GKK KÄRNTEN
www.kgkk.at

EKO-Med-Info

SAMMELBAND Nr. 1/2012
(November, Dezember 2011 und Jänner 2012)

Änderungen im Erstattungskodex (EKO) ab Jänner 2012

Informationsstand Jänner 2012

ROT → GRÜN Aufnahme kostengünstiger Nachfolgepräparate in den Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
A02 MITTEL BEI SÄURE BEDINGTEN ERKRANKUNGEN					
A02BC05 Esomeprazol					
Esomeprazol „Stada“ 20 mg magensaftresistente Hartkaps.	7 Stk. 14 Stk. 28 Stk.	- - -	- - -	3,10 5,65 9,40	**3,85 6,25 14,00 Erstanbieter in dieser Packungsgröße nicht im EKO**
40 mg magensaftresistente Hartkaps.	14 Stk. 28 Stk.	- -	- -	6,95 11,25	**7,40 16,80 Erstanbieter in dieser Packungsgröße nicht im EKO**
Ab der Verfügbarkeit von generischem Esomeprazol im Frühjahr 2011 ist der Generikaanteil bis zum August 2011 auf 16 % gestiegen. Durch die Aufnahme des dritten Nachfolgeprodukts in den EKO mit dem angeführten Preisvorteil und der rezeptgebührensparenden Monatspackung auch von der höheren Wirkstärke sollte der Generikaanteil ab sofort deutlich steigen.					
B01 ANTITHROMBOTISCHE MITTEL					
B01AC04 Clopidogrel					
Clopidogrel „Krka d.d.“ 75 mg Filmtabl.	14 Stk. 30 Stk.	- -	- (2)	8,80 17,70	**1,15 4,33**
IND: Zur Hemmung der Thrombozytenaggregation, wenn ASS nicht ausreichend oder kontraindiziert ist					
L02 ENDOKRINE THERAPIE					
L02BG04 Letrozol					
Letrozol „Actavis“ 2,5 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	68,75	**72,10**
Letrozol „Genericon“ 2,5 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	68,75	**72,10**
Letrozol „Stada“ 2,5 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	68,75	**72,10**
Femara ist seit Dezember 2011 generisch verfügbar. Die neuen Generika sind notwendig, um das monatliche Einsparpotenzial von € 400.000,-- für diese Substanz zu realisieren.					
M05 MITTEL ZUR BEHANDLUNG VON KNOCHENERKRANKUNGEN					
M05BA07 Risedronsäure					
Risedronsäure „Bluefish“ einmal wöchentlich 35 mg Filmtabl. Abg. gem. mit Calcium Vit. D3 „Meda“ Kautabl. 56 Stk.	4 Stk.	-	(2)	10,45	**11,80**
Risedronat ist ein in klinischen Endpunktstudien gut dokumentiertes Osteoporosemedikament. Es ist daher gemeinsam mit Alendronat für die meisten Osteoporosepatienten die bevorzugte Erstlinientherapie. Durch die beigepackte Supplementation von Calcium und Vit. D3 ist auch die Basismedikation ohne weitere Kosten für die Patienten abgedeckt.					

* Vergleich zum Erstanbieterpräparat in dosierungsäquivalenter Menge (Preisbasis der Berechnung: Jänner 2012)

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
N02 ANALGETIKA					
N02AB03 Fentanyl					
Fentanyl „Genericon“ 25 mcg/h transdermales Pflaster	5 Stk.	-	(2)	16,30	**2,35**
50 mcg/h transdermales Pflaster	5 Stk.	-	(2)	26,35	**3,40**
75 mcg/h transdermales Pflaster	5 Stk.	-	(2)	34,60	**5,35**
100 mcg/h transdermales Pflaster	5 Stk.	-	(2)	41,40	**6,45**
IND: *chronische Schmerzen, die durch starke orale Opioide nicht ausreichend behandelbar sind*					
SG					
N04 ANTIPARKINSONMITTEL					
N04BC04 Ropinirol					
Ropinirol „Krka“ 2 mg Retardtabl.	21 Stk. 30 Stk.	- -	- -	16,00 19,60	**13,55** **16,11**
4 mg Retardtabl.	30 Stk.	-	-	36,70	**29,60**
8 mg Retardtabl.	30 Stk.	-	(2)	59,55	**45,27**
Mit einem jährlichen Aufwand von 5 Mio. Euro ist Ropinirol (Erstanbieter Requip) für die SV-Träger ein wichtiger Wirkstoff. Die generische Verfügbarkeit (nun auch in retardierter Form) bietet ein enormes Einsparpotenzial.					
N06 PSYCHOANALEPTIKA					
N06AB06 Sertralin					
Sertralin „Krka“ 100 mg Filmtabl.	10 Stk. 30 Stk.	T2 T2	(2) -	3,45 10,05	**Wirkstoffstärke beim Erstanbieter nicht vorhanden**
N06AX16 Venlafaxin					
Venlafaxin „Krka“ 75 mg Retardkaps.	10 Stk. 30 Stk.	- -	(2) -	2,75 6,55	**0,45** **3,00**
150 mg Retardkaps.	10 Stk. 30 Stk.	- -	(2) -	4,80 12,75	**0,45** **2,40**

Aufnahme von Präparaten in den Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
A12 MINERALSTOFFE				
A12AX Calcium, Kombinationen mit anderen Mitteln				
Maxi-Kalz Vit. D3 500 mg/800 IE Kautabl.	30 Stk.	-	(2)	**5,90**
Der Vitamin D3-Gehalt wurde im Vergleich zu den bisher im EKO verfügbaren Kautabletten verdoppelt.				
D10 AKNEMITTEL				
D10AF01 Clindamycin				
Zindaclin 1% Gel	30 g	-	-	**11,60**
Zindaclin enthält wie die topischen Dalacin-Produkte Clindamycin, hat jedoch eine andere Konsistenz.				

ROT → GELB Aufnahme von Präparaten in den Gelben Bereich:

	Präparat	Menge	T	OP	KVP €
B01 ANTITHROMBOTISCHE MITTEL					
B01AX Andere antithrombotische Mittel					
RE1	**Eliquis 2,5 mg Filmtabl.**	10 Stk. 20 Stk. 60 Stk.	- - -	- (2) -	**25,10** **47,60** **129,30**

Präparat		Menge	T	OP	KVP €
Zur Prophylaxe venöser thromboembolischer Ereignisse (VTE) bei erwachsenen PatientInnen nach elektivem chirurgischen Hüft- oder Kniegelenksersatz.					
Eliquis enthält den Wirkstoff Apixaban und ist ein oraler, direkter Faktor-Xa-Inhibitor. Die nachvollziehbare Bewertung der Arzneimittelkommission der deutschen Ärzteschaft: „Nach elektivem Hüft- oder Kniegelenkersatz tritt unter einer Thromboembolieprophylaxe mit Apixaban der kombinierte primäre Endpunkt (asymptomatische oder symptomatische tiefe Venenthrombosen (TVT), nichttödliche Lungenembolie oder Tod jeder Ursache) seltener auf als unter Enoxaparin. Apixaban führt aber nicht zu einer Verminderung symptomatischer Thromboembolien, Lungenembolien oder Todesfällen. Die Rate schwerer Blutungen unterscheidet sich zwischen Apixaban und Enoxaparin nicht. Bei Unverträglichkeit oder Kontraindikation gegenüber einem niedermolekularen Heparin kann ein direkter Faktor-Xa-Inhibitor eingesetzt werden, dabei zeigt der indirekte Vergleich Vorteile von Rivaroxaban gegenüber Apixaban“ (http://akdae.de/Arzneimitteltherapie/NA/Archiv/2011025-Eliquis.pdf). Im australischen Gesundheitssystem wird die Substanz genauso bewertet (http://www.health.gov.au/internet/main/publishing.nsf/Content/pbac-psd-apixaban-july11).					
L03 IMMUNSTIMULANZIEN					
L03AB07 Interferon-beta-1a					
RE1 L12	**Avonex 30 mcg/0,5 ml Inj.lsg., im Fertigpen**	4 Stk.	-	-	**905,50**
Bei PatientInnen mit schubförmiger Multipler Sklerose. Kriterien bei Ersteinstellung: 2 Schübe innerhalb der letzten 2 Jahre sowie EDSS kleiner gleich 5,5. Diagnosestellung, Verordnung, Einstellung, Therapiekontrolle und Dokumentation durch ein MS-Zentrum. Schulung der PatientInnen in der Applikationstechnik. Avonex eignet sich für eine chef(kontroll)ärztliche Langzeitbewilligung für 12 Monate (L12).					

Folgende Präparate wurden aus dem EKO gestrichen:

Präparat	Menge	ATC-Code	Streichung mit
Amisan 125 mg Tabl.	14 Stk.	D01BA02	01.01.2012
Clarithromycin „Interpharm“ 250 mg Filmtabl.	14 Stk.	J01FA09	31.12.2011
Clopidogrel „Krka“ 75 mg Filmtabl.	14 Stk. 30 Stk.	B01AC04	01.01.2012
Cosaar 12,5 mg Filmtabl.	28 Stk.	C09CA01	01.01.2012
Cosaar 50 mg Filmtabl.	28 Stk.	C09CA01	01.01.2012
Cosaar 100 mg Filmtabl.	28 Stk.	C09CA01	01.01.2012
Cosaar plus Filmtabl.	28 Stk.	C09DA01	01.01.2012
Daonil „Aventis“ 5 mg Tabl.	30 Stk. 100 Stk.	A10BB01	01.01.2012
Doxycyclin „Genericon“ 100 mg Tabl.	5 Stk. 10 Stk.	J01AA02	01.01.2012
Duodart 0,5 mg/0,4 mg Hartkaps.	30 Stk.	G04CA52	01.01.2012
Fortzaar Filmtabl.	28 Stk.	C09DA01	01.01.2012
Lannapril 2,5 mg Kaps.	30 Stk.	C09AA05	01.01.2012
Meloxicam „G.L.“ 7,5 mg Tabl. (Zul.Nr. 1-25685)	10 Stk. 30 Stk.	M01AC06	31.12.2011
Meloxicam „G.L.“ 15 mg Tabl. (Zul.Nr. 1-25687)	10 Stk. 30 Stk.	M01AC06	31.12.2011
Mydocalm Filmtabl.	30 Stk.	M03BX04	01.01.2012
Pronerv Amp.	5 Stk.	A11DB	01.01.2012
Pulmicort 0,2 mg Dosieraerosol	120 Hb	R03BA02	01.01.2012
Seloken retard 23,75 mg Filmtabl.	20 Stk.	C07AB02	01.01.2012
Seloken retard 47,5 mg Filmtabl.	10 Stk. 50 Stk.	C07AB02	01.01.2012
Seloken retard 95 mg Filmtabl.	20 Stk. 50 Stk.	C07AB02	01.01.2012
Topamax 25 mg Filmtabl.	60 Stk.	N03AX11	01.01.2012
Topamax 50 mg Filmtabl.	60 Stk.	N03AX11	01.01.2012
Topamax 100 mg Filmtabl.	60 Stk.	N03AX11	01.01.2012
Topamax 200 mg Filmtabl.	60 Stk.	N03AX11	01.01.2012

Topamax 15 mg Gran. in Kaps.	60 Stk.	N03AX11	01.01.2012
Valtrex 500 mg Filmtabl.	10 Stk. 30 Stk. 42 Stk.	J05AB11	01.01.2012
Valtrex 1000 mg Filmtabl.	21 Stk.	J05AB11	01.01.2012
Entsprechend der Verfahrensordnung sind Präparate aus dem EKO zu streichen, wenn die Wirtschaftlichkeit nicht den Vorgaben entspricht. Aus diesem Grund werden die Originärpräparate Seloken, Cosaar, Fortzaar, Topamax und Valtrex aus dem EKO genommen. Die Substanzen Metoprololsuccinat, Losartan, Topiramat und Valaciclovir sind von zahlreichen Anbietern verfügbar, zT vom gleichen Produzenten (Losartan, Valaciclovir). Eine Kostenübernahme für unwirtschaftliche Präparate kann durch die SV-Träger grundsätzlich nicht erfolgen.			

Änderung der Packungsgröße im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
M05 MITTEL ZUR BEHANDLUNG VON KNOCHENERKRANKUNGEN				
M05BA04 Alendronsäure				
Alendronsäure „Interpharm" 70 mg einmal wöchentlich Tabl. Abg. Gem. mit Calcium Vit. D3 „Viatris" Kautabl. 56 St.	4 Stk.	-	(2)	**13,85**
Alendronsäure „Interpharm" 70 mg einmal wöchentlich Tabl.	4 Stk.	-	(2)	**13,85**
Aufnahme einer zusätzlichen Packungsgröße				
H02 CORTICOSTEROIDE ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG				
H02AB02 Dexamethason				
Dexamethason „Hafslund Nycomed" 4 mg Amp.	5 Stk.	-	-	**5,45**
Streichung der 1 Stk.-Packung				

Änderung der Verwendung im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
J05 ANTIVIRALE MITTEL ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG				
J05AB11 Valaciclovir				
Valaciclovir „Sandoz" 500 mg Filmtabl.	10 Stk. 30 Stk. 42 Stk.	- - -	- - -	**5,60** **12,50** **15,90**
1000 mg Filmtabl.	21 Stk.	-	-	**15,90**
Änderung der Verwendung auf „frei verschreibbar"				

Änderung der Bezeichnung im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
C03 DIURETIKA				
C03AA03 Hydrochlorothiazid				
HCT „G.L." 50 mg Tabl. *vormals HCT „Lannacher" 50 mg Tabl..*	10 Stk. 30 Stk.	T4 T4	(2) (2)	**2,25** **5,05**
G03 SEXUALHORMONE UND MODULATOREN DES GENITALSYSTEMS				
G03CA03 Estradiol				
Parapanol 1 mg Filmtabl. *vormals Klimapur 1 mg Tabl.*	28 Stk. 84 Stk.	- -	(2) -	**3,80** **10,15**
***IND:** bei schwerem klimakterischen Syndrom*				
Parapanol 2 mg Filmtabl. *vormals Klimapur 2 mg Tabl.*	28 Stk. 84 Stk.	- -	(2) -	**4,45** **11,70**
***IND:** bei schwerem klimakterischen Syndrom*				

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
G03FA01 Norethisteron und Estrogen				
Parapanol kombi 2 mg/1 mg Filmtabl. *vormals Duokliman Filmtabl.*	28 Stk.	-	(2)	**5,70**
IND: *bei schwerem klimakterischen Syndrom*				
G03FB05 Norethisteron und Estrogen				
Parapanol duo Filmtabl. *vormals Perikliman Filmtabl.*	28 Stk.	-	(2)	**6,50**
IND: *bei schwerem klimakterischen Syndrom*				
Parapanol duo mite Filmtabl. *vormals Perikliman mite Filmtabl.*	28 Stk.	-	(2)	**5,65**
IND: *bei schwerem klimakterischen Syndrom*				
M01 ANTIPHLOGISTIKA UND ANTIRHEUMATIKA				
M01AB05 Diclofenac				
Diclofenac „G.L.“ 50 mg Filmtabl. *vormals Diclomelan 50 mg Filmtabl.*	10 Stk. 30 Stk. 50 Stk.	- - -	(2) (2) (2)	**2,10** **4,35** **6,55**
Diclofenac „G.L.“ retard 100 mg Filmtabl. *vormals Diclomelan retard 100 mg Filmtabl.*	30 Stk. 50 Stk.	- -	(2) -	**7,55** **11,60**
M01AC06 Meloxicam				
Meloxicam „G.L.“ 7,5 mg Tabl. *vormals Metosan 7,5 mg Tabl. (Zul.Nr. 1-25599).*	10 Stk. 30 Stk.	- -	(2) -	**1,65** **4,90**
Meloxicam „G.L.“ 15 mg Tabl. *vormals Metosan 15 mg Tabl. (Zul.Nr. 1-25600).*	10 Stk. 30 Stk.	- -	(2) -	**1,95** **5,85**
N06 PSYCHOANALEPTIKA				
N06AB06 Sertralin				
Sertralin „Krka“ 50 mg Filmtabl. *vormals Sertralin „Alternova“ 50 mg Filmtabl.*	10 Stk. 30 Stk.	T2 T2	(2) -	**3,45** **10,05**

