

Kostengutsprache gesuch Grundversicherung für Erwachsene
zu Händen des Vertrauensarztes oder der Vertrauensärztin

Wegovy® wurde zum 01.03.2024 befristet bis 28.02.2027 in die SL aufgenommen.*

Hiermit bitte ich um

1. Kostengutsprache Therapiestart
- Kenntnisnahme der Verlaufskontrolle 16 Wochen nach Therapiestart (Abschluss der Titrationsphase)
2. Kostengutsprache Therapiefortsetzung (10 Monate nach Therapiestart)
- Kenntnisnahme der Verlaufskontrolle nach (> 10 Monate nach Therapiestart, in 6-Monats-Intervall)
- 16 Monaten 22 Monaten 28 Monaten 34 Monaten

für eine Therapie mit dem Arzneimittel **Wegovy® (Semaglutide 2.4 mg)** über die Grundversicherung zur Therapie der Adipositas bzw. des Übergewichts.

Personalien Patient:in:

Vorname:

Strasse:

Geburtsdatum:

Geschlecht:

Name:

PLZ / Ort:

Versicherer:

Krankenversicherer (Grundversicherung):

Strasse:

Versicherten-Nr.:

PLZ / Ort:

Verschreibender Arzt / verschreibende Ärztin:

Vorname:

Institution:

PLZ / Ort:

Name:

Strasse:

E-Mail:

Facharzt / Fachärztin für Endokrinologie / Diabetologie FMH

Arzt / Ärztin an einem Adipositas-Zentrum, welches die folgenden Kriterien erfüllt:

- Im Zentrum arbeiten insgesamt mindestens zwei Fachärzte, welche über einen der folgenden Facharztstitel verfügen: Endokrinologie / Diabetologie und / oder Innere Medizin und / oder Chirurgie FMH Schwerpunkttitle Viszeralchirurgie.
- Im Zentrum berät zudem ein Ernährungsberater (nach Artikel 11 GesBG) oder das Zentrum kann eine feste Zusammenarbeit mit einer externen Ernährungsberatung (nach Artikel 11 GesBG) nachweisen.
- Der für das Zentrum verantwortliche Arzt ist entweder Mitglied der ASEMO, SGED oder der SMOB.
- Das interdisziplinäre Netzwerk des Adipositas-Zentrums umfasst mindestens einen Psychiater / klinischen Psychologen und einen zertifizierten Physiotherapeuten.
- Die Einrichtung behandelt pro Jahr mindestens 300 Patienten mit Adipositas.

Bemerkung:

* Spezialitätenliste (SL) des BAG, www.spezialitätenliste.ch.

1. Kostengutsprache zum Therapiestart

Medizinische Daten (ausschliesslich für den Vertrauensarzt / die Vertrauensärztin bestimmt):

Ausgangsgewicht bei Therapiestart in kg: _____ Grösse (in cm): _____ BMI (kg/m²): _____

- Ausgangs-BMI $\geq 28 < 35$ kg/m² Ausgangs-BMI ≥ 35 kg/m²
- Prädiabetes Typ 2 Diabetes
 Arterielle Hypertonie Dyslipidämie
- Der Patient / die Patientin ist motiviert und willigt ein, ergänzend an einem Adipositasprogramm teilzunehmen, welches folgende Vorgaben beinhaltet:
- 500 kcal / Tag-Defizit-Diät
 - Ernährungsberatung
 - verstärkte körperliche Aktivität
- Keine Vorbehandlung mit einem GLP-1-Rezeptoragonisten ausser einem zur Gewichtsreduktion eingesetzten.
- Keine Kombination mit anderen GLP-1-Rezeptoragonisten, Gliptinen, SGLT-2-Inhibitoren, Insulin und anderen Arzneimitteln (z.B. Orlistat-enthaltende Arzneimittel) zur Gewichtsreduktion.
- Zur Zeit ist keine bariatrische Operation geplant und es wurde bisher keine durchgeführt.

Verlaufskontrolle 16 Wochen nach Therapiestart

Medizinische Daten (ausschliesslich für den Vertrauensarzt / die Vertrauensärztin bestimmt):

- Der Patient / die Patientin hat die geforderte Gewichtsreduktion von mind. 5 % bzw. 7 % des Ausgangskörpergewichtes 16 Wochen nach Therapiestart erreicht und nimmt weiterhin an einem Adipositasprogramm, welches eine 500 kcal / Tag-Defizit-Diät, Ernährungsberatung und verstärkte körperliche Aktivität beinhaltet, teil.

Verlaufskontrolle nach 16 Wochen auf Verlangen der Krankenkasse.

2. Kostengutsprache zur Therapiefortsetzung

10 Monate nach Therapiestart

Therapie mit Wegovy® gestartet am: _____

Medizinische Daten (ausschliesslich für den Vertrauensarzt / die Vertrauensärztin bestimmt):

- Ausgangs-BMI $\geq 28 < 35$ kg/m² Ausgangs-BMI ≥ 35 kg/m²
- Gewichtsreduktion 10 Monate nach Therapiestart erreicht:
 ≥ 10 % Gewichtsreduktion gegenüber dem Ausgangsgewicht
Datum Kontrolle: _____
- Gewichtsreduktion 10 Monate nach Therapiestart erreicht:
 ≥ 12 % Gewichtsreduktion gegenüber dem Ausgangsgewicht
Datum Kontrolle: _____

- Der Patient / die Patientin nimmt nach wie vor an einem Adipositasprogramm teil, welches folgende Vorgaben beinhaltet:
- 500 kcal / Tag-Defizit-Diät
 - Ernährungsberatung
 - verstärkte körperliche Aktivität

Die Einhaltung der Vorgaben ist von der behandelnden ärztlichen Fachkraft dokumentiert und geprüft.

Verlaufskontrolle nach 16 Monaten 22 Monaten 28 Monaten 34 Monaten

Medizinische Daten (ausschliesslich für den Vertrauensarzt / die Vertrauensärztin bestimmt):

- Der Patient / die Patientin hat die geforderte Gewichtsreduktion von mind. 10 % bzw. 12 % des Ausgangskörpergewichtes bei Therapiestart eingehalten und nimmt weiterhin an einem Adipositasprogramm, welches eine 500 kcal / Tag-Defizit-Diät, Ernährungsberatung und verstärkte körperliche Aktivität beinhaltet, teil.

Verlaufskontrolle auf Verlangen der Krankenkasse.

Datum:

Stempel/Unterschrift:

Das Kostengutsprache gesuch muss durch den Vertrauensarzt / die Vertrauensärztin bei dem Versicherer des Patienten / der Patientin eingereicht werden.

Wegovy® wurde zum 01.03.2024 befristet bis 28.02.2027 in die SL aufgenommen.*

Limitatio: *

Einsatz nur bei Nichtdiabetikern und Diabetikern (DM Typ 2), welche nicht mit einem GLP-1-Rezeptoragonisten ausser einem zur Gewichtsreduktion eingesetzten vorbehandelt sind:

