

# Änderungen im Erstattungskodex (EKO) ab Dezember 2010

## Informationsstand Dezember 2010

**ROT** → **GRÜN**

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

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostensparnis € pro Packung*
<b>A02 MITTEL BEI SÄURE BEDINGTEN ERKRANKUNGEN</b>					
<b>A02BC02 Pantoprazol</b>					
Pantoprazol "ratiopharm" 20 mg magensaftresistente Tabl.	14 Stk.	-	-	3,00	<b>0,90</b>
	30 Stk.	-	(2)	6,00	<b>1,15</b>
40 mg magensaftresistente Tabl.	7 Stk.	-	-	2,20	<b>1,35</b>
	14 Stk.	-	-	4,05	<b>2,00</b>
	30 Stk.	-	-	7,90	<b>1,38</b>
<b>B01 ANTITHROMBOTISCHE MITTEL</b>					
<b>B01AC04 Clopidogrel</b>					
Clopidogrel "Medico Uno" 75 mg Filmtabl.	14 Stk.	-	-	9,30	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden <b>9,65</b>
	30 Stk.	-	(2)	18,80	
<i>IND: Zur Hemmung der Thrombozytenaggregation, wenn ASS nicht ausreichend oder kontraindiziert ist</i>					
Mittlerweile verfügen mehrere Arzneispezialitäten mit Clopidogrel über die gleichen Indikationen laut Fachinformation wie das Originärpräparat – dies sind Clogrelhexal, Clopidogrel Genericon, Clogombix und das neue Clopidogrel „Medico Uno“.					
<b>C08 CALCIUMKANALBLOCKER</b>					
<b>C08CA13 Lercanidipin</b>					
Lercanidipin "Genericon" 10 mg Filmtabl.	10 Stk.	-	-	2,40	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden <b>4,88</b>
	30 Stk.	-	(2)	7,20	
20 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	7,20	<b>7,03</b>
<b>C09 MITTEL MIT WIRKUNG AUF DAS RENIN-ANGIOTENSIN-SYSTEM</b>					
<b>C09BA05 Ramipril und Diuretika</b>					
Ramipril/HCT "Actavis" 5 mg/12,5 mg Tabl.	30 Stk.	T2	(2)	5,55	Wirkstoffstärke beim Erstanbieter nicht vorhanden
<b>J05 ANTIVIRALE MITTEL ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG</b>					
<b>J05AB11 Valaciclovir</b>					

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

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
Valaciclovir "Arcana" 500 mg Filmtabl.	10 Stk.	-	-	5,65	14,40
	30 Stk.	-	-	12,60	44,40
	42 Stk.	-	-	15,95	60,85
<b>M03 MUSKELRELAXANZIEN</b>					
<b>M03BX02 Tizanidin</b>					
Tizanidin "Actavis" 2 mg Tabl.	10 Stk.	-	(2)	1,35	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden
	60 Stk.	-	-	6,95	
4 mg Tabl.	10 Stk.	T2	(2)	2,40	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden
	60 Stk.	T2	-	12,20	
					<b>9,63</b>

**ROT** → **GELB**

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

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
<b>C01 HERZTHERAPIE</b>				
<b>C01EB18 Ranolazin</b>				
RE1 L3 Ranexa 375 mg Retardtabl.	30 Stk.	-	-	37,90
	60 Stk.	-	-	69,90
RE1 L3 500 mg Retardtabl.	30 Stk.	-	-	37,90
	60 Stk.	-	-	69,90
RE1 L3 750 mg Retardtabl.	30 Stk.	-	-	37,90
	60 Stk.	-	-	69,90
Als Ergänzungstherapie zur symptomatischen Behandlung der chronisch stabilen Angina pectoris bei PatientInnen mit koronarer Herzkrankheit, bei denen Betablocker (Präparate mit entspr. Indikation aus der Gruppe mit dem ATC-Code C07) nicht ausreichend wirksam (als add-on Therapie), kontraindiziert oder unverträglich sind und bei denen Calciumkanalblocker (ATC-Code C08) aus dem Grünen Bereich nicht ausreichend wirksam (als add-on Therapie), kontraindiziert oder unverträglich sind.				
<b>G04 UROLOGIKA</b>				
<b>G04BX Andere Urologika</b>				
RE1 Uro-Vaxom Kaps.	30 Stk.	-	-	26,85
Bei PatientInnen mit diagnostisch gesicherten, unkomplizierten, chronisch-rekurrierenden Harnwegsinfekten, wenn mit therapeutischen Alternativen (antimikrobielle Prophylaxe) aus dem Grünen Bereich nachweislich nicht das Auslangen gefunden werden kann. Diagnosestellung und Therapieeinleitung durch FachärztInnen für Urologie oder Frauenheilkunde und Geburtshilfe.				

**Folgende Präparate wurden aus dem EKO gestrichen:**

Präparat	Menge	ATC-Code	Streichung mit
Amlodipin "ratiopharm" 5 mg Tabl.	30 Stk.	C08CA01	11.11.2010

<b>Amlodipin "ratiopharm" 10 mg Tabl.</b>	30 Stk.	C08CA01	11.11.2010
<b>A.T. 10 Perlen</b>	20 Stk. 60 Stk.	A11CC02	01.12.2010
<b>A.T. 10 Lsg.</b>	15 ml	A11CC02	01.12.2010
<b>Avandamet 2 mg/1000 mg Filmtabl.</b>	56 Stk.	A10BD03	01.12.2010
<b>Avandamet 4 mg/1000 mg Filmtabl.</b>	56 Stk.	A10BD03	01.12.2010
<b>Avaglim 4 mg/4 mg Filmtabl.</b>	28 Stk.	A10BD04	01.12.2010
<b>Avaglim 8 mg/4 mg Filmtabl.</b>	28 Stk.	A10BD04	01.12.2010
<b>Avandia 2 mg Filmtabl.</b>	56 Stk.	A10BG02	01.12.2010
<b>Avandia 4 mg Filmtabl.</b>	28 Stk. 56 Stk.	A10BG02	01.12.2010
<b>Avandia 8 mg Filmtabl.</b>	28 Stk.	A10BG02	01.12.2010
<b>Beta-Ophtiole 0,1 % Augentropf.</b>	5 ml	S01ED04	01.12.2010
<b>Beta-Ophtiole 0,6 % Augentropf.</b>	5 ml	S01ED04	01.12.2010
<b>Buscopan comp. Drag.</b>	20 Stk.	A03DB04	01.12.2010
<b>Buscopan comp. Supp.</b>	6 Stk.	A03DB04	01.12.2010
<b>Cisordinol 40 mg Filmtabl.</b>	50 Stk. 100 Stk.	N05AF05	03.11.2010
<b>Gastrozepin Tabl. 50 mg</b>	20 Stk. 50 Stk.	A02BX03	01.12.2010
<b>Lisinopril/HCT "Alternova" 10 mg/12,5 mg Tabl.</b>	30 Stk.	C09BA03	01.12.2010
<b>Lisinopril/HCT "Alternova" 20 mg/12,5 mg Tabl.</b>	30 Stk.	C09BA03	01.12.2010
<b>Nitroderm TTS 15 mg/24 h Depot-Pflaster</b>	30 Stk.	C01DA02	01.12.2010
<b>Omeprazol "G.L." 10 mg Kaps.</b>	28 Stk.	A02BC01	01.12.2010
<b>Omeprazol "G.L." 20 mg Kaps.</b>	7 Stk. 14 Stk. 28 Stk.	A02BC01	01.12.2010
<b>Omeprazol "G.L." 40 mg Kaps.</b>	14 Stk. 28 Stk.	A02BC01	01.12.2010
<b>Ortho-Gynest Vaginalcreme</b>	80 g	G03CA04	01.12.2010
<b>Puregon 50 IE/0,5 ml Inj.lsg.</b>	1 Stk. 10 Stk.	G03GA06	01.12.2010
<b>Puregon 100 IE/0,5 ml Inj.lsg.</b>	1 Stk. 10 Stk.	G03GA06	01.12.2010
<b>Puregon 150 IE/0,5 ml Inj.lsg.</b>	1 Stk. 10 Stk.	G03GA06	01.12.2010
<b>Puregon 200 IE/0,5 ml Inj.lsg.</b>	1 Stk. 10 Stk.	G03GA06	01.12.2010
<b>Spiropent 0,02 mg Tabl.</b>	20 Stk. 100 Stk.	R03CC13	01.12.2010
<b>Valaciclovir "Actavis" 1000 mg Filmtabl.</b>	21 Stk.	J05AB11	01.12.2010
<b>Valaciclovir "Actavis" 500 mg Filmtabl.</b>	10 Stk. 30 Stk. 42 Stk.	J05AB11	01.12.2010
<b>Vibrocil Nasengel</b>	10 g	R01AB01	01.12.2010
<b>Vibrocil Nasentropf.</b>	15 ml	R01AB01	01.12.2010

**Änderung der Verwendung im Grünen Bereich:**

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
<b>G01 GYNÄKOLOGISCHE ANTIINFJEKTIVA UND ANTISEPTIKA</b>				
<b>G01AA10 Clindamycin</b>				
Dalacin Vaginalcreme	20 g	-	(2)	8,75
<b>R03 MITTEL BEI OBSTRUKTIVEN ATEMWEGSERKRANKUNGEN</b>				
<b>R03AC13 Formoterol</b>				
Novolizer Formoterol "Meda" 12 mcg Plv. z. Inh. + Inhalator	60 Hb	-	-	19,20
Novolizer Formoterol "Meda" 12 mcg Plv. z. Inh. Nachfüllpackung	60 Hb	-	(2)	19,20
<i>IND: Mittelschweres bis schweres Asthma mit nächtlichen Anfällen; stabile mittelgradige bis schwere COPD</i>				

**Änderung der Packungsgröße im Grünen Bereich:**

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
<b>V08 KONTRASTMITTEL</b>				
<b>V08AB07 loversol</b>				
Optiray 320 mg J/ml (nichtionische) parenterale Röntgenkontrastmittellsg. für die Phlebographie und Urographie	1 Stk. 50 ml Inf.fl.+Inf.ger.	-	(2)	37,30
	1 Stk. 50 ml Fertigspr.	-	(2)	38,35
Optiray 320 mg J/ml (nichtionische) parenterale Röntgenkontrastmittellsg. für die Urographie	1 Stk. 75 ml Inf.fl.+Inf.ger.	-	(2)	49,00
Streichung der Optiray 320mg J/ml (nichtionische) parenterale Röntgenkontrastmittellsg. 1 St. (20 ml Stechampulle)				
<i>Frei verschreibbar für FachärztInnen für Radiologie</i>				

**Änderung der Bezeichnung im Grünen Bereich:**

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
<b>A01 Stomatologika</b>				
<b>A01AA01 Natriumfluorid</b>				
Zymafluor 0,25 mg Tabl.	300 Stk.	-	-	2,55
<i>vormalis Zymafluor ¼ mg Tabl.</i>				
<b>M04 Gichtmittel</b>				
<b>M04AA01 Allopurinol</b>				
Allopurinol "G.L." 300 mg Tabl.	30 Stk.	-	(2)	4,55
<i>vormalis Gichtex 300 mg Tabl.</i>				

**Änderung der Bezeichnung sowie des ATC-Codes im Grünen Bereich:**

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
<b>N04 Antiparkinsonmittel</b>				
<b>N04BA02 Levodopa und Decarboxylasehemmer</b>				
<b>Restex 100 mg/25 mg Retardkaps.</b>	20 Stk.	-	(2)	<b>5,85</b>
	50 Stk.	-	-	<b>12,95</b>
<i>vormals: Restex Retardkaps., N07X Andere Mittel für das Nervensystem)</i>				
<b>Restex 100 mg/25 mg Tabl.</b>	20 Stk.	T4	(2)	<b>5,70</b>
	50 Stk.	T4	-	<b>12,60</b>
<i>vormals: Restex Tabl., N07X Andere Mittel für das Nervensystem)</i>				

**Änderung der Bezeichnung im Gelben Bereich:**

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	
<b>J05 Antivirale Mittel zur systemischen Anwendung</b>					
<b>J05AH01 Zanamivir</b>					
<b>RE2</b>	<b>Relenza Rotadisks 5 mg/Dosis einzeldosiertes Plv. z. Inhal.</b>	20 Stk.	-	-	<b>19,40</b>
<i>vormals Relenza Rotadisks Plv. z. Inhalation</i>					
Eine Abgabe auf Kassenkosten ist ausschließlich für hoch fiebernde Patienten binnen 48 Stunden nach Auftreten der klinischen Symptome möglich, wenn eine Grippewelle in Österreich bzw. für bestimmte Bundesländer durch das Virologische Institut der Medizinischen Universität Wien diagnostiziert und verlautbart worden ist. Die diesbezügliche Information über Beginn und Ende der Grippewelle erfolgt durch die gesetzlichen Krankenversicherungsträger.					
<b>J05AF01 Zidovudin</b>					
<b>RE2</b>	<b>Retrovir 100 mg/10 ml Saft</b>	200 ml	-	-	<b>43,40</b>
<i>vormals Retrovir 50 mg/5 ml Saft</i>					
In Kombination mit anderen antiretroviralen Arzneimitteln bei HIV-1-infizierten Kindern und Erwachsenen mit schwerwiegenden Schluckstörungen. Die Therapieeinleitung und regelmäßige –kontrollen sind von einem Arzt, der Erfahrung in der Behandlung der HIV-Infektion besitzt, durchzuführen.					