

7.4. Anhang 11: Substitutionsempfehlungen Mittel gegen Harndrang und Inkontinenz (ATC G04BD)

Während des Spitalaufenthalts in einer Institution der Insel Gruppe sollen die spasmolytischen Urologika möglichst wie folgt substituiert werden.

Nach dem Spitalaufenthalt soll dem Patienten wieder das ursprünglich verordnete Arzneimittel verschrieben werden, es sei denn, der Wechsel ist medizinisch begründet.

Detaillierte Angaben zu den einzelnen Wirkstoffen folgen in einer Übersichtsliste (noch nicht erstellt).

Wirkstoff	Originalpräparat	Übliche Tagesdosierung	Erhältliche Dosierungen	Substitutionsvorschlag AML [1]	Bemerkungen [2,3] (bezüglich Wirkstoff)
Anticholinergika (Umstellung auf Trospium → Spasmo-Urgenin® Neo insbesondere bei geriatrischen Patienten vorzuziehen, gemäss Priscus-Liste [4])					
Darifenacin	Emselex® Ret	7.5-15 mg	7.5 mg	Trospium → Spasmo-Urgenin® Neo 20 mg 1 Drag 2x/d (1 Drag 1x/d bei GFR 10-30 ml/min)	Bei mässiger LI: max. 7.5mg Mit starken CYP3A4 Hemmern kontraindiziert
			15 mg		
Fesoterodin					
Fesoterodin	Toviaz® Ret	4-8 mg	4 mg	Fesoterodin → Toviaz® Ret 4 mg 1 Tbl 1x/d	Bei schwerer NI oder LI oder starken CYP3A4 Hemmern oder bei leichter LI/NI in Kombination mit mässigen CYP3A4 Hemmern: max. 4 mg/d
			8 mg	Fesoterodin → Toviaz® Ret 8 mg 1 Tbl 1x/d	Bei schwerer LI oder bei LI oder NI in Kombination mit starken CYP3A4 oder bei mässiger LI oder NI mit mässigen CYP3A4 Hemmern: kontraindiziert

Substitutionsempfehlungen Mittel gegen Harndrang und Inkontinenz (ATC G04BD) | 7.4.-A11.-V01 | Seite 2 / 4

Wirkstoff	Originalpräparat	Übliche Tagesdosierung	Erhältliche Dosierungen	Substitutionsvorschlag AML [1]	Bemerkungen [2,3] (bezüglich Wirkstoff)
Anticholinergika (Umstellung auf Trospium → Spasmo-Urgenin® Neo insbesondere bei geriatrischen Patienten vorzuziehen, gemäss Priscus-Liste [4])					
Flavoxat	Urispas®	200mg 3-4x/d	200 mg	Trospium → Spasmo-Urgenin® Neo 20mg 1 Drag 2x/d (1 Drag 1x/d bei GFR 10-30 ml/min)	
Propiverin	Mictonorm® Ret	30 mg	30 mg	Trospium → Spasmo-Urgenin® Neo 20mg 1 Drag 2x/d (1 Drag 1x/d bei GFR 10-30 ml/min)	Bei mittelschwerer bis schwerer LI: nicht empfohlen
	Mictonet®	5-15 mg 3x/d (vor Essen)	5 mg	Trospium → Spasmo-Urgenin® Neo 20mg 1 Drag 2x/d (1 Drag 1x/d bei GFR 10-30 ml/min) Bei pädiatrischer Indikation nicht substituieren (einziges zugelassenes Präparat in der Schweiz)	Bei schwerer NI: max. 30 mg/d
Oxybutinin	Kentera® Matrixpflaster	alle 3-4 Tage 1 Pfl	3.9 mg/24h	Keine Substitution	
Solifenacin	Vesicare®	5-10mg	5 mg	Trospium → Spasmo-Urgenin® Neo 20mg 1 Drag 2x/d (1 Drag 1x/d bei GFR 10-30 ml/min)	Bei schwerer NI oder mässiger LI oder mit starken CYP3A4 Hemmern: max. 5 mg
			10 mg		
Tolterodin	Detrusitol® SR	4mg	2 mg	Trospium → Spasmo-Urgenin® Neo 20mg 1 Drag 2x/d (1 Drag 1x/d bei GFR 10-30 ml/min)	Bei schwerer NI oder LI oder mit starken CYP3A4 Hemmern: max. 2 mg
			4 mg		