Rückblickend:

Änderungen im Erstattungskodex (EKO) ab Dezember 2011

Informationsstand Dezember 2011

ROT → GRÜN Aufnahme kostengünstiger Nachfolgepräparate in den Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
C08 CALCIUMKANALBLOCKER					
C08CA01 Amlodipin					
Amlodipin „G.L.“ 5 mg Tabl.	30 Stk.	-	(2)	**5,60**	**7,12**
10 mg Tabl.	30 Stk.	T2	(2)	**5,60**	**Wirkstoffstärke beim Erstanbieter nicht vorhanden**
Der Generikaanteil liegt bei Amlodipin bundesweit bei 79 % (SV-Daten vom Juli 2011), allerdings werden monatlich noch immer über 40.000 Packungen von Norvasc verordnet, das mehr als doppelt so viel kostet. Bei einer Neueinstellungsrate bei Amlodipin von 30 % pro Jahr sollte jedenfalls der Generikaanteil um 20 % erhöht werden können.					

* Vergleich zum Erstanbieterpräparat in dosierungsäquivalenter Menge (Preisbasis der Berechnung: Dezember 2011)

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
J01 ANTIBIOTIKA ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG					
J01MA12 Levofloxacin					
Levofloxacin „1A Pharma" 250 mg Filmtabl.	7 Stk.	T2	-	**10,20**	**9,80**
Levofloxacin „1A Pharma" 500 mg Filmtabl.	7 Stk.	T2	-	**16,75**	**14,20**
nur bei schweren Infektionen bzw. bei Infektionen mit atypischen Erregern					
Levofloxacin „Actavis" 250 mg Filmtabl.	7 Stk.	T2	-	**10,20**	**9,80**
Levofloxacin „Actavis" 500 mg Filmtabl.	7 Stk.	T2	-	**16,75**	**14,20**
nur bei schweren Infektionen bzw. bei Infektionen mit atypischen Erregern					
Levofloxacin „ratiopharm" 250 mg Filmtabl.	7 Stk.	T2	-	**10,20**	**9,80**
Levofloxacin „ratiopharm" 500 mg Filmtabl.	7 Stk.	T2	-	**16,75**	**14,20**
nur bei schweren Infektionen bzw. bei Infektionen mit atypischen Erregern					
Levofloxacin „Sandoz" 250 mg Filmtabl.	7 Stk.	T2	-	**10,20**	**9,80**
Levofloxacin „Sandoz" 500 mg Filmtabl.	7 Stk.	T2	-	**16,75**	**14,20**
nur bei schweren Infektionen bzw. bei Infektionen mit atypischen Erregern					
Levofloxacin „Stada" 250 mg Filmtabl.	7 Stk.	T2	-	**10,20**	**9,80**
Levofloxacin „Stada" 500 mg Filmtabl.	7 Stk.	T2	-	**16,75**	**14,20**
nur bei schweren Infektionen bzw. bei Infektionen mit atypischen Erregern					
Levofloxacin ist das (S)-Enantiomer von Ofloxacin. Während das Racemat seit 2002 generisch verfügbar ist, steht jetzt auch Levofloxacin als kostengünstiges Nachfolgepräparat von 5 Anbietern zur Verfügung. Mit geringen saisonalen Schwankungen werden monatlich 5.000 bis 6.000 Packungen von Tavanic rezeptiert. Da es bei Antibiotika keine Dauertherapie gibt, können alle Patienten mit generischem Levofloxacin behandelt werden. Prinzipiell soll jedes Antibiotikum zurückhaltend und kritisch eingesetzt werden, um eine Resistenzentwicklung hintanzuhalten und die Wirksamkeit der Substanz auch in Zukunft zu sichern. Die kostengünstige generische Verfügbarkeit sollte daher zu keiner häufigeren Verordnung dieses Antibiotikums führen.					
L02 ENDOKRINE THERAPIE					
L02BG04 Letrozol					
Letrofam 2,5 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	**76,80**	**64,05**
Letrozol „Arcana" 2,5 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	**76,80**	**64,05**
Letrozol „Bluefish" 2,5 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	**76,25**	**64,60**
Letrozol „ratiopharm" 2,5 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	**76,80**	**64,05**
Letrozol „Sandoz" 2,5 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	**76,80**	**64,05**
Mit Letrozol ist nach Anastrozol der nächste Aromatasehemmer kostengünstig generisch verfügbar. Die Ausgaben der SV-Träger für Femara haben 2010 ca. € 9,5 Mio betragen. Auf Grund des Preisvorteils der Nachfolgepräparate kann der Aufwand für die Versorgung mit Letrozol-Präparaten deutlich gesenkt werden.					
L02BG06 Exemestan					
Exemestan „ratiopharm" 25 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	**69,75**	**53,25**
Mit Exemestan sind alle im EKO angeführten Aromatasehemmer mit großem Preisabstand generisch verfügbar. Wie bei Anastrazol und Letrozol sind hier die onkologisch tätigen Ärzte gefordert: Werden die Preisvorteile der Generika genutzt, um Freiraum für die Finanzierung der hochpreisigen Onkologika zu schaffen, oder fehlt die „Innovationskraft" für die generische Verordnung?					
L04 IMMUNSUPPRESSIVA					
L04AX01 Azathioprin					
Immunoprin 75 mg Filmtabl.	50 Stk.	-	(2)	**34,55**	**Wirkstoffstärke beim Erstanbieter nicht vorhanden**
100 mg Filmtabl.	50 Stk.	-	(2)	**41,50**	**Wirkstoffstärke beim Erstanbieter nicht vorhanden**
Auf Grund der gewichtsbezogenen Dosierungsvorgabe sind die zusätzlichen Wirkstoffstärken von Immunoprin eine patientenfreundliche Produktergänzung. Immunoprin hat auch einen großen Preisvorteil gegenüber Imurek, z.B. kosten 2x50 Stück zu 50 mg von Imurek € 78,10.					

