



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG

Ausgabe vom 8. Oktober 2018

BAG-Bulletin

Woche

41/2018

Informationsmagazin für medizinische Fachpersonen und Medienschaffende

Zeckenübertragene Krankheiten – Lagebericht Schweiz, S. 7

Spezialitätenliste, S. 11

Impressum

HERAUSGEBER

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

REDAKTION

Bundesamt für Gesundheit
CH-3003 Bern
Telefon 058 463 87 79
drucksachen-bulletin@bag.admin.ch

DRUCK

Stämpfli AG
Wölflistrasse 1
CH-3001 Bern
Telefon 031 300 66 66

ABONNEMENTE, ADRESSÄNDERUNGEN

BBL, Vertrieb Bundespublikationen
CH-3003 Bern
Telefon 058 465 5050
Fax 058 465 50 58
verkauf.zivil@bbl.admin.ch

ISSN 1420-4266

DISCLAIMER

Das BAG-Bulletin ist eine amtliche Fachzeitschrift, die wöchentlich in französischer und deutscher Sprache erscheint. Sie richtet sich an Medizinfachpersonen, Medienschaffende, aber auch Interessierte. Die Publikation informiert aus erster Hand über die aktuellsten Gesundheitszahlen und relevante Informationen des BAG.

Abonnieren Sie das Bulletin auch elektronisch unter:
www.bag.admin.ch/bag-bulletin

Inhalt

Meldungen Infektionskrankheiten	4
Sentinella-Statistik	6
Zeckenübertragene Krankheiten – Lagebericht Schweiz	7
Korrigendum Spezialitätenliste	11
Spezialitätenliste	11
Rezeptsperrung	22

Meldungen Infektionskrankheiten

Stand am Ende der 39. Woche (02.10.2018)^a

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

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

^c Ausgeschlossen sind materno-fötale Röteln.

^d Bei schwangeren Frauen und Neugeborenen

^e Die Falldefinition wurde verändert. Die Zahlen sind folglich nicht mit denjenigen älterer Bulletins vergleichbar.

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

Infektionskrankheiten:

Stand am Ende der 39. Woche (02.10.2018)^a

	Woche 39			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2018	2017	2016	2018	2017	2016	2018	2017	2016	2018	2017	2016
Respiratorische Übertragung												
Haemophilus influenzae: invasive Erkrankung	1 0.60		3 1.80	4 0.60	10 1.50	8 1.20	129 1.50	114 1.30	110 1.30	99 1.60	82 1.30	86 1.40
Influenzavirus-Infektion, saisonale Typen und Subtypen^b	1 0.60	2 1.20	6 3.70	9 1.40	7 1.10	10 1.50	15024 176.30	9468 111.10	3696 43.70	13649 213.60	7724 120.80	3566 56.20
Legionellose	8 4.90	16 9.80	14 8.60	49 7.50	67 10.20	49 7.50	542 6.40	453 5.30	379 4.50	428 6.70	376 5.90	288 4.50
Masern		5 3.00		3 0.50	18 2.80	5 0.80	40 0.50	115 1.40	47 0.60	32 0.50	97 1.50	47 0.70
Meningokokken: invasive Erkrankung		2 1.20	2 1.20	3 0.50	4 0.60	3 0.50	56 0.70	58 0.70	48 0.60	51 0.80	50 0.80	42 0.70
Pneumokokken: invasive Erkrankung	11 6.70	13 7.90	6 3.70	36 5.50	41 6.20	19 2.90	978 11.50	971 11.40	824 9.70	744 11.60	709 11.10	577 9.10
Röteln^c							2 0.02	1 0.01		2 0.03	1 0.02	
Röteln, materno-fötal^d												
Tuberkulose	10 6.10	12 7.30	22 13.50	30 4.60	54 8.20	51 7.80	535 6.30	576 6.80	591 7.00	425 6.60	424 6.60	459 7.20
Faeco-orale Übertragung												
Campylobacteriose^e	111 67.70	141 86.00	179 110.10	633 96.60	686 104.60	766 117.70	7291 85.60	7374 86.50	8077 95.50	5688 89.00	5593 87.50	6306 99.40
Enterohämorrhagische E.-coli-Infektion	24 14.60	21 12.80	14 8.60	97 14.80	104 15.90	53 8.20	777 9.10	640 7.50	456 5.40	619 9.70	540 8.40	371 5.80
Hepatitis A	1 0.60	2 1.20	1 0.60	10 1.50	9 1.40	6 0.90	98 1.20	92 1.10	40 0.50	67 1.00	83 1.30	32 0.50
Hepatitis E				4 0.60			44 0.50			44 0.70		
Listeriose	1 0.60		2 1.20	3 0.50	2 0.30	4 0.60	50 0.60	43 0.50	60 0.70	43 0.70	37 0.60	46 0.70
Salmonellose, S. typhi/paratyphi				3 0.50	3 0.50	1 0.20	23 0.30	23 0.30	25 0.30	19 0.30	18 0.30	18 0.30
Salmonellose, übrige	34 20.80	58 35.40	46 28.30	171 26.10	337 51.40	181 27.80	1489 17.50	1835 21.50	1487 17.60	1098 17.20	1441 22.60	1113 17.60
Shigellose	5 3.00	1 0.60	1 0.60	17 2.60	15 2.30	15 2.30	209 2.40	138 1.60	194 2.30	168 2.60	94 1.50	130 2.00

	Woche 39			letzte 4 Wochen			letzte 52 Wochen			seit Jahresbeginn		
	2018	2017	2016	2018	2017	2016	2018	2017	2016	2018	2017	2016
Durch Blut oder sexuell übertragen												
Aids		1 0.60		6 0.90	6 0.90	3 0.50	68 0.80	85 1.00	70 0.80	54 0.80	68 1.10	54 0.80
Chlamydiose	95 58.00	264 161.10	217 133.40	899 137.10	960 146.40	930 143.00	11021 129.30	11046 129.60	10971 129.70	8285 129.60	8368 130.90	8307 131.00
Gonorrhoe	35 21.40	64 39.00	46 28.30	217 33.10	208 31.70	201 30.90	2610 30.60	2470 29.00	2369 28.00	2026 31.70	1895 29.60	1856 29.30
Hepatitis B, akut	1 0.60	1 0.60	1 0.60	3 0.50	3 0.50	3 0.50	38 0.40	33 0.40	37 0.40	22 0.30	19 0.30	30 0.50
Hepatitis B, total Meldungen	17	32	37	89	114	113	1235	1239	1472	919	882	1092
Hepatitis C, akut					3 0.50	3 0.50	28 0.30	37 0.40	52 0.60	18 0.30	30 0.50	36 0.60
Hepatitis C, total Meldungen	27	18	22	83	102	118	1365	1395	1520	1009	1037	1158
HIV-Infektion	2 1.20	17 10.40	6 3.70	42 6.40	34 5.20	30 4.60	422 5.00	509 6.00	516 6.10	320 5.00	363 5.70	398 6.30
Syphilis	32 19.50	32 19.50	22 13.50	108 16.50	92 14.00	71 10.90	1284 15.10	1176 13.80	992 11.70	1016 15.90	883 13.80	758 12.00
Zoonosen und andere durch Vektoren übertragbare Krankheiten												
Brucellose			1 0.60			1 0.20	6 0.07	10 0.10	5 0.06	5 0.08	8 0.10	5 0.08
Chikungunya-Fieber		1 0.60	1 0.60		1 0.20	3 0.50	3 0.04	21 0.20	37 0.40	2 0.03	17 0.30	29 0.50
Dengue-Fieber	1 0.60	3 1.80	2 1.20	5 0.80	9 1.40	14 2.20	150 1.80	168 2.00	198 2.30	115 1.80	120 1.90	153 2.40
Gelbfieber							1 0.01			1 0.02		
Hantavirus-Infektion		1 0.60			1 0.20		1 0.01	3 0.04	1 0.01	1 0.02	1 0.02	1 0.02
Malaria	7 4.30	4 2.40	7 4.30	27 4.10	23 3.50	24 3.70	298 3.50	336 3.90	368 4.40	234 3.70	276 4.30	255 4.00
Q-Fieber	1 0.60		2 1.20	4 0.60	1 0.20	5 0.80	53 0.60	35 0.40	50 0.60	42 0.70	28 0.40	41 0.60
Trichinellose							1 0.01		1 0.01			
Tularämie		6 3.70	1 0.60	4 0.60	18 2.80	5 0.80	136 1.60	100 1.20	61 0.70	89 1.40	84 1.30	41 0.60
West-Nil-Fieber												
Zeckenzephalitis	5 3.00	4 2.40	4 2.50	22 3.40	26 4.00	15 2.30	397 4.70	232 2.70	206 2.40	337 5.30	209 3.30	179 2.80
Zika-Virus Infektion			1 0.60			8 1.20	12 0.10	11 0.10	51 0.60	4 0.06	8 0.10	51 0.80
Andere Meldungen												
Botulismus								3 0.04	1 0.01		2 0.03	1 0.02
Creutzfeldt-Jakob-Krankheit			1 0.60			3 0.50	15 0.20	16 0.20	17 0.20	10 0.20	13 0.20	11 0.20
Diphtherie ^f							1 0.01	4 0.05	5 0.06	1 0.02	2 0.03	4 0.06
Tetanus												

Sentinella-Statistik

Provisorische Daten

Sentinella:

Anzahl Meldungen (N) der letzten 4 Wochen bis am 28.9.2018 und Inzidenz pro 1000 Konsultationen (N/10³)
Freiwillige Erhebung bei Hausärztinnen und Hausärzten (Allgemeinpraktiker, Internisten und Pädiater)

Woche	36		37		38		39		Mittel 4 Wochen	
	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³	N	N/10 ³
Influenzaverdacht	5	0.4	3	0.2	8	0.7	7	0.7	5.8	0.5
Mumps	1	0.1	0	0	0	0	0	0	0.3	0
Pertussis	0	0	2	0.2	6	0.5	1	0.1	2.3	0.2
Zeckenstiche	8	0.7	11	0.9	10	0.9	4	0.4	8.3	0.7
Lyme-Borreliose	12	1.1	9	0.7	5	0.4	6	0.6	8	0.7
Herpes Zoster	2	0.2	9	0.7	8	0.7	6	0.6	6.3	0.6
Post-Zoster-Neuralgie	0	0	4	0.3	2	0.2	1	0.1	1.8	0.2
Meldende Ärzte	147		152		148		124		142.8	

Zeckenübertragene Krankheiten – Lagebericht Schweiz

2. Oktober 2018 – Die Saison, in der Zecken besonders aktiv sind, beginnt je nach Witterung im März und endet im November. Von April bis Oktober veröffentlicht das BAG jeweils in der ersten Woche des Monats einen Lagebericht mit den Fallzahlen der Frühsommer-Meningoenzephalitis (FSME) und den hochgerechneten Arztkonsultationen wegen Zeckenstich und Borreliose.

Mit diesem Bericht will das BAG die Öffentlichkeit orientieren und sensibilisieren. Interessierte Personen können sich auch mittels FSME-Karten und der vom BAG unterstützten Zecken-App informieren.

Anzahl Fälle der Frühsommer-Meningoenzephalitis

Das BAG überwacht die FSME im obligatorischen Meldesystem für Infektionskrankheiten. Es sind somit genaue Fallzahlen sowie Angaben zu Impfstatus und Exposition verfügbar. Die FSME ist seit 1988 meldepflichtig.

Die monatlichen FSME-Fallzahlen verlaufen in der warmen Jahreszeit wellenförmig und verdeutlichen die Saisonalität dieser Epidemie. Sie unterliegen sowohl innerhalb einer Saison als auch im Vergleich zu anderen Saisons grossen Schwankungen (Abbildung 1). So wurden im Monat September 16 Fälle verzeichnet.

Die Summe der Fälle, kumuliert ab Januar eines Kalenderjahrs bis zum Monat vor Erscheinen des Berichts, variiert ebenfalls stark von Jahr zu Jahr (Abbildung 2). Seit 2000 wurden im gleichen Zeitraum jeweils zwischen 48 und 326 Fälle gemeldet. Bis Ende September des laufenden Jahres wurden 326 Fälle registriert (Abbildung 2). Dies ist im mehrjährigen Vergleich der höchste je verzeichnete Wert.

Abbildung 1
FSME-Fallzahlen pro Monat im Verlauf der Saison, Vergleich 2016–2018 (2018: Stand Ende September)

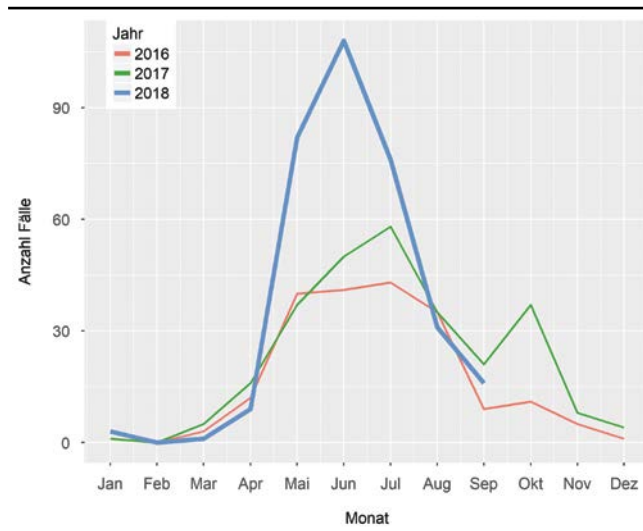


Abbildung 2
FSME-Fallzahlen kumuliert ab Jahresbeginn, Vergleich 2000–2018 (2018: Stand Ende September)

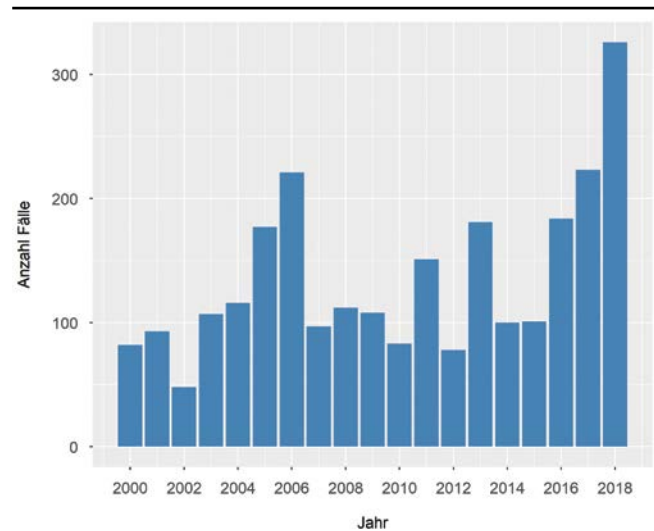
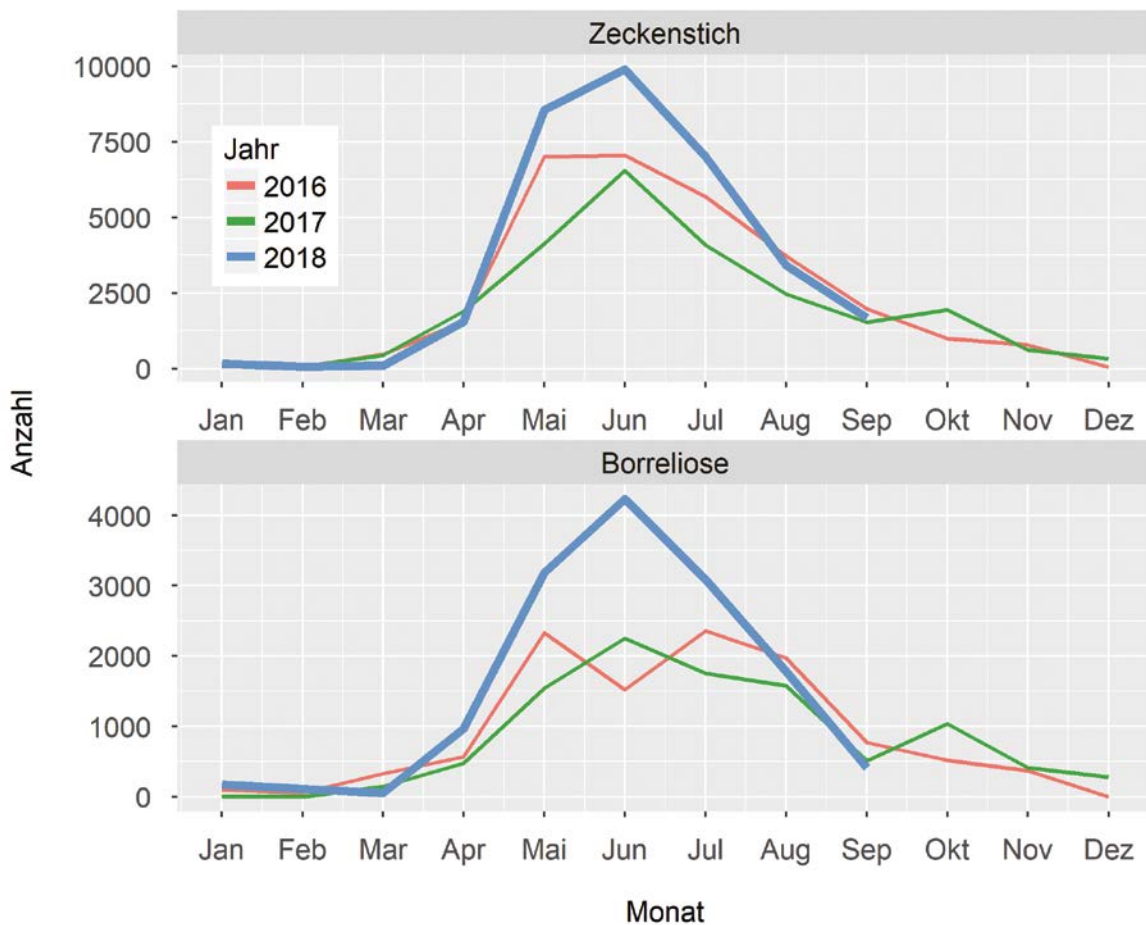


Abbildung 3

Hochrechnung der Anzahl Arztbesuche wegen Zeckenstich und Borreliose pro Monat im Verlauf der Saison, Vergleich 2016–2018 (2018: Stand Ende September)

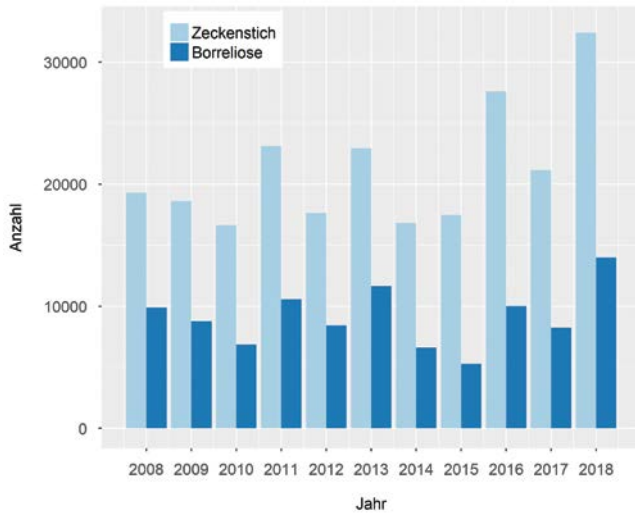


Anzahl Arztbesuche wegen Zeckenstich bzw. Borreliose

Aufgrund ihrer Häufigkeit werden Zahlen zu Zeckenstichen und Borreliose (auch Lyme-Krankheit genannt) über das Sentinella-Meldesystem erfasst. Beim Sentinella-Meldesystem handelt es sich um ein Netzwerk von Hausärzten, die auf freiwilliger Basis wöchentlich die Anzahl Arztbesuche aufgrund von Zeckenstichen und Borreliose melden. Darauf basierend wird auf die gesamtschweizerische Anzahl hochgerechnet. Zu beiden Themen sind seit 2008 Zahlen verfügbar.

Die monatliche Anzahl Arztbesuche wegen Zeckenstich bzw. Borreliose verläuft wellenförmig in der warmen Jahreszeit und verdeutlicht die Saisonalität dieser Beobachtungen. Sie unterliegt sowohl innerhalb einer Saison als auch im Vergleich zu anderen Jahren grossen Schwankungen (Abbildung 3).

Abbildung 4
Hochgerechnete Anzahl Arztbesuche wegen Zeckenstich und Borreliose kumuliert ab Jahresbeginn, Vergleich 2008–2018 (2018: Stand Ende September)



Bis Ende September wurden hochgerechnet 32 400 Arztbesuche wegen Zeckenstich sowie 14 000 akute Fälle von Borreliose gemeldet (Abbildung 4). Beide Werte liegen im mehrjährigen Vergleich sehr hoch.

Bewertung der epidemiologischen Lage

Für die Bewertung der im Lagebericht veröffentlichten Zahlen zu Zeckenstich und Borreliose ist Folgendes zu beachten:

- Bei der Borreliose werden nur die akuten Fälle (Wanderröte bzw. Borrelien-Lymphozytom) in die Hochrechnung einbezogen. Die chronischen Formen der Borreliose werden zwar auch gemeldet, sind jedoch in den Zahlen des Lageberichts nicht enthalten, um ausschliesslich die Neuerkrankungen pro Zeckensaison abzubilden.
- Die Zahl der Arztbesuche wegen Zeckenstich ist in der Regel höher als diejenige wegen Borreliose. Nur etwa die Hälfte der Patientinnen und Patienten mit einer akuten Borreliose erinnert sich allerdings an einen Zeckenstich.

Die Hochrechnungen zu Zeckenstichen und zur Borreliose ergeben für 2018 Zahlen, die im mehrjährigen Vergleich sehr hoch sind. Die Fallzahlen zur FSME erreichten den bisher höchsten je beobachteten Wert. Bitte beachten Sie unsere Empfehlungen zum Schutz vor Zeckenstichen auf der Seite Frühsommer-Meningoenzephalitis (FSME) A–Z oder Borreliose A–Z. (<https://www.bag.admin.ch/bag/de/home/krankheiten/krankheiten-im-ueberblick/zeckenuebertragene-krankheiten.html>).

Kontakt

Bundesamt für Gesundheit
 Direktionsbereich Öffentliche Gesundheit
 Abteilung Übertragbare Krankheiten
 Telefon 058 463 87 06

Swiss Public Health Conference 2018

Better Health Faster: Die Sozialwissenschaften im Dienst der Gesundheit

7. – 8. November 2018, Neuenburg

Infos & Anmeldung: www.sphc.ch



The Swiss Society for Public Health



UNIVERSITÉ DE
NEUCHÂTEL



SSPH+

SWISS SCHOOL OF
PUBLIC HEALTH

Korrigendum Spezialitätenliste

I. Neuzugang Präparate, Bulletin 33/18

Zur Neuaufnahme von **VAXIGRIP TETRA Inj. Susp. 2018/2019 Fertspr. 0.500 ml** wurde die falsche Zulassungsnummer (SHI-Nr.) publiziert. **Korrekt ist die Zulassungsnummer 66427007.** Die Daten wurden in der Spezialitätenliste bereits korrigiert.

Spezialitätenliste:

Die Spezialitätenliste ist im Internet zu finden unter: www.spezialitätenliste.ch

[] Der dem verfügbaren Publikumspreis zugrunde liegende Fabrikabgabepreis

Gültig ab 1. Oktober 2018

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
I. Neuzugang Präparate					
01.06 G		PAROXETIN SPIRIG HC (Paroxetinum)	Spirig HealthCare AG		
	20802	Filmtabl 20 mg (neu) 10 Stk Fr. 14.35 [5.36]		66970001	01.10.2018, B
	20802	Filmtabl 20 mg (neu) 30 Stk Fr. 26.20 [12.10]		66970002	01.10.2018, B
	20802	Filmtabl 20 mg (neu) 100 Stk Fr. 71.00 [47.55]		66970003	01.10.2018, B
01.99		TEGLUTIK (Riluzolum)	Effik SA		
	20789	Susp 50 mg/10 ml zum Einnehmen Fl 300 ml Fr. 217.70 [175.34]		66434001	01.10.2018, B
02.06.10 G		LERCANIDIPIN MEPHA (Lercanidipinum hydrochloridum)	Mepha Pharma AG		
	20798	Lactab 10 mg (neu) Blist 30 Stk Fr. 19.50 [9.83]		65579003	01.10.2018, B
	20798	Lactab 10 mg (neu) Blist 100 Stk Fr. 47.80 [27.34]		65579006	01.10.2018, B
G		LERCANIDIPIN MEPHA (Lercanidipinum hydrochloridum)	Mepha Pharma AG		
	20798	Lactab 20 mg (neu) Blist 30 Stk Fr. 34.90 [16.10]		65579007	01.10.2018, B
	20798	Lactab 20 mg (neu) Blist 100 Stk Fr. 67.85 [44.83]		65579008	01.10.2018, B
02.07.10 (L)G		SILDENAFIL PAH SPIRIG HC (Sildenafilum)	Spirig HealthCare AG		
	20830	Filmtabl 20 mg Blist 90 Stk Fr. 701.30 [596.60]		66949001	01.10.2018, B

Kostengutsprache durch den Vertrauensarzt aufgrund der erstmaligen Indikationsstellung durch tertiäre Zentren für pulmonale Hypertonie bzw. durch entsprechend qualifizierte Fachärzte für Pneumologie und Kardiologie.