Autor:	Danja Müller	gültig ab:	01.11.2023	Dateiname:	
Freigabe:	Edith Hufschmid	ersetzt:	neu	07_04_A11-V01	Substitutionsempfehlungen Harndrang und Inkontinenz

Substitutionsempfehlungen Mittel gegen Harndrang und Inkontinenz (ATC G04BD) | 7.4.-A11.-V01 | Seite 3 / 4

Wirkstoff	Originalpräparat	Übliche Tagesdosierung	Erhältliche Dosierungen	Substitutionsvorschlag AML [1]	Bemerkungen [2,3] (bezüglich Wirkstoff)
Anticholinergika (Umstellung auf Trospium → Spasmo-Urgenin® Neo insbesondere bei geriatrischen Patienten vorzuziehen, gemäss Priscus-Liste [4])					
Trospium	Spasmo-Urgenin Neo®	20 mg 2x/d (nüchtern)	20 mg	Trospium → Spasmo-Urgenin® Neo 20mg 1 Drag 2x/d (1 Drag 1x/d bei GFR 10-30 ml/min)	Bei schwerer NI (GFR 10-30 ml/ml): max. 20 mg/d Bei schwerer LI (Child Pugh C): nicht empfohlen

Selektive Beta-3-Adrenozeptor-Agonisten					
Mirabegron	Betmiga® Ret	25-50 mg	25 mg	Mirabegron → Betmiga® Ret 25 mg 1 Tbl 1x/d	NI: GFR < 30 ml/min: 25 mg LI: Child-Pugh B: 25 mg. Bei leichter bis mässiger NI oder leichter LI in Kombination mit CYP3A4 Hemmern: max. 25 mg/d Bei schwerer NI, schwerer LI oder mittlerer LI in Kombination mit CYP3A4 Hemmern: nicht empfohlen UAW: kann den Blutdruck und die Herzfrequenz erhöhen
			50 mg	Mirabegron → Betmiga Ret 50 mg 1 Tbl 1x/d	

Autor:	Danja Müller	gültig ab:	01.11.2023	Dateiname:	
Freigabe:	Edith Hufschmid	ersetzt:	neu		07_04_A11-V01 Substitutionsempfehlungen Harndrang und Inkontinenz

Substitutionsempfehlungen Mittel gegen Harndrang und Inkontinenz (ATC G04BD) | 7.4.-A11.-V01 | Seite 4 / 4

Vernehmlassung: *Dr. Kristina Rusevska, Fachspezialistin Urologie*

Arzneimittelkommission Insel Gruppe:

- *Prof. Dr. Manuel Haschke, Klinische Pharmakologie, Vorsitz AMK*
- *Dr. Franz Fäh, Chefarzt Geriatrie, Belp*
- *PD Dr. Fabienne Aregger, Oberärztin Nephrologie*

Änderungshistorie

Version	Gültig ab	Änderungen
V01	01.11.2023	Ersterstellung

Quellen:

[1] WHO ATC/DDD Index (www.whocc.no/atc_ddd_index/; letzter Zugriff 30.10.2023)

[2] Fachinformation (www.swissmedicinfo.ch; letzter Zugriff 30.10.2023)

[3] DOSING – Informationen zur korrekten und sicheren Arzneimittelanwendung (www.dosing.de; letzter Zugriff 30.10.2023)

[4] Priscus 2.0 (www.priscus2-0.de; letzter Zugriff 30.10.2023)

Autor: Danja Müller	gültig ab: 01.11.2023	Dateiname:
Freigabe: Edith Hufschmid	ersetzt: neu	07_04_A11-V01 Substitutionsempfehlungen Harndrang und Inkontinenz
