

Kompendium Biosimilars

April 2018



► **Seite 7** Der Einsatz von Biosimilars sollte in onkologischen Indikationen immer erwogen werden – auch dann, wenn die Zulassung durch die Extrapolation der Daten aus anderen, nicht onkologischen Indikationen erfolgt ist.

► **Seite 26** Mit den richtigen Kommunikationsstrategien lässt sich einem potenziellen Nocebophänomen beim Switch von einem Originalpräparat auf ein Biosimilar entgegenwirken.

3 Editorial | **Liebe Leserinnen, liebe Leser ...** Stephanie Schikora

7 Onkologie | **Eine strategische Entscheidung? – Biosimilars in der Onkologie: Einsatz in der Praxis** Stanislava Dicheva-Radev, Wolf-Dieter Ludwig

14 Gastroenterologie | **Aktuelle Entwicklungen – Biosimilars in der Therapie der chronisch-entzündlichen Darmerkrankungen** Hermann Schulze, Philip Esters

20 Rheumatologie | **Aktuelle Studiendaten und erste Praxiserfahrungen – Biosimilars in der Rheumatologie: ein Update** Klaus Krüger

26 Patientenaufklärung | **Partizipative Entscheidungsfindung und Aufklärung von Patienten – Steigerung der Adhärenz beim Einsatz von Biosimilars** Max Mischkewitz, Rieke H.E. Alten

31 Versorgung | **Es ist nicht der Preis allein! – Auswahlkriterien für ein Biosimilar aus krankenhauspharmazeutischer Sicht** Hans-Peter Lipp, Lisa Haarer, Nikolai Tichonow

36 Versorgung | **Biosimilars in der Onkologie und der Immunologie – Chancen für eine hochwertige und bezahlbare Versorgung** Inga Draeger

41 Versorgung | **Fortsetzung eines Erfolgsmodells? – Datelage und Penetration: Generika, Biosimilars, biosimilare Antikörper** Bertram Häussler

44 Versorgung | **Wirtschaftliche Alternative für die klinische Onkologie – Biosimilars kommen in der Versorgung an** Claudia Schöllmann

45 Versorgung | **Biosimilars von Sandoz – Dermatologische, rheumatologische und onkologische Patienten nachhaltig und wirtschaftlich versorgen** Monika Walter

Titelbild: Fotolia, Fotograf/Grafiker: fotolixrender