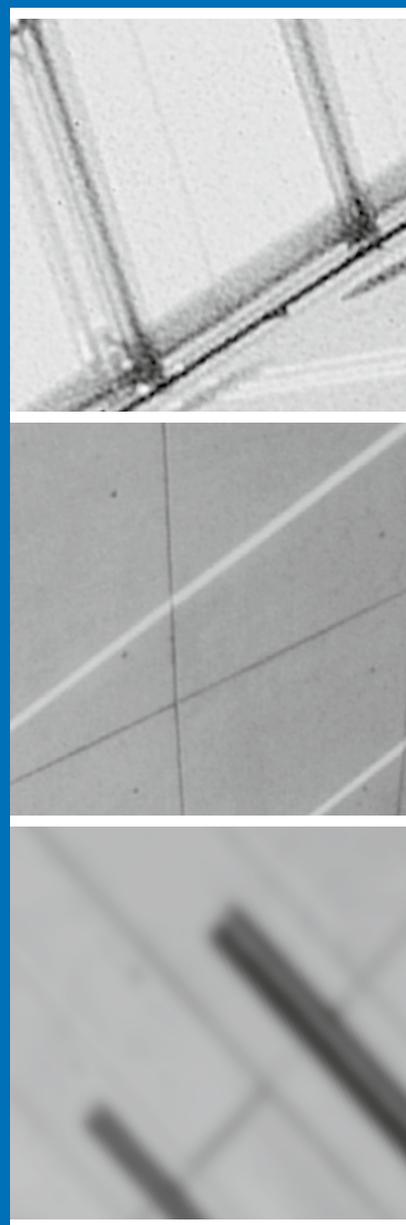


Bulletin 1/2/3/14

Bundesamt für Gesundheit



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG

Herausgeber

Bundesamt für Gesundheit
CH-3003 Bern (Schweiz)
www.bag.admin.ch

Redaktion

Bundesamt für Gesundheit
CH-3003 Bern
Telefon 031 323 87 79
drucksachen-bulletin@bag.admin.ch

Druck

ea Druck + Verlag AG
Zürichstrasse 57
CH-8840 Einsiedeln
Telefon 055 418 82 82

Abonnemente, Adressänderungen

BBL, Vertrieb Bundespublikationen
CH-3003 Bern
E-Mail: verkauf.zivil@bbl.admin.ch
Telefon 031 325 50 50
Fax 031 325 50 58

ISSN 1662-7350

Inhalt	
Übertragbare Krankheiten Meldungen Infektionskrankheiten Woche 51	4
Meldungen Infektionskrankheiten Woche 52	6
Meldungen Infektionskrankheiten Woche 01	8
Sentinella-Statistik Woche 01	10
Das Labor Spiez übernimmt neu die Aufgaben des Nationalen Referenzzentrums für durch zeckenübertragene Krankheiten (NRZK) und des Nationalen Referenzzentrums für Anthrax (NANT)	13
Öffentliche Gesundheit Die neue Humanforschungsgesetzgebung tritt in Kraft	14
Kranken- und Unfallversicherung Änderungen der Leistungspflicht bei medizinischen Leistungen, Mitteln und Gegenständen sowie Analysen per 1. Januar 2014	15
Gesundheitspolitik Medienmitteilung: Mehr und gut qualifiziertes Gesundheitspersonal für die Zukunft	17
Medienmitteilung: Therapie-Programme für übergewichtige Kinder werden weiterhin vergütet	18
Betäubungsmittel Rezeptdiebstahl	19
Kranken- und Unfallversicherung Spezialitätenliste	20
Kommunikationskampagne Gegen Masern impfen und nichts verpassen	31

Übertragbare Krankheiten

Meldungen Infektionskrankheiten

Stand am Ende der 51. Woche (24.12.2013)^a

^a Arzt- oder Labormeldungen laut Meldeverordnung. Zahlen provisorisch nach Eingangsdatum. Bei den in *kursiver* Schrift angegebenen Daten handelt es sich um annualisierte Angaben: Fälle pro Jahr und 100 000 Wohnbevölkerung (gemäss Statistischem Jahrbuch der Schweiz). Die annualisierte Inzidenz erlaubt einen Vergleich unterschiedlicher Zeitperioden.

^b Ausgeschlossen sind materno-foetale Röteln.

^c Bei schwangeren Frauen und Neugeborenen.

^d Siehe Influenza-Überwachung im Sentinella-Meldesystem www.bag.admin.ch/sentinella.

^e Die Meldepflicht für Q-Fieber wurde auf den 1.11.2012 eingeführt.

^f Bestätigte und wahrscheinliche Fälle von klassischer CJD.

Da das diagnostische Prozedere bis zwei Monate betragen kann, wird auf eine detaillierte Darstellung nach Meldewochen verzichtet. Die Zahl der bestätigten und wahrscheinlichen Fälle betrug im Jahre 2011 10 und im Jahre 2012 9.

	Woche 51			Letzte 4 Wochen			Letzte 52 Wochen			Seit Jahresbeginn		
	2013	2012	2011	2013	2012	2011	2013	2012	2011	2013	2012	2011
Respiratorische Übertragung												
Tuberkulose	2 <i>1.30</i>	14 <i>9.00</i>	5 <i>3.20</i>	30 <i>4.80</i>	34 <i>5.50</i>	35 <i>5.70</i>	541 <i>6.70</i>	493 <i>6.10</i>	577 <i>7.20</i>	536 <i>6.80</i>	481 <i>6.10</i>	568 <i>7.20</i>
Invasive Meningokokken-Erkrankungen				4 <i>0.60</i>		5 <i>0.80</i>	50 <i>0.60</i>	49 <i>0.60</i>	75 <i>0.90</i>	50 <i>0.60</i>	46 <i>0.60</i>	71 <i>0.90</i>
Legionellose	7 <i>4.50</i>	7 <i>4.50</i>		22 <i>3.50</i>	18 <i>2.90</i>	14 <i>2.30</i>	305 <i>3.80</i>	287 <i>3.60</i>	241 <i>3.00</i>	298 <i>3.80</i>	279 <i>3.50</i>	240 <i>3.10</i>
Haemophilus influenzae: invasive Erkrankungen	1 <i>0.60</i>	5 <i>3.20</i>	1 <i>0.60</i>	6 <i>1.00</i>	10 <i>1.60</i>	7 <i>1.10</i>	89 <i>1.10</i>	80 <i>1.00</i>	98 <i>1.20</i>	85 <i>1.10</i>	79 <i>1.00</i>	95 <i>1.20</i>
Masern	2 <i>1.30</i>			4 <i>0.60</i>	1 <i>0.20</i>	3 <i>0.50</i>	183 <i>2.30</i>	67 <i>0.80</i>	681 <i>8.50</i>	183 <i>2.30</i>	66 <i>0.80</i>	679 <i>8.70</i>
Röteln ^b						1 <i>0.20</i>	6 <i>0.07</i>	8 <i>0.10</i>	8 <i>0.10</i>	6 <i>0.08</i>	8 <i>0.10</i>	8 <i>0.10</i>
Röteln materno-foetal ^c												
Influenzaviren ^d	6 <i>3.90</i>		2 <i>1.30</i>	10 <i>1.60</i>	14 <i>2.20</i>	11 <i>1.80</i>	2941 <i>36.40</i>	1052 <i>13.00</i>	1619 <i>20.30</i>	2907 <i>36.70</i>	1049 <i>13.20</i>	1535 <i>19.60</i>
Saisonale Typen, Subtypen												
Invasive Pneumokokken-Erkrankungen	14 <i>9.00</i>	1 <i>0.60</i>	16 <i>10.40</i>	71 <i>11.40</i>	65 <i>10.50</i>	86 <i>14.00</i>	966 <i>12.00</i>	886 <i>11.00</i>	947 <i>11.80</i>	923 <i>11.60</i>	850 <i>10.70</i>	908 <i>11.60</i>
Faeco-orale Übertragung												
Campylobacter	98 <i>63.10</i>	116 <i>74.70</i>	207 <i>134.70</i>	507 <i>81.60</i>	582 <i>93.70</i>	609 <i>99.10</i>	7463 <i>92.40</i>	8671 <i>107.40</i>	7785 <i>97.40</i>	7323 <i>92.50</i>	8427 <i>106.40</i>	7642 <i>97.50</i>
Salmonella typhi/paratyphi			1 <i>0.60</i>	2 <i>0.30</i>	2 <i>0.30</i>	1 <i>0.20</i>	28 <i>0.40</i>	26 <i>0.30</i>	28 <i>0.40</i>	27 <i>0.30</i>	26 <i>0.30</i>	27 <i>0.30</i>
Übrige Salmonellen	10 <i>6.40</i>	3 <i>1.90</i>	21 <i>13.70</i>	85 <i>13.70</i>	60 <i>9.70</i>	88 <i>14.30</i>	1316 <i>16.30</i>	1264 <i>15.60</i>	1320 <i>16.50</i>	1298 <i>16.40</i>	1257 <i>15.90</i>	1306 <i>16.70</i>
Shigellen		2 <i>1.30</i>	1 <i>0.60</i>	13 <i>2.10</i>	21 <i>3.40</i>	11 <i>1.80</i>	158 <i>2.00</i>	160 <i>2.00</i>	164 <i>2.00</i>	152 <i>1.90</i>	158 <i>2.00</i>	162 <i>2.10</i>
Enterohämorrhagische E. coli	1 <i>0.60</i>	2 <i>1.30</i>		6 <i>1.00</i>	5 <i>0.80</i>	1 <i>0.20</i>	83 <i>1.00</i>	59 <i>0.70</i>	69 <i>0.90</i>	82 <i>1.00</i>	57 <i>0.70</i>	69 <i>0.90</i>
Hepatitis A	5 <i>3.20</i>		2 <i>1.30</i>	10 <i>1.60</i>	4 <i>0.60</i>	11 <i>1.80</i>	65 <i>0.80</i>	62 <i>0.80</i>	100 <i>1.20</i>	63 <i>0.80</i>	61 <i>0.80</i>	99 <i>1.30</i>
Listerien	2 <i>1.30</i>	1 <i>0.60</i>		6 <i>1.00</i>	3 <i>0.50</i>	3 <i>0.50</i>	60 <i>0.70</i>	38 <i>0.50</i>	49 <i>0.60</i>	59 <i>0.70</i>	37 <i>0.50</i>	48 <i>0.60</i>

Übertragbare Krankheiten

	Woche 51			Letzte 4 Wochen			Letzte 52 Wochen			Seit Jahresbeginn		
	2013	2012	2011	2013	2012	2011	2013	2012	2011	2013	2012	2011
Durch Blut oder sexuell übertragen												
Hepatitis B akut		1 <i>0.60</i>			8 <i>1.30</i>	2 <i>0.30</i>	61 <i>0.80</i>	74 <i>0.90</i>	74 <i>0.90</i>	60 <i>0.80</i>	71 <i>0.90</i>	69 <i>0.90</i>
Total Meldungen (B)	21	16	3	113	145	71	1435	1493	1199	1426	1415	1177
Hepatitis C akut			1 <i>0.60</i>	1 <i>0.20</i>	6 <i>1.00</i>	5 <i>0.80</i>	40 <i>0.50</i>	59 <i>0.70</i>	61 <i>0.80</i>	38 <i>0.50</i>	57 <i>0.70</i>	61 <i>0.80</i>
Total Meldungen (C)	24	20	7	139	126	95	1747	1791	1284	1733	1731	1270
Chlamydia trachomatis	117 <i>75.30</i>	151 <i>97.20</i>	109 <i>70.90</i>	654 <i>105.30</i>	669 <i>107.70</i>	536 <i>87.20</i>	8649 <i>107.10</i>	8267 <i>102.40</i>	7221 <i>90.40</i>	8557 <i>108.00</i>	8134 <i>102.70</i>	7140 <i>91.10</i>
Gonorrhoe	22 <i>14.20</i>	33 <i>21.20</i>	18 <i>11.70</i>	112 <i>18.00</i>	131 <i>21.10</i>	99 <i>16.10</i>	1747 <i>21.60</i>	1559 <i>19.30</i>	1418 <i>17.80</i>	1713 <i>21.60</i>	1535 <i>19.40</i>	1403 <i>17.90</i>
Syphilis	22 <i>14.20</i>	21 <i>13.50</i>	13 <i>8.50</i>	87 <i>14.00</i>	104 <i>16.70</i>	76 <i>12.40</i>	1137 <i>14.10</i>	1121 <i>13.90</i>	1004 <i>12.60</i>	1129 <i>14.20</i>	1087 <i>13.70</i>	989 <i>12.60</i>
Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten												
Zeckenzephalitis				7 <i>1.10</i>	1 <i>0.20</i>	5 <i>0.80</i>	205 <i>2.50</i>	95 <i>1.20</i>	175 <i>2.20</i>	205 <i>2.60</i>	95 <i>1.20</i>	175 <i>2.20</i>
Chikungunya-Fieber						1 <i>0.20</i>	5 <i>0.06</i>	1 <i>0.01</i>	6 <i>0.08</i>	5 <i>0.06</i>	1 <i>0.01</i>	6 <i>0.08</i>
Malaria	2 <i>1.30</i>	1 <i>0.60</i>	2 <i>1.30</i>	15 <i>2.40</i>	14 <i>2.20</i>	15 <i>2.40</i>	188 <i>2.30</i>	184 <i>2.30</i>	200 <i>2.50</i>	187 <i>2.40</i>	179 <i>2.30</i>	198 <i>2.50</i>
Hantavirus-Infektionen								8 <i>0.10</i>			8 <i>0.10</i>	
Dengue-Fieber	3 <i>1.90</i>	4 <i>2.60</i>		17 <i>2.70</i>	11 <i>1.80</i>	3 <i>0.50</i>	169 <i>2.10</i>	94 <i>1.20</i>	38 <i>0.50</i>	169 <i>2.10</i>	94 <i>1.20</i>	38 <i>0.50</i>
Gelbfieber												
Brucellen							5 <i>0.06</i>	4 <i>0.05</i>	8 <i>0.10</i>	5 <i>0.06</i>	4 <i>0.05</i>	8 <i>0.10</i>
Trichinella spiralis					1 <i>0.20</i>		1 <i>0.01</i>	1 <i>0.01</i>		1 <i>0.01</i>	1 <i>0.01</i>	
Tularämie			1 <i>0.60</i>	1 <i>0.20</i>	1 <i>0.20</i>		26 <i>0.30</i>	41 <i>0.50</i>	14 <i>0.20</i>	26 <i>0.30</i>	41 <i>0.50</i>	14 <i>0.20</i>
Q-Fieber ^e					4 <i>0.60</i>		26 <i>0.30</i>	6 <i>0.07</i>		26 <i>0.30</i>	6 <i>0.08</i>	
West-Nil-Virus							1 <i>0.01</i>	1 <i>0.01</i>		1 <i>0.01</i>	1 <i>0.01</i>	
Andere Meldungen												
Botulismus							1 <i>0.01</i>			1 <i>0.01</i>		
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit ^f										9		
Tetanus									1 <i>0.01</i>			1 <i>0.01</i>

Übertragbare Krankheiten

Meldungen Infektionskrankheiten

Stand am Ende der 52. Woche (31.12.2013)^a

^a Arzt- oder Labormeldungen laut Meldeverordnung. Zahlen provisorisch nach Eingangsdatum. Bei den in *kursiver* Schrift angegebenen Daten handelt es sich um annualisierte Angaben: Fälle pro Jahr und 100 000 Wohnbevölkerung (gemäss Statistischem Jahrbuch der Schweiz). Die annualisierte Inzidenz erlaubt einen Vergleich unterschiedlicher Zeitperioden.

