117621).

Blincyto peut être utilisé sur 5 cycles, mais n'est remboursé que pour 2 cycles maximum. Si Blincyto doit être utilisé > 2 cycles, la société AMGEN Switzerland AG rembourse, dans le cadre d'un traitement par BLINCYTO et sur demande de l'assureur maladie auquel la personne assurée était affiliée au moment de l'achat, le prix départ usine à partir du 55<sup>e</sup> paquet de BLINCYTO. La taxe sur la valeur ajoutée ne peut pas être récupérée en plus des montants de remboursement. La demande de remboursement doit généralement être effectuée dans les 6 mois suivant l'administration du traitement.

**Nouvelle limitation:**

*Limitation limitée jusqu'au 30.09.2020*

BLINCYTO est remboursé conformément à la garantie de prise en charge par l'assureur maladie après consultation préalable auprès du médecin-conseil dans le cadre du traitement d'adultes atteints de LAL (leucémie aiguë lymphoblastique) à précurseurs B avec chromosome Philadelphie négatif,

– réfractaires à leur traitement primaire d'induction ou de sauvetage, ou

– présentant une première récurrence, une récurrence consécutive à une première récurrence, ou une récurrence après une greffe de cellules souches et qui ont reçu une chimiothérapie combinée lors du traitement initial de la LAL ou lors d'un traitement de sauvetage et présentent un nombre de blastes = 5%. Blincyto n'est remboursé que si les données requises sont saisies dans le cadre de l'étude d'observation 20150136 (NCT03117621).

BLINCYTO peut être utilisé chez les patients présentant une LAL à précurseurs B avec chromosome Philadelphie négatif, en rémission complète avec MRD (minimal residual disease) = 0,1%. Blincyto n'est remboursé que si les données requises sont saisies dans le cadre de l'étude d'observation 20150136 (NCT03117621).

Un traitement par BLINCYTO doit être réalisé dans des centres spécialisés en hématologie possédant l'infrastructure, l'expertise et l'expérience nécessaires pour gérer des patients atteints de LAL. Blincyto peut être utilisé sur 5 cycles, mais n'est remboursé que pour 2 cycles maximum. Si Blincyto doit être utilisé > 2 cycles, la société AMGEN Switzerland AG rembourse, dans le cadre d'un traitement par BLINCYTO et sur demande de l'assureur maladie auquel la personne assurée était affiliée au moment de l'achat, le prix départ usine à partir du 55<sup>e</sup> paquet de BLINCYTO. La taxe sur la valeur ajoutée ne peut pas être récupérée en plus des montants de remboursement. La demande de remboursement doit généralement être effectuée dans les 6 mois suivant l'administration du traitement.

<b>HIZENTRA</b> Inj Lös 1 g/5 ml Durchstf 5 ml	CSL Behring AG	080900	19466	83.95	58.83
Inj Lös 2 g/10 ml Durchstf 10 ml			19466	151.45	117.66
Inj Lös 4 g/20 ml Durchstf 20 ml			19466	286.55	235.32
Inj Lös 10 g/50 ml Durchstf 50 ml			19466	691.75	588.30

**Vieille limitation:**

Pour le traitement des syndromes provoqués par l'absence d'anticorps. Prise en charge si la caisse a donné une garantie spéciale.

**Nouvelle limitation:**

Pour le traitement des syndromes provoqués par l'absence d'anticorps et de la polyneuropathie démyélinisante inflammatoire chronique (CIDP). Prise en charge si la caisse a donné une garantie spéciale.

<b>SALVACYL</b> Trockensub 11.250 mg c Solv (Mixject) Set 1 Stk	Debiopharm Research & Manufacturing SA	071620	19233	416.60	348.60
--	--	--------	-------	--------	--------

**Nouvelle limitation:**

Uniquement sur prescription d'un psychiatre. Parallèlement à la pharmacothérapie, il convient de mettre en place une psychothérapie adaptée aux patients et ciblée sur la réduction des symptômes liés à la Paraphilie.

# Vol d'ordonnances

---

Swissmedic, Stupéfiants

---

Vol d'ordonnances

**Les ordonnances suivantes sont bloquées**

Canton	N° de bloc	Ordonnances n <sup>os</sup>
Berne		7720590
les Grisons		7336177

---

« Prendre les antibiotiques  
à bon escient – c'est  
important pour l'homme,  
l'animal et l'environnement. »



OFSP-Bulletin  
OFCL, Diffusion publications  
CH-3003 Berne

P.P.

CH-3003 Bern  
Post CH AG

# OFSP-Bulletin

Semaine

# 9/2019