

Massnahmen	Leistungs- pflicht	Voraussetzungen	gültig ab

## Kapitel 9 Radiologie

### 9.2 Andere bildgebende Verfahren

- 
- 8 Das Dokument ist einsehbar unter: [www.bag.admin.ch/ref](http://www.bag.admin.ch/ref)
- 9 Das Dokument ist einsehbar unter: [www.bag.admin.ch/ref](http://www.bag.admin.ch/ref)
- 10 Das Dokument ist einsehbar unter: [www.bag.admin.ch/ref](http://www.bag.admin.ch/ref)
- 11 Das Dokument ist einsehbar unter: [www.bag.admin.ch/ref](http://www.bag.admin.ch/ref)
- 12 Das Dokument ist einsehbar unter: [www.bag.admin.ch/ref](http://www.bag.admin.ch/ref)

Massnahmen	Leistungs- pflicht	Voraussetzungen	gültig ab
Positron-Emissions- Tomographie (PET, PET/CT)	Ja	<p>Durchführung in Zentren, welche die administrativen Richtlinien vom 20. Juni 2008<sup>13</sup> der Schweizerischen Gesellschaft für Nuklearmedizin (SGNM) erfüllen.</p> <p>a) Mittels 18F-Fluoro-Deoxy-Glucose (FDG), nur bei folgenden Indikationen:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. in der Kardiologie: <ul style="list-style-type: none"> <li>– präoperativ vor einer Herztransplantation,</li> <li>– bei Verdacht auf kardiale Sarkoidose als Zweitlinien-Diagnostik und zum Therapiemonitoring,</li> <li>– bei Verdacht auf eine Infektion von kardiologischen Implantaten;</li> </ul> </li> <li>2. in der Onkologie: <ul style="list-style-type: none"> <li>– gemäss den klinischen Richtlinien der SGNM, Kapitel 1.0, vom 28. April 2011<sup>14</sup> zu FDG-PET;</li> <li style="color: red;">Zur Abklärung von Lungenrundherden, Raumforderungen im Mediastinum und suspekten Raumforderungen an anderen Lokalisationen bei nicht möglicher oder unzumutbarer Biopsie oder zur Lokalisierung des Biopsieortes</li> </ul> </li> <li>3. in der Neurologie: <ul style="list-style-type: none"> <li>– präoperativ bei therapieresistenter fokaler Epilepsie,</li> <li>– zur Abklärung von Demenz: als weiterführende Untersuchung in unklaren Fällen, nach inkonklusiver Liquordiagnostik oder wenn eine Lumbalpunktion nicht möglich oder kontraindiziert ist, nach interdisziplinärer Vorabklärung und nach Verordnung durch Fachärzte und Fachärztinnen für Allgemeine Innere Medizin mit Schwerpunkt Geriatrie (Weiterbildungsprogramm vom 1. Januar 2000, revidiert am 21. Juni 2018<sup>15</sup>), Psychiatrie und Psychotherapie oder Neurologie; bis zum vollendeten 80. Altersjahr, bei einem Mini-Mental-Status-Test (MMST) von mindestens 10 Punkten und einer Dauer der Demenz von maximal 5 Jahren, keiner vorausgegangenen Untersuchung mit PET oder SPECT (Single Photon Emission Computed Tomography).</li> </ul> </li> <li>4. in der Allgemeinen Inneren Medizin, Infektiologie oder Rheumatologie: <ul style="list-style-type: none"> <li>– bei Fieber unbekannter Ursache, nach inkonklusiver internistischer und infektiologischer Abklärung und Bildgebung inkl. MRI und/oder CT, auf Anordnung durch Fachärzte und Fachärztinnen für Allgemeine Innere Medizin, Rheumatologie, Allergologie und klinische Immunologie oder Infektiologie,</li> <li>– bei Verdacht auf Grossgefässvaskulitis und zum Therapiemonitoring, auf Anordnung durch Fachärzte und ärztinnen für Rheumatologie, Allergologie und klinische Immunologie,</li> </ul> </li> </ol>	<p>1.1.1994/ 1.4.1994/ 1.1.1997/ 1.1.1999/ 1.1.2001/ 1.1.2004/ 1.1.2005/ 1.1.2006/ 1.8.2006/ 1.1.2009/ 1.1.2011/ 1.7.2013/ 1.7.2014/ 1.1.2016/ 1.7.2018/ 1.1.2019/ 1.3.2019/ 1.4.2020/ 1.1.2021</p>

<sup>13</sup> Das Dokument ist einsehbar unter: [www.bag.admin.ch/ref](http://www.bag.admin.ch/ref)

<sup>14</sup> Das Dokument ist einsehbar unter: [www.bag.admin.ch/ref](http://www.bag.admin.ch/ref)

<sup>15</sup> Das Dokument ist einsehbar unter: [www.bag.admin.ch/ref](http://www.bag.admin.ch/ref)