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
02.99 (L)G		IVABRADIN MEPHA (Ivabradinum)	Mepha Pharma AG		
	20829	Lactab 5 mg Blist 56 Stk Fr. 67.70 [44.69]		66919001	01.10.2018, B
	20829	Lactab 5 mg Blist 112 Stk Fr. 118.75 [89.14]		66919002	01.10.2018, B
Zur Reduzierung kardiovaskulärer Ereignisse (kardiovaskuläre Mortalität oder Hospitalisierung wegen Verschlimmerung der Herzinsuffizienz) bei Erwachsenen im Sinusrhythmus, welche eine symptomatische chronische Herzinsuffizienz aufweisen mit einer linksventrikulären Auswurfsfraktion = 35 % und einer Herzfrequenz grösser oder gleich 70 Schläge pro Minute (bpm), in Kombination mit einer optimalen Standardtherapie entsprechend den aktuellen Empfehlungen.					
(L)G		IVABRADIN MEPHA (Ivabradinum)	Mepha Pharma AG		
	20829	Lactab 7.500 mg Blist 56 Stk Fr. 67.70 [44.69]		66919003	01.10.2018, B
	20829	Lactab 7.500 mg Blist 112 Stk Fr. 118.75 [89.14]		66919004	01.10.2018, B
Zur Reduzierung kardiovaskulärer Ereignisse (kardiovaskuläre Mortalität oder Hospitalisierung wegen Verschlimmerung der Herzinsuffizienz) bei Erwachsenen im Sinusrhythmus, welche eine symptomatische chronische Herzinsuffizienz aufweisen mit einer linksventrikulären Auswurfsfraktion = 35 % und einer Herzfrequenz grösser oder gleich 70 Schläge pro Minute (bpm), in Kombination mit einer optimalen Standardtherapie entsprechend den aktuellen Empfehlungen.					
03.99 (L)		KALYDECO (Ivacaftorum)	Vertex Pharmaceu- ticals (CH) GmbH		
	20145	Filmtabl 150 mg 56 Stk Fr. 20342.55 [19606.41]		62686002	01.01.2015, A
KALYDECO ist indiziert zur Behandlung der zystischen Fibrose (CF, Mukoviszidose) bei Patienten ab 6 Jahren mit einer der folgenden Gating-Mutationen (Klasse III) im CFTR-Gen: G551D, G1244E, G1349D, G178R, G551S, S1251N, S1255P, S549N oder S549R. Die Behandlung aller CF-Patienten mit der KALYDECO-Therapie darf nur in CF-Zentren erfolgen. Der Therapieverlauf aller mit KALYDECO behandelten CF-Patienten muss in der Regel alle 3 Monate im europäischen CF-Register (ECFSR) erfasst werden (Anamnese, Lebensqualität, Lungenfunktion, Dosierung von KALYDECO, Compliance, Therapieunterbrüche). Bei allen CF-Patienten muss vor Therapie-Beginn eine Bestimmung des Schweiß-Chlorid Levels durchgeführt sowie ein Ausgangswert für FEV1(%) bestimmt werden (= Baseline). Das FEV1(%) ist während der KALYDECO-Therapie alle drei Monate zu messen. Falls keine absolute Steigerung von FEV1(%) von mindestens 5 % erreicht wird, ist der Schweißstest alle 6 Monate durchzuführen und zu dokumentieren. Alle stationären Spital-Aufenthalte sind im Register zu erfassen (Anzahl der Spitaltage). Die Anzahl und die Länge aller pulmonalen Exazerbationen sind im Register festzuhalten. Bei einer pulmonalen Exazerbation ist die antibiotische Therapie wie folgt zu erfassen: Wirkstoff-Bezeichnung des Antibiotikums; Dauer der Antibiotikatherapie; intravenös vs. peroral vs. inhalativ; stationär vs. ambulant.					
Die CF-Patienten müssen über die folgenden Abbruchkriterien zum Zeitpunkt des Therapiebeginns informiert werden. Die KALYDECO-Therapie ist zu vergüten, solange die folgenden Kriterien erfüllt sind:					
a) Schweiß-Chlorid Level des Patienten fällt unter 60 mmol/L oder					
b) der Schweiß-Chlorid Level des Patienten fällt um mindestens 30 % (relativ) im Vergleich zur Baseline oder					
c) der Patient zeigt eine absolute Verbesserung beim FEV1(%) von mindestens 5 % im Vergleich zur Baseline.					
In Fällen, bei denen der Schweiß-Chlorid Baseline Level bereits unter 60 mmol/L liegt, wird der Patient als Responder eingestuft, falls					
a) der Schweiß-Chlorid Level des Patienten um mindestens 30 % (relativ) im Vergleich zur Baseline fällt oder					
b) der Patient eine andauernde absolute Verbesserung beim FEV1(%) von mindestens 5 % im Vergleich zur Baseline zeigt.					
05.02 (L)		JINARC (Tolvaptanum, Tolvaptanum)	Otsuka Pharmaceu- tical (Switzerland) GmbH		
	20456	Tabl 45 mg/15 mg 56 Stk Fr. 1972.90 [1742.77]		65676006	01.11.2016, A
Nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes. Zur Verlangsamung der Progression von Zystenentwicklung und Niereninsuffizienz bei typischer autosomal-dominanter polyzystischer Nierenerkrankung (ADPKD Class 1) bei Erwachsenen mit chronischer Nierenerkrankung (CKD) im Stadium 1 bis 3 zu Behandlungsbeginn mit Anzeichen für eine rasch fortschreitende Erkrankung, wenn das Gesamtnierenvolumen (TKV) zu Behandlungsbeginn mindestens 750 ml beträgt und die geschätzte glomeruläre Filtrationsrate (eGFR) mindestens 30 ml/min/1.73 m ² und zudem eines der folgenden Kriterien erfüllt ist:					
– bestätigter eGFR Abfall von = 5 ml/min/1.73 m ² über 1 Jahr					
– Nierengrössenwachstum von > 5 % pro Jahr, bestätigt durch mindestens 2 MRI- oder CT-Messungen im Abstand von je mindestens 6 Monaten					
– prognostizierte Progression der Mayo Klasse 1C, 1D oder 1E basierend auf der Mayo Klassifikation (Alter in Verbindung mit dem TKV)					
– trunkierende PKD1-Mutation und PRO-PKD-Score von > 6 (Geschlecht, Bluthochdruck vor dem 35. Altersjahr, urologische Vorfälle, Art der PKD-Mutation)					
Die Verordnung von JINARC darf ausschliesslich durch Spitäler mit einer Abteilung Nephrologie und durch einen Facharzt FMH der Nephrologie erfolgen. Der für die Abteilung Nephrologie eines Zentrums/Klinikums tätige, von Otsuka Pharmaceutical (Switzerland) GmbH geschulte behandelnde Facharzt FMH der Nephrologie hat im Kostengutsprache gesuch folgende Angaben zu machen:					
– gesicherte Diagnose einer typischen ADPKD (Class 1) anhand der Anzahl Zysten/Niere und Alter (nach Pei-Ravine Kriterien) oder anhand eines genetischen Testes					
– Angaben zur Dosierung					
– Angabe zum Nierenvolumen im Verlauf					
– Angabe zur eGFR im Verlauf					
Muss aufgrund einer Dosisanpassung mit 45 mg (30 mg +15 mg) oder 30 mg (15 mg +15 mg) pro Tag therapiert werden, werden von der Firma Otsuka Pharmaceutical (Switzerland) GmbH die den Betrag von Fr. 1972.90 übersteigenden Therapiekosten pro 28 Tage demjenigen Krankenversicherer rückvergütet, bei dem die versicherte Person zum Zeitpunkt des Bezuges versichert war. Der Krankenversicherer fordert die Firma Otsuka Pharmaceutical (Switzerland) GmbH zur Rückvergütung auf.					

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
(L)		JINARC (Tolvaptanum, Tolvaptanum)	Otsuka Pharmaceu- tical (Switzerland) GmbH		
	20456	Tabl 60 mg/30 mg 56 Stk Fr. 1972.90 [1742.77]		65676009	01.11.2016, A
<p>Nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes. Zur Verlangsamung der Progression von Zystenentwicklung und Niereninsuffizienz bei typischer autosomal-dominanter polyzystischer Nierenerkrankung (ADPKD Class 1) bei Erwachsenen mit chronischer Nierenerkrankung (CKD) im Stadium 1 bis 3 zu Behandlungsbeginn mit Anzeichen für eine rasch fortschreitende Erkrankung, wenn das Gesamtnierenvolumen (TKV) zu Behandlungsbeginn mindestens 750 ml beträgt und die geschätzte glomeruläre Filtrationsrate (eGFR) mindestens 30 ml/min/1.73 m² und zudem eines der folgenden Kriterien erfüllt ist:</p> <ul style="list-style-type: none"> - bestätigter eGFR Abfall von = 5 ml/min/1.73 m² über 1 Jahr - Nierengrössenwachstum von > 5 % pro Jahr, bestätigt durch mindestens 2 MRI- oder CT-Messungen im Abstand von je mindestens 6 Monaten - prognostizierte Progression der Mayo Klasse 1C, 1D oder 1E basierend auf der Mayo Klassifikation (Alter in Verbindung mit dem TKV) - trunkierende PKD1-Mutation und PRO-PKD-Score von > 6 (Geschlecht, Bluthochdruck vor dem 35. Altersjahr, urologische Vorfälle, Art der PKD-Mutation) <p>Die Verordnung von JINARC darf ausschliesslich durch Spitäler mit einer Abteilung Nephrologie und durch einen Facharzt FMH der Nephrologie erfolgen. Der für die Abteilung Nephrologie eines Zentrums/Klinikums tätige, von Otsuka Pharmaceutical (Switzerland) GmbH geschulte behandelnde Facharzt FMH der Nephrologie hat im Kostengutsprachege such folgende Angaben zu machen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - gesicherte Diagnose einer typischen ADPKD (Class 1) anhand der Anzahl Zysten/Niere und Alter (nach Pei-Ravine Kriterien) oder anhand eines genetischen Testes - Angaben zur Dosierung - Angabe zum Nierenvolumen im Verlauf - Angabe zur eGFR im Verlauf <p>Muss aufgrund einer Dosisanpassung mit 45 mg (30 mg +15 mg) oder 30 mg (15 mg +15 mg) pro Tag therapiert werden, werden von der Firma Otsuka Pharmaceutical (Switzerland) GmbH die den Betrag von Fr. 1972.90 übersteigenden Therapiekosten pro 28 Tage demjenigen Krankenversicherer rückvergütet, bei dem die versicherte Person zum Zeitpunkt des Bezuges versichert war. Der Krankenversicherer fordert die Firma Otsuka Pharmaceutical (Switzerland) GmbH zur Rückvergütung auf.</p>					
(L)		JINARC (Tolvaptanum, Tolvaptanum)	Otsuka Pharmaceu- tical (Switzerland) GmbH		
	20456	Tabl 90 mg/30 mg 56 Stk Fr. 1972.90 [1742.77]		65676012	01.11.2016, A
<p>Nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes. Zur Verlangsamung der Progression von Zystenentwicklung und Niereninsuffizienz bei typischer autosomal-dominanter polyzystischer Nierenerkrankung (ADPKD Class 1) bei Erwachsenen mit chronischer Nierenerkrankung (CKD) im Stadium 1 bis 3 zu Behandlungsbeginn mit Anzeichen für eine rasch fortschreitende Erkrankung, wenn das Gesamtnierenvolumen (TKV) zu Behandlungsbeginn mindestens 750 ml beträgt und die geschätzte glomeruläre Filtrationsrate (eGFR) mindestens 30 ml/min/1.73 m² und zudem eines der folgenden Kriterien erfüllt ist:</p> <ul style="list-style-type: none"> - bestätigter eGFR Abfall von = 5 ml/min/1.73 m² über 1 Jahr - Nierengrössenwachstum von > 5 % pro Jahr, bestätigt durch mindestens 2 MRI- oder CT-Messungen im Abstand von je mindestens 6 Monaten - prognostizierte Progression der Mayo Klasse 1C, 1D oder 1E basierend auf der Mayo Klassifikation (Alter in Verbindung mit dem TKV) - trunkierende PKD1-Mutation und PRO-PKD-Score von > 6 (Geschlecht, Bluthochdruck vor dem 35. Altersjahr, urologische Vorfälle, Art der PKD-Mutation) <p>Die Verordnung von JINARC darf ausschliesslich durch Spitäler mit einer Abteilung Nephrologie und durch einen Facharzt FMH der Nephrologie erfolgen. Der für die Abteilung Nephrologie eines Zentrums/Klinikums tätige, von Otsuka Pharmaceutical (Switzerland) GmbH geschulte behandelnde Facharzt FMH der Nephrologie hat im Kostengutsprachege such folgende Angaben zu machen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - gesicherte Diagnose einer typischen ADPKD (Class 1) anhand der Anzahl Zysten/Niere und Alter (nach Pei-Ravine Kriterien) oder anhand eines genetischen Testes - Angaben zur Dosierung - Angabe zum Nierenvolumen im Verlauf - Angabe zur eGFR im Verlauf <p>Muss aufgrund einer Dosisanpassung mit 45 mg (30 mg +15 mg) oder 30 mg (15 mg +15 mg) pro Tag therapiert werden, werden von der Firma Otsuka Pharmaceutical (Switzerland) GmbH die den Betrag von Fr. 1972.90 übersteigenden Therapiekosten pro 28 Tage demjenigen Krankenversicherer rückvergütet, bei dem die versicherte Person zum Zeitpunkt des Bezuges versichert war. Der Krankenversicherer fordert die Firma Otsuka Pharmaceutical (Switzerland) GmbH zur Rückvergütung auf.</p>					
(L)		JINARC (Tolvaptanum, Tolvaptanum)	Otsuka Pharmaceu- tical (Switzerland) GmbH		
	20456	Tabl 15 mg 28 Stk Fr. 1972.90 [1742.77]		65676002	01.11.2016, A
<p>Nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes. Zur Verlangsamung der Progression von Zystenentwicklung und Niereninsuffizienz bei typischer autosomal-dominanter polyzystischer Nierenerkrankung (ADPKD Class 1) bei Erwachsenen mit chronischer Nierenerkrankung (CKD) im Stadium 1 bis 3 zu Behandlungsbeginn mit Anzeichen für eine rasch fortschreitende Erkrankung, wenn das Gesamtnierenvolumen (TKV) zu Behandlungsbeginn mindestens 750 ml beträgt und die geschätzte glomeruläre Filtrationsrate (eGFR) mindestens 30 ml/min/1.73 m² und zudem eines der folgenden Kriterien erfüllt ist:</p> <ul style="list-style-type: none"> - bestätigter eGFR Abfall von = 5 ml/min/1.73 m² über 1 Jahr - Nierengrössenwachstum von > 5 % pro Jahr, bestätigt durch mindestens 2 MRI- oder CT-Messungen im Abstand von je mindestens 6 Monaten - prognostizierte Progression der Mayo Klasse 1C, 1D oder 1E basierend auf der Mayo Klassifikation (Alter in Verbindung mit dem TKV) - trunkierende PKD1-Mutation und PRO-PKD-Score von > 6 (Geschlecht, Bluthochdruck vor dem 35. Altersjahr, urologische Vorfälle, Art der PKD-Mutation) <p>Die Verordnung von JINARC darf ausschliesslich durch Spitäler mit einer Abteilung Nephrologie und durch einen Facharzt FMH der Nephrologie erfolgen. Der für die Abteilung Nephrologie eines Zentrums/Klinikums tätige, von Otsuka Pharmaceutical (Switzerland) GmbH geschulte behandelnde Facharzt FMH der Nephrologie hat im Kostengutsprachege such folgende Angaben zu machen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - gesicherte Diagnose einer typischen ADPKD (Class 1) anhand der Anzahl Zysten/Niere und Alter (nach Pei-Ravine Kriterien) oder anhand eines genetischen Testes - Angaben zur Dosierung - Angabe zum Nierenvolumen im Verlauf - Angabe zur eGFR im Verlauf <p>Muss aufgrund einer Dosisanpassung mit 45 mg (30 mg +15 mg) oder 30 mg (15 mg +15 mg) pro Tag therapiert werden, werden von der Firma Otsuka Pharmaceutical (Switzerland) GmbH die den Betrag von Fr. 1972.90 übersteigenden Therapiekosten pro 28 Tage demjenigen Krankenversicherer rückvergütet, bei dem die versicherte Person zum Zeitpunkt des Bezuges versichert war. Der Krankenversicherer fordert die Firma Otsuka Pharmaceutical (Switzerland) GmbH zur Rückvergütung auf.</p>					

