

KONSENSUS HEILMITTELÖKONOMIE

ONLINE NEWSLETTER

Argumentationsgruppe Heilmittel
der österr. Sozialversicherungsträger

Nr. 58, August 2016

"Die bessere Therapie zum besseren Preis"

INHALT

- Thema der Heilmittelökonomie
- Warnhinweise
- Aktuelle Themen der trägerspezifischen Vertragspartnerinformationen
- Literaturhinweise

Unseren Newsletter finden Sie auch auf der Homepage der
WGKK (<http://www.wgkk.at>);
NÖGKK (<http://www.noekk.at>);
OÖGKK (<http://www.oogkk.at>);
STGKK (<http://www.stgkk.at>);
BGKK (<http://www.bgkk.at>);
SGKK (<http://www.sgkk.at>);
KGKK (<http://www.kgkk.at>);

Impressum:

Offenlegung gemäß § 25 Mediengesetz:

Alleiniger Medieninhaber (Verleger):

Burgenländische Gebietskrankenkasse,
Esterhazyplatz 3, 7000 Eisenstadt,
vertreten durch ihre gesetzlichen
bzw. satzungsmäßigen Organe

Erklärung über die grundlegende Richtung:

Fach- und Informationsblatt für
Interessierte an der Arbeit der
Argumentationsgruppe Heilmittel

Herausgeber:

Burgenländische Gebietskrankenkasse
Für den Inhalt verantwortlich: DI Berthold
Reichardt, berthold.reichardt@bgkk.at,
Tel.: 02682/608-1405

Grafische Konzeption, Satz und Layout:

Steiermärkische Gebietskrankenkasse,
Josef-Pongratz-Platz 1, 8010 Graz

THEMA DER HEILMITTELÖKONOMIE

www.arzneiundvernunft.at

Die Aktualisierung der Diabetesleitlinie mit zahlreichen Unterthemen sollte einerseits breit disseminiert und andererseits auch umgesetzt werden. Die SV-Träger werden auch künftig versuchen, die Umsetzung zu evaluieren.

PPI

Protonenpumpenhemmer sind eine Arzneimittelklasse mit einem beträchtlichen Einsparpotenzial. Da die einzelnen Wirkstoffe in dosisäquivalenten Stärken im Wesentlichen vergleichbar und untereinander austauschbar sind, sollte der jeweils kostengünstigste PPI bevorzugt werden. Das Einsparpotenzial kann allerdings auch durch eine Reduktion nicht-indizierter Verschreibungen realisiert werden.

WARNHINWEISE

Olanzapin (Zyprexa und div. Generika)

<http://www.fda.gov/Drugs/DrugSafety/ucm499441.htm>

(Zugang am 23.5.2016)

In seltenen Fällen kann Olanzapin schwere Hautreaktionen (DRESS) verursachen, die einen Therapieabbruch notwendig machen.

LITERATURHINWEISE

Effect of age and sex on efficacy and tolerability of β blockers in patients with heart failure with reduced ejection fraction: individual patient data meta-analysis

BMJ. 2016 Apr 20;353:i1855

<http://www.bmj.com/content/bmj/353/bmj.i1855.full.pdf>

(Zugriff am 2.8.2016)

Unabhängig von Alter oder Geschlecht sollten alle Herzinsuffizienten einen Betablocker erhalten, um die Mortalität zu senken.

Adherence to evidence-based drug therapies after myocardial infarction: is geographic variation related to hospital of discharge or primary care providers? A cross-classified multilevel design

BMJ Open. 2016 Apr 4;6(4):e010926

<http://bmjopen.bmj.com/content/6/4/e010926.full.pdf+html>

(Zugriff am 2.8.2016)

In Analogie zu zitierten österreichischen Daten (Survival of patients discharged after acute myocardial infarction and evidence-based drug therapy. Eur J Epidemiol 2007;22:145–9.) ist der Anteil der Patienten mit ebm-konformer Therapie steigerungsfähig.

Targeting PCSK9 for therapeutic gains: Have we addressed all the concerns?

Atherosclerosis. 2016 May;248:62-75

<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0021915016300612>

(Zugriff am 2.8.2016)

PCSK9 reguliert nicht nur die Expression des LDL-Rezeptors sondern auch unterschiedliche Zellsignalwege außerhalb des Lipidstoffwechsels. Diese pleiotropen Effekte sind bei den PCSK9 Hemmern noch weitgehend unbekannt.

