

Änderungen im Erstattungskodex (EKO) ab August 2008

Informationsstand August 2008

ROT → **GRÜN**

Aufnahme kostengünstiger Nachfolgepräparate in den Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
N05 PSYCHOLEPTIKA					
N05AX08 Risperidon					
Risper 1 mg Filmtabl.	20 Stk.	T2	-	8,70	2,19
	60 Stk.		-	22,90	16,70
2 mg Filmtabl.	20 Stk.	T2	-	13,95	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden
	60 Stk.		-	37,40	37,95
3 mg Filmtabl.	20 Stk.	T2	-	18,50	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden
	60 Stk.		-	48,65	55,40
4 mg Filmtabl.	20 Stk.	T2	-	22,90	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden
	60 Stk.		-	60,60	69,10
N06 PSYCHOANALEPTIKA					
N06AB04 Citalopram					
Citalopram „+Pharma“ 20 mg Filmtabl.	14 Stk.	T2	(2)	8,15	1,95
	30 Stk.		-	14,90	3,14
40 mg Filmtabl.	14 Stk.	T2	(2)	8,15	Wirkstoffstärke beim Erstanbieter nicht vorhanden
	30 Stk.		-	16,40	
N07 ANDERE MITTEL FÜR DAS NERVENSYSTEM					
N07CA01 Betahistin					
Betahistin „Actavis“ 24 mg Tabl.	20 Stk.	T2	(2)	4,65	2,75
	60 Stk.		-	11,50	6,45

Aufnahme von Biosimilars (biologische Nachfolgeprodukte) in den Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung**
B03 ANTIANÄMIKA					

* Vergleich zum Erstanbieterpräparat in dosierungsgleichwertiger Menge (Preisbasis der Berechnung: August 2008)

** Vergleich zu den biologischen Referenzarzneimitteln mit gleichem ATC-Code und vergleichbarer Wirkstoffstärke; auf geringfügige Unterschiede ist hinzuweisen, weil es sich um Biosimilars handelt (Preisbasis der Berechnung: August 2008).

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung**
B03XA01 Erythropoietin					
Abseamed 10.000 IE/1 ml Inj.lsg. in Fertigspr.	6 Stk.	-	(2)	395,60	159,00
Binocrit 10.000 IE/1,0 ml Inj.lsg. in Fertigspr.	6 Stk.	-	(2)	395,60	159,00
Retacrit 10.000 IE/1,0 ml Inj.lsg. in Fertigspr.	6 Stk.	-	(2)	395,60	159,00
Retacrit 40.000 IE/1,0 ml Inj.lsg. in Fertigspr.	4 Stk.	-	-	980,55	221,70
<p>IND: Symptomatische Anämie infolge Chemotherapie maligner Tumore mit Ausgangs-Hb kleiner 10g/dl.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nach Therapiebeginn und nach jeder Dosisänderung kurzfristige Hb-Kontrollen bis zur Stabilisierung des Hb, danach mindestens vierwöchentliche Hb-Kontrollen. - Es ist die niedrigst mögliche Dosierung zu wählen, die ausreicht, das Hb schrittweise so weit zu erhöhen, damit Transfusionen vermieden werden (Grenzwert üblicherweise Hb 8 g/dl). - Hämoglobinwerte über 12 g/dl sind zu vermeiden. - Bei Nichtansprechen Abbruch max. 8 Wochen nach Therapiebeginn. - Therapieende nach Abschluss des Chemotherapieschemas. - Für PatientInnen, bei denen es in irgendeinem 2-Wochen-Zeitraum zu einem Hb-Anstieg größer 1 g/dl kommt, bestehen erhöhte Sicherheitsbedenken. - Cave: in kontrollierten klinischen Studien bei PatientInnen mit verschiedenen Tumorerkrankungen, die mit ESAs (Erythropoiesis Stimulating Agents) behandelt wurden, ist eine nicht erklärbare höhere Mortalität beobachtet worden. 					

Aufnahme von Präparaten in den Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
C03 DIURETIKA				
C03AA03 Hydrochlorothiazid				
HCT „Lannacher“ 50 mg Tabl.	10 Stk.	T4	(2)	2,25
	30 Stk.			(2)
Der Wirkstoff Hydrochlorothiazid ist nun als Monopräparat im Erstattungskodex vertreten. Neben Chlorthalidon (Hydrosan®) stellt HCT „Lannacher“ ein potentes Antihypertensivum zu einem günstigen Kassenpreis dar. Durch die Kreuzbruchrille ist eine individuelle Dosierung möglich.				
L02 ENDOKRINE THERAPIE				
L02AE02 Leuprorelin				
Eligard Depot 45 mg Plv. u. Lsgm. z. Herst. einer Inj.lsg.	1 Stk.	-	-	615,50
IND: Prostatakarzinom				
Leuprorelin ist nun erstmals in einer Dosierung erhältlich, die eine halbjährliche Verabreichung ermöglicht. Die 45 mg-Packung bietet außerdem einen Preisvorteil von über 100 € im Vergleich zur 3-Monatspackung.				

ROT → **GELB**

Aufnahme von Biosimilars (biologische Nachfolgeprodukte) in den Gelben Bereich:

Präparat		Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung**
B03 ANTIANÄMIKA						
B03XA01 Erythropoietin						
RE1	Abseamed 1.000 IE/0,5 ml Inj.lsg. in Fertigspr.	6 Stk.	-	-	65,75	23,40
RE1	2.000 IE/1,0 ml Inj.lsg. in Fertigspr.	6 Stk.	-	-	123,00	48,00
RE1	3.000 IE/0,3 ml Inj.lsg. in Fertigspr.	6 Stk.	-	-	171,00	Wirkstoffstärke beim Referenzarzneimittel nicht vorhanden
RE1	4.000 IE/0,4 ml Inj.lsg. in Fertigspr.	6 Stk.	-	-	218,90	98,50
RE1	5.000 IE/0,5 ml Inj.lsg. in Fertigspr.	6 Stk.	-	-	263,70	Wirkstoffstärke beim Referenzarzneimittel nicht vorhanden
RE1	6.000 IE/0,6 ml Inj.lsg. in Fertigspr.	6 Stk.	-	-	316,45	143,00
RE1	8.000 IE/0,8 ml Inj.lsg. in Fertigspr.	6 Stk.	-	-	411,15	165,45
RE1	Binocrit 1.000 IE/0,5 ml Inj.lsg.	6 Stk.	-	-	65,75	23,40
RE1	2.000 IE/1,0 ml Inj.lsg.	6 Stk.	-	-	123,00	48,00
RE1	3.000 IE/0,3 ml Inj.lsg.	6 Stk.	-	-	171,00	Wirkstoffstärke beim Referenzarzneimittel nicht vorhanden
RE1	4.000 IE/0,4 ml Inj.lsg.	6 Stk.	-	-	218,90	98,50
RE1	5.000 IE/0,5 ml Inj.lsg.	6 Stk.	-	-	263,70	Wirkstoffstärke beim Referenzarzneimittel nicht vorhanden
RE1	6.000 IE/0,6 ml Inj.lsg.	6 Stk.	-	-	316,45	143,00
RE1	8.000 IE/0,8 ml Inj.lsg.	6 Stk.	-	-	411,15	165,45
RE1	Retacrit 1.000 IE/0,3 ml Inj.lsg. in Fertigspr.	6 Stk.	-	-	65,75	23,40
RE1	2.000 IE/0,6 ml Inj.lsg. in Fertigspr.	6 Stk.	-	-	123,00	48,00
RE1	3.000 IE/0,9 ml Inj.lsg. in Fertigspr.	6 Stk.	-	-	171,00	Wirkstoffstärke beim Referenzarzneimittel nicht vorhanden
RE1	4.000 IE/0,4 ml Inj.lsg. in Fertigspr.	6 Stk.	-	-	218,90	98,50
RE1	5.000 IE/0,5 ml Inj.lsg. in Fertigspr.	6 Stk.	-	-	263,70	Wirkstoffstärke beim Referenzarzneimittel nicht vorhanden
RE1	6.000 IE/0,6 ml Inj.lsg. in Fertigspr.	6 Stk.	-	-	316,45	143,00
RE1	8.000 IE/0,8 ml Inj.lsg. in Fertigspr.	6 Stk.	-	-	411,15	165,45

** Vergleich zu den biologischen Referenzarzneimitteln mit gleichem ATC-Code und vergleichbarer Wirkstoffstärke; auf geringfügige Unterschiede ist hinzuweisen, weil es sich um Biosimilars handelt (Preisbasis der Berechnung: August 2008).

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung**
Symptomatische Anämie bei chronischer Niereninsuffizienz mit Ausgangs-Hb kleiner 10 g/dl. - Zielbereich: Hb-Wert zwischen 10 und 12 g/dl - Nach Therapiebeginn und nach jeder Dosisänderung kurzfristige Hb-Kontrollen bis zur Stabilisierung des Hb, danach mindestens zweiwöchentliche Hb-Kontrollen. - Hämoglobinwerte über 12 g/dl sind zu vermeiden. - Für PatientInnen, bei denen es in irgendeinem 2-Wochen-Zeitraum zu einem Hb-Anstieg größer 1 g/dl kommt, bestehen erhöhte Sicherheitsbedenken. - Cave: Auslagerung aus dem intramuralen Bereich (Dialyseabkommen!)					
In der renalen Indikation besteht eine Zulassung nur für die intravenöse Anwendung.					

Folgende Präparate wurden aus dem EKO gestrichen:

Präparat	Menge	ATC-Code	Streichung mit
Aranesp 15 mcg Inj.lsg. in einer Fertigspr.	4 Stk.	B03XA02	01.08.2008
Cedocard 20 mg Tabl.	20 Stk. 60 Stk.	C01DA08	26.06.2008
Cedocard retard 20 mg Tabl.	20 Stk. 60 Stk.	C01DA08	26.06.2008
Co-Dergocrin „ratiopharm“ retard 2,5 mg Kaps.	20 Stk. 50 Stk.	C04AE01	01.08.2008
Copaxone 20 mg Plv. u. Lsgm. z. Herst. einer Inj.lsg.	28 Stk.	L03AX13	17.07.2008
Detemes 2,5 mg retard Kaps.	20 Stk. 50 Stk.	C04AE	01.08.2008
Glucose 10 % „Medipharma“ Inf.lsg. 500 ml	10 Stk.	B05BA03	01.08.2008
Hypodyn Manteltabl.	20 Stk. 50 Stk.	C01CA51	01.08.2008
INH „Agepha“ 50 mg Tabl.	100 Stk.	J04AC01	01.08.2008
Intal 5 mg Dosieraerosol	1 Stk.	R03BC01	01.08.2008
Isoglaucan 1/8 % Augentropf-	10 ml	S01EA04	01.08.2008
Menorest TTS 37,5 mcg/24 h Depot-Pflaster	8 Stk.	G03CA03	02.07.2008
Menorest TTS 50 mcg/24 h Depot-Pflaster	8 Stk.	G03CA03	02.07.2008
Menorest TTS 75 mcg/24 h Depot-Pflaster	8 Stk.	G03CA03	02.07.2008
Minipress 1 mg Tabl.	20 Stk.	C02CA01	01.08.2008
Minipress 2 mg Tabl.	20 Stk. 60 Stk.	C02CA01	01.08.2008
Minipress 5 mg Tabl.	30 Stk.	C02CA01	01.08.2008
Myocardon mono retard Kaps.	30 Stk.	C01DA14	26.06.2008
Na. chlorat. physiolog. „Medipharma“ Inf.fl. 500 ml	1 Stk.	B05BB01	01.08.2008
Nitro Mack retard 2,5 mg Kaps.	20 Stk. 60 Stk.	C01DA02	01.08.2008
Purgazen Drag.	20 Stk.	A06AB52	01.08.2008
Roaccutan „Roche“ 10 mg Kaps.	30 Stk.	D10BA01	01.08.2008