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
(L)		JINARC (Tolvaptanum, Tolvaptanum)	Otsuka Pharmaceu- tical (Switzerland) GmbH		
	20456	Tabl 30 mg 28 Stk Fr. 1972.90 (1742.77)		65676004	01.11.2016, A
<p>Nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes. Zur Verlangsamung der Progression von Zystenentwicklung und Niereninsuffizienz bei typischer autosomal-dominanter polyzystischer Nierenerkrankung (ADPKD Class 1) bei Erwachsenen mit chronischer Nierenerkrankung (CKD) im Stadium 1 bis 3 zu Behandlungsbeginn mit Anzeichen für eine rasch fortschreitende Erkrankung, wenn das Gesamtnierenvolumen (TKV) zu Behandlungsbeginn mindestens 750 ml beträgt und die geschätzte glomeruläre Filtrationsrate (eGFR) mindestens 30 ml/min/1.73 m² und zudem eines der folgenden Kriterien erfüllt ist:</p> <ul style="list-style-type: none"> – bestätigter eGFR Abfall von = 5 ml/min/1.73 m² über 1 Jahr – Nierengrössenwachstum von > 5 % pro Jahr, bestätigt durch mindestens 2 MRI- oder CT-Messungen im Abstand von je mindestens 6 Monaten – prognostizierte Progression der Mayo Klasse 1C, 1D oder 1E basierend auf der Mayo Klassifikation (Alter in Verbindung mit dem TKV) – trunkierende PKD1-Mutation und PRO-PKD-Score von > 6 (Geschlecht, Bluthochdruck vor dem 35. Altersjahr, urologische Vorfälle, Art der PKD-Mutation) <p>Die Verordnung von JINARC darf ausschliesslich durch Spitälär mit einer Abteilung Nephrologie und durch einen Facharzt FMH der Nephrologie erfolgen. Der für die Abteilung Nephrologie eines Zentrums/Klinikums tätige, von Otsuka Pharmaceutical (Switzerland) GmbH geschulte behandelnde Facharzt FMH der Nephrologie hat im Kostengutsprachege such folgende Angaben zu machen:</p> <ul style="list-style-type: none"> – gesicherte Diagnose einer typischen ADPKD (Class 1) anhand der Anzahl Zysten/Niere und Alter (nach Pei-Ravine Kriterien) oder anhand eines genetischen Testes – Angaben zur Dosierung – Angabe zum Nierenvolumen im Verlauf – Angabe zur eGFR im Verlauf <p>Muss aufgrund einer Dosisanpassung mit 45 mg (30 mg +15 mg) oder 30 mg (15 mg +15 mg) pro Tag therapiert werden, werden von der Firma Otsuka Pharmaceutical (Switzerland) GmbH die den Betrag von Fr. 1972.90 übersteigenden Therapiekosten pro 28 Tage demjenigen Krankenversicherer rückvergütet, bei dem die versicherte Person zum Zeitpunkt des Bezuges versichert war. Der Krankenversicherer fordert die Firma Otsuka Pharmaceutical (Switzerland) GmbH zur Rückvergütung auf.</p>					
07.15 (L)		ENTYVIO (Vedolizumabum)	Takeda Pharma AG		
	20281	Trockensub 300 mg Durchstf 1 Stk Fr. 2916.80 (2605.65)		63285001	01.03.2015, A
<p>Zur Behandlung von Erwachsenen von mittel- bis hochgradig aktiver Colitis ulcerosa und mittel- bis hochgradig aktivem Morbus Crohn, die auf die Standardtherapie oder einen Antagonisten von Tumornekrosefaktor alpha (TNFa) nicht ausreichend oder nicht mehr ansprechen oder Unverträglichkeit zeigten.</p> <p>Bei einem Nicht-Ansprechen bis 14 Wochen soll Entyvio abgesetzt werden.</p> <p>Eine Verkürzung des Dosierungsintervalls auf vier Wochen bei Patienten, die eine Verminderung des Therapieansprechens zeigen, sowie eine Weiterbehandlung nach einer Therapie mit Entyvio von einem Jahr bedürfen der Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes.</p>					
07.16.10 (L)		IMBRUVICA (Ibrutinibum)	Janssen-Cilag AG		
	20330	Kaps 140 mg 90 Stk Fr. 6663.90 (6261.37)		65173002	01.05.2015, A
	20330	Kaps 140 mg 120 Stk Fr. 8791.50 (8337.09)		65173001	01.05.2015, A
<p>Die Behandlung bedarf der Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes.</p> <p>Als Monotherapie zur Behandlung von erwachsenen Patienten mit Mantelzellymphom (MCL), charakterisiert durch Translokation t(11;14) und/oder Expression von Cyclin D1, in denen kein partielles Ansprechen erreicht wurde mit vorheriger Therapie oder die eine Progression nach der vorherigen Therapie gezeigt haben.</p> <p>Als Monotherapie zur Behandlung erwachsener Patienten mit chronisch lymphatischer Leukämie (CLL)</p> <ul style="list-style-type: none"> – ab der ersten Linie bei Patienten mit 17p-Deletion oder TP53-Mutation – ab der zweiten Linie bei Frührezidiven (Rezidiv entsprechend der Vortherapie gemäss Leitlinien bis zu maximal 3 Jahren) oder bei Patienten, die für eine Chemoimmuntherapie nicht geeignet sind. <p>Als Monotherapie zur Behandlung erwachsener Patienten mit Morbus Waldenström (MW), die mindestens eine vorangehende Therapie erhalten haben.</p>					
(L)		LONSURF (Trifluridinum, Tipiracilum)	Servier (Suisse) SA		
	20642	Filmtabl 15 mg/6.14 mg 20 Stk Fr. 1066.20 (916.05)		66219001	01.10.2017, A
	20642	Filmtabl 15 mg/6.14 mg 60 Stk Fr. 3062.85 (2748.16)		66219003	01.10.2017, A
<p>Nur nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherernach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes:</p> <p>zur Behandlung von Patienten mit metastasiertem kolorektalem Karzinom (CRC), die zuvor eine fluoropyrimidin-, oxaliplatin- und irinotecanbasierte Chemotherapie, eine anti-VEGF-Therapie und bei Vorliegen eines KRAS-Wildtyps eine anti-EGFR-Therapie erhalten haben und folgende Kriterien erfüllen:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Performance Status ECOG 0–1 – Adäquate Funktion von Knochenmark, Leber und Niere <p>Im Falle einer Progression ist die Lonsurf-Behandlung abzubrechen.</p> <p>Im Falle eines wegen arzneimittelbedingten Nebenwirkungen erforderlichen Therapieabbruchs innert 12 Therapietagen nach Behandlungsbeginn werden dem Krankenversicherer von der SERVIER (SUISSE) S.A. die Kosten der gesamten Packung zurückerstattet. Diese Therapieabbrüche sind dem Krankenversicherer unverzüglich vom behandelnden Arzt zu melden.</p>					