* Vergleich zum Erstanbieterpräparat in dosierungsäquivalenter Menge (Preisbasis der Berechnung: September 2011)

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
N06 PSYCHOANALEPTIKA					
N06AB05 Paroxetin					
Paroxetin „Pfizer“ 20 mg Filmtabl.	14 Stk. 30 Stk.	T2 T2	(2) -	**7,60** **15,05**	**3,00** **4,30**
S01 OPHTHALMIKA					
S01EC03 Dorzolamid					
Dorlazept 20 mg/ml Augentropf.	1 Stk.	-	(2)	**6,45**	**3,90**

Aufnahme von Präparaten in den Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
A07 ANTIDIARRHOIKA UND INTESTINALE ANTIPHLOGISTIKA/ANTIINFEKTIVA				
A07EC02 Mesalazin				
Salofalk 1000 mg Zäpf.	10 Stk. 30 Stk.	- -	- -	**22,30** **52,70**

Aufnahme von Präparaten in den Gelben Bereich:

	Präparat	Menge	T	OP	KVP €
A10 ANTIDIABETIKA					
A10BH03 Saxagliptin					
RE1 L6	**Onglyza 2,5 mg Filmtabl.**	14 Stk. 28 Stk.	- -	- -	**25,95** **49,20**
Bei PatientInnen mit Diabetes Typ II und mäßiger bis schwerer Niereninsuffizienz (Kreatinin-Clearance kleiner gleich 50 ml/min, keine Dialysepflicht): - Die Behandlung darf erst ab einem HbA1c größer 7 begonnen werden. - Die Behandlung mit Onglyza hat nur als second line-Therapie: - als Kombinationstherapie mit Metformin oder - als Kombinationstherapie mit Sulfonylharnstoffen (bei Metformin-Unverträglichkeit oder –Kontraindikation) oder - als Kombinationstherapie mit Glitazonen (bei Metformin- und Sulfonylharnstoff-Unverträglichkeit oder –Kontraindikation) zu erfolgen. - Onglyza darf nicht mit Insulin kombiniert werden. - Alle 6 Monate ist eine HbA1c-Bestimmung durchzuführen. - Onglyza eignet sich für eine chef(kontroll)ärztliche Langzeitbewilligung für 6 Monate (L6).					
J05 ANTIVIRALE MITTEL ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG					
J05AF10 Entecavir					
RE1 L6	**Baraclude 0,5 mg Filmtabl.**	30 Stk.	-	-	**490,95**
Bei erwachsenen PatientInnen ab 18 Jahren in der Indikation chronische Hepatitis B mit kompensierter Lebererkrankung (mit nachgewiesener aktiver Virusreplikation [mehr als 10.000 HBV-DNA-Kopien/ml], kontinuierlich erhöhten Serum-Alanin-Aminotransferase-Werten sowie histologischem Nachweis einer aktiven Leberentzündung und/oder Fibrose). Die Indikationsstellung und Therapieüberwachung muss durch einen Arzt/eine Ärztin mit Erfahrung in der Behandlung der Hepatitis B erfolgen. Regelmäßige Überwachung der ALT-Werte (alle 3 Monate) und virologischer Parameter (alle 6 Monate). Die Therapie ist abzusetzen: - bei HBeAg-positiven PatientInnen bei HBeAg- oder HBsAg-Serokonversion oder bei Verlust der Wirksamkeit. - Bei HBeAg-negativen PatientInnen (Prä-Core-Mutante) bei HBsAg-Serokonversion oder bei Verlust der Wirksamkeit. Baraclude eignet sich für eine chef(kontroll)ärztliche Langzeitbewilligung für 6 Monate (L6).					
RE1 L6	**Baraclude 1 mg Filmtabl.**	30 Stk.	-	-	**507,55**

