Änderungen im Erstattungskodex (EKO) ab April 2012

Informationsstand April 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 "Krka" 20 mg magensaftresistente Hartkaps.	7 Stk. 14 Stk. 30 Stk.	- - -	- - -	2,80 5,30 9,60	**4,15** **6,60** **14,44** **(Erstanbieter nicht im EKO)**
40 mg magensaftresistente Hartkaps.	7 Stk. 14 Stk. 30 Stk.	- - -	- - -	3,50 6,60 11,75	**Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden** **7,75** **17,08** **(Erstanbieter nicht im EKO)**
Bei Esomeprazol „Krka" handelt es sich um das 5. Nachfolgepräparat zu Nexium mit einem beträchtlichen Preisvorteil. Sie als Verordner haben die Möglichkeit, auf die kostengünstigen Präparate mit dem Wirkstoff Esomeprazol umzustellen.					
C01 HERZTHERAPIE					
C01DX16 Nicorandil					
Nicorandil "easypharm" 10 mg Tabl.	30 Stk. 60 Stk.	T2 T2	- -	3,65 6,40	**2,10** **3,45**
20 mg Tabl.	30 Stk. 60 Stk.	T2 T2	- -	6,05 10,40	**3,55** **7,05**
Über 500.000 Packungen von Nicorandil-Präparaten (v.a. Dancor) werden jährlich mit den SV-Trägern abgerechnet. Normiert auf Einwohner wird die Substanz besonders oft in der Steiermark und im Burgenland verordnet, mit altersstandardisiert doppelt so vielen Verordnungen pro 10.000 Einwohner wie in Salzburg und Vorarlberg. Abgesehen von dieser Schieflage sollte die Substanz ab sofort bevorzugt generisch rezeptiert werden.					
C09 MITTEL MIT WIRKUNG AUF DAS RENIN-ANGIOTENSIN-SYSTEM					
C09CA03 Valsartan					
Valsacor 80 mg Filmtabl.	14 Stk. 30 Stk.	T2 T2	(2) (2)	5,75 11,95	**Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden** **13,40**
160 mg Filmtabl.	14 Stk. 30 Stk.	T2 T2	(2) (2)	5,75 11,95	**Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden** **17,25**

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

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
Valsartan "1A Pharma" 80 mg Filmtabl.	28 Stk.	T2	(2)	11,20	**13,35**
160 mg Filmtabl.	28 Stk.	T2	(2)	11,20	**17,20**
Valsartan "Actavis" 40 mg Filmtabl.	14 Stk. 30 Stk.	T2 T2	(2) (2)	5,40 11,30	**4,90 (Erstanbieter nicht im EKO)** **Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden**
80 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,95	**13,40**
160 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,95	**17,25**
Valsartan "G.L." 80 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,95	**13,40**
160 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,95	**17,25**
Valsartan "Genericon" 80 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,95	**13,40**
160 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,95	**17,25**
320 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,95	**Wirkstoffstärke beim Erstanbieter nicht vorhanden**
Valsartan "ratiopharm" 40 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,30	**Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden**
80 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,95	**13,40**
120 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,95	**Wirkstoffstärke beim Erstanbieter nicht vorhanden**
160 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,95	**17,25**
320 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,95	**Wirkstoffstärke beim Erstanbieter nicht vorhanden**
Valsartan "Sandoz" 80 mg Filmtabl.	28 Stk.	T2	(2)	11,20	**13,35**
160 mg Filmtabl.	28 Stk.	T2	(2)	11,20	**17,20**
320 mg Filmtabl.	28 Stk.	T2	(2)	11,20	**Wirkstoffstärke beim Erstanbieter nicht vorhanden**
Valsartan "Stada" 80 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,95	**13,40**
160 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,95	**17,25**
320 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,95	**Wirkstoffstärke beim Erstanbieter nicht vorhanden**
Valsax 80 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,95	**13,40**
160 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,95	**17,25**

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
Valsartan ist mit einem Jahresumsatz von € 25 Mio für die Sozialversicherungsträger ein „Riesenmolekül“. Die mit dieser Substanz durchgeführten Studien VALIANT, Val-HeFT und MARVAL gelten als Meilensteinstudien für den Einsatz von Valsartan und anderer Angiotensin-Rezeptor-Blocker (ARB) bei Patienten mit Herzinsuffizienz, Herzinsuffizienz nach Myokardinfarkt und Diabetiker mit Mikroalbuminurie. Mit Losartan und Valsartan sind nun zwei wesentliche Vertreter der ARB kostengünstig verfügbar und ohne IND-Vorgabe frei verschreibbar. Dies sollte auch zu deren bevorzugten Einsatz in der ganzen Gruppe der ARB führen.					
C09DA03 Valsartan und Diuretika					
CO-Valsax 80 mg/12,5 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	11,95	**13,40**
160 mg/12,5 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	11,95	**17,25**
160 mg/25 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,95	**17,25**
Valsarcomp 80 mg/12,5 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	11,95	**13,40**
160 mg/12,5 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	11,95	**17,25**
160 mg/25 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	11,95	**17,25**
320 mg/25 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,95	**Wirkstoffstärke beim Erstanbieter nicht vorhanden**
Valsartan HCT “Stada“ 80 mg/12,5 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	11,95	**13,40**
160 mg/12,5 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	11,95	**17,25**
160 mg/25 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	11,95	**17,25**
320 mg/12,5 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	11,95	**Wirkstoffstärke beim Erstanbieter nicht vorhanden**
320 mg/25 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	11,95	**Wirkstoffstärke beim Erstanbieter nicht vorhanden**
Valsartan-HCT “G.L.“ 80 mg/12,5 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	11,95	**13,40**
160 mg/12,5 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	11,95	**17,25**
160 mg/25 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,95	**17,25**
Valsartan/HCT “1A Pharma“ 80 mg/12,5 mg Filmtabl.	28 Stk.	-	(2)	11,20	**13,35**
160 mg/12,5 mg Filmtabl.	28 Stk.	-	(2)	11,20	**17,20**
160 mg/25 mg Filmtabl.	28 Stk.	-	(2)	11,20	**17,20**
Valsartan/HCT “Actavis“ 80 mg/12,5 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	11,95	**13,40**
160 mg/12,5 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	11,95	**17,25**
160 mg/25 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	11,95	**17,25**

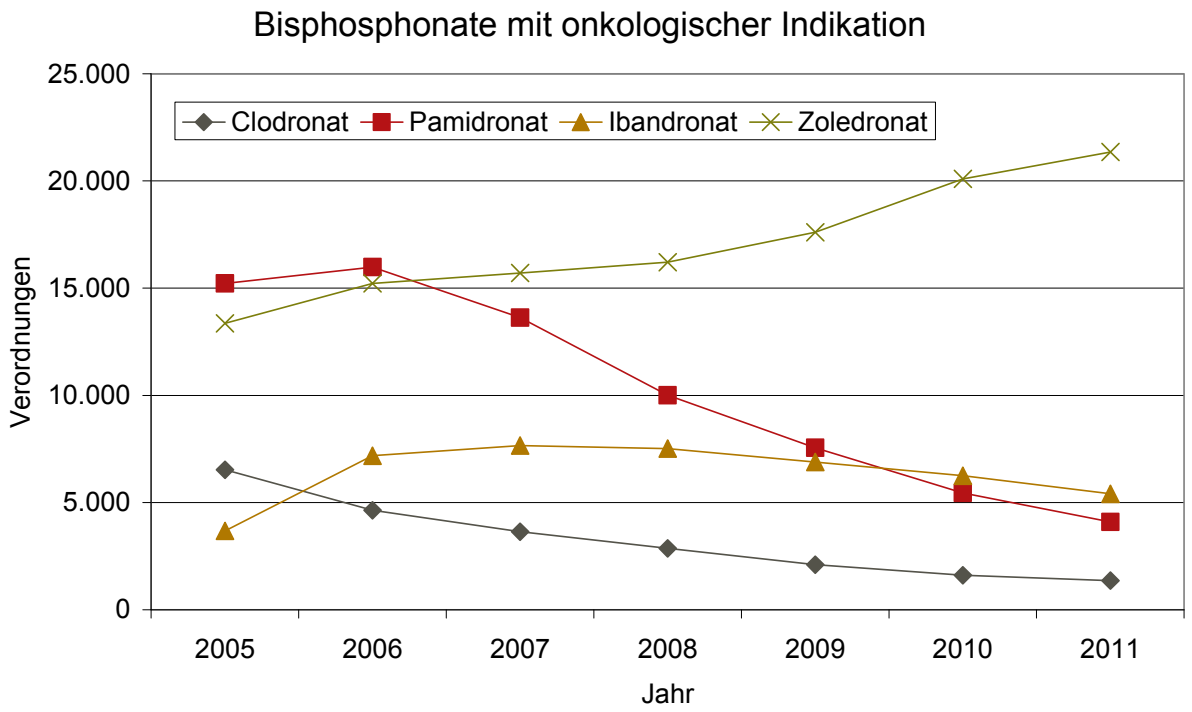
Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
Valsartan/HCT "ratiopharm" 80 mg/12,5 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	11,95	**13,40**
160 mg/12,5 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	11,95	**17,25**
160 mg/25 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	11,95	**17,25**
320 mg/12,5 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	11,95	**Wirkstoffstärke beim Erstanbieter nicht vorhanden**
320 mg/25 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,95	**Wirkstoffstärke beim Erstanbieter nicht vorhanden**
Valsartan/HCT "Sandoz" 80 mg/12,5 mg Filmtabl.	28 Stk.	-	(2)	11,20	**13,35**
160 mg/12,5 mg Filmtabl.	28 Stk.	-	(2)	11,20	**17,20**
160 mg/25 mg Filmtabl.	28 Stk.	-	(2)	11,20	**17,20**
320 mg/12,5 mg Filmtabl.	28 Stk.	-	(2)	11,20	**Wirkstoffstärke beim Erstanbieter nicht vorhanden**
320 mg/25 mg Filmtabl.	28 Stk.	-	(2)	11,20	**Wirkstoffstärke beim Erstanbieter nicht vorhanden**
Valsartan/HCT "Krka" 80 mg/12,5 mg Filmtabl.	14 Stk. 30 Stk.	- -	(2) (2)	5,75 11,95	**Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden** **13,40**
160 mg/12,5 mg Filmtabl.	14 Stk. 30 Stk.	- -	(2) (2)	5,75 11,95	**Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden** **17,25**
160 mg/25 mg Filmtabl.	14 Stk. 30 Stk.	- -	(2) (2)	5,75 11,95	**Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden** **17,25**
J01 ANTIBIOTIKA ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG					
J01MA12 Levofloxacin					
Levofloxacin "Bluefish" 250 mg Filmtabl.	7 Stk.	T2	-	8,90	**8,40**
500 mg Filmtabl.	7 Stk.	T2	-	14,25	**12,65**
Hinweis für die 500 mg Filmtabl.: Nur bei schweren Infektionen bzw. bei Infektionen mit atypischen Erregern					
J05 ANTIVIRALE MITTEL ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG					
J05AB11 Valaciclovir					
Valaciclovir "Arcana" 1000 mg Filmtabl.	21 Stk.	-	-	15,75	**37,45** **(Erstanbieter nicht mehr im EKO)**
N03 ANTIEPILEPTIKA					

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
N03AX14 Levetiracetam					
Levetiracetam "Actavis" 250 mg Filmtabl.	30 Stk. 60 Stk.	- -	- -	8,15 14,60	**Wirkstoffstärke beim Erstanbieter nicht vorhanden**
500 mg Filmtabl.	30 Stk. 60 Stk.	- -	- -	14,60 26,95	**35,95** **53,60**
750 mg Filmtabl.	30 Stk. 60 Stk.	- -	- -	20,75 37,85	**Wirkstoffstärke beim Erstanbieter nicht vorhanden**
1000 mg Filmtabl.	30 Stk. 60 Stk.	- -	- -	26,95 47,85	**53,60** **93,75**
Frei verschreibbar für Fachärzte für Neurologie oder Neurologie und Psychiatrie oder Psychiatrie und Neurologie					
Levetiracetam ist das 3. Nachfolgepräparat zu Keppra im EKO und im Grünen Bereich.					
N04 ANTIPARKINSONMITTEL					
N04BC04 Ropinirol					
Ropinirol "ratiopharm" 2 mg Retardtabl.	20 Stk. 30 Stk.	- -	- -	10,35 15,25	**10,28** **10,37**
4 mg Retardtabl.	30 Stk.	-	-	28,05	**18,52**
8 mg Retardtabl.	30 Stk.	-	(2)	45,55	**32,34**
Ropinirol „ratiopharm" ist ein weiterer Nachfolger zu Requip Modutab. Bei einem Jahresaufwand von ca. € 5 Mio. und einem Preisvorteil von 30 % ergibt sich ein Einsparpotenzial von gut € 1,5 Mio., auf die die SV-Träger und die Versicherten nicht verzichten können.					
N05 PSYCHOLEPTIKA					
N05AH03 Olanzapin					
Olanzapin "Bluefish" 5 mg Schmelztabl.	14 Stk. 28 Stk.	- -	- (2)	15,10 29,05	**Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden** **47,75**
10 mg Schmelztabl.	14 Stk. 28 Stk.	- -	- (2)	28,20 54,65	**Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden** **83,45**
15 mg Schmelztabl.	14 Stk. 28 Stk.	- -	- (2)	31,35 60,80	**Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden** **134,35** **(Erstanbieter in RE2)**
R06 ANTIHISTAMINIKA ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG					
R06AE09 Levocetirizin					
Levocetirizin "Krka" 5 mg Filmtabl.	10 Stk. 30 Stk.	- -	(2) -	1,80 4,55	**0,89** **2,70**

Aufnahme von Präparaten in den Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
M05 MITTEL ZUR BEHANDLUNG VON KNOCHENERKRANKUNGEN				
M05BX04 Denosumab				
Xgeva 120 mg Inj.lsg.	1 Stk.	-	(2)	**349,00**
IND: *Knochenprozesse neoplastischer Genese*				

Zusätzlich zur Indikation Osteoporose hat Denosumab auch die Zulassung zur Prävention von skelettbezogenen Komplikationen (pathologische Fraktur, Bestrahlung des Knochens, Rückenmarkkompression oder operative Eingriffe am Knochen) bei Erwachsenen mit Knochenmetastasen aufgrund solider Tumoren erhalten. Damit steht ein neues pharmakologisches Therapiekonzept mit einem Biologikum für dieses Patientenkollektiv zur Verfügung. Bislang war diese Indikation eine Domäne der Bisphosphonate, wobei in den letzten Jahren die Zoledronsäure in den Vordergrund gerückt ist.



Datenquelle: BIG, Hochrechnung der Daten von 1-11/2011 auf das Gesamtjahr.

S01 OPHTHALMIKA				
S01XA12 Dexpanthenol				
Siccasan Augengel	10 g	-	-	**2,70**

ROT → GELB

Aufnahme von Präparaten in den Gelben Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
J05 ANTIVIRALE MITTEL ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG				
J05AE11 Telaprevir				

	Präparat	Menge	T	OP	KVP €
RE1	**Incivo 375 mg Filmtabl.**	42 Stk. 168 Stk.	- -	- -	**2.188,90** **8.682,65**
Zur Behandlung erwachsener PatientInnen mit chronischer Hepatitis C (CHC)-Infektion vom Genotyp 1 in Kombination mit Peginterferon alfa und Ribavirin für 12 Wochen - Bei therapienaiven und vorbehandelten PatientInnen mit Relapse mit nicht nachweisbarer HCV- RNA in Woche 4 und 12 weitere 12 Wochen Therapie mit Peginterferon alfa und Ribavirin (Gesamttherapiedauer 24 Wochen) - Bei therapienaiven PatientInnen und vorbehandelten PatientInnen mit Relapse mit nachweisbarer HCV-RNA in Woche 4 oder Woche 12, sowie bei vorbehandelten PatientInnen mit vorherigem partiellem Ansprechen und bei Null-Respondern weitere 36 Wochen Therapie mit Peginterferon alfa und Ribavirin (Gesamttherapiedauer 48 Wochen) Die Indikationsstellung und Therapieüberwachung muss durch einen Arzt/eine Ärztin mit Erfahrung in der Behandlung der Hepatitis C erfolgen. HCV-RNA-Test in Woche 4 und 12 zur Festlegung der Gesamtbehandlungsdauer; Die Therapie ist sofort abzusetzen: - wenn in Woche 4 die HCV-RNA größer 1.000 IE/ml oder - wenn in Woche 12 die HCV-RNA größer 1.000 IE/ml ist. - Bei früheren Null-Respondern: wenn bei der zusätzlichen Testung zwischen Woche 4 und Woche 12 die HCV-RNA größer 1.000 IE/ml ist				
Nach Victrelis (seit März 2012 im EKO) ist Incivo der zweite Proteasehemmer, der für Hepatitis C-Patienten in den EKO aufgenommen wurde.					
J05AG01 Nevirapin					
RE2	**Viramune 400 mg Retardtabl.**	30 Stk.	-	-	**255,20**
In Kombination mit mindestens zwei anderen antiretroviralen Arzneimitteln bei HIV-1-infizierten Erwachsenen und Jugendlichen ab 16 Jahren mit fortgeschrittenem oder fortschreitendem Immundefekt (Definition siehe Fachinformation). Die Therapieeinleitung und regelmäßige –kontrollen sind von einem Arzt/einer Ärztin, der/die Erfahrung in der Behandlung der HIV-Infektion besitzt, durchzuführen.					
L02 ENDOKRINE THERAPIE					
L02BX03 Abirateron					
RE1	**Zytiga 250 mg Tabl.**	120 Stk.	-	(2)	**3.453,35**
Bei erwachsenen Männern gemeinsam mit Prednison oder Prednisolon zur Behandlung des metastasierten kastrationsresistenten Prostatakarzinoms, deren Erkrankung während oder nach einer Docetaxel-haltigen Chemotherapie progredient ist. Diagnose, Erstverordnung und engmaschige Kontrolle durch entsprechende Fachabteilung bzw. Zentrum bzw. durch Facharzt/eine Fachärztin mit Erfahrung in der Behandlung des metastasierenden kastrationsresistenten Prostatakarzinoms.					