Roaccutan „Roche“ 20 mg Kaps.	30 Stk	D10BA01	01.08.2008
Voltamicin Augentropf.	5 ml	S01CC01	26.06.2008

Änderung der Packungsgröße im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
B03 ANTIANÄMIKA				
B03XA02 Darbepoetin alfa				
Aranesp 150 mcg Inj.lsg. in einem vorgefüllten Injektor (SureClick)	4 Stk	-	-	1.202,25
Die 1-Stück-Packung wurde aus dem EKO gestrichen, die 4-Stück-Packung verbleibt im EKO.				

Änderung der Verwendung im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
C10 MITTEL, DIE DEN LIPIDSTOFFWECHSEL BEEINFLUSSEN				
C10AA01 Simvastatin				
Simvastatin "Alternova" 20 mg Filmtabl.	30 Stk	T2	(2)	12,10
40 mg Filmtabl.	30 Stk	T2	(2)	12,10
Simvastatin "Genericon" 20 mg Filmtabl.	30 Stk	T2	(2)	12,10
40 mg Filmtabl.	30 Stk	T2	(2)	12,10
Simvastatin "Merck" 20 mg Filmtabl.	30 Stk	T2	(2)	12,10
40 mg Filmtabl.	30 Stk	T2	(2)	12,10
Simvastatin "ratiopharm" 20 mg Filmtabl.	30 Stk	T2	(2)	12,10
40 mg Filmtabl.	30 Stk	T2	(2)	12,10
Simvatin 20 mg Filmtabl.	30 Stk	T2	(2)	12,10
40 mg Filmtabl.	30 Stk	T2	(2)	12,10
C10AA02 Lovastatin				
Lovastatin "Alternova" 20 mg Tabl.	30 Stk	T2	(2)	11,65
C10AA03 Pravastatin				
Pravastatin "Alternova" 20 mg Tabl.	30 Stk	-	(2)	10,35
40 mg Tabl.	30 Stk	-	(2)	10,35
Nun sind weitere Statine auch für – von der IND-Regel nicht umfasste - Hochrisikopatienten im Grünen Bereich kassenfrei verschreibbar.				

Änderung der Verwendung im Gelben Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
C01 HERZTHERAPIE				
C01CA24 Epinephrin				
RE2 EpiPen 0,3 mg/Dosis Inj.lsg.	1 Stk	-	(2)	45,75

Präparat		Menge	T	OP	KVP €
RE2	EpiPen Junior 0,15 mg/Dosis Inj.lsg.	1 Stk.	-	(2)	45,75
Sofortbehandlung von akuten allergischen Reaktionen (Anaphylaxie), verursacht durch Nahrungsmittel, Arzneimittel, Insektenbisse oder -stiche und andere Allergene. Fortsetzungsbehandlung nur mit Dokumentation der Allergie.					

Änderung der Packungsgröße im Gelben Bereich:

Präparat		Menge	T	OP	KVP €
B03 ANTIANÄMIKA					
B03XA02 Darbepoetin alfa					
RE1	Aranesp 20 mcg Inj.lsg. in einem vorgefüllten Injektor (SureClick)	4 Stk.	-	-	220,00
RE1	40 mcg Inj.lsg. in einem vorgefüllten Injektor (SureClick)	4 Stk.	-	-	402,40
RE1	60 mcg Inj.lsg. in einem vorgefüllten Injektor (SureClick)	4 Stk.	-	-	533,80
RE1	80 mcg Inj.lsg. in einem vorgefüllten Injektor (SureClick)	4 Stk.	-	-	700,00
RE1	100 mcg Inj.lsg. in einem vorgefüllten Injektor (SureClick)	4 Stk.	-	-	809,70
Die 1-Stück-Packung wurde aus dem EKO gestrichen, die 4-Stück-Packung verbleibt im EKO.					