

Änderungen im Erstattungskodex (EKO) ab September 2012

Informationsstand September 2012

ROT → **GRÜN**

Aufnahme kostengünstiger Nachfolgepräparate in den Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostensparnis € pro Packung*
A02 MITTEL BEI SÄURE BEDINGTEN ERKRANKUNGEN					
A02BC05 Esomeprazol					
Esomeprazol "+pharma" 20 mg magensaftresistente Tabl.	7 Stk.	-	-	2,50	4,45
	14 Stk.	-	-	5,00	6,90
	30 Stk.	-	-	9,30	14,72*
(*Erstanbieter nicht im EKO)					
40 mg magensaftresistente Tabl.	14 Stk.	-	-	6,20	8,15
	30 Stk.	-	-	11,40	17,41*
(*Erstanbieter nicht im EKO)					
Esomeprazol "Genericon" 20 mg magensaftresistente Tabl.	7 Stk.	-	-	2,50	4,45
	14 Stk.	-	-	5,00	6,90
	30 Stk.	-	-	9,30	14,72*
(*Erstanbieter nicht im EKO)					
40 mg magensaftresistente Tabl.	14 Stk.	-	-	6,20	8,15
	30 Stk.	-	-	11,40	17,41*
(*Erstanbieter nicht im EKO)					
C03 DIURETIKA					
C03DA04 Eplerenon					
Eplerenon "Genericon" 25 mg Filmtabl.	20 Stk.	-	-	23,25	17,53
	30 Stk.	-	-	34,15	45,90
(Erstanbieter in RE1)					
50 mg Filmtabl.	20 Stk.	-	-	23,25	17,53
	30 Stk.	-	-	34,15	45,90
(Erstanbieter in RE1)					
<i>IND: Herzinsuffizienz mit linksventrikulärer Dysfunktion, wenn Spironolacton aufgrund endokriner Nebenwirkungen (Hirsutismus, Gynäkomastie) nachweislich nicht vertragen wurde</i>					

* Vergleich zum Erstanbieterpräparat in dosierungsäquivalenter Menge (Preisbasis der Berechnung: September 2012)

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
Eplerenon "ratiopharm" 25 mg Filmtabl.	10 Stk.	-	-	12,05	17,10
	30 Stk.	-	-	34,15	45,90 (Erstanbieter in RE1)
50 mg Filmtabl.	10 Stk.	-	-	12,05	17,10
	30 Stk.	-	-	34,15	45,90 (Erstanbieter in RE1)
IND: Herzinsuffizienz mit linksventrikulärer Dysfunktion, wenn Spironolacton aufgrund endokriner Nebenwirkungen (Hirsutismus, Gynäkomastie) nachweislich nicht vertragen wurde					
Eplerenon und Spironolacton werden in den aktuellen Leitlinien der europäischen kardiologischen Gesellschaft zur Therapie der Herzinsuffizienz als einheitliche Substanzgruppe bewertet. Grundlage für die positive Empfehlung dieser Substanzen sind die RALES-Studie mit Spironolacton (schwere Herzinsuffizienz, NYHA III/IV und EF<35%) und die Eplerenonstudien EMPHASIS-HF (EF<30% bzw. EF<35% und QRS>130ms) und EPHEBUS (Postmyokardinfarkt und EF<40% und symptomatische Herzinsuffizienz oder Diabetes). Eplerenon oder Spironolacton sind jedenfalls als Begleitmedikation zu einem ACE-Hemmer und einem Betablocker vor einer Therapie mit einem ARB einzusetzen (siehe ESC-Guideline zur Herzinsuffizienz 2012 European Heart Journal (2012) 33, 1787–1847doi:10.1093/eurheartj/ehs104).Auf Grund des Ampelprinzips sind Eplerenon Genericon bzw. Eplerenon ratiopharm aus dem Grünen Bereich dem Präparat Inspra aus dem Gelben Bereich jedenfalls zu bevorzugen.					
L02 ENDOKRINE THERAPIE					
L02BG04 Letrozol					
Letrozol "Accord" 2,5 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	60,85	41,90
M05 MITTEL ZUR BEHANDLUNG VON KNOCHENERKRANKUNGEN					
M05BA06 Ibandronsäure					
Osteonat 50 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	145,25	61,95
IND: Osteolytische Knochenprozesse neoplastischer Genese (Mammakarzinom)					
N02 ANALGETIKA					
N02CC03 Zolmitriptan					
Zolmitriptan "1A Pharma" 2,5 mg Filmtabl.	3 Stk.	-	-	8,50	7,15
	6 Stk.	-	-	16,30	13,80
2,5 mg Schmelztabl.	2 Stk.	-	(2)	5,65	4,95
	6 Stk.	-	-	16,30	13,80
IND: Migräne nach Erstverordnung durch einen Neurologen/eine Neurologin					
Zolmitriptan "Sandoz" 2,5 mg Schmelztabl.	2 Stk.	-	(2)	5,65	4,95
	6 Stk.	-	-	16,30	13,80
IND: Migräne nach Erstverordnung durch einen Neurologen/eine Neurologin					
Zolmitriptan "Stada" 2,5 mg Schmelztabl.	2 Stk.	-	(2)	5,65	4,95
	6 Stk.	-	-	16,30	13,80
2,5 mg Tabl.	3 Stk.	-	-	8,50	7,15
	6 Stk.	-	-	16,30	13,80

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
5 mg Schmelztabl.	2 Stk.	-	(2)	5,65	Wirkstoffstärke beim Erstanbieter nicht vorhanden
	6 Stk.	-	-	16,30	
5 mg Tabl.	3 Stk.	-	-	8,50	Wirkstoffstärke beim Erstanbieter nicht vorhanden
	6 Stk.	-	-	16,30	
<i>IND: Migräne nach Erstverordnung durch einen Neurologen/eine Neurologin</i>					
Das umsatz- und verordnungstärkste Triptan ist nun auch als kostengünstige Alternative von mehreren Anbietern verfügbar. Durch die bevorzugte generische Verordnung von Zolmitriptan (und alternativ Sumatriptan) kann die Kostensteigerung in diesem Bereich eingedämmt werden.					
R03 MITTEL BEI OBSTRUKTIVEN ATEMWEGSERKRANKUNGEN					
R03AC13 Formoterol					
Forair 12 mcg Dosieraerosol	1 Stk. 120 Hübe	-	-	35,25	31,48 (Erstanbieter in RE1)
<i>IND: Mittelschweres bis schweres Asthma mit nächtlichen Anfällen; stabile mittelgradige bis schwere COPD</i>					

Aufnahme von Präparaten in den Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
S01 OPHTHALMIKA				
S01BC11 Bromfenac				
Yellox 0,9 mg/ml Augentropf., Lsg.	5 ml <small>1 ml=29 Tr.</small>	-	-	10,30
Die Packung reicht für die Behandlung beider Augen nach Kataraktoperation, die Haltbarkeit beträgt vier Wochen.				

Folgende Präparate wurden aus dem EKO gestrichen:

Präparat	Menge	ATC-Code	Streichung mit
Endoxan "Baxter" 200 mg Trockenstechamp.	10 Stk.	L01AA01	01.09.2012
Ofloxacin "Arcana" 400 mg Filmtabl.	7 Stk.	J01MA01	01.09.2012
Rimactan 600 mg Drag.	30 Stk.	J04AB02	01.09.2012

Änderung der Packungsgröße im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
C09 MITTEL MIT WIRKUNG AUF DAS RENIN-ANGIOTENSIN-SYSTEM				
C09CA01 Losartan				
Losartan "Krka" 12,5 mg Filmtabl.	28 Stk.	-	(2)	3,50
25 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(2)	4,20
50 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(2)	4,95
100 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	4,95

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
Jeweils Streichung der Kleinpackung				
C09DA01 Losartan und Diuretika				
Losartan/HCT "Krka"	30 Stk.	-	(2)	4,95
50 mg/12,5 mg Filmtabl.				
100 mg/25 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	4,95
Jeweils Streichung der Kleinpackung				
H03 SCHILDDRÜSENTHERAPIE				
H03AA01 Levothyroxin-Natrium				
Euthyrox 112 mcg Tabl.	28 Stk.	T2	(2)	1,80
	50 Stk.	T2	-	3,00
	100 Stk.	T2	-	6,00
137 mcg Tabl.	28 Stk.	T2	(2)	2,05
	50 Stk.	T2	-	3,35
Jeweils Aufnahme einer Packungsgröße zu 50 Stk.				

Änderung der Verwendung im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
C09 MITTEL MIT WIRKUNG AUF DAS RENIN-ANGIOTENSIN-SYSTEM				
C09CA03 Valsartan				
Diovan 80 mg Filmtabl.	28 Stk.	T2	(2)	16,30
160 mg Filmtabl.	28 Stk.	T2	(2)	16,30
C09DA03 Valsartan und Diuretika				
Co-Diovan 80 mg/12,5 mg Filmtabl.	28 Stk.	-	(2)	16,30
160 mg/12,5 mg forte Filmtabl.	28 Stk.	-	(2)	16,30
fortissimum 160 mg/25 mg Filmtabl.	28 Stk.	-	(2)	16,30
R03 MITTEL BEI OBSTRUKTIVEN ATEMWEGSERKRANKUNGEN				
R03AC13 Formoterol				
Oxis Turbohaler 6 mcg Dosier-Pulverinhalator	1 Stk <small>60 Hübe.</small>	-	(2)	19,20
<i>IND: Mittelschweres Asthma mit nächtlichen Anfällen</i>				

Änderung der Verwendung im Gelben Bereich:

L01 ANTINEOPLASTISCHE UND IMMUNMODULIERENDE MITTEL					
L01XE03 Erlotinib					
RE1	Tarceva 150 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	-	2.187,65

- Als Monotherapie beim lokal fortgeschrittenen oder metastasierten nicht-kleinzelligen Lungenkarzinom (NSCLC): zur First-Line-Behandlung bei PatientInnen mit aktivierenden EGFR-Mutationen
 - als Erhaltungstherapie bei PatientInnen, die nach 4 Zyklen einer platinbasierten Standardchemotherapie eine stabile Erkrankung aufweisen bzw.
 - zur Behandlung von PatientInnen, bei denen mindestens eine vorausgegangene Chemotherapie versagt hat.
 - Beim Pankreaskarzinom in Kombination mit Gemcitabin zur Behandlung von PatientInnen mit metastasiertem Pankreaskarzinom. Bei PatientInnen, die innerhalb der ersten 4-8 Behandlungswochen keinen Ausschlag entwickeln, sollte die Behandlung mit Tarceva überdacht werden. Bei PatientInnen mit lokal fortgeschrittenem Pankreaskarzinom konnte ein Überlebensvorteil nicht gezeigt werden.
- Diagnose, Erstverordnung und engmaschige Kontrolle durch entsprechende Fachabteilung bzw. Zentrum.

N06 PSYCHOANALEPTIKA

N06DA02 Donepezil

RE2	Aricept 5 mg Filmtabl.	7 Stk.	-	(2)	18,60
L6		28 Stk.	-	-	70,30
RE2	10 mg Filmtabl.	28 Stk.	-	(2)	76,05
L6					
RE2	Aricept Evess 5 mg Schmelztabl.	7 Stk.	-	(2)	18,60
L6		28 Stk.	-	-	70,30
RE2	10 mg Schmelztabl.	28 Stk.	-	(2)	76,05
L6					

- Die Diagnose DAT (Demenz vom Alzheimerstyp) ist von einem Facharzt/einer Fachärztin für Neurologie oder Neurologie und Psychiatrie oder Psychiatrie und Neurologie oder Psychiatrie zu stellen.
- Zu Therapiebeginn muss das Ergebnis der MMSE (Mini-Mental State Examination) größer bzw. gleich 10 betragen.
- Vergewisserung für das Vorhandensein einer Betreuungsperson zur Sicherung der Compliance.
- Eine Kontrolluntersuchung durch den/die o.a. Facharzt/Fachärztin ist nach Erreichung der Erhaltungsdosis durchzuführen.
- Die Behandlung ist nur bei Ansprechen auf die Therapie weiterzuführen.
- Alle 6 Monate ist eine Kontrolluntersuchung durch den/die o.a. Facharzt/Fachärztin mittels einer MMSE durchzuführen.
- Die Therapie mit Donepezil ist zu beenden, wenn das Ergebnis der MMSE kleiner 10 ist.
- Donepezil darf nicht mit anderen Arzneimitteln gegen Demenz kombiniert werden.
- Donepezil eignet sich für eine chef(kontroll)ärztliche Langzeitbewilligung für 6 Monate (L6).

Änderung der Packungsgröße im Gelben Bereich:

G03 SEXUALHORMONE UND MODULATOREN DES GENITALSYSTEMS

G03GA05 Follitropin alfa

RE1	Gonal-f 75 IE (5,5 mcg) Plv. u. Lsgm. z. Herst. einer Inj.lsg.	1 Stk.	-	-	37,50
-----	---	--------	---	---	--------------

Eine Kostenübernahme ist möglich bei anovulatorischen Frauen zur Auslösung der Ovulation, die auf eine Behandlung mit Clomifencitrat nicht ansprechen.

Nicht zur Unterstützung von Maßnahmen der assistierten Reproduktion.

Streichung der 5 Stk.-Packung