Folgende Präparate wurden aus dem EKO gestrichen:

Präparat	Menge	ATC-Code	Streichung mit
Buscopan 10 mg Drag.	20 Stk.	A03BB01	01.04.2012
Buscopan 10 mg Supp.	6 Stk.	A03BB01	01.04.2012
Furohexal 20 mg/2 ml Amp.	5 Stk.	C03CA01	01.04.2012
Metformin “Arcana“ 1000 mg Filmtabl.	20 Stk. 60 Stk.	A10BA02	01.04.2012

Partobulin SDF 1250 IE Fertigspr.	1 ml	J06BB01	01.04.2012
Tonopan Filmtabl.	20 Stk.	N02CA51	01.04.2012

Änderung der Packungsgröße im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
C09 MITTEL MIT WIRKUNG AUF DAS RENIN-ANGIOTENSIN-SYSTEM				
C09BA06 Quinapril und Diuretika				
Quinapril/HCT "Actavis" 10 mg/12,5 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(2)	**6,90**
Streichung der 10 Stk.-Packung				
Quinapril/HCT "Actavis" 20 mg/12,5 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(2)	**10,50**
Streichung der 10 Stk.-Packung				
Quinapril/HCT "Actavis" 20 mg/25 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(2)	**10,50**
Streichung der 10 Stk.-Packung				

Änderung der Bezeichnung im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
R03 MITTEL BEI OBSTRUKTIVEN ATEMWEGSERKRANKUNGEN				
R03AK06 Salmeterol und andere Mittel bei obstruktiven Atemwegserkrankungen				
Seretide Diskus standard 50/250 mcg einzeldosiertes Plv. z. Inh. *vormals Seretide Diskus standard 50/250 mcg Plv. z. Inh.*	60 Stk.	-	(2)	**52,20**
IND: *Mittelschweres bis schweres Asthma mit nächtlichen Anfällen*				
Seretide Diskus forte 50/500 mcg einzeldosiertes Plv. z. Inh. *vormals Seretide Diskus forte 50/500 mcg Plv. z. Inh.*	60 Stk.	-	(2)	**66,00**
IND: *Mittelschweres bis schweres Asthma mit nächtlichen Anfällen; Patienten mit COPD mit FEV1 unter 60 % des Normwertes und wiederholten Exazerbationen (mehr als 1x pro Jahr) nach Erstverordnung durch Pulmologen*				

Änderung der Packungsgröße im Gelben Bereich:

	Präparat	Menge	T	OP	KVP €
J05 ANTIVIRALE MITTEL ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG					
J05AG01 Nevirapin					
RE2	**Viramune 200 mg Tabl.**	14 Stk. 60 Stk.	- -	- -	**134,45** **255,20**

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
In Kombination mit mindestens zwei anderen antiretroviralen Arzneimitteln bei HIV-1-infizierten Erwachsenen und Jugendlichen ab 16 Jahren mit fortgeschrittenem oder fortschreitendem Immundefekt (Definition siehe Fachinformation). Die Therapieeinleitung und regelmäßige –kontrollen sind von einem Arzt/einer Ärztin, der/die Erfahrung in der Behandlung der HIV-Infektion besitzt, durchzuführen.				
Aufnahme einer zusätzlichen 14 Stk.-Packung zur Neueinstellung.				