

Vergütung Repatha® (Evolocumab)

Es ist keine vorgängige Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nötig.

Bei Rückfragen durch den Krankenversicherer oder falls Sie trotzdem vorgängig eine Anfrage einreichen möchten, können Sie dieses Formular verwenden.

Die Limitatio von Repatha® (Evolocumab) ist abrufbar unter www.spezialistaetenliste.ch

Es handelt sich um eine



Erstverordnung

Abschnitt 1, 2 und 3 ausfüllen



Erfolgskontrolle

Abschnitt 1 und 4 ausfüllen

1

Personalien Patient:in

Name / Vorname

Geburtsdatum

Strasse

Geschlecht

PLZ / Ort

Krankenversicherer

Name

Versicherten-Nr.

VAD / Vertrauensarzt

E-Mail

Strasse

PLZ / Ort

2

Anamnese

Sekundärprävention: Nach einem klinisch manifesten atherosklerotisch bedingten, ischämischen kardiovaskulären Ereignis



LDL-C > 1.8 mmol/l
unter Vortherapie

ODER

mmol/l
LDL-C-Wert vor Behandlung mit
Repatha®

Datum der Messung

Primärprävention: Bei Patient:innen ab einem Alter von 10 Jahren mit heterozygoter oder homozygoter familiärer Hypercholesterinämie



LDL-C > 2.6 mmol/l
unter Vortherapie

3

Vortherapie



Mit Statin: Behandlung über mindestens **3 Monate** mit mindestens **2 verschiedenen Statinen** in maximal verträglicher Dosierung (mit oder ohne Ezetimib)

Statin

Dosierung

Behandlungsdauer

1

2

ODER



Bei belegter Statinunverträglichkeit*: Behandlung über mindestens **3 Monate** mit **Ezetimib**

Statin

Unverträglichkeit

Behandlungsdauer Ezetimib

1

Myalgie

Anstieg CK-Wert ($\geq 5 \times$ ULN)

Schwere Hepatopathie

2

* Eine Unverträglichkeit gegenüber Statinen gilt als belegt, wenn Therapieversuche mit mindestens zwei verschiedenen Statinen zu Myalgien oder einem Anstieg der Kreatinin-Kinase (CK) auf mindestens das 5-fache des oberen Normwertes (ULN) führte oder wenn durch ein Statin eine schwere Hepatopathie aufgetreten ist.

Erfolgskontrolle

Die Behandlung darf nur fortgesetzt werden, wenn bei einer Kontrolle innerhalb von 6 Monaten das LDL-C gegenüber dem Ausgangswert um mindestens 40 % gesenkt oder ein Wert < 1.4 mmol/l erreicht wurde.

Bei vorgängiger Behandlung mit einem anderen PCSK9-Inhibitor entspricht der Ausgangswert dem LDL-C-Wert unter Vortherapie vor der Behandlung mit dem anderen PCSK9-Inhibitor.

Datum Behandlungsbeginn mit
Repatha®

Erreichter LDL-C-Wert mit
Repatha®

mmol/l

Datum der
Messung



LDL-C-Reduktion $\geq 40\%$ gegenüber Ausgangswert *und / oder* LDL-C < 1.4 mmol/l

Arzt / Ärztin

Diagnose und Erstverordnung sowie regelmässige Kontrollen müssen durch Fachärzt:innen FMH der Angiologie, Diabetologie / Endokrinologie, Kardiologie, Nephrologie, Neurologie oder durch ausgewiesene Hypercholesterinämie-Expert:innen durchgeführt werden. Die entsprechende Liste mit den Expert:innen ist abrufbar unter www.bag.admin.ch/sl-ref.

Name / Vorname

Bei Spital: Name des Spitals und Abteilung

Strasse

PLZ / Ort

Telefon

GLN / ZSR

E-Mail

Datum

Unterschrift

Die aktuelle Fachinformation zu Repatha® (Evolocumab) ist abrufbar unter www.swissmedicinfo.ch.

CHE-145-0324-80003