^b Ausgeschlossen sind materno-foetale Röteln.

^c Bei schwangeren Frauen und Neugeborenen.

^d Siehe Influenza-Überwachung im Sentinella-Meldesystem www.bag.admin.ch/sentinella.

^e Die Meldepflicht für Q-Fieber wurde auf den 1.11.2012 eingeführt.

^f Bestätigte und wahrscheinliche Fälle von klassischer CJD.

Da das diagnostische Prozedere bis zwei Monate betragen kann, wird auf eine detaillierte Darstellung nach Meldewochen verzichtet. Die Zahl der bestätigten und wahrscheinlichen Fälle betrug im Jahre 2011 10 und im Jahre 2012 9.

	Woche 52			Letzte 4 Wochen			Letzte 52 Wochen			Seit Jahresbeginn		
	2013	2012	2011	2013	2012	2011	2013	2012	2011	2013	2012	2011
Respiratorische Übertragung												
Tuberkulose	3 <i>1.90</i>	5 <i>3.20</i>	12 <i>7.80</i>	32 <i>5.20</i>	35 <i>5.60</i>	43 <i>7.00</i>	542 <i>6.70</i>	486 <i>6.00</i>	580 <i>7.30</i>	542 <i>6.70</i>	486 <i>6.00</i>	580 <i>7.30</i>
Invasive Meningokokken-Erkrankungen	2 <i>1.30</i>		3 <i>2.00</i>	4 <i>0.60</i>		8 <i>1.30</i>	52 <i>0.60</i>	46 <i>0.60</i>	74 <i>0.90</i>	52 <i>0.60</i>	46 <i>0.60</i>	74 <i>0.90</i>
Legionellose	3 <i>1.90</i>	7 <i>4.50</i>	8 <i>5.20</i>	21 <i>3.40</i>	22 <i>3.50</i>	16 <i>2.60</i>	302 <i>3.70</i>	286 <i>3.50</i>	248 <i>3.10</i>	302 <i>3.70</i>	286 <i>3.50</i>	248 <i>3.10</i>
Haemophilus influenzae: invasive Erkrankungen	1 <i>0.60</i>	4 <i>2.60</i>	1 <i>0.60</i>	4 <i>0.60</i>	14 <i>2.20</i>	7 <i>1.10</i>	86 <i>1.10</i>	83 <i>1.00</i>	96 <i>1.20</i>	86 <i>1.10</i>	83 <i>1.00</i>	96 <i>1.20</i>
Masern	1 <i>0.60</i>		1 <i>0.60</i>	5 <i>0.80</i>		4 <i>0.60</i>	184 <i>2.30</i>	66 <i>0.80</i>	680 <i>8.50</i>	184 <i>2.30</i>	66 <i>0.80</i>	680 <i>8.50</i>
Röteln ^b							7 <i>0.09</i>	8 <i>0.10</i>	7 <i>0.09</i>	7 <i>0.09</i>	8 <i>0.10</i>	7 <i>0.09</i>
Röteln materno-foetal ^c												
Influenzaviren ^d	5	34	3	14	47	11	2912	1083	1538	2912	1083	1538
Saisonale Typen, Subtypen	<i>3.20</i>	<i>21.90</i>	<i>2.00</i>	<i>2.20</i>	<i>7.60</i>	<i>1.80</i>	<i>36.10</i>	<i>13.40</i>	<i>19.20</i>	<i>36.10</i>	<i>13.40</i>	<i>19.20</i>
Invasive Pneumokokken-Erkrankungen	32 <i>20.60</i>	43 <i>27.70</i>	36 <i>23.40</i>	83 <i>13.40</i>	88 <i>14.20</i>	107 <i>17.40</i>	955 <i>11.80</i>	893 <i>11.10</i>	944 <i>11.80</i>	955 <i>11.80</i>	893 <i>11.10</i>	944 <i>11.80</i>
Faeco-orale Übertragung												
Campylobacter	185 <i>119.12</i>	140 <i>90.20</i>	244 <i>158.80</i>	576 <i>92.72</i>	571 <i>91.90</i>	739 <i>120.20</i>	7508 <i>92.97</i>	8567 <i>106.10</i>	7886 <i>98.70</i>	7508 <i>92.97</i>	8567 <i>106.10</i>	7886 <i>98.70</i>
Salmonella typhi/paratyphi		1 <i>0.60</i>		1 <i>0.20</i>	3 <i>0.50</i>	1 <i>0.20</i>	27 <i>0.30</i>	27 <i>0.30</i>	27 <i>0.30</i>	27 <i>0.30</i>	27 <i>0.30</i>	27 <i>0.30</i>
Übrige Salmonellen	9 <i>5.80</i>	18 <i>11.60</i>	7 <i>4.60</i>	77 <i>12.40</i>	65 <i>10.50</i>	73 <i>11.90</i>	1306 <i>16.20</i>	1275 <i>15.80</i>	1313 <i>16.40</i>	1306 <i>16.20</i>	1275 <i>15.80</i>	1313 <i>16.40</i>
Shigellen	6 <i>3.90</i>	6 <i>3.90</i>	2 <i>1.30</i>	15 <i>2.40</i>	21 <i>3.40</i>	8 <i>1.30</i>	158 <i>2.00</i>	164 <i>2.00</i>	164 <i>2.00</i>	158 <i>2.00</i>	164 <i>2.00</i>	164 <i>2.00</i>
Enterohämorrhagische E. coli	2 <i>1.30</i>	1 <i>0.60</i>	2 <i>1.30</i>	4 <i>0.60</i>	5 <i>0.80</i>	3 <i>0.50</i>	84 <i>1.00</i>	58 <i>0.70</i>	71 <i>0.90</i>	84 <i>1.00</i>	58 <i>0.70</i>	71 <i>0.90</i>
Hepatitis A		2 <i>1.30</i>	1 <i>0.60</i>	9 <i>1.40</i>	3 <i>0.50</i>	11 <i>1.80</i>	63 <i>0.80</i>	63 <i>0.80</i>	100 <i>1.20</i>	63 <i>0.80</i>	63 <i>0.80</i>	100 <i>1.20</i>
Listerien	5 <i>3.20</i>	1 <i>0.60</i>	1 <i>0.60</i>	9 <i>1.40</i>	3 <i>0.50</i>	3 <i>0.50</i>	64 <i>0.80</i>	38 <i>0.50</i>	49 <i>0.60</i>	64 <i>0.80</i>	38 <i>0.50</i>	49 <i>0.60</i>

Übertragbare Krankheiten

	Woche 52			Letzte 4 Wochen			Letzte 52 Wochen			Seit Jahresbeginn		
	2013	2012	2011	2013	2012	2011	2013	2012	2011	2013	2012	2011
Durch Blut oder sexuell übertragen												
Hepatitis B akut		1 <i>0.60</i>	3 <i>2.00</i>		8 <i>1.30</i>	5 <i>0.80</i>	60 <i>0.70</i>	72 <i>0.90</i>	72 <i>0.90</i>	60 <i>0.70</i>	72 <i>0.90</i>	72 <i>0.90</i>
Total Meldungen (B)	25	9	78	102	129	120	1451	1424	1255	1451	1424	1255
Hepatitis C akut		2 <i>1.30</i>	2 <i>1.30</i>		7 <i>1.10</i>	4 <i>0.60</i>	38 <i>0.50</i>	59 <i>0.70</i>	63 <i>0.80</i>	38 <i>0.50</i>	59 <i>0.70</i>	63 <i>0.80</i>
Total Meldungen (C)	14	14	60	124	110	120	1747	1745	1330	1747	1745	1330
Chlamydia trachomatis	139 <i>89.50</i>	92 <i>59.20</i>	133 <i>86.60</i>	659 <i>106.08</i>	555 <i>89.30</i>	503 <i>81.80</i>	8696 <i>107.68</i>	8226 <i>101.90</i>	7273 <i>91.00</i>	8696 <i>107.68</i>	8226 <i>101.90</i>	7273 <i>91.00</i>
Gonorrhoe	28 <i>18.00</i>	34 <i>21.90</i>	24 <i>15.60</i>	106 <i>17.10</i>	138 <i>22.20</i>	101 <i>16.40</i>	1741 <i>21.60</i>	1569 <i>19.40</i>	1427 <i>17.90</i>	1741 <i>21.60</i>	1569 <i>19.40</i>	1427 <i>17.90</i>
Syphilis	14 <i>9.00</i>	8 <i>5.20</i>	34 <i>22.10</i>	81 <i>13.00</i>	90 <i>14.50</i>	89 <i>14.50</i>	1143 <i>14.20</i>	1095 <i>13.60</i>	1023 <i>12.80</i>	1143 <i>14.20</i>	1095 <i>13.60</i>	1023 <i>12.80</i>
Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten												
Zeckenzephalitis				3 <i>0.50</i>		4 <i>0.60</i>	205 <i>2.50</i>	95 <i>1.20</i>	175 <i>2.20</i>	205 <i>2.50</i>	95 <i>1.20</i>	175 <i>2.20</i>
Chikungunya-Fieber						1 <i>0.20</i>	5 <i>0.06</i>	1 <i>0.01</i>	6 <i>0.08</i>	5 <i>0.06</i>	1 <i>0.01</i>	6 <i>0.08</i>
Malaria	1 <i>0.60</i>	1 <i>0.60</i>	5 <i>3.20</i>	12 <i>1.90</i>	8 <i>1.30</i>	18 <i>2.90</i>	188 <i>2.30</i>	180 <i>2.20</i>	203 <i>2.50</i>	188 <i>2.30</i>	180 <i>2.20</i>	203 <i>2.50</i>
Hantavirus-Infektionen								8 <i>0.10</i>			8 <i>0.10</i>	
Dengue-Fieber	1 <i>0.60</i>			18 <i>2.90</i>	8 <i>1.30</i>		170 <i>2.10</i>	94 <i>1.20</i>	38 <i>0.50</i>	170 <i>2.10</i>	94 <i>1.20</i>	38 <i>0.50</i>
Gelbfieber												
Brucellen							5 <i>0.06</i>	4 <i>0.05</i>	8 <i>0.10</i>	5 <i>0.06</i>	4 <i>0.05</i>	8 <i>0.10</i>
Trichinella spiralis					1 <i>0.20</i>		1 <i>0.01</i>	1 <i>0.01</i>		1 <i>0.01</i>	1 <i>0.01</i>	
Tularämie					1 <i>0.20</i>	1 <i>0.20</i>	26 <i>0.30</i>	41 <i>0.50</i>	14 <i>0.20</i>	26 <i>0.30</i>	41 <i>0.50</i>	14 <i>0.20</i>
Q-Fieber ^e					4 <i>0.60</i>		26 <i>0.30</i>	6 <i>0.07</i>		26 <i>0.30</i>	6 <i>0.07</i>	
West-Nil-Virus							1 <i>0.01</i>	1 <i>0.01</i>		1 <i>0.01</i>	1 <i>0.01</i>	
Andere Meldungen												
Botulismus							1 <i>0.01</i>			1 <i>0.01</i>		
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit ^f										9		
Tetanus									1 <i>0.01</i>			1 <i>0.01</i>

Übertragbare Krankheiten

Meldungen Infektionskrankheiten

Stand am Ende der 1. Woche (07.01.2014)^a

^a Arzt- oder Labormeldungen laut Meldeverordnung. Zahlen provisorisch nach Eingangsdatum. Bei den in *kursiver* Schrift angegebenen Daten handelt es sich um annualisierte Angaben: Fälle pro Jahr und 100 000 Wohnbevölkerung (gemäss Statistischem Jahrbuch der Schweiz). Die annualisierte Inzidenz erlaubt einen Vergleich unterschiedlicher Zeitperioden.

^b Ausgeschlossen sind materno-foetale Röteln.

^c Bei schwangeren Frauen und Neugeborenen.

^d Siehe Influenza-Überwachung im Sentinella-Meldesystem www.bag.admin.ch/sentinella.

^e Die Meldepflicht für Q-Fieber wurde auf den 1.11.2012 eingeführt.

^f Bestätigte und wahrscheinliche Fälle von klassischer CJD.

Da das diagnostische Prozedere bis zwei Monate betragen kann, wird auf eine detaillierte Darstellung nach Meldewochen verzichtet. Die Zahl der bestätigten und wahrscheinlichen Fälle betrug im Jahre 2011 10 und im Jahre 2012 9.

	Woche 1			Letzte 4 Wochen			Letzte 52 Wochen			Seit Jahresbeginn		
	2014	2013	2012	2014	2013	2012	2014	2013	2012	2014	2013	2012
Respiratorische Übertragung												
Tuberkulose	4 <i>2.60</i>	1 <i>0.60</i>	8 <i>5.20</i>	30 <i>4.80</i>	34 <i>5.50</i>	34 <i>5.50</i>	553 <i>6.80</i>	479 <i>5.90</i>	579 <i>7.20</i>	4 <i>2.60</i>	1 <i>0.60</i>	8 <i>5.20</i>
Invasive Meningokokken-Erkrankungen		1 <i>0.60</i>	4 <i>2.60</i>	5 <i>0.80</i>	1 <i>0.20</i>	9 <i>1.40</i>	52 <i>0.60</i>	43 <i>0.50</i>	76 <i>0.90</i>		1 <i>0.60</i>	4 <i>2.60</i>
Legionellose	5 <i>3.20</i>	11 <i>7.10</i>	6 <i>3.90</i>	20 <i>3.20</i>	32 <i>5.20</i>	16 <i>2.60</i>	294 <i>3.60</i>	291 <i>3.60</i>	249 <i>3.10</i>	5 <i>3.20</i>	11 <i>7.10</i>	6 <i>3.90</i>
Haemophilus influenzae: invasive Erkrankungen	2 <i>1.30</i>	4 <i>2.60</i>	5 <i>3.20</i>	6 <i>1.00</i>	16 <i>2.60</i>	9 <i>1.40</i>	84 <i>1.00</i>	82 <i>1.00</i>	97 <i>1.20</i>	2 <i>1.30</i>	4 <i>2.60</i>	5 <i>3.20</i>
Masern	1 <i>0.60</i>	1 <i>0.60</i>	2 <i>1.30</i>	4 <i>0.60</i>	1 <i>0.20</i>	6 <i>1.00</i>	184 <i>2.30</i>	65 <i>0.80</i>	666 <i>8.20</i>	1 <i>0.60</i>	1 <i>0.60</i>	2 <i>1.30</i>
Röteln ^b							7 <i>0.09</i>	8 <i>0.10</i>	7 <i>0.09</i>			
Röteln materno-foetal ^c												
Influenzaviren ^d	35 <i>22.50</i>	69 <i>44.40</i>	5 <i>3.20</i>	47 <i>7.60</i>	110 <i>17.70</i>	16 <i>2.60</i>	2878 <i>35.60</i>	1147 <i>14.20</i>	1435 <i>17.80</i>	35 <i>22.50</i>	69 <i>44.40</i>	5 <i>3.20</i>
Saisonale Typen, Subtypen												
Invasive Pneumokokken-Erkrankungen	29 <i>18.70</i>	42 <i>27.00</i>	38 <i>24.50</i>	99 <i>15.90</i>	103 <i>16.60</i>	122 <i>19.60</i>	950 <i>11.80</i>	897 <i>11.10</i>	944 <i>11.70</i>	29 <i>18.70</i>	42 <i>27.00</i>	38 <i>24.50</i>
Faeco-orale Übertragung												
Campylobacter	221 <i>142.30</i>	205 <i>132.00</i>	316 <i>203.50</i>	679 <i>109.30</i>	604 <i>97.20</i>	936 <i>150.70</i>	7571 <i>93.80</i>	8456 <i>104.70</i>	7989 <i>98.90</i>	221 <i>142.30</i>	205 <i>132.00</i>	316 <i>203.50</i>
Salmonella typhi/paratyphi			1 <i>0.60</i>		2 <i>0.30</i>	2 <i>0.30</i>	27 <i>0.30</i>	26 <i>0.30</i>	28 <i>0.40</i>			1 <i>0.60</i>
Übrige Salmonellen	11 <i>7.10</i>	15 <i>9.70</i>	17 <i>11.00</i>	52 <i>8.40</i>	52 <i>8.40</i>	70 <i>11.30</i>	1302 <i>16.10</i>	1273 <i>15.80</i>	1314 <i>16.30</i>	11 <i>7.10</i>	15 <i>9.70</i>	17 <i>11.00</i>
Shigellen	3 <i>1.90</i>	1 <i>0.60</i>	2 <i>1.30</i>	16 <i>2.60</i>	16 <i>2.60</i>	7 <i>1.10</i>	160 <i>2.00</i>	163 <i>2.00</i>	163 <i>2.00</i>	3 <i>1.90</i>	1 <i>0.60</i>	2 <i>1.30</i>
Enterohämorrhagische E.coli	2 <i>1.30</i>	2 <i>1.30</i>		5 <i>0.80</i>	5 <i>0.80</i>	3 <i>0.50</i>	82 <i>1.00</i>	60 <i>0.70</i>	70 <i>0.90</i>	2 <i>1.30</i>	2 <i>1.30</i>	
Hepatitis A			1 <i>0.60</i>	7 <i>1.10</i>	2 <i>0.30</i>	6 <i>1.00</i>	63 <i>0.80</i>	62 <i>0.80</i>	97 <i>1.20</i>			1 <i>0.60</i>
Listerien	4 <i>2.60</i>	2 <i>1.30</i>		13 <i>2.10</i>	5 <i>0.80</i>	2 <i>0.30</i>	66 <i>0.80</i>	40 <i>0.50</i>	49 <i>0.60</i>	4 <i>2.60</i>	2 <i>1.30</i>	

Übertragbare Krankheiten

	Woche 1			Letzte 4 Wochen			Letzte 52 Wochen			Seit Jahresbeginn		
	2014	2013	2012	2014	2013	2012	2014	2013	2012	2014	2013	2012
Durch Blut oder sexuell übertragen												
Hepatitis B akut		1 <i>0.60</i>	1 <i>0.60</i>		7 <i>1.10</i>	6 <i>1.00</i>	59 <i>0.70</i>	72 <i>0.90</i>	72 <i>0.90</i>		1 <i>0.60</i>	1 <i>0.60</i>
Total Meldungen (B)	3	11	13	86	90	115	1454	1422	1253	3	11	13
Hepatitis C akut		1 <i>0.60</i>			1 <i>0.20</i>	5 <i>0.80</i>	4 <i>0.60</i>	41 <i>0.50</i>	60 <i>0.70</i>	62 <i>0.80</i>		1 <i>0.60</i>
Total Meldungen (C)	4	12	14	80	74	109	1752	1743	1335	4	12	14
Chlamydia trachomatis	57 <i>36.70</i>	87 <i>56.00</i>	92 <i>59.20</i>	525 <i>84.50</i>	453 <i>72.90</i>	477 <i>76.80</i>	8719 <i>108.00</i>	8221 <i>101.80</i>	7302 <i>90.40</i>	57 <i>36.70</i>	87 <i>56.00</i>	92 <i>59.20</i>
Gonorrhoe	18 <i>11.60</i>		18 <i>11.60</i>	98 <i>15.80</i>	101 <i>16.30</i>	94 <i>15.10</i>	1759 <i>21.80</i>	1551 <i>19.20</i>	1427 <i>17.70</i>	18 <i>11.60</i>		18 <i>11.60</i>
Syphilis	6 <i>3.90</i>	7 <i>4.50</i>	16 <i>10.30</i>	57 <i>9.20</i>	70 <i>11.30</i>	85 <i>13.70</i>	1142 <i>14.10</i>	1086 <i>13.40</i>	1028 <i>12.70</i>	6 <i>3.90</i>	7 <i>4.50</i>	16 <i>10.30</i>
Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten												
Zeckenzephalitis	1 <i>0.60</i>	1 <i>0.60</i>		2 <i>0.30</i>	1 <i>0.20</i>	3 <i>0.50</i>	205 <i>2.50</i>	96 <i>1.20</i>	175 <i>2.20</i>	1 <i>0.60</i>	1 <i>0.60</i>	
Chikungunya-Fieber	1 <i>0.60</i>	1 <i>0.60</i>		1 <i>0.20</i>	1 <i>0.20</i>	1 <i>0.20</i>	5 <i>0.06</i>	2 <i>0.02</i>	6 <i>0.07</i>	1 <i>0.60</i>	1 <i>0.60</i>	
Malaria	1 <i>0.60</i>	3 <i>1.90</i>	3 <i>1.90</i>	10 <i>1.60</i>	6 <i>1.00</i>	12 <i>1.90</i>	186 <i>2.30</i>	180 <i>2.20</i>	204 <i>2.50</i>	1 <i>0.60</i>	3 <i>1.90</i>	3 <i>1.90</i>
Hantavirus-Infektionen												
Dengue-Fieber									8 <i>0.10</i>			
Gelbfieber		1 <i>0.60</i>	1 <i>0.60</i>	13 <i>2.10</i>	7 <i>1.10</i>	1 <i>0.20</i>	169 <i>2.10</i>	94 <i>1.20</i>	39 <i>0.50</i>		1 <i>0.60</i>	1 <i>0.60</i>
Brucellen							5 <i>0.06</i>	4 <i>0.05</i>	8 <i>0.10</i>			
Trichinella spiralis					1 <i>0.20</i>		1 <i>0.01</i>	1 <i>0.01</i>				
Tularämie						1 <i>0.20</i>	26 <i>0.30</i>	41 <i>0.50</i>	14 <i>0.20</i>			
Q-Fieber ^e					3 <i>0.50</i>		26 <i>0.30</i>	6 <i>0.07</i>				
West-Nil-Virus							1 <i>0.01</i>	1 <i>0.01</i>				
Andere Meldungen												
Botulismus							1 <i>0.01</i>					
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit ^f												
Tetanus									1 <i>0.01</i>			

Übertragbare Krankheiten

Sentinella-Statistik

Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis 3.1.2014 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10³)
Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

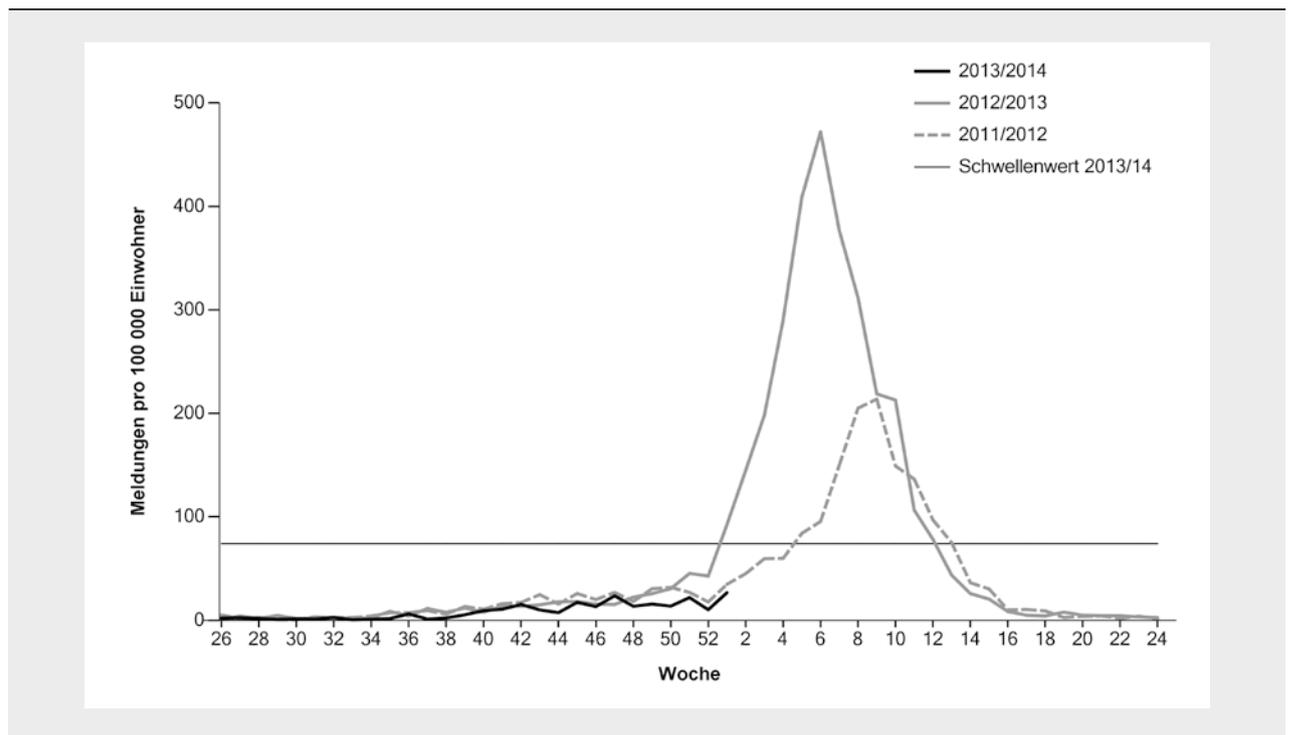
Woche	50		51		52		1		Mittel 4 Wochen	
	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³
Influenzaverdacht	25	1.6	39	2.6	15	2.5	16	4.8	23.8	2.9
Mumps	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otitis Media	75	4.9	73	4.8	55	9.3	37	11.2	60	7.5
Pneumonie	20	1.3	29	1.9	22	3.7	12	3.6	20.8	2.6
Pertussis	10	0.7	11	0.7	2	0.3	1	0.3	6	0.5
Meldende Ärzte	156		152		127		78		128.3	

Provisorische Daten

Meldungen von Influenzaverdacht im Sentinella-Meldesystem

Saisonale Grippe

Anzahl wöchentliche Konsultationen aufgrund grippeähnlicher Erkrankungen, hochgerechnet auf 100000 Einwohner



Meldungen von Influenzaverdacht (Stand am 07.01.2014)

Aktivität und Virologie in der Schweiz während der Woche 1/2014

In der Woche 1 meldeten in der Schweiz 78 Ärztinnen und Ärzte des Sentinella-Meldesystems 4,8 Grippeverdachtsfälle auf 1000 Konsultationen. Diese Rate blieb im Vergleich zur Vorwoche (2,5 Grippeverdachts-

fälle pro 1000 Konsultationen) in etwa gleich. Hochgerechnet entsprach die Rate einer Inzidenz von 27 grippebedingten Konsultationen pro 100000 Einwohner. Sie liegt unter dem nationalen epidemischen Schwellenwert.¹

Die Inzidenz war in der Altersklasse der ≥ 65 -Jährigen am höchsten (Tabelle 1). Gegenüber der Vorwoche stieg sie bei den Erwachsenen und sank bei den Kindern.

Keine der Sentinella-Regionen verzeichnete eine Grippeaktivität (Tabelle 1, Kasten). In der Woche 1 wurden am Nationalen Zentrum für Influenza-

¹ Der nationale epidemische Schwellenwert wurde aufgrund der Meldungen der letzten 10 Grippesaisons (ohne Pandemie 2009/10) in der Schweiz berechnet und liegt für die Saison 2013/14 bei 74 Grippeverdachtsfällen pro 100000 Einwohner.

enza im Rahmen der Sentinella-Überwachung in keinem der vier untersuchten Abstriche Influenza Viren nachgewiesen (Tabelle 2).

Aktivität und Virologie in Europa und weltweit

während der Woche 52/2013

Gemäss der WHO Europe Influenza Surveillance (EuroFlu) [1] und des European Influenza Surveillance Network (EISN) [2] stufte in der vorhergehenden Woche die Gesamtheit der 24 meldenden Länder die Intensität der Grippeaktivität als niedrig ein. Von diesen verzeichneten drei Länder einen steigenden Trend der Aktivität und neun Länder einen sinkenden Trend gegenüber der Vorwoche. Zur geografischen Verbreitung der Grippeaktivität berichteten 14 der 24 meldenden Länder keine, 9 Länder eine sporadische und ein Land (Island) eine lokal verbreitete Grippeaktivität.

Im europäischen Umfeld konnten in 23 % der 387 getesteten Sentinel-Proben Influenzaviren nachgewiesen werden, damit deutlich häufiger als in der vorherigen Woche (12 %). 4 % der nachgewiesenen Viren waren Influenza B und 96 % Influenza A, hauptsächlich Subtyp A(H3N2) (Tabelle 2). 97 % der 86 seit Woche 40/2013 antigenisch oder genetisch charakterisierten Influenzaviren wurden durch den diesjährigen Grippeimpfstoff [3] abgedeckt – bei den nicht abgedeckten handelt es sich um Influenza B Viren. Die 35 getesteten Influenza A(H1N1)pdm09, die 20 Influenza A(H3N2) und die zwei Influenza B Viren waren sensibel gegen Oseltamivir und Zanamivir.

