

Änderungen im Erstattungskodex (EKO) ab Juli 2009

Informationsstand Juli 2009

ROT → **GRÜN**

Aufnahme kostengünstiger Nachfolgepräparate in den Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
A10 ANTIDIABETIKA					
A10BB09 Gliclazid					
Gliclada 30 mg Tabl. mit veränderter Wirkstofffreisetzung	30 Stk.	-	-	2,65	3,60 Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden 12,20
	60 Stk.	-	-	5,30	
	90 Stk.	-	-	7,95	
	120 Stk.	-	-	10,25	
N03 ANTIEPILEPTIKA					
N03AF02 Oxcarbazepin					
Oxcarbazepin „Arcana“ 300 mg Filmtabl.	60 Stk.	-	(2)	15,00	19,80
600 mg Filmtabl.	60 Stk.	-	(2)	24,60	41,15
Nun ist erstmals Oxcarbazepin generisch verfügbar. Bei jährlich österreichweit insgesamt knapp 53.000 Verordnungen beläuft sich derzeit das Einsparpotenzial auf knapp 1,4 Millionen Euro bei Einsatz der generischen Therapiealternativen (Datenquelle: BIG/Pegasus).					
N05 PSYCHOLEPTIKA					
N05AX08 Risperidon					
Risperidon „Sandoz“ 0,5 mg Schmelztabl.	20 Stk.	-	-	6,05	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden
	60 Stk.	-	-	14,55	
1 mg Schmelztabl.	20 Stk.	-	-	9,85	11,51
	60 Stk.	-	-	23,90	
2 mg Schmelztabl.	20 Stk.	-	-	16,25	16,85 70,90 (Erstanbieter in dieser Stärke nicht im EKO)
	60 Stk.	-	-	39,00	

Aufnahme von Präparaten in den Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
N05 PSYCHOLEPTIKA				
N05AH04 Quetiapin				

* Vergleich zum Erstanbieterpräparat in dosier äquivalenter Menge (Preisbasis der Berechnung: Juli 2009)

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
Seroquel XR 50 mg Retardtabl.	10 Stk	-	(2)	13,70
	30 Stk	-	-	29,60
200 mg Retardtabl.	10 Stk	-	(2)	28,60
	30 Stk	-	(2)	76,80
300 mg Retardtabl.	10 Stk	-	(2)	37,80
	60 Stk	-	-	157,70
400 mg Retardtabl.	10 Stk	-	(2)	59,25
	60 Stk	-	-	188,25

ROT → **GELB**

Aufnahme von Präparaten in den Gelben Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	
A06 LAXANZIEN					
A06AH01 Methylnaltrexon					
RE1	Relistor 12 mg/0,6 ml Inj.lsg.	1 Stk	-	-	39,60
		7 Stk	-	-	222,30
<p>Für PatientInnen in fortgeschrittenen Krankheitsstadien zur Behandlung der Opioid-induzierten Obstipation, die eine palliative Behandlung erhalten, bei unzureichendem Ansprechen auf mindestens zwei laxative Therapien mit oralen Laxantien und/oder rektalen Entleerungshilfen.</p> <p>Engmaschige Kontrolle während der gesamten Therapiedauer durch den behandelnden Arzt/die behandelnde Ärztin.</p> <p>Die Behandlung ist für die Dauer der Opioid-Therapie und dem Auftreten der opioid-induzierten Obstipation zu begrenzen und soll vier Monate nicht überschreiten.</p> <p>Bei Nichtansprechen nach dreimaliger Gabe ist die Therapie zu beenden.</p> <p>Bei Relistor® handelt es sich um einen selektiven μ-Opioidrezeptor-Antagonisten, der die Blut-Hirn-Schranke eingeschränkt überwinden kann. Somit ist Methylnaltrexon peripher im Darm wirksam, ohne die analgetischen Effekte im zentralen Nervensystem zu beeinflussen. (Fachinformation).</p>					
A10 ANTIDIABETIKA					
A10BD06 Glimepirid und Pioglitazon					
RE1	Tandemact 30 mg/2 mg Tabl.	28 Stk	-	-	54,05
L12					
RE1	30 mg/4 mg Tabl.	28 Stk	-	-	54,05
L12					
<p>Bei PatientInnen mit Diabetes Typ II, für die eine Behandlung mit Metformin wegen bestehender Kontraindikation oder Unverträglichkeit ungeeignet ist.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Die Therapie darf erst ab einem HbA1c größer 7 begonnen werden. - Die Behandlung mit Tandemact hat nur als Second-line-Therapie nach Sulfonylharnstoff-Monotherapie zu erfolgen. - Keine Kostenübernahme bei Vorliegen schwerwiegender Kontraindikationen (z.B. Herzinsuffizienz, Leberfunktionsstörungen). - Tandemact darf nicht mit Insulin kombiniert werden. - Alle 6 Monate ist eine HbA1c-Bestimmung durchzuführen. - Tandemact eignet sich für eine chef(kontroll)ärztliche Langzeitgenehmigung für 12 Monate (L12). 					

Präparat		Menge	T	OP	KVP €
J05 ANTIVIRALE MITTEL ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG					
J05AE10 Darunavir					
RE1	Prezista 400 mg Filmtabl.	60 Stk	-	-	481,85
In Kombination mit niedrig dosiertem Ritonavir und anderen antiretroviralen Arzneimitteln bei nicht vorbehandelten HIV-1-infizierten Erwachsenen. Die Therapieeinleitung und regelmäßige -kontrollen sind von einem Arzt/einer Ärztin, der/die Erfahrung in der Behandlung der HIV-Infektion besitzt, durchzuführen.					
RE2	600 mg Filmtabl.	60 Stk	-	-	710,40
In Kombination mit niedrig dosiertem Ritonavir und anderen antiretroviralen Arzneimitteln bei mehrfach vorbehandelten HIV-1-infizierten Erwachsenen, bei denen es unter mehr als einem Behandlungsschema mit einem Proteasehemmer zu einem Therapieversagen gekommen ist. Die Therapieeinleitung und regelmäßige -kontrollen sind von einem Arzt/einer Ärztin, der/die Erfahrung in der Behandlung der HIV-Infektion besitzt, durchzuführen.					
Es handelt sich bei der Stärke zu 600 mg um einen Austausch von Prezista 300 mg (120 Stk.). Somit sind statt 2 x 2 Filmtabletten nur noch 2 x 1 Filmtablette täglich erforderlich.					

Folgende Präparate wurden aus dem EKO gestrichen:

Präparat	Menge	ATC-Code	Streichung mit
Arcavit A/E Kaudrag.	30 Stk.	A11JA	01.07.2009
Beloc comp. Tabl.	20 Stk. 50 Stk.	C07BB02	01.07.2009
Cabaseril 4 mg Tabl.	15 Stk.	N04BC06	01.07.2009
Calcisan Tabl.	42 Stk.	A12AA20	01.07.2009
Calcisan-C-Tabl.	42 Stk.	A12AX	01.07.2009
Captohexal comp. forte Tabl.	30 Stk.	C09BA01	01.07.2009
Captohexal comp. mite Tabl.	30 Stk.	C09BA01	01.07.2009
Captohexal comp. Tabl.	30 Stk.	C09BA01	01.07.2009
Carbistad 5 mg Tabl.	20 Stk. 50 Stk.	H03BB01	01.07.2009
Carbo medicinalis „Sanova“ Tabl.	20 Stk.	A07BA01	01.07.2009
Clav amox 625 mg lösl. Tabl.	12 Stk.	J01CR02	01.07.2009
Decentan 4 mg Tabl.	50 Stk.	N05AB03	01.07.2009
Detemes 5 mg retard Kaps.	20 Stk. 50 Stk.	C04AE	01.07.2009
Diarrhoesan orale Lsg.	200 ml	A07BC30	01.07.2009
Diclofenac „Sandoz“ 100 mg Supp. f. Erw.	6 Stk.	M01AB05	01.07.2009
Dinatrium Pamidronat „Mayrhofer“ 30 mg Plv. z. Herst. einer Inf.lsg.	1 Stk.	M05BA03	01.07.2009
Dinatrium Pamidronat „Mayrhofer“ 90 mg Plv. z. Herst. einer Inf.lsg.	1 Stk.	M05BA03	01.07.2009
Ebefen 10 mg Tabl.	30 Stk.	L02BA01	01.07.2009
Enbrel 50 mg Plv. u. Lsgm. z. Herst. einer	4 Stk.	L04AB01	01.07.2009

Inj.lsg.			
Epilan „Gerot“ Tabl.	100 Stk.	N03AB04	01.07.2009
Ergont Tropf.	15 ml 50 ml	C04AE	01.07.2009
Erypo 2.000 IE/ml Stechamp.	6 Stk.	B03XA01	01.07.2009
Erypo 4.000 IE/ml Stechamp.	6 Stk.	B03XA01	01.07.2009
Famohexal 20 mg Filmtabl.	20 Stk. 50 Stk.	A02BA03	01.07.2009
Famohexal 40 mg Filmtabl.	10 Stk. 30 Stk.	A02BA03	01.07.2009
Farlutal Depot 1000 mg Stechamp.	3 Stk.	L02AB02	01.07.2009
Fluodont 0,25 mg Tabl.	300 Stk.	A01AA01	01.07.2009
Fluodont 1 mg Tabl.	100 Stk.	A01AA01	01.07.2009
Gerogelat Kaps.	30 Stk.	A11JA	30.06.2009
Insuman Comb 15 – 100 IE/ml Injektionssusp. in einer Dstfl.	5 Stk.	A10AD01	01.07.2009
Insuman Comb 50 – 100 IE/ml Injektionssusp. in einer Dstfl.	5 Stk.	A10AD01	01.07.2009
Isomack retard 40 mg Kaps.	20 Stk. 60 Stk.	C01DA08	01.07.2009
Mel C-Amp.	5 Stk.	A11GA01	01.07.2009
Meloxicam „Alternova“ 7,5 mg Tabl.	10 Stk. 30 Stk.	M01AC06	01.07.2009
Meloxicam „Alternova“ 15 mg Tabl.	10 Stk. 30 Stk.	M01AC06	01.07.2009
Meloxicam „Hexal“ 7,5 mg Tabl.	10 Stk. 30 Stk.	M01AC06	01.07.2009
Meloxicam „Hexal“ 15 mg Tabl.	10 Stk. 30 Stk.	M01AC06	01.07.2009
Nebacetin Salbe	5 g 20 g	D06AX	01.07.2009
Nifehexal retard 20 mg Filmtabl.	20 Stk. 50 Stk.	C08CA05	01.07.2009
Ondansetron „Sandoz“ 4 mg Filmtabl.	10 Stk.	A04AA01	01.07.2009
Ondansetron „Sandoz“ 8 mg Filmtabl.	10 Stk.	A04AA01	01.07.2009
Paroxetin „Sandoz“ 20 mg Tabl.	10 Stk. 30 Stk.	N06AB05	01.07.2009
Prezista 300 mg Filmtabl.	120 Stk.	J05AE10	01.07.2009
Salhumin Bad	7 Stk.	M02AC	01.07.2009
Salhumin Sitzbad	10 Stk.	M02AC	01.07.2009
Sinequan 25 mg Kaps.	30 Stk.	N06AA12	01.07.2009
Solugastril Magengel	20 Stk. 50 Stk.	A02AD01	01.07.2009
Solu-Volon A 200 mg Spritzamp.	1 Stk.	H02AB08	01.06.2009
Spasmo Claim Tropf.	20 ml	A05C	01.07.2009
Star Pen 1,5-Filmtabl.	12 Stk. 30 Stk.	J01CE02	01.07.2009
Stutgeron 75 mg Kaps.	20 Stk. 50 Stk.	N07CA02	01.07.2009
Tamoxifen „Arcana“ 10 mg Tabl.	30 Stk.	L02BA01	01.07.2009

Tamsunov a retard 0,4 mg Kaps.	10 Stk. 30 Stk.	G04CA02	01.07.2009
Terazosin „1A Pharma“ 2 mg Tabl.	10 Stk. 30 Stk.	G04CA03	01.07.2009
Terazosin „Alternov a“ 2 mg Tabl.	10 Stk. 30 Stk.	C02CA	01.07.2009
Terazosin „Alternov a“ 5 mg Tabl.	10 Stk. 30 Stk.	C02CA	01.07.2009
Terazosin „Hexal“ 2 mg Tabl.	10 Stk. 30 Stk.	C02CA	01.07.2009
Terazosin „ratiopharm“ 2 mg Tabl.	10 Stk. 30 Stk.	C02CA	01.07.2009
Terbinafin „Arcana“ 250 mg Tabl.	14 Stk. 28 Stk.	D01BA02	01.07.2009
Verapabene 5 mg Amp.	5 Stk.	C08DA01	01.07.2009
Vidisic Augengel	10 g	S01XA20	01.07.2009

Änderung der Verwendung (Übernahme von Gelb in Grün):

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
G04 UROLOGIKA				
G04CB01 Finasterid				
Proscar Filmtabl.	28 Stk.	-	(2)	8,75
<i>Frei verschreibbar für FachärztInnen für Urologie</i>				
R03 MITTEL BEI OBSTRUKTIVEN ATEMWEGSERKRANKUNGEN				
R03AK07 Formoterol und andere Mittel bei obstruktiven Atemwegserkrankungen				
Symbicort forte Turbohaler Dosier-Pulverinhalator	1 Stk. (60 Hb)	-	-	54,45
<i>IND: Mittelschweres bis schweres Asthma mit nächtlichen Anfällen; PatientInnen mit COPD Stadium III und IV und wiederholten Exazerbationen (mehr als 1x pro Jahr) nach Erstverordnung durch PulmologInnen.</i>				

Änderung der Verwendung im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
M01 MUSKEL- UND SKELETTSYSTEM				
M01AG01 Mefenam insäure				
Parkemed 250 mg Kaps.	10 Stk.	-	(2)	1,25
	30 Stk.	-	(2)	2,60
	50 Stk.	-	-	3,70
500 mg Ftbl.	10 Stk.	-	(2)	1,80
	30 Stk.	-	(2)	4,50
	50 Stk.	-	-	6,60
Nunmehr ist von Parkemed 250 Kapseln bzw. 500 mg Filmtabletten zu 50 Stk jeweils nur noch eine Packung frei verschreibbar.				
V01 ALLERGENE				
V01AA02 Gräserpollen				
Grazax 75.000 SQ-T Lyophilisat zum Einnehmen	30 Stk.	-	(2)	101,65

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
Frei verschreibbar für FachärztInnen für Lungenkrankheiten, Haut- und Geschlechtskrankheiten, Kinderheilkunde und Hals-, Nasen- und Ohrenkrankheiten				

Änderung der Packungsgröße :

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
B05 BLUTERSATZMITTEL UND PERFUSIONSLÖSUNGEN				
B05BA03 Kohlenhydrate				
Glucose 5 % "Fresenius" Inf.lsg. freeflex 500 ml	1 Stk.	-	(2)	2,05
<i>IND: nicht aufschiebbar (Sofort-)Therapie bei akutem Geschehen; Chemotherapie; terminale Karzinombehandlung</i>				
Die 10-Stück-Packung (RE1) wird mit 1. 7. aus dem EKO gestrichen.				

Änderungen von RE1 auf RE2 :

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	
B01 ANTITHROMBOTISCHE MITTEL					
B01AE07 Dabigatran etexilat					
RE2	Pradaxa 75 mg Hartkaps.	10 Stk.	-	(2)	30,00
		30 Stk.	-	-	76,80
RE2	110 mg Hartkaps.	10 Stk.	-	(2)	30,00
		30 Stk.	-	-	76,80
Zur Prophylaxe venöser <u>thromboembolischer</u> Ereignisse (VTE) bei erwachsenen PatientInnen nach elektivem chirurgischen Hüft- oder Kniegelenkersatz.					
L03 IMMUNSTIMULANZIEN					
L03AB10 Peginterferon alfa-2b					
RE2	PegIntron 150 mcg Plv. u. Lsgm. z. Herst. einer Inj.lsg. in einem vorgefüllten Injektor	4 Stk.	-	-	1.108,65
Bei erwachsenen PatientInnen ab 18 Jahren in der Indikation nachgewiesene chronische Hepatitis C einschließlich kompensierte Zirrhose mit erhöhten Transaminasewerten und positiver Serum HCV-RNA oder positivem Anti-HCV, die nicht auf eine vorangegangene Kombinationstherapie mit pegyliertem Interferon alfa und Ribavirin angesprochen bzw. einen Rückfall erlitten haben.					
Erfolgt nach 12 Wochen kein virologisches Ansprechen, ist die Therapie abzusetzen.					
Cave:					
- Nicht bei PatientInnen, die im Rahmen einer klinischen Studie behandelt werden.					
Behandlungsdauer:					
Mind. 6 Monate (Genotyp 2 und 3), 12 Monate (Genotyp 1)					
Die Indikationsstellung und Therapieüberwachung muss durch einen Arzt/eine Ärztin mit Erfahrung in der Behandlung der Hepatitis C erfolgen.					