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
(L)		LONSURF (Trifluridinum, Tipiracilum)	Servier (Suisse) SA		
	20642	Filmtabl 20 mg/8.19 mg 20 Stk Fr. 1401.05 [1221.40]		66219004	01.10.2017, A
	20642	Filmtabl 20 mg/8.19 mg 60 Stk Fr. 4001.80 [3664.21]		66219006	01.10.2017, A
<p>Nur nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherernach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes: zur Behandlung von Patienten mit metastasiertem kolorektalem Karzinom (CRC), die zuvor eine fluoropyrimidin-, oxaliplatin- und irinotecanbasierte Chemotherapie, eine anti-VEGF-Therapie und bei Vorliegen eines KRAS-Wildtyps eine anti-EGFR-Therapie erhalten haben und folgende Kriterien erfüllen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Performance Status ECOG 0-1 - Adäquate Funktion von Knochenmark, Leber und Niere <p>Im Falle einer Progression ist die Lonsurf-Behandlung abzubrechen. Im Falle eines wegen arzneimittelbedingten Nebenwirkungen erforderlichen Therapieabbruchs innert 12 Therapietagen nach Behandlungsbeginn werden dem Krankenversicherer von der SERVIER (SUISSE) S.A. die Kosten der gesamten Packung zurückerstattet. Diese Therapieabbrüche sind dem Krankenversicherer unverzüglich vom behandelnden Arzt zu melden.</p>					
08.01.23 G		AMOXICILLIN AXAPHARM (Amoxicillinum anhydricum)	Axapharm AG		
	20821	Disp Tabl 500 mg 20 Stk Fr. 9.85 [4.99]		66428001	01.10.2018, A
G		AMOXICILLIN AXAPHARM (Amoxicillinum anhydricum)	Axapharm AG		
	20821	Disp Tabl 750 mg 4 Stk Fr. 6.80 [2.36]		66428002	01.10.2018, A
	20821	Disp Tabl 750 mg 20 Stk Fr. 19.55 [9.88]		66428003	01.10.2018, A
G		AMOXICILLIN AXAPHARM (Amoxicillinum anhydricum)	Axapharm AG		
	20821	Disp Tabl 1000 mg 10 Stk Fr. 9.80 [4.96]		66428004	01.10.2018, A
	20821	Disp Tabl 1000 mg 20 Stk Fr. 19.60 [9.92]		66428005	01.10.2018, A
10.99 G		SOLACUTAN (Diclofenacum natricum)	Dermapharm AG		
	20782	Gel 3 % 25 g Fr. 44.30 [24.30]		66644001	01.10.2018, B
	20782	Gel 3 % 50 g Fr. 65.55 [42.80]		66644002	01.10.2018, B
11.09 G		TRAVO-VISION (Travoprostum)	OmniVision AG		
	20832	Gtt Opht 40 mcg/ml Fl 2.500 ml Fr. 33.65 [15.03]		66505001	01.10.2018, B
	20832	Gtt Opht 40 mcg/ml 3 Fl 2.500 ml Fr. 65.60 [42.87]		66505002	01.10.2018, B

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
----------------	-------------	--------------------------------------	--------------------------	---------	--------------

II. Andere Packungen und Dosierungen

02.05.10		ALMOGRAN (Almotriptanum)	Almirall AG		
	18410	Filmtabl 12.500 mg 9 Stk Fr. 68.15 [45.09]		56895001	01.10.2018, B
03.04.50 (L)		CINQAERO (Reslizumabum)	Teva Pharma AG		
	20662	Inf Konz 25 mg/2.5 ml Durchstf 2.500 ml Fr. 183.65 [145.68]		66340002	01.10.2018, B

Nach Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes.

Die Verschreibung darf ausschliesslich durch Fachärzte für Pneumologie, Allergologie und Immunologie erfolgen.

Als Zusatztherapie mit einer Dosierung von maximal 3 mg/kg einmal alle vier Wochen bei Erwachsenen ab 18 Jahren mit schwerem eosinophilem Asthma, gekennzeichnet durch folgende Kriterien:

Eine Eosinophilenzahl im Blut von $\geq 0.46/L$ und mindestens 4 klinisch relevante Exazerbationen in den vorausgegangenen 12 Monaten trotz maximal möglichen Dosierungen auf GINA-Stufe 4 (hochdosierte inhalative Kortikosteroide plus zusätzlicher Controller), die eine intermittierende Behandlung mit systemischen Kortikosteroiden benötigten

ODER

Eine Eosinophilenzahl im Blut von $\geq 0.46/L$ bevor eine Behandlung mit systemischen Kortikosteroiden begonnen worden war und mindestens 2 klinisch relevanten Exazerbationen in den vergangenen 12 Monaten bei Patienten/-Innen, die nur aufgrund einer Erhaltungstherapie für mindestens 6 Monate in den letzten 12 Monaten mit systemischen Kortikosteroiden (GINA-Stufe 5) eine Krankheitskontrolle erreichen.

Spätestens nach 8 Gaben und anschliessend jährlich ist der Therapieerfolg durch einen Facharzt der Pneumologie, Allergologie oder Immunologie zu überprüfen.

Die Fortsetzung der Therapie nach dieser Überprüfung bedarf einer weiteren Kostengutsprache bei bestätigtem Therapieerfolg. Ein Therapieerfolg entspricht:

– bei Behandlung auf GINA-Stufe-4: eine Reduktion von mindesten 50 % der Exazerbationen im Vergleich zu Therapiebeginn und im Folgenden maximal gleichbleibender Exazerbationsrate

ODER

– bei Behandlung auf GINA-Stufe-5 mit systemischen Kortikosteroiden: Reduktion der Exazerbationsrate bei maximal gleichbleibender oder reduzierter Dosis der oralen Steroide und im Folgenden maximal gleichbleibender Exazerbationsrate bei stabiler Dosis der oralen Steroide

ODER Senkung der oralen Steroiddosis bei maximal gleichbleibender Exazerbationsrate auf 50 % der Ausgangs Prednison-Äquivalente und im Folgenden gleichbleibender oder weiter reduzierter Steroiddosis bei maximal gleichbleibender Exazerbationsrate

ODER Wechsel auf GINA-Stufe 4 bei nicht mehr als 2 Exazerbationen jährlich und im Folgenden maximal gleichbleibender oder weiter verringerter Exazerbationsrate.

Nicht in Kombination mit anderen monoklonalen Antikörpern zur Behandlung des schweren Asthmas.

07.02.50		CALCIMAGON D3 (Cholecalciferolum (Vitamin D3), Calcium ionisatum)	Takeda Pharma AG		
	16787	Kautabl 500/800 Orange (o Aspar) Ds 30 Stk Fr. 18.50 [10.02]		53929045	01.10.2018, D
	16787	Kautabl 500/800 Orange (o Aspar) Ds 90 Stk Fr. 47.45 [25.71]		53929047	01.10.2018, D
07.16.10 (L)		MABTHERA SUBKUTAN (Rituximabum)	Roche Pharma (Schweiz) AG		
	20602	Inj Lös 1600 mg/13.4 ml s.c. Durchstf 1 Stk Fr. 2750.75 [2452.03]		65813002	01.10.2018, A

In Kombination mit einer FC Chemotherapie zur Behandlung von Patienten mit vorgängig unbehandelter und rezidivierender/refraktärer chronischer lymphatischer Leukämie (CLL).

Der erste Zyklus ist als intravenöse Infusion in einer Dosierung von 375 mg/m^2 Körperoberfläche zu verabreichen. MabThera subkutan wird ab Zyklus 2–Zyklus 6 (von insgesamt 6 Zyklen) in fixer Dosierung zu 1600 mg verabreicht.