Die meisten Staaten der USA [4] verzeichneten in der Woche 52 eine regional oder weit verbreitete Grippeaktivität; bei der Mehrheit von mittlerer bis erhöhter Intensität und mit steigendem Trend. Die Aktivität lag in allen Regionen über dem nationalen Grundniveau. 3 % der nachgewiesenen Viren waren Influenza B und 97 % Influenza A, hauptsächlich Subtyp A(H1N1)pdm09. In den USA wurden 99 % der 452 seit Woche 40/2013 antigenisch charakterisierten Influenzaviren durch den trivalenten Grippeimpfstoff abgedeckt bzw. 100 % durch den in den USA zugelassenen quadrivalenten Grippeimpfstoff [3]. 1 % der 910 ge-

Tabelle 1

Altersspezifische und regionale Inzidenzen grippebedingter Konsultationen pro 100 000 Einwohner in der Kalenderwoche 1/2014

Inzidenz	Grippebedingte Konsultationen pro 100 000 Einwohner	Grippeaktivität Klassierung, Trend
Inzidenz nach Altersklasse		
0–4 Jahre	0	–
5–14 Jahre	0	–
15–29 Jahre	18	–
30–64 Jahre	32	–
≥ 65 Jahre	50	–
Inzidenz nach Sentinella-Region		
Region 1 (GE, NE, VD, VS)	11	keine, –
Region 2 (BE, FR, JU)	8	keine, –
Region 3 (AG, BL, BS, SO)	44	keine, –
Region 4 (LU, NW, OW, SZ, UR, ZG)	12	keine, –
Region 5 (AI, AR, GL, SG, SH, TG, ZH)	12	keine, –
Region 6 (GR, TI)	108	keine, –
Schweiz	27	keine, –

Tabelle 2

Zirkulierende Influenzaviren in der Schweiz und in Europa

Häufigkeit der isolierten Influenzatyphen und -subtypen in der aktuellen Woche und kumulativ ab Woche 40/2013

	Aktuelle Woche	Kumulativ
Schweiz in Woche 1/2014		
Anteil Influenza-positiver Proben (Anzahl untersuchte Proben)	0 % (4)	3 % (122)
B	0%	0%
A(H3N2)	0%	50%
A(H1N1)pdm09	0%	25%
A nicht subtypisiert	0%	25%
Europa in Woche 52/2013		
Anteil Influenza-positiver Proben (Anzahl untersuchte Proben)	23% (387)	5% (9643)
B	4%	10%
A(H3N2)	84%	62%
A(H1N1)pdm09	10%	19%
A nicht subtypisiert	1%	9%

testeten Influenza A(H1N1)pdm09 Viren waren resistent gegen Oseltamivir, jedoch sensibel gegen Zanamivir. Bei den 66 getesteten Influenza A(H3N2) Viren und den 15 getesteten Influenza B Viren traten keine Resistenzen auf. ■

Kontakt

Bundesamt für Gesundheit
Direktionsbereich Öffentliche Gesundheit
Abteilung Übertragbare Krankheiten
Telefon 031 323 87 06

Referenzen

1. WHO / Europe influenza surveillance (EuroFlu.org), www.euroflu.org

2. European Influenza Surveillance Network (EISN), European Center for Disease Prevention and Control ecdd, www.ecdc.europa.eu/en/Activities/Surveillance/EISN
3. World Health Organisation (WHO), Recommended viruses for influenza vaccines for use in the 2013–14 northern hemisphere influenza season www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2013_14_north/en/index.html
4. Centers for Disease Control and Prevention (CDC), www.cdc.gov/flu/weekly

DIE SENTINEL-ÜBERWACHUNG DER INFLUENZA IN DER SCHWEIZ

Die epidemiologische Beurteilung der saisonalen Influenzaaktivität beruht (1) auf wöchentlichen Meldungen von Influenzaverdachtsfällen durch Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte, (2) auf Untersuchungen von Nasenrachenabstrichen am Nationalen Zentrum für Influenza (CNRI) in Genf und (3) auf der Meldepflicht von Laborbestätigungen aller Influenzasubtypen. Die Typisierungen durch das CNRI in Zusammenarbeit mit dem Sentinella-Meldesystem erlauben eine laufende detaillierte Überprüfung der in der Schweiz zirkulierenden Grippeviren.

KLASSIERUNG DER GRIPPEAKTIVITÄT

Die Klassierung der Grippeaktivität basiert auf (1) dem Anteil der Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte, die Grippeverdachtsfälle gemeldet haben und (2) dem Nachweis von Influenzaviren am CNRI:

- *Keine:* Unter 30% der meldenden Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte diagnostizierten Grippeverdachtsfälle. Influenzaviren wurden während der aktuellen Meldewoche keine nachgewiesen.
- *Sporadische:* Unter 30% der meldenden Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte diagnostizierten Grippeverdachtsfälle. Influenzaviren wurden während der aktuellen Meldewoche nachgewiesen.
- *Verbreitete:* 30–49% der meldenden Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte diagnostizierten Grippeverdachtsfälle. Influenzaviren wurden während der aktuellen oder der vorhergehenden Meldewoche nachgewiesen.
- *Weitverbreitete:* 50% und mehr der meldenden Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte diagnostizierten Grippeverdachtsfälle. Influenzaviren wurden während der aktuellen oder der vorhergehenden Meldewoche nachgewiesen.

Die wertvolle Mitarbeit der Sentinella-Ärztinnen und -Ärzte macht die Grippeüberwachung in der Schweiz erst möglich. Diese ist von grossem Nutzen für alle diagnostizierenden Ärztinnen und Ärzte, wie auch für die Bevölkerung in der Schweiz. Deshalb möchten wir allen Sentinella-Ärztinnen und -Ärzten unseren Dank aussprechen!

Das Labor Spiez übernimmt neu die Aufgaben des Nationalen Referenzzentrums für durch zeckenübertragene Krankheiten (NRZK) und des Nationalen Referenzzentrums für Anthrax (NANT)

Infolge Pensionierung des Leiters des Nationalen Referenzzentrums für durch Zecken übertragene Krankheiten per 31.12.2013 und infolge der wissenschaftlichen Neuausrichtung des Instituts, das zur Universität Neuenburg gehört, kann das Mandat nicht mit dem bisherigen Anbieter weitergeführt werden. Neu übernimmt diese Aufgabe das Labor Spiez (www.labor-spiez.ch). Zu den Schwerpunkten des neu gewählten Zentrums gehören die laboranalytische Untersuchung auf Lyme Borreliose, Frühsommermeningoenzephalitis und Q-Fieber. Das Leistungsangebot umfasst die Serologie resp. den molekularbiologischen Nachweis, die Qualitätssicherung (Bestätigungsdiagnostik) sowie die Organisation von Ringversuchen. Externe Laboratorien sind eingeladen, diese Leistungen zu nutzen, insbesondere das diagnostische Angebot in unklaren Situationen sowie die Teilnahme an qualitätssichernden Tests.

Neu werden Informationen zur Biologie und Verbreitung von Zecken (ob nun infiziert oder nicht) nicht mehr vom Referenzzentrum vermittelt. Das BAG beantwortet die Fragen zur Epidemiologie und Übertragung von Borrelien, FSME-Viren (www.bag.admin.ch/themen/medizin/00682/00684/06330/index.html?lang=de) und Coxiellen (www.bag.admin.ch/themen/medizin/00682/00684/06095/index.html?lang=de).

Auf Januar 2014 werden auch die Aufgaben des Nationalen Referenzzentrums für Anthrax (NANT) vom Labor Spiez wahrgenommen. Das Labor Spiez hat bereits Erfahrung mit Mikroorganismen im B-Waffenbereich und ist bezüglich Biosicherheit bestens gerüstet. Der Transfer vom Institut für Veterinär bakteriologie, dem ehemaligen Leistungserbringer, an das Labor Spiez hat bereits begonnen.

Folgende Erreger respektive Toxine werden vom NANT nachgewiesen:

- *Bacillus anthracis* (Milzbrand, Anthrax)
- *Francisella tularensis* (Tularämie)
- *Yersinia pestis* (Pest)
- *Brucella spp.* (Brucellose)
- *Clostridium botulinum* (Botulismus, nur Toxinnachweis)

Externe Laboratorien sind eingeladen, die Leistungen des Zentrums zu nutzen, insbesondere das Diagnostikangebot in unklaren Situationen respektive die Referenzdiagnostik für die genannten Erreger. Für regelmässige Nutzer des Zentrums wird auf der Internetseite des Instituts für Veterinär bakteriologie der Universität Bern ein Link auf die neue Internetseite des Labors Spiez eingerichtet. Diese ist im Aufbau. Für Fragen benutzen Sie bitte folgende Adresse: nant@babs.admin.ch ■

Kontakt

Bundesamt für Gesundheit
Direktionsbereich Öffentliche Gesundheit
Abteilung Übertragbare Krankheiten
Telefon 031 323 87 06

Die neue Humanforschungsgesetzgebung tritt in Kraft

Am 1. Januar 2014 tritt die neue Bundesgesetzgebung über die Forschung am Menschen in Kraft. Neben dem Humanforschungsgesetz (HFG) gehören dazu auch drei Verordnungen:

- Verordnung über nicht als klinische Versuche geltende Projekte der Forschung am Menschen (HFV),
- Verordnung über klinische Versuche (KlinV) und
- die Organisationsverordnung (OV-HFG)

Das HFG regelt die Forschung mit Personen (insbesondere die klinischen Versuche), die Forschung an Verstorbenen, an Embryonen und Föten sowie mit biologischem Material und gesundheitsbezogenen Personendaten. Sämtliche dieser Forschungsprojekte benötigen einheitlich eine Bewilligung einer Ethikkommission. Weiter gilt eine Registrierungspflicht für klinische Versuche. Insgesamt soll das Gesetz zudem gewisse Abläufe vereinfachen: Bewilligungs- und Meldeverfahren werden vereinheitlicht und für Forschungsprojekte, die mit einem niedrigen Risiko für die Teilnehmenden verbunden sind, sind administrative Erleichterungen vorgesehen.

Mit diesen gesetzlichen Neuerungen sollen der Schutz der Würde, der Persönlichkeit und der Gesundheit des Menschen in der Forschung sichergestellt werden. In zweiter Linie soll das Gesetz günstige Rahmenbedingungen für die Forschung am Menschen schaffen und dazu beitragen, die Qualität in der Forschung am Menschen zu verbessern. Schliesslich soll es auch die Transparenz der Forschung am Menschen gewährleisten.

Weitere Information zum Gesetz und den wichtigsten Änderungen finden Sie unter dem folgenden Link der Koordinationsstelle Forschung am Menschen (kofam): www.kofam.ch ■

Kontakt

Bundesamt für Gesundheit
Direktionsbereich Öffentliche Gesundheit
Abteilung Biomedizin
Telefon 031 323 51 54

Änderungen der Leistungspflicht bei medizinischen Leistungen, Mitteln und Gegenständen sowie Analysen per 1. Januar 2014

Der Vorsteher des Eidg. Departement des Innern (EDI) hat am 6. Dezember 2013 verschiedene Anpassungen der Krankenpflege-Leistungsverordnung (KLV) und deren Anhänge 1 (Liste bestimmter ärztlicher Leistungen), 2 (Mittel- und Gegenständeliste) und 3 (Analysenliste) beschlossen. Diese Änderungen treten am 1. Januar 2014 in Kraft.

KLV

Neuaufnahmen

Ernährungsberatung

Ernährungsberatungen werden neu für übergewichtige und adipöse Kinder und Jugendliche im Rahmen der Leistung «ambulante individuelle multiprofessionelle strukturierte Therapie» vergütet.

ÄRZTLICHE LEISTUNGEN (ANHANG 1 KLV)

Neuaufnahmen

Ambulante individuelle multiprofessionelle strukturierte Therapie

Die OKP übernimmt neu die Kosten der Leistung «ambulante individuelle multiprofessionelle strukturierte Therapie für übergewichtige und adipöse Kinder und Jugendliche, in 4 Schritten». Diese individuelle Kostenübernahme ergänzt die Kostenübernahme bei Therapieprogrammen in Gruppen.

Photodynamische Behandlung mit 5-Aminolaevulinsäure

Die OKP übernimmt neu die Kosten für die photodynamische Behandlung mit 5-Aminolaevulinsäure zur Behandlung der leichten aktinischen Keratose.

Anpassungen

Ambulante multiprofessionelle Therapieprogramme in Gruppen für übergewichtige und adipöse Kinder und Jugendliche

Die Kostenübernahme für übergewichtige und adipöse Kinder und Jugendliche war bisher bei ambulanten multiprofessionellen Therapieprogrammen in Gruppen bis Ende 2013 befristet, verbunden mit der Bedingung einer Studienteilnahme.

me. Ab 1. Januar 2014 ist diese Kostenübernahme nicht mehr befristet oder an Bedingungen geknüpft.

Substitutionsbehandlung bei Opiatabhängigkeit

Für die Substitutionsbehandlung bei Opiatabhängigkeit gelten nun die neuen revidierten Empfehlungen des Bundesamtes für Gesundheit, der Schweizerischen Gesellschaft für Suchtmedizin und der Vereinigung der Kantonsärztinnen und Kantonsärzte Schweiz vom Juli 2013 als Referenz. Diese neuen Empfehlungen nennen die Verwendung von oralem Morphin retard als alternative Behandlungsmöglichkeit.

MITTEL- UND GEGENSTÄNDELISTE (ANHANG 2 KLV)

Neuaufnahmen

Spülsystem zur Katheterpflege und intravesikalen Instillation

Die OKP übernimmt neu die Kosten des gebrauchsfertigen sterilen Spülsystems auf der Basis von NaCl 0.9% (100 ml) zur Katheterpflege und intravesikalen Instillation, und zwar bis zum Höchstbetrag.

UV-Bestrahlungsgerät sektoriell zum Kauf

Bisher wurde die Miete eines UV-Bestrahlungsgeräts sektoriell zur Psoriasis-Therapie vergütet. Neu wird auch der Kauf des UV-Bestrahlungsgeräts sektoriell zur Psoriasis-Therapie von der OKP rückerstattet.

Anpassungen

Brillengläser / Kontaktlinsen

Bei den Brillengläsern/Kontaktlinsen bis zum vollendeten 18. Lebensjahr wird die Vergütung mit einem Höchstvergütungsbetrag von CHF 180 bis zum 31. Dezember 2014 verlängert.

Glucosemonitoring-System

Das kontinuierliche Glucosemonitoring (CGM) System wurde bisher in Kombination mit einer Insulinpumpe von der OKP vergütet. Die Kosten für ein CGM-System werden neu auch bei Patienten ohne Insulinpumpe übernommen.

