

Änderungen im Erstattungskodex (EKO) ab September 2010

Informationsstand September 2010

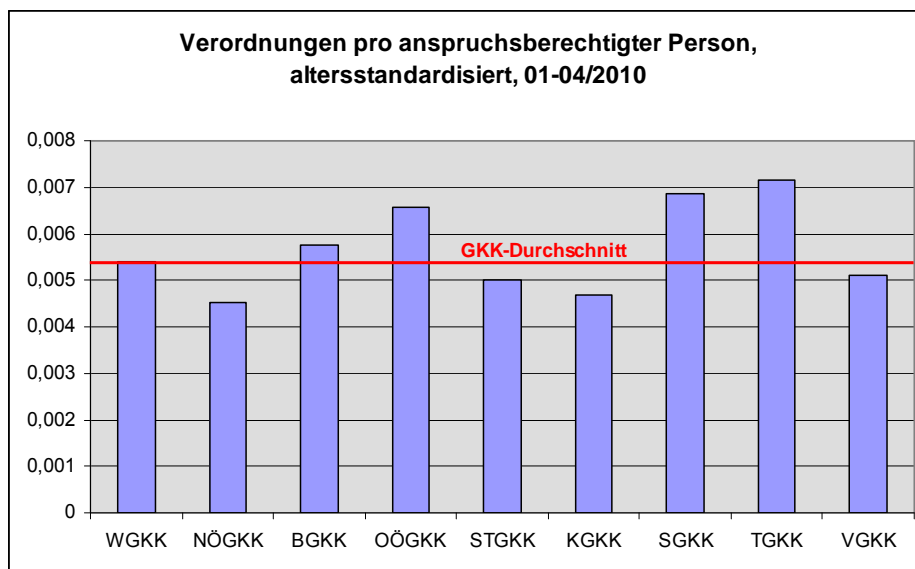
ROT → **GRÜN**

Aufnahme kostengünstiger Nachfolgepräparate in den Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
A06 LAXANZIEN					
A06AD65 Macrogol, Kombinationen					
Molaxole Plv. zur Herst. einer Lsg. zum Einnehmen	10 Stk.	-	-	2,95	2,95
	20 Stk.	-	-	5,65	5,80
Erstanbieter in RE2					

Mit Molaxole ist erstmals ein Nachfolgepräparat zu Movicol mit einem Preisvorteil von bis zu € 5,80 pro Packung verfügbar. Im Gegensatz zum Erstanbieterpräparat, welches im hellgelben Bereich des EKO gelistet und somit dokumentationspflichtig ist, befindet sich das Nachfolgepräparat im Grünen Bereich und ist frei verschreibbar. Die Ergebnisse der Nachfolgenden Kontrolle haben gezeigt, dass etwa 15 % der geprüften Verordnungen nicht regelkonform waren. Aufgrund des Preisvorteils und der einfacheren Verschreibbarkeit bietet sich nicht nur für diese Fälle die Verordnung von Molaxole an.

Die Einsparungspotenziale für die österreichische Krankenversicherung sind dabei regional sehr unterschiedlich:



Datenbasis: BIG

C07 BETA-ADRENOREZEPTOR-ANTAGONISTEN

C07AB12 Nebivolol

Nebilan 5 mg Tabl.	10 Stk.	T4	-	3,10	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden
	30 Stk.	T4	(2)	5,90	

* Vergleich zum Erstanbieterpräparat in dosierungsäquivalenter Menge (Preisbasis der Berechnung: September 2010)

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
Nebivolol „G.L.“ 5 mg Tabl.	10 Stk.	T4	-	3,10	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden 8,19
	30 Stk.	T4	(2)	5,90	
C08 CALCIUMKANALBLOCKER					
C08CA13 Lercanidipin					
Lercanidipin „Stada“ 10 mg Filmtabl.	10 Stk.	T2	-	2,70	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden 8,84
	30 Stk.	T2	(2)	8,05	
20 mg Filmtabl.	10 Stk.	T2	-	2,70	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden 11,79
	30 Stk.	T2	(2)	8,05	
C09 MITTEL MIT WIRKUNG AUF DAS RENIN-ANGIOTENSIN-SYSTEM					
C09DA01 Losartan und Diuretika					
Losartan/HCT „ratiopharm“ 50 mg/12,5 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(2)	6,10	18,86
100 mg/25 mg	30 Stk.	T2	(2)	6,10	20,61
Losartan/HCT „Stada“ 100 mg/12,5 mg Filmtabl.	10 Stk.	-	-	2,55	Wirkstoffstärke beim Erstanbieter nicht vorhanden
	30 Stk.	-	(2)	6,10	

Aufnahme von Präparaten in den Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
C09 MITTEL MIT WIRKUNG AUF DAS RENIN-ANGIOTENSIN-SYSTEM				
C09DA08 Olmesartan medoxomil und Diuretika				
Mencord Plus 40 mg/12,5 mg Filmtabl.	28 Stk.	-	(2)	25,20
40 mg/25 mg Filmtabl.	28 Stk.	-	(2)	25,20
<i>IND: wenn ACE-Hemmer nicht vertragen werden</i>				
Olmetec Plus 40 mg/12,5 mg Filmtabl.	28 Stk.	-	(2)	25,20
40 mg/25 mg Filmtabl.	28 Stk.	-	(2)	25,20
<i>IND: wenn ACE-Hemmer nicht vertragen werden</i>				
H03 SCHILDDRÜSENTHERAPIE				
H03AA01 Levothyroxin-Natrium				
Euthyrox 137 mcg Tabl.	28 Stk.	T2	(2)	2,05

Folgende Präparate wurden aus dem EKO gestrichen:

Präparat	Menge	ATC-Code	Streichung mit
Erythrocin 400 mg/5 ml Gran. f. orale Susp.	80 ml	J01FA01	01.09.2010
Hydroderm „Aesca“ 1 % Salbe	15 g 30 g	D07AA02	01.09.2010
Neo-Emedyl-Rektalkaps.	5 Stk.	R06AA52	01.09.2010

Änderung der Packungsgröße im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
A07 ANTIDIARRHOIKA UND INTESTINALE ANTIPHLOGISTIKA/ANTIINFEKTIVA				
A07EC03 Olsalazin				
Dipentum 500 mg Tabl.	100 Stk.	T2	(2)	62,85
Streichung der 50 Stk. Pkg.				
A10 ANTIDIABETIKA				
A10BA02 Metformin				
Metformin "ratiopharm" 1000 mg Filmtabl.	20 Stk.	T2	(2)	1,85
	60 Stk.	T2	(2)	5,40
Austausch der 15 Stk. Pkg. (OP2) auf 20 Stk. Pkg (OP2)				
N05 PSYCHOLEPTIKA				
N05AH04 Quetiapin				
Quetialan 25 mg Filmtabl.	10 Stk.	-	-	2,90
	60 Stk.	-	-	14,70
Streichung der 6 Stk. Pkg.				
Quetiapin "G.L." 25 mg Filmtabl.	10 Stk.	-	-	2,90
	60 Stk.	-	-	14,70
Streichung der 6 Stk. Pkg.				
N05BA05 Dikaliumclorazepat				
Tranxilium 10 mg Kaps.	20 Stk.	-	(2)	3,40
Streichung der 50 Stk. Pkg.				
Tranxilium 20 mg Kaps.	20 Stk.	-	(2)	5,65
Streichung der 50 Stk. Pkg.				

Änderung der Verwendung im Gelben Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	
H05 CALCIUMHOMÖOSTASE					
H05AA02 Teriparatid					
RE1 L6	Forsteo 20 mcg/80 mcl Inj.lsg. in einem vorgefüllten Injektor	1 Stk.	-	-	397,65

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
PatientInnen mit progredienter Knochenbruchkrankheit (postmenopausale Osteoporose, Osteoporose bei Männern, Glucocorticoid induzierte Osteoporose), wenn trotz adäquat geführter, mehr als zwei Jahre währender, antiresorptiver Therapie Wirbelkörperfrakturen auftreten. Erstverordnung durch Osteoporose-Ambulanz. Die maximale Therapiedauer beträgt 24 Monate. Forsteo eignet sich für eine chef(kontroll)ärztliche Langzeitgenehmigung für 6 Monate (L6). Anmerkungen: 1. Befund einer Knochenbiopsie wünschenswert 2. Bisphosphonat-Unverträglichkeit ist keine Indikation				

Änderungen der Bezeichnung im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
S01 OPHTHALMIKA				
S01XA20 Künstliche Tränen und andere indifferente Mittel				
Viscosan Augentropf. vormals Artelac Augentropf.	10 ml	-	-	2,20
J01 ANTIBIOTIKA ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG				
J01CR02 Amoxicillin und Enzym-Inhibitoren				
Augmentin 625 mg (500 mg/125 mg) Filmtabl. vormals Augmentin 625 mg Filmtabl.	12 Stk.	-	2	10,05
Augmentin 1 g (875 mg/125 mg) Filmtabl. vormals Augmentin 1 g Filmtabl.	10 Stk. 14 Stk.	-	2 -	9,80 11,30