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.spezialitaetenliste.ch.**

Si tratta di una

- ☐ **Prescrizione iniziale** *Compilare le sezioni 1, 2 e 3*
- ☐ **Controllo dei risultati** *Compilare le sezioni 1 e 4*
- ☐ **Passaggio da un altro inibitore di PCSK9** *Compilare le sezioni 1, 2 e 3*

Il valore iniziale di C-LDL corrisponde al valore prima del trattamento con l'altro inibitore di PCSK9

1 Dati personali del paziente

Cognome / Nome | | Data di nascita

Via | Sesso

NPA / Località

Assicuratore malattia

Nome | N. assicurato/a

SMF / medico di fiducia: c/o Servizio di ufficiale medico | E-mail

Via | NPA / Località

2 Anamnesi

Prevenzione secondaria: Dopo un evento cardiovascolare ischemico aterosclerotico clinicamente manifesto

☐ **C-LDL > 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

☐ **C-LDL > 2.6 mmol/l** durante la terapia precedente

3 Terapia precedente

Con una statina ad alta efficacia: Trattamento per almeno **3 mesi** con **una statina** al dosaggio massimo tollerato (± ezetimibe)

- ☐ **Atorvastatina**
- ☐ **Rosuvastatina**

Dosaggio

Durata del tratta.

OPPURE

Con statine non ad alta efficacia: Trattamento per almeno **3 mesi** con almeno **2 diverse statine** al dosaggio massimo tollerato (± ezetimibe)

	Statina	Dosaggio	Durata del trattamento
1			
2			

OPPURE

☐ **Con ezetimibe senza statina in caso di intolleranza accertata alle statine:*** Trattamento per almeno **3 mesi**

Statina

1

2

Intolleranza

- ☐ Mialgia
- ☐ Aumento del valore CK (≥ 5 × ULN)
- ☐ Epatopatia grave

Durata del trattamento con ezetimibe

* Un'intolleranza alle statine risulta provata se i tentativi terapeutici con almeno 2 statine diverse hanno provocato mialgie 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®**	**Data della misurazione**
	mmol/l	

☐ **Riduzione di C-LDL ≥ 40 %** rispetto al valore iniziale *e / o* **C-LDL < 1.4 mmol/l**

Medico

La diagnosi e la prescrizione iniziale così come i controlli regolari devono essere effettuati da specialisti FMH in angiologia, diabetologia / endocrinologia, cardiologia, nefrologia o neurologia.

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-pro.ch.