



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

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

Édition du 16 décembre 2019

Semaine

# OFSP-Bulletin 51/2019

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

Révision de l'ordonnance du DFI sur les observations  
en rapport avec les maladies transmissibles de l'homme :  
adaptation principale au 1er janvier 2020, p. 10

Liste des spécialités, p. 13

# 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 _____	7
Révision de l'ordonnance du DFI sur les observations en rapport avec les maladies- transmissibles de l'homme : adaptation principale au 1 <sup>er</sup> janvier 2020 _____	10
Liste des spécialités _____	13
Vol d'ordonnances _____	55

# Déclarations des maladies infectieuses

## Situation à la fin de la 49<sup>e</sup> semaine (10.12.2019)<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

<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 49<sup>e</sup> semaine (10.12.2019)<sup>a</sup>

	Semaine 49			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	2 1.20	2 1.20	7 1.10	12 1.80	9 1.40	121 1.40	137 1.60	117 1.40	114 1.40	131 1.60	107 1.30
<b>Infection à virus influenza, types et sous-types saisonniers<sup>b</sup></b>	30 18.20	56 33.90	56 34.20	90 13.60	113 17.10	142 21.70	13673 159.30	14939 174.10	9499 111.50	13438 166.20	13751 170.00	7910 98.50
<b>Légionellose</b>	7 4.20	12 7.30	5 3.00	45 6.80	42 6.40	29 4.40	579 6.80	573 6.70	475 5.60	563 7.00	551 6.80	468 5.80
<b>Méningocoques: maladie invasive</b>		3 1.80		3 0.40	8 1.20	3 0.50	39 0.40	63 0.70	56 0.70	38 0.50	62 0.80	54 0.70
<b>Pneumocoques: maladie invasive</b>	12 7.30	25 15.20	29 17.70	64 9.70	78 11.80	77 11.80	884 10.30	958 11.20	965 11.30	811 10.00	893 11.00	880 11.00
<b>Rougeole</b>	1 0.60			3 0.40	1 0.20	2 0.30	216 2.50	47 0.60	111 1.30	215 2.70	47 0.60	104 1.30
<b>Rubéole<sup>c</sup></b>							1 0.01	2 0.02	1 0.01	1 0.01	2 0.02	1 0.01
<b>Rubéole, materno-fœtale<sup>d</sup></b>												
<b>Tuberculose</b>	2 1.20	6 3.60	7 4.30	19 2.90	30 4.50	29 4.40	418 4.90	516 6.00	550 6.40	400 5.00	493 6.10	511 6.40
<b>Transmission féco-orale</b>												
<b>Campylobactériose</b>	115 69.70	126 76.30	92 56.10	524 79.40	578 87.60	477 72.80	7327 85.40	7589 88.40	7308 85.80	7000 86.60	7346 90.80	6978 86.90
<b>Hépatite A</b>	2 1.20		1 0.60	10 1.50	14 2.10	7 1.10	81 0.90	98 1.10	113 1.30	73 0.90	96 1.20	111 1.40
<b>Hépatite E</b>	2 1.20	3 1.80		9 1.40	10 1.50		112 1.30	65 0.80		104 1.30	65 0.80	
<b>Infection à E. coli entérohémorragique</b>	29 17.60	15 9.10	12 7.30	86 13.00	77 11.70	44 6.70	1137 13.20	822 9.60	698 8.20	1098 13.60	802 9.90	680 8.50
<b>Listériose</b>		1 0.60	1 0.60	4 0.60	4 0.60	2 0.30	36 0.40	54 0.60	46 0.50	35 0.40	53 0.70	43 0.50
<b>Salmonellose, S. typhi/paratyphi</b>				2 0.30	1 0.20		22 0.30	22 0.30	22 0.30	20 0.20	21 0.30	21 0.30
<b>Salmonellose, autres</b>	26 15.80	23 13.90	21 12.80	117 17.70	97 14.70	101 15.40	1550 18.10	1471 17.10	1848 21.70	1492 18.40	1420 17.60	1781 22.20
<b>Shigellose</b>	4 2.40	10 6.10	3 1.80	17 2.60	24 3.60	15 2.30	219 2.60	240 2.80	143 1.70	207 2.60	237 2.90	138 1.70

	Semaine 49			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	226 136.90	182 110.30	175 106.80	1019 154.40	925 140.10	878 133.90	11932 139.00	11145 129.90	11096 130.20	11376 140.70	10595 131.00	10550 131.40
Gonorrhée <sup>e</sup>	74 44.80	52 31.50	67 40.90	265 40.10	265 40.10	228 34.80	3757 43.80	2868 33.40	2585 30.30	3576 44.20	2756 34.10	2447 30.50
Hépatite B, aiguë		2 1.20	1 0.60		2 0.30	7 1.10	24 0.30	36 0.40	35 0.40	23 0.30	33 0.40	32 0.40
Hépatite B, total déclarations	27	15	36	97	85	124	1097	1210	1190	1036	1143	1126
Hépatite C, aiguë		1 0.60			3 0.40	4 0.60	24 0.30	29 0.30	41 0.50	23 0.30	28 0.40	39 0.50
Hépatite C, total déclarations	27	18	33	88	85	127	1049	1285	1386	987	1225	1320
Infection à VIH	8 4.80	21 12.70	14 8.50	41 6.20	36 5.40	39 6.00	424 4.90	411 4.80	480 5.60	406 5.00	389 4.80	444 5.50
Sida		1 0.60		7 1.10	3 0.40	6 0.90	81 0.90	72 0.80	84 1.00	75 0.90	71 0.90	81 1.00
Syphilis, stades précoces <sup>f</sup>	6 3.60	16 9.70		31 4.70	43 6.50		616 7.20	560 6.50		582 7.20	560 6.90	
Syphilis, total <sup>g</sup>	6 3.60	21 12.70	17 10.40	37 5.60	63 9.50	73 11.10	848 9.90	908 10.60	975 11.40	794 9.80	868 10.70	928 11.60
<b>Zoonoses et autres maladies transmises par des vecteurs</b>												
Brucellose				1 0.20	1 0.20		6 0.07	5 0.06	9 0.10	6 0.07	5 0.06	9 0.10
Chikungunya				2 0.30			38 0.40	4 0.05	18 0.20	37 0.50	4 0.05	18 0.20
Dengue	2 1.20	2 1.20	3 1.80	15 2.30	14 2.10	10 1.50	230 2.70	167 2.00	158 1.80	219 2.70	160 2.00	148 1.80
Encéphalite à tiques			1 0.60	16 2.40	11 1.70	9 1.40	268 3.10	371 4.30	270 3.20	264 3.30	371 4.60	269 3.40
Fièvre du Nil occidental							1 0.01			1 0.01		
Fièvre jaune								1 0.01			1 0.01	
Fièvre Q	2 1.20	2 1.20	2 1.20	4 0.60	6 0.90	6 0.90	101 1.20	52 0.60	38 0.40	99 1.20	51 0.60	38 0.50
Infection à Hantavirus								1 0.01	2 0.02		1 0.01	1 0.01
Infection à virus Zika			2 1.20	1 0.20		2 0.30	1 0.01	4 0.05	16 0.20	1 0.01	3 0.04	14 0.20
Paludisme	5 3.00	4 2.40	4 2.40	26 3.90	24 3.60	24 3.70	281 3.30	300 3.50	333 3.90	273 3.40	285 3.50	324 4.00
Trichinellose							2 0.02	1 0.01		2 0.02		
Tularémie	1 0.60	2 1.20	3 1.80	12 1.80	10 1.50	16 2.40	130 1.50	124 1.40	129 1.50	127 1.60	118 1.50	125 1.60
<b>Autres déclarations</b>												
Botulisme									2 0.02			2 0.02
Diphthérie <sup>h</sup>							2 0.02	5 0.06	3 0.04	2 0.02	5 0.06	2 0.02
Maladie de Creutzfeldt-Jakob		2 1.20	1 0.60	3 0.40	4 0.60	2 0.30	20 0.20	17 0.20	19 0.20	17 0.20	16 0.20	18 0.20
Tétanos												

# Statistique Sentinella

Données provisoires

Sentinella :

Déclarations (N) des dernières 4 semaines jusqu'au 6.12.2019 et incidence pour 1000 consultations (N/10<sup>3</sup>)

Enquête facultative auprès de médecins praticiens (généralistes, internistes et pédiatres)

Semaine	46		47		48		49		Moyenne de 4 semaines	
	N	N/10 <sup>3</sup>	N	N/10 <sup>3</sup>						
Suspicion d'influenza	40	2.9	29	2.1	38	3.0	41	3.5	37	2.9
Oreillons	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Coqueluche	2	0.1	3	0.2	5	0.4	5	0.4	3.8	0.3
Piqûre de tiques	3	0.2	2	0.1	0	0	1	0.1	1.5	0.1
Borréliose de Lyme	2	0.1	3	0.2	1	0.1	0	0	1.5	0.1
Herpès zoster	12	0.9	9	0.7	5	0.4	8	0.7	8.5	0.7
Néuralgies post-zostériennes	2	0.1	3	0.2	1	0.1	0	0	1.5	0.1
Médecins déclarants	160		157		157		147		155.3	

# 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 49/2019

La propagation des affections grippales en Suisse est actuellement sporadique. Durant la semaine 49, 147 médecins du système de surveillance Sentinella ont rapporté 3,5 cas d'affections grippales pour 1000 consultations. Extrapolé à l'ensemble de la population, ce taux correspond à une incidence de 26 consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants.

Le seuil épidémique saisonnier de 69 cas d'affections grippales pour 100 000 habitants n'a pas été atteint (Figure 1).

L'incidence était basse dans l'ensemble des classes d'âge (Tableau 1). La propagation de la grippe était répandue dans la région 3 et sporadique dans les régions 2, 4, 5 et 6 (Figure 2, Encadré).

Durant la semaine 49, le Centre National de Référence de l'Influenza (CNRI) a mis en évidence deux virus Influenza A et deux virus Influenza B dans les 15 échantillons analysés dans le cadre du système de surveillance Sentinella.

Figure 1

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

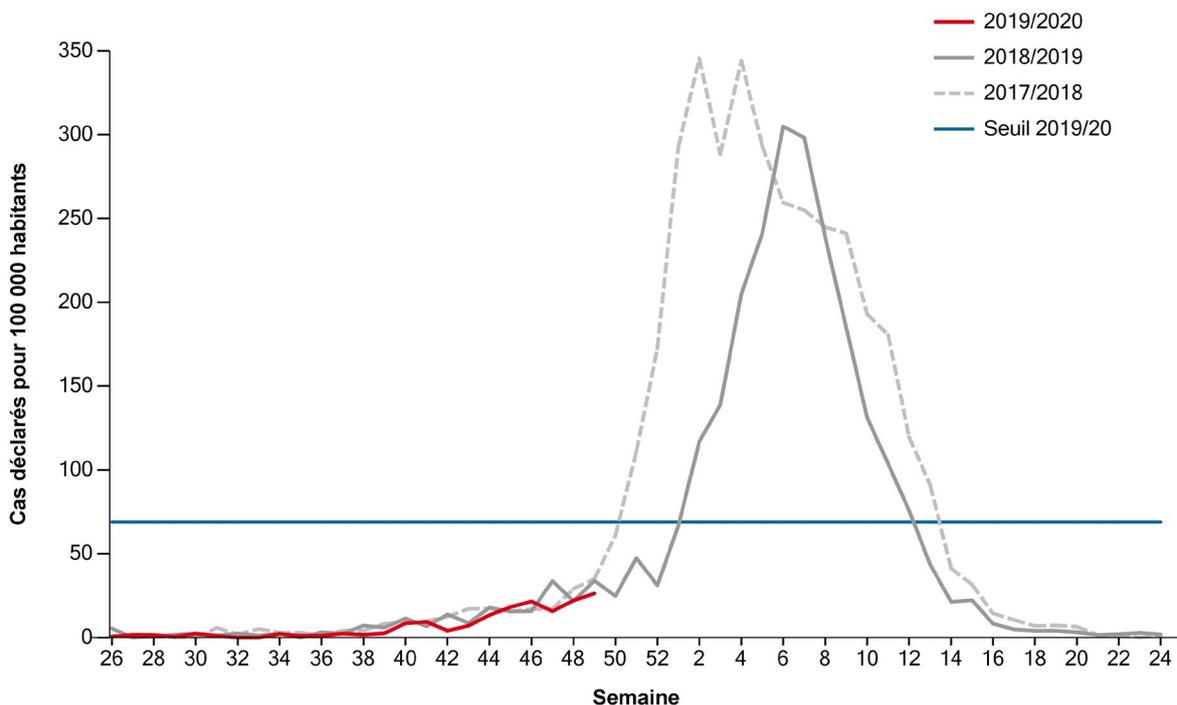
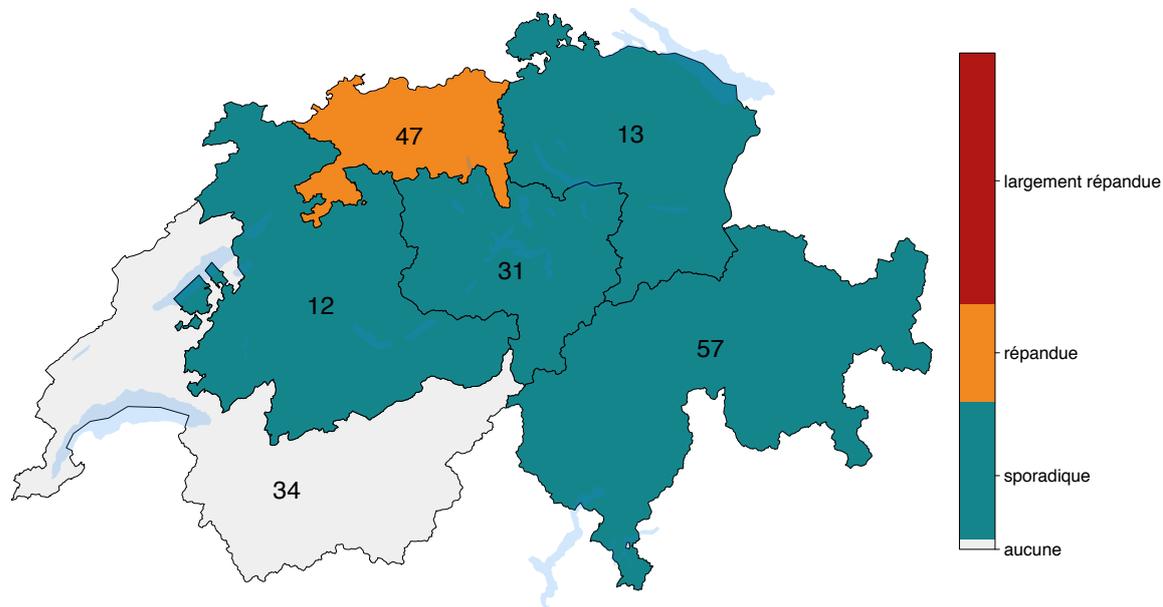


Figure 2

Incidence des affections grippales pour 100 000 habitants et propagation des virus Influenza par région Sentinella durant la semaine 49/2019



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

### Situation internationale

Récemment en Europe, on a généralement observé une activité grippale basse [1]; l'Irlande du Nord a dépassé leur seuil saisonnier en semaine 48. L'Amérique du Nord a enregistré une activité élevée avec une tendance à la hausse [2-4], les Etats-Unis ayant dépassé leur seuil saisonnier depuis la semaine 46 et Canada depuis la semaine 48. En Asie, l'activité rapportée reste basse. Dans toutes ces régions, on a jusqu'à présent détecté sporadiquement des virus Influenza A et Influenza B.

Tableau 1:

Incidence des consultations dues à une affection grippale en fonction de l'âge durant la semaine 49/2019

Classe d'âge	Consultations dues à une affection grippale pour 100 000 habitants	Tendance
0-4 ans	37	-
5-14 ans	25	-
15-29 ans	37	-
30-64 ans	28	-
≥65 ans	8	-
<b>Suisse</b>	<b>26</b>	<b>-</b>

Tableau 2:

Virus Influenza circulant en Suisse durant la saison 2019/20

Fréquence des types et sous-types d'Influenza isolés

	Semaines cumulées 2019/20
Echantillons positifs	12 de 117 (10,3 %)
B Victoria	25 %
B Yamagata	0 %
B non sous-typé	8 %
A(H3N2)	8 %
A(H1N1)pdm09	58 %
A non sous-typé	0 %

## 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 69 cas d'affections grippales pour 100 000 habitants pour la saison 2019/20.
- 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.

### 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](mailto:epi@bag.admin.ch)

### Pour les médias

Téléphone 058 462 95 05  
E-mail [media@bag.admin.ch](mailto:media@bag.admin.ch)

### Références

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

## 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 !

# Révision de l'ordonnance du DFI sur les observations en rapport avec les maladies transmissibles de l'homme : adaptation principale au 1<sup>er</sup> janvier 2020

L'ordonnance du DFI sur les observations en rapport avec les maladies transmissibles de l'homme, qui énumère les maladies infectieuses soumises à déclaration obligatoire, est réexaminée chaque année quant à sa nécessité et à son adéquation, et, au besoin, révisée. Cette année, le réexamen prévoit principalement l'entrée en vigueur dès janvier 2020 de la déclaration des flambées d'entérocoques résistants à la vancomycine (ERV) en milieu hospitalier.

## POINT PRINCIPAL DE LA RÉVISION 2020

Les stratégies nationales Antibiorésistance (StAR) et de surveillance, de prévention et de lutte contre les infections associées aux soins (Stratégie NOSO) prévoient toutes deux l'évaluation de l'introduction de la déclaration obligatoire de certaines résistances aux antibiotiques et infections associées aux soins.

Jusqu'en 2019, la déclaration obligatoire des entérobactéries productrices de carbapénémases était la seule instaurée.

Ces dernières années ont été marquées par plusieurs flambées hospitalières d'entérocoques résistants à la vancomycine (ERV ou VRE pour vancomycin-resistant enterococci), notamment dans les cantons de Vaud et de Berne. La surveillance épidémiologique réalisée par le Centre suisse pour le contrôle de l'antibiorésistance anresis.ch ([www.anresis.ch](http://www.anresis.ch)) montre de plus une augmentation croissante de la proportion de ces entérocoques. Les expériences internationales, notamment en France, ont démontré que l'instauration de mesures intensives de lutte au niveau hospitalier permettent de contrôler la propagation de ces bactéries<sup>1,2</sup>. Celles-ci n'étant pour l'instant pas endémiques en Suisse et afin d'éviter qu'elles ne deviennent une préoccupation majeure pour les institutions de soins de notre pays, l'Office fédéral de la santé publique (OFSP) a décidé d'introduire la déclaration obligatoire des flambées d'ERV. Celle-ci doit faciliter la mise en œuvre précoce des mesures appropriées.

Pour ce faire, une nouvelle catégorie de déclaration – à côté de celles des analyses de laboratoire et des analyses cliniques – est introduite dans l'ordonnance du DFI : celle des résultats d'analyses épidémiologiques. La nouvelle annexe 5 « Résultats d'analyses épidémiologiques » précise les observations et informations qui sont à déclarer. Dans un premier temps, seule la déclaration obligatoire des flambées d'ERV en milieu hospitalier y figure.

## OBJECTIFS DE LA DÉCLARATION OBLIGATOIRE DES FLAMBÉES D'ERV

L'objectif de cette déclaration est de faciliter la transmission d'informations, afin de limiter la propagation de ces bactéries

d'un établissement hospitalier à l'autre. Les médecins cantonaux sont dorénavant informés de l'apparition d'une flambée et relaient l'information proactivement aux autres hôpitaux de leur canton, ainsi qu'aux autres médecins cantonaux. Cette communication entre médecins cantonaux sera réalisée via le système d'information pour les déclarations (SID). Informés par leur médecin cantonal, les autres établissements pourront ainsi identifier les patients provenant d'un hôpital où sévit une flambée et prendre les mesures nécessaires (dépistage et isolement) au contrôle de la propagation de l'agent pathogène d'un hôpital à l'autre.

## RESPONSABILITÉ DE LA DÉCLARATION OBLIGATOIRE DES RÉSULTATS D'ANALYSES ÉPIDÉMIOLOGIQUES

Contrairement à la déclaration obligatoire des résultats cliniques, pour laquelle le médecin réalisant le diagnostic est en général responsable de déclarer, la responsabilité de la déclaration obligatoire des résultats d'analyses épidémiologiques incombe avant tout aux hôpitaux et aux institutions de santé publiques ou privées ayant fait l'observation. Les institutions assujetties à l'obligation de déclarer doivent transmettre les coordonnées du service et de la personne responsable de la déclaration. Les résultats d'analyses épidémiologiques doivent être déclarés au médecin cantonal du canton dans lequel se trouvent le médecin, l'hôpital ou l'institution de santé publique ou privée ayant fait l'observation. Il n'y a pas de déclaration simultanée à l'OFSP.

## DÉCLARATION OBLIGATOIRE DES FLAMBÉES D'ERV EN MILIEU HOSPITALIER

La déclaration obligatoire a été élaborée sur la base des recommandations nationales rédigées par le centre national de prévention des infections Swissnoso, en collaboration avec les sociétés suisses d'infectiologie, d'hygiène hospitalière et de microbiologie. Celles-ci sont disponibles sur le site internet <https://www.swissnoso.ch/fr/>.

### CRITÈRES DE DÉCLARATION

Les flambées de ERV sont à déclarer lorsque  $\geq 3$  patient(e)s présentant un résultat positif d'analyse de laboratoire pour ERV (prélèvement à but diagnostic ou de dépistage), ainsi qu'un lien épidémiologique potentiel entre eux, sont détectés dans le même service ou établissement. Pour l'instant, cette déclaration ne concerne que les hôpitaux. Il y a généralement un lien épidémiologique lorsqu'il y a un historique de contact entre les patients ou lorsque les patients sont détectés lors de dépistages systématiques dans un service ou une unité où un cas ERV a été identifié.

### DÉLAI DE DÉCLARATION

L'objectif de cette déclaration étant d'accélérer la transmission d'informations entre les hôpitaux, le service du médecin cantonal et les autres cantons, le délai de déclaration est fixé à 24 h après réception des résultats du/de la troisième patient(e). Les hôpitaux ne pouvant néanmoins pas fournir toutes les informations contenues dans le formulaire de déclaration obligatoire dans un délai si court, ces informations devront être complétées, dans le même formulaire, une fois les investigations épidémiologiques terminées.

Seul le début de la flambée est soumis à la déclaration obligatoire. L'évolution de la situation épidémiologique est actualisée à la demande du médecin cantonal qui fixe les modalités de communication avec l'hôpital. Ceci inclut notamment le nombre de patients concernés, les mesures mises en œuvre et la fin de la flambée.

### DÉFINITIONS SELON LES RECOMMANDATIONS NATIONALES

#### Épidémie

$\geq 3$  cas ERV ayant un lien épidémiologique potentiel entre eux détectés dans le même service/établissement

#### Fin de l'épidémie

- Aucun nouveau cas n'a été détecté sur un échantillon clinique ou de dépistage au cours d'une période de trois semaines suivant l'identification du dernier cas confirmé
- ET
- Au moins trois enquêtes de prévalence ponctuelle à l'échelle de l'unité sont négatives

#### Cas ERV

Tout(e) patient(e) avec une culture (prélèvement clinique ou de dépistage) positive à *Enterococcus faecium* présentant une résistance à l'amoxicilline et à la vancomycine (confirmée par phénotypage ou génotypage).

#### Contact ERV

- Tout(e) patient(e) étant hospitalisé(e) ou ayant été hospitalisé(e) dans la même chambre qu'un cas ERV, en considérant l'intégralité du séjour du cas ERV, mais au maximum 30 jours avant la mise en évidence de l'ERV.
- Tout(e) patient(e) séjournant dans un service où une épidémie d'ERV a été documentée durant son séjour ou a été déclarée terminée moins de 30 jours avant son arrivée.

- Tout(e) patient(e) transféré(e) directement d'un hôpital à l'étranger en cas de séjour hospitalier de plus de 24 heures.

### DONNÉES SUR L'OBSERVATION SOUMISE À DÉCLARATION

Des données sur les caractéristiques épidémiologiques de la flambée au moment de la déclaration, le lieu d'exposition supposé du premier cas détecté et les mesures mises en œuvre à l'hôpital, ainsi que les coordonnées du service déclarant sont récoltées.

Les caractéristiques épidémiologiques définissent l'ampleur de la flambée, les résultats de typage moléculaire permettent d'identifier des liens épidémiologiques avec d'autres établissements et les informations sur le lieu d'exposition du premier cas détecté permettent de mieux connaître la situation épidémiologique régionale et nationale.

Finalement, les données sur les mesures prises par l'hôpital pour contenir la flambée permettent aux autorités de santé publique de s'assurer de l'adhésion des hôpitaux aux recommandations nationales et de vérifier l'efficacité de ces mesures. Ceci rappelle de plus aux hôpitaux leur devoir d'information envers les établissements vers lesquels des patients sont transférés.

### CONCLUSION

L'introduction de la déclaration obligatoire des résultats d'analyses épidémiologiques et plus particulièrement des flambées d'ERV en milieu hospitalier représente un outil supplémentaire dans la lutte contre la transmission de bactéries multirésistantes dans les hôpitaux suisses. Les autorités de santé publique, mais aussi les hôpitaux et autres institutions de santé publiques et privés sont ainsi informés rapidement de la situation épidémiologique en Suisse. Les hôpitaux identifient les patients à risque d'être colonisés par ces bactéries et prennent les mesures nécessaires à la prévention de leur transmission dans leur établissement.

L'OFSP encourage tous les hôpitaux de Suisse à suivre rigoureusement les mesures de prévention et de contrôle des infections recommandées par Swissnoso et les sociétés de spécialistes afin de lutter contre la propagation des ERV à l'échelle nationale.

### POUR DE PLUS AMPLES INFORMATIONS

Sur le site internet de l'OFSP, vous trouverez toutes les informations sur le système de déclaration, notamment le **guide de la déclaration** obligatoire et les **formulaires de déclaration 2020** (dès le 1.1.2020), ainsi que la liste des centres de référence continuellement actualisée sur [www.bag.admin.ch/reporting](http://www.bag.admin.ch/reporting) (<https://www.bag.admin.ch/bag/fr/home/krankheiten/infektionskrankheiten-bekaempfen/meldesysteme-infektionskrankheiten/meldepflichtige-ik.html>).

Une **affiche au format A3** graphiquement attrayante donnant un aperçu des maladies transmissibles à déclaration obligatoire est également téléchargeable.

**MERCI POUR VOTRE CONTRIBUTION**

Merci d'envoyer vos déclarations dûment remplies dans les délais ! Vous contribuez ainsi à la protection de la population contre les maladies transmissibles.

**Contact**

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

**Références**

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

# Liste des spécialités :

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

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

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

Groupe théér.	N° du dossier	PRÉPARATION / (Substances actives) Emballages	Maison responsable	N° d'ISM	Année d'admission
<b>I. Nouvelle admissions des préparations</b>					
01.01.10 G		<b>METAMIZOL MEPHA</b> (Metamizolum natricum monohydricum)	Mepha Pharma AG		
	20916	cpr 500 mg blist 10 pce Fr. 5.20 (0.96)		66998001	01.12.2019, B
	20916	cpr 500 mg blist 50 pce Fr. 6.90 (2.43)		66998002	01.12.2019, B
01.99		<b>FAMPYRA</b> (Fampridinum)	Biogen Switzerland AG		
	20960	cpr ret 10 mg blist 56 pce Fr. 312.10 (257.58)		67139002	01.12.2019, B
<p>Pour améliorer la capacité de marche des patients adultes atteints de sclérose en plaques (SEP) et présentant un handicap à la marche (EDSS 4.0-7.0). FAMPYRA doit être prescrit par un neurologue expérimenté dans le traitement de la SEP.</p> <p>La prescription initiale doit être limitée de deux à quatre semaines de traitement, car les bénéfices cliniques du traitement sont généralement observés dans les deux à quatre semaines suivant l'instauration du traitement par FAMPYRA. Une évaluation de la capacité à la marche doit être effectuée, p.ex. par le biais du test chronométré de marche sur 25 pieds (Timed 25-Foot Walk (T25FW)) ou de l'échelle d'évaluation en 12 items de la marche lors de sclérose en plaques (Twelve Item Multiple Sclerosis Walking Scale (MSWS-12)), est recommandée afin d'évaluer l'amélioration de la marche après deux à quatre semaines de traitement. En l'absence d'amélioration, il convient d'interrompre le traitement par FAMPYRA. Le traitement par FAMPYRA doit être interrompu en l'absence d'effet suffisant rapporté par les patients :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• En cas de réduction de la capacité de marche, le neurologue doit envisager une interruption du traitement afin de réévaluer l'efficacité de FAMPYRA. La réévaluation doit inclure l'arrêt de FAMPYRA et une évaluation de la capacité de marche.</li> <li>• En l'absence d'un effet bénéfique persistant de FAMPYRA sur la marche des patients, le traitement par FAMPYRA devra être interrompu.</li> <li>• FAMPYRA doit être interrompu chez les patients souffrant d'une crise d'épilepsie au cours du traitement.</li> </ul>					
01.99		<b>LEMTRADA</b> (Alemtuzumabum)	Sanofi-Aventis (Suisse) SA		
	20217	conc perf 12 mg flac 2 ml Fr. 8513.00 (8065.37)		63025001	01.05.2015, A
<p>Chez les patients adultes atteints de sclérose en plaques rémittente-récidivante (SEP-RR) hautement active qui ont préalablement reçu un traitement complet et adéquat avec au moins deux autres thérapies de base modifiant le cours de la maladie (disease modifying treatments - DMT) ou chez les patients atteints de SEP-RR hautement active chez lesquels tous les autres DMT sont contre-indiqués ou inappropriés pour d'autres raisons.</p> <p>En raison de son profil de sécurité, LEMTRADA ne peut être utilisé que par des spécialistes de neurologie FMH disposant de l'expertise nécessaire, en tant que produit de réserve dans les hôpitaux universitaires (avec accès aux soins intensifs).</p> <p>Un maximum de 4 cycles de traitement de LEMTRADA peut être remboursé.</p> <p>Le traitement requiert une confirmation de la prise en charge des coûts par l'assureur maladie après consultation préalable du médecin-conseil.</p>					
02.99 G		<b>IVABRADIN MYLAN</b> (Ivabradinum)	Mylan Pharma GmbH		
	20986	cpr pell 5 mg blist 56 pce Fr. 55.25 (33.82)		67253001	01.12.2019, B
	20986	cpr pell 5 mg blist 112 pce Fr. 93.85 (67.46)		67253002	01.12.2019, B
	20986	cpr pell 7.500 mg blist 56 pce Fr. 55.25 (33.82)		67253003	01.12.2019, B
	20986	cpr pell 7.500 mg blist 112 pce Fr. 93.85 (67.46)		67253004	01.12.2019, B
<p>Pour la réduction des événements cardiovasculaires (mortalité cardiovasculaire ou hospitalisation pour aggravation de l'insuffisance cardiaque) chez des adultes en rythme sinusal présentant une insuffisance cardiaque chronique symptomatique avec une fraction d'éjection ventriculaire gauche = 35 % et une fréquence cardiaque supérieure ou égale à 70 bpm en complément d'une thérapie standard optimale en accord avec les recommandations en vigueur.</p>					

Groupe théér.	N° du dossier	PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	N° d'ISM	Année d'admission
06.01.10		<b>VEYVONDI</b> (Vonicogum alfa)	Shire Switzerland GmbH		
	20843	subst sèche 650 UI c solv set 1 pce Fr. 667.50 (611.21)		66601001	01.12.2019, B
	20843	subst sèche 1300 UI c solv set 1 pce Fr. 1293.80 (1222.23)		66601002	01.12.2019, B
Calculution des prix pour préparations sanguines sur la base des prix « ex factory » plus une marge fixe de fr. 40.- à cause de la situation particulière de distribution (pratiquement pas de commerce de grossiste et détailliste) plus la TVA. Cette calculution n'est pas valable pour l'albumine humaine.					
07.11.20		<b>ZURAMPIC</b> (Lesinuradam)	Grünenthal Pharma AG		
	20659	cpr pell 200 mg 30 pce Fr. 51.60 (30.66)		65925001	01.12.2017, B
	20659	cpr pell 200 mg 100 pce Fr. 127.55 (96.81)		65925002	01.12.2017, B
Pour le traitement de l'hyperurémie en association avec l'allopurinol chez les patients adultes présentant une goutte symptomatique lorsque les valeurs cibles d'acide urique sérique (<6 mg/dL) ne peuvent être atteintes avec l'allopurinol seul. Une goutte symptomatique est présente lorsqu'une plusieurs crises de goutte se sont produites et/ou lorsque des cristaux de goutte (tophi) sont présents et/ou lorsqu'une arthrite goutteuse est diagnostiquée.					
07.13.10 G		<b>DESLORATADINE AXAPHARM</b> (Desloratadinum)	Axapharm AG		
	20988	cpr pell 5 mg blist 10 pce Fr. 7.60 (3.06)		67123001	01.12.2019, B
	20988	cpr pell 5 mg blist 30 pce Fr. 18.65 (9.09)		67123002	01.12.2019, B
	20988	cpr pell 5 mg blist 50 pce Fr. 29.35 (14.86)		67123003	01.12.2019, B
07.16		<b>IMLYGIC</b> (Talimogenum laherparepvecum)	Amgen Switzerland AG		
	20544	sol inj 1 mio UFP/ml flac 1 pce Fr. 2506.65 (2229.44)		65812001	01.12.2017, A
	20544	sol inj 100 mio UFP/ml flac 1 pce Fr. 2506.65 (2229.44)		65812002	01.12.2017, A
IMLYGIC est pris en charge en monothérapie, pour le traitement des mélanomes non résecables avec métastases régionales ou à distance (stade IIIB, IIIC et IVM1a) sans métastases osseuses, cérébrales, pulmonaires ou autres métastases viscérales, chez les patients adultes systématiquement asymptomatiques avec une faible charge tumorale, quand aucun autre traitement systémique (p. ex. immunothérapie ou traitement par ITK (inhibiteurs de tyrosine kinase) ou chimiothérapie) ne peut être utilisé ou s'il existe des contre-indications à ces traitements ou si des intolérances à ces traitements ont été démontrées. En l'absence d'effet thérapeutique (maladie stable, réponse partielle ou complète) ou si la progression n'est pas confirmée (pseudoprogression), le traitement doit être interrompu au plus tard après 6 mois. Dans le cas d'une progression confirmée, le traitement par IMYLYGIC doit être interrompu. La durée maximale de traitement sans interruption s'élève à 18 mois. Seuls les centres spécialisés et informés du Swissmedic Risk Minimisation Program, disposant de cliniques de dermatologie et d'oncologie médicale, ou les centres universitaires disposant de cliniques de dermato-oncologie, sont habilités à administrer un traitement par IMYLYGIC, car ils ont l'infrastructure, les connaissances professionnelles et l'expérience pour prendre en charge des patients atteints de mélanome. Avant le début du traitement, une demande de prise en charge des frais doit être faite auprès de l'assureur maladie après consultation préalable du médecin-conseil. Une demande de prise en charge des frais ne peut être accordée par l'assureur maladie que si le médecin traitant saisit tout au long du traitement dans le registre en zone protégée par un mot de passe, accessible à l'adresse <a href="http://www.t-vec-registry.ch">http://www.t-vec-registry.ch</a> , les données prédéfinies dans le formulaire disponible à l'adresse précitée, et s'il confirme au médecin-conseil la saisie des données dans le cadre de la demande de prise en charge des frais. La réinstauration du traitement, après avoir terminé la thérapie par IMYLYGIC, n'est pas prise en charge. L'utilisation néoadjuvante d'IMYLYGIC en association avec une intervention chirurgicale n'est pas obli-gatoirement pris en charge.					
07.16.10		<b>BRAFTOVI</b> (Encorafenibum)	Pierre Fabre Pharma AG		
	20874	caps 50 mg blist 28 pce Fr. 780.20 (665.32)		66795001	01.12.2019, A
	20874	caps 75 mg blist 42 pce Fr. 1703.30 (1496.97)		66795002	01.12.2019, A
	20874	caps 75 mg blist 168 pce Fr. 6383.60 (5987.88)		66795004	01.12.2019, A
Uniquement en association avec binimétinib pour le traitement des patients adultes atteints d'un mélanome non résecable ou métastatique portant une mutation BRAF V600. Traitement uniquement jusqu'à la progression de la maladie. Le traitement doit être approuvé par l'assureur-maladie après consultation préalable du médecin-conseil.					
Sur demande de l'assureur-maladie auprès duquel la personne était assurée au moment de l'achat, la société Pierre Fabre Pharma SA rembourse à l'assureur-maladie pour chaque boîte de Mektovi achetée en association avec Braftovi un pourcentage de 38.60 % sur le prix fabricant de chaque boîte de Mektovi (indicateur d'un cycle de traitement). La taxe sur la valeur ajoutée ne peut pas être exigée en sus de ce montant. La demande de remboursement doit être présentée à compter de la date d'administration.					

Groupe théér.	N° du dossier	PRÉPARATION / (Substances actives) Emballages	Maison responsable	N° d'ISM	Année d'admission
07.16.10 G		<b>CAPECITABIN ACCORD</b> (Capecitabinum)	Accord Healthcare AG		
	21001	cpr pell 150 mg blist 60 pce Fr. 55.20 (33.80)		66982001	01.12.2019, A
	21001	cpr pell 500 mg blist 120 pce Fr. 279.30 (229.00)		66982002	01.12.2019, A
07.16.10 G		<b>DOCETAXEL ACCORD</b> (Docetaxelum)	Accord Healthcare AG		
	21008	conc perf 20 mg/ml flac 1 pce Fr. 104.45 (76.70)		66815001	01.12.2019, A
	21008	conc perf 80 mg/4 ml flac 1 pce Fr. 368.60 (306.80)		66815002	01.12.2019, A
	21008	conc perf 160 mg/8 ml flac 1 pce Fr. 720.80 (613.60)		66815003	01.12.2019, A
07.16.10 G		<b>IMATINIB ACCORD</b> (Imatinibum)	Accord Healthcare AG		
	21002	cpr pell 100 mg blist 60 pce Fr. 716.20 (609.58)		67097001	01.12.2019, A
	21002	cpr pell 400 mg blist 30 pce Fr. 1397.30 (1217.98)		67097002	01.12.2019, A
<p>Traitement des patients adultes et pédiatriques atteints de leucémie myéloïde chronique Ph+ (LMC Ph+) en phase chronique, en phase accélérée ou en crise blastocytaire.            Traitement des patients adultes et pédiatriques atteints de leucémie lymphoïde aiguë Ph+ (LLA Ph+) en association avec la chimiothérapie standard.            Traitement des patients adultes atteints de syndrome hyperéosinophilique (SHE), de maladies myélodysplasiques/myéloprolifératives (MMD/MMP) atypiques ou de mastocytose systémique (MS) agressive accompagnée d'éosinophilie et d'une mutation alpha ou bêta du récepteur du facteur de croissance plaquette-dérivé (PDGF) ou d'une protéine de fusion FIP1L1-PDGFR-alpha.            Traitement du dermatofibrosarcome protubérant (DFSP) récidivant, non résécable ou métastatique, chez l'adulte.</p>					
07.16.10		<b>MEKTOVI</b> (Binimetinibum)	Pierre Fabre Pharma AG		
	20875	cpr pell 15 mg blist 84 pce Fr. 2895.70 (2585.05)		66907001	01.12.2019, A
	20875	cpr pell 15 mg blist 168 pce Fr. 5545.35 (5170.10)		66907002	01.12.2019, A
<p>Uniquement en association avec l'encorafenib pour le traitement des patients adultes atteints d'un mélanome non résécable ou métastatique portant une mutation BRAF V600.            Traitement uniquement jusqu'à la progression de la maladie.            Le traitement doit être approuvé par l'assureur-maladie après consultation préalable du médecin-conseil.</p>					
<p>Sur demande de l'assureur-maladie auprès duquel la personne était assurée au moment de l'achat, la société Pierre Fabre Pharma SA rembourse à l'assureur-maladie pour chaque boîte de Mektovi achetée en association avec Braftovi un pourcentage de 38.60% sur le prix fabricant de chaque boîte de Mektovi (indicateur d'un cycle de traitement). La taxe sur la valeur ajoutée ne peut pas être exigée en sus de ce montant. La demande de remboursement doit être présentée à compter de la date d'administration.</p>					
07.16.10 G		<b>OXALIPLATIN ACCORD</b> (Oxaliplatinum)	Accord Healthcare AG		
	21004	conc perf 50 mg/10 ml flac 1 pce Fr. 167.80 (131.90)		67140001	01.12.2019, A
	21004	conc perf 100 mg/20 ml flac 1 pce Fr. 318.15 (262.85)		67140002	01.12.2019, A
	21004	conc perf 200 mg/40 ml flac 1 pce Fr. 535.40 (452.10)		67140003	01.12.2019, A

Groupe théér.	N° du dossier	PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	N° d'ISM	Année d'admission
07.16.10		<b>REVLIMID</b> (Lenalidomidum)	Celgene GmbH		
	18541	caps 5 mg 21 pce Fr. 5423.00 (5050.71)		57712001	15.07.2008, A
	18541	caps 10 mg 21 pce Fr. 5694.00 (5315.13)		57712002	15.07.2008, A
	18541	caps 15 mg 21 pce Fr. 5971.85 (5586.20)		57712003	15.07.2008, A
	18541	caps 25 mg 21 pce Fr. 6544.90 (6145.26)		57712004	15.07.2008, A
	18541	caps 2.500 mg 21 pce Fr. 5287.45 (4918.50)		57712006	01.06.2017, A
	18541	caps 7.500 mg 21 pce Fr. 5558.50 (5182.92)		57712007	01.06.2017, A
	18541	caps 20 mg 21 pce Fr. 6258.35 (5865.73)		57712005	01.06.2017, A

Après accord de la prise en charge des coûts par l'assurance maladie après consultation préalable du médecin-conseil pour le traitement du myélome multiple chez les patients adultes en traitement d'entretien après l'autogreffe de cellules souches.

