

Neu im EKO – SAMMELBAND
(Änderungen ab August, September und Oktober 2012)

Änderungen im Erstattungskodex (EKO) ab Oktober 2012

Informationsstand Oktober 2012

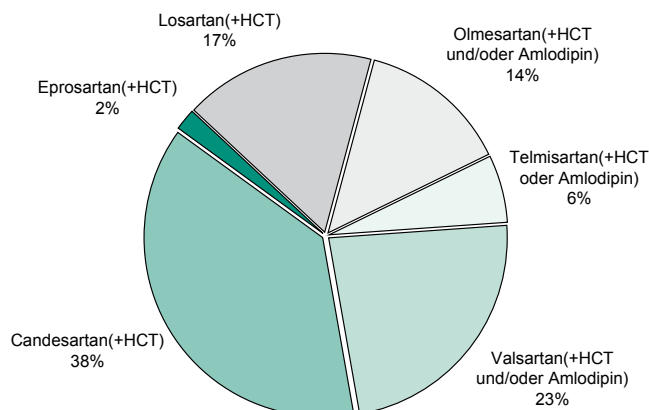
ROT → **GRÜN** Aufnahme kostengünstiger Nachfolgepräparate in den Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung ¹
A02 MITTEL BEI SÄURE BEDINGTEN ERKRANKUNGEN					
A02BC02 Pantoprazol					
Pantoprazol „+pharma“	14 Stk.	-	-	1,90	2,00
20 mg magensaftresistente Tabl.	30 Stk.	-	(2)	3,75	3,25
40 mg magensaftresistente Tabl.	7 Stk.	-	-	1,65	1,90
	14 Stk.	-	-	3,35	2,70
	30 Stk.	-	-	6,50	2,68
C09 MITTEL MIT WIRKUNG AUF DAS RENIN-ANGIOTENSIN-SYSTEM					
C09CA06 Candesartan					
Candesartan „+pharma“ 8 mg Tabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,95	13,40
16 mg Tabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,95	17,25
Candesartan „1A Pharma“ 4 mg Tabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,30	9,20
8 mg Tabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,95	13,40
16 mg Tabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,95	17,25
32 mg Tabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,95	17,25
Candesartan „Actavis“ 4 mg Tabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,30	9,20
8 mg Tabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,95	13,40
16 mg Tabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,95	17,25
32 mg Tabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,95	17,25
Candesartan „Arcana“ 4 mg Tabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,30	9,20
8 mg Tabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,95	13,40
16 mg Tabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,95	17,25
32 mg Tabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,95	17,25
Candesartan „Genericon“ 8 mg Tabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,95	13,40
16 mg Tabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,95	17,25
32 mg Tabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,95	17,25
Candesartan „Krka“ 4 mg Tabl.	30 Stk.	-	(2)	11,30	9,20
8 mg Tabl.	30 Stk.	-	(2)	11,95	13,40
16 mg Tabl.	30 Stk.	-	(2)	11,95	17,25
32 mg Tabl.	30 Stk.	-	(2)	11,95	17,25

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung ¹
Candesartan „ratiopharm“ 4 mg Tabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,25	9,25
8 mg Tabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,90	13,44
16 mg Tabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,90	17,29
32 mg Tabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,90	17,29
Candesartan „Sandoz“ 4 mg Tabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,30	9,20
8 mg Tabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,95	13,40
16 mg Tabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,95	17,25
32 mg Tabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,95	17,25
Candesartan „Stada“ 4 mg Tabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,30	9,20
8 mg Tabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,95	13,40
16 mg Tabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,95	17,25
32 mg Tabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,95	17,25
C09DA06 Candesartan und Diuretika					
Candesarcomp 8 mg/12,5 mg Tabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,95	13,40
16 mg/12,5 mg Tabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,95	17,25
Candesartan/HCT „+pharma“ 8 mg/12,5 mg Tabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,95	13,40
16 mg/12,5 mg Tabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,95	17,25
Candesartan/HCT „1A Pharma“ 8 mg/12,5 mg Tabl.	30 Stk.	-	(2)	11,95	13,40
16 mg/12,5 mg Tabl.	30 Stk.	-	(2)	11,95	17,25
Candesartan/HCT „Krka“ 8 mg/12,5 mg Tabl.	30 Stk.	-	(2)	11,95	13,40
16 mg/12,5 mg Tabl.	30 Stk.	-	(2)	11,95	17,25
32 mg/12,5 mg Tabl.	30 Stk.	-	(2)	11,95	17,25
32 mg/25 mg Tabl.	30 Stk.	T2	(2)	11,95	17,25
Candesartan/HCT „ratiopharm“ 8 mg/12,5 mg Tabl.	30 Stk.	-	(2)	11,90	13,44
16 mg/12,5 mg Tabl.	30 Stk.	-	(2)	11,90	17,29
Candesartan/HCT „Sandoz“ 8 mg/12,5 mg Tabl.	30 Stk.	-	(2)	11,95	13,40
16 mg/12,5 mg Tabl.	30 Stk.	-	(2)	11,95	17,25
Candesartan/HCT „Stada“ 8 mg/12,5 mg Tabl.	30 Stk.	-	(2)	11,95	13,40
16 mg/12,5 mg Tabl.	30 Stk.	-	(2)	11,95	17,25

Nach Losartan und Valsartan ist Candesartan der dritte Angiotensin-Rezeptorblocker (ARB), der kostengünstig generisch verfügbar ist. Mit einem Jahresaufwand von € 100 Mio. gehören die ARB zu den umsatzstärksten Substanzgruppen und Candesartan ist der am häufigsten verordnete ARB. Das durch den Preisvorteil der Generika argumentierbare jährliche Einsparpotenzial liegt allein für Candesartan bei über 20 Mio. €

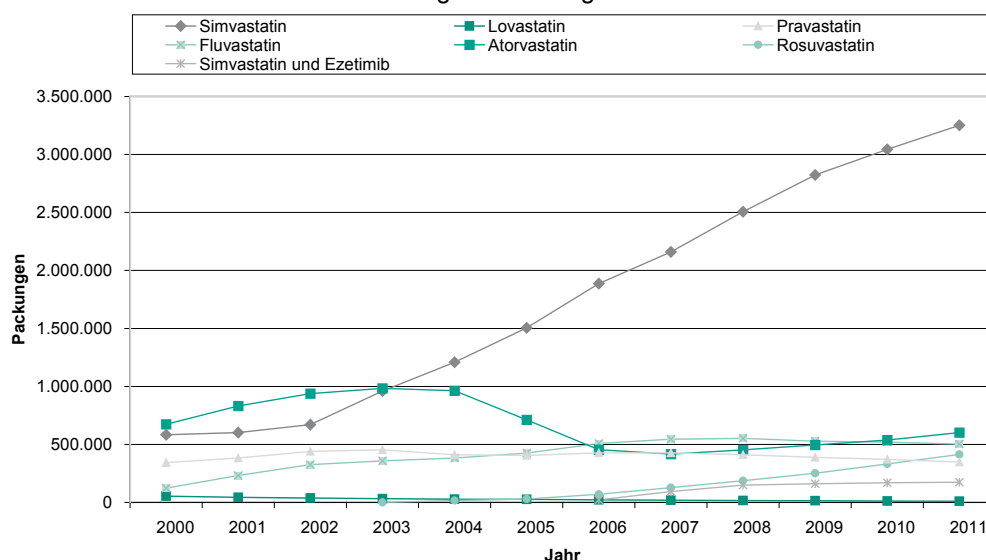
Verordnungsanteile ARB



Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung ^{1*}
C10 MITTEL, DIE DEN LIPIDSTOFFWECHSEL BEEINFLUSSEN					
C10AA05 Atorvastatin					
Atorvastatin „Pfizer“ 10 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	12,55	0,00
20 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	12,55	0,00
40 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	14,80	0,00
80 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	14,80	0,00
Atorvastatin „ratiopharm“ 10 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	12,50	0,05
20 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	12,50	0,05
40 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	14,75	0,05
80 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	14,75	0,05

Simvastatin dominiert mit einem Anteil von 58 % der Verordnungen den Statinmarkt. (In Deutschland hat Simvastatin einen Marktanteil von über 80 %.) Diese Dominanz ist durch die gute klinische Dokumentation in mehreren Endpunktstudien mit unterschiedlichen Risikokollektiven gut untermauert. Mit der generischen Verfügbarkeit von Atorvastatin steht eine weiteres Statin kostengünstig zur Verfügung.

Verordnungsentwicklung Statine



N03 ANTIPILEPTIKA

N03AX12 Gabapentin

Gabapentin „Pfizer“ 300 mg Hartkaps.	100 Stk.	-	-	36,30	8,30
400 mg Hartkaps.	100 Stk.	-	-	39,30	6,35
600 mg Filmtabl.	100 Stk.	T2	-	41,20	7,20
800 mg Filmtabl.	100 Stk.	T2	-	44,35	0,15

IND: Behandlung bei Epilepsien, die durch andere Antiepileptika ungenügend kontrolliert sind und Behandlung des neuropathischen Schmerzes, wenn mit kostengünstigeren Therapiealternativen (ATC N02A, N03AF01, N06A) nachweislich nicht das Auslangen gefunden werden kann

N03AX14 Levetiracetam

Levetiracetam „G.L.“ 500 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	-	13,85	15,70
	60 Stk.	T2	-	26,20	22,20 (Erstanbieter in RE2)
1000 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	-	26,20	22,20
	60 Stk.	T2	-	47,15	38,35 (Erstanbieter in RE2)

Frei verschreibbar für FachärztInnen für Neurologie oder Neurologie und Psychiatrie oder Psychiatrie und Neurologie

N04 ANTIPARKINSONMITTEL

N04BC05 Pramipexol

Pramipexol „Stada“ 0,088 mg Tabl.	30 Stk.	-	(2)	4,05	1,65
0,18 mg Tabl.	30 Stk.	T2	(2)	7,90	3,30
	100 Stk.	T2	-	24,90	10,55
0,35 mg Tabl.	30 Stk.	T2	(2)	12,60	7,15
	100 Stk.	T2	-	39,60	22,90

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung ¹⁾
0,7 mg Tabl.	30 Stk.	T2	(2)	20,40	15,40
	100 Stk.	T2	-	64,50	44,70
N05 PSYCHOLEPTIKA					
N05AH04 Quetiapin					
Quetialan XR 200 mg Retardtabl.	10 Stk.	-	(2)	10,90	9,40
	30 Stk.	-	(2)	25,45	20,95
300 mg Retardtabl.	10 Stk.	-	(2)	15,35	13,00
	60 Stk.	-	-	60,65	49,40
400 mg Retardtabl.	10 Stk.	-	(2)	27,00	22,30
	60 Stk.	-	-	91,50	71,50
Quetiapin „G.L.“ 200 mg Retardtabl.	10 Stk.	-	(2)	10,90	9,40
	30 Stk.	-	(2)	25,45	20,95
300 mg Retardtabl.	10 Stk.	-	(2)	15,35	13,00
	60 Stk.	-	-	60,65	49,40
400 mg Retardtabl.	10 Stk.	-	(2)	27,00	22,30
	60 Stk.	-	-	91,50	71,50
Quetiapin ist nun auch in retardierter Form im Grünen Bereich des EKO.					
R06 ANTIHISTAMINIKA ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG					
R06AX27 Desloratadin					
Desloratadin „pharma“ 5 mg Filmtabl.	10 Stk.	-	(2)	1,95	1,50
	30 Stk.	-	-	4,70	3,55
Desloratadin „Genericon“ 5 mg Filmtabl.	10 Stk.	-	(2)	1,95	1,50
	30 Stk.	-	-	4,70	3,55
S01 OPHTHALMIKA					
S01ED51 Timolol, Kombinationen					
Latanoprost/Timolol „Pfizer“ 50 mcg/ml + 5 mg/ml Augentropf.	2,5 ml	-	(2)	10,10	7,45
Frei verschreibbar für FachärztInnen für Augenheilkunde					

ROT → **GELB** Aufnahme von Präparaten in den Gelben Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
G03 SEXUALHORMONE UND MODULATOREN DES GENITALSYSTEMS				
G03X Ulipristalacetat				
RE1 Esmya 5 mg Tabl.	28 Stk.	-	-	177,95
Zur Behandlung mittlerer bis starker Symptome durch Gebärmutter-Myome bei erwachsenen Patientinnen im fortpflanzungsfähigen Alter, für die eine Myom-bedingte Operation vorgesehen ist. Die Behandlung mit Ulipristalacetat darf nur einmalig für eine Dauer von maximal 12 Wochen durchgeführt werden. Für die Behandlung über einen Zeitraum von mehr als drei Monaten hinaus und für eine wiederholte Behandlung stehen keine Daten zur Verfügung. Diagnosestellung und Therapieeinleitung durch FachärztInnen für Frauenheilkunde und Geburtshilfe.				

Änderung der Bezeichnung im Gelben Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
H01 HYPOPHYSEN-UND HYPOTHALAMUSHORMONE UND ANALOGA				
H01AC01 Somatotropin				
Omnitrope 5 mg/1,5 ml Inj.lsg	1 Stk.	-	-	140,05
	5 Stk.	-	-	592,45

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
Kinder: Bei Minderwuchs durch unzureichende Wachstumshormonsekretion, Minderwuchs bei Turnersyndrom oder bei chronischer Niereninsuffizienz und bei Prader-Willi-Syndrom. Erwachsene: Bei schwerwiegendem Wachstumshormondefizit (definiert als Wachstumshormon-Peak im Insulintoleranztest von weniger als 3 ng/ml): - Fortsetzung der im Kindesalter begonnenen Behandlung nach Auslassversuch von zwei bis drei Monaten; nur bis zu einem Höchstausmaß der Erwachsenenknochenmasse im Alter von 25 bis 35 Jahren. - In Folge einer Erkrankung der hypothalamo-hypophysären Achse und wenn eine Ersatztherapie mit anderen Hypophysenhormonen, für die ein Mangel besteht, stattgefunden hat und weiterhin stattfindet. Diagnosestellung und regelmäßige Kontrollen in entsprechender Fachabteilung bzw. Ambulanz.				

Folgende Präparate wurden aus dem EKO gestrichen:

Präparat	Menge	ATC-Code	Streichung mit
Allenopar 20 mg Filmtabl.	14 Stk. 28 Stk.	N06AB05	01.10.2012
Fluconazol „Alternova“ 200 mg Kaps.	7 Stk.	J02AC01	01.10.2012
Klacid 500 mg Filmtabl.	14 Stk.	J01FA09	01.10.2012
Lanatilin 0,2 mg Tabl.	30 Stk. 100 Stk.	C01AA02	01.10.2012
Nicorandil „easypharm“ 10 mg Tabl.	30 Stk. 60 Stk.	C01DX16	01.10.2012
Nicorandil „easypharm“ 20 mg Tabl.	30 Stk. 60 Stk.	C01DX16	01.10.2012
Rifocin intravenös 500 mg Amp.	1 Stk. 5 Stk.	J04AB03	01.10.2012

Änderung der Packungsgröße im Grünen Bereich

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
H03 Schilddrüsenentherapie				
H03AA01 Levothyroxin-Natrium				
Euthyrox 112 mcg Tabl.	28 Stk. 50 Stk.	T2 T2	(2) (2)	1,80 3,00
Aufnahme einer weiteren Packungsgröße zu 50 St. bereits per 01.09.2012 – Streichung der 100 St.-Pkg.				

Änderung der Bezeichnung im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
G04 UROLOGIKA				
G04BX Andere Urologika				
Lactat oral „Wabo“ flüssig <i>vormals Lactat oral „Fresenius“ flüssig</i>	250 ml	-	(2)	4,10
L01 ANTINEOPLASTISCHE MITTEL				
L01BB03 Thioguanin				
Thioguanin „Aspen“ Tabl. <i>vormals Thioguanin „GSK“ Tabl.</i>	25 Stk.	-	(2)	71,60
N06 PSYCHOANALEPTIKA				
N06CA02 Melitracen und Psycholeptika				
Deanxit Filmtabl. <i>vormals Deanxit Drag.</i>	50 Stk. 100 Stk.	- -	- -	6,15 9,60

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

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
C10 MITTEL, DIE DEN LIPIDSTOFFWECHSEL BEEINFLUSSEN				
C10AA05 Atorvastatin				
Sortis 10 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	12,55
20 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	12,55
40 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	14,80
80 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	14,80
Änderung auf „frei verschreibbar“				
M05 MITTEL ZUR BEHANDLUNG VON KNOCHENERKRANKUNGEN				
M05BA06 Ibandronsäure				
Bonviva 3 mg Inj.lsg. in einer Fertigspr.	1 Stk.	-	-	71,95
<i>IND: PatientInnen mit Knochenbruchkrankheit (Osteoporose) mit hohem Frakturrisiko oder vorhergegangenen Frakturen nach inadäquatem Trauma</i>				

Änderung der Verwendung im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
M05 MITTEL ZUR BEHANDLUNG VON KNOCHENERKRANKUNGEN				
M05BA07 Risedronsäure				
Actonel einmal wöchentlich 35 mg Filmtabl. Abg. gem. mit Calcimagon Vit. D3 Kautabl. 60 Stk.	4 Stk.	-	(2)	10,45
Änderung auf „frei verschreibbar“				

Rückblickend:

Änderungen im Erstattungskodex (EKO) ab September 2012

Informationsstand September 2012

ROT → **GRÜN** Aufnahme kostengünstiger Nachfolgepräparate in den Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung ²
A02 MITTEL BEI SÄURE BEDINGTEN ERKRANKUNGEN					
A02BC05 Esomeprazol					
Esomeprazol „+pharma“ 20 mg magensaftresistente Tabl.	7 Stk.	-	-	2,50	4,45
	14 Stk.	-	-	5,00	6,90
	30 Stk.	-	-	9,30	14,72*
(*Erstanbieter nicht im EKO)					
40 mg magensaftresistente Tabl.	14 Stk.	-	-	6,20	8,15
	30 Stk.	-	-	11,40	17,41*
(*Erstanbieter nicht im EKO)					
Esomeprazol „Genericon“ 20 mg magensaftresistente Tabl.	7 Stk.	-	-	2,50	4,45
	14 Stk.	-	-	5,00	6,90
	30 Stk.	-	-	9,30	14,72*
(*Erstanbieter nicht im EKO)					

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung ²
40 mg magensaftresistente Tabl.	14 Stk.	-	-	6,20	8,15
	30 Stk.	-	-	11,40	17,41* (*Erstanbieter nicht im EKO)
C03 DIURETIKA					
C03DA04 Eplerenon					
Eplerenon „Genericon“ 25 mg Filmtabl.	20 Stk.	-	-	23,25	17,53
	30 Stk.	-	-	34,15	45,90 (Erstanbieter in RE1)
50 mg Filmtabl.	20 Stk.	-	-	23,25	17,53
	30 Stk.	-	-	34,15	45,90 (Erstanbieter in RE1)
IND: Herzinsuffizienz mit linksventrikulärer Dysfunktion, wenn Spironolacton aufgrund endokriner Nebenwirkungen (Hirsutismus, Gynäkomastie) nachweislich nicht vertragen wurde					
Eplerenon „ratiopharm“ 25 mg Filmtabl.	10 Stk.	-	-	12,05	17,10
	30 Stk.	-	-	34,15	45,90 (Erstanbieter in RE1)
50 mg Filmtabl.	10 Stk.	-	-	12,05	17,10
	30 Stk.	-	-	34,15	45,90 (Erstanbieter in RE1)
IND: Herzinsuffizienz mit linksventrikulärer Dysfunktion, wenn Spironolacton aufgrund endokriner Nebenwirkungen (Hirsutismus, Gynäkomastie) nachweislich nicht vertragen wurde					
Eplerenon und Spironolacton werden in den aktuellen Leitlinien der europäischen kardiologischen Gesellschaft zur Therapie der Herzinsuffizienz als einheitliche Substanzgruppe bewertet. Grundlage für die positive Empfehlung dieser Substanzen sind die RALES-Studie mit Spironolacton (schwere Herzinsuffizienz, NYHA III/IV und EF<35%) und die Eplerenonstudien EMPHASIS-HF (EF<30% bzw. EF<35% und QRS>130ms) und EPHEBUS (Postmyokardinfarkt und EF<40% und symptomatische Herzinsuffizienz oder Diabetes). Eplerenon oder Spironolacton sind jedenfalls als Begleitmedikation zu einem ACE-Hemmer und einem Betablocker vor einer Therapie mit einem ARB einzusetzen (siehe ESC-Guideline zur Herzinsuffizienz 2012 European Heart Journal (2012) 33, 1787–1847doi:10.1093/eurheartj/ehs104). Auf Grund des Ampelprinzips sind Eplerenon Genericon bzw. Eplerenon ratiopharm aus dem Grünen Bereich dem Präparat Inspra aus dem Gelben Bereich jedenfalls zu bevorzugen.					
L02 ENDOKRINE THERAPIE					
L02BG04 Letrozol					
Letrozol „Accord“ 2,5 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	60,85	41,90
M05 MITTEL ZUR BEHANDLUNG VON KNOCHENERKRANKUNGEN					
M05BA06 Ibandronsäure					
Osteonat 50 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	145,25	61,95
IND: Osteolytische Knochenprozesse neoplastischer Genese (Mammakarzinom)					
N02 ANALGETIKA					
N02CC03 Zolmitriptan					
Zolmitriptan „1A Pharma“ 2,5 mg Filmtabl.	3 Stk.	-	-	8,50	7,15
	6 Stk.	-	-	16,30	13,80
2,5 mg Schmelztabl.	2 Stk.	-	(2)	5,65	4,95
	6 Stk.	-	-	16,30	13,80
IND: Migräne nach Erstverordnung durch einen Neurologen/eine Neurologin					
Zolmitriptan „Sandoz“ 2,5 mg Schmelztabl.	2 Stk.	-	(2)	5,65	4,95
	6 Stk.	-	-	16,30	13,80
IND: Migräne nach Erstverordnung durch einen Neurologen/eine Neurologin					
Zolmitriptan „Stada“ 2,5 mg Schmelztabl.	2 Stk.	-	(2)	5,65	4,95
	6 Stk.	-	-	16,30	13,80
2,5 mg Tabl.	3 Stk.	-	-	8,50	7,15
	6 Stk.	-	-	16,30	13,80
5 mg Schmelztabl.	2 Stk.	-	(2)	5,65	Wirkstoffstärke beim Erstanbieter nicht vorhanden
	6 Stk.	-	-	16,30	
5 mg Tabl.	3 Stk.	-	-	8,50	Wirkstoffstärke beim Erstanbieter nicht vorhanden
	6 Stk.	-	-	16,30	

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung ²
IND: Migräne nach Erstverordnung durch einen Neurologen/eine Neurologin					
Das umsatz- und verordnungstärkste Triptan ist nun auch als kostengünstige Alternative von mehreren Anbietern verfügbar. Durch die bevorzugte generische Verordnung von Zolmitriptan (und alternativ Sumatriptan) kann die Kostensteigerung in diesem Bereich eingedämmt werden.					
R03 MITTEL BEI OBSTRUKTIVEN ATEMWEGSERKRANKUNGEN					
R03AC13 Formoterol					
Forair 12 mcg Dosieraerosol	1 Stk. 120 Hübe	-	-	35,25	31,48 (Erstanbieter in RE1)
IND: Mittelschweres bis schweres Asthma mit nächtlichen Anfällen; stabile mittelgradige bis schwere COPD					

Aufnahme von Präparaten in den Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
S01 OPHTHALMIKA				
S01BC11 Bromfenac				
Yellox 0,9 mg/ml Augentropf., Lsg.	5 ml 1 ml=29 Tr.	-	-	10,30
Die Packung reicht für die Behandlung beider Augen nach Kataraktoperation, die Haltbarkeit beträgt vier Wochen.				

Folgende Präparate wurden aus dem EKO gestrichen:

Präparat	Menge	ATC-Code	Streichung mit
Endoxan „Baxter“ 200 mg Trockenstechamp.	10 Stk.	L01AA01	01.09.2012
Ofloxacin „Arcana“ 400 mg Filmtabl.	7 Stk.	J01MA01	01.09.2012
Rimactan 600 mg Drag.	30 Stk.	J04AB02	01.09.2012

Änderung der Packungsgröße im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
C09 MITTEL MIT WIRKUNG AUF DAS RENIN-ANGIOTENSIN-SYSTEM				
C09CA01 Losartan				
Losartan „Krka“ 12,5 mg Filmtabl.	28 Stk.	-	(2)	3,50
25 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(2)	4,20
50 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(2)	4,95
100 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	4,95
Jeweils Streichung der Kleinpackung				
C09DA01 Losartan und Diuretika				
Losartan/HCT „Krka“ 50 mg/12,5 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	4,95
100 mg/25 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	4,95
Jeweils Streichung der Kleinpackung				
H03 SCHILDDRÜSENTHERAPIE				
H03AA01 Levothyroxin-Natrium				
Euthyrox 112 mcg Tabl.	28 Stk.	T2	(2)	1,80
	50 Stk.	T2	-	3,00
	100 Stk.	T2	-	6,00
137 mcg Tabl.	28 Stk.	T2	(2)	2,05
	50 Stk.	T2	-	3,35
Jeweils Aufnahme einer Packungsgröße zu 50 Stk.				

Änderung der Verwendung im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
C09 MITTEL MIT WIRKUNG AUF DAS RENIN-ANGIOTENSIN-SYSTEM				
C09CA03 Valsartan				
Diovan 80 mg Filmtabl.	28 Stk.	T2	(2)	16,30
160 mg Filmtabl.	28 Stk.	T2	(2)	16,30

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
C09DA03 Valsartan und Diuretika				
Co-Diovan 80 mg/12,5 mg Filmtabl.	28 Stk.	-	(2)	16,30
160 mg/12,5 mg forte Filmtabl.	28 Stk.	-	(2)	16,30
fortissimum 160 mg/25 mg Filmtabl.	28 Stk.	-	(2)	16,30
R03 MITTEL BEI OBSTRUKTIVEN ATEMWEGSERKRANKUNGEN				
R03AC13 Formoterol				
Oxis Turbohaler 6 mcg Dosier-Pulverinhalator	1 Stk 60 Hübe.	-	(2)	19,20
<i>IND: Mittelschweres Asthma mit nächtlichen Anfällen</i>				

Änderung der Verwendung im Gelben Bereich:

L01 ANTINEOPLASTISCHE UND IMMUNMODULIERENDE MITTEL					
L01XE03 Erlotinib					
RE1	Tarceva 150 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	-	2.187,65
<ul style="list-style-type: none"> - Als Monotherapie beim lokal fortgeschrittenen oder metastasierten nicht-kleinzelligen Lungenkarzinom (NSCLC): zur First-Line-Behandlung bei PatientInnen mit aktivierenden EGFR-Mutationen - als Erhaltungstherapie bei PatientInnen, die nach 4 Zyklen einer platinbasierten Standardchemotherapie eine stabile Erkrankung aufweisen bzw. - zur Behandlung von PatientInnen, bei denen mindestens eine vorausgegangene Chemotherapie versagt hat. - Beim Pankreaskarzinom in Kombination mit Gemcitabin zur Behandlung von PatientInnen mit metastasiertem Pankreaskarzinom. Bei PatientInnen, die innerhalb der ersten 4-8 Behandlungswochen keinen Ausschlag entwickeln, sollte die Behandlung mit Tarceva überdacht werden. Bei PatientInnen mit lokal fortgeschrittenem Pankreaskarzinom konnte ein Überlebensvorteil nicht gezeigt werden. <p>Diagnose, Erstverordnung und engmaschige Kontrolle durch entsprechende Fachabteilung bzw. Zentrum.</p>					
N06 PSYCHOANALEPTIKA					
N06DA02 Donepezil					
RE2 L6	Aricept 5 mg Filmtabl.	7 Stk. 28 Stk.	- -	(2) -	18,60 70,30
RE2 L6	10 mg Filmtabl.	28 Stk.	-	(2)	76,05
RE2 L6	Aricept Evess 5 mg Schmelztabl.	7 Stk. 28 Stk.	- -	(2) -	18,60 70,30
RE2 L6	10 mg Schmelztabl.	28 Stk.	-	(2)	76,05
<ul style="list-style-type: none"> - Die Diagnose DAT (Demenz vom Alzheimerstyp) ist von einem Facharzt/einer Fachärztin für Neurologie oder Neurologie und Psychiatrie oder Psychiatrie und Neurologie oder Psychiatrie zu stellen. - Zu Therapiebeginn muss das Ergebnis der MMSE (Mini-Mental State Examination) größer bzw. gleich 10 betragen. - Vergewisserung für das Vorhandensein einer Betreuungsperson zur Sicherung der Compliance. - Eine Kontrolluntersuchung durch den/die o.a. Facharzt/Fachärztin ist nach Erreichung der Erhaltungsdosis durchzuführen. - Die Behandlung ist nur bei Ansprechen auf die Therapie weiterzuführen. - Alle 6 Monate ist eine Kontrolluntersuchung durch den/die o.a. Facharzt/Fachärztin mittels einer MMSE durchzuführen. - Die Therapie mit Donepezil ist zu beenden, wenn das Ergebnis der MMSE kleiner 10 ist. - Donepezil darf nicht mit anderen Arzneimitteln gegen Demenz kombiniert werden. - Donepezil eignet sich für eine chef(kontroll)ärztliche Langzeitbewilligung für 6 Monate (L6). 					

Änderung der Packungsgröße im Gelben Bereich:

G03 SEXUALHORMONE UND MODULATOREN DES GENITALSYSTEMS					
G03GA05 Follitropin alfa					
RE1	Gonal-f 75 IE (5,5 mcg) Plv. u. Lsgm. z. Herst. einer Inj.lsg.	1 Stk.	-	-	37,50
<p>Eine Kostenübernahme ist möglich bei anovulatorischen Frauen zur Auslösung der Ovulation, die auf eine Behandlung mit Clomifencitrat nicht ansprechen.</p> <p>Nicht zur Unterstützung von Maßnahmen der assistierten Reproduktion.</p> <p>Streichung der 5 Stk.-Packung</p>					

Rückblickend:

Änderungen im Erstattungskodex (EKO) ab August 2012

Informationsstand September 2012

ROT → **GRÜN** Aufnahme kostengünstiger Nachfolgepräparate in den Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung [*]
J01 ANTIBIOTIKA ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG					
J01FA09 Clarithromycin					
Clarithromycin Uno „Stada“ 500 mg retard Filmtabl.	7 Stk.	-	-	8,50	7,20
Auch nach mehrjähriger Verfügbarkeit einiger generischer Clarithromycin-Präparate entfielen 2011 noch immer 30 % aller Verordnungen auf Klacid Uno zu 7 Stück. Ab sofort ist auch diese spezielle Galenik mit großem Preisvorteil verfügbar. Das Einsparpotenzial beträgt jährlich € 1,8 Mio.					
L02 ENDOKRINE THERAPIE					
L02BG06 Exemestan					
Exemestan Accord 25 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	59,30	29,30
Exemestan Accord ist das zweite Nachfolgepräparat zu Aromasin. Da im 1. Quartal 2012 lediglich maximal 10 % der Verordnungen auf die kostengünstige Alternative entfielen, ist Exemestan Accord sehr wichtig für die Heilmittelökonomie.					
L04 IMMUNSUPPRESSIVA					
L04AA06 Mycophenolsäure					
Myfenax 250 mg Hartkaps.	100 Stk.	-	-	54,45	Wirkstoffstärke beim Erstanbieter nicht vorhanden
Myfenax 250 mg stellt eine Ergänzung zu Myfenax 500 mg dar. Damit kann die Dosierung zB bei Kindern individueller umgesetzt werden.					
N03 ANTIPILEPTIKA					
N03AX14 Levetiracetam					
Levetiracetam „1A Pharma“ 500 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	-	14,00	18,85
	60 Stk.	T2	-	26,35	27,40
					Erstanbieter in RE2
1000 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	-	26,35	27,40
	60 Stk.	T2	-	47,30	47,70
					Erstanbieter in RE2
Frei verschreibbar für FachärztInnen für Neurologie oder Neurologie und Psychiatrie oder Psychiatrie und Neurologie					
Levetiracetam „Sandoz“ 500 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	-	14,00	18,85
	60 Stk.	T2	-	26,35	27,40
					Erstanbieter in RE2
1000 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	-	26,35	27,40
	60 Stk.	T2	-	47,30	47,70
					Erstanbieter in RE2
Frei verschreibbar für FachärztInnen für Neurologie oder Neurologie und Psychiatrie oder Psychiatrie und Neurologie					
Durch die Verfügbarkeit der Nachfolgepräparate im Grünen Bereich kann die Verordnung von Keppra aus dem Gelben Bereich nicht mehr regelkonform („wenn mit Therapiealternativen aus dem Grünen Bereich nachweislich nicht das Auslangen gefunden werden kann“) durchgeführt werden.					
N06 PSYCHOANALEPTIKA					
N06AB06 Sertralin					
Sertralin „Pfizer“ 50 mg Filmtabl.	14 Stk.	T2	-	4,65	1,70
	28 Stk.	T2	-	9,35	1,45
100 mg Filmtabl.	14 Stk.	-	-	4,65	Wirkstoffstärke beim Erstanbieter nicht vorhanden
	28 Stk.	-	-	9,35	Wirkstoffstärke beim Erstanbieter nicht vorhanden
Sertralin wird von Pfizer sowohl als Tresleen um € 10,80 für die Monatspackung zu 50 mg angeboten als auch ab sofort mit generischem Preisvorteil und mit zusätzlicher Wirkstärke zu 100 mg.					

X ^{*} Vergleich zum Erstanbieterpräparat in dosierungsäquivalenter Menge (Preisbasis der Berechnung: August 2012)

ROT → **GELB** Aufnahme kostengünstiger Nachfolgepräparate in den Gelben Bereich:

Präparat		Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung ⁴
N06 PSYCHOANALEPTIKA						
N06DA02 Donepezil						
RE2 L6	Donepezil „Bluefish“ 5 mg Filmtabl.	7 Stk. 28 Stk.	- -	(2) -	7,25 27,00	19,75 67,75
RE2 L6	10 mg Filmtabl.	28 Stk.	-	(2)	43,35	59,40
<ul style="list-style-type: none"> - Die Diagnose DAT (Demenz vom Alzheimerstyp) ist von einem Facharzt/einer Fachärztin für Neurologie oder Neurologie und Psychiatrie oder Psychiatrie und Neurologie oder Psychiatrie zu stellen. - Zu Therapiebeginn muss das Ergebnis der MMSE (Mini-Mental State Examination) größer bzw. gleich 10 betragen. - Vergewisserung für das Vorhandensein einer Betreuungsperson zur Sicherung der Compliance. - Eine Kontrolluntersuchung durch den/die o.a. Facharzt/Fachärztin ist nach Erreichung der Erhaltungsdosis durchzuführen. - Die Behandlung ist nur bei Ansprechen auf die Therapie weiterzuführen. - Alle 6 Monate ist eine Kontrolluntersuchung durch den/die o.a. Facharzt/Fachärztin mittels einer MMSE durchzuführen. - Die Therapie mit Donepezil ist zu beenden, wenn das Ergebnis der MMSE kleiner 10 ist. - Donepezil darf nicht mit anderen Arzneimitteln gegen Demenz kombiniert werden. - Donepezil eignet sich für eine chef(kontroll)ärztliche Langzeitbewilligung für 6 Monate (L6). 						

Aufnahme von Präparaten in den Gelben Bereich:

Präparat		Menge	T	OP	KVP €
J05 ANTIVIRALE MITTEL ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG					
J05AR08 Emtricitabin, Tenofovir Disoproxil und Rilpivirin					
RE1	Eviplera 200 mg/25 mg/245 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	-	969,10
Zur Behandlung von HIV-1 Infektionen bei antiretroviral nicht vorbehandelten erwachsenen PatientInnen mit einer Viruslast von kleiner 100.000 HIV-1-RNA-Kopien/ml. Die Therapieeinleitung und regelmäßige –kontrollen sind von einem Arzt/einer Ärztin, der/die Erfahrung in der Behandlung der HIV-Infektion besitzt, durchzuführen.					

Folgende Präparate wurden aus dem EKO gestrichen:

Präparat	Menge	ATC-Code	Streichung mit
Amoxihexal 1000 mg Filmtabl.	10 Stk.	J01CA04	01.08.2012
Captopril „Genericon“ 50 mg Tabl.	30 Stk.	C09AA01	01.08.2012
Citalopram „Actavis“ 60 mg Filmtabl.	10 Stk. 30 Stk.	N06AB04	20.07.2012
Citalopram „Hexal“ 60 mg Filmtabl.	14 Stk. 30 Stk.	N06AB04	20.07.2012
Clopidogrel „Mylan“ 75 mg Filmtabl.	14 Stk. 30 Stk.	B01AC04	01.08.2012
Coldistop Nasenöl	10 ml	R01AX30	01.08.2012
Debax 12,5 mg Tabl.	20 Stk. 60 Stk.	C09AA01	30.06.2012
Debax 25 mg Tabl.	20 Stk. 60 Stk.	C09AA01	30.06.2012
Debax 50 mg Tabl.	30 Stk.	C09AA01	30.06.2012
Diclomelan 75 mg Amp.	5 Stk.	M01AB05	01.08.2012
Dolo-Menthoneurin Gel	40 g	M02AC	01.08.2012
Furohexal 40 mg/4 ml Amp.	5 Stk.	C03CA01	01.08.2012
L-Thyroxin „Henning“ 100 mcg Tabl.	28 Stk. 100 Stk.	H03AA01	01.08.2012
L-Thyroxin „Henning“ 125 mcg Tabl.	28 Stk.	H03AA01	01.08.2012
Merlit Tabl.	20 Stk.	N05BA06	01.08.2012
Metoprololsuccinat „Actavis“ 47,5 mg Retardtabl.	10 Stk. 30 Stk.	C07AB02	01.08.2012
Metoprololsuccinat „Actavis“ 95 mg Retardtabl.	10 Stk. 30 Stk.	C07AB02	01.08.2012

Metoprololsuccinat „Actavis“ 190 mg Retardtabl.	10 Stk. 30 Stk.	C07AB02	01.08.2012
Mevacor 20 mg Tabl.	30 Stk.	C10AA02	30.06.2012
Mirtabene 30 mg Schmelztabl.	30 Stk.	N06AX11	01.08.2012
Paroxetin „Actavis“ 20 mg Filmtabl.	14 Stk. 30 Stk.	N06AB05	01.08.2012
Topiramat „easypharm“ 50 mg Filmtabl.	60 Stk.	N03AX11	01.08.2012
Veroptinstada 120 mg Filmtabl.	20 Stk. 50 Stk.	C08DA01	30.05.2012

Änderung der Bezeichnung im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
A06 LAXANTIEN				
A06AG20 Kombinationen				
Microlax Microklistier <i>vormals Microklist Microklistier</i>	12 Stk.	-	-	9,75
M05 MITTEL ZUR BEHANDLUNG VON KNOCHENERKRANKUNGEN				
M05BA03 Pamidronsäure				
Pamidronat „Stada“ 3 mg/ml Konz. z. Herst. einer Inf.lsg. 10 ml <i>vormals Pamidro-Cell 3 mg/ml Konz. z. Herst. einer Inf.lsg. 10 ml</i>	1 Stk.	-	(2)	57,20
Pamidronat „Stada“ 3 mg /ml Konz. z. Herst. einer Inf.lsg. 30 ml <i>vormals Pamidro-Cell 3 mg/ml Konz. z. Herst. einer Inf.lsg. 30 ml</i>	1 Stk.	-	(2)	121,65
IND: osteolytische Knochenprozesse neoplast. Genese				

Änderung der Bezeichnung im Gelben Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
H01 HYPOPHYSEN- UND HYPOTHALAMUSHORMONE				
H01AC01 Somatotropin				
RE1 Omnitrope 10 mg/1,5 ml Inj.lsg. <i>vormals Omnitrope 6,7 mg/ml Inj.lsg.</i>	5 Stk. 1,5 ml	-	-	1.161,00
<p>Kinder: Bei Minderwuchs durch unzureichende Wachstumshormonsekretion, Minderwuchs bei Turnersyndrom oder bei chronischer Niereninsuffizienz und bei Prader-Willi-Syndrom.</p> <p>Erwachsene: Bei schwerwiegendem Wachstumshormondefizit (definiert als Wachstumshormon-Peak im Insulintoleranztest von weniger als 3 ng/ml): - Fortsetzung der im Kindesalter begonnenen Behandlung nach Auslassversuch von zwei bis drei Monaten; nur bis zu einem Höchstausmaß der Erwachsenenknorpelmasse im Alter von 25 bis 35 Jahren. - In Folge einer Erkrankung der hypothalamo-hypophysären Achse und wenn eine Ersatztherapie mit anderen Hypophysenhormonen, für die ein Mangel besteht, stattgefunden hat und weiterhin stattfindet.</p> <p>Diagnosestellung und regelmäßige Kontrollen in entsprechender Fachabteilung bzw. -ambulanz.</p>				

Grün → **GELB** Änderung der Verwendung von Stoffen für magistrale Zubereitungen (Übernahme aus dem Grünen Bereich):

Allantoin