

# Änderungen im Erstattungskodex (EKO) ab März 2011

## Informationsstand März 2011

**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>A02BC01 Omeprazol</b>					
Omeprazol "Stada" 10 mg magensaftresistente Hartkaps.	30 Stk.	-	(2)	11,55	<b>1,37</b>
20 mg magensaftresistente Hartkaps.	7 Stk.	-	-	4,75	<b>1,50</b>
	14 Stk.	-	-	6,80	<b>4,25</b>
	30 Stk.	-	-	12,30	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden
40 mg magensaftresistente Hartkaps.	14 Stk.	-	-	10,15	Wirkstoffstärke beim Erstanbieter nicht vorhanden
	30 Stk.	-	-	15,80	
<b>B01 ANTITHROMBOTISCHE MITTEL</b>					
<b>B01AC04 Clopidogrel</b>					
Aclopl 75 mg Filmtabl.	10 Stk.	-	-	6,45	<b>1,04</b>
Abg. gem. mit Herz ASS "G.L." 100 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	18,15	<b>3,91</b>
<i>IND: Zur Hemmung der Thrombozytenaggregation, wenn ASS nicht ausreichend ist</i>					
Clopidogrel "ratiopharm GmbH" 75 mg Filmtabl.	14 Stk.	-	-	9,00	<b>1,05</b>
Abg. gem. mit Corprotect "ratiopharm" 100 mg Tabl.	30 Stk.	-	(2)	18,15	<b>3,91</b>
<i>IND: Zur Hemmung der Thrombozytenaggregation, wenn ASS nicht ausreichend ist</i>					
Bei Patienten mit akutem Koronarsyndrom wird Clopidogrel in Kombination mit ASS gegeben. Bei Aclopl und Clopidogrel „ratiopharm GmbH“ mit Corprotect „ratiopharm“ ist ASS bereits beige packt. Dies kann im Einzelfall die Compliance verbessern und dem Patienten den Selbstbehalt für ASS ersparen. Nach wie vor stehen Clopidogrel "ratiopharm GmbH" 75 mg Filmtabl. auch ohne beige packtem ASS zur Verfügung.					
<b>C07 BETA-ADRENOREZEPTOR-ANTAGONISTEN</b>					
<b>C07AB12 Nebivolol</b>					
Nebivolol "1A Pharma" 5 mg Tabl.	14 Stk.	T4	-	3,30	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden
	30 Stk.	T4	(2)	4,50	<b>5,45</b>

\* Vergleich zum Erstanbieterpräparat in dosierungsäquivalenter Menge (Preisbasis der Berechnung: März 2011)

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
Nebivolol "Actavis" 5 mg Tabl.	14 Stk.	T4	-	3,30	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden <b>5,45</b>
	30 Stk.	T4	(2)	4,50	
Nebivolol "Sandoz" 5 mg Tabl.	14 Stk.	T4	-	3,30	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden <b>5,45</b>
	30 Stk.	T4	(2)	4,50	
Nebivolol "Stada" 5 mg Tabl.	10 Stk.	T4	-	2,35	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden <b>5,45</b>
	30 Stk.	T4	(2)	4,50	

Nebivolol hat neben der Hypertonie auch die Herzinsuffizienz als zugelassenes Anwendungsgebiet. In einer aktuellen Studie wird auf die günstige Wirkung bei älteren Patienten mit Herzinsuffizienz hingewiesen ( $\beta$ -blockade with nebivolol for prevention of acute ischaemic events in elderly patients with heart failure, Heart 2011 Feb;97;3:209-14).

## N02 ANALGETIKA

### N02AA03 Hydromorphon

Hydromorphon "ratiopharm" 4 mg Retardtabl.	10 Stk.	-	(2)	4,70	<b>4,15</b>
	30 Stk.	-	(2)	11,50	<b>10,30</b>
Retardtabl. 8 mg	10 Stk.	T2	(2)	7,55	<b>6,30</b>
	30 Stk.	T2	(2)	18,65	<b>16,70</b>
Retardtabl. 16 mg	10 Stk.	T2	(2)	11,95	<b>9,85</b>
	30 Stk.	T2	(2)	29,60	<b>25,15</b>
Retardtabl. 24 mg	10 Stk.	T2	(2)	15,05	<b>12,45</b>
	30 Stk.	T2	(2)	36,25	<b>30,95</b>

### SG

Hydromorphon „ratiopharm“ ist das 1. Generikum von Hydal im Erstattungskodex. Auf Grund des Preisvorteils ist das Generikum zu bevorzugen.

Die Behandlung mit Opiaten sollte sich grundsätzlich am WHO-Stufenplan orientieren (keine Kombination von starken mit schwachen Opioiden). Opiatpflaster sollten nur dann zu Einsatz kommen, wenn mit oralen retardierten Morphinen nicht das Auslangen gefunden werden kann.

**ROT** → **GELB**

### Aufnahme von Präparaten in den Gelben Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
<b>H05 CALCIUMHOMÖOSTASE</b>				
<b>H05BX02 Paricalcitol</b>				
RE1 L6 Zemplar 1 mcg Weichkaps.	7 Stk.	-	-	<b>43,55</b>
	28 Stk.	-	-	<b>114,55</b>
RE1 L6 2 mcg Weichkaps.	28 Stk.	-	-	<b>204,90</b>

Präparat		Menge	T	OP	KVP €
<p>Als Zusatztherapie bei sekundärem Hyperparathyreoidismus (SHPT) dialysepflichtiger PatientInnen (Hämo- oder Peritonealdialyse) ab einem Serum – PTH größer als 300 pg/ml, wenn mit herkömmlichen Therapien (Phosphatbinder, Vitamin D Präparate) aus dem Grünen Bereich nachweislich der Serum PTH-Wert nicht in den Zielbereich für DialysepatientInnen (150 – 300 pg/ml) gesenkt oder gehalten werden kann.</p> <p>Die Behandlung mit Zemplar darf nur bei PatientInnen verlängert werden, die auf die Therapie angesprochen haben (Senkung des Serum PTH-Wertes um größer 30 % nach einer Behandlungsdauer von 12 Wochen).</p> <p>Bei PatientInnen, die auf die Behandlung mit Zemplar im obigen Sinne angesprochen haben, ist eine chef(kontroll)ärztliche Langzeitgenehmigung für 6 Monate möglich (L6).</p> <p>Diagnosestellung und regelmäßige Kontrollen in entsprechender Fachabteilung bzw. Ambulanz.</p> <p>Anmerkung: Im Einzelfall ist bei entsprechender Begründung eine Kombination mit einem Phosphatbinder aus dem Gelben Bereich möglich.</p>					
<b>N07 ANDERE MITTEL FÜR DAS NERVENSYSTEM</b>					
<b>N07BC Mittel zur Behandlung der Opiatabhängigkeit</b>					
RE1	<b>L-Polamidon Lsg. zur Substitution</b>	100 ml	-	-	<b>26,95</b>
SG		300 ml	-	-	<b>75,75</b>
<p>Zur Substitutionsbehandlung (lt. Suchtgiftverordnung), bei Unverträglichkeit der kostengünstigeren Therapiealternative Methadon.</p> <p>Im Vergleich zu Methadon können je nach Dosierung und Abgabeschema die Monatstherapiekosten beträchtlich ansteigen.</p>					

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

Präparat	Menge	ATC-Code	Streichung mit
<b>Aknemycin 1 % comp. hydrophile Salbe m. Farbpaste</b>	25 g	D10AF52	01.03.2011
<b>CicloralHexal 25 mg Kaps.</b>	50 Stk.	L04AD01	01.03.2011
<b>Dolonerv Filmtabl.</b>	10 Stk.	N02BE51	01.03.2011
<b>Evitol 100 mg Kaudrag.</b>	20 Stk.	A11HA03	01.03.2011
<b>Finasterid "Hexal" 5 mg Filmtabl.</b>	30 Stk.	G04CB01	01.03.2011
<b>Fluconazol "Sandoz" 150 mg Kaps.</b>	2 Stk.	J02AC01	01.03.2011
<b>Glimepirid "Merck" 3 mg Filmtabl.</b>	30 Stk.	A10BB12	01.03.2011
<b>Granocyte 34 MIE Trockenstechamp. u. Lsgm.</b>	5 Stk.	L03AA10	01.03.2011
<b>Imodium Kaps.</b>	10 Stk. 20 Stk.	A07DA03	01.03.2011
<b>Oddibil Filmtabl.</b>	30 Stk. 50 Stk.	A05AX	01.03.2011
<b>Rovamycin Filmtabl.</b>	20 Stk.	J01FA02	01.03.2011

**Änderung der Verwendung im Grünen Bereich (Übernahme von Gelb in Grün):**

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
<b>J02 ANTIMYKOTIKA ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG</b>				
<b>J02AC01 Fluconazol</b>				

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
Fluconazol "Alternova" 50 mg Kaps.	7 Stk.	-	-	13,45
100 mg Kaps.	7 Stk.	-	-	24,80
200 mg Kaps.	7 Stk.	-	-	39,50
<i>Frei verschreibbar für FachärztInnen für Frauenheilkunde und Geburtshilfe und FachärztInnen für Haut- und Geschlechtskrankheiten</i>				

**Änderung der Packungsgröße im Grünen Bereich:**

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
<b>G03 SEXUALHORMONE UND MODULATOREN DES GENITALSYSTEMS</b>				
<b>G03GA01 Choriongonadotrophin</b>				
Pregnyl 5000 IE Trockenamp. mit Lsgm.	1 Stk.	-	(2)	5,40
Austausch der 3 Stk.-Pkg. auf 1 Stk.-Pkg.				
<b>J01 ANTIBIOTIKA ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG</b>				
<b>J01CA04 Amoxicillin</b>				
Amoxicillin "ratiopharm" 250 mg/5 ml Trockensaft	60 ml 100 ml	- -	- (2)	3,40 5,00
F14				
Austausch der 120 ml-Pkg. auf 100 ml-Pkg.				
<b>N01 ANÄSTHETIKA</b>				
<b>N01BA02 Procain</b>				
Novanaest purum 1 %-Amp. 5 ml	10 Stk.	-	-	8,10
Austausch der 5 Stk. (10 ml) Pkg. auf 10 Stk. (5 ml) Pkg.				

**Änderung der Verwendung im Gelben Bereich:**

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
<b>N07 ANDERE MITTEL FÜR DAS NERVENSYSTEM</b>				
<b>N07AB02 Bethanechol</b>				
RE2 Myocholine-Glenwood 10 mg Tabl.	50 Stk.	-	-	13,50
RE2 25 mg Tabl.	50 Stk.	-	-	19,30
Bei postoperativem Harnverhalten durch Blasenatonie Bei postpartalem Harnverhalten durch Blasenatonie Bei neurogener Detrusorschwäche Erstverordnung sowie Kontrolle des Therapieerfolges durch einen Facharzt/eine Fachärztin für Urologie				