Le remboursement pendant les premiers 24 mois effectives du traitement d'entretien après l'autogreffe de cellules souches se fait aux prix LS valide au moment de l'achat du produit. Si la durée du traitement d'entretien dépasse les 25 mois, CELGENE GmbH rembourse, sur demande de l'assureur maladie chez lequel le patient était assurée lorsque REVLIMID lui a été délivré, 50 % du prix de fabrication de chaque boîte de REVLIMID.

Une demande de remboursement de la TVA en plus des montants à rembourser n'est pas admissible. La demande de remboursement n'est pas admissible que pour des traitements initiés après le 1 décembre 2019.

07.99 G		<b>CINACALCET DEVATIS</b> (Cinacalcetum)	Devatis AG		
	20999	cpr pell 30 mg 28 pce Fr. 163.90 (128.50)		65919004	01.12.2019, B
	20999	cpr pell 60 mg 28 pce Fr. 275.15 (225.40)		65919005	01.12.2019, B
	20999	cpr pell 90 mg 28 pce Fr. 382.05 (318.50)		65919006	01.12.2019, B

Pour la thérapie de l'hyperparathyroïdisme secondaire chez les patients en dialyse avec une valeur de départ de parathormone plus de 300 pg/ml. La prescription doit être effectuée par un médecin pratiquant en néphrologie.

Hypercalcémie chez les patients avec cancer des glandes parathyroïdes ou hyperparathyroïdisme primaire non opérable.

07.99 G		<b>ZOLEDRONAT ACCORD ONCO</b> (Acidum zoledronicum)	Accord Healthcare AG		
	21003	conc perf 4 mg/5 ml flac 1 pce Fr. 137.90 (105.85)		67071001	01.12.2019, B

08.01.93 G		<b>FOSFOMYCINE SPIRIG HC</b> (Fosfomycinum)	Spirig HealthCare AG		
	20989	gran 3 g sach 1 pce Fr. 8.70 (4.02)		67227002	01.12.2019, A

11.99		<b>OZURDEX INTRAVITRÉEN</b> (Dexamethasonum)	Allergan AG		
	19470	implant dans applicateur 1 pce Fr. 1382.00 (1204.02)		60324001	01.01.2012, A

Cédème maculaire après occlusion de la branche veineuse ou centrale de la rétine

L'utilisation est limitée à 2 applications d'implants. Les patients répondant à la thérapie peuvent poursuivre le traitement après garantie de prise en charge des coûts par l'assureur-maladie et consultation préalable du médecin-conseil.

#### Uvéite

Administrations répétées en cas d'uvéite non infectieuse dans le segment postérieur chez les patients répondant à la thérapie après garantie de prise en charge des coûts par l'assureur-maladie et consultation préalable du médecin-conseil.

#### Troubles de la vision en raison d'un œdème maculaire diabétique

Chez les patients pseudophaques ou ne répondant pas suffisamment à une thérapie sans corticostéroïdes, ou chez lesquels cette dernière est considérée non conforme. L'utilisation est limitée à 7 applications d'implants. Les patients répondant à la thérapie peuvent poursuivre le traitement après garantie de prise en charge des coûts par l'assureur-maladie et consultation préalable du médecin-conseil.

## II. Autres emballages et dosages

07.01.10		<b>ALTHÉRA</b> (Materia crassa, Carbohydrata, Proteina)	Nestlé Health Science Nestlé Suisse SA		
	18943	pdr (nouv) bte 400 g Fr. 26.75 (14.49)			01.12.2019

Les préparations mentionnées ne doivent être prescrites que pour des nourrissons jusqu'à 12 mois.

Groupe théér.	N° du dossier	PRÉPARATION / (Substances actives) Emballages	Maison responsable	N° d'ISM	Année d'admission
07.06.20		<b>OZEMPIC FIXDOSE</b> (Semaglutidum)	Novo Nordisk Pharma AG		
	20753	sol inj 4 mg/3 ml (1 mg/dose) stylo pré 3 ml Fr. 136.70 (104.79)		66604003	01.12.2019, B
Pour le traitement de patients souffrant du diabète de type 2, exclusivement en association avec la metformine, une sulfonylurée ou une combinaison de la metformine et une sulfonylurée, n'ayant pas obtenu un contrôle glycémique adéquat avec ces traitements oraux. Pour le traitement en association avec une insuline basale seule ou une combinaison d'une insuline basale et la metformine, lorsque ces traitements ne permettent pas d'obtenir un contrôle adéquat de la glycémie. Au moins BMI 28. Des médicaments supplémentaires destinés à une réduction pondérale ne sont pas pris en charge par les assureurs-maladie.					
07.07.21 0		<b>HYDROCORTONE</b> (Hydrocortisonum)	Mepha Pharma AG		
	14505	cpr 10 mg blist 30 pce Fr. 26.15 (12.06)		18979001	01.12.2019, B
	14505	cpr 10 mg blist 100 pce Fr. 54.25 (32.96)		18979002	01.12.2019, B
07.10.10 G		<b>OPTIFEN 400</b> (Ibuprofenum)	Spirig HealthCare AG		
	15054	cpr pell 400 mg blist 100 pce Fr. 26.30 (12.18)		47596001	01.12.2019, B
07.16.10		<b>IMBRUVICA</b> (Ibrutinibum)	Janssen-Cilag AG		
	21011	cpr pell 140 mg 28 pce Fr. 2087.95 (1847.69)		67109005	01.12.2019, A
	21011	cpr pell 280 mg 28 pce Fr. 4033.75 (3695.38)		67109006	01.12.2019, A
	21011	cpr pell 420 mg 28 pce Fr. 5927.65 (5543.07)		67109007	01.12.2019, A

Le traitement exige l'approbation des coûts par l'assureur-maladie après consultation préalable du médecin-conseil.

#### Leucémie lymphoïde chronique (LLC)

En monothérapie pour le traitement de patients adultes atteints de leucémie lymphoïde chronique (LLC)

- à partir de la première ligne chez les patients présentant une délétion 17p ou une mutation TP53

- à partir de la deuxième ligne dans le cas de récurrences précoces (récidive correspondant au traitement antérieur conformément aux lignes directrices jusqu'à 3 ans maximum) ou chez les patients ne se prêtant pas à une chimio-immunothérapie.

#### Morbus Waldenström (MW)

En monothérapie pour le traitement de patients adultes symptomatiques atteints de la maladie de Waldenström (MW) qui ont reçu au moins un traitement antérieur et qui ont eu une rechute dans les 12 mois suivant un régime thérapeutique à base de rituximab.

07.16.20		<b>XTANDI</b> (Enzalutamidum)	Astellas Pharma AG		
	21000	cpr pell 40 mg 112 pce Fr. 4011.40 (3673.57)		67236001	01.12.2019, B
En association aux agonistes de la LHRH pour le traitement du cancer métastatique de la prostate résistant à la castration chez les patients ne présentant que peu ou pas de symptôme, après échec de traitement par un antiandrogène et chez lesquels une chimiothérapie n'est pas encore indiquée.					
En association aux agonistes de la LHRH pour le traitement du cancer métastatique de la prostate résistant à la castration chez les patients dont la maladie a progressé pendant ou après une chimiothérapie à base de docétaxel. Le traitement nécessite l'accord sur la prise en charge des frais par l'assureur-maladie après consultation préalable du médecin-conseil.					
Au cas où des effets secondaires imposent l'arrêt du traitement dans les dix jours suivant son instauration, Astellas Pharma SA rembourse à l'assureur-maladie les coûts de l'emballage complet. Le médecin traitant est tenu d'annoncer immédiatement les arrêts de traitement à l'assureur-maladie.					
08.01.94 G		<b>CO-AMOXICILLINE SANDOZ</b> (Amoxicillinum anhydricum, Acidum clavulanicum)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	18549	cpr disp 1 g blist 20 pce Fr. 40.60 (21.09)		57341004	01.12.2019, A

### III. Préparations/emballages radiés

01.99 G		<b>DONÉPÉZIL HELVEPHARM</b> (Donepezili hydrochloridum)	Helvepharm AG		
	19916	cpr pell 5 mg 28 pce Fr. 71.70 (48.16)		61814002	01.12.2019, B
	19916	cpr pell 5 mg 98 pce Fr. 209.90 (168.57)		61814030	01.12.2019, B
	19916	cpr pell 10 mg 28 pce Fr. 71.70 (48.16)		61814015	01.12.2019, B
	19916	cpr pell 10 mg 98 pce Fr. 209.90 (168.57)		61814029	01.12.2019, B

Groupe théér.	N° du dossier	PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	N° d'ISM	Année d'admission
02.06.10		<b>ADALAT CR</b> (Nifedipinum)	Bayer (Schweiz) AG		
	15859	cpr ret 20 mg 28 pce Fr. 15.65 (6.51)		51065085	01.12.2019, B
	15859	cpr ret 20 mg 98 pce Fr. 40.80 (21.26)		51065093	01.12.2019, B
	15859	cpr ret 30 mg 28 pce Fr. 18.20 (8.72)		51065018	01.12.2019, B
	15859	cpr ret 30 mg 98 pce Fr. 49.10 (28.47)		51065050	01.12.2019, B
	15859	cpr ret 60 mg 28 pce Fr. 28.70 (14.30)		51065026	01.12.2019, B
	15859	cpr ret 60 mg 98 pce Fr. 73.75 (49.96)		51065077	01.12.2019, B
02.06.10 0		<b>ADALAT RETARD</b> (Nifedipinum)	Bayer (Schweiz) AG		
	14234	cpr ret 20 mg 30 pce Fr. 14.75 (5.69)		44780011	01.12.2019, B
	14234	cpr ret 20 mg 100 pce Fr. 35.10 (16.28)		44780046	01.12.2019, B
02.06.10 6		<b>NIFÉDIPINE SANDOZ CR</b> (Nifedipinum)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	16650	cpr matriciels 40 mg 30 pce Fr. 36.35 (17.40)		54006071	01.12.2019, B
	16650	cpr matriciels 40 mg 100 pce Fr. 72.90 (49.23)		54006101	01.12.2019, B
02.07.20		<b>LOGROTON RETARD</b> (Metoprololi tartras (2:1), Chlortalidonum)	Daiichi Sankyo (Schweiz) AG		
	14227	Divitabs 56 pce Fr. 27.70 (13.43)		44917025	01.12.2019, B
02.07.20		<b>NIF TEN</b> (Nifedipinum, Atenololum)	AstraZeneca AG		
	15420	caps 30 pce Fr. 35.50 (16.66)		48627013	01.12.2019, B
	15420	caps 100 pce Fr. 75.90 (51.82)		48627021	01.12.2019, B
02.07.20 6		<b>QUIRIL COMP</b> (Quinaprilum, Hydrochlorothiazidum)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	18217	cpr pell 10/12.5 mg 30 pce Fr. 19.60 (9.94)		56910001	01.12.2019, B
	18217	cpr pell 10/12.5 mg 100 pce Fr. 49.85 (29.13)		56910003	01.12.2019, B
	18217	cpr pell 20/12.5 mg 30 pce Fr. 20.50 (10.72)		56910005	01.12.2019, B
	18217	cpr pell 20/12.5 mg 100 pce Fr. 61.25 (39.08)		56910007	01.12.2019, B
03.03.10		<b>BENYLIN AVEC CODÉINE N</b> (Diphenhydramini hydrochloridum, Codeini phosphas hemihydricus)	Janssen-Cilag AG		
	11592	sirop 125 ml Fr. 14.85 (5.78)		55818001	01.12.2019, B
03.03.10		<b>TOSSAMINE PLUS</b> (Noscapinum, Codeini phosphas hemihydricus, DL-Methylephedrini hydrochloridum)	GSK Consumer Healthcare Schweiz AG		
	14322	caps 12 jour + 6 nuit 18 pce Fr. 18.35 (8.86)		45114015	01.12.2019, B
07.08.60		<b>CLIMEN</b> (Estradioli valeras, Estradioli valeras, Cyproteroni acetat)	Bayer (Schweiz) AG		
	16679	drag 21 pce Fr. 16.25 (7.02)		51206010	01.12.2019, B
	16679	drag 3x 21 pce Fr. 38.35 (19.10)		51206029	01.12.2019, B
07.08.60		<b>GYNODIAN DEPOT</b> (Estradioli valeras, Prasteroni enantas)	Schering Schweiz AG		
	12458	sol inj i.m. ser pré 1 ml Fr. 14.80 (5.74)		37811068	01.12.2019, B
07.16.10 6		<b>GEMCITABIN TEVA</b> (Gemcitabinum)	Teva Pharma AG		
	19018	subst sèche 2 g flac 1 pce Fr. 200.10 (160.00)		59200006	01.12.2019, A

Groupe théér.	N° du dossier	PRÉPARATION / (Substances actives) Emballages	Maison responsable	N° d'ISM	Année d'admission
07.16.20 G		<b>LETROZOL MEPHA</b> (Letrozolum)	Mepha Pharma AG		
	19853	cpr pell 2.500 mg blist 30 pce Fr. 83.20 (58.21)		61432011	01.12.2019, B
	19853	cpr pell 2.500 mg blist 100 pce Fr. 238.10 (193.13)		61432012	01.12.2019, B
08.01.60		<b>ERYTHROCIN</b> (Erythromycinum)	Recordati AG		
	18769	gran 500 mg sach 18 pce Fr. 16.30 (7.06)		41996021	01.12.2019, B
	18769	gran 1000 mg sach 12 pce Fr. 19.65 (9.98)		41996048	01.12.2019, B
08.01.94 G		<b>CO-AMOXI MEPHA</b> (Amoxicillinum anhydricum, Acidum clavulanicum)	Mepha Pharma AG		
	17511	lactabs 375 mg 16 pce Fr. 27.20 (13.00)		53981011	01.12.2019, A
08.02.10		<b>RIMACTAN</b> (Rifampicinum)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	12177	drag 450 mg 30 pce Fr. 86.80 (61.32)		38942018	01.12.2019, A
	12177	drag 600 mg 30 pce Fr. 104.35 (76.63)		38942026	01.12.2019, A
08.05.10		<b>ZENTEL</b> (Albendazolum)	GlaxoSmithKline AG		
	16315	susp 10 ml Fr. 7.65 (3.08)		49749023	01.12.2019, B
10.05.20		<b>BÉTACORTONE</b> (Halcinonidum, Ureum)	Galderma SA		
	14055	crème tb 20 g Fr. 17.15 (7.80)		44205033	01.12.2019, B
	14055	crème tb 50 g Fr. 35.10 (16.30)		44205041	01.12.2019, B
10.10		<b>EXCIPIAL</b> ( )	Galderma SA		
	13290	crème gras 30 g Fr. 5.20 (2.82)		41708051	01.12.2019, D
11.09 G		<b>TIMO COMOD</b> (Timololum)	Ursapharm Schweiz GmbH		
	18152	gtt opht 0.250 % 5 ml Fr. 15.70 (6.56)		55788009	01.12.2019, B
	18152	gtt opht 0.250 % 2x 5 ml Fr. 26.90 (12.73)		55788011	01.12.2019, B
	18152	gtt opht 0.250 % 5 ml Fr. 6.75 (2.31)		55788009	01.12.2019, B
	18152	gtt opht 0.500 % 5 ml Fr. 16.45 (7.18)		55788013	01.12.2019, B
	18152	gtt opht 0.500 % 2x 5 ml Fr. 28.25 (13.93)		55788015	01.12.2019, B
12.02.70		<b>LIVOSTIN</b> (Levocabastinum)	Janssen-Cilag AG		
	16336	spray nasal 0.050 % 10 ml Fr. 15.60 (8.46)		50497011	01.12.2019, D
53.99 K		<b>ECHINAROM MAUX DE GORGE</b> (Echinaceae angustifoliae herbae cum radice recentis extractum ethanolicum spissum, Echinaceae purpureae herbae cum radice recentis extractum ethanolicum spissum, Menthae piperitae aetheroleum)	Spagyros AG		
	18445	cpr 24 pce Fr. 15.65 (8.50)		57751002	01.12.2019, D
62.02.80 K		<b>TESALIN N</b> (Petasitidis folii extractum carbonicum dioxydatum)	Zeller Medical AG Pflanzliche Heilmittel		
	17909	cpr pell (neu)blist 20 pce Fr. 17.80 (9.66)		55974001	01.12.2019, D
	17909	cpr pell (neu)blist 60 pce Fr. 45.45 (24.63)		55974002	01.12.2019, D

PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	Groupe thér.	N° du dossier	nouveau prix	nouveau ex-fact.
<b>IV. Réduction de prix</b>					
<b>IV.a. Baisses de prix volontaires dans les 18 mois suivant l'admission sur la LS</b>					
<b>ADYNOVI</b> 1 pce	Shire Switzerland GmbH	060110	20527	269.95	223.37
1 pce			20527	498.90	446.74
1 pce			20527	956.85	893.50
1 pce			20527	1872.60	1786.95
<b>IV.b. Mut. de prix 1 année après l'introduction dans LS</b>					
<b>AIMOVI</b> stylo pré-remp 1 ml	Novartis Pharma Schweiz AG	020510	20777	602.05	510.13
stylo pré-rempli 1 ml			20777	602.05	510.13
<b>IV.c. Réduction de prix à cause du réexamen des conditions d'admission tous les trois ans</b>					
<b>ACCUPRO 10</b> 100 pce	Pfizer PFE Switzerland GmbH	020710	15578	38.65	19.36
<b>ACCUPRO 20</b> 100 pce	Pfizer PFE Switzerland GmbH	020710	15578	52.80	31.72
<b>ACÉTYLCYSTÉINE HELVEPHARM</b> 30 pce	Helvepharm AG	030200	18037	5.30	2.88
10 pce			18037	5.85	3.18
<b>ACULAR</b> 5 ml	Allergan AG	110630	16868	15.10	6.03
<b>ACYCLOVIR MEPHA</b> 25 pce	Mepha Pharma AG	080300	16831	27.80	13.49
35 pce			16831	77.00	52.77
30 pce			16831	47.55	27.13
<b>ADEMPAS</b> 42 pce	Bayer (Schweiz) AG	020710	20163	1599.95	1402.74
42 pce			20163	1599.95	1402.74
42 pce			20163	1599.95	1402.74
42 pce			20163	1599.95	1402.74
42 pce			20163	1599.95	1402.74
<b>ALMOGRAN</b> 6 pce	Almirall AG	020510	18410	45.25	25.15
<b>ALVESCO</b> 120 dos	AstraZeneca AG	030440	18489	41.95	22.26
120 dos			18489	48.40	27.86
<b>AMIKIN</b> 5 flac 2 ml	Ewopharma AG	080170	12488	122.60	92.49
<b>AMIODAR</b> 20 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	020200	18002	16.90	7.59
<b>AMIODARONE MEPHA</b> 60 pce	Mepha Pharma AG	020200	17693	19.45	9.78
20 pce			17693	15.90	6.69
<b>AMIODARONE ZENTIVA</b> 20 pce	Helvepharm AG	020200	18089	17.00	7.67
<b>AMLODIPINE HELVEPHARM</b> 30 pce	Helvepharm AG	020610	18132	17.80	8.37
30 pce			18132	27.05	12.83
<b>AMLODIPINE MEPHA 10</b> 30 pce	Mepha Pharma AG	020610	18133	25.20	11.22

PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	Groupe thér.	N° du dossier	nouveau prix	nouveau ex-fact.
<b>AMLODIPINE MEPHA 5</b> 30 pce	Mepha Pharma AG	020610	18133	17.30	7.94
<b>AMLODIPIN PFIZER</b> 30 pce	Pfizer PFE Switzerland GmbH	020610	19169	16.90	7.59
30 pce			19169	20.80	10.96
<b>AMLODIPINE SANDOZ ECO</b> 30 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	020610	18281	17.30	7.94
30 pce			18281	25.15	11.21
<b>AMLODIPINE SPIRIG HC</b> 30 pce	Spirig HealthCare AG	020610	20085	17.35	7.97
30 pce			20085	25.20	11.22
<b>AMLOVASC</b> 30 pce	Streuli Pharma AG	020610	18093	9.15	4.42
30 pce			18093	17.65	8.22
<b>AMPHO-MORONAL</b> 24 ml	Dermapharm AG	080600	12061	18.75	9.18
<b>ANGINA MCC STREULI</b> 50 pce	Streuli Pharma AG	120330	15193	5.05	2.74
30 pce			15193	3.45	1.86
<b>APROVEL 150</b> 28 pce	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	020710	16917	39.30	19.95
<b>APROVEL 300</b> 28 pce	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	020710	16917	47.35	26.94
<b>APTIVUS</b> 120 pce	Boehringer Ingelheim (Schweiz) GmbH	080300	18321	878.20	750.68
<b>ARLEVERT</b> 20 pce	Zambon Switzerland Ltd	020620	19353	15.85	6.66
<b>ARTEOPTIC LA</b> fl 3 ml	Bausch & Lomb Swiss AG Division Pharma	110900	17741	15.05	5.97
<b>ARTEOPTIC LA UD</b> 30 unidos 0.200 ml	Bausch & Lomb Swiss AG Division Pharma	110900	17954	18.30	8.80
<b>ATACAND</b> 4 mg 7 pce	AstraZeneca AG	020710	16918	6.80	2.37
8 mg 28 pce			16918	20.35	10.58
8 mg 98 pce			16918	56.05	34.56
16 mg 28 pce			16918	26.90	12.72
16 mg 98 pce			16918	68.00	44.94
32 mg 28 pce			16918	38.50	19.26
32 mg 98 pce			16918	89.20	63.41
<b>ATACAND PLUS</b> 8/12.5 mg 28 pce	AstraZeneca AG	020720	17323	33.90	15.23
8/12.5 mg 98 pce			17323	73.55	49.77
16/12.5 mg 28 pce			17323	38.05	18.87
16/12.5 mg 98 pce			17323	92.00	65.87
32/12.5 mg 28 pce			17323	48.35	27.81
32/12.5 mg 98 pce			17323	121.50	91.55
32/25 mg 28 pce			17323	48.35	27.81
32/25 mg 98 pce			17323	121.50	91.55
<b>ATRIPLA</b> 30 pce	Gilead Sciences Switzerland Sàrl	080300	19176	957.10	819.41
<b>ATROVENT</b> 60 monodos 2 ml	Boehringer Ingelheim (Schweiz) GmbH	030430	16371	37.90	18.72

PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	Groupe thér.	N° du dossier	nouveau prix	nouveau ex-fact.
<b>ATROVENT N</b> 10 ml	Boehringer Ingelheim (Schweiz) GmbH	030430	17777	20.00	10.28
<b>AVALOX</b> 5 pce	Bayer (Schweiz) AG	080180	17482	38.35	19.11
<b>AXOTIDE 100 DISKUS MULTIDOSE</b> 60 dos	GlaxoSmithKline AG	030440	16458	18.90	9.34
<b>AXOTIDE 125</b> 120 dos	GlaxoSmithKline AG	030440	16930	42.70	22.90
<b>AXOTIDE 250</b> 120 dos	GlaxoSmithKline AG	030440	16930	58.75	36.89
<b>AXOTIDE 250 DISKUS MULTIDOSE</b> 60 dos	GlaxoSmithKline AG	030440	16458	39.80	20.37
<b>AXOTIDE 50</b> 120 dos	GlaxoSmithKline AG	030440	16215	20.20	10.47
<b>AXOTIDE 500 DISKUS MULTIDOSE</b> 60 dos	GlaxoSmithKline AG	030440	16458	53.60	32.42
<b>AZARGA</b> 5 ml	Novartis Pharma Schweiz AG	110900	19100	34.00	15.34
<b>AZICLAV</b> 20 pce 12 pce	Spirig HealthCare AG	080194	17081 17081	28.65 28.75	14.26 14.34
<b>AZOPT</b> 5 ml	Novartis Pharma Schweiz AG	110900	17487	25.75	11.73
<b>BARACLUDE</b> 30 pce 30 pce	Bristol-Myers Squibb SA	080300	18432 18432	540.65 671.70	456.66 570.83
<b>BETADINE OVULES VAGINAUX</b> 14 pce	Mundipharma Medical Company Hamilton, Bermuda, Basel Branch	090300	16730	17.65	8.22
<b>BETASERC</b> 120 ml	Mylan Pharma GmbH	020440	16894	19.50	9.84
<b>BETOPTIC S</b> 5 ml	Novartis Pharma Schweiz AG	110900	16501	15.15	6.04
<b>BILOL</b> 30 pce 30 pce 30 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	020300	17570 17570 17570	7.30 9.15 17.30	2.77 4.42 7.92
<b>BILOL COMP</b> 30 pce 30 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	020720	18284 18284	8.90 16.10	4.18 6.86
<b>BISOPROLOL HELVEPHARM</b> 30 pce 30 pce 30 pce	Helvepharm AG	020300	20178 20178 20178	7.30 9.15 17.30	2.78 4.42 7.92
<b>BISOPROLOL MEPHA</b> 30 pce 30 pce 30 pce	Mepha Pharma AG	020300	20137 20137 20137	7.30 9.15 17.30	2.77 4.42 7.92
<b>BISOPROLOL-HCT MEPHA</b> 30 pce 30 pce	Mepha Pharma AG	020720	20136 20136	8.90 16.10	4.18 6.86

PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	Groupe thér.	N° du dossier	nouveau prix	nouveau ex-fact.
<b>BLOPRESS</b> 7 pce	Takeda Pharma AG	020710	16919	6.75	2.32
28 pce			16919	20.10	10.38
28 pce			16919	26.65	12.49
28 pce			16919	38.20	19.01
<b>BLOPRESS PLUS</b> 28 pce	Takeda Pharma AG	020720	17458	34.00	15.32
28 pce			17458	38.20	18.97
28 pce			17458	47.05	26.71
28 pce			17458	48.60	28.06
<b>BOOSTRIX POLIO</b> ser prêt 1 pce	GlaxoSmithKline AG	080800	18073	47.20	26.85
<b>BRICANYL TURBUHALER</b> 100 dos	AstraZeneca AG	030430	15330	15.25	6.12
<b>BRINAVESS</b> flac 25 ml	OrPha Swiss GmbH	020200	19451	531.95	449.07
<b>CALMERPHAN L</b> 90 ml	Doetsch Grether AG	030120	14125	7.25	3.92
<b>CALMESIN MEPHA</b> 90 ml	Mepha Pharma AG	030120	16659	7.25	3.92
<b>CANCIDAS</b> flac 1 pce	MSD Merck Sharp & Dohme AG	080600	17802	514.55	433.94
flac 1 pce			17802	649.75	551.69
<b>CARVÉDILOL MEPHA</b> 30 pce	Mepha Pharma AG	020710	18460	6.75	2.33
30 pce			18460	6.75	2.33
30 pce			18460	17.50	8.11
30 pce			18460	26.70	12.53
<b>CARVÉDILOL SANDOZ</b> 14 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	020710	18413	5.25	0.99
30 pce			18413	17.55	8.13
30 pce			18413	26.70	12.53
30 pce			18413	38.55	19.29
<b>CARVÉDILOL SPIRIG HC</b> 30 pce	Spirig HealthCare AG	020710	18461	6.75	2.31
30 pce			18461	6.75	2.31
30 pce			18461	17.45	8.06
30 pce			18461	26.75	12.59
<b>CAVERJECT</b> flac 1 pce	Pfizer PFE Switzerland GmbH	020450	16357	19.30	9.65
1 pce			16357	19.30	9.65
<b>CAVERJECT DC</b> ser prêt 2 pce	Pfizer PFE Switzerland GmbH	020450	17776	35.20	16.39
ser prêt 2 pce			17776	48.30	27.78
<b>CAYSTON</b> flac 84 pce	Gilead Sciences Switzerland Sàrl	080125	19428	3082.25	2767.05
<b>CECLOR RETARD</b> 20 pce	Alfasigma Schweiz AG	080130	16409	36.25	17.27
20 pce			16409	40.25	20.77
20 pce			16409	53.75	32.54
<b>CEFPODOXIME SANDOZ</b> 10 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	080130	18603	14.05	5.10
10 pce			18603	19.95	10.22

PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	Groupe thér.	N° du dossier	nouveau prix	nouveau ex-fact.
<b>CÉFUROXIME AXAPHARM</b> 14 pce 14 pce	Axapharm AG	080130	18978 18978	18.70 33.60	9.15 15.00
<b>CÉFUROXIME MEPHA</b> 14 pce 14 pce	Mepha Pharma AG	080130	18211 18211	18.70 33.60	9.15 15.00
<b>CÉFUROXIME SANDOZ</b> 14 pce 14 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	080130	18161 18161	17.85 33.60	8.42 15.00
<b>CÉFUROXIME SPIRIG HC</b> 14 pce 14 pce	Spirig HealthCare AG	080130	19321 19321	18.70 33.60	9.15 15.00
<b>CELLUFLUID</b> 10 ml	Allergan AG	110820	17818	6.15	3.32
<b>CELSENTRI</b> 60 pce 60 pce	ViiV Healthcare GmbH	089900	18724 18724	1001.20 1001.20	857.85 857.85
<b>CIBACEN 10</b> 28 pce	Novartis Pharma Schweiz AG	020710	15740	8.85	4.12
<b>CIBACEN 20</b> 98 pce	Novartis Pharma Schweiz AG	020710	15740	43.25	23.37
<b>CIBADREX 10/12.5</b> 98 pce	Novartis Pharma Schweiz AG	020720	15991	40.75	21.20
<b>CIBADREX 20/25</b> 98 pce	Novartis Pharma Schweiz AG	020720	15991	59.05	37.15
<b>CILOXAN</b> 5 ml 3.500 g	Novartis Pharma Schweiz AG	110710	16178 17987	9.65 9.65	4.84 4.84
<b>CIP ECO</b> 6 pce 10 pce 20 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	080180	17734 17734 17734	9.05 19.50 48.20	4.30 9.84 27.68
<b>CIPROFLAX</b> 10 pce 10 pce 20 pce	Drossapharm AG	080180	20432 20432 20432	14.85 18.00 42.55	5.81 8.55 22.79
<b>CIPROFLOXACINE AXAPHARM</b> 10 pce 10 pce 20 pce	Axapharm AG	080180	18709 18709 18709	15.80 18.05 46.95	6.63 8.59 26.59
<b>CIPROFLOXACINE HELVEPHARM</b> 10 pce 10 pce 20 pce	Helvepharm AG	080180	18064 18064 18064	15.70 18.60 48.20	6.53 9.07 27.68
<b>CIPROFLOXACINE MEPHA</b> 10 pce 10 pce 20 pce	Mepha Pharma AG	080180	17880 17880 17880	14.90 19.40 46.50	5.85 9.74 26.24
<b>CIPROFLOXACIN MEPHA</b> flac 100 ml flac 200 ml	Mepha Pharma AG	080180	18606 18606	20.40 44.10	10.63 24.13
<b>CIPROFLOXACINE SANDOZ</b> 100 ml	Sandoz Pharmaceuticals AG	080180	18430	20.40	10.63

PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	Groupe thér.	N° du dossier	nouveau prix	nouveau ex-fact.
<b>CIPROFLOXACINE SANDOZ ECO</b> 6 pce 10 pce 20 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	080180	18502 18502 18502	9.05 19.50 48.20	4.30 9.84 27.68
<b>CIPROFLOXACINE SPIRIG HC</b> 10 pce 10 pce 20 pce	Spirig HealthCare AG	080180	17766 17766 17766	15.80 18.05 46.95	6.64 8.59 26.59
<b>CIPROFLOXACINE STREULI</b> 10 pce 10 pce 20 pce	Streuli Pharma AG	080180	18021 18021 18021	15.65 18.55 48.20	6.47 9.00 27.69
<b>CIPROXINE</b> 6 pce 10 pce 20 pce fl 100 ml	Bayer (Schweiz) AG	080180	15267 15267 15267 16572	9.50 26.05 51.55 25.85	4.69 11.98 30.61 11.81
<b>CIPROXIN HC</b> 10 ml	Novartis Pharma Schweiz AG	120130	17431	15.10	6.01
<b>CLARITHROCIN MEPHA</b> 14 pce	Mepha Pharma AG	080160	18197	26.75	12.58
<b>CLARITHROMYCINE MEPHA</b> blist 14 pce blist 14 pce	Mepha Pharma AG	080160	18197 18197	26.75 38.00	12.58 18.82
<b>CLARITHROMYCINE SANDOZ</b> 14 pce 14 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	080160	18355 18355	26.55 38.00	12.41 18.82
<b>CLAROMYCINE</b> 14 pce 14 pce	Spirig HealthCare AG	080160	18305 18305	25.60 38.00	11.57 18.82
<b>CO EPRIL</b> 30 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	020720	17804	17.25	7.88
<b>CO LATANOPROST PFIZER</b> 2.500 ml	Pfizer PFE Switzerland GmbH	110900	19598	33.70	15.09
<b>CO-AMOXICILLIN AXAPHARM</b> blist 10 pce blist 12 pce	Axapharm AG	080193	19938	16.60 28.50	7.33 14.13
<b>CO-AMOXICILLINE HELVEPHARM</b> 10 pce	Helvepharm AG	080194	19097	16.60	7.33
<b>CO-AMOXICILLINE HELVEPHARM</b> 12 pce	Helvepharm AG	080194	19098	28.50	14.13
<b>CO-AMOXICILLINE SANDOZ</b> 10 pce 12 pce 10 pce 12 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	080194	18548 18549 17603 17738	16.65 28.80 16.65 28.80	7.36 14.36 7.34 14.36
<b>COAPROVEL</b> 28 pce 28 pce 28 pce	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	020720	17322 17322 17322	26.50 35.60 35.85	12.39 16.73 16.93
<b>CO-ENALAPRIL SPIRIG HC</b> 28 pce	Spirig HealthCare AG	020720	17863	16.60	7.32

PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	Groupe thér.	N° du dossier	nouveau prix	nouveau ex-fact.
<b>CO-IRBESARTAN SANDOZ</b> 28 pce 28 pce 28 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	020720	20190 20190 20190	18.85 26.70 26.90	9.29 12.55 12.70
<b>CO-IRBÉSARTAN SPIRIG HC</b> 28 pce 28 pce 28 pce	Spirig HealthCare AG	020720	20192 20192 20192	18.85 26.70 26.90	9.29 12.55 12.70
<b>COLLUNOSOL N</b> 50 ml	Sanofi SA	120330	12141	10.35	5.60
<b>COMBIGAN</b> fl gtt 5 ml	Allergan AG	110900	18151	34.10	15.43
<b>CO-OLMÉSARTAN SPIRIG HC</b> 30 pce 30 pce 30 pce 30 pce	Spirig HealthCare AG	020720	20649 20649 20649 20649	33.85 33.85 38.65 38.65	15.19 15.19 19.38 19.38
<b>COPEGUS</b> 112 pce 56 pce	Roche Pharma (Schweiz) AG	080300	17813 17813	438.80 438.80	367.96 367.96
<b>CO-PERINDOPRIL SPIRIG HC</b> 30 pce	Spirig HealthCare AG	020720	19373	19.40	9.75
<b>CORDARONE</b> 20 pce	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	020200	10918	16.30	7.04
<b>CO-RENITEN</b> 28 pce	MSD Merck Sharp & Dohme AG	020720	15219	19.30	9.69
<b>CORVATON</b> 30 pce	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	020440	14212	7.35	2.84
<b>CORVATON FORTE</b> 30 pce	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	020440	14212	7.65	3.10
<b>CORVATON RETARD</b> 30 pce	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	020440	15675	8.10	3.50
<b>COSAAR PLUS</b> 28 pce 28 pce 28 pce	MSD Merck Sharp & Dohme AG	020720	16761 16761 16761	35.80 40.60 40.60	16.92 21.08 21.08
<b>COSOPT</b> 5 ml fl 5 ml 3x 5 ml	Santen SA	110900	17193 17193 17193	33.85 33.85 67.65	15.18 15.18 44.65
<b>COSOPT S</b> 60 monodos 0.200 ml	Santen SA	110900	18505	48.85	28.26
<b>CO-TELMISARTAN SANDOZ</b> 28 pce 28 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	020720	20421 20421	34.10 34.45	15.41 15.71
<b>CO-TELMISARTAN SPIRIG HC</b> 28 pce 28 pce	Spirig HealthCare AG	020720	20606 20606	34.10 34.45	15.41 15.71
<b>COVERAM</b> 30 pce 30 pce 30 pce 30 pce	Servier (Suisse) SA	020720	19114 19114 19114 19114	36.10 36.10 36.10 36.10	17.14 17.14 17.14 17.14

PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	Groupe thér.	N° du dossier	nouveau prix	nouveau ex-fact.
<b>COVERSUM N</b> 30 pce 30 pce	Servier (Suisse) SA	020710	18462 18462	26.30 28.80	12.19 14.38
<b>COVERSUM N COMBI</b> 30 pce 30 pce 30 pce	Servier (Suisse) SA	020720	19190 19190 19452	26.45 25.45 39.90	12.31 11.47 20.48
<b>CUVITRU</b> flac 5 ml flac 10 ml flac 20 ml flac 40 ml	Shire Switzerland GmbH	080900	20571 20571 20571 20571	86.85 157.30 298.20 580.00	61.37 122.74 245.48 490.96
<b>DAFNEGIL</b> 40 g 6 pce	Medinova AG	090300	16999 17000	15.20 14.95	6.11 5.90
<b>DAFNEGIL DUOPACK</b> 1 pce	Medinova AG	090300	17096	28.20	13.84
<b>DAKTARIN</b> 40 g	Janssen-Cilag AG	080600	14049	9.55	4.74
<b>DALACIN V</b> tb 20 g	Pfizer PFE Switzerland GmbH	090300	16839	15.50	6.36
<b>DEPONIT 10</b> 10 pce	CPS Cito Pharma Services GmbH	020410	14574	17.30	7.91
<b>DEPONIT 5</b> 10 pce	CPS Cito Pharma Services GmbH	020410	14574	14.75	5.71
<b>DEXAFREE UD</b> 20 monodos 0.400 ml	Théa PHARMA SA	110610	18480	14.00	5.07
<b>DICLOABAK</b> 10 ml	Théa PHARMA SA	110630	19603	20.15	10.39
<b>DIFEN STULLN UD</b> 10 monodos 0.400 ml	Pharma Stulln Schweiz GmbH	110630	18869	8.95	4.21
<b>DIFICLIR</b> 20 pce	Astellas Pharma AG	080199	20222	1896.75	1673.34
<b>DIFLUCAN</b> 7 pce 1 pce 2 pce 35 ml 35 ml	Pfizer PFE Switzerland GmbH	080600	15732 15732 15732 16316 16316	25.30 15.00 27.00 41.45 96.10	11.31 5.93 12.80 21.82 69.44
<b>DILATREND</b> 14 pce 30 pce 30 pce	CPS Cito Pharma Services GmbH	020710	16449 16449 16449	6.95 17.50 27.60	2.49 8.10 13.34
<b>DILTIAZEM MEPHA R</b> 20 pce	Mepha Pharma AG	020610	15664	8.55	3.86
<b>DILZEM 120 RETARD</b> 30 pce	Pfizer PFE Switzerland GmbH	020610	14710	16.65	7.34
<b>DILZEM 90 RETARD</b> 20 pce	Pfizer PFE Switzerland GmbH	020610	14710	8.90	4.17
<b>DILZEM RR</b> 30 pce	Pfizer PFE Switzerland GmbH	020610	15305	26.75	12.59
<b>DORZOLAMIDE/TIMOLOL SANDOZ</b> 5 ml	Sandoz Pharmaceuticals AG	110900	19340	27.10	12.91

PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	Groupe thér.	N° du dossier	nouveau prix	nouveau ex-fact.
<b>DOSPIR</b> 60x2.500 ml	Boehringer Ingelheim (Schweiz) GmbH	030430	17461	34.75	16.00
<b>DOXYCLINE</b> 8 pce	Spirig HealthCare AG	080150	13897	8.40	3.76
<b>DOXYCLINE FORTE</b> 8 pce	Spirig HealthCare AG	080150	13897	15.80	6.63
<b>DOXYCYCLIN MEPHA</b> 10 pce	Mepha Pharma AG	080150	20478	9.50	4.70
10 pce			20478	17.10	7.75
<b>DOXYLAG</b> 8 pce	Lagap SA	080150	13888	8.40	3.76
<b>DOXSOL 100</b> 8 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	080150	15840	8.40	3.76
<b>DOXSOL 200</b> 8 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	080150	15840	15.35	6.21
<b>DUOKOPT</b> fl 5 ml	Théa PHARMA SA	110900	20578	27.20	12.96
<b>DUOTRAV</b> 2.500 ml	Novartis Pharma Schweiz AG	110900	18506	37.95	18.77
<b>DYMISTA</b> 17 ml	MEDA Pharma GmbH	120220	20073	39.00	19.70
<b>DYNAMUCIL</b> 10 pce	Siphar SA	030200	17324	5.85	3.18
sach 30 pce			16126	3.70	2.00
sach 20 pce			16126	4.60	2.49
<b>ECHINACIN</b> 100 ml	MEDA Pharma GmbH	539900	18481	14.45	7.84
<b>ECOMUCYL SANDOZ</b> 30 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	030200	16208	5.85	3.16
10 pce			16208	5.85	3.18
sach 30 pce			15119	3.40	1.85
sach 30 pce			15119	5.85	3.18
sach 10 pce			15119	5.85	3.18
<b>EDARBI</b> 28 pce	Takeda Pharma AG	020710	19894	38.65	19.37
28 pce			19894	41.60	21.93
28 pce			19894	46.95	26.61
<b>EFAVIRENZ MEPHA</b> 30 pce	Mepha Pharma AG	080300	20328	259.10	211.41
<b>EFAVIRENZ SANDOZ</b> 30 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	080300	20676	259.10	211.41
<b>EFFORTIL</b> 15 g	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	020520	8331	6.75	2.33
<b>EKLIRA GENUARI</b> 60 dos	AstraZeneca AG	030430	20034	62.20	39.90
<b>ELETRIPTAN AXAPHARM</b> 4 pce	Axapharm AG	020510	20579	34.85	16.05
6 pce			20579	41.30	21.68
<b>ELETRIPTAN MEPHA</b> 4 pce	Mepha Pharma AG	020510	20450	34.85	16.05
6 pce			20450	41.30	21.68

PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	Groupe thér.	N° du dossier	nouveau prix	nouveau ex-fact.
<b>ELETRIPTAN PFIZER</b> 4 pce 6 pce		020510	20422 20422	34.85 41.30	16.05 21.67
<b>EMADINE</b> 5 ml	Novartis Pharma Schweiz AG	110620	17429	17.05	9.23
<b>EMTRIVA</b> 30 pce	Gilead Sciences Switzerland Sàrl	080300	18072	285.10	234.04
<b>ENALAPRIL HCT HELVEPHARM</b> 30 pce	Helvepharm AG	020720	17970	16.55	7.29
<b>ENALAPRIL HCT MEPHA</b> 28 pce	Mepha Pharma AG	020720	19063	16.30	7.04
<b>ENALAPRIL HELVEPHARM</b> 30 pce 28 pce 28 pce	Helvepharm AG	020710	19917 19917 19917	7.20 9.05 17.50	2.69 4.33 8.09
<b>ENALAPRIL MEPHA</b> 30 pce 28 pce 28 pce	Mepha Pharma AG	020710	20296 20296 20296	7.20 9.10 17.50	2.69 4.36 8.10
<b>ENALAPRIL SPIRIG HC</b> 28 pce 28 pce	Spirig HealthCare AG	020710	19485 19485	8.90 17.80	4.18 8.36
<b>ENGERIX B 10</b> ser prê 0.500 ml	GlaxoSmithKline AG	080800	16587	41.35	21.75
<b>ENGERIX B 20</b> ser prê 1 ml	GlaxoSmithKline AG	080800	16586	44.75	24.71
<b>ENTECAVIR MEPHA</b> blis 30 pce blis 30 pce	Mepha Pharma AG	080300	20727 20727	488.20 606.15	410.99 513.74
<b>ENTECAVIR SANDOZ</b> 30 pce 30 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	080300	20655 20655	488.20 606.15	410.99 513.74
<b>EPIPEN</b> injecteur 1 pce	MEDA Pharma GmbH	020520	16897	69.20	45.99
<b>EPIPEN JUNIOR</b> injecteur 1 pce	MEDA Pharma GmbH	020520	16897	69.20	45.99
<b>EPRIL</b> 30 pce 30 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	020710	17524 17524	17.60 29.25	8.19 14.75
<b>EPRIL MITE</b> 30 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	020710	17524	9.30	4.53
<b>EPRIL SUBMITE</b> 30 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	020710	17524	7.25	2.73
<b>EPROTAN MEPHA</b> 28 pce	Mepha Pharma AG	020710	18578	40.90	21.34
<b>EPROTAN MEPHA PLUS</b> 28 pce	Mepha Pharma AG	020720	18581	36.75	17.71
<b>ESCODARONE 200</b> 20 pce	Streuli Pharma AG	020200	17623	17.05	7.72
<b>EVIPLERA</b> 30 pce	Gilead Sciences Switzerland Sàrl	080300	19993	1061.60	911.86

PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	Groupe thér.	N° du dossier	nouveau prix	nouveau ex-fact.
<b>FAMVIR</b> 10 pce 15 pce 14 pce	Future Health Pharma GmbH	080300	16610 16610 16610	42.65 89.00 139.75	22.85 63.22 107.43
<b>FAROS 300</b> 50 pce	Vifor SA	529800	17114	16.30	8.83
<b>FIRAZYR</b> ser prête 3 ml	Shire Switzerland GmbH	029900	19116	2287.60	2029.73
<b>FLOXAL</b> 5 ml 3 g	Bausch & Lomb Swiss AG Division Pharma	110710	15978 15979	8.70 8.70	4.01 4.01
<b>FLOXAL UD</b> 30 unidos 0.500 ml	Bausch & Lomb Swiss AG Division Pharma	110710	17655	16.25	7.03
<b>FLUAD</b> ser pré 0.500 ml	Emergent BioSolutions Berna GmbH	080800	18715	19.35	9.72
<b>FLUCAZOL</b> 7 pce 1 pce 2 pce	Bailleul (Suisse) SA	080600	18120 18120 18120	19.70 9.80 19.70	10.01 4.95 10.01
<b>FLUCODERM</b> 7 pce 4 pce 1 pce 2 pce	Dermapharm AG	080600	18813 18813 18813 18813	19.90 19.90 14.35 25.50	10.17 10.17 5.34 11.52
<b>FLUCONAX</b> 7 pce 1 pce 2 pce	Drossapharm AG	080600	18203 18203 18203	20.55 9.60 20.55	10.76 4.79 10.76
<b>FLUCONAZOLE AXAPHARM</b> 7 pce 1 pce 2 pce	Axapharm AG	080600	19037 19037 19037	20.55 9.60 20.45	10.77 4.77 10.66
<b>FLUCONAZOLE HELVEPHARM</b> 7 pce 1 pce 2 pce	Helvepharm AG	080600	18144 18144 18144	20.55 9.60 20.55	10.76 4.79 10.76
<b>FLUCONAZOLE MEPHA 150 N</b> 1 pce	Mepha Pharma AG	080600	18712	13.95	5.02
<b>FLUCONAZOLE MEPHA 200 N</b> 2 pce	Mepha Pharma AG	080600	18712	19.70	10.01
<b>FLUCONAZOLE MEPHA 50 N</b> 7 pce	Mepha Pharma AG	080600	18712	19.70	10.01
<b>FLUCONAZOL PFIZER</b> 7 pce 1 pce 2 pce	Pfizer PFE Switzerland GmbH	080600	19407 19407 19407	19.70 13.95 19.70	10.01 5.02 10.01
<b>FLUCONAZOLE SANDOZ ECO</b> 7 pce 1 pce 2 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	080600	18049 18049	19.70 13.95 19.70	10.01 5.02 10.01
<b>FLUDEX SR</b> 30 pce	Servier (Suisse) SA	020710	17046	7.70	3.12

PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	Groupe thér.	N° du dossier	nouveau prix	nouveau ex-fact.
<b>FLUIMUCIL 10 %</b> 5 amp 3 ml	Zambon Switzerland Ltd	030200	10506	6.50	2.09
<b>FLUTINASE POLYNEX</b> 28 monodos 0.400 ml	GlaxoSmithKline AG	120230	17394	29.25	14.76
<b>FML NEO LIQUIFILM</b> 5 ml	Allergan AG	110610	12168	9.00	4.29
<b>FORADIL POUFRE</b> 60 pce	Novartis Pharma Schweiz AG	030430	16372	47.65	27.21
<b>FOSFOLAG</b> sach 1 pce	Lagap SA	080193	20677	8.70	4.02
<b>FOSFOMYCIN MEPHA</b> sach 1 pce	Mepha Pharma AG	080193	20644	8.70	4.02
<b>FOSFOMYCINE SANDOZ</b> sach 1 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	080193	20795	8.70	4.02
<b>GAMMANORM</b> 10 flac 6 ml flac 10 ml 10 flac 20 ml 10 flac 48 ml	Octapharma AG	080900	18656 18656 18656 18656	692.55 129.10 2214.80 5075.80	589.00 98.17 1963.34 4712.02
<b>GANFORT</b> 3 ml	Allergan AG	110900	18610	38.10	18.92
<b>GANFORT UNIT DOSE</b> 30 monodos 0.400 ml	Allergan AG	110900	20201	43.35	23.46
<b>GARAMYCIN</b> 1 pce 5 pce	Curatis AG	080170	16824 16824	84.20 856.95	59.08 732.20
<b>GINKGO MEPHA</b> 60 pce 60 pce	Mepha Pharma AG	529700	20493 20493	40.55 49.35	21.02 28.70
<b>GLANDOSANE</b> 50 ml 50 ml	Helvepharm AG	129900	13952 13952	9.15 9.15	4.96 4.96
<b>GUTRON</b> 20 pce 10 ml	Takeda Pharma AG	020520	14916 14917	15.40 19.30	6.28 9.69
<b>HAVRIX 1440</b> ser prê 1 ml	GlaxoSmithKline AG	080800	18772	56.50	34.91
<b>HAVRIX 720</b> ser prê 0.500 ml	GlaxoSmithKline AG	080800	18811	44.70	24.65
<b>HYDROXYCHLOROQUINE ZENTIVA</b> 30 pce	Helvepharm AG	080410	19591	8.00	3.39
<b>IMIGRAN 10</b> 2x 1 doses	GlaxoSmithKline AG	020510	16751	35.15	16.35
<b>IMIGRAN 20</b> 2x 1 doses	GlaxoSmithKline AG	020510	16751	39.75	20.34
<b>INCRUSE ELLIPTA</b> 30 dos	GlaxoSmithKline AG	030430	20268	58.35	36.55
<b>INDAPAMIDE MEPHA RETARD</b> 30 pce	Mepha Pharma AG	020710	20209	7.50	2.98
<b>INDAPAMID SPIRIG HC</b> blis 30 pce	Spirig HealthCare AG	020710	20828	7.50	2.98

PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	Groupe thér.	N° du dossier	nouveau prix	nouveau ex-fact.
<b>INDERAL</b> blis 50 pce blis 50 pce	AstraZeneca AG	020300	10847	5.60	1.32
			10847	8.50	3.82
<b>INFANRIX DTPA-IPV+HIB</b> ser prè 1 dos	GlaxoSmithKline AG	080800	17237	56.05	34.52
<b>INFANRIX HEXA</b> ser prè 1 dos	GlaxoSmithKline AG	080800	17615	77.30	53.04
<b>INFLUVAC</b> ser pré 0.500 ml	Mylan Pharma GmbH	080800	16593	17.90	8.46
<b>INHIBACE</b> 28 pce	CPS Cito Pharma Services GmbH	020710	15704	29.25	14.75
<b>INHIBACE MITE</b> 28 pce	CPS Cito Pharma Services GmbH	020710	15704	17.85	8.39
<b>INHIBACE PLUS</b> 28 pce	CPS Cito Pharma Services GmbH	020720	16269	34.70	15.93
<b>INTELENCE</b> 60 pce	Janssen-Cilag AG	080300	18839	535.45	452.14
<b>INVANZ</b> flac 1 pce	MSD Merck Sharp & Dohme AG	080125	18403	72.05	48.49
<b>IOPIDINE</b> 2 monodos 0.250 ml 5 ml	Novartis Pharma Schweiz AG	110900	17100	20.10	10.37
			16613	34.00	15.35
<b>IPRAMOL STERI NEBS</b> 60 pce	Teva Pharma AG	030430	18744	28.85	14.40
<b>IRBESARTAN HCT ZENTIVA</b> 28 pce 28 pce 28 pce	Helvepharm AG	020720	20181	18.85	9.29
			20181	26.70	12.55
			20181	26.90	12.70
<b>ISENTRESS</b> 60 pce fl 60 pce	MSD Merck Sharp & Dohme AG	080300	18812	781.50	666.48
			18812	781.50	666.48
<b>JEXT</b> injecteur 1 pce injecteur 1 pce	ALK-Abelló AG	020520	19352	70.35	46.99
			19352	70.35	46.99
<b>KALETRA</b> 60 pce 120 pce 5x60 ml	AbbVie AG	080300	18475	172.85	136.27
			18475	642.10	545.05
			17619	638.15	541.61
<b>KALOBA</b> 20 ml	Schwabe Pharma AG	539900	19105	9.30	5.03
<b>KINZALPLUS</b> 28 pce 28 pce	Bayer (Schweiz) AG	020720	17864	36.05	17.11
			17864	36.45	17.45
<b>KIVEXA</b> 30 pce	ViiV Healthcare GmbH	080300	18307	635.95	539.69
<b>KLACID</b> 14 pce 14 pce	Mylan Pharma GmbH	080160	15841	25.55	11.53
			15841	40.40	20.91
<b>LAMIVUDIN-ZIDOVUDIN MEPHA</b> 60 pce	Mepha Pharma AG	080300	20052	359.55	298.89
<b>LATANOPROST/TIMOLOL SANDOZ</b> 2.500 ml	Sandoz Pharmaceuticals AG	110900	19850	33.70	15.09

PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	Groupe thér.	N° du dossier	nouveau prix	nouveau ex-fact.
<b>LERCANIDIPINE AXAPHARM</b> blis 28 pce blis 28 pce	Axapharm AG	020610	20714 20714	17.30 27.20	7.91 12.96
<b>LERCANIDIPIN MEPHA</b> blis 30 pce blis 30 pce	Mepha Pharma AG	020610	20798 20798	17.90 28.25	8.47 13.88
<b>LÉRCANIDIPINE SANDOZ</b> 28 pce 28 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	020610	20494 20494	17.30 27.20	7.91 12.96
<b>LERCANIDIPIN SPIRIG HC</b> 28 pce 28 pce	Spirig HealthCare AG	020610	20690 20690	17.30 27.20	7.91 12.96
<b>LERCANIDIPIN ZENTIVA</b> 30 pce 30 pce	Helvepharm AG	020610	20584 20584	17.90 28.25	8.47 13.88
<b>LEVOFLOXACIN LABATEC</b> 5 pce 5 pce	Labatec Pharma SA	080180	20364 20364	16.95 25.50	7.64 11.52
<b>LEVOFLOXACIN MEPHA</b> 5 pce 5 pce	Mepha Pharma AG	080180	19503 19503	17.00 25.50	7.65 11.52
<b>LÉVOFLOXACINE SANDOZ 250</b> 5 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	080180	19487	17.00	7.65
<b>LÉVOFLOXACINE SANDOZ 500</b> 5 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	080180	19487	25.55	11.53
<b>LINEZOLID PFIZER</b> 10 pce freeflex 10 pce fl 150 ml	Pfizer PFE Switzerland GmbH	080190	20561 20562 20563	508.55 580.40 297.35	428.69 491.27 244.72
<b>LINEZOLID SANDOZ</b> 10 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	080190	20581	508.55	428.69
<b>LINÉZOLIDE SANDOZ</b> 10 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	080190	20580	580.40	491.27
<b>LIPOSIC</b> 10 g	Bausch & Lomb Swiss AG Division Pharma	110820	18831	5.30	2.86
<b>LIPOSIC FLUID UD</b> 30x0.600 g	Bausch & Lomb Swiss AG Division Pharma	110820	19040	12.30	6.66
<b>LODOZ 10</b> 30 pce	Merck (Schweiz) AG	020720	17899	19.55	9.89
<b>LODOZ 2.5</b> 30 pce	Merck (Schweiz) AG	020720	17899	9.60	4.77
<b>LODOZ 5</b> 30 pce	Merck (Schweiz) AG	020720	17899	15.10	6.03
<b>LOGIMAX</b> 30 pce 30 pce	Recordati AG	020720	16125 16125	34.05 44.90	15.37 24.84
<b>LOMIR SRO</b> 100 pce 100 pce	Daiichi Sankyo (Schweiz) AG	020610	15860 15860	45.65 68.60	25.49 45.46
<b>LUCENTIS</b> ser prê 0.165 ml flac 0.230 ml 0.230 ml	Novartis Pharma Schweiz AG	119900	20214 18483 18483	1020.15 1020.15 1020.15	874.34 874.34 874.34

PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	Groupe thér.	N° du dossier	nouveau prix	nouveau ex-fact.
<b>LUKAIR</b> 28 pce	MSD Merck Sharp & Dohme AG	030450	20024	40.05	20.59
28 pce			20025	40.05	20.59
28 pce			20025	40.05	20.59
sach 28 pce			20026	40.05	20.59
<b>MAXALT</b> 6 pce	MSD Merck Sharp & Dohme AG	020510	17535	46.65	26.35
3 pce			17535	29.50	14.99
<b>MAXALT LINGUAL</b> 6 pce	MSD Merck Sharp & Dohme AG	020510	17536	44.80	24.74
3 pce			17536	28.65	14.23
<b>MAXIDEX</b> 5 ml	Novartis Pharma Schweiz AG	110610	10160	8.20	3.56
<b>MENAMIG</b> 6 pce	Recordati AG	020510	18169	45.90	25.69
<b>MERONEM</b> flac 10 pce	Pfizer PFE Switzerland GmbH	080125	17136	178.75	141.40
flac 10 pce			17136	329.40	272.66
<b>MÉROPÉNÈME SANDOZ</b> flac 10 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	080125	19368	162.50	127.27
flac 10 pce			19368	298.10	245.39
<b>METO ZEROK</b> 30 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	020300	18245	7.05	2.58
30 pce			18245	8.95	4.23
30 pce			18245	16.15	6.91
30 pce			18245	17.90	8.47
<b>METOPROLOL HELVEPHARM</b> 30 pce	Helvepharm AG	020300	19372	6.45	2.03
30 pce			19372	8.75	4.06
<b>MÉTOPROLOL HELVEPHARM</b> 30 pce	Helvepharm AG	020300	19372	15.65	6.48
<b>METOPROLOL HELVEPHARM</b> 30 pce	Helvepharm AG	020300	19372	17.35	7.96
<b>MICARDISPLUS</b> 28 pce	Boehringer Ingelheim (Schweiz) GmbH	020720	17824	36.05	17.12
28 pce			17824	36.45	17.45
<b>MMRVAXPRO</b> ser prête 1 pce	MSD Merck Sharp & Dohme AG	080800	18838	37.85	18.68
<b>MOMETASON MEPHA</b> spr dos 140 dos	Mepha Pharma AG	120230	20227	17.05	7.73
<b>MOMETASON SPIRIG HC</b> 140 dos	Spirig HealthCare AG	120230	20515	17.05	7.73
<b>FUROATE DE MOMÉTASON SANDOZ</b> spr dos 140 dos	Sandoz Pharmaceuticals AG	120230	20171	17.05	7.73
<b>MONTÉLUKAST HELVEPHARM</b> 28 pce	Helvepharm AG	030450	20088	36.45	17.48
<b>MONTÉLUKAST MEPHA</b> 28 pce	Mepha Pharma AG	030450	20092	36.55	17.57
28 pce			20093	36.55	17.57
28 pce			20093	36.55	17.57
<b>MONTÉLUKAST MEPHA</b> 28 pce	Mepha Pharma AG	030450	20264	36.55	17.57

PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	Groupe thér.	N° du dossier	nouveau prix	nouveau ex-fact.
<b>MONTÉLUKAST SANDOZ</b> 28 pce 28 pce 28 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	030450	20094 20095 20095	36.55 36.55 36.55	17.57 17.57 17.57
<b>MONTELUKAST SANDOZ</b> sach 28 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	030450	20096	36.55	17.57
<b>MONTÉLUKAST SPIRIG HC</b> 28 pce 28 pce 28 pce	Spirig HealthCare AG	030450	20129 20129 20128	36.60 36.60 36.60	17.58 17.58 17.58
<b>MONURIL</b> sach 1 pce sach 1 pce	Zambon Switzerland Ltd	080193	15477 15477	9.25 9.25	4.47 4.47
<b>MOXIFLOXACIN MEPHA</b> 5 pce	Mepha Pharma AG	080180	20259	36.25	17.31
<b>MOXIFLOXACINE SANDOZ</b> 5 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	080180	20267	36.15	17.20
<b>MOXIFLOXACIN SPIRIG HC</b> 5 pce	Spirig HealthCare AG	080180	20480	36.25	17.31
<b>MUCO MEPHA</b> sach 30 pce sach 30 pce 10 pce	Mepha Pharma AG	030200	16369 16369 16368	3.75 5.85 5.85	2.02 3.18 3.18
<b>MUCO MEPHA 200</b> 30 pce	Mepha Pharma AG	030200	16368	5.85	3.16
<b>MUCO MEPHA 600</b> 10 pce	Mepha Pharma AG	030200	16368	5.85	3.18
<b>MUCOFLUID</b> 7 pce	Spirig HealthCare AG	030200	16928	4.10	2.23
<b>MUCOFLUID 200</b> 30 pce	Spirig HealthCare AG	030200	15749	8.40	4.54
<b>MUCOFOR</b> 20 pce	Vifor SA	030200	16510	8.40	3.74
<b>MULTAQ</b> 60 pce	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	020200	19168	112.10	83.37
<b>MYCAMINE</b> flac 1 pce flac 1 pce	Astellas Pharma AG	080600	20249 20249	372.95 613.05	310.59 519.75
<b>MYCOBUTIN</b> 30 pce	Pfizer PFE Switzerland GmbH	080210	16239	148.85	115.38
<b>NARAMIG</b> 6 pce	GlaxoSmithKline AG	020510	17043	44.15	24.16
<b>NASACORT SPRAY DOSEUR</b> 120 dos	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	120230	16854	25.85	11.80
<b>NEBILET</b> 28 pce	A. Menarini AG	020300	17041	17.15	7.80
<b>NEBILET PLUS</b> 28 pce 28 pce	A. Menarini AG	020720	19220 19220	18.05 18.05	8.58 8.58
<b>NÉBIVOLOL AXAPHARM</b> 28 pce	Axapharm AG	020300	19795	16.55	7.28
<b>NÉBIVOLOL HELVEPHARM</b> 28 pce	Helvepharm AG	020300	19865	15.90	6.72

PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	Groupe thér.	N° du dossier	nouveau prix	nouveau ex-fact.
<b>NÉBIVOLOL MEPHA 5</b> 28 pce	Mepha Pharma AG	020300	19434	16.55	7.28
<b>NÉBIVOLOL SANDOZ 5</b> 28 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	020300	19397	15.90	6.72
<b>NÉBIVOLOL SPIRIG HC</b> 28 pce	Spirig HealthCare AG	020300	19282	15.90	6.72
<b>NÉBIVOLOL STREULI</b> 30 pce	Streuli Pharma AG	020300	19200	16.50	7.23
<b>NEVIRAPIN MEPHA</b> blis 30 pce	Mepha Pharma AG	080300	20605	276.30	226.39
<b>NÉVIRAPINE SANDOZ</b> 30 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	080300	20723	276.30	226.39
<b>NIMOTOP</b> 100 pce	Bayer (Schweiz) AG	020610	15427	75.10	51.15
<b>NITRODERM 10</b> 10 pce	Novartis Pharma Schweiz AG	020410	14065	17.85	8.39
<b>NITRODERM 5</b> 10 pce	Novartis Pharma Schweiz AG	020410	14065	15.15	6.06
<b>NORVASC</b> 30 pce 30 pce	Pfizer PFE Switzerland GmbH	020610	15730 15730	19.65 35.75	9.98 16.86
<b>NORVIR</b> 30 pce	AbbVie AG	080300	19238	53.60	32.42
<b>NOXAFIL</b> flac 1 pce	MSD Merck Sharp & Dohme AG	080600	20409	531.40	448.62
<b>OLMESARTAN MEPHA</b> 28 pce 28 pce 28 pce	Mepha Pharma AG	020710	20618 20618 20618	25.00 27.55 35.90	11.07 13.30 16.97
<b>OLMÉSARTAN PLUS SANDOZ</b> 28 pce 28 pce 28 pce 28 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	020720	20632 20632 20632 20632	29.40 29.40 38.20 38.20	14.88 14.88 18.99 18.99
<b>OLMÉSARTAN SANDOZ</b> 28 pce 28 pce 28 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	020710	20621 20621 20621	25.00 27.55 35.85	11.08 13.30 16.96
<b>OLMÉSARTAN SPIRIG HC</b> 30 pce 30 pce 30 pce	Spirig HealthCare AG	020710	20608 20608 20608	25.25 27.90 36.25	11.30 13.57 17.31
<b>OLMESARTAN-HCT MEPHA</b> 28 pce 28 pce 28 pce 28 pce	Mepha Pharma AG	020720	20619 20619 20619 20619	29.40 29.40 35.95 38.20	14.89 14.89 17.05 19.00
<b>OLMETEC</b> 28 pce 28 pce 28 pce	Daiichi Sankyo (Schweiz) AG	020710	18218 18218 18218	27.25 34.35 39.30	13.03 15.64 19.96

PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	Groupe thér.	N° du dossier	nouveau prix	nouveau ex-fact.
<b>OLMETEC PLUS</b> 28 pce	Daiichi Sankyo (Schweiz) AG	020720	18286	36.50	17.51
28 pce			18286	36.50	17.51
28 pce			18286	42.05	22.35
28 pce			18286	42.05	22.35
<b>ONBREZ BREEZHALER</b> 30 pce	Novartis Pharma Schweiz AG	030430	19221	57.95	36.21
30 pce			19221	65.15	42.47
<b>OPATANOL</b> 5 ml	Novartis Pharma Schweiz AG	110620	17953	17.20	7.85
<b>OPSUMIT</b> 30 pce	Actelion Pharmaceuticals Ltd	020710	20166	3378.70	3056.31
<b>ORACEA</b> 28 pce	Galderma SA	080150	19907	36.70	17.69
<b>OXIS TURBUHALER</b> 60 dos	AstraZeneca AG	030430	16770	42.45	22.68
60 dos			16770	50.50	29.72
<b>PEGASYS</b> 4 ser prêt 0.500 ml	Roche Pharma (Schweiz) AG	080300	17686	809.90	691.19
4 ser prêt 0.500 ml			17686	923.15	789.86
<b>PENTACARINAT</b> flac 5 pce	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	080193	15697	201.15	160.93
<b>PENTAVAC</b> ser prête 1 pce	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	080800	17426	55.70	34.23
<b>PENTOXI MEPHA</b> 20 pce	Mepha Pharma AG	020440	15423	8.75	4.07
<b>PERINDOPRIL AMLODIPIN-MEPHA</b> 30 pce	Mepha Pharma AG	020720	20263	29.05	14.58
30 pce			20263	29.05	14.58
30 pce			20263	29.05	14.58
30 pce			20263	29.05	14.58
<b>PERINDOPRIL INDAPAMIDE-MEPHA</b> 30 pce	Mepha Pharma AG	020720	20162	19.10	9.51
30 pce			20162	19.40	9.75
<b>PERINDOPRIL INDAPAMID-MEPHA</b> bte 30 pce	Mepha Pharma AG	020720	20162	34.00	15.32
<b>PLAQUENIL</b> 30 pce	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	080410	9083	8.45	3.77
<b>PLENDIL</b> 20 pce	AstraZeneca AG	020610	15426	15.95	6.77
20 pce			15426	25.05	11.09
<b>PLENDIL SENIOR</b> 30 pce	AstraZeneca AG	020610	15426	15.95	6.75
<b>PODOMEXEF</b> 10 pce	Daiichi Sankyo (Schweiz) AG	080130	15962	15.85	6.68
10 pce			15962	25.35	11.35
<b>PREVENAR 13</b> ser prête 0.500 ml	Pfizer AG	080800	19306	91.95	65.79
<b>PREZISTA</b> 60 pce	Janssen-Cilag AG	080300	18447	948.50	811.95
30 pce			18447	637.80	541.30

PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	Groupe théér.	N° du dossier	nouveau prix	nouveau ex-fact.
<b>PRIVIGEN</b> flac 25 ml flac 50 ml flac 100 ml flac 200 ml 400 ml	CSL Behring AG	080900	18917 18917 18917 18917 18917	208.30 400.15 783.90 1527.95 2987.05	167.14 334.27 668.54 1337.09 2674.18
<b>PROPRANOLOL HELVEPHARM</b> 60 pce 60 pce 60 pce	Helvepharm AG	020300	14921 14921 14921	6.70 14.65 19.40	2.25 5.63 9.77
<b>PRORHINEL</b> 30 amp 5 ml	GSK Consumer Healthcare Schweiz AG	120240	14312	15.20	8.23
<b>PULMOZYME</b> 30 amp 2.500 ml	Roche Pharma (Schweiz) AG	039900	16272	868.00	741.82
<b>RASILEZ</b> 28 pce 28 pce	Future Health Pharma GmbH	020710	18628 18628	44.70 50.15	24.63 29.38
<b>RELESTAT</b> fl gtt 5 ml	Allergan AG	110620	18150	17.10	7.75
<b>RELPAZ</b> 4 pce 6 pce		020510	17624 17624	38.05 45.65	18.88 25.50
<b>RENITEN</b> 28 pce	MSD Merck Sharp & Dohme AG	020710	14686	19.15	9.56
<b>RENITEN MITE</b> 28 pce	MSD Merck Sharp & Dohme AG	020710	14686	14.30	5.32
<b>RENITEN SUBMITE</b> 30 pce	MSD Merck Sharp & Dohme AG	020710	14686	7.50	2.98
<b>RETROVIR AZT</b> 40 pce 200 ml	ViiV Healthcare GmbH	080300	15291 16240	193.65 54.00	154.42 32.74
<b>REVATIO</b> 90 pce	Pfizer PFE Switzerland GmbH	020710	18371	617.40	523.54
<b>REYATAZ</b> 60 pce 60 pce 30 pce	Bristol-Myers Squibb SA	080300	18048 18048 18048	643.60 643.60 643.60	546.35 546.35 546.35
<b>REZIRKANE</b> 60 pce 30 pce	Zeller Medical AG Pflanzliche Heilmittel	529700	20273 20273	55.45 52.75	34.00 31.67
<b>RHINATHIOL</b> fl 125 ml fl 250 ml	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	030200	18101 18100	6.45 8.65	3.49 4.70
<b>RHINOCORT 100 TURBUHALER</b> 200 dos	AstraZeneca AG	120230	16098	39.05	19.71
<b>RHINOVENT</b> 15 ml	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	120210	16180	8.65	3.96
<b>RHOPHYLAC</b> ser prêt 2 ml	CSL Behring AG	080900	16602	94.75	68.24
<b>RIAMET</b> 24 pce	Novartis Pharma Schweiz AG	080410	17288	47.20	26.84
<b>RIAMET DISPERSIBLE</b> 12 pce	Novartis Pharma Schweiz AG	080410	19036	27.70	13.42

PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	Groupe thér.	N° du dossier	nouveau prix	nouveau ex-fact.
<b>RIMACTAN</b> 16 pce 8 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	080210	10909 10909	17.65 17.20	8.22 7.82
<b>RINOSEDIN</b> 10 ml 10 ml 10 ml	Streuli Pharma AG	120210	16852 16852 16853	3.30 3.65 3.65	1.78 1.98 1.98
<b>RIZATRIPTAN MEPHA ORO</b> 6 pce 3 pce	Mepha Pharma AG	020510	20388 20388	41.95 27.00	22.27 12.80
<b>RIZATRIPTAN SANDOZ</b> 6 pce 3 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	020510	20371 20371	42.25 27.00	22.51 12.81
<b>RIZATRIPTAN SPIRIG HC</b> 6 pce 3 pce	Spirig HealthCare AG	020510	20370 20370	42.25 27.00	22.51 12.81
<b>RYTMONORM 150</b> 50 pce	Mylan Pharma GmbH	020200	14418	16.70	7.40
<b>RYTMONORM 300</b> 50 pce	Mylan Pharma GmbH	020200	14418	26.25	12.15
<b>SAFLUTAN</b> 30 monodos 0.300 ml	Santen SA	110900	19195	39.85	20.42
<b>SALAGEN</b> 84 pce	CPS Cito Pharma Services GmbH	129900	18025	95.55	68.96
<b>SEBIVO</b> 28 pce	Mylan Pharma GmbH	080300	18476	489.05	411.72
<b>SELECTOL</b> 30 pce	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	020300	15302	18.70	9.15
<b>SEVIKAR HCT</b> 28 pce 28 pce 28 pce 28 pce 28 pce	Daiichi Sankyo (Schweiz) AG	020720	19455 19455 19455 19455 19455	42.50 48.70 50.05 48.70 50.05	22.75 28.13 29.33 28.13 29.33
<b>SILDENAFIL PAH SPIRIG HC</b> blis 90 pce	Spirig HealthCare AG	020710	20830	557.35	471.19
<b>SILDENAFIL PAH-MEPHA</b> 90 pce	Mepha Pharma AG	020710	20667	557.35	471.19
<b>SINGULAIR</b> 28 pce 28 pce 28 pce sach 28 pce	MSD Merck Sharp & Dohme AG	030450	17173 17253 17253 18008	40.15 40.15 40.15 40.15	20.68 20.68 20.68 20.68
<b>SINUPRET FORTE</b> 20 pce	Biomed AG	530200	17715	9.30	5.03
<b>SOLMUCOL 100</b> 20 sach 1.500 g	IBSA Institut Biochimique SA	030200	15028	2.80	1.52
<b>SOLMUCOL 200</b> 20 sach 1.500 g	IBSA Institut Biochimique SA	030200	15028	4.60	2.48
<b>SOLMUCOL 400</b> 30 sach 1.800 g	IBSA Institut Biochimique SA	030200	15028	14.50	5.48

PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	Groupe thér.	N° du dossier	nouveau prix	nouveau ex-fact.
<b>SOLMUCOL 600</b> sach 10 pce 10 pce	IBSA Institut Biochimique SA	030200	15028 15028	5.85 5.85	3.18 3.18
<b>SPERSADEX MONO</b> 5 ml	OmniVision AG	110610	12320	9.80	4.96
<b>SPERSAPOLYMYXIN</b> 5 ml	OmniVision AG	110710	11449	9.50	4.69
<b>SPIOLTO RESPIMAT</b> 60 dos	Boehringer Ingelheim (Schweiz) GmbH	030430	20392	70.60	47.21
<b>SPIRIVA</b> 30 pce	Boehringer Ingelheim (Schweiz) GmbH	030430	17867	72.10	48.51
<b>SPIRIVA RESPIMAT</b> 60 dos	Boehringer Ingelheim (Schweiz) GmbH	030430	20485	59.20	37.27
<b>SPORANOX</b> 150 ml	Janssen-Cilag AG	080600	17483	97.50	70.65
<b>STOCRIN</b> 30 pce 90 pce 30 pce fl 180 ml	MSD Merck Sharp & Dohme AG	080300	17814 17814 17814 17786	39.90 286.05 286.05 117.30	20.46 234.90 234.90 87.88
<b>STRIBILD</b> 30 pce	Gilead Sciences Switzerland Sàrl	080300	20116	1333.40	1159.69
<b>STUGERON</b> 30 ml	Janssen-Cilag AG	020620	11971	18.50	8.97
<b>SUMATRIPTAN HELVEPHARM</b> 6 pce	Helvepharm AG	020510	18995	36.65	17.65
<b>SUMATRIPTAN MEPHA</b> blis 6 pce	Mepha Pharma AG	020510	18674	35.80	16.89
<b>SUMATRIPTAN SANDOZ</b> 6 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	020510	18411	35.75	16.85
<b>SUPRACYCLINE TABS</b> 10 pce	Grünenthal Pharma AG	080150	15543	9.50	4.70
<b>SUPRACYCLINE TABS FORTE</b> 10 pce	Grünenthal Pharma AG	080150	15543	17.10	7.75
<b>SYMFONA 120</b> 60 pce	Vifor SA	529700	17113	55.00	33.63
<b>SYMFONA 240</b> 30 pce	Vifor SA	529700	20424	55.00	33.63
<b>SYNAGIS</b> flac 1 pce flac 1 pce	AbbVie AG	080300	17484 17484	696.75 1140.75	592.66 984.04
<b>TARGOCID</b> amp 1 pce amp 1 pce	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	080193	15881 15881	57.00 98.25	35.37 71.28
<b>TARIVID</b> 10 pce	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	080180	15269	25.40	11.41
<b>TARKA</b> 30 pce	Mylan Pharma GmbH	020720	16923	37.75	18.60
<b>TAVANIC</b> 5 pce 5 pce	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	080180	17089 17089	17.95 27.00	8.51 12.81
<b>TEBOKAN 120</b> 90 pce	Schwabe Pharma AG	529700	17658	76.95	52.73

PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	Groupe thér.	N° du dossier	nouveau prix	nouveau ex-fact.
<b>TEBOKAN 240</b> 30 pce	Schwabe Pharma AG	529700	17658	52.40	31.34
<b>TELMISARTAN HCT ZENTIVA</b> 30 pce	Helvepharm AG	020720	20627	34.45	15.73
30 pce			20627	34.80	16.03
<b>TELMISARTAN-HCT MEPHA</b> 28 pce	Mepha Pharma AG	020720	20423	34.10	15.41
28 pce			20423	34.45	15.71
<b>TELZIR</b> 60 pce	ViiV Healthcare GmbH	080300	18209	570.25	482.45
<b>TETRALYSAL</b> 28 pce	Galderma SA	080150	18143	25.85	11.81
<b>TETRAVAC</b> ser prêt 0.500 ml	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	080800	17427	39.60	20.21
<b>TEVETEN</b> 28 pce	Mylan Pharma GmbH	020710	17460	40.90	21.34
<b>TEVETEN PLUS</b> 28 pce	Mylan Pharma GmbH	020720	17805	36.75	17.71
<b>TIMISOL SDU</b> 30x0.400 ml	Sandoz Pharmaceuticals AG	110900	17195	5.55	1.27
30x0.400 ml			17195	5.75	1.44
<b>TIMO COMOD</b> 5 ml	Ursapharm Schweiz GmbH	110900	18152	6.75	2.31
<b>TOBI</b> 56 amp 5 ml	Mylan Pharma GmbH	030500	17702	2929.40	2617.95
<b>TOBI PODHALER</b> 224 pce	Mylan Pharma GmbH	030500	19839	2929.40	2617.95
<b>TOBRADEX</b> 5 ml	Novartis Pharma Schweiz AG	110610	16332	14.10	5.16
3.500 g			16333	9.55	4.73
<b>TRANDATE</b> bte 100 pce	Aspen Pharma Schweiz GmbH	020300	13232	26.60	12.46
100 pce			13232	26.60	12.46
100 pce			13232	37.85	18.67
bte 100 pce			13232	37.85	18.67
<b>TRAVATAN</b> 2.500 ml	Novartis Pharma Schweiz AG	110900	17797	27.30	13.06
<b>TRAVOPROST MEPHA</b> fl 2.500 ml	Mepha Pharma AG	110900	20652	25.80	11.76
<b>TRIMEQ</b> 30 pce	ViiV Healthcare GmbH	080300	20283	1232.95	1068.12
<b>TRIZIVIR</b> 60 pce	ViiV Healthcare GmbH	080300	17649	843.80	720.72
<b>TRUSOPT</b> fl 5 ml	Santen SA	110900	16427	26.00	11.93
fl 5 ml			16427	26.00	11.93
3 fl 5 ml			16427	48.40	27.89
<b>TRUVADA</b> 30 pce	Gilead Sciences Switzerland Sàrl	080300	18308	671.15	570.34
<b>UNIFYL CONTINUS</b> 30 pce	Mundipharma Medical Company Hamilton, Bermuda, Basel Branch	030410	14452	7.00	2.53
30 pce			14452	8.85	4.13
30 pce			14452	15.15	6.04

PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	Groupe thér.	N° du dossier	nouveau prix	nouveau ex-fact.
<b>UPTRAVI</b> 60 pce	Actelion Pharmaceuticals Ltd	020710	20525	4805.60	4448.37
60 pce			20525	4805.60	4448.37
60 pce			20525	4805.60	4448.37
60 pce			20525	4805.60	4448.37
60 pce			20525	4805.60	4448.37
60 pce			20525	4805.60	4448.37
60 pce			20525	4805.60	4448.37
60 pce			20525	4805.60	4448.37
<b>VALACICLOVIR HELVEPHARM</b> 10 pce	Helvepharm AG	080300	19247	27.50	13.25
<b>VALACICLOVIR MEPHA</b> 21 pce	Mepha Pharma AG	080300	19348	80.20	55.59
<b>VALACICLOVIR SANDOZ</b> 60 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	080300	19159	63.65	41.16
10 pce			19159	28.05	13.74
21 pce			19159	80.20	55.59
<b>VALACICLOVIR SPIRIG</b> 10 pce	Baillleul (Suisse) SA	080300	19207	28.40	14.01
<b>VALACIVIR MEPHA</b> 10 pce	Mepha Pharma AG	080300	19099	28.05	13.74
<b>VALCYTE</b> 60 pce	Roche Pharma (Schweiz) AG	080300	17787	1465.75	1280.38
<b>VALGANCICLOVIR MEPHA</b> 60 pce	Mepha Pharma AG	080300	20389	1255.10	1088.32
<b>VALGANCICLOVIR SANDOZ</b> 60 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	080300	20386	1255.10	1088.32
<b>VANCOCIN</b> 20 pce	Teva Pharma AG	080193	16828	122.75	92.63
20 pce			16828	182.75	144.91
<b>VARILRIX</b> ser prê 0.500 ml	GlaxoSmithKline AG	080800	18076	66.50	43.64
<b>VARITECT CP</b> vial 5 ml	Biotest (Schweiz) AG	080900	18965	173.25	136.61
vial 20 ml			18965	607.55	514.95
vial 50 ml			18965	1381.75	1203.80
<b>VARIVAX</b> ser prê 0.500 ml	MSD Merck Sharp & Dohme AG	080800	18208	67.65	44.66
<b>VASCORD HCT</b> 28 pce	A. Menarini AG	020720	19749	42.50	22.75
28 pce			19749	48.70	28.13
28 pce			19749	50.05	29.33
28 pce			19749	48.70	28.13
28 pce			19749	50.05	29.33
<b>VENTAVIS</b> 10x 30 pce	Bayer (Schweiz) AG	020710		10064.60	9579.11
<b>VIRAMUNE</b> 14 pce	Boehringer Ingelheim (Schweiz) GmbH	080300	17036	85.20	59.93
30 pce			19774	305.15	251.54
<b>VIREAD</b> 30 pce	Gilead Sciences Switzerland Sàrl	080300	17842	528.10	445.73
<b>VISUDYNE</b> flac 1 pce	CPS Cito Pharma Services GmbH	119900	17451	1449.60	1265.63

PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	Groupe thér.	N° du dossier	nouveau prix	nouveau ex-fact.
<b>VOLIBRIS</b> 30 pce 30 pce	GlaxoSmithKline AG	020710	18885 18885	3323.95 3323.95	3002.89 3002.89
<b>VOLTAREN OPHTHA CD</b> 5 ml	Novartis Pharma Schweiz AG	110630	17936	14.80	5.77
<b>VOLTAREN OPHTHA SDU</b> 10 monodos 0.300 ml	Novartis Pharma Schweiz AG	110630	17239	9.45	4.68
<b>VOTUM</b> 28 pce 28 pce 28 pce	A. Menarini AG	020710	18247 18247 18247	27.25 34.35 39.30	13.03 15.64 19.96
<b>XALACOM</b> 2.500 ml	Pfizer PFE Switzerland GmbH	110900	17712	35.65	16.77
<b>XALATAN</b> 2.500 ml	Pfizer PFE Switzerland GmbH	110900	16851	27.20	12.97
<b>XIFAXAN</b> 56 pce	Alfasigma Schweiz AG	080190	20376	385.70	321.68
<b>XOLAIR</b> flac 1 pce	Novartis Pharma Schweiz AG	030450	18464	447.85	375.83
<b>ZANIDIP</b> 28 pce 28 pce	Recordati AG	020610	18135 18135	19.55 35.00	9.88 16.21
<b>ZANIPRESS</b> 28 pce 28 pce	Recordati AG	020720	19170 19170	28.40 34.65	14.01 15.91
<b>ZEFFIX</b> 28 pce 240 ml	GlaxoSmithKline AG	080300	17341 17351	103.65 50.00	75.99 29.29
<b>ZIAGEN</b> 60 pce 240 ml	ViiV Healthcare GmbH	080300	17386 17387	300.40 95.10	247.38 68.55
<b>ZINAT</b> 14 pce 14 pce	GlaxoSmithKline AG	080130	15546 15546	19.00 35.55	9.42 16.67
<b>ZOLMITRIPTAN HELVEPHARM</b> 6 pce	Helvepharm AG	020510	20006	38.90	19.60
<b>ZOLMITRIPTAN MEPHA</b> 3 pce	Mepha Pharma AG	020510	20012	20.30	10.55
<b>ZOLMITRIPTAN MEPHA ORO</b> 3 pce	Mepha Pharma AG	020510	20011	19.95	10.24
<b>ZOLMITRIPTAN SANDOZ</b> 3 pce 2 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	020510	20016 20017	20.30 16.05	10.55 6.82
<b>ZOLMITRIPTAN SPIRIG HC</b> 3 pce 2 pce 6 pce 12 pce	Spirig HealthCare AG	020510	20225 20226 20225 20226	20.30 16.05 39.55 55.90	10.55 6.82 20.17 34.39
<b>ZOMIG NASAL</b> monodos 2 pce	Grünenthal Pharma AG	020510	18090	39.90	20.49

PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	Groupe thér.	N° du dossier	nouveau prix	nouveau ex-fact.
<b>ZOVIRAX</b> tb 4.500 g	GlaxoSmithKline AG	110720	14120	18.70	9.13
<b>ZYVOXID</b> 10 pce		080190	17767	563.20	476.32
fl 150 ml			17768	328.55	271.91
10 freeflex 300 ml			17769	643.05	545.86
<b>IV.d. Comparaison des prix avec l'étranger</b>					
<b>MENVEO</b> flac 1 pce	GlaxoSmithKline AG	080800	19973	64.35	41.79
<b>IV.e. Baissement de prix volontairement</b>					
<b>AMOXICILLINE SANDOZ</b> 100 ml	Sandoz Pharmaceuticals AG	080123	18196	7.95	3.35
<b>ARICEPT</b> 28 pce	Pfizer PFE Switzerland GmbH	019900	16862	77.20	52.97
28 pce			16862	77.20	52.97
98 pce			16862	229.25	185.42
<b>AXURA</b> 50 pce	Merz Pharma (Schweiz) AG	019900	17962	82.50	57.59
98 pce			17962	268.70	219.79
<b>AXURA EMB DÉPART</b> 28 pce	Merz Pharma (Schweiz) AG	019900	17962	58.25	36.44
<b>AZILECT</b> 30 pce	Teva Pharma AG	010800	18330	126.95	96.30
<b>BENDAMUSTINE SANDOZ</b> flac 1 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	071610	20970	76.95	52.76
flac 1 pce			20970	212.45	170.78
<b>CAMPTO</b> cytosafe 2 ml	Pfizer PFE Switzerland GmbH	071610	17119	73.30	49.55
cytosafe 5 ml			17119	154.30	120.11
<b>DARUNAVIR MEPHA</b> bte 60 pce	Mepha Pharma AG	080300	20808	420.95	352.40
bte 30 pce			20809	286.10	234.92
<b>DARUNAVIR SANDOZ</b> blis 60 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	080300	20794	420.95	352.40
blis 30 pce			20794	286.10	234.92
<b>DEROXAT</b> 14 pce	GlaxoSmithKline AG	010600	16112	17.30	7.92
<b>DORZO-VISION</b> 5 ml	OmniVision AG	110900	20053	19.50	9.85
<b>ECOFENAC SANDOZ</b> 50 g	Sandoz Pharmaceuticals AG	071040	17278	5.65	3.05
<b>ENTECAVIR MYLAN</b> blis 30 pce	Mylan Pharma GmbH	080300	20947	441.05	369.89
blis 30 pce			20947	547.20	462.37
<b>ESCITALOPRAM HELVEPHARM</b> 10 pce	Helvepharm AG	010600	20231	8.85	4.15
100 pce			20231	96.40	69.69
<b>EXEMESTAN MYLAN</b> blis 30 pce	Mylan Pharma GmbH	071620	20865	91.85	65.74
<b>EXÉMESTANE SANDOZ</b> 15 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	071620	19511	62.00	39.73

PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	Groupe thér.	N° du dossier	nouveau prix	nouveau ex-fact.
<b>GEMCITABINE LABATEC</b> flac 1 pce	Labatec Pharma SA	071610	19178	39.00	19.70
<b>GEMCITABINE SANDOZ</b> flac 1 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	071610	19433	39.00	19.70
flac 1 pce			19443	39.00	19.70
flac 1 pce			19443	214.90	172.92
<b>GEMCITABIN TEVA</b> flac 1 pce	Teva Pharma AG	071610	19018	39.00	19.70
<b>GEMCITABIN TEVA LIQUID</b> flac 1 pce	Teva Pharma AG	071610	20301	39.00	19.70
flac 1 pce			20301	214.90	172.92
<b>IBANDRONAT HELVEPHARM OSTEO</b> ser prê 3 ml	Helvepharm AG	079900	20143	69.85	46.58
<b>IBANDRONAT SANDOZ</b> ser prête 1 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	079900	19488	69.85	46.58
<b>IBANDRONAT SPIRIG HC</b> ser prê 3 ml	Spirig HealthCare AG	079900	20413	69.85	46.58
<b>INFLAMAC LOTION</b> tb 50 g	Spirig HealthCare AG	071040	18224	5.70	3.10
<b>INSPRA</b> 30 pce	Pfizer PFE Switzerland GmbH	050100	18249	79.30	54.78
30 pce			18249	79.30	54.78
<b>LATANO VISION</b> 2.500 ml	OmniVision AG	110900	19922	19.05	9.45
<b>LATANOPROST MEPHA</b> 2.500 ml	Mepha Pharma AG	110900	19747	20.35	10.59
<b>LATANOPROST PFIZER</b> 2.500 ml	Pfizer PFE Switzerland GmbH	110900	19599	20.55	10.77
<b>LATANOPROST SANDOZ</b> 2.500 ml	Sandoz Pharmaceuticals AG	110900	19851	20.35	10.59
<b>LINEZOLID MYLAN</b> blis 10 pce	Mylan Pharma GmbH	080190	20884	459.30	385.82
<b>LIVIAL</b> 28 pce	MSD Merck Sharp & Dohme AG	070830	17141	26.55	12.42
<b>MOVICOL</b> sach 20 pce	Norgine AG	040811	17130	16.05	6.85
<b>MOVICOL SANS ARÔME</b> sach 20 pce	Norgine AG	040811	18821	16.05	6.85
<b>MOVICOL CHOCOLAT</b> sach 20 pce	Norgine AG	040811	19224	16.05	6.85
<b>NEVIRAPIN MYLAN</b> blis 14 pce	Mylan Pharma GmbH	080300	20864	72.15	48.55
blis 30 pce			20863	249.50	203.06
<b>OLFEN</b> 50 g	Mepha Pharma AG	071040	15255	4.55	2.46
<b>OMEPRAX</b> 7 pce	Drossapharm AG	049900	18415	9.55	4.76
<b>OMÉPRAZOLE HELVEPHARM</b> 28 pce	Helvepharm AG	049900	18103	35.55	16.69
<b>OMÉPRAZOLE MUT SANDOZ</b> bte 7 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	049900	19404	14.45	5.43

PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	Groupe thér.	N° du dossier	nouveau prix	nouveau ex-fact.
<b>PIPERACILLIN TAZOB. LABATEC</b> flac 1 pce flac 1 pce	Labatec Pharma SA	080193	19884 19884	19.40 38.75	9.75 19.49
<b>PIPERACILLIN TAZOB. SANDOZ</b> flac 1 pce flac 50 ml	Sandoz Pharmaceuticals AG	080193	18710 18710	19.40 38.75	9.75 19.49
<b>PIPERAZILLIN TAZOB. TEVA</b> flac 1 pce flac 1 pce	Teva Pharma AG	080193	18711 18711	19.40 38.75	9.75 19.49
<b>PRAVASTATINE AXAPHARM</b> 30 pce 30 pce	Axapharm AG	071200	20353 20353	15.60 25.60	6.46 11.60
<b>PRAVASTATIN MEPHA</b> 30 pce	Mepha Pharma AG	071200	20205	15.40	6.29
<b>PRAVASTATINE SPIRIG HC</b> 30 pce	Spirig HealthCare AG	071200	19946	15.10	6.03
<b>PRAVASTAX</b> 30 pce	Drossapharm AG	071200	19880	15.10	6.03
<b>PRÉGABALINE SPIRIG HC</b> 168 pce	Spirig HealthCare AG	010710	20545	103.15	75.56
<b>REQUIP MODUTAB</b> 28 pce 28 pce	GlaxoSmithKline AG	010800	18670 18670	44.40 66.20	24.40 43.39
<b>RISPERDAL</b> 20 pce 20 pce 60 pce 60 pce 30 ml	Janssen-Cilag AG	010500	16264 16264 16264 16264 16515	18.70 33.85 82.05 95.00 28.55	9.15 15.18 57.19 68.48 14.14
<b>SILDENAFIL PAH MYLAN</b> blis 90 pce	Mylan Pharma GmbH	020710	20835	503.25	424.07
<b>TRAMAL</b> 10 pce 30 ml	Grünenthal Pharma AG	010130	14191 15796	5.50 25.40	1.22 11.40
<b>TRAMAL RETARD</b> 10 pce 10 pce	Grünenthal Pharma AG	010130	16737 16737	7.70 9.45	3.13 4.68
<b>TRAVO-VISION</b> fl 2.500 ml	OmniVision AG	110900	20832	25.70	11.69
<b>VENLAFAXINE ER SANDOZ</b> 14 pce 14 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	010600	20062 20062	16.55 26.55	7.29 12.41
<b>VENLAFAXINE MEPHA ER 150</b> 14 pce	Mepha Pharma AG	010600	18843	25.75	11.73
<b>VENLAFAXINE MEPHA ER 75</b> 14 pce	Mepha Pharma AG	010600	18843	16.35	7.11
<b>VENLAFAXIN PFIZER ER</b> 14 pce 14 pce	Pfizer PFE Switzerland GmbH	010600	19601 19601	16.75 26.40	7.43 12.27
<b>VENLAFAXINE RET HELVEPHARM</b> 14 pce 14 pce	Helvepharm AG	010600	18989 18989	16.75 26.35	7.43 12.26

PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	Groupe thér.	N° du dossier	nouveau prix	nouveau ex-fact.
<b>VENLAFAXINE SPIRIG HC</b> 14 pce	Spirig HealthCare AG	010600	19180	15.20	6.10
14 pce			19180	25.85	11.80
<b>VOTUM PLUS</b> 28 pce	A. Menarini AG	020720	18287	36.45	17.46
28 pce			18287	36.45	17.46
28 pce			18287	42.00	22.28
28 pce			18287	42.00	22.28
<b>ZALDIAR</b> 10 pce	Grünenthal Pharma AG	010140	17828	6.05	1.68
<b>IV.f. Mutation de prix normale</b>					
<b>VECTIBIX</b> flac 5 ml	Amgen Switzerland AG	071610	18910	449.70	377.45
flac 20 ml			18910	1717.40	1509.81
<b>ZURAMPIC</b> 30 pce	Grünenthal Pharma AG	071120	20659	51.60	30.66
<b>IV.g. Preisänderung nach Patentablauf / Preisänderung nach Patentablauf</b>					
<b>EXELON PATCH 10</b> 30 pce	Novartis Pharma Schweiz AG	019900	18730	81.20	56.44
<b>EXELON PATCH 15</b> 30 pce	Novartis Pharma Schweiz AG	019900	18730	81.20	56.44
<b>EXELON PATCH 5</b> 30 pce	Novartis Pharma Schweiz AG	019900	18730	81.20	56.44
<b>NOXAFIL</b> fl 105 ml	MSD Merck Sharp & Dohme AG	080600	18609	773.30	659.30
24 pce			20341	936.80	801.74
<b>V. Augmentations de prix</b>					
<b>V.a. Réduction de prix à cause du réexamen des conditions d'admission tous les trois ans</b>					
<b>PREVENAR 13</b> ser prête 0.500 ml	Pfizer AG	080800	19306	91.95	65.79
<b>V.b. Changement de catégorie de remise</b>					
<b>DOMPERIDON LINGUAL SPIRIG HC</b> 30 pce	Spirig HealthCare AG	040600	20654	7.75	3.19

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

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

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

##### Vieille limitation:

Pour le traitement

- des patients adultes non éligibles à une greffe qui souffrent du myélome multiple non préalablement traité, en association avec la dexaméthasone ou en association avec le melphalan et la prednisone, respectivement suivi d'un traitement d'entretien par Revlimid, jusqu'à la progression ou l'intolérance
  - des patients souffrant d'un myélome multiple qui ont déjà reçu au moins un traitement médicamenteux antérieurement, en association avec la dexaméthasone
  - des patients qui présentent une anémie dépendante de transfusion à la suite d'un syndrome myéodysplasique avec un risque faible ou intermédiaire 1, en relation avec une anomalie cytogénétique comportant une délétion 5q, accompagnée ou non d'autres anomalies cytogénétiques.
- Après accord préalable sur la prise en charge des frais par la caisse maladie après consultation du médecin-conseil.

##### Limitation limitée jusqu'au 31.05.2021

Après accord de la prise en charge des coûts par l'assurance maladie après consultation préalable du médecin-conseil, REVLIMID en association avec carfilzomib et la dexaméthasone est utilisé pour le traitement du myélome multiple récidivant chez les patients adultes ayant déjà reçu au moins un traitement auparavant. Le traitement par REVLIMID peut être remboursé jusqu'à progression de la maladie.

Sur demande de l'assureur maladie chez lequel la personne assurée était assurée lorsque REVLIMID lui a été délivré, CELGENE GmbH rembourse à cet assureur maladie 20,62 % du prix départ usine de chaque boîte de REVLIMID.

La demande de remboursement soumise par l'assureur maladie dans le cadre de la thérapie d'entretien par REVLIMID administrée après la polythérapie par carfilzomib et REVLIMID n'est admissible que si la personne assurée a reçu auparavant au moins 12 cycles complets de polythérapie par carfilzomib plus REVLIMID. Si l'administration de carfilzomib est arrêtée avant la complétion des 12 cycles, l'assureur maladie ne peut pas demander de remboursement pour la thérapie d'entretien consécutive. Une demande de remboursement de la TVA en plus des montants à rembourser n'est pas admissible. La demande de remboursement doit normalement être soumise en l'espace de 6 mois après administration.

##### Befristete Limitation bis 31.07.2021

Après accord de la prise en charge des coûts par l'assurance maladie après consultation préalable du médecin-conseil, REVLIMID en association avec elotuzumab et la dexaméthasone est utilisé pour le traitement du myélome multiple récidivant chez les patients adultes ayant déjà reçu au moins un traitement auparavant. Le traitement par REVLIMID peut être remboursé jusqu'à progression de la maladie.

Sur demande de l'assureur maladie chez lequel la personne assurée était assurée lorsque REVLIMID lui a été délivré, CELGENE GmbH rembourse à cet assureur maladie 25,87 % du prix départ usine de chaque boîte de REVLIMID.

La demande de remboursement soumise par l'assureur maladie pour la combinaison d'elotuzumab et REVLIMID n'est admissible que si la personne assurée a reçu auparavant les deux médicaments au même temps. Si l'administration d'elotuzumab est arrêtée, l'assureur maladie ne peut pas demander de remboursement pour la thérapie d'entretien consécutive. Une demande de remboursement de la TVA en plus des montants à rembourser n'est pas admissible. La demande de remboursement doit normalement être soumise en l'espace de 6 mois après administration.

##### Limitation limitée jusqu'au 31.03.2020

Après accord de la prise en charge des coûts par l'assurance maladie après consultation préalable du médecin-conseil, REVLIMID en association avec ixazomib et la dexaméthasone est utilisé pour le traitement du myélome multiple récidivant chez les patients adultes qu'ont déjà reçu au moins un traitement auparavant et montrent des caractéristiques de haut risque (définies comme risque élevé d'anomalies cytogénétiques [risque élevé pour [del(17), t(4;14), t(14;16)] ou 1q21] ou stade III selon ISS) ou qui ont reçu au moins deux traitements préalables.

Sur demande de l'assureur maladie chez lequel la personne assurée était assurée lorsque REVLIMID lui a été délivré, CELGENE GmbH rembourse à cet assureur maladie 23,50 % du prix de fabrique de chaque boîte de REVLIMID.

La demande de remboursement soumise par l'assureur maladie pour la combinaison d'ixazomib et REVLIMID n'est admissible que si la personne assurée a reçu auparavant les deux médicaments au même temps. Si l'administration d'ixazomib est arrêtée, l'assureur maladie ne peut pas demander de remboursement pour la thérapie d'entretien consécutive. Une demande de remboursement de la TVA en plus des montants à rembourser n'est pas admissible. La demande de remboursement doit normalement être soumise en l'espace de 6 mois après administration.

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

**Nouvelle limitation**

Pour le traitement

- des patients adultes non éligibles à une greffe qui souffrent du myélome multiple non préalablement traité, en association avec la dexaméthasone ou en association avec le melphalan et la prednisone, respectivement suivi d'un traitement d'entretien par Revlimid, jusqu'à la progression ou l'intolérance
  - des patients souffrant d'un myélome multiple qui ont déjà reçu au moins un traitement médicamenteux antérieurement, en association avec la dexaméthasone
  - des patients qui présentent une anémie dépendante de transfusion à la suite d'un syndrome myélodysplasique avec un risque faible ou intermédiaire 1, en relation avec une anomalie cytogénétique comportant une délétion 5q, accompagnée ou non d'autres anomalies cytogénétiques.
- Après accord préalable sur la prise en charge des frais par la caisse maladie après consultation du médecin-conseil.

**Limitation limitée jusqu'au 30.11.2021**

Après accord de la prise en charge des coûts par l'assurance maladie après consultation préalable du médecin-conseil pour le traitement du myélome multiple chez les patients adultes en traitement d'entretien après l'autogreffe de cellules souches.

Le remboursement pendant les premiers 24 mois effectives du traitement d'entretien après l'autogreffe de cellules souches se fait aux prix LS valide au moment de l'achat du produit. Si la durée du traitement d'entretien dépasse les 25 mois, CELGENE GmbH rembourse, sur demande de l'assureur maladie chez lequel le patient était assurée lorsque REVLIMID lui a été délivré, 50 % du prix de fabrique de chaque boîte de REVLIMID.

Une demande de remboursement de la TVA en plus des montants à rembourser n'est pas admissible. La demande de remboursement n'est pas admissible que pour des traitements initiés après le 1 décembre 2019.

**Limitation limitée jusqu'au 31.05.2021**

Après accord de la prise en charge des coûts par l'assurance maladie après consultation préalable du médecin-conseil, REVLIMID en association avec carfilzomib et la dexaméthasone est utilisé pour le traitement du myélome multiple récidivant chez les patients adultes ayant déjà reçu au moins un traitement auparavant. Le traitement par REVLIMID peut être remboursé jusqu'à progression de la maladie.

Sur demande de l'assureur maladie chez lequel la personne assurée était assurée lorsque REVLIMID lui a été délivré, CELGENE GmbH rembourse à cet assureur maladie 20,62 % du prix départ usine de chaque boîte de REVLIMID.

La demande de remboursement soumise par l'assureur maladie dans le cadre de la thérapie d'entretien par REVLIMID administrée après la polythérapie par carfilzomib et REVLIMID n'est admissible que si la personne assurée a reçu auparavant au moins 12 cycles complets de polythérapie par carfilzomib plus REVLIMID. Si l'administration de carfilzomib est arrêtée avant la complétion des 12 cycles, l'assureur maladie ne peut pas demander de remboursement pour la thérapie d'entretien consécutive. Une demande de remboursement de la TVA en plus des montants à rembourser n'est pas admissible. La demande de remboursement doit normalement être soumise en l'espace de 6 mois après administration.

**Limitation limitée jusqu'au 31.07.2021**

Après accord de la prise en charge des coûts par l'assurance maladie après consultation préalable du médecin-conseil, REVLIMID en association avec elotuzumab et la dexaméthasone est utilisé pour le traitement du myélome multiple récidivant chez les patients adultes ayant déjà reçu au moins un traitement auparavant. Le traitement par REVLIMID peut être remboursé jusqu'à progression de la maladie.

Sur demande de l'assureur maladie chez lequel la personne assurée était assurée lorsque REVLIMID lui a été délivré, CELGENE GmbH rembourse à cet assureur maladie 25,87 % du prix départ usine de chaque boîte de REVLIMID.

