Remboursement de Repatha® (evolocumab)

Aucune demande de garantie de prise en charge préalable auprès de l'assurance maladie est nécessaire. En cas de questions de l'assurance maladie ou si vous souhaitez tout de même soumettre une demande au préalable, vous pouvez utiliser ce formulaire. La limitation de Repatha® (evolocumab) est disponible sur **www.spezialitaetenliste.ch**.

Il s'agit d'un(e)

- ◯ **Prescription initiale** — *Remplissez les sections 1, 2 et 3*
- ◯ **Contrôle des résultats** — *Remplissez les sections 1 et 4*
- ◯ **Passage d'un autre inhibitor de la PCSK9** — *Remplissez les sections 1, 2 et 3*

La valeur initiale de LDL-C correspond à la valeur avant le traitement par l'autre inhibiteur de la PCSK9

1 Données personnelles du patient / de la patiente

Nom / Prénom | Date de naissance

Rue | Sexe

NPA / Localité

Assureur maladie

Nom | No d'assuré(e)

c/o Service du médecin-conseil

SMC / médecin-conseil | E-mail

Rue | NPA / Localité

2 Anamnèse

Prévention secondaire: Après un événement cardiovasculaire ischémique athérosclérotique cliniquement manifeste

◯ **LDL-C > 1.8 mmol/l** lors du traitement antérieur

OU

mmol/l

Valeur de LDL-C avant traitement par Repatha® | Date de la mesure

Prévention primaire: Chez les patients à partir de 10 ans atteints d'hypercholestérolémie familiale hétérozygote ou homozygote

◯ **LDL-C > 2.6 mmol/l** lors du traitement antérieur

3 Traitement antérieur

Avec une statine hautement efficace: Traitement pendant au moins 3 mois avec une statine à la posologie maximale tolérée (± ézétimibe)

- ◯ **Atorvastatine**
- ◯ **Rosuvastatine**

Dosage

Durée du traitm.

OU

Avec des statines non hautement efficaces: Traitement pendant au moins **3 mois** avec au moins **2 statines différentes** à la posologie maximale tolérée (± ézétimibe)

	Statine	Dosage	Durée du traitement
1			
2			

OU

◯ **Avec ézétimibe sans statine en cas d'intolérance attestée aux statines:*** Traitement pendant au moins **3 mois**

Statine

1

2

Intolérance

- ☐ Myalgie
- ☐ Élévation de CK (≥ 5 × ULN)
- ☐ Hépatopathie sévère

Durée du traitement par ézétimibe

* Une intolérance aux statines est attestée quand une tentative de traitement avec au moins deux statines différentes a conduit à des myalgies ou à une augmentation de la créatinine kinase d'au moins cinq fois la valeur normale supérieure (ULN) ou une hépatopathie sévère est survenue sous traitement avec une statine.

4 Contrôle des résultats

Le traitement ne doit être poursuivi que lorsqu'un contrôle effectué dans les 6 mois après le début du traitement a montré une réduction d'au moins 40 % du LDL-C par rapport à la valeur initiale ou qu'une valeur de LDL-C < 1.4 mmol/l a été atteinte.

En cas de traitement antérieur par d'autres inhibiteurs de PCSK9, la valeur initiale correspond à la valeur du LDL-C sous traitement antérieur avant le traitement par l'autre inhibiteur de PCSK9.

Date de début du traitement par Repatha®	**Valeur de LDL-C atteinte avec Repatha®**	**Date de la mesure**
	mmol/l	

☐ **Réduction du LDL-C ≥ 40 %** par rapport à la valeur initiale *et / ou* **LDL-C < 1.4 mmol/l**

Médecin

Le diagnostic et la prescription initiale ainsi que les contrôles réguliers doivent être effectués par des spécialistes FMH en angiologie, diabétologie / endocrinologie, cardiologie, néphrologie ou neurologie.

Nom / Prénom

En cas de l'hôpital: Nom de l'hôpital et du service

Rue

NPA / Localité

Téléphone | *GLN / RCC*

E-mail

Date

Signature

L'information professionelle actuelle du Repatha® (evolocumab) est disponible sur www.swissmedicinfo-pro.ch.