- Als Ergänzung zu einer 500 kcal / Tag-Defizit-Diät, begleitender Ernährungsberatung und verstärkter, belegter (bspw. Schrittzähler) körperlicher Aktivität bei motivierten Patienten (ohne vorangegangene bariatrische Operation und ohne geplante oder bevorstehende bariatrische Operation) zur Gewichtsregulierung bei erwachsenen Patienten mit:
 - BMI ≥ 35 kg/m²
 - BMI ≥ 28 kg/m², falls zusätzliche gewichtsbedingte Begleiterkrankungen (Prädiabetes oder Diabetes mellitus Typ 2, arterielle Hypertonie, Dyslipidämie) vorliegen.
- Die Behandlung bedarf der Kostengutsprache durch den Krankenversicherer nach vorgängiger Konsultation des Vertrauensarztes.
- Die dokumentierte Einhaltung einer 500 kcal / Tag-Defizit-Diät ist Voraussetzung für die Vergütung von Wegovy® und muss gegenüber dem Krankenversicherer bestätigt werden.
- Die Verschreibung darf ausschliesslich durch Fachärzte für Endokrinologie / Diabetologie FMH sowie an Adipositas-Zentren erfolgen. Adipositas-Zentren müssen die folgenden Kriterien erfüllen:
 - Im Zentrum arbeiten insgesamt mindestens zwei Fachärzte, welche über einen der folgenden Facharzttitel verfügen:
 - Endokrinologie / Diabetologie und / oder
 - Innere Medizin und / oder
 - Chirurgie FMH Schwerpunkttitel Viszeralchirurgie.
 - Im Zentrum berät zudem ein Ernährungsberater (nach Artikel 11 GesBG) oder das Zentrum kann eine feste Zusammenarbeit mit einer externen Ernährungsberatung (nach Artikel 11 GesBG) nachweisen.
 - Der für das Zentrum verantwortliche Arzt ist entweder Mitglied der ASEMO, SGED oder der SMOB.
 - Das interdisziplinäre Netzwerk des Adipositas-Zentrums umfasst mindestens einen Psychiater / klinischen Psychologen und einen zertifizierten Physiotherapeuten.
 - Die Einrichtung behandelt pro Jahr mindestens 300 Patienten mit Adipositas.
- Die Behandlung muss abgebrochen werden, wenn die Patienten mit BMI ≥ 28 kg/m² und < 35 kg/m² nach 16-wöchiger Behandlung (Abschluss der Titrationsphase) nicht mindestens 5 % ihres Ausgangskörpergewichts und die Patienten mit BMI ≥ 35 kg/m² nach 16-wöchiger Behandlung (Abschluss der Titrationsphase) nicht mindestens 7 % ihres Ausgangskörpergewichts im Vergleich zu Beginn der Therapie mit Wegovy® verloren haben. Nach weiteren 6 Monaten muss die Behandlung abgebrochen werden, wenn die Patienten mit BMI ≥ 28 kg/m² und < 35 kg/m² nicht insgesamt eine Gewichtsreduktion von mindestens 10 % gegenüber dem Ausgangsgewicht und die Patienten mit BMI ≥ 35 kg/m² nicht insgesamt eine Gewichtsreduktion von mindestens 12 % erzielen konnten.
- Für eine weiterführende Therapie über diese initiale Behandlungsphase hinaus ist eine erneute Kostengutsprache durchzuführen, wobei die Gewichtsreduktion nach 16 Wochen und nach insgesamt 10 Monaten zu belegen sind.
- Eine Erfolgskontrolle hat danach grundsätzlich alle 6 Monate zu erfolgen. Wegovy® kann bei Einhalten der vorgenannten Vergütungskriterien während insgesamt maximal 3 Jahren vergütet werden. Bei einer Gewichtszunahme, bei der das Gewicht des Patienten höher ist als das nach 10 Monaten zu erreichende Ziel vom Ausgangsgewicht (-10 % bzw. -12 %), ist die Therapie abzubrechen. Die Therapie ist auch abzubrechen, sobald ein BMI < 25 kg/m² erreicht wurde. Sollte bei diesen Personen das Gewicht wieder über einen BMI > 25 kg/m² ansteigen, darf die Therapie wieder begonnen werden, jedoch nicht länger als die maximale Therapiedauer von 3 Jahren. Das gleiche gilt, sollte die Therapie aus anderen begründeten Fällen, wie z.B. Schwangerschaft, unterbrochen werden. Die Abbruchkriterien (Zielgewicht Monat 10 = 10 % bzw. 12 % tiefer als Ausgangsgewicht) bleiben bestehen.
- Wird von einem anderen zur Gewichtsreduktion eingesetzten GLP-1-Rezeptoragonisten während der Initialphase (erste 10 Monate Behandlung) auf Wegovy® umgestellt, gelten die Abbruchkriterien wie während der initialen Behandlungsphase von Wegovy®. Wird während der weiterführenden Therapie umgestellt, entfällt die initiale Behandlungsphase unter Wegovy®. Die entsprechende Dokumentation der Vorbehandlung ab Behandlungsbeginn muss für die Kostengutsprache vorliegen.
- Wegovy® darf weder mit anderen GLP-1-Rezeptoragonisten noch mit Gliptinen, SGLT-2-Inhibitoren noch mit Insulin kombiniert werden. Wegovy® darf nicht mit anderen Arzneimitteln (z.B. Orlistat-enthaltende Arzneimittel) zur Gewichtsreduktion kombiniert werden.
- Patienten, die unter erstmaligem Einsatz von Wegovy® nach 16-wöchiger Behandlung keine Gewichtsreduktion von mindestens 5 % bzw. 7 % ihres Ausgangskörpergewichts erzielten (Nonresponder), sind grundsätzlich von einer Vergütung der Wiederaufnahme der Therapie ausgeschlossen.
- Ein Therapiewechsel von Saxenda® auf Wegovy® soll grundsätzlich möglich sein. Die maximale Therapiedauer einer Monotherapie mit Wegovy® oder einer sequentiellen Therapie mit Wegovy® nach Saxenda® beträgt 3 Jahre.
- Die Zustimmung des Patienten vorausgesetzt sollen die entsprechenden Daten basierend auf der kontinuierlichen Patientendokumentation in einem von einer unabhängigen Stelle geführten Register erfasst werden.

* Spezialitätenliste (SL) des BAG, www.spezialitätenliste.ch.