La demande de remboursement soumise par l'assureur maladie pour la combinaison d'elotuzumab et REVLIMID n'est admissible que si la personne assurée a reçu auparavant les deux médicaments au même temps. Si l'administration d'elotuzumab est arrêtée, l'assureur maladie ne peut pas demander de remboursement pour la thérapie d'entretien consécutive. Une demande de remboursement de la TVA en plus des montants à rembourser n'est pas admissible. La demande de remboursement doit normalement être soumise en l'espace de 6 mois après administration.

**Limitation limitée jusqu'au 31.03.2020**

Après accord de la prise en charge des coûts par l'assurance maladie après consultation préalable du médecin-conseil, REVLIMID en association avec ixazomib et la dexaméthasone est utilisé pour le traitement du myélome multiple récidivant chez les patients adultes qui ont déjà reçu au moins un traitement auparavant et montrent des caractéristiques de haut risque (définies comme risque élevé d'anomalies cytogénétiques [risque élevé pour (del[17], t[4;14], t[14;16]) ou 1q21] ou stade III selon ISS) ou qui ont reçu au moins deux traitements préalables.

Sur demande de l'assureur maladie chez lequel la personne assurée était assurée lorsque REVLIMID lui a été délivré, CELGENE GmbH rembourse à cet assureur maladie 23,50 % du prix de fabrique de chaque boîte de REVLIMID.

La demande de remboursement soumise par l'assureur maladie pour la combinaison d'ixazomib et REVLIMID n'est admissible que si la personne assurée a reçu auparavant les deux médicaments au même temps. Si l'administration d'ixazomib est arrêtée, l'assureur maladie ne peut pas demander de remboursement pour la thérapie d'entretien consécutive. Une demande de remboursement de la TVA en plus des montants à rembourser n'est pas admissible. La demande de remboursement doit normalement être soumise en l'espace de 6 mois après administration.

PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	Groupe théér.	N° du dossier	nouveau prix	nouveau ex-fact.
<b>VI.a Modifications de la limitation à cause du réexamen des conditions d'admission tous les trois ans de 2019</b>					
<b>HAVRIX 1440</b> inj Susp ser prê 1 ml	GlaxoSmithKline AG	080800	18772	56.50	34.91
<b>Vieille limitation:</b> N'est pas remboursé en tant que prévention pour voyageurs dans le cadre de l'assurance-maladie obligatoire. Remboursement uniquement chez les 3 groupes à risque suivants, conformément aux directives et recommandations no 9 de l'OFSP et de la CFV de janvier 2007: patients avec maladie hépatique chronique, personnes utilisant des drogues injectables et hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes.					
<b>Nouvelle limitation:</b> Remboursement uniquement chez les 3 groupes à risque suivants, conformément aux directives et recommandations actuelles de l'OFSP et de la CFV: patients avec maladie hépatique chronique, personnes utilisant des drogues par injection et hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes en dehors d'une relation stable.					
<b>HAVRIX 720</b> inj Susp ser prê 0.500 ml	GlaxoSmithKline AG	080800	18811	44.70	24.65
<b>Vieille limitation:</b> N'est pas remboursé en tant que prévention pour voyageurs dans le cadre de l'assurance-maladie obligatoire. Remboursement uniquement chez les 4 groupes à risque suivants, conformément aux directives et recommandations n° 9 de l'OFSP et de la CFV de janvier 2007: patients avec maladie hépatique chronique, enfants originaires de pays de moyenne et haute endémicité, personnes utilisant des drogues injectables et hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes.					
<b>Nouvelle limitation:</b> Remboursement uniquement chez les 4 groupes à risque suivants, conformément aux directives et recommandations actuelles de l'OFSP et de la CFV: patients avec maladie hépatique chronique, enfants originaires de pays avec un taux de propagation moyen et élevé, personnes utilisant des drogues injectables et hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes en dehors d'une relation stable.					
<b>MENVEO</b> subst sèche c solv flac 1 pce	GlaxoSmithKline AG	080800	19973	64.35	41.79
<b>Vieille limitation:</b> Selon le «Plan de vaccination suisse 2012» établi par l'OFSP et la CFV. Les coûts ne sont pris en charge que pour les vaccinations effectuées à l'aide de vaccins autorisés de Swissmedic pour le groupe d'âge concerné. Les vaccinations prophylactiques des voyageurs ne sont pas couvertes par l'assurance obligatoire de base. Dans le cas des personnes exposées à un risque du fait de leur activité professionnel les coûts de vaccinations sont pris en charge par l'employeur.					
<b>Nouvelle limitation:</b> Selon le plan de vaccination actuel en vigueur de l'OFSP. Les coûts ne sont pris en charge que pour les vaccinations effectuées à l'aide de vaccins autorisés pour le groupe d'âge concerné.					
<b>INTELENCE</b> tabl 200 mg 60 pce	Janssen-Cilag AG	080300	18839	535.45	452.14
<b>Vieille limitation:</b> Pour des patients prétraités.					
<b>Nouvelle limitation:</b> Adultes et enfants à partir de 6 ans ayant déjà reçu d'autres traitements antirétroviraux, y compris les patients présentant une résistance aux autres inhibiteurs non nucléosidiques de la transcriptase inverse (INNTI), ainsi que les patients déjà traités par Intelence.					
<b>HBVAXPRO 40 DIALYSE</b> sol inj 40 mcg flac 1 ml	MSD Merck Sharp & Dohme AG	080800	16590	64.70	42.09
<b>Vieille limitation:</b> Patients dialysés.					
<b>Nouvelle limitation :</b> Remboursement du vaccin uniquement chez les patients dialysés.					
<b>STOCRIN</b> sol 30 mg/ml Fl 180 ml	MSD Merck Sharp & Dohme AG	080300	17786	117.30	87.88
<b>Nouvelle limitation:</b> Enfants dès 3 ans ou d'un poids corporel de 13 kg ou plus, et adolescents et adultes qui n'arrivent pas à avaler les comprimés pelliculés.					
<b>METHERGIN</b> sol inj 0.200 mg/ml 5 Amp 1 ml	Novartis Pharma Schweiz AG	090110	892	7.55	3.03
<b>Nouvelle limitation:</b> Traitement de la subinvolution utérine, de la lochiométrie et des hémorragies puerpérales.					

PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	Groupe théér.	N° du dossier	nouveau prix	nouveau ex-fact.
<b>XOLAIR</b> subst sèche 150 mg c solv flac 1 pce	Novartis Pharma Schweiz AG	030450	18464	447.85	375.83
<b>Vieille limitation:</b> Asthme allergique sévère résistant à d'autres thérapies, à condition que le traitement soit effectué par un spécialiste (pneumologue, allergologue). La poursuite du traitement du patient par un médecin de premier recours nécessite l'autorisation du médecin-conseil de l'assureur.					
Urticaire chronique spontanée (UCS) chez les adultes et les adolescents (à partir de 12 ans), avec une réponse insuffisante à un traitement par des antihistaminiques H1, sous condition que le traitement est prescrit par un médecin spécialiste en allergologie et immunologie clinique ou en dermatologie et vénéréologie.					
<b>Nouvelle limitation:</b> Asthme allergique sévère résistant à d'autres thérapies. Prescription par un spécialiste (pneumologue, allergologue). La prescription par un médecin de premier recours après une première prescription par un spécialiste nécessite la garantie préalable de la prise en charge de l'assureur après consultation du médecin-conseil. Urticaire chronique spontanée (UCS) chez les adultes et les adolescents (à partir de 12 ans), avec une réponse insuffisante à un traitement par des antihistaminiques H1. Prescription par un médecin spécialiste en allergologie et immunologie clinique ou en dermatologie et vénéréologie.					
<b>PREVENAR 13</b> susp inj av aiguilles ser prête 0.500 ml	Pfizer AG	080300	19306	91.95	65.79
<b>Vieille limitation:</b> Vaccinations conformément au plan de vaccination suisse de l'OFSP et de la CFV (Bulletin de l'OFSP 51/2010). Calcul du prix sur la base du prix de fabrication, auquel s'ajoute une marge maximale de CHF 14.45 compte tenu du mode spécifique de distribution (quasiment pas de commerce intermédiaire).					
<b>Nouvelle limitation:</b> Prise en charge des coûts pour les nourrissons et les enfants âgés de 6 semaines à 5 ans.					
<b>PEGASYS</b> sol inj 180 mcg/0.5 ml 4 ser prê 0.500 ml sol inj 135 mcg/0.5 ml 4 ser prê 0.500 ml	Roche Pharma (Schweiz) AG	080300	17686	923.15	789.86
<b>Nouvelle limitation:</b> Remboursement pour le traitement de l'hépatite chronique B (HCB) chez l'adulte.					
<b>TRIZIVIR</b> cpr pell 300 mg/150 mg/300 mg 60 Pce	ViiV Healthcare GmbH	080300	17649	843.80	720.72
<b>Nouvelle limitation:</b> Remboursement uniquement pour les patients qui suivent déjà un traitement avec Trizivir.					
<b>REVATIO</b> cpr pell 20 mg 90 pce	Pfizer PFE Switzerland GmbH	020710	18371	617.40	523.54
<b>Vieille limitation:</b> Garantie de prise en charge des coûts par le médecin-conseil sur la base de la première pose de l'indication par des centres tertiaires pour l'hypertension pulmonaire, resp. par des spécialistes qualifiés en pneumologie et cardiologie.					
<b>Nouvelle limitation:</b> Garantie de prise en charge des coûts par l'assureur-maladie après consultation préalable du médecin-conseil sur la base de la première pose de l'indication par des centres tertiaires pour l'hypertension pulmonaire, resp. par des spécialistes qualifiés en pneumologie et cardiologie.					
<b>SILDENAFIL PAH MYLAN</b> cpr pell 20 mg blist 90 pce	Mylan Pharma GmbH	020710	20835	503.25	424.07
<b>Vieille limitation:</b> Garantie de prise en charge des coûts par le médecin-conseil sur la base de la première pose de l'indication par des centres tertiaires pour l'hypertension pulmonaire, resp. par des spécialistes qualifiés en pneumologie et cardiologie.					
<b>Nouvelle limitation:</b> Garantie de prise en charge des coûts par l'assureur-maladie après consultation préalable du médecin-conseil sur la base de la première pose de l'indication par des centres tertiaires pour l'hypertension pulmonaire, resp. par des spécialistes qualifiés en pneumologie et cardiologie.					

PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	Groupe théér.	N° du dossier	nouveau prix	nouveau ex-fact.
<b>SILDENAFIL PAH SPIRIG HC</b> cpr pell 20 mg blist 90 pce	Spirig HealthCare AG	020710	20830	557.35	471.19
<b>Vieille limitation:</b> Garantie de prise en charge des coûts par le médecin-conseil sur la base de la première pose de l'indication par des centres tertiaires pour l'hypertension pulmonaire, resp. par des spécialistes qualifiés en pneumologie et cardiologie.					
<b>Nouvelle limitation:</b> Garantie de prise en charge des coûts par l'assureur-maladie après consultation préalable du médecin-conseil sur la base de la première pose de l'indication par des centres tertiaires pour l'hypertension pulmonaire, resp. par des spécialistes qualifiés en pneumologie et cardiologie.					
<b>SILDENAFIL PAH-MEPHA</b> lactab 20 mg 90 pce	Mepha Pharma AG	020710	20667	557.35	471.19
<b>Vieille limitation:</b> Garantie de prise en charge des coûts par le médecin-conseil sur la base de la première pose de l'indication par des centres tertiaires pour l'hypertension pulmonaire, resp. par des spécialistes qualifiés en pneumologie et cardiologie.					
<b>Nouvelle limitation:</b> Garantie de prise en charge des coûts par l'assureur-maladie après consultation préalable du médecin-conseil sur la base de la première pose de l'indication par des centres tertiaires pour l'hypertension pulmonaire, resp. par des spécialistes qualifiés en pneumologie et cardiologie.					
<b>AMIODAR</b> tabl 200 mg 20 pce	Sandoz Pharmaceuticals AG	020200	18002	16.90	7.59
tabl 200 mg 60 pce			18002	34.60	15.85
<b>Nouvelle limitation:</b> Traitement de patients qui ont répondu de manière insuffisante à un traitement standard optimal selon les recommandations actuelles ou chez lesquels ces options thérapeutiques sont contre-indiquées.					
<b>AMIODARON MEPHA</b> tabl 100 mg 60 pce	Mepha Pharma AG	020200	17693	19.45	9.78
tabl 200 mg 20 pce			17693	15.90	6.69
tabl 200 mg 60 pce			17693	34.60	15.85
<b>Nouvelle limitation:</b> Traitement de patients qui ont répondu de manière insuffisante à un traitement standard optimal selon les recommandations actuelles ou chez lesquels ces options thérapeutiques sont contre-indiquées.					
<b>AMIODARONE ZENTIVA</b> tabl 200 mg 20 pce	Helvepharm AG	020200	18089	17.00	7.67
tabl 200 mg 60 pce			18089	34.60	15.85
<b>Nouvelle limitation:</b> Traitement de patients qui ont répondu de manière insuffisante à un traitement standard optimal selon les recommandations actuelles ou chez lesquels ces options thérapeutiques sont contre-indiquées.					
<b>CORDARONE</b> tabl 200 mg 20 pce	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	020200	10918	16.30	7.04
tabl 200 mg 60 pce			10918	36.60	17.61
<b>Nouvelle limitation:</b> Traitement de patients qui ont répondu de manière insuffisante à un traitement standard optimal selon les recommandations actuelles ou chez lesquels ces options thérapeutiques sont contre-indiquées.					
<b>CORDARONE</b> sol inj 150 mg/3ml 6 Amp 3 ml	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	020200	13049	34.60	15.87
<b>Nouvelle limitation:</b> Traitement de patients qui ont répondu de manière insuffisante à un traitement standard optimal selon les recommandations actuelles ou chez lesquels ces options thérapeutiques sont contre-indiquées.					
<b>ESCODARON 200</b> tabl 200 mg 20 pce	Streuli Pharma AG	020200	17623	17.05	7.72
tabl 200 mg 60 pce			17623	34.60	15.85
<b>Nouvelle limitation:</b> Traitement de patients qui ont répondu de manière insuffisante à un traitement standard optimal selon les recommandations actuelles ou chez lesquels ces options thérapeutiques sont contre-indiquées.					

PRÉPARATION/ (Substances actives) Emballages	Maison responsable	Groupe théér.	N° du dossier	nouveau prix	nouveau ex-fact.
<b>MULTAQ</b> cpr pell 400 mg 60 pce	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	020200	19168	112.10	83.37
<b>Nouvelle limitation:</b> Traitement de patients qui ont répondu de manière insuffisante à un traitement standard optimal selon les recommandations actuelles ou chez lesquels ces options thérapeutiques sont contre-indiquées.					
<b>TRIALIX</b> tabl 20 pce tabl 100 pce	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	020720	16366 16366	14.25 43.00	5.28 23.16
<b>Nouvelle limitation:</b> En cas d'hypertension essentielle chez les patients ayant besoin d'un traitement combiné et chez lesquels les diurétiques thiazidiques et apparentés ne sont pas indiqués					
<b>FIRAZYR</b> sol inj 30 mg/3ml ser pré 3 ml	Shire Switzerland GmbH	029900	19116	2287.60	2029.73
<b>Vieille limitation:</b> Oedème angioneurotique héréditaire.					
<b>Nouvelle limitation:</b> Traitement symptomatique des crises aiguës d'angio-œdème héréditaire (AOH) chez les adultes, les adolescents et les enfants âgés de 2 ans et plus présentant une carence en inhibiteur de la C1 estérase.					
<b>SYNAGIS</b> sol inj 50 mg/0.5ml flac 1 pce sol inj 100 mg/1ml flac 1 pce	AbbVie AG	080300	17484 17484	696.75 1140.75	592.66 984.04
<b>Vieille limitation:</b> Enfants jusqu'à l'âge d'un an souffrant de dysplasie broncho-pulmonaire préexistante ayant déjà été traitée. Prématurés ayant six mois au maximum au début de la saison du virus RS (Respiratory Syncytial Virus). Enfants jusqu'à l'âge de 2 ans souffrant d'une cardiopathie congénitale hémodynamiquement importante. Prescription uniquement par le pédiatre ou le cardiologue. Remboursement uniquement en cas d'accord préalable particulier de prise en charge par l'assureur avec autorisation explicite du médecin conseil.					
<b>Nouvelle limitation:</b> • Enfants présentant une dysplasie broncho-pulmonaire (DBP) préexistante et déjà traitée, modérée à sévère, jusqu'à l'âge d'un an au début de l'épidémie saisonnière du virus respiratoire syncytial (VRS). • Prématurés ayant six mois au maximum au début de l'épidémie saisonnière du VRS. • Enfants jusqu'à l'âge de 2 ans atteints d'une cardiopathie congénitale hémodynamiquement significative (malformation cyanogène ou non cyanogène, malformation avec hypertension pulmonaire modérée ou sévère et/ou insuffisance cardiaque cliniquement manifeste, à moins qu'une correction chirurgicale ne soit envisagée avant le début de l'épidémie saisonnière du VRS). Dans cette indication, les coûts ne sont pris en charge que sur prescription d'un pédiatre ou d'un cardiologue et si l'assureur maladie a accordé une garantie de prise en charge après consultation préalable du médecin-conseil.					
<b>PLAQUENIL</b> cpr pell 200 mg 30 pce	Sanofi-Aventis (Suisse) SA	080410	9083	8.45	3.77
<b>Vieille limitation:</b> Polyarthrite chronique évolutive. Lupus érythémateux.					
<b>Nouvelle limitation:</b> • Traitement d'un lupus érythémateux systémique. • Traitement d'une polyarthrite chronique évolutive, si une thérapie par le méthotrexate, le léflunomide et la sulfasalazine n'est pas indiquée, ou comme thérapie supplémentaire si les autres médicaments ne sont pas suffisamment efficaces.					
<b>VANCOICIN</b> caps 250 mg 20 pce caps 125 mg 20 pce	Teva Pharma AG	080193	16828 16828	182.75 122.75	144.91 92.63
<b>Vieille limitation:</b> Traitement d'une colite, causé par C. difficile et qui n'a pas répondu au traitement avec le métronidazole, ainsi que l'entérocolite staphylococcique.					
<b>Nouvelle limitation:</b> Remboursement pour le traitement d'une colite, causée par C. difficile et qui n'a pas répondu au traitement avec le métronidazole.					
<b>TEBOKAN 120</b> cpr pell 120 mg 90 pce	Schwabe Pharma AG	529700	17658	76.95	52.73
<b>Vieille limitation:</b> 100 Points					
<b>Nouvelle limitation:</b> 80 Points					

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

**LIMITATION IT-CODE 08.08**

## Vaccins

**Vieille limitation:**

L'article 12a de l'OPAS règle la prise en charge par l'assurance obligatoire des soins des vaccins pour les mesures médicales de prévention. Les conditions de remboursement de ces vaccins sont énoncées de manière exhaustive aux lettres a à m de cet article.

Les prix des vaccins sont des prix maximum (art. 52, 3ème al, LAMal). Ils ne s'appliquent pas aux vaccinations en série (p. ex. à celles effectuées par les services médicaux dans les écoles). Sont applicables pour ces cas, les tarifs fixés par convention entre les assureurs et les autorités compétentes ou, le cas échéant, ceux fixés par les autorités compétentes.

Pour les vaccinations en série contre l'hépatite B pour les enfants et les jeunes, le prix est de Fr. 19.80 pour une dose à condition d'une commande minimale de 100 doses à l'adresse d'un destinataire.

Si le vaccin est obtenu au prix de série susmentionné, le médecin ne peut pas le facturer au prix par unité (= prix publique) de la LS. Cela équivaudrait à éluder manifestement l'article 56 alinéas 3 et 4 LAMal et serait considéré comme un abus de droit.

**Nouvelle limitation:**

La prise en charge des coûts des vaccins au titre de mesure préventive dans le cadre de l'assurance maladie obligatoire des soins est régie par les conditions contraignantes fixées à l'article 12a OPAS pour les vaccinations correspondantes. En cas d'indication professionnelle et de recommandation médicale aux voyageurs, la vaccination n'est pas prise en charge par l'assurance maladie obligatoire des soins. Les prix des vaccins sont des prix maximaux (art. 52, al. 3, LAMal) et ne s'appliquent pas aux vaccinations en série (par ex. dans le service médical scolaire). Dans ce cas, les tarifs négociés par les assureurs maladie avec les autorités compétentes ou, le cas échéant, ceux fixés par les autorités, sont applicables. Si le vaccin est acheté à un prix inférieur (par exemple dans le cadre d'une série de vaccinations), le médecin ne peut pas le facturer au prix public de la LS. L'avantage doit être répercuté conformément à l'article 56, al. 3, LAMal.

# Vol d'ordonnances

Swissmedic, Stupéfiants

Vol d'ordonnances

**Les ordonnances suivantes sont bloquées**

Canton	N° de bloc	Ordonnances n°s
Schwyz	240297D	6007401-6007425

OFSP-Bulletin  
OFCL, Diffusion publications  
CH-3003 Berne

P.P.

CH-3003 Bern  
Post CH AG

# OFSP-Bulletin

Semaine  
51/2019