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
III. Neu gestrichene Präparate/Packungen					
01.04.10 (L)G		LORASIFAR (Lorazepamum)	Siphar SA		
20	16111	Tabl 1 mg 20 Stk Fr. 6.90 [2.43]		52267013	01.10.2018, B
30	16111	Tabl 1 mg 50 Stk Fr. 14.00 [5.07]		52267021	01.10.2018, B
02.03 G		ATENOLOL SPIRIG HC (Atenololum)	Spirig HealthCare AG		
	19329	Filmtabl 25 mg 30 Stk Fr. 6.45 [2.07]		49703097	01.10.2018, B
	19329	Filmtabl 25 mg 100 Stk Fr. 15.65 [6.51]		49703098	01.10.2018, B
G		ATENOLOL SPIRIG HC (Atenololum)	Spirig HealthCare AG		
	19329	Filmtabl 50 mg 30 Stk Fr. 8.80 [4.10]		49703099	01.10.2018, B
	19329	Filmtabl 50 mg 100 Stk Fr. 26.45 [12.36]		49703100	01.10.2018, B
G		ATENOLOL SPIRIG HC (Atenololum)	Spirig HealthCare AG		
	19329	Filmtabl 100 mg 30 Stk Fr. 15.15 [6.04]		49703101	01.10.2018, B
	19329	Filmtabl 100 mg 100 Stk Fr. 40.35 [20.85]		49703102	01.10.2018, B
02.04.50		PRAXILENE 200 (Naftidrofuryli hydrogenoxalas)	Merck (Schweiz) AG		
	14147	Tabl 200 mg 20 Stk Fr. 14.25 [5.27]		43742019	01.10.2018, B
02.07.20 G		LOSARTAN HCT ACTAVIS (Losartanum kalicum, Hydrochlorothiazidum)	Mepha Pharma AG		
	19854	Filmtabl 50/12.5 mg 28 Stk Fr. 20.75 [10.93]		58399001	01.10.2018, B
	19854	Filmtabl 50/12.5 mg 98 Stk Fr. 56.90 [35.27]		58399002	01.10.2018, B
G		LOSARTAN HCT ACTAVIS (Losartanum kalicum, Hydrochlorothiazidum)	Mepha Pharma AG		
	19854	Filmtabl 100/12.5 mg 28 Stk Fr. 27.95 [13.62]		58399005	01.10.2018, B
	19854	Filmtabl 100/12.5 mg 98 Stk Fr. 70.90 [47.49]		58399006	01.10.2018, B
G		LOSARTAN HCT ACTAVIS (Losartanum kalicum, Hydrochlorothiazidum)	Mepha Pharma AG		
	19854	Filmtabl 100/25 mg 28 Stk Fr. 27.95 [13.62]		58399003	01.10.2018, B
	19854	Filmtabl 100/25 mg 98 Stk Fr. 70.90 [47.49]		58399004	01.10.2018, B
02.08.10		DAFLON 500 (Diosminum, Hesperidinum)	Servier (Suisse) SA		
	13036	Tabl 500 mg 90 Stk Fr. 53.95 [29.25]		40380001	01.10.2018, C
06.03.20		AGGRASTAT (Tirofibanum)	OrPha Swiss GmbH		
	18105	Inf Lös 12.500 mg/250 ml Fl 250 ml Fr. 297.55 [244.91]		55738003	01.10.2018, A
07.06.20 G		GLIBESIFAR (Glibenclamidum)	Siphar SA		
	16149	Tabl 5 mg 30 Stk Fr. 7.65 [3.09]		52269016	01.10.2018, B
	16149	Tabl 5 mg 100 Stk Fr. 18.35 [8.82]		52269024	01.10.2018, B
07.16.10 G		DOCETAXEL LABATEC (Docetaxelum)	Labatec Pharma SA		
	20382	Inf Konz 20 mg/1 ml Durchstf 1 Stk Fr. 104.85 [77.03]		65363001	01.10.2018, A

Therap. Gruppe	Dossier Nr.	PRÄPARATE/ (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	SHI-Nr.	Aufnahmejahr
G		DOCETAXEL LABATEC (Docetaxelum)	Labatec Pharma SA		
	20382	Inf Konz 80 mg/4 ml Durchstf 1 Stk Fr. 368.65 (306.85)		65363002	01.10.2018, A
G		DOCETAXEL LABATEC (Docetaxelum)	Labatec Pharma SA		
	20382	Inf Konz 140 mg/7 ml Durchstf 1 Stk Fr. 635.40 (539.21)		65363003	01.10.2018, A
(L)G		FLUDARABIN LABATEC (Fludarabini phosphas)	Labatec Pharma SA		
	19883	Trockensub 50 mg Durchstf 1 Stk Fr. 258.60 (211.19)		60124001	01.10.2018, A
	19883	Trockensub 50 mg Durchstf 5 Stk Fr. 1026.60 (879.95)		60124002	01.10.2018, A
G		IRINOTECAN TEVA (Irinotecani hydrochloridum trihydricum)	Teva Pharma AG		
	19084	Inf Konz 40 mg/2 ml Durchstf 2 ml Fr. 68.50 (45.40)		59294001	01.10.2018, A
G		IRINOTECAN TEVA (Irinotecani hydrochloridum trihydricum)	Teva Pharma AG		
	19084	Inf Konz 100 mg/5 ml Durchstf 5 ml Fr. 142.70 (110.01)		59294002	01.10.2018, A
(L)G		TOPOTECAN LABATEC (Topotecanum)	Labatec Pharma SA		
	20206	Trockensub 1 mg Durchstf 1 Stk Fr. 107.35 (79.23)		65085001	01.10.2018, A
	20206	Trockensub 1 mg Durchstf 5 Stk Fr. 469.25 (394.47)		65085002	01.10.2018, A
(L)G		TOPOTECAN LABATEC (Topotecanum)	Labatec Pharma SA		
	20206	Trockensub 4 mg Durchstf 1 Stk Fr. 340.45 (282.28)		65085003	01.10.2018, A
	20206	Trockensub 4 mg Durchstf 5 Stk Fr. 1602.90 (1405.43)		65085004	01.10.2018, A
07.16.20 G		CLEXYDRA (Anastrozolum)	Effik SA		
	19547	Filmtabl 1 mg 30 Stk Fr. 84.00 (58.89)		61427001	01.10.2018, B
	19547	Filmtabl 1 mg 100 Stk Fr. 238.95 (193.88)		61427002	01.10.2018, B
08.01.30 G		CEFTAZIDIM LABATEC (Ceftazidimum)	Labatec Pharma SA		
	19286	Trockensub 500 mg Durchstf 1 Stk Fr. 14.75 (5.73)		59874001	01.10.2018, A
G		CEFTAZIDIM LABATEC (Ceftazidimum)	Labatec Pharma SA		
	19286	Trockensub 1 g Durchstf 1 Stk Fr. 20.20 (10.49)		59874004	01.10.2018, A
G		CEFTAZIDIM LABATEC (Ceftazidimum)	Labatec Pharma SA		
	19286	Trockensub 2 g Durchstf 1 Stk Fr. 37.15 (18.11)		59874007	01.10.2018, A
08.01.80 (L)G		LEVOFLOXACIN LABATEC (Levofloxacinum)	Labatec Pharma SA		
	20444	Inf Lös 500 mg/100 ml i.v. Fl1 Stk Fr. 49.75 (29.07)		65210003	01.10.2018, A
08.08 (L)		AGRIPPAL (Vaccinum influenzae-Subunit inactivatum 2017/2018)	PaxVax Berna GmbH		
	19121	Inj Susp 2017/2018 Fertspr 0.500 ml Fr. 18.65 (9.10)		59267015	01.10.2018, B


PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
IV. Preissenkungen					
IV.a Freiwillige Preissenkung					
FLUDEX SR Tabl 1.500 mg 30 Stk Tabl 1.500 mg 90 Stk	Servier (Suisse) SA	020710	17046 17046	16.75 38.45	7.44 19.21
SIMBRINZA Susp Opht Fl 5 ml Susp Opht 3 Fl 5 ml	Novartis Pharma Schweiz AG	110900	20286 20286	35.50 70.80	16.63 47.39
IV.b Preissenkung nach Änderung der Limitation/Indikation					
MABTHERA SUBKUTAN Inj Lös 1400 mg/11.7 ml s.c. Durchstf 1 Stk	Roche Pharma (Schweiz) AG	071610	20602	2077.10	1837.81
V. Limitations-/Indikationsänderungen					
MABTHERA SUBKUTAN Inj Lös 1400 mg/11.7 ml s.c. Durchstf 1 Stk	Roche Pharma (Schweiz) AG	071610	20602	2077.10	1837.81
Limitation alt: Die Behandlung von vorgängig unbehandelten symptomatischen Patienten mit CD20 positivem follikulärem Non-Hodgkin-Lymphom (Stadien III-IV) mit hohem Tumorload in Kombination mit CVP (Cyclophosphamid, Vincristin, Prednison) oder CHOP (Cyclophosphamid, Doxorubicin, Vincristin, Prednison). Bei Ansprechen auf die Therapie kann eine Erhaltungstherapie mit Rituximab Monotherapie über 2 Jahre verabreicht werden. 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.					
Limitation neu: Behandlung von vorgängig unbehandelten symptomatischen Patienten mit CD20 positivem follikulärem Non-Hodgkin-Lymphom (Stadien III-IV) mit hohem Tumorload in Kombination mit CVP (Cyclophosphamid, Vincristin, Prednison) oder CHOP (Cyclophosphamid, Doxorubicin, Vincristin, Prednison). Bei Ansprechen auf die Therapie kann eine Erhaltungstherapie mit Rituximab Monotherapie über 2 Jahre verabreicht werden. 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. Generell gilt: Der erste Zyklus ist als intravenöse Infusion in einer Dosierung von 375 mg/m ² Körperoberfläche zu verabreichen, darauffolgende Zyklen mit MabThera subkutan in fixer Dosierung zu 1400 mg.					
VONCENTO 1000 I.E./2400 I.E. Trockensub c Solv 10 ml Durchstf 1 Stk Trockensub c Solv 5 ml Durchstf 1 Stk Trockensub c Solv 5 ml Durchstf 1 Stk Trockensub c Solv 10 ml Durchstf 1 Stk	CSL Behring AG	060110	20426 20426 20426 20426	1056.70 330.80 548.85 548.85	990.93 282.73 495.46 495.46
Limitation alt: Von Willebrand Syndrom Therapie von Blutungen oder Prophylaxe und Therapie von Blutungen während Operationen bei Patienten mit von Willebrand Syndrom, für den Fall, dass die Behandlung mit Desmopressin (DDAVP) alleine nicht wirksam oder kontraindiziert ist. Hämophilie A (angeborener FVIII-Mangel) Prophylaxe und Behandlung von Blutungen bei vorbehandelten Patienten mit Hämophilie A.					
Limitation neu: Von Willebrand Syndrom Prophylaxe und Therapie von Blutungen oder von Blutungen während Operationen bei Patienten mit von Willebrand Syndrom, für den Fall, dass die Behandlung mit Desmopressin (DDAVP) alleine nicht wirksam oder kontraindiziert ist. Hämophilie A (angeborener FVIII-Mangel) Prophylaxe und Behandlung von Blutungen bei vorbehandelten Patienten mit Hämophilie A.					

PRÄPARATE / (Wirkstoffe) Packungen	Verantwortliche Firma	Therap. Gruppe	Dossier Nr.	Preis neu	Ex-Fact. neu
VONCENTO 250 I.E./600 I.E.	CSL Behring AG	060110			
Trockensub c Solv 10 ml Durchstf 1 Stk			20426	1056.70	990.93
Trockensub c Solv 5 ml Durchstf 1 Stk			20426	330.80	282.73
Trockensub c Solv 5 ml Durchstf 1 Stk			20426	548.85	495.46
Trockensub c Solv 10 ml Durchstf 1 Stk			20426	548.85	495.46
Limitation alt:					
Von Willebrand Syndrom					
Therapie von Blutungen oder Prophylaxe und Therapie von Blutungen während Operationen bei Patienten mit von Willebrand Syndrom, für den Fall, dass die Behandlung mit Desmopressin (DDAVP) alleine nicht wirksam oder kontraindiziert ist.					
Hämophilie A (angeborener FVIII-Mangel)					
Prophylaxe und Behandlung von Blutungen bei vorbehandelten Patienten mit Hämophilie A.					
Limitation neu:					
Von Willebrand Syndrom					
Prophylaxe und Therapie von Blutungen oder von Blutungen während Operationen bei Patienten mit von Willebrand Syndrom, für den Fall, dass die Behandlung mit Desmopressin (DDAVP) alleine nicht wirksam oder kontraindiziert ist.					
Hämophilie A (angeborener FVIII-Mangel)					
Prophylaxe und Behandlung von Blutungen bei vorbehandelten Patienten mit Hämophilie A.					
VONCENTO 500 I.E./1200 I.E.	CSL Behring AG	060110			
Trockensub c Solv 10 ml Durchstf 1 Stk			20426	1056.70	990.93
Trockensub c Solv 5 ml Durchstf 1 Stk			20426	330.80	282.73
Trockensub c Solv 5 ml Durchstf 1 Stk			20426	548.85	495.46
Trockensub c Solv 10 ml Durchstf 1 Stk			20426	548.85	495.46
Limitation alt:					
Von Willebrand Syndrom					
Therapie von Blutungen oder Prophylaxe und Therapie von Blutungen während Operationen bei Patienten mit von Willebrand Syndrom, für den Fall, dass die Behandlung mit Desmopressin (DDAVP) alleine nicht wirksam oder kontraindiziert ist.					
Hämophilie A (angeborener FVIII-Mangel)					
Prophylaxe und Behandlung von Blutungen bei vorbehandelten Patienten mit Hämophilie A.					
Limitation neu:					
Von Willebrand Syndrom					
Prophylaxe und Therapie von Blutungen oder von Blutungen während Operationen bei Patienten mit von Willebrand Syndrom, für den Fall, dass die Behandlung mit Desmopressin (DDAVP) alleine nicht wirksam oder kontraindiziert ist.					
Hämophilie A (angeborener FVIII-Mangel)					
Prophylaxe und Behandlung von Blutungen bei vorbehandelten Patienten mit Hämophilie A.					



Bei Unfällen mit chemischen Produkten in Haushalten sind in der Hälfte der Fälle Kinder unter 5 Jahren betroffen.

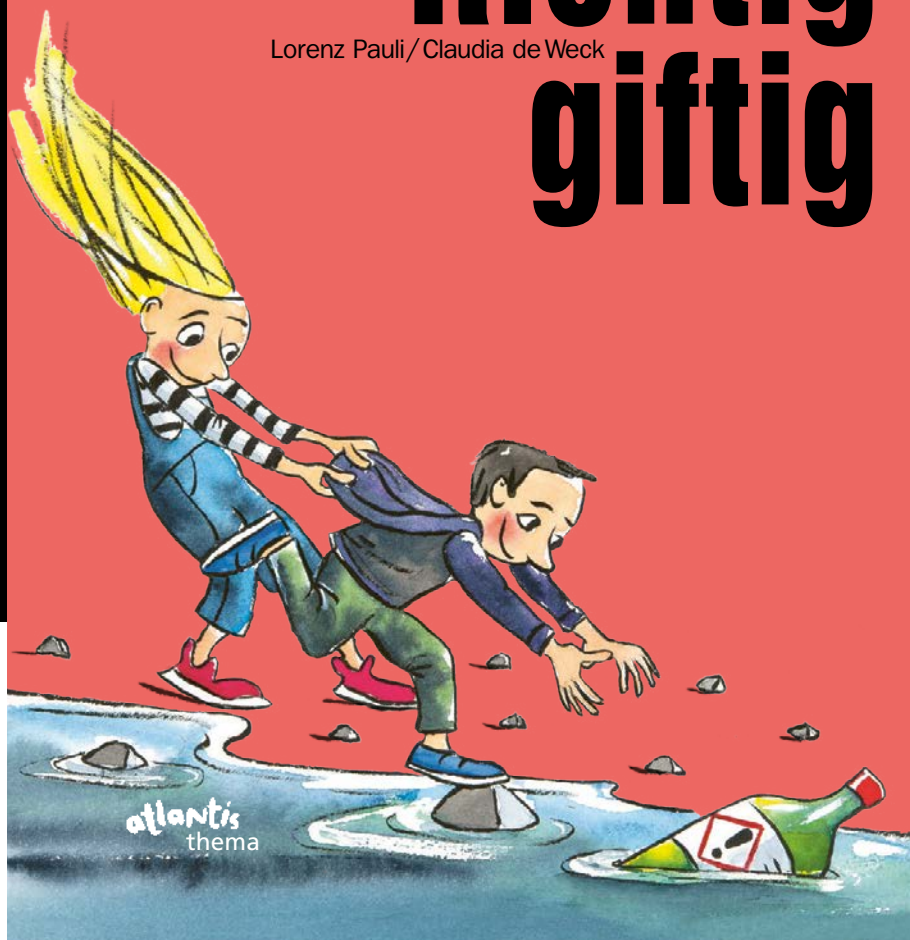
Was ist wirklich gefährlich? Eine abenteuerliche Geschichte regt Kinder an, sich mit dieser Frage auseinanderzusetzen. Ein Bilderbuch mit lustigen Szenen informiert altersgerecht über Giftgefahren im Alltag.

 Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Bundesamt für Gesundheit BAG

atlantis

www.atlantis-verlag.ch



Richtig giftig

Lorenz Pauli / Claudia de Weck

Aaron und Mona erleben ein wildes Abenteuer. Man soll es mit Verboten ja nicht übertreiben. Aber es macht Sinn, wichtige Warnungen zu kennen, zum Beispiel die Gefahrensymbole, denen Kinder im Alltag begegnen.

Richtig giftig Wo es echt gefährlich ist

Eine Geschichte von Lorenz Pauli
mit Bildern von Claudia de Weck

32 Seiten, grosses Format, durchgehend vierfarbig
Richtpreis CHF 24.90

Im Buchhandel oder direkt bei

www.atlantis-verlag.ch/richtig-giftig

Auch erhältlich auf Französisch: Editions Rossolis, Bussigny,
und auf Italienisch: Edizioni Casagrande, Bellinzona.

Das Bilderbuch erscheint im Juni 2018

Entwickelt im Atlantis Verlag auf Initiative und in
Zusammenarbeit mit dem Bundesamt für Gesundheit BAG

BBL-Bestellnummer: 311.581.d



Rezeptsperrung

Swissmedic, Abteilung Betäubungsmittel

Rezeptsperrung

Folgende Rezepte sind gesperrt

Kanton	Block-Nr.	Rezept-Nr.
Aargau		7556851-7556875 7556876-7556900 7556901-7556925 7556926-7556950



23450978


MACHS MIT UND GEWINNE


Gewinncodes jetzt auf den LOVE LIFE Kondomen



BEREUE NICHTS

Mitmachen auf lovelife.ch

 Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

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

SANTÉ SEXUELLE Suisse
SEXUELLE GESUNDHEIT Schweiz
SALUTE SESSUALE Svizzera

Eidgenössisches Departement des Innern EDI
Bundesamt für Gesundheit BAG

BAG-Bulletin
BBL, Vertrieb Publikationen
CH-3003 Bern

P.P.

CH-3003 Bern
Post CH AG

BAG-Bulletin

Woche

41/2018