

# Änderungen im Erstattungskodex (EKO) ab Dezember 2008

## Informationsstand Dezember 2008

**ROT** → **GRÜN**

**Aufnahme kostengünstiger Nachfolgepräparate in den Grünen Bereich:**

| Präparat   | Menge   | T  | OP  | KVP € | max. Kostenersparnis € pro Packung*                            |
|--|---------|----|-----|-------|--|
| <b>C03 DIURETIKA</b>   |         |    |     |       |  |
| <b>C03BA11 Indapamid</b>   |         |    |     |       |  |
| Indapamid "Stada" 1,5 mg Retardtabl.   | 10 Stk. | -  | (2) | 1,90  | Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden<br><b>5,30</b> |
|  | 30 Stk. | -  | (2) | 4,30  |  |
| <b>C09 MITTEL MIT WIRKUNG AUF DAS RENIN-ANGIOTENSIN-SYSTEM</b>   |         |    |     |       |  |
| <b>C09AA02 Enalapril</b>   |         |    |     |       |  |
| Enalapril "+Pharma" 10 mg Tabl.  | 10 Stk. | T2 | (2) | 2,50  | Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden<br><b>1,73</b> |
|  | 30 Stk. | T2 | (2) | 5,65  |  |
| 20 mg Tabl.  | 10 Stk. | T2 | (2) | 3,50  | Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden<br><b>2,23</b> |
|  | 30 Stk. | T2 | (2) | 7,90  |  |
| Enalapril war als Vasotec in den USA und als Renitec in Österreich das umsatzstärkste Antihypertensivum. Seit Patentablauf vor 8 Jahren werden unverändert jährlich 1,0 bis 1,3 Mio. Packungen rezeptiert. Diese hohe Versorgungsdichte mit Enalapril ist mit einer hohen Versorgungsqualität verbunden, weil die Substanz ein breites Einsatzgebiet hat, gut wirksam und gut verträglich ist. |         |    |     |       |  |
| <b>G04 UROLOGIKA</b>   |         |    |     |       |  |
| <b>G04CA02 Tamsulosin</b>  |         |    |     |       |  |
| Tamsulosin "Actavis" retard 0,4 mg Kaps.   | 10 Stk. | -  | (2) | 2,30  | Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden<br><b>1,20</b> |
|  | 30 Stk. | -  | (2) | 8,30  |  |
| <i>Frei verschreibbar für FachärztInnen für Urologie</i>   |         |    |     |       |  |
| <b>L02 ENDOKRINE THERAPIE</b>  |         |    |     |       |  |
| <b>L02BB03 Bicalutamid</b>   |         |    |     |       |  |
| Bicalutamid "1A Pharma" 50 mg Filmtabl.  | 30 Stk. | -  | -   | 76,15 | <b>50,10</b>   |
| Bicalutamid "Hexal" 50 mg Filmtabl.  | 30 Stk. | -  | -   | 76,15 | <b>50,10</b>   |
| Bicalutamid „Sandoz“ 50 mg Filmtabl.   | 30 Stk. | -  | -   | 76,15 | <b>50,10</b>   |

\* Vergleich zum Erstanbieterpräparat in dosier äquivalenter Menge (Preisbasis der Berechnung: Dezember 2008)

| Präparat  | Menge   | T  | OP  | KVP € | max. Kostenersparnis € pro Packung*   |
|---|---------|----|-----|-------|---------------------------------------|
| Bicalutamid "Stada" 50 mg Filmtabl.   | 30 Stk. | -  | -   | 76,15 | 50,10                                 |
| <b>M05 MITTEL ZUR BEHANDLUNG VON KNOCHENERKRANKUNGEN</b>  |         |    |     |       |                                       |
| <b>M05BA04 Alendronsäure</b>  |         |    |     |       |                                       |
| Alendronstad 70mg einmal wöchentlich Tabl.  | 4 Stk.  | -  | (2) | 15,20 | 2,55                                  |
| <i>IND:</i> Langzeitbehandlung der Osteoporose (Knochendichte liegt mehr als 2,5 Standardabweichungen unter dem Durchschnittswert junger Erwachsener) oder nach osteoporotischer Fraktur. |         |    |     |       |                                       |
| <b>N06 PSYCHOANALEPTIKA</b>   |         |    |     |       |                                       |
| <b>N06AX11 Mirtazapin</b>   |         |    |     |       |                                       |
| Mirtapel 30 mg Filmtabl.  | 30 Stk. | T2 | -   | 10,00 | 39,05<br>Erstanbieter<br>nicht im EKO |

#### Aufnahme von Präparaten in den Grünen Bereich:

| Präparat   | Menge   | T | OP  | KVP €  |
|--|---------|---|-----|--------|
| <b>N01 ANÄSTHETIKA</b>   |         |   |     |        |
| <b>N01BB03 Mepivacain</b>  |         |   |     |        |
| Mepinaest purum 0,5 % Amp.   | 5 Stk.  | - | (2) | 3,90   |
| 1 % Amp.   | 5 Stk.  | - | (2) | 3,90   |
| 2 % Amp.   | 5 Stk.  | - | (2) | 3,90   |
| Zu den bereits im EKO gelisteten Lokalanästhetika Procain und Lidocain wird Mepivacain in drei Stärken zum flat price aufgenommen. |         |   |     |        |
| <b>N04 ANTIPARKINSONMITTEL</b>   |         |   |     |        |
| <b>N04BC04 Ropinirol</b>   |         |   |     |        |
| Requip Modutab 2 mg Retardtabl.  | 21 Stk. | - | -   | 29,55  |
|  | 28 Stk. | - | -   | 39,55  |
| 4 mg Retardtabl.   | 28 Stk. | - | -   | 64,00  |
| 8 mg Retardtabl.   | 28 Stk. | - | (2) | 100,85 |
| Die Aufnahme von Ropinirol in retardierter Form bietet eine weitere Therapieoption bei Morbus Parkinson.                           |         |   |     |        |

**ROT** → **GELB**

#### Aufnahme von Präparaten in den Gelben Bereich:

| Präparat                            | Menge   | T | OP  | KVP € |
|-------------------------------------|---------|---|-----|-------|
| <b>B01 ANTITHROMBOTISCHE MITTEL</b> |         |   |     |       |
| <b>B01AE07 Dabigatran etexilat</b>  |         |   |     |       |
| RE1 Pradaxa 75 mg Hartkapseln       | 10 Stk. | - | (2) | 32,80 |
|                                     | 30 Stk. | - | -   | 81,85 |

| Präparat   |                            | Menge   | T | OP  | KVP €  |
|--|----------------------------|---------|---|-----|--------|
| RE1  | 110 mg Hartkapseln         | 10 Stk. | - | (2) | 32,80  |
|  |                            | 30 Stk. | - | -   | 81,85  |
| Zur Prophylaxe venöser thromboembolischen Ereignisse (VTE) bei erwachsenen PatientInnen nach elektivem chirurgischen Hüft- oder Kniegelenkersatz.  |                            |         |   |     |        |
| Der Wirkstoff Dabigatran ist ein direkter Inhibitor des Thrombins (Anti-Faktor IIa), der oral anwendbar ist. Zur Primärprävention von venösen Thromboembolien wird die Einnahme postoperativ mit einer Kapsel zu 110 mg eingeleitet und mit zweimal 110 mg (fixe Dosis) bei Kniegelenkersatz für die maximale Dauer von 10 Tagen und bei Hüftgelenkersatz für maximal 28-35 Tage fortgesetzt. Die 75 mg Stärke steht bei Niereninsuffizienz zur Verfügung. |                            |         |   |     |        |
| Für eine längerdauernde Therapie mit Dabigatran ist derzeit kein Nutzen belegt und eine Kostenübernahme nicht möglich.   |                            |         |   |     |        |
| Spezielle Angaben zu Dosierung und Umstellungsmöglichkeit gibt die Fachinformation.  |                            |         |   |     |        |
| Allerdings gibt es zur Umstellung von einem parenteralen Heparin zu Dabigatran keine Studien.  |                            |         |   |     |        |
| <b>J05 ANTIVIRALE MITTEL ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG</b>  |                            |         |   |     |        |
| <b>J05AX08 Raltegravir</b>   |                            |         |   |     |        |
| RE1  | Isentress 400 mg Filmtabl. | 60 Stk. | - | -   | 866,25 |
| In Kombination mit anderen antiretroviralen Arzneimitteln bei mehrfach vorbehandelten HIV-1-infizierten Erwachsenen mit nachgewiesener HIV-1-Replikation als Ausdruck einer Resistenz auf die optimierte Hintergrund-Therapie (OBT) und/oder Kombination anderer antiretroviraler Arzneimittel.  |                            |         |   |     |        |
| 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 |
|---|---------------------|----------|----------------|
| Agenerase 150 mg Weichkaps.                           | 240 Stk.            | J05AE05  | 01.12.2008     |
| Augmentin 156,25 mg/5 ml Trockensaft                  | 60 ml<br>120 ml     | J01CR02  | 01.12.2008     |
| Augmentin 625 mg lösl. Tabl.                          | 12 Stk.             | J01CR02  | 01.12.2008     |
| Betnovate-C-Creme                                     | 15 g<br>30 g        | D07BC01  | 01.12.2008     |
| Betnovate-C-Salbe                                     | 15 g<br>30 g        | D07BC01  | 01.12.2008     |
| Cimetag 400 mg Filmtabl.                              | 20 Stk.<br>50 Stk.  | A02BA01  | 01.12.2008     |
| Co-Dergocrin "ratiopharm" retard 5 mg Kaps.           | 30 Stk.             | C04AE01  | 01.12.2008     |
| Irocopar c.C. Tabl.                                   | 10 Stk.             | N02BE51  | 01.12.2008     |
| Isomonat 40 mg Tabl.                                  | 20 Stk.<br>60 Stk.  | C01DA14  | 01.12.2008     |
| Isoprodian Filmtabl.                                  | 50 Stk.             | J04AC51  | 01.12.2008     |
| Lanitop 0,6 mg/ml Tropf.                              | 10 ml               | C01AA08  | 01.12.2008     |
| Lisinopril "Sandoz" 2,5 mg Tabl.                      | 28 Stk.             | C09AA03  | 01.12.2008     |
| M-dolor retard 200 mg Kaps.                           | 10 Stk.<br>30 Stk.  | N02AA01  | 01.12.2008     |
| Metformin "Sandoz" 850 mg Filmtabl.                   | 30 Stk.<br>100 Stk. | A10BA02  | 01.12.2008     |
| Metoprololsuccinat "1A Pharma" retard 95 mg Filmtabl. | 10 Stk.<br>30 Stk.  | C07AB02  | 01.12.2008     |

|  |                     |         |            |
|--|---------------------|---------|------------|
| Myconafin 250 mg Tabl.                         | 14 Stk.<br>30 Stk.  | D01BA02 | 01.12.2008 |
| Natriumvalproat „1A Pharma“ 300 mg Retardtabl. | 60 Stk.             | N03AG01 | 23.10.2008 |
| Natriumvalproat „Hexal“ 500 mg Retardtabl.     | 60 Stk.             | N03AG01 | 23.10.2008 |
| Nov odigal Tabl.                               | 30 Stk.<br>60 Stk.  | C01AA02 | 01.12.2008 |
| Nystaderm Paste                                | 20 g                | D01AA01 | 01.12.2008 |
| Nystaderm Salbe                                | 20 g                | D01AA01 | 01.12.2008 |
| Profenid Supp.                                 | 6 Stk.              | M01AE03 | 01.12.2008 |
| Pylorisin Filmtabl.                            | 14 Stk.             | A02BA07 | 01.12.2008 |
| Riopan 400 mg Kautabl.                         | 40 Stk.<br>120 Stk. | A02AD02 | 01.12.2008 |
| Riopan 800 mg Kautabl.                         | 20 Stk.<br>50 Stk.  | A02AD02 | 01.12.2008 |
| Riopan 800 mg orale Susp.                      | 240 ml              | A02AD02 | 01.12.2008 |
| Uniquin 400 mg Filmtabl.                       | 5 Stk.              | J01MA07 | 01.12.2008 |

#### Änderung der Verwendung im Grünen Bereich:

| Präparat  | Menge   | T  | OP  | KVP € |
|---|---------|----|-----|-------|
| <b>C10 MITTEL, DIE DEN LIPIDSTOFFWECHSEL BEEINFLUSSEN</b> |         |    |     |       |
| <b>C10AA03 Pravastatin</b>                                |         |    |     |       |
| Panchol 20 mg Tabl.                                       | 30 Stk. | T2 | (2) | 9,30  |
| 40 mg Tabl.   | 30 Stk. | T2 | (2) | 9,30  |
|   |         |    |     |       |
| Pravastatin „ratiopharm“ 20 mg Tabl.                      | 30 Stk. | T2 | (2) | 9,30  |
| 40 mg Tabl.   | 30 Stk. | T2 | (2) | 9,30  |

#### Änderung der Packungsgröße im Grünen Bereich:

| Präparat   | Menge   | T  | OP  | KVP € |
|--|---------|----|-----|-------|
| <b>A02 MITTEL BEI SÄURE BEDINGTEN ERKRANKUNGEN</b>             |         |    |     |       |
| <b>A02BC03 Lansoprazol</b>                                     |         |    |     |       |
| Lansoprazol „Stada“ 15 mg Kaps.                                | 30 Stk. | SJ | (2) | 10,75 |
| 30 mg Kaps.  | 7 Stk.  | SJ | -   | 5,15  |
|  | 14 Stk. | SJ | -   | 9,35  |
|  | 30 Stk. | SJ | -   | 12,35 |
|  |         |    |     |       |
| <b>C09 MITTEL MIT WIRKUNG AUF DAS RENIN-ANGIOTENSIN-SYSTEM</b> |         |    |     |       |
| <b>C09AA03 Lisinopril</b>                                      |         |    |     |       |
| Lisinopril „Sandoz“ 5 mg Tabl.                                 | 30 Stk. | T2 | (2) | 2,50  |
| 10 mg Tabl.  | 30 Stk. | T2 | (2) | 5,10  |
| 20 mg Tabl.  | 30 Stk. | T2 | (2) | 8,25  |

| Präparat                                      | Menge    | T | OP  | KVP € |
|---|----------|---|-----|-------|
| <b>M01 ANTIPHLOGISTIKA UND ANTIRHEUMATIKA</b> |          |   |     |       |
| <b>M01AE02 Naproxen</b>                       |          |   |     |       |
| Naprobene 250 mg Filmtabl.                    | 30 Stk.  | - | (2) | 5,70  |
| <b>N07 ANDERE MITTEL FÜR DAS NERVENSYSTEM</b> |          |   |     |       |
| <b>N07AA02 Pyridostigmin</b>                  |          |   |     |       |
| Mestinon Drag.                                | 150 Stk. | - | -   | 39,60 |

#### Änderung der Bezeichnung im Grünen Bereich:

| Präparat   | Menge  | T | OP  | KVP € |
|--|--------|---|-----|-------|
| <b>G03 SEXUALHORMONE UND MODULATOREN DES GENITALSYSTEMS</b>                |        |   |     |       |
| <b>G03FA01 Norethisteron und Estrogen</b>                                  |        |   |     |       |
| Estalis 50/250 – transdermales Pflaster<br>(vormals Estalis Depotpflaster) | 8 Stk. | - | (2) | 13,80 |
| <b>IND:</b> bei schwerem klimakterischen Syndrom                           |        |   |     |       |

#### Änderung der Packungsgröße im Gelben Bereich:

| Präparat   | Menge   | T | OP | KVP €  |
|--|---------|---|----|--------|
| <b>D06 ANTIBIOTIKA UND CHEMOTHERAPEUTIKA ZUR DERMATOLOGISCHEN ANWENDUNG</b>  |         |   |    |        |
| <b>D06AX09 Mupirocin</b>   |         |   |    |        |
| RE2 Bactroban 2 % Creme  | 15 g    | - | -  | 8,25   |
| Bei Versagen von Therapiealternativen des Grünen Bereichs.   |         |   |    |        |
| <b>D08 ANTISEPTIKA UND DESINFEKTIONSMITTEL</b>   |         |   |    |        |
| <b>D08AX Andere Antiseptika und Desinfektionsmittel</b>  |         |   |    |        |
| RE2 Octenisept Lsg. z. Wund- u.  | 250 ml  | - | -  | 6,35   |
| L12 Schleimhautdesinfektion  | 500 ml  | - | -  | 9,60   |
| Eine Kostenübernahme ist nur möglich zur Selbstkatheterisierung (zB bei Patienten mit Querschnittlähmung).   |         |   |    |        |
| <b>J05 ANTIVIRALE MITTEL ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG</b>  |         |   |    |        |
| <b>J05AE03 Ritonavir</b>   |         |   |    |        |
| RE2 Norvir 100 mg Weichkaps.   | 84 Stk. | - | -  | 120,95 |
| In Kombination mit anderen antiretroviralen Arzneimitteln bei HIV-1-infizierten Erwachsenen und Kindern ab zwei Jahren.<br>Die Therapieeinleitung und regelmäßige –kontrollen sind von einem Arzt, der Erfahrung in der Behandlung der HIV-Infektion besitzt, durchzuführen. |         |   |    |        |
| <b>L03 IMMUNSTIMULANZIEN</b>   |         |   |    |        |
| <b>L03AB05 Interferon-alfa-2b</b>  |         |   |    |        |
| RE1 IntronA 18 Mio IE Inj. lsg., Mehrfachdosierungs-Pen  | 2 Stk.  | - | -  | 382,50 |
| RE1 IntronA 30 Mio IE Inj. lsg., Mehrfachdosierungs-Pen  | 2 Stk.  | - | -  | 587,05 |

| Präparat   |  | Menge  | T | OP | KVP €           |
|--|--|--------|---|----|-----------------|
| RE1  | <b>IntronA 60 Mio IE Inj. Isg., Mehrfachdosierungs-Pen</b> | 2 Stk. | - | -  | <b>1.105,00</b> |
| Eine Kostenübernahme ist bei den in der Fachinformation angeführten Indikationen möglich.<br>Diagnosestellung, Erstverordnung und regelmäßige Kontrollen in entsprechender Fachabteilung bzw. –ambulanz. |  |        |   |    |                 |

### Änderung der Bezeichnung im Gelben Bereich:

| Präparat  |   | Menge  | T | OP | KVP €        |
|---|---|--------|---|----|--------------|
| <b>A10 ANTIDIABETIKA</b>  |   |        |   |    |              |
| <b>A10AE05 Insulin detemir</b>  |   |        |   |    |              |
| RE1<br>L12  | <b>Levemir 100 E/ml Inj. Isg. in einem Fertigpen</b><br><i>(vormals Levemir 100 E/ml Inj. Isg. in einem Injektor vorgefüllt, FlexPen)</i> | 5 Stk. | - | -  | <b>74,25</b> |
| Für PatientInnen mit Diabetes mellitus Typ 1, wenn mit Insulinen aus dem Grünen Bereich (A10AC) aufgrund von symptomatischen, wiederkehrenden nächtlichen Hypoglykämien eine ausreichende Therapieeinstellung nicht möglich ist.<br>Levemir eignet sich für eine chef(kontroll)ärztliche Langzeitbewilligung für 12 Monate (L12). |   |        |   |    |              |