		Innere Medizin, Angiologie und Gefässchirurgie, – bei Verdacht auf eine Infektion von vaskulären Grafts, – bei alveolärer Echinokokkose im Hinblick auf mögliches Absetzen der medikamentösen Therapie;	
		<del>5.– In-Evaluation: Bei der Fragestellung «Raumforderung», gemäss den klinischen Richtlinien der SGNM, Kapitel 2.0, vom 28. April 2011 zu FDG-PET.</del>	<del>1.7.2014/ 1.1.2018/ 1.1.2019/ 1.1.2020 bis 31.12.2020</del>
		b) Mittels N-13-Ammoniak, nur bei folgender Indikation: Zur Untersuchung der Myokardperfusion (in Ruhe und unter Belastung) zur Evaluation der Myokardischämie.	1.7.2013
		c) Mittels 82-Rubidium, nur bei folgender Indikation: Zur Untersuchung der Myokardperfusion (in Ruhe und unter Belastung) zur Evaluation der Myokardischämie.	1.7.2013
		d) Mittels 18F-Fluorocholin, nur bei folgenden Indikationen: <del>Zur Abklärung Zum Restaging</del> bei biochemisch nachgewiesenem Rezidiv (PSA-Anstieg) eines Prostatakarzinoms Zur präoperativen Lokalisation von Nebenschilddrüsen-Adenomen bei primärem Hyperparathyreoidismus nach negativer oder inkonklusiver konventioneller Bildgebung (Sestamibi-Szintigraphie bzw. -SPECT/CT).	1.7.2014/ 1.1.2018/ 1.7.2018/ 1.1.2019/ 1.7.2020
		e) Mittels 18F-Ethyl-Thyrosin (FET), nur bei folgender Indikation: Zur Evaluation bei Hirntumoren und Re-Evaluation bei malignen Hirntumoren.	1.1.2016
		f) Mittels PSMA, nur bei folgenden Indikationen: <del>Zum primären Staging eines neu diagnostizierten nicht-metastasierten Prostatakarzinoms in den Risikokategorien:</del> – Intermediate risk (PSA 10 – 20 ng/ml oder Gleason-Score 7 oder cT-Kategorie 2b) – High-risk (PSA > 20 ng/ml oder Gleason Score > 7 oder cT-Kategorie 2c) <del>Zum Restaging</del> bei biochemisch nachgewiesenem Rezidiv (PSA-Anstieg) eines Prostatakarzinoms.	1.1.2017 1.1.2019/ 1.1.2021
		g) Mittels DOTA-Peptiden, nur bei folgenden Indikationen: Staging und Restaging differenzierter neuroendokriner Tumore. <del>Therapieplanung bei Meningeomen.</del>	1.7.2017/ 1.1.2021
		h) Mittels H <sub>2</sub> <sup>15</sup> O, nur bei folgender Indikation: Zur Perfusionsmessung vor und nach zerebralen Revaskularisationseingriffen bei Moyamoya-Krankheit.	1.7.2018

		Zur Perfusionsmessung vor und nach zerebralen Revaskularisationseingriffen bei Moyamoya-Krankheit.	
		i) Mittels markiertem Amyloid-Tracer, nur bei folgender Indikation: Zur Abklärung von Demenz: als weiterführende Untersuchung in unklaren Fällen, nach inkonklusiver Liquordiagnostik oder wenn eine Lumbalpunktion nicht möglich oder kontraindiziert ist, nach interdisziplinärer Vorabklärung und nach Verordnung durch Fachärzte und Fachärztinnen für Allgemeine Innere Medizin mit Schwerpunkt Geriatrie (Weiterbildungsprogramm vom 1. Januar 2000, revidiert am 21. Juni 2018 <sup>16</sup> ), Psychiatrie und Psychotherapie oder Neurologie; bis zum vollendeten 80. Altersjahr, bei einem Mini-Mental-Status-Test (MMST) von mindestens 10 Punkten und einer Dauer der Demenz von maximal 5 Jahren; keine vorausgegangene Untersuchung mit PET oder SPECT.	1.4.2020
	Nein	a) Mittels 18F-Fluorid b) Mittels anderen Isotopen als 18F-Fluoro-Deoxy-Glucose (FDG), 18F-Fluorocholin, N-13-Ammoniak, 82-Rubidium oder 18F-Ethyl-Thyrosin (FET), PSMA, DOTA-Peptiden, H215O oder markierten Amyloid Tracern	1.1.2013/ 1.7.2014/ 1.1.2015/ 1.1.2011/ 1.1.2016/ 1.7.2017/ 1.7.2018/ 1.1.2019/ 1.4.2020

### 9.3 Interventionelle Radiologie und Strahlentherapie

Massnahmen	Leistungspflicht	Voraussetzungen	gültig ab
Regionäre Tiefenhyperthermie zwecks Tumorthherapie in Kombination mit externer Strahlentherapie oder Brachytherapie	Ja	Bei folgenden Indikationen: <ul style="list-style-type: none"> <li>– Cervix-Karzinom, bei Kontraindikation für Chemotherapie oder lokal vorbestrahlt</li> <li>– Blasen-Karzinom (Funktionserhalt), bei Kontraindikation für Chemotherapie oder lokal vorbestrahlt</li> <li>– Rektum-Karzinom (Funktionserhalt), bei Kontraindikation für Chemotherapie oder Lokalrezidiv in vorbestrahltem Areal</li> <li>– Weichteil-Sarkom (Funktionserhalt), bei Kontraindikation für Chemotherapie</li> <li>– Pankreas-Karzinom, lokal fortgeschrittener, primär inoperabler Tumor</li> <li>– Tumor-Lokalrezidive mit Kompressionssymptomatik in palliativer Situation, Herdtiefe &gt; 5 cm</li> <li>– Schmerzhaftes Knochenmetastasen der Wirbelsäule und des Beckens, Herdtiefe &gt; 5 cm</li> </ul> Die Behandlungen erfolgen im Rahmen einer Klinik, die dem <i>Swiss Hyperthermia Network</i> angeschlossen ist. Indikationsstellung durch dessen <i>Tumorboard</i> .	1.1.2017/ 1.1.2019 bis 30.6.2021

<sup>16</sup> Das Dokument ist einsehbar unter: [www.bag.admin.ch/ref](http://www.bag.admin.ch/ref)