Für medizinische Fachpersonen

Kurzfachinformation – Wegovy® Z: Semaglutide. I: Gewichtsregulierung als Ergänzung zu einer kalorienreduzierten Ernährung und verstärkter körperlicher Aktivität: Erwachsene Patienten mit einem Ausgangs-Body-Mass-Index (BMI) von ≥ 30 kg/m² (Adipositas) oder ≥ 27 kg/m² bis < 30 kg/m² (Übergewicht) bei Vorliegen mindestens einer gewichtsbedingten Begleiterkrankung. **D:** Subkutan. Die Erhaltungsdosis von 2.4 mg einmal wöchentlich wird mit einer Anfangsdosis von 0.25 mg erreicht. Um die Wahrscheinlichkeit von gastrointestinalen Symptomen zu verringern, ist die Dosis über einen Zeitraum von 16 Wochen bis zur Erhaltungsdosis von einmal wöchentlich 2.4 mg zu steigern. Bei Auftreten erheblicher gastrointestinaler Symptome ist in Betracht zu ziehen, die Dosissteigerung bis zur Besserung der Symptome auszusetzen. Falls die Patienten nach 28-wöchiger Behandlung nicht mindestens 5% ihres ursprünglichen Körpergewichts verloren haben, muss entschieden werden, ob die Behandlung fortgesetzt werden soll. Höhere wöchentliche Dosen als 2.4 mg werden nicht empfohlen. Wegovy® darf nicht in Kombination mit anderen GLP-1-Rezeptoragonisten angewendet werden. **KI:** Überempfindlichkeit gegenüber dem Wirkstoff oder einem der Hilfsstoffe. **VM:** GLP-1-Rezeptoragonisten gehen möglicherweise mit einem erhöhten Risiko von fokalen Hyperplasien der thyreoidalen C-Zellen und C-Zell-Tumoren einher. Der klinische Wert einer routinemässigen Überwachung des Serum-Calcitonin-Spiegels ist nicht belegt. Die Anwendung von GLP-1-Rezeptoragonisten kann mit gastrointestinalen Nebenwirkungen verbunden sein, die eine Dehydrierung verursachen können, was zu einer Verschlechterung der Nierenfunktion führen kann. Akute Pankreatitis wurde unter der Anwendung von GLP-1-Rezeptoragonisten beobachtet. Wird eine Pankreatitis vermutet, ist Wegovy® abzusetzen; wird diese bestätigt, ist die Behandlung mit Wegovy® nicht wieder aufzunehmen. Bei Diabetespatienten nicht als ein Ersatz für Insulin anwenden. Patienten mit diabetischer Retinopathie, sind engmaschig zu überwachen und gemäss den klinischen Richtlinien zu behandeln. Es liegen keine Erfahrungen mit Semaglutide 2.4 mg bei Patienten mit Diabetes Typ 2 mit unkontrollierter oder potenziell instabiler diabetischer Retinopathie vor. Es liegen keine Erfahrungen bei Patienten mit Herzinsuffizienz des NYHA-Stadiums IV vor. Bei Patienten im Alter ab 75 Jahren liegen nur begrenzte Erfahrungen vor. **IA:** Semaglutide weist ein sehr geringes Potenzial für die Inhibition oder Induktion von CYP-Enzymen und für die Inhibition von Wirkstofftransportern auf. Semaglutide kann die Magenentleerung verzögern und möglicherweise die Resorption gleichzeitig oral angewandeter Arzneimittel beeinflussen. **UW:** *Sehr häufig:* Kopfschmerzen, Erbrechen, Diarrhoe, Obstipation, Übelkeit, Abdominalschmerz, Ermüdung. *Häufig:* Hypoglykämie bei Patienten mit Diabetes Typ 2, Schwindelgefühl, diabetische Retinopathie bei Patienten mit Diabetes Typ 2, Gastritis, gastroösophageale Refluxerkrankung, Dyspepsie, Aufstossen, Flatulenz, Bauch aufgetrieben, Cholelithiasis, Haarausfall, Reaktionen an der Injektionsstelle. *Gelegentlich:* Erhöhte Herzfrequenz, akute Pankreatitis, erhöhte Amylase, erhöhte Lipase, Cholezystitis. *Selten:* Anaphylaktische Reaktion. **P:** Wegovy® FixDose: 4 Fertipens pro Packung in 5 Stärken: 0.25 mg, 0.5 mg, 1.0 mg, 1.7 mg und 2.4 mg (B). Wegovy® Multi FixDose: 1 Fertipen und 4 NovoFine® Plus Einwegnadeln in 5 Stärken: 0.25 mg, 0.5 mg, 1.0 mg, 1.7 mg und 2.4 mg (B). August 2023 v2.0. Novo Nordisk Pharma AG, The Circle 32 / 38, 8058 Zürich

▼ Dieses Arzneimittel unterliegt einer zusätzlichen Überwachung. Für weitere Informationen siehe Fachinformation von Wegovy® auf www.swissmedicinfo.ch.

Saxenda®, Liraglutide, Abgabekategorie B, Stand der Information Oktober 2023, Novo Nordisk Pharma AG. Ausführliche Angaben finden Sie unter www.swissmedicinfo.ch.

Novo Nordisk Pharma AG, The Circle 32/38, 8058 Zürich