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
Bei erwachsenen PatientInnen ab 18 Jahren in der Indikation chronische Hepatitis B - mit kompensierter Lebererkrankung (mit nachgewiesener aktiver Virusreplikation [mehr als 10.000 HBV-DNA-Kopien/ml], kontinuierlich erhöhten Serum-Alanin-Aminotransferase-Werten sowie histologischem Nachweis einer aktiven Leberentzündung und/oder Fibrose) oder - mit kompensierter Lebererkrankung, wenn eine Lamivudin-Vortherapie versagt hat (nicht bei PatientInnen mit Lamivudin-Resistenz) oder - mit einer dekompensierten Lebererkrankung. Die Indikationsstellung und Therapieüberwachung muss durch einen Arzt/eine Ärztin mit Erfahrung in der Behandlung der Hepatitis B erfolgen. Regelmäßige Überwachung biochemischer, virologischer und serologischer Hepatitis-B-Marker (alle 6 Monate). Die Therapie ist außer bei PatientInnen mit dekompensierter Lebererkrankung abzusetzen: - bei HBeAg-positiven PatientInnen bei HBeAg- oder HBsAg-Serokonversion oder bei Verlust der Wirksamkeit. - Bei HBeAg-negativen PatientInnen (Prä-Core-Mutante) bei HBsAg-Serokonversion oder bei Verlust der Wirksamkeit. Baraclude eignet sich für eine chef(kontroll)ärztliche Langzeitbewilligung für 6 Monate (L6).				

Folgende Präparate wurden aus dem EKO gestrichen:

Präparat	Menge	ATC-Code	Streichung mit
Aleptan 1 mg/ml Lsg. zum Einnehmen	30 ml 100 ml	N05AX08	01.12.2011
Anxiolit 10 mg Drag.	20 Stk. 50 Stk.	N05BA04	01.12.2011
Beta-Ophtiole 0,3 % Augentropf.	5 ml	S01ED04	01.12.2011
Cefastad 125 mg/5 ml Trockensaft	60 ml	J01DC04	01.12.2011
Cefastad 250 mg Kaps.	12 Stk.	J01DC04	01.12.2011
Diclomelan 100 mg Zäpf.	6 Stk.	M01AB05	01.12.2011
Dispatim 0,1 % Augengel	5 g	S01ED01	01.12.2011
Fluconazol „Alternova“ 50 mg Kaps.	7 Stk.	J02AC01	01.12.2011
Fotil Augentropf.	5 ml	S01ED51	09.11.2011
Fotil forte Augentropf.	5 ml	S01ED51	09.11.2011
Meloxicam „Interpharm“ 7,5 mg Tabl.	10 Stk. 30 Stk.	M01AC06	01.12.2011
Naproxen „Genericon“ 500 mg Zäpf.	6 Stk.	M01AE02	01.12.2011
Nifebene 10 mg Kaps.	20 Stk. 50 Stk.	C08CA05	01.12.2011
Piroxistad 10 mg Tabs lösb. Tabl.	10 Stk. 30 Stk.	M01AC01	01.12.2011
Regranex 0,01 % Gel	15 g	D03AX06	01.12.2011
Thrombo ASS 300 mg Filmtabl.	30 Stk.	B01AC06	01.12.2011
Timolol „Novartis“ 0,25 % Augentropf.	5 ml	S01ED01	01.12.2011
Timolol „Novartis“ 0,5 % Augentropf.	5 ml	S01ED01	01.12.2011
Triastad HCT Filmtabl.	20 Stk. 50 Stk.	C03EA01	01.12.2011
Trichex Vaginalkaps.	10 Stk.	G01AF01	01.12.2011

Änderung der Packungsgröße im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
C07 BETA-ADRENOREZEPTOR-ANTAGONISTEN				
C07CB03 Atenolol und andere Diuretika				
Atenolan comp. mite Filmtabl.	50 Stk.	T2	-	9,90
Streichung der 20 Stk.-Packung				

Änderung der Bezeichnung im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
C03 DIURETIKA				
C03AA03 Hydrochlorothiazid				
HCT „G.L." 50 mg Tabl. *vormals HCT „Lannacher" 50 mg Tabl..*	10 Stk. 30 Stk.	- -	(2) (2)	**2,25** **5,05**
M01 ANTIPHLOGISTIKA UND ANTIRHEUMATIKA				
M01AB05 Diclofenac				
Diclofenac „G.L." 50 mg Filmtabl. *vormals Diclomelan 50 mg Filmtabl.*	10 Stk. 30 Stk. 50 Stk.	- - -	(2) (2) (2)	**2,10** **4,35** **6,55**
Diclofenac "G.L." retard 100 mg Filmtabl. *vormals Diclomelan retard 100 mg Filmtabl.*	30 Stk. 50 Stk.	- -	(2) -	**7,55** **11,60**

Änderung der Bezeichnung im Gelben Bereich:

	Präparat	Menge	T	OP	KVP €
H01 HYPOPHYSEN- UND HYPOTHALAMUSHORMONE UND ANALOGA					
H01CB02 Octreotid					
RE1	**Sandostatin 0,05 mg/ml Amp.** *vormals Sandostatin 0,05 mg Amp.*	5 Stk.	-	-	**39,60**
RE1	**Sandostatin 0,1 mg/ml Amp.** *vormals Sandostatin 0,1 mg Amp.*	5 Stk.	-	-	**74,10**
RE1	**Sandostatin 0,5 mg/ml Amp.** *vormals Sandostatin 0,5mg Amp.*	5 Stk.	-	-	**282,30**
Eine Kostenübernahme ist möglich: 1. Akromegalie bei Patienten, bei denen eine chirurgische Behandlung, eine Strahlentherapie oder eine Behandlung mit einem Dopaminagonisten keinen Erfolg zeigt, bzw. bei klinisch relevantem Beschwerdebild zur Überbrückung bis die Radiotherapie ihre volle Wirkung zeigt 2. Zur symptomatischen Behandlung von GEP-Tumoren insbesondere Karzinoide mit Merkmalen des Karzinoidsyndroms 3. Zur Notfallsbehandlung bei gastro-ösophagealen Blutungen.					
RE1	**Sandostatin LAR 10 mg Plv. u. Lsgm. z. Herst. einer Inj.susp.** *vormals Sandostatin LAR 10 mg Trockenstechamp. mit Suspendierungsmittel*	1 Stk.	-	-	**928,85**
RE1	**Sandostatin LAR 20 mg Plv. u. Lsgm. z. Herst. einer Inj.susp.** *vormals Sandostatin LAR 20 mg Trockenstechamp. mit Suspendierungsmittel*	1 Stk.	-	-	**1.165,60**
RE1	**Sandostatin LAR 30 mg Plv. u. Lsgm. z. Herst. einer Inj.susp.** *vormals Sandostatin LAR 30 mg Trockenstechamp. mit Suspendierungsmittel*	1 Stk.	-	-	**1.495,05**
Eine Kostenübernahme ist möglich: 1. Akromegalie bei Patienten, die auf eine subkutane Behandlung mit Sandostatin ansprechen bei denen eine chirurgische Behandlung, eine Strahlentherapie oder eine Behandlung mit einem Dopaminagonisten keinen Erfolg zeigt, bzw. bei klinisch relevantem Beschwerdebild zur Überbrückung bis die Radiotherapie ihre volle Wirkung zeigt 2. Zur symptomatischen Behandlung von GEP-Tumoren insbesondere Karzinoide mit Merkmalen des Karzinoidsyndroms.					

* Vergleich zum Erstanbieterpräparat in dosierungsäquivalenter Menge (Preisbasis der Berechnung: August 2011)

Rückblickend:

Änderungen im Erstattungskodex (EKO) ab November 2011

Informationsstand November 2011

ROT → GRÜN Aufnahme kostengünstiger Nachfolgepräparate in den Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
C09 MITTEL MIT WIRKUNG AUF DAS RENIN-ANGIOTENSIN-SYSTEM					
C09BA02 Enalapril und Diuretika					
Enalapril-HCT „Sandoz" 20 mg/12,5 mg Tabl.	30 Stk.	-	(2)	8,75	**5,63**
Die 28 Stück-Packung wurde vom Markt genommen. Dafür ist nunmehr die 30 Stück-Packung im EKO verfügbar. Der Generikaanteil liegt im 1. Halbjahr 2011 zwar schon bei 79 %, der Preisvorteil von über 5 Euro pro Packung sollte aber auch jene Ärzte motivieren, Generika zu verordnen, die in den ersten sechs Monaten des heurigen Jahres über 110.000 Packungen des Hochpreispräparates verordnet haben.					
C09DA01 Losartan und Diuretika					
Losartan/HCT „Ranbaxy" 100 mg/25 mg Filmtabl.	28 Stk.	-	(2)	4,45	**2,65**
Die Kombination mit 25 mg HCT ist eine Ergänzung zu den schon verfügbaren Wirkstärken von Losartan/HCT „Ranbaxy".					
L02 ENDOKRINE THERAPIE					
L02BG03 Anastrozol					
Anastrozol „Medico Uno" 1 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	45,00	**78,00**
Der derzeit große Preisvorteil gegenüber dem Originärpräparat sollte genützt werden.					
L04 IMMUNSUPPRESSIVA					
L04AD02 Tacrolimus					
Tacni transplant 0,5 mg Hartkaps.	60 Stk.	-	(2)	52,50	**59,05**
1 mg Hartkaps.	60 Stk.	-	(2)	82,75	**75,64**
5 mg Hartkaps.	60 Stk.	-	(2)	231,30	**377,40**
***IND**: nach Organtransplantationen*					
Tacni ist das 2. Nachfolgepräparat zu Prograf. Bei jährlich über 50.000 mit den SV-Trägern abgerechneten Packungen sollten auch die einstellenden Transplantationszentren auf die Effizienz ihrer Therapieempfehlungen im niedergelassenen Bereich achten.					
N06 PSYCHOANALEPTIKA					
N06AX11 Mirtazapin					
Mirtazapin „Teva" 30 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	-	7,45	**41,60 (Erstanbieter nicht im EKO)**
45 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	-	8,15	**Wirkstoffstärke beim Erstanbieter nicht vorhanden**
Auf Grund des breiten Preisbandes bei den Mirtazapin-Präparaten lohnt sich auch hier bei jeder Verordnung ein Blick in das Öko-Tool.					

* Vergleich zum Erstanbieterpräparat in dosierungsäquivalenter Menge (Preisbasis der Berechnung: November 2011)

Aufnahme von Präparaten in den Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
C09 MITTEL MIT WIRKUNG AUF DAS RENIN-ANGIOTENSIN-SYSTEM				
C09XA53 Aliskiren und Amlodipin				
Rasilamlo 150 mg/5 mg Filmtabl.	28 Stk.	-	(2)	**26,70**
150 mg/10 mg Filmtabl.	28 Stk.	-	(2)	**26,70**
***IND**: wenn ACE-Hemmer nicht vertragen werden*				
Für PatientInnen, die beide Wirkstoffe (Aliskiren und Amlodipin) benötigen, ist die Fixkombination kostengünstiger als die beiden Einzelsubstanzen in diesen Wirkstoffstärken.				
D01 Antimykotika zur dermatologischen Anwendung				
D01AE14 Ciclopirox				
Stieprox 1,5 % Shampoo	100 ml	-	-	**4,50**
N05 PSYCHOLEPTIKA				
N05AX13 Paliperidon				
Xeplion 25 mg Depot-Inj.susp.	1 Stk.	-	-	**156,40**
50 mg Depot-Inj.susp.	1 Stk.	-	-	**222,95**
75 mg Depot-Inj.susp.	1 Stk.	-	-	**323,25**
100 mg Depot-Inj.susp.	1 Stk.	-	-	**386,05**
150 mg Depot-Inj.susp.	1 Stk.	-	-	**519,20**
***IND:** Verwendung laut Fachinformation, wenn eine perorale Therapie nicht angezeigt oder zweckmäßig ist.*				
Paliperidon ist der aktive Hauptmetabolit von Risperidon. Eine Studie bewertet langwirksames i.m. appliziertes Risperidon sehr kritisch: Es ist nicht wirksamer als orale Antipsychotika und mit mehr Nebenwirkungen verbunden (N Engl J Med 2011;364:842-51**:** Long-Acting Risperidone and Oral Antipsychotics in Unstable Schizophrenia). Deshalb ersuchen wir um Beachtung der IND-Regelung.				

Folgende Präparate wurden aus dem EKO gestrichen:

Präparat	Menge	ATC-Code	Streichung mit
Amlodipin „Arcana" 5 mg Tabl.	28 Stk.	C08CA01	01.11.2011
Amlodipin „Arcana" 10 mg Tabl.	30 Stk.	C08CA01	01.11.2011
Artelac EDO Einmal-Augentropf.	60 Stk.	S01XA20	01.11.2011
Doxazosin „Arcana" 2 mg Tabl.	10 Stk. 28 Stk.	C02CA04	01.11.2011
Enalapril-HCT „Sandoz" 20 mg/12,5 mg Tabl.	28 Stk.	C09BA02	01.11.2011
Ergotop 10 mg Tabl.	20 Stk. 50 Stk.	C04AE02	01.11.2011
Ondansetron „Arcana" 8 mg Filmtabl.	10 Stk.	A04AA01	01.11.2011
Ropinirol „Arcana" 0,25 mg Filmtabl.	21 Stk. 126 Stk.	N04CB04	01.11.2011
Ropinirol „Arcana" 1 mg Filmtabl.	21 Stk. 84 Stk.	N04CB04	01.11.2011
Ropinirol „Arcana" 2 mg Filmtabl.	21 Stk. 84 Stk.	N04CB04	01.11.2011
Ropinirol „Arcana" 5 mg Filmtabl.	84 Stk.	N04CB04	01.11.2011
Selecturon Filmtabl.	20 Stk. 50 Stk.	C07CB	01.11.2011
Solu-Volon A 200 mg Inj.lsg. in einer Fertigspr.	1 Stk.	H02AB08	01.11.2011
Utiminx 500 mg Tabl. mit veränderter Wirkstofffreisetzung	3 Stk.	J01MA02	01.11.2011
Vividrin Nasenspray	15 ml	R01AC01	01.11.2011
Vividrin Augentropf.	10 ml	S01GX01	01.11.2011

Änderung der Verwendung im Grünen Bereich (Übernahme vom Gelben Bereich):

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
L01 ANTINEOPLASTISCHE MITTEL				
L01AX03 Temozolomid				
Temodal 5 mg Hartkaps. in Btl.	5 Stk. 20 Stk.	- -	- -	**11,45** **41,90**
20 mg Hartkaps. in Btl.	5 Stk. 20 Stk.	- -	- -	**42,40** **148,25**
100 mg Hartkaps. in Btl.	5 Stk. 20 Stk.	- -	- -	**179,35** **649,25**
140 mg Hartkaps. in Btl.	5 Stk. 20 Stk.	- -	- -	**219,85** **800,90**
180 mg Hartkaps. in Btl.	5 Stk. 20 Stk.	- -	- -	**263,35** **989,75**
250 mg Hartkaps. in Btl.	5 Stk.	-	-	**335,90**
Übernahme vom Gelben in den Grünen Bereich „frei verschreibbar“				
L04 IMMUNSUPPRESSIVA				
L04AA06 Mycophenolsäure				
Mycophenolatmofetil „Actavis” 500 mg Filmtabl.	150 Stk.	-	-	**142,90**
Übernahme vom Gelben in den Grünen Bereich „frei verschreibbar“				
Mycophenolat Mofetil „Sandoz” 500 mg Filmtabl.	150 Stk.	-	-	**142,90**
Übernahme vom Gelben in den Grünen Bereich „frei verschreibbar“				

Änderung der Packungsgröße im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
B01 ANTITHROMBOTISCHE MITTEL				
B01AB Heparingruppe				
Sandoparin Spritzamp.	5 Stk. 10 Stk.	- -	- -	**17,00** **29,15**
Streichung der 20 Stk.-Packung aus dem Gelben Bereich				
G04 UROLOGIKA				
G04BX Andere Urologika				
Uromont Emulsion	5 Stk.	-	-	**9,45**
Austausch der 1 Stk.-Pkg. auf eine 5 Stk.-Pkg.				