THERAPIE-TIPPS

www.noegkk.at

NÖGKK
NÖ Gebietskrankenkasse
Wir vorsorgen Sie!

Nr. 115 / November 2013

Änderungen im Erstattungskodex (EKO) ab Oktober 2013

Informationsstand Oktober 2013

ROT → GRÜN

Aufnahme kostengünstiger Nachfolgepräparate in den Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
A02 MITTEL BEI SÄURE BEDINGTEN ERKRANKUNGEN					
A02BC02 Pantoprazol					
Pantoprazol "ratiopharm GmbH" **20 mg magensaftresistente Tabl.**	14 Stk. 30 Stk.	-	- (2)	1,60 3,40	**2,30** **3,58**
Pantoprazol "ratiopharm GmbH" **40 mg magensaftresistente Tabl.**	7 Stk. 14 Stk. 30 Stk.	-	- - -	1,35 2,70 5,75	**2,20** **3,35** **3,38**
Auch wenn schon zahlreiche Generika von Pantoprazol verfügbar sind, lohnt sich ein kurzer Preisvergleich im Öko-Tool: Ratiopharm bietet sein Pantoprazol auf einem Preisniveau an, das signifikant unter dem Preis vieler Generika liegt; und Pantoprazol Nycomed, Pantoloc und Zurcal kosten um ca. 58 % (sic!) mehr.					
A02BC05 Esomeprazol					
Esomeprazol "Actavis" **20 mg magensaftresistente Tabl.**	7 Stk. 14 Stk. 30 Stk.	-	- - -	2,15 4,30 8,95	**0,95** **1,35** **15,05** **(Erstanbieter nicht im EKO)**
Esomeprazol "Actavis" **40 mg magensaftresistente Tabl.**	14 Stk. 30 Stk.	-	- -	5,90 11,10	**1,05** **17,69** **(Erstanbieter nicht im EKO)**

* Vergleich zum Erstanbieterpräparat in dosierungsäquivalenter Menge (Preisbasis der Berechnung: Oktober 2013)

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
A10 ANTIDIABETIKA					
A10BA02 Metformin					
Diabetormin 850 mg Filmtabl.	30 Stk. 100 Stk.	-	(2) (2)	1,35 4,60	**1,95** **6,90**
Diabetormin 1000 mg Filmtabl.	20 Stk. 60 Stk.	-	(2) (2)	0,75 2,25	**1,20** **3,25**
Das zehnte Generikum von Metformin 850 mg kostet um 60 % weniger als Glucophage 850 mg. Generika wirken, auch wirtschaftlich.					
C09 MITTEL MIT WIRKUNG AUF DAS RENIN-ANGIOTENSIN-SYSTEM					
C09DA06 Candesartan und Diuretika					
Candesartan/HCT "1A Pharma" 32 mg/12,5 mg Tabl.	30 Stk.	-	(2)	6,95	**13,81**
Candesartan/HCT "1A Pharma" 32 mg/25 mg Tabl.	30 Stk.	-	(2)	6,95	**13,81**
Candesartan/HCT "Sandoz" 32 mg/12,5 mg Tabl.	30 Stk.	-	(2)	6,95	**13,81**
Candesartan/HCT "Sandoz" 32 mg/25 mg Tabl.	30 Stk.	-	(2)	6,95	**13,81**
Mit der Verfügbarkeit zahlreicher Generika mit der Wirkstoffkombination Candesartan+HCT in unterschiedlichen Wirkstärken entspricht die Verordnung von Atacand Plus, das ca. dreimal so viel kostet, nicht mehr den gesetzlichen Vorgaben der RÖV.					
M05 MITTEL ZUR BEHANDLUNG VON KNOCHENERKRANKUNGEN					
M05BA08 Zoledronsäure					
Zoledronsäure "Fresenius Kabi" 4 mg/5 ml Konz. zur Herst. einer Inf.lsg.	1 Stk.	-	(2)	171,00	**132,10**
IND: *Knochenprozesse neoplastischer Genese*					
Zoledronsäure "Sandoz" 4 mg/100 ml Inf.lsg.	1 Stk.	-	(2)	171,00	**132,10**
IND: *Knochenprozesse neoplastischer Genese*					
Zoledronsäure "Teva" 4 mg/5 ml Konz. zur Herst. einer Inf.lsg.	1 Stk.	-	(2)	171,00	**132,10**
IND: *Knochenprozesse neoplastischer Genese*					

ROT → GELB

Aufnahme von Präparaten in den Gelben Bereich:

Präparat		Menge	T	OP	KVP €
A06 LAXANZIEN					
A06AX04 Linaclotid					
RE1	**Constella 290 mcg Hartkaps.**	28 Stk.	-	-	**71,00**
Zur symptomatischen Behandlung des mittelschweren bis schweren Reizdarmsyndroms mit Obstipation (RDS-O) bei Erwachsenen, wenn mit mindestens 2 Therapiealternativen aus dem Grünen Bereich nachweislich nicht das Auslangen gefunden werden kann und die vorherrschende Symptomatik abdominaler Schmerz ist (mindestens 3 Punkte auf der 11 Punkte umfassenden Numeric Rating Scale NRS). Diagnosestellung (auf Basis der Rom-Kriterien) inklusive Koloskopie, Erstverordnung und Kontrolle nach 4 Behandlungswochen durch einen Facharzt/eine Fachärztin für Innere Medizin mit dem Additivfach Gastroenterologie. Wenn der Patient/die Patientin nach 4 Behandlungswochen keine Besserung der Symptome erfahren hat, ist die Therapie mit Linaclotid zu beenden. Eine Besserung der Symptome ist mittels der NRS (Verbesserung der abdominellen Schmerzintensität um mindestens 2 Punkte) und der Patient Global Impression of Change Skala PGIC (Wert kleiner gleich 2) zu erheben und zu dokumentieren.					

Folgende Präparate wurden aus dem EKO gestrichen:

Präparat	Menge	ATC-Code	Streichung mit
Cynarix Drag.	24 Stk. 60 Stk.	A05AX	01.10.2013
Cynarix liquid.	50 ml 100 ml	A05AX	01.10.2013
Losartan "ratiopharm" 12,5 mg Filmtabl.	10 Stk. 30 Stk.	C09CA01	01.10.2013
Neo-Gilurytmal Filmtabl.	50 Stk.	C01BA08	11.07.2013
Nicorandil "ratiopharm" 10 mg Tabl.	30 Stk. 60 Stk.	C01DX16	27.08.2013
Nicorandil "ratiopharm" 20 mg Tabl.	30 Stk. 60 Stk.	C01DX16	27.08.2013
Pantoprazol "ratiopharm" 20 mg magensaftresistente Tabl.	14 Stk. 30 Stk.	A02BC02	01.10.2013
Pantoprazol "ratiopharm" 40 mg magensaftresistente Tabl.	7 Stk. 14 Stk. 30 Stk.	A02BC02	01.10.2013
Quetatiefi 25 mg Filmtabl.	6 Stk. 60 Stk.	N05AH04	05.09.2013
Quetatiefi 100 mg Filmtabl.	6 Stk. 60 Stk. 90 Stk.	N05AH04	05.09.2013
Quetatiefi 200 mg Filmtabl.	6 Stk. 60 Stk.	N05AH04	05.09.2013

Präparat	Menge	ATC-Code	Streichung mit
Quetatiefi 300 mg Filmtabl.	6 Stk. 60 Stk.	N05AH04	05.09.2013
Visken 5 mg Tabl.	50 Stk.	C07AA03	01.10.2013

Änderung der Packungsgröße im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
C07 BETA-ADRENOREZEPTOR-ANTAGONISTEN				
C07AB02 Metoprolol				
Metoprololsuccinat "Stada" 95 mg Retardtabl.	10 Stk. 30 Stk.	T2	(2) -	**1,00** **2,50**
Streichung der 60 Stk.-Packung				
C09 MITTEL MIT WIRKUNG AUF DAS RENIN-ANGIOTENSIN-SYSTEM				
C09AA03 Lisinopril				
Lisinostad 5 mg Tabl.	30 Stk.	T2	(2)	**2,15**
Lisinostad 10 mg Tabl.	30 Stk.	T4	(2)	**4,30**
Lisinostad 20 mg Tabl.	30 Stk.	T4	(2)	**7,65**
Austausch der 28 Stk.-Packung auf 30 Stk.-Packung				
D07 CORTICOSTEROIDE, DERMATOLOGISCHE ZUBEREITUNGEN				
D07AC14 Methylpredisolonaceponat				
Advantan dermatol. Lsg.	20 ml	-	(2)	**5,60**
Austausch der 15 ml-Packung auf 20 ml-Packung				
N03 ANTIEPILEPTIKA				
N03AX14 Levetiracetam				
Levebon 500 mg Filmtabl.	30 Stk. 60 Stk. 100 Stk.	T2	- - -	**14,40** **24,75** **32,85**
Levebon 1000 mg Filmtabl.	30 Stk. 60 Stk. 100 Stk.	T2	- - -	**25,65** **44,05** **53,30**
Frei verschreibbar für FachärztInnen für Neurologie oder Neurologie und Psychiatrie oder Psychiatrie und Neurologie				
Aufnahme einer weiteren Packungsgröße zu 100 Stk.				
Levetiracetam "G.L." 500 mg Filmtabl.	30 Stk. 60 Stk. 100 Stk.	T2	- - -	**12,80** **24,70** **32,85**

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
Levetiracetam "G.L." 1000 mg Filmtabl.	30 Stk. 60 Stk. 100 Stk.	T2	- - -	**24,70** **43,95** **53,30**
Frei verschreibbar für FachärztInnen für Neurologie oder Neurologie und Psychiatrie oder Psychiatrie und Neurologie				
Aufnahme einer weiteren Packungsgröße zu 100 Stk.				
Levetiracetam "Genericon" 500 mg Filmtabl.	60 Stk. 100 Stk.	T2	- -	**24,75** **32,85**
Levetiracetam "Genericon" 1000 mg Filmtabl.	60 Stk. 100 Stk.	T2	- -	**44,05** **53,30**
Frei verschreibbar für FachärztInnen für Neurologie oder Neurologie und Psychiatrie oder Psychiatrie und Neurologie				
Aufnahme einer weiteren Packungsgröße zu 100 Stk.				
Levetiracetam "ratiopharm" 500 mg Filmtabl.	60 Stk. 100 Stk.	T2	- -	**24,75** **32,85**
Levetiracetam "ratiopharm" 1000 mg Filmtabl.	60 Stk. 100 Stk.	T2	- -	**44,05** **53,30**
Frei verschreibbar für FachärztInnen für Neurologie oder Neurologie und Psychiatrie oder Psychiatrie und Neurologie				
Aufnahme einer weiteren Packungsgröße zu 100 Stk.				
Levetiracetam "Stada" 500 mg Filmtabl.	100 Stk.	T2	-	**32,85**
Levetiracetam "Stada" 1000 mg Filmtabl.	100 Stk.	T2	-	**53,30**
Frei verschreibbar für FachärztInnen für Neurologie oder Neurologