

Rimborso di Repatha® (evolocumab)

Non è richiesta alcuna approvazione dei costi preventiva da parte dell'assicuratore malattia.

In caso di domande da parte dell'assicuratore malattia o se preferisce comunque presentare una richiesta preventiva, può utilizzare questo formulario. La limitazione di Repatha® (evolocumab) è disponibile su www.spzialitaetenliste.ch

Si tratta di una



Prescrizione iniziale

Compilare le sezioni 1, 2 e 3



Controllo dei risultati

Compilare le sezioni 1 e 4

1

Dati personali del paziente

Cognome / Nome

Data di nascita

Via

Sesso

NPA / Località

Assicuratore malattia

Nome

N. assicurato/a

SMF / medico di fiducia

E-mail

Via

NPA / Località

2

Anamnesi

Prevenzione secondaria: Dopo un evento cardiovascolare ischemico aterosclerotico clinicamente manifesto



LDL-C > 1.8 mmol/l

durante la terapia precedente

— **OPPURE** —

mmol/l

Valore di C-LDL prima del trattamento con Repatha®

Data della misurazione

Prevenzione primaria: In pazienti a partire dai 10 anni di età con ipercolesterolemia familiare eterozigote o omozigote



LDL-C > 2.6 mmol/l

durante la terapia precedente

3

Terapia precedente



Con statina: Trattamento per almeno **3 mesi** con almeno **2 statine diverse** alla dose massima tollerata (con o senza ezetimibe)

Statina

Dosaggio

Durata del trattamento

1

2

— **OPPURE** —



Intolleranza accertata alle statine*: Trattamento per almeno **3 mesi** con **ezetimibe**

Statina

Intolleranza

Durata del trattamento con ezetimibe

1



Mialgia



Aumento del valore CK ($\geq 5 \times$ ULN)



Epatopatia grave

2

* Un'intolleranza alle statine risulta provata se i tentativi terapeutici con almeno 2 statine diverse hanno provocato mialgia o un aumento della creatinina chinasi (CK) superiore di almeno cinque volte il valore normale (ULN) oppure se a causa di una statina si è verificata una grave epatopatia.

4 Controllo dei risultati

Il trattamento può essere continuato solo se, durante un controllo entro 6 mesi, il valore del C-LDL è stato ridotto di almeno il 40 % rispetto al valore iniziale o se è stato raggiunto un valore < 1.4 mmol/l.

In caso di trattamento precedente con altri inibitori di PCSK9, il valore iniziale corrisponde al valore di C-LDL in fase di terapia precedente prima del trattamento con l'altro inibitore di PCSK9.

Data di inizio del trattamento
con Repatha®

Valore di C-LDL raggiunto
con Repatha®

mmol/l

Data della
misurazione



Riduzione di C-LDL $\geq 40\%$ rispetto al valore iniziale e / o LDL-C < 1.4 mmol/l

Medico

La diagnosi e la prescrizione iniziale, così come i controlli periodici devono essere eseguiti da parte di specialisti FMH in angiologia, diabetologia / endocrinologia, cardiologia, nefrologia, neurologia o da esperti riconosciuti di ipercolesterolemia.

L'elenco degli esperti è disponibile su www.bag.admin.ch/sl-ref.

Cognome / Nome

In caso di ospedale: Nome dell'ospedale e del reparto

Via

NPA / Località

Telefono

GLN / RCC

E-mail

Data

Firma

L'informazione professionale attuale di Repatha® (evolocumab) é disponibile su www.swissmedicinfo.ch.

CHE-145-0324-80003