Short-Term Risk of Serious Fall Injuries in Older Adults Initiating and Intensifying Treatment With Antihypertensive Medication

Circ Cardiovasc Qual Outcomes.

2016 May;9(3):222-9

<http://circoutcomes.ahajournals.org/content/9/3/222.full.pdf+html>

(Zugriff am 2.8.2016)

Nach Ersteinstellung und Therapieintensivierung steigt auch das Sturzrisiko kurzfristig an.

Fluorchinolone (Moxifloxacin, Ciprofloxacin, Gemifloxacin, Levaquin, Levofloxacin, Ofloxacin)

<http://www.fda.gov/Drugs/DrugSafety/ucm500143.htm>

(Zugang am 23.5.2016)

Wegen möglicher schwerer Nebenwirkungen soll diese Substanzgruppe bei Sinusitis, Bronchitis oder unkomplizierten Harnwegsinfekten nicht mehr als Erstlinientherapie eingesetzt werden.

Canagliflozin (Invokana, Vokanamet)

<http://www.fda.gov/Drugs/DrugSafety/ucm500965.htm>

(Zugang am 23.5.2016)

Die FDA informiert über eine erhöhte Amputationsrate unter Canagliflozin in einer derzeit laufenden Studie.

<http://www.fda.gov/Drugs/DrugSafety/ucm505860.htm>

(Zugang am 25.7.2016)

Die FDA verstärkt die Warnhinweise zur Niereninsuffizienz.

<http://www.basg.gv.at/pharmakovigilanz/amtliche-nachrichten-pharmakovigilanz/amtliche-nachrichten-2016/>

(Zugang am 3.8.2016)

Das Bundesamt für Sicherheit im Gesundheitswesen informiert über das Risiko einer Amputation an den unteren Gliedmaßen (in erster Linie der Zehen) bei der Anwendung von Invokana und Vokanamet.

Adempas (Riociguat)

<http://www.akdae.de/Arzneimittelsicherheit/RHB/Archiv/2016/20160704.pdf>

(Zugang am 25.7.2016)

In Abstimmung mit der EMA wird informiert, dass Patienten mit pulmonaler Hypertonie in Verbindung mit idiopathischen interstitiellen Pneumonien (PH-IIP) nicht mit Riociguat behandelt werden dürfen.

<http://www.basg.gv.at/pharmakovigilanz/amtliche-nachrichten-pharmakovigilanz/amtliche-nachrichten-2016/>

(Zugang am 3.8.2016)

Wichtige Information des Bundesamtes für Sicherheit im Gesundheitswesen über eine neue Kontraindikation für Patienten mit pulmonaler Hypertonie in Verbindung mit idiopathischen interstitiellen Pneumonien (PH-IIP) bei der Anwendung von Adempas.

Long-term evidence for the effect of pay-for-performance in primary care on mortality in the UK: a population study

Lancet. 2016 Jul 16;
388(10041):268-274

Die Studie untersucht den Einfluss der Honorierung ebm-konformer Therapie im engl. Gesundheitssystem.

Age-dependency of prescribing patterns of oral anticoagulant drugs in Austria during 2011-2014

J Thromb Thrombolysis. 2016 May 24
Ergebnis einer Versorgungsanalyse mit den Daten der SV-Träger.

Acute sinusitis and sore throat in primary care

Aust Prescr 2016;39:116–8

<https://www.nps.org.au/australian-prescriber/articles/acute-sinusitis-and-sore-throat-in-primary-care>

(Zugriff am 2.8.2016)

Die Empfehlung: Schnelldiagnostik statt unkritischer Antibiotikaverordnung.

AKTUELLE THEMEN DER TRÄGERSPEZIFISCHEN VERTRAGSPARTNERINFORMATIONEN

Biosimilars – How similar is biosimilar?

Biosimilars aus der Zulassungsperspektive

Sponsoring in der österreichischen Ärztefortbildung

Studienergebnisse des Ludwig Boltzmann Instituts

Was Studien versprechen und was sie halten

Eine kritische Würdigung von klinischen Studien, die aktuell häufig zitiert werden.

Eosinophiles Asthma: Nucala

Bewertung eines neuen Wirkstoffes

LEADER-Studien

Erste Daten zu Mortalitätsreduktion unter Therapie mit GLP-1 Agonisten

Neue Therapieoptionen beim Melanom

Eine Übersicht zu den neuen Therapieoptionen

**Unser Leitsatz:
Die bessere Therapie
zum besseren Preis**