ANALYSENLISTE (ANHANG 3 KLV)

Neuaufnahmen

Analysen für Ärzte oder Ärztinnen zur Durchführung im Rahmen eines Hausbesuchs

Ab 1. Januar 2014 können neu folgende 6 Analysen bei Arztbesuchen zu Hause oder im Alters- oder Pflegeheim durchgeführt werden:

- D-Dimere, qn (Positions-Nr: 1260.00)
- Glukose, Blut/Plasma/Serum (Positions-Nr: 1356.00)
- Thromboplastinzeit nach Quick/INR (Positions-Nr: 1700.00)
- Troponin, T oder I, Schnelltest, Limitation: nicht kumulierbar mit Position 1249.00 Creatin-Kinase (CK) (Positions-Nr. 1735.00)
- Urin-Teilstatus, 5–10 Parameter (Positions-Nr: 1740.00)
- Streptococcus, Beta-hämolyisierend, Gruppe A, Schnelltest (Positions-Nr: 3469.00)

Anpassungen

Neutarifizierung der AL-Pos. 2125.01, 2225.01, 2325.01, 2425.01 und 2525.01 «Brust- oder Ovarialkrebs-Syndrom, Gene BRCA1 und BRCA2»

Die oben erwähnten AL-Positionen wurden gestrichen und durch die Pauschaltarif-Positionen 2810.00, 2810.01 und 2810.02 ersetzt. Diese Pauschalvergütung fällt im Vergleich zur bisherigen Regelung tiefer aus.

Streichung der AL-Pos. 3453.10 «Mycobacterium tuberculosis, qualitative Bestimmung der zellulären T-Zellantwort durch intrazelluläres Zytokinprofil mittels Flowzytometrie»

Diese Analyse wurde per 1. Juli 2012 unter der Bedingung der Evaluation neu in die Analysenliste aufgenommen, da sie vielversprechend, aber die Wirksamkeit noch nicht genügend belegt war. Eine erneute Überprüfung ergab, dass sich

diese Analyse immer noch im experimentellen Stadium befindet und die Kriterien der Wirksamkeit, Zweckmässigkeit und Wirtschaftlichkeit derzeit nicht belegt werden können. Dementsprechend wird diese Analyse ab 1. Januar 2014 nicht mehr von der OKP vergütet.

Erhöhung und Verlängerung des Übergangszuschlages (AL-Pos. 4708.00)

Im Zusammenhang mit dem «Masterplan Hausarztmedizin und medizinische Grundversorgung» soll ein Ausgleich zu Gunsten der Grundversorger erfolgen und in der Analysenliste ein spezielles Kapitel für «schnelle Analysen» eingeführt werden. Diese schnellen Analysen, welche im Praxislaboratorium, wie alle Praxislaboranalysen, in Form der Präsenzdiagnostik durchgeführt werden müssen, sollen aufgrund ihrer rasch verfügbaren Resultate anders tarifiert werden.

Die Arbeiten in Bezug auf die Tarifierung sind noch im Gange und die Gespräche mit den involvierten Stakeholdern noch nicht abgeschlossen. Entsprechend wird der Übergangszuschlag bis 31. Dezember 2014 verlängert. Gleichzeitig wird, im Hinblick auf die Bestrebungen des Bundesrates zur Stärkung der Hausarztmedizin, der Übergangszuschlag erhöht (neu: 1.9 TP).

Aktualisierung der immunhämatologischen Tarifpositionen

Die Empfehlungen, auf die sich die immunhämatologischen Tarifpositionen der Analysenliste beziehen, wurden aktualisiert.

Neugeborenen-Screening auf Cystische Fibrose

Da noch nicht alle laborspezifischen Bedingungen zur Übernahme dieser Leistung als definitive Pflichtleistung der AL erfüllt sind, wurde die Befristung des «Neugeborenen-Screening auf Cystische Fibrose» verlängert und zwar bis zum 31. Dezember 2018, mit der Auflage einer erneuten Beurteilung durch den Ausschuss AL der EAMGK nach 2 und 5 Jahren.

Präzisierungen

Manuell durchgeführte Kombinationen von hämatologischen Untersuchungen (AL-Positionen: 1297.00, 1375.00, 1396.00, 1532.00 und 17.15.00)

Infolge der Streichung dieser Analysen aus der Analysenliste sind redaktionelle Änderungen bei fünf manuell durchgeführten hämatologischen Einzeluntersuchungen nötig. Bei diesen Analysen ist der Verweis auf die gestrichenen Analysen entfallen und die Nichtkumulierbarkeit untereinander festgehalten worden.

Präsenztaxe (AL-Pos. 4707.00)

Eine mehrmalige Verrechnung der Präsenztaxe pro Tag ist nicht zulässig. Entsprechend ist eine Präzisierung erfolgt.

Publikation

Die Änderungen der KLV sowie des Anhangs 1 finden Sie in der Amtlichen Sammlung des Bundesrechts unter: www.admin.ch/ch/f/as/2013/. Anhang 2 bzw. Anhang 3 werden nach Artikel 20a Absatz 3 KLV bzw. Artikel 28 Absatz 2 KLV in Verbindung mit Artikel 5 des Publikationsgesetzes (SR 170.512) und Artikel 10 der Publikationsverordnung (SR 170.512.1) nicht in der Amtlichen Sammlung des Bundesrechts oder der Systematischen Sammlung des Bundesrechts veröffentlicht, sondern in der Regel jährlich herausgegeben. Die gedruckten Listen können beim Bundesamt für Bauten und Logistik BBL unter www.bundespublikationen.admin.ch bestellt und unter der BAG-Internet-Adresse heruntergeladen werden: www.bag.admin.ch/migel www.bag.admin.ch/al ■

Kontakt

Bundesamt für Gesundheit
Direktionsbereich Kranken- und Unfallversicherung
Abteilung Leistungen
Sektion Medizinische Leistungen
Telefon 031 322 92 30

Medienmitteilung: Mehr und gut qualifiziertes Gesundheitspersonal für die Zukunft

Die Zahl alter und chronisch kranker Menschen nimmt in der Schweiz stetig zu. Um auch in Zukunft eine medizinische Versorgung in hoher Qualität gewährleisten zu können, braucht es mehr und gut qualifizierte Gesundheitsfachleute. Mit dem neuen Gesundheitsberufegesetz (GesBG) schafft der Bundesrat die Voraussetzung dafür. Es legt einheitliche Anforderungen an die jeweiligen Ausbildungen an den Fachhochschulen fest und regelt die selbständige Berufsausübung. Der Bundesrat hat den entsprechenden Gesetzesvorentwurf in die Vernehmlassung geschickt. Diese dauert bis am 18. April 2014.

In der Schweiz zeichnet sich ein Mangel an Gesundheitspersonal ab. Der Bundesrat hat in seinen gesundheitspolitischen Prioritäten «Gesundheit2020» deshalb das Ziel gesetzt, mehr und gut qualifizierte Gesundheitsfachleute auszubilden. Sie sind die Voraussetzung dafür, dass die Bevölkerung auch in Zukunft überall und in hoher Qualität versorgt werden kann. Dies ist umso wichtiger, als die Lebenserwartung dank des medizinischen Fortschrittes und guter Lebensbedingungen stetig steigt. Parallel dazu nimmt die Zahl der Menschen zu, die an chronischen Erkrankungen wie Diabetes oder an Demenz leiden.

Das neue Gesundheitsberufegesetz, welches der Bundesrat heute in die Vernehmlassung geschickt hat, legt die Anforderungen an die Ausbildung der Pflegefachfrauen und -männer, Physiotherapeutinnen und -therapeuten, Ergotherapeutinnen und -therapeuten, Hebammen sowie der Fachleute für Ernährungsberatung auf Bachelor-Stufe an den Fachhochschulen fest. Zudem regelt es die Berufsausübung in eigener fachlicher Verantwortung. Damit schafft er die Voraussetzung dafür, dass das Schweizer Gesundheitswesen auch künftig über genügend Gesundheitsfachleute verfügt, die gut ausgebildet sind und optimal zusammenarbeiten können.

Einheitliche Ausbildung, gleiche Beruhsanforderungen

Heute werden diese Gesundheitsfachleute mehrheitlich an höheren Fachschulen und an Fachhochschu-

len ausgebildet. Im Bereich Pflege sind die beiden gleichgestellt. Die Studiengänge an den Fachhochschulen mit einem Bachelor-Abschluss haben jedoch – je nach Kanton – unterschiedliche Inhalte. Das neue Gesetz wird diese Ausbildungsgänge vereinheitlichen. Darüber hinaus legt es einheitliche Anforderungen fest, welche die Gesundheitsfachkräfte erfüllen müssen, die selbständig tätig sind. Das gilt etwa für freiberuflich tätige Hebammen. Diese Anforderungen regeln zum Beispiel die Berufspflichten oder die Disziplinar massnahmen. ■

Bern, 13.12.2013

Für Rückfragen

Bundesamt für Gesundheit
Sektion Kommunikation
Telefon 031 322 95 05
media@bag.admin.ch
Staatssekretariat für Bildung
Forschung und Innovation
Stefanie Haab, wissenschaftliche Beraterin
Recht
Telefon 031 324 90 28
stefanie.haab@sbfi.admin.ch

Verantwortliche Departemente

Eidgenössisches Departement des Innern
EDI
Eidgenössisches Departement für Wirtschaft, Bildung und Forschung
WBF

Vernehmlassungsunterlagen

www.gesundheitsberufegesetz.ch

Medienmitteilung: Therapie-Programme für übergewichtige Kinder werden weiterhin vergütet

Die obligatorische Krankenpflegeversicherung (OKP) übernimmt auch in Zukunft Therapien für stark übergewichtige Kinder und Jugendliche. Zudem wird der Übergangszuschlag für Analysen im Praxislabor verlängert und erhöht. Das Eidg. Departement des Innern setzt diese und weitere Änderungen der Krankenpflege-Leistungsverordnung (KLV) auf 1.1.2014 in Kraft.

Der Masterplan zur Hausarztmedizin hat unter anderem zum Ziel, die Leistungen der Grundversorger besser zu entgelten. In der Analysenliste soll deshalb ein spezielles Kapitel für «schnelle Analysen» eingeführt werden. Diese Analysen, die für die Diagnosestellung wichtig sind, können die Grundversorger mit geringem Aufwand in ihrem Praxislabor durchführen. Da die umfangreichen Arbeiten zur Tarifierung noch im Gange sind, wird der Übergangszuschlag für diese Analysen bis am 31. Dezember 2014 verlängert und erhöht. Die zusätzliche Vergütung zugunsten der Grundversorger beläuft sich auf rund 35 Mio. Franken.

Seit sechs Jahren können stark übergewichtige Kinder und Jugendliche zu Lasten der OKP ein Behandlungsprogramm in Gruppen absolvieren, um ihr Gewicht zu reduzieren. Behandelt werden diejenigen stark übergewichtigen Kinder, die aufgrund ihres Übergewichts an einer Begleit- oder Folgeerkrankung wie Diabetes oder Bluthochdruck leiden. Im Programm werden sie von Ärztinnen und Ärzten sowie durch Physiotherapie und Ernährungsberatung unterstützt. Die Evaluation hat gezeigt, dass die Gruppenprogramme erfolgreich sind. Sie werden deshalb von der Krankenpflegeversicherung ab 1. Januar 2014 definitiv vergütet. Neu werden zudem auch Einzeltherapien für schwer übergewichtige Kinder und Jugendliche übernommen.

Veränderungen der Gene BRCA1 und BRCA2 können bei Frauen das Risiko erhöhen, an Brust- und Eierstockkrebs zu erkranken. Für die Vergütung der Untersuchung der beiden Gene zu Lasten der OKP gilt neu ein tieferer Pauschaltarif. Der

Test wird nur vergütet, wenn er in einem Labor in der Schweiz durchgeführt wird. ■

Bern, 17.12.13

Für Rückfragen

Bundesamt für Gesundheit
Sektion Kommunikation
media@bag.admin.ch
Telefon 031 322 95 05

Verantwortliches Departement

Eidgenössisches Departement des Innern
EDI

Verordnungen unter

Krankenpflege-Leistungsverordnung (KLV): www.bag.admin.ch/themen/krankenversicherung/02874/04308/index.html?lang=de

Mittel- und Gegenstände-Liste (MiGeL)
www.bag.admin.ch/themen/krankenversicherung/00263/00264/04184/index.html?lang=de

Analysenliste (AL)
www.bag.admin.ch/themen/krankenversicherung/00263/00264/04185/index.html?lang=de

Betäubungsmittel
Rezeptdiebstahl

Folgende Rezepte sind gesperrt

Kanton	Block-Nrn.	Rezept-Nrn.
Tessin	49747	1243668

Swissmedic
Abteilung Betäubungsmittel

Kranken- und Unfallversicherung Spezialitätenliste

Die Spezialitätenliste ist im Internet zu finden unter: www.sl.bag.admin.ch

Gültig ab 15. Dezember 2013

Präparate/Wirkstoffe Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Pharma- Code	Dossier- Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
Preissenkungen aufgrund der Überprüfung der Aufnahmebedingungen alle drei Jahre von 2013						
Viramune Ret Ret Tabl 400 mg 30 Stk	Boehringer Ingelheim (Schweiz) GMBH		5130894	19774	386.40	322.32

Gültig ab 1. Januar 2014

{ } Der dem verfügbaren Publikumspreis zugrunde liegende Fabrikabgabepreis.

I. Neuzugang Präparate

Therap. Gruppe	Dossier- Nr.	Präparate/Wirkstoffe Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahme- jahr
01.08.00 G	20182	Ropinirol CR Helvepharm (Ropinirolum) Ret Tabl 2 mg 28 Stk Fr. 42.70 {22.90}	Helvepharm AG	62847001	01.01.2014, B
G	20182	Ropinirol CR Helvepharm (Ropinirolum) Ret Tabl 4 mg 28 Stk Fr. 63.10 {40.70}	Helvepharm AG	62847002	01.01.2014, B
G	20182	Ropinirol CR Helvepharm (Ropinirolum) Ret Tabl 8 mg 28 Stk Fr. 94.00 {67.60}	Helvepharm AG	62847003	01.01.2014, B
01.09.00 (L)	18818	Ivemend (Fosaprepitantum) Einmal-Infusion zur Behandlung von akutem Erbrechen bei stark emetogener Chemotherapie. Trockensub 150 mg Durchstf 1 Stk Fr. 103.40 {75.79}	MSD Merck Sharp & Dohme AG	57913003	01.01.2014, B
01.99.00 (L)G	20184	Galantamin SR Helvepharm (Galantaminum) Zu Therapiebeginn Durchführung z.B. eines Minimentaltests. Erste Zwischenevaluation nach 3 Monaten, dann alle 6 Monate. Falls die MMSE1-Werte unter 10 liegen, ist die Behandlung abzubrechen. Die Therapie kann nur mit einem Präparat durchgeführt werden. Ret Kaps 8 mg 28 Stk Fr. 96.95 {70.15}	Helvepharm AG	62890002	01.01.2014, B
(L)G	20184	Galantamin SR Helvepharm (Galantaminum) Ret Kaps 16 mg 28 Stk Fr. 96.95 {70.15}	Helvepharm AG	62890003	01.01.2014, B
(L)G	20184	Galantamin SR Helvepharm (Galantaminum) Ret Kaps 24 mg 28 Stk Fr. 96.95 {70.15}	Helvepharm AG	62890004	01.01.2014, B
02.03.00 G	20178 20178	Bisoprolol Helvepharm (Bisoprololi fumaras (2:1)) Tabl 2.500 mg 30 Stk Fr. 8.90 {4.20} Tabl 2.500 mg 100 Stk Fr. 20.75 {10.95}	Helvepharm AG	65034001 65034002	01.01.2014, B 01.01.2014, B
G	20178 20178	Bisoprolol Helvepharm (Bisoprololi fumaras (2:1)) Tabl 5 mg 30 Stk Fr. 15.90 {6.70} Tabl 5 mg 100 Stk Fr. 37.65 {18.50}	Helvepharm AG	65034003 65034004	01.01.2014, B 01.01.2014, B
G	20178 20178	Bisoprolol Helvepharm (Bisoprololi fumaras (2:1)) Tabl 10 mg 30 Stk Fr. 26.10 {12.00} Tabl 10 mg 100 Stk Fr. 55.45 {34.00}	Helvepharm AG	65034005 65034006	01.01.2014, B 01.01.2014, B
02.07.10 (L)	20163	Adempas (Riociguatum) Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes im Rahmen der erstmaligen Indikationsstellung durch entsprechend qualifizierte Fachärzte für Pneumologie und Kardiologie zur Behandlung von Patienten mit inoperabler chronisch-thromboembolischer pulmonaler Hypertonie (CTEPH) oder von Patienten mit persistierender oder rezidivierender CTEPH nach operativer Behandlung zur Verbesserung der körperlichen Leistungsfähigkeit. Filmtabl 0.500 mg 42 Stk Fr. 2'291.30 {2'033.08}	Bayer (Schweiz) AG	62903001	01.01.2014, B

Therap. Gruppe	Dossier-Nr.	Präparate/Wirkstoffe Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
(L)		Adempas (Riociguatum)	Bayer (Schweiz) AG		
	20163	Filmtabl 1 mg 42 Stk Fr. 2'291.30 {2'033.08}		62903003	01.01.2014, B
	20163	Filmtabl 1 mg 84 Stk Fr. 4'413.80 {4'066.16}		62903004	01.01.2014, B
(L)		Adempas (Riociguatum)	Bayer (Schweiz) AG		
	20163	Filmtabl 1.500 mg 42 Stk Fr. 2'291.30 {2'033.08}		62903005	01.01.2014, B
	20163	Filmtabl 1.500 mg 84 Stk Fr. 4'413.80 {4'066.16}		62903006	01.01.2014, B
(L)		Adempas (Riociguatum)	Bayer (Schweiz) AG		
	20163	Filmtabl 2 mg 42 Stk Fr. 2'291.30 {2'033.08}		62903007	01.01.2014, B
	20163	Filmtabl 2 mg 84 Stk Fr. 4'413.80 {4'066.16}		62903008	01.01.2014, B
(L)		Adempas (Riociguatum)	Bayer (Schweiz) AG		
	20163	Filmtabl 2.500 mg 42 Stk Fr. 2'291.30 {2'033.08}		62903009	01.01.2014, B
	20163	Filmtabl 2.500 mg 84 Stk Fr. 4'413.80 {4'066.16}		62903010	01.01.2014, B
G		Telmisartan Helvepharm (Telmisartanum)	Helvepharm AG		
	20183	Tabl 40 mg 30 Stk Fr. 34.55 {15.81}		62756002	01.01.2014, B
	20183	Tabl 40 mg 100 Stk Fr. 72.10 {48.53}		62756005	01.01.2014, B
G		Telmisartan Helvepharm (Telmisartanum)	Helvepharm AG		
	20183	Tabl 80 mg 30 Stk Fr. 38.20 {19.01}		62756007	01.01.2014, B
	20183	Tabl 80 mg 100 Stk Fr. 88.55 {62.85}		62756010	01.01.2014, B
G		Telmisartan Mepha (Telmisartanum)	Mepha Pharma AG		
	20174	Tabl 40 mg 28 Stk Fr. 27.55 {13.28}		61485001	01.01.2014, B
	20174	Tabl 40 mg 98 Stk Fr. 65.55 {42.80}		61485002	01.01.2014, B
G		Telmisartan Mepha (Telmisartanum)	Mepha Pharma AG		
	20174	Tabl 80 mg 28 Stk Fr. 34.75 {15.97}		61485003	01.01.2014, B
	20174	Tabl 80 mg 98 Stk Fr. 80.05 {55.43}		61485004	01.01.2014, B
G		Telmisartan Sandoz (Telmisartanum)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	20175	Tabl 40 mg 28 Stk Fr. 27.55 {13.28}		62466001	01.01.2014, B
	20175	Tabl 40 mg 98 Stk Fr. 65.55 {42.80}		62466002	01.01.2014, B
G		Telmisartan Sandoz (Telmisartanum)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	20175	Tabl 80 mg 28 Stk Fr. 34.75 {15.97}		62466003	01.01.2014, B
	20175	Tabl 80 mg 98 Stk Fr. 80.05 {55.43}		62466004	01.01.2014, B
G		Valsartan Axapharm (Valsartanum)	Axapharm AG		
	20176	Filmtabl 80 mg 28 Stk Fr. 20.20 {10.46}		63094004	01.01.2014, B
	20176	Filmtabl 80 mg 56 Stk Fr. 33.60 {15.00}		63094005	01.01.2014, B
	20176	Filmtabl 80 mg 98 Stk Fr. 55.20 {33.78}		63094006	01.01.2014, B
G		Valsartan Axapharm (Valsartanum)	Axapharm AG		
	20176	Filmtabl 160 mg 28 Stk Fr. 26.75 {12.58}		63094007	01.01.2014, B
	20176	Filmtabl 160 mg 56 Stk Fr. 38.50 {19.27}		63094008	01.01.2014, B
	20176	Filmtabl 160 mg 98 Stk Fr. 67.40 {44.43}		63094009	01.01.2014, B
02.07.20		Irbesartan HCT Zentiva (Irbesartanum, Hydrochlorothiazidum)	Helvepharm AG		
	20181	Filmtabl 150/12.5mg 28 Stk Fr. 20.70 {10.88}		62278001	01.01.2014, B
	20181	Filmtabl 150/12.5mg 98 Stk Fr. 56.70 {35.10}		62278002	01.01.2014, B
		Irbesartan HCT Zentiva (Irbesartanum, Hydrochlorothiazidum)	Helvepharm AG		
	20181	Filmtabl 300/12.5mg 28 Stk Fr. 29.15 {14.69}		62278003	01.01.2014, B
	20181	Filmtabl 300/12.5mg 98 Stk Fr. 74.65 {50.72}		62278004	01.01.2014, B

Therap. Gruppe	Dossier-Nr.	Präparate/Wirkstoffe Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
		Irbesartan HCT Zentiva (Irbesartanum, Hydrochlorothiazidum)	Helvepharm AG		
	20181	Filmtabl 300/25mg 28 Stk Fr. 29.35 {14.87}		62278005	01.01.2014, B
	20181	Filmtabl 300/25mg 98 Stk Fr. 75.35 {51.33}		62278006	01.01.2014, B
G		Valsartan HCT Axapharm (Valsartanum, Hydrochlorothiazidum)	Axapharm AG		
	20177	Filmtabl 80/12.5 28 Stk Fr. 19.15 {9.55}		63095001	01.01.2014, B
	20177	Filmtabl 80/12.5 Ds 56 Stk Fr. 29.50 {14.99}		63095004	01.01.2014, B
	20177	Filmtabl 80/12.5 98 Stk Fr. 51.85 {30.87}		63095002	01.01.2014, B
G		Valsartan HCT Axapharm (Valsartanum, Hydrochlorothiazidum)	Axapharm AG		
	20177	Filmtabl 160/12.5 28 Stk Fr. 25.30 {11.33}		63095005	01.01.2014, B
	20177	Filmtabl 160/12.5 Ds 56 Stk Fr. 35.35 {16.52}		63095008	01.01.2014, B
	20177	Filmtabl 160/12.5 98 Stk Fr. 61.90 {39.63}		63095006	01.01.2014, B
G		Valsartan HCT Axapharm (Valsartanum, Hydrochlorothiazidum)	Axapharm AG		
	20177	Filmtabl 160/25 28 Stk Fr. 25.30 {11.33}		63095009	01.01.2014, B
	20177	Filmtabl 160/25 Ds 56 Stk Fr. 35.35 {16.52}		63095012	01.01.2014, B
	20177	Filmtabl 160/25 98 Stk Fr. 61.90 {39.63}		63095010	01.01.2014, B
05.02.00		Spasmex (Trospii chloridum)	Zeller Medical AG Pflanzliche Heilmittel		
	20108	Filmtabl 20 mg 30 Stk Fr. 27.15 {12.93}		62507001	01.01.2014, B
	20108	Filmtabl 20 mg 100 Stk Fr. 62.10 {39.80}		62507003	01.01.2014, B
07.06.20 (L)		Vipidia (Alogliptinum)	Takeda Pharma AG		
	Zur Behandlung von Patienten mit einem Typ 2 Diabetes mellitus ausschliesslich in Kombination mit Metformin, einem Sulfonylharnstoff oder mit Insulin (mit oder ohne Metformin), wenn mit den bisherigen Therapien zusammen mit Diät und vermehrter körperlicher Aktivität keine ausreichende Blutzuckerkontrolle erreicht wird. Kombinationstherapien mit weiteren Antidiabetika bedürfen der Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes.				
	20112	Filmtabl 6.250 mg 28 Stk Fr. 61.55 {39.35}		62955003	01.01.2014, B
	20112	Filmtabl 6.250 mg 98 Stk Fr. 174.50 {137.73}		62955008	01.01.2014, B
(L)		Vipidia (Alogliptinum)	Takeda Pharma AG		
	20112	Filmtabl 12.500 mg 28 Stk Fr. 61.55 {39.35}		62955012	01.01.2014, B
	20112	Filmtabl 12.500 mg 98 Stk Fr. 174.50 {137.73}		62955017	01.01.2014, B
(L)		Vipidia (Alogliptinum)	Takeda Pharma AG		
	20112	Filmtabl 25 mg 28 Stk Fr. 61.55 {39.35}		62955021	01.01.2014, B
	20112	Filmtabl 25 mg 98 Stk Fr. 174.50 {137.73}		62955026	01.01.2014, B
07.16.10 (L)		Bosulif (Bosutinibum)	Pfizer AG		
	Nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes. Zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit Philadelphia-Chromosom positiver chronisch-myeloischer Leukämie (Ph+ CML) in der chronischen Phase, in der akzelerierten Phase sowie in der Blastenkrise, nach Vorbehandlung mit einem oder mehreren c-abl Tyrosinkinase Inhibitoren und wenn eine Behandlung mit Imatinib, Nilotinib oder Dasatinib nicht in Frage kommt.				
	20114	Filmtabl 100 mg 28 Stk Fr. 1'305.35 {1'134.14}		62270001	01.01.2014, A
(L)		Bosulif (Bosutinibum)	Pfizer AG		
	20114	Filmtabl 500 mg 28 Stk Fr. 5'296.35 {4'927.16}		62270002	01.01.2014, A
G		Capecitabin Fresenius (Capecitabinum)	Fresenius Kabi (Schweiz) AG		
	20156	Filmtabl 150 mg 60 Stk Fr. 74.00 {50.18}		62550001	01.01.2014, A
G		Capecitabin Fresenius (Capecitabinum)	Fresenius Kabi (Schweiz) AG		
	20156	Filmtabl 500 mg 120 Stk Fr. 406.75 {340.00}		62550002	01.01.2014, A
G		Capecitabin Helvepharm (Capecitabinum)	Helvepharm AG		
	20179	Filmtabl 150 mg 60 Stk Fr. 67.80 {44.79}		62835001	01.01.2014, A

Therap. Gruppe	Dossier-Nr.	Präparate/Wirkstoffe Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
G		Capecitabin Helvepharm (Capecitabinum)	Helvepharm AG		
	20179	Filmtabl 500 mg 120 Stk Fr. 364.80 {303.49}		62835002	01.01.2014, A
G		Capecitabin Sandoz (Capecitabinum)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	20180	Filmtabl 150 mg 60 Stk Fr. 74.00 {50.18}		62642001	01.01.2014, A
G		Capecitabin Sandoz (Capecitabinum)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	20180	Filmtabl 500 mg 120 Stk Fr. 406.75 {340.00}		62642002	01.01.2014, A
G		Capecitabin Teva (Capecitabinum)	Teva Pharma AG		
	20168	Filmtabl 150 mg 60 Stk Fr. 74.00 {50.18}		62822001	01.01.2014, A
G		Capecitabin Teva (Capecitabinum)	Teva Pharma AG		
	20168	Filmtabl 500 mg 120 Stk Fr. 406.75 {340.00}		62822002	01.01.2014, A
(L)		Jakavi (Ruxolitinibum)	Novartis Pharma Schweiz AG		
	19991	Tabl 5 mg 56 Stk Fr. 2'605.75 {2'319.82}		62126001	01.01.2014, A
Zur Behandlung von Patienten mit Primärer Myelofibrose sowie Myelofibrose als Komplikation einer myeloproliferativen Neoplasie vom Typ Polycythämia vera (PV) oder Essentielle Thrombozythämie (ET) mit Splenomegalie und/oder krankheitsassoziierten Beschwerden sowie mit einem intermediären oder höheren Risiko gemäss IPSS-Score. Die Verschreibung von JAKAVI darf nur durch einen Facharzt für Hämatologie oder Onkologie erfolgen. Die Therapie bedarf der Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes.					
(L)		Jakavi (Ruxolitinibum)	Novartis Pharma Schweiz AG		
	19991	Tabl 15 mg 56 Stk Fr. 5'001.35 {4'639.35}		62126004	01.01.2014, A
(L)		Jakavi (Ruxolitinibum)	Novartis Pharma Schweiz AG		
	19991	Tabl 20 mg 56 Stk Fr. 5'001.35 {4'639.35}		62126007	01.01.2014, A
(L)		Kadcyla (Trastuzumabum emtansinum)	Roche Pharma (Schweiz) AG		
Nur nach vorgängiger Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorheriger Konsultation des Vertrauensarztes. Kadcyla ist als Monotherapie für die Behandlung von Patienten mit HER2-positivem, inoperablem, lokal fortgeschrittenem oder metastasiertem Brustkrebs indiziert, die mit Trastuzumab und einem Taxan vorbehandelt sind. Nur bis zur Progression der Krankheit.					
	20084	Inf Konz 100 mg Vial 1 Stk Fr. 2'385.15 {2'118.67}		62892001	01.01.2014, A
(L)		Kadcyla (Trastuzumabum emtansinum)	Roche Pharma (Schweiz) AG		
	20084	Inf Konz 160 mg Vial 1 Stk Fr. 3'720.65 {3'389.88}		62892002	01.01.2014, A
07.99.00 (L)G		Orlistat Helvepharm (Orlistatum)	Helvepharm AG		
Mindestens BMI 28 Nur für die Behandlung von adipösen Patienten mit Diabetes Typ II, die gleichzeitig mit einem/mehreren oralen Antidiabetikum/Antidiabetika behandelt werden. Die Behandlung muss nach 6 Monaten abgebrochen werden, wenn der Gewichtsverlust nicht mindestens 5 kg des Körpergewichts zu Beginn der Medikation und/oder die Reduktion des HbA1c-Wertes nicht mindestens 0,5% beträgt. Bei Erreichen des Ziels wird die Therapie bis auf maximal 2 Jahre verlängert. Vorgängige Kostengutsprache durch den Vertrauensarzt des Krankenversicherers.					
Mindestens BMI 35 Nur für die Behandlung von adipösen Patienten. Die Behandlung muss nach 6 Monaten abgebrochen werden, wenn der Gewichtsverlust nicht mindestens 10% des Körpergewichts zu Beginn der Medikation beträgt. Bei Erreichen des Ziels wird die Therapie bis auf maximal 2 Jahre verlängert. Vorgängige Kostengutsprache durch den Vertrauensarzt des Krankenversicherers.					
	20172	Kaps 120 mg 36 Stk Fr. 45.20 {25.07}		62596001	01.01.2014, B
	20172	Kaps 120 mg 84 Stk Fr. 79.70 {55.15}		62596002	01.01.2014, B
08.02.10		Isoniazid Riemser (Isoniazidum)	LABATEC PHARMA SA		
	19780	Tabl 100 mg 100 Stk Fr. 70.95 {47.50}		17417053	01.01.2014, B
(Aufnahme befristet bis 30.06.2014)					

Therap. Gruppe	Dossier-Nr.	Präparate/Wirkstoffe Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
10.05.10 (L)		Betesil (Betamethasoni valeras)	IBSA Institut Biochimique SA Headquarters and Marketing Ope		
		Zur Behandlung von nicht infizierten entzündlichen Hauterkrankungen wie Psoriasis, chronische Ekzeme, Lichen planus, die auf eine Behandlung mit weniger stark wirksamen topischen Kortikosteroiden ungenügend ansprechen. Als okklusive Darreichungsform eignet sich BETESIL insbesondere zur Behandlung von chronischen Psoriasisherden, deren Gesamtoberfläche nicht grösser als 5% der Körperoberfläche ist (z.B. Knie, Ellenbogen, Schienbeinvorderseiten).			
	20117	Pfl 8 Stk Fr. 35.25 {16.40}		62621002	01.01.2014, B
	20117	Pfl 16 Stk Fr. 49.55 {28.86}		62621003	01.01.2014, B
		Prednicutan Crinale (Prednicarbatum)	Dermapharm AG		
	20155	Lös 2.500 mg/g 50 ml Fr. 18.50 {8.97}		62322002	01.01.2014, B
11.08.20		Optava Unit Dose (Carboxymethylcellulosum natricum)	Allergan AG		
	20139	Gtt Opht 5 mg/ml 30x0.400 ml Fr. 16.95 {9.19}		62363002	01.01.2014, D
11.09.00 G		Dorzalept (Dorzolamidum)	Dermapharm AG		
	20169	Gtt Opht 5 ml Fr. 20.70 {10.90}		62317001	01.01.2014, B
	20169	Gtt Opht 3x 5 ml Fr. 42.50 {22.73}		62317002	01.01.2014, B
12.02.30 G		Mometasonfuroat Sandoz (Mometasoni-17 furoas)	Sandoz Pharmaceuticals AG		
	20171	Nasenspray 50 mcg Dosierspr 140 Dos Fr. 19.00 {9.42}		61899001	01.01.2014, B

Gemäss Art. 68 Abs. 2 der Verordnung über die Krankenversicherung (KVV) wird eine Streichung von Medikamenten aus der SL erst drei Monate nach Veröffentlichung im BAG-Bulletin wirksam.

{}Der dem verfügbaren Publikumspreis zugrunde liegende Fabrikabgabepreis

II. Neu gestrichene Präparate/Packungen

Therap. Gruppe	Dossier-Nr.	Präparate/Wirkstoffe Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
01.01.10		Ben-u-ron (Paracetamolum)	Nutrimed SA		
	14984	Tabl 1000 mg 9 Stk Fr. 6.15 {1.80}		46206127	01.01.2014, B
	14984	Tabl 1000 mg 18 Stk Fr. 7.75 {3.20}		46206128	01.01.2014, B
	14984	Tabl 1000 mg 45 Stk Fr. 16.35 {7.10}		46206129	01.01.2014, B
	14984	Tabl 1000 mg 135 Stk Fr. 37.20 {18.15}		46206130	01.01.2014, B
01.07.10 G		Lev Desitin (Levetiracetamum)	Desitin Pharma GmbH		
	19575	Lös 100 mg/ml 300 ml Fr. 69.95 {46.65}		61848001	01.01.2014, B
04.08.20		Microklist Applikator (Sodium lauryl sulfoacetate, Natrii citras)	Janssen-Cilag AG		
	10145	Klist 4 Tb 5 ml Fr. 7.65 {4.15}		29869049	01.01.2014, D
06.03.20 G		Clopidogrel Teva (Clopidogrelum)	Teva Pharma AG		
	19341	Filmtabl 75 mg 28 Stk Fr. 43.95 {24.00}		61266001	01.01.2014, B
	19341	Filmtabl 75 mg 84 Stk Fr. 94.40 {67.95}		61266002	01.01.2014, B
		Kardegic (Lysini acetylsalicylas)	Sanofi-Aventis (Suisse) SA		
	16470	Plv 100 mg Btl 30 Stk Fr. 7.30 {2.81}		52790050	01.01.2014, B
	16470	Plv 100 mg Btl 100 Stk Fr. 17.50 {8.11}		52790069	01.01.2014, B
		Kardegic (Lysini acetylsalicylas)	Sanofi-Aventis (Suisse) SA		
	16470	Plv 300 mg Btl 30 Stk Fr. 7.30 {2.81}		52790034	01.01.2014, B
06.07.30 (L)		Filgrastim Mepha (Filgrastimum ADNr)	Mepha Pharma AG		
	18900	Inj Lös 30 Mio E/0.5ml Fertigspr 0.500 ml Fr. 125.35 {94.90}		58662003	01.01.2014, A
	18900	Inj Lös 30 Mio E/0.5ml 5 Fertigspr 0.500 ml Fr. 574.05 {485.75}		58662001	01.01.2014, A
(L)		Filgrastim Mepha (Filgrastimum ADNr)	Mepha Pharma AG		
	18900	Inj Lös 48 Mio E/0.8ml Fertigspr 0.800 ml Fr. 173.40 {136.75}		58662004	01.01.2014, A
	18900	Inj Lös 48 Mio E/0.8ml 5 Fertigspr 0.800 ml Fr. 801.35 {683.76}		58662002	01.01.2014, A

Therap. Gruppe	Dossier-Nr.	Präparate/Wirkstoffe Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
07.06.20		Glucophage 1000 Sachets (Metformini hydrochloridum) Gran 1000 mg Btl 60 Stk Fr. 15.45 {6.32}	Merck (Schweiz) AG		
	19227			60414004	01.01.2014, B
		Glucophage 500 Sachets (Metformini hydrochloridum) Gran 500 mg Btl 30 Stk Fr. 6.30 {1.93}	Merck (Schweiz) AG		
	19227			60414001	01.01.2014, B
	19227	Gran 500 mg Btl 60 Stk Fr. 8.50 {3.85}		60414002	01.01.2014, B
		Glucophage 850 Sachets (Metformini hydrochloridum) Gran 850 mg Btl 60 Stk Fr. 9.80 {4.98}	Merck (Schweiz) AG		
	19227			60414003	01.01.2014, B
07.10.10 G		Diclofenac Teva (Diclofenacum natricum) Kaps 25 mg 30 Stk Fr. 6.35 {1.94}	Teva Pharma AG		
	19210			60558001	01.01.2014, B
	19210	Kaps 25 mg 100 Stk Fr. 14.55 {5.52}		60558002	01.01.2014, B
G		Diclofenac Teva (Diclofenacum natricum) Kaps 50 mg 20 Stk Fr. 6.85 {2.39}	Teva Pharma AG		
	19210			60558003	01.01.2014, B
	19210	Kaps 50 mg 100 Stk Fr. 19.20 {9.60}		60558004	01.01.2014, B
07.12.00 G		Simvastatin Teva (Simvastatinum) Filmtabl 20 mg 30 Stk Fr. 29.50 {14.99}	Teva Pharma AG		
	18041			56525025	01.01.2014, B
	18041	Filmtabl 20 mg 100 Stk Fr. 64.45 {41.84}		56525026	01.01.2014, B
G		Simvastatin Teva (Simvastatinum) Filmtabl 40 mg 30 Stk Fr. 38.50 {19.29}	Teva Pharma AG		
	18041			56525027	01.01.2014, B
	18041	Filmtabl 40 mg 100 Stk Fr. 89.55 {63.72}		56525028	01.01.2014, B
G		Simvastatin Teva (Simvastatinum) Filmtabl 80 mg 28 Stk Fr. 39.35 {20.00}	Teva Pharma AG		
	18041			56525022	01.01.2014, B
	18041	Filmtabl 80 mg 98 Stk Fr. 90.60 {64.63}		56525024	01.01.2014, B
07.16.20 G		Letrozol Orion (Letrozolum) Filmtabl 2.500 mg 30 Stk Fr. 96.00 {69.32}	Orion Pharma AG		
	19837			60877001	01.01.2014, B
	19837	Filmtabl 2.500 mg 100 Stk Fr. 280.40 {229.96}		60877002	01.01.2014, B
08.06.00 G		Terbinafin Teva (Terbinafinum) Tabl 250 mg 14 Stk Fr. 44.50 {24.50}	Teva Pharma AG		
	19215			61345002	01.01.2014, B
	19215	Tabl 250 mg 28 Stk Fr. 72.55 {48.90}		61345003	01.01.2014, B
12.03.20		Kenacort A Orabase Haftpaste (Triamcinoloni acetonidum) Paste 0.100 % 5 g Fr. 6.55 {2.12}	Dermapharm AG		
	12401			35039015	01.01.2014, B
40.00.00		Phenobarbitalum (Tabl 50 mg 100 Stk Fr. 8.15 { }			
	13974				01.01.2014,

III. Freiwillige Preissenkungen

Präparate/Wirkstoffe Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Pharma-Code	Dossier-Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
Carsol CR Tabl 400 mg 30 Stk Tabl 400 mg 200 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	010710				
			2839273	18033	9.50	4.72
			2839296	18033	49.05	28.46
Cefuroxim Sandoz Filmtabl 250 mg 14 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	080130				
			3266804	18161	33.60	15.00
Co Amoxicillin Sandoz Plv 457 mg f Susp 70 ml	Sandoz Pharmaceuticals AG	080194				
			2967060	18198	19.75	10.08

Präparate/Wirkstoffe Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Pharma- Code	Dossier- Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
Co Amoxicillin Sandoz Filmtabl 625 mg 20 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	080194	2967083	17603	39.75	20.36
Cromosol UD Inhal Lös 20 mg/2ml 20 Amp 2 ml	Sandoz Pharmaceuticals AG	030450	1680706	16531	14.50	5.50
Dorzo-Vision Gtt Opht 2 % 5 ml Gtt Opht 2 % 3x 5 ml	OmniVision AG	110900	5573166 5573172	20053 20053	20.80 44.10	10.99 24.13
Lansoprazol Sandoz Kaps 15 mg 14 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	049900	3767096	18679	14.70	5.65
Latano Vision Gtt Opht 2.500 ml Gtt Opht 3x 2.500 ml	OmniVision AG	110900	5269764 5269770	19922 19922	19.45 49.45	9.80 28.79
Mirtazapin Sandoz Schmelztabl 15 mg 30 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	010600	4995758	19782	19.25	9.64
Paronex Filmtabl 20 mg 30 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	010600	2965581	18058	28.05	13.73
Pirosol Tabl 20 mg 30 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	071010	1720908	16554	17.90	8.45
Simcora Filmtabl 20 mg 30 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	071200	2762464	18013	39.40	20.03
Simcora Filmtabl 40 mg 30 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	071200	2762493	18013	39.40	20.03
Simcora Filmtabl 80 mg 30 Stk	Sandoz Pharmaceuticals AG	071200	2965687	18013	39.40	20.03
Valaciclovir Streuli Filmtabl 250 mg 60 Stk	Streuli Pharma AG	080300	4368228	19271	66.95	44.02
Valaciclovir Streuli Filmtabl 500 mg 10 Stk Filmtabl 500 mg 30 Stk Filmtabl 500 mg 42 Stk	Streuli Pharma AG	080300	4368234 4368240 4368286	19271 19271 19271	29.45 66.90 84.60	14.95 43.99 59.40
Valaciclovir Streuli Filmtabl 1000 mg 21 Stk	Streuli Pharma AG	080300	4368346	19271	84.65	59.46

IIIa. Preissenkungen nach Patentablauf

Emadine Gtt Opht 0,5 mg 5 ml	Alcon Switzerland SA	110620	2183022	17429	23.30	12.64
Emadine SE Gtt Opht 0,5 mg 30 Monodos	Alcon Switzerland SA	110620	2602542	17848	24.70	13.39
Micardis Tabl 40 mg 28 Stk Tabl 40 mg 98 Stk	Boehringer Ingelheim (Schweiz) GmbH	020710	2105364 2105393	17262 17262	37.60 84.65	18.45 59.45
Micardis Tabl 80 mg 28 Stk Tabl 80 mg 98 Stk	Boehringer Ingelheim (Schweiz) GmbH	020710	2105418 2105424	17262 17262	41.85 104.80	22.18 76.99
Xeloda Filmtabl 150 mg 60 Stk	Roche Pharma (Schweiz) AG	071610	1979405	17120	88.40	62.73
Xeloda Filmtabl 500 mg 120 Stk	Roche Pharma (Schweiz) AG	071610	1979397	17120	504.35	425.03

III. Preissenkungen aufgrund der Reevalutaion der Aufnahmebedingungen

Präparate/Wirkstoffe Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Pharma- Code	Dossier- Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
Micardis Amlo	Boehringer Ingelheim (Schweiz) GmbH	020720				
Tabl 40/5mg 28 Stk			4783341	19355	42.95	23.12
Tabl 40/5mg 98 Stk			4783358	19355	95.35	68.78
Micardis Amlo	Boehringer Ingelheim (Schweiz) GmbH	020720				
Tabl 80/5 mg 28 Stk			4783364	19355	47.45	27.05
Tabl 80/5 mg 98 Stk			4783370	19355	108.80	80.47
Micardis Amlo	Boehringer Ingelheim (Schweiz) GmbH	020720				
Tabl 80/10 mg 28 Stk			4783387	19355	49.10	28.48
Tabl 80/10 mg 98 Stk			4783393	19355	113.65	84.73

IV. Preissenkungen nach Erweiterung der Limitation/Indikation

Präparate/Wirkstoffe Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Pharma- Code	Dossier- Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
Actemra Inf Konz 80 mg/4ml Durchstf 4 ml	Roche Pharma (Schweiz) AG	071500	4038169	19015	234.90	190.33
Actemra Inf Konz 200 mg/10ml Durchstf 10 ml	Roche Pharma (Schweiz) AG	071500	4038175	19015	562.65	475.81
Actemra Inf Konz 400 mg/20ml Durchstf 20 ml	Roche Pharma (Schweiz) AG	071500	4038181	19015	1'105.20	951.63
Sevre-Long Ret Kaps 30 mg 30 Stk	Mundipharma Medical Company Hamilton, Bermuda, Basel Branc	010130	1859003	16736	49.50	28.82
Sevre-Long Ret Kaps 60 mg 30 Stk	Mundipharma Medical Company Hamilton, Bermuda, Basel Branc	010130	1859026	16736	70.65	47.26
Sevre-Long Ret Kaps 120 mg 30 Stk	Mundipharma Medical Company Hamilton, Bermuda, Basel Branc	010130	1859032	16736	105.30	77.45
Sevre-Long Ret Kaps 200 mg 30 Stk	Mundipharma Medical Company Hamilton, Bermuda, Basel Branc	010130	1859049	16736	115.75	86.54

V. Preissenkungen nach definitiver Aufnahme

Präparate/Wirkstoffe Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Pharma- Code	Dossier- Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
Gilenya Kaps 0.500 mg 28 Stk Kaps 0.500 mg 98 Stk	Novartis Pharma Schweiz AG	019900	4771444 4771450	19359 19359	2'057.60 6'775.25	1'820.00 6'370.00
Victrelis Kaps 200 mg 336 Stk	MSD Merck Sharp & Dohme AG	080300	5066819	19767	4'163.75	3'822.20
Yervoy Inf Konz 50 mg/10ml Durchstf 1 Stk	Bristol-Myers Squibb SA	071610	5045390	19520	5'290.90	4'921.87
Yervoy Inf Konz 200 mg/40ml Durchstf 1 Stk	Bristol-Myers Squibb SA	071610	5045409	19520	20'425.65	19'687.46

VI. Preissenkungen aufgrund der Überprüfung der Aufnahmebedingungen alle drei Jahre von 2013

Präparate/Wirkstoffe Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Pharma- Code	Dossier- Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
Forsteo Patrone (vorg. Injektor)	Eli Lilly (Suisse) SA Inj Lös 2.400 ml	079900	4358796	17985	531.30	448.54

VII. Limitations-/Indikationsänderungen

Therap. Gruppe	Dossier-Nr.	Präparate/Wirkstoffe Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
01.01.30 (L) †		Sevre-Long (Morphini sulfas pentahydricus (2:1))	MUNDIPHARMA MEDICAL COMPANY		
	16736	Ret Kaps 30 mg 30 Stk Fr. 49.50 {28.82}		53952011	01.07.2002, A
	16736	Ret Kaps 60 mg 30 Stk Fr. 70.65 {47.26}		53952038	01.07.2001, A
	16736	Ret Kaps 120 mg 30 Stk Fr. 105.30 {77.45}		53952046	01.07.2002, A
	16736	Ret Kaps 200 mg 30 Stk Fr. 115.75 {86.54}		53952054	01.07.2002, A

Limitatio neu:

Mittelstarke bis starke prolongierte Schmerzen bzw. bei ungenügender Wirksamkeit nicht-opioider Analgetika und/oder schwacher Opioide.

Orale Substitutionsbehandlung bei Opioidabhängigkeit gemäss Anhang 1 zur KLV (SR 832.112.31), vgl. Ziffer 8, Psychiatrie, Substitutionsbehandlung bei Opiatabhängigkeit.

07.06.20 (L)		Duoglyze (Metformini hydrochloridum, Saxagliptinum)	ASTRAZENECA AG		
	19768	Filmtabl 2,5/500 mg 56 Stk Fr. 67.05 {44.13}		62040010	01.07.2013, B
	19768	Filmtabl 2,5/500 mg 196 Stk Fr. 193.70 {154.46}		62040011	01.07.2013, B
	19768	Filmtabl 2,5/850 mg 56 Stk Fr. 67.05 {44.13}		62040012	01.07.2013, B
	19768	Filmtabl 2,5/850 mg 196 Stk Fr. 193.70 {154.46}		62040013	01.07.2013, B
	19768	Filmtabl 2,5/1000 mg 56 Stk Fr. 67.05 {44.13}		62040014	01.07.2013, B
	19768	Filmtabl 2,5/1000 mg 196 Stk Fr. 193.70 {154.46}		62040015	01.07.2013, B

Limitatio neu:

Zur Behandlung von Patienten mit einem Typ 2 Diabetes mellitus, wenn zusammen mit Diät und vermehrter körperlicher Aktivität keine ausreichende Blutzuckerkontrolle erreicht wird.

Für Patienten, welche mit den bisherigen Therapien nur ungenügend eingestellt werden können oder diese nicht vertragen.

In Kombination mit einem Sulfonylharnstoff, wenn mit Metformin und Sulfonylharnstoff (als orale Zweifachkombination und in maximal verträglicher Dosierung) keine ausreichende Blutzuckerkontrolle erreicht wird.

Kombinationstherapien mit weiteren oralen Antidiabetika bedürfen der vorgängigen Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes.

07.15.00 (L)		Actemra (Tocilizumabum)	ROCHE PHARMA (SCHWEIZ) AG		
	19015	Inf Konz 80 mg/4 ml Durchstf Fr. 234.90 {190.33}		58868001	01.05.2009, A
	19015	Inf Konz 200 mg/10 ml Durchstf Fr. 562.65 {475.81}		58868002	01.05.2009, A
	19015	Inf Konz 400 mg/20 ml Durchstf Fr. 1'105.20 {951.63}		58868003	01.05.2009, A

Limitatio neu:

Nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation und Genehmigung des Vertrauensarztes des Krankenversicherers zur Behandlung der aktiven rheumatoiden Arthritis bei erwachsenen Patienten, die auf die Behandlung mit DMARD (disease-modifying anti-rheumatic drugs) oder Tumornekrosefaktor (TNF)-Hemmern nicht ausreichend angesprochen haben.

Nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation und Genehmigung des Vertrauensarztes in Kombination mit Kortikosteroiden und DMARD inklusive Methotrexat zur Behandlung von Kindern und Jugendlichen ab 2 Jahren bis 17 Jahren mit systemischer juveniler idiopathischer Arthritis (sJIA), welche auf eine vorgängige Therapie mit nicht-steroidalen Antirheumatika und Steroiden nicht ausreichend angesprochen haben.

Nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation und Genehmigung des Vertrauensarztes in Kombination mit Methotrexat zur Behandlung von Kindern und Jugendlichen ab 2 Jahren bis 17 Jahren mit aktiver polyartikulärer juveniler idiopathischer Arthritis (pJIA), die auf eine vorgängige Therapie mit Methotrexat nicht ausreichend angesprochen haben. Bei einer Unverträglichkeit auf Methotrexat kann Actemra als Monotherapie verabreicht werden.

07.16.10 (L)		Mabthera (Rituximabum)	ROCHE PHARMA (SCHWEIZ) AG		
	17079	Inf Konz 100 mg/10 ml 2 Amp. Fr. 778.60 {663.95}		54378017	15.03.1998, A
	17079	Inf Konz 500 mg/50 ml 1 Amp. Fr. 1875.80 {1654.23}		54378025	15.03.1998, A

Limitatio neu:

Hämatologie:

Behandlung von vorgängig unbehandelten symptomatischen Patienten mit CD20 positivem follikulärem Non-Hodgkin-Lymphom (Stadium III-IV) in Kombination mit einer Standard-Chemotherapie (8 Zyklen Cyclophosphamid, Vincristin, Prednison).

Behandlung von Patienten mit CD20 positivem follikulärem Non-Hodgkin-Lymphom (Stadium III-IV), bei Rezidiv nach oder Nichtansprechen auf Chemotherapie.

Erhaltungstherapie von Patienten mit CD20 positivem rezidiertem oder refraktärem follikulärem Non-Hodgkin-Lymphom (Stadien III-IV), die auf eine Induktionstherapie mit CHOP oder R-CHOP angesprochen haben.

Behandlung von Patienten mit CD20 positivem aggressivem B-Zell Non-Hodgkin-Lymphom (Typ: DLBCL) in Kombination mit einer CHOP ähnlichen Standard-Chemotherapie.

Behandlung von Patienten mit therapiebedürftiger chronischer lymphatischer Leukämie (CLL) in Kombination mit Fludarabin und Cyclophosphamid (R-FC).

Patienten mit Vortherapie von Fludarabin sollten über eine Dauer von mindestens 6 Monaten angesprochen haben.

Autoimmunerkrankungen:

Zur Behandlung erwachsener Patienten mit schwerer rheumatoider Arthritis, in Kombination mit Methotrexat (MTX), nach Versagen einer oder mehrerer Therapien mit Tumornekrosefaktor-(TNF-)Hemmern. Vorgängige Kostengutsprache durch den Vertrauensarzt des Krankenversicherers.

Zur Behandlung von Patienten mit schwerer aktiver ANCA-assoziiierter Vaskulitis (Granulomatose mit Polyangiitis (auch bekannt als Morbus Wegener) und mikroskopische Polyangiitis) in Kombination mit Kortikosteroiden, wenn folg. Kriterien erfüllt sind:

- Nach Rezidiv unter Cyclophosphamid oder Cyclophosphamid-Versagen;
- Bei Cyclophosphamid-Unverträglichkeit oder Cyclophosphamid-Überempfindlichkeit oder falls Cyclophosphamid kontraindiziert ist;
- Bei nicht abgeschlossener Familienplanung (Infertilitätsrisiko).

VIII. Namensänderungen

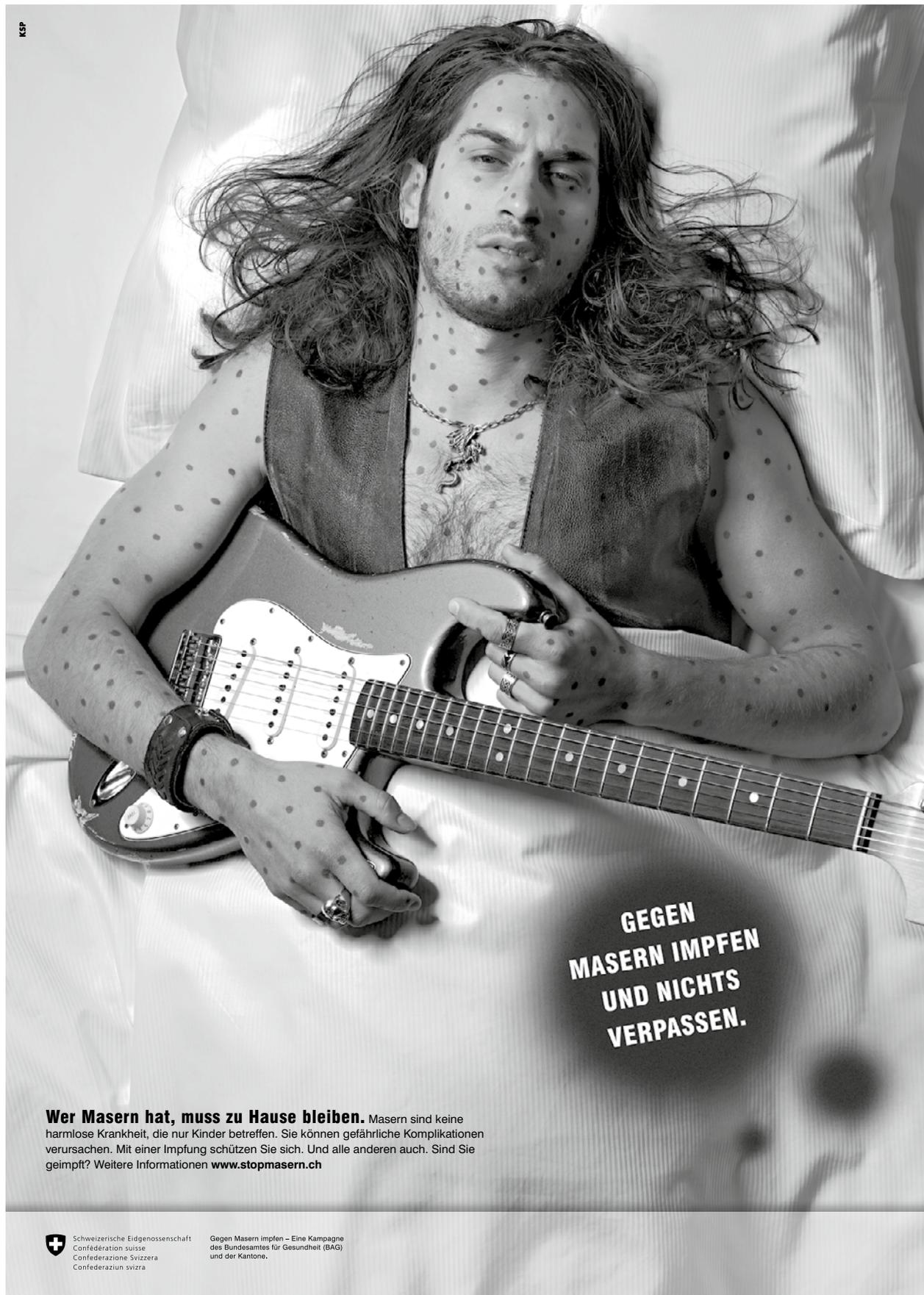
Co-Valsartan Spirig heisst neu CO-VALSARTAN SPIRIG HC

Enalapril Spirig heisst neu ENALAPRIL SPIRIG HC

Sertralin Spirig heisst neu SERTRALIN SPIRIG HC

Kommunikationskampagne
Gegen Masern impfen und nichts verpassen

Übertragbare Krankheiten



KSP

**GEGEN
MASERN IMPFEN
UND NICHTS
VERPASSEN.**

Wer Masern hat, muss zu Hause bleiben. Masern sind keine harmlose Krankheit, die nur Kinder betreffen. Sie können gefährliche Komplikationen verursachen. Mit einer Impfung schützen Sie sich. Und alle anderen auch. Sind Sie geimpft? Weitere Informationen www.stopmasern.ch

 Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Gegen Masern impfen – Eine Kampagne
des Bundesamtes für Gesundheit (BAG)
und der Kantone.

P.P.A
CH-3003 Bern
Post CH AG

Adressberechtigungen:
BAG Bulletin
BBL, Vertrieb Publikationen
CH-3003 Bern

Bulletin 1/2/3/14