

Repatha® (Evolocumab)

Kostengutsprache gesuch zu Händen des Vertrauensarztes

Limitatio: siehe [Spezialitätenliste](#)

Auszug aus Limitatio: Diagnose und Erstverordnung sowie regelmässige Kontrollen müssen durch einen Facharzt FMH der Angiologie, Diabetologie, Endokrinologie, Kardiologie oder durch ausgewiesene Hypercholesterinämie-Experten durchgeführt werden. Die entsprechende Liste mit den Experten ist unter folgender Adresse abrufbar: <http://www.bag.admin.ch/sl-ref>

Personalien Patient:

Name: Vorname: Geb. Datum

Geschlecht: ♀ ♂ Strasse: Adresszusatz:

PLZ: Ort:

Krankenversicherer: Versicherten-Nr.:

Adresse Versicherer (VAD bzw. Vertrauensarzt): Adresszusatz:

PLZ: Ort:

Erstverschreibung Erfolgskontrolle innerhalb von 1 bis 6 Monaten nach Beginn der Therapie (siehe Ziff. 3)

1. Erstverschreibung: Patientenanamnese:

Sekundärprävention mit LDL-C > 2.6 mmol/L – nach einem klinisch manifesten atherosklerotischen (ASCVD), ischämischen kardiovaskulären Ereignis*

oder

Primärprävention mit einer familiären Hypercholesterinämie

mit **LDL-C > 5.0 mmol/L** bei Erwachsenen mit einer schweren **heterozygoten familiären Hypercholesterinämie** oder bei Erwachsenen und Jugendlichen ab einem Alter von 12 Jahren mit einer **homozygoten familiären Hypercholesterinämie**

mit **LDL-C > 4.5 mmol/L** bei Erwachsenen mit einer schweren heterozygoten familiären Hypercholesterinämie **mit einem zusätzlichen Risikofaktor****

LDL-C Wert vor Behandlung mit Repatha® oder einem anderen PCSK9i

Datum der Messung:

Limitatio (Auszug): *Inklusive Erwachsenen mit Hypercholesterinämie oder mit heterozygoten familiären Hypercholesterinämie oder bei Erwachsenen und Jugendlichen ab einem Alter von 12 Jahren mit einer homozygoten familiären Hypercholesterinämie. 1
**Diabetes Mellitus, erhöhtes Lipoprotein (a) > 50 mg/dL resp. 120 nmol/L, ausgeprägte arterielle Hypertonie.

2. Zur Vortherapie von mindestens drei Monaten mit der maximal verträglichen Dosierung einer intensivierten LDL-C senkenden Therapie mit mindestens zwei verschiedenen Statinen mit oder ohne Ezetimib (oder Ezetimib mit oder ohne weiteren Lipidsenker bei Statin-Unverträglichkeit)

Statin (Wirkstoff) inkl. Dosis? von bis Angaben zur Wirkung:

oder

Statin-Unverträglichkeit: mindestens 3 Monate mit Ezetimib

Myalgien Hepatopathie CK-Wert

von bis Angaben zur Wirkung:

Ezetimib-Behandlung

Limitatio (Auszug): Eine Unverträglichkeit gegenüber Statinen gilt als belegt, wenn Therapieversuche mit mehreren Statinen zu Myalgien oder einem Anstieg der Kreatinin-Kinase auf mindestens das Fünffache des oberen Normwertes führten oder wenn durch ein Statin eine schwere Hepatopathie aufgetreten ist.

Arterieller Blutdruck ist kontrolliert Eine Nikotinabstinenz ist angestrebt **oder** Nichtraucher

Einstellung des Blutzuckers auf ein HbA 1c -Wert < 8,0 % ist angestrebt oder kein Diabetes Mellitus

3. Erfolgskontrolle innerhalb von 1 bis 6 Monaten nach Beginn der Repatha® -Therapie

LDL-C Reduktion vs. Ausgangswert $\geq 40\%$ und/oder LDL-C Wert von $< 1,8$ mmol/l erreicht

Erreichter LDL-C Wert

mmol/l

Datum der Messung:

Falls LDL-C Senkung $< 40\%$ oder LDL-C ≥ 1.8 mmol/l unter Therapie mit Repatha[®], bitte erklären:

Anfragender Arzt/Ärztin:

Name:

Vorname:

Adresse:

Adresszusatz:

PLZ:

Ort:

Tel.:

Fax:

E-Mail:

bei Spital, zusätzlich Name des Spitals:

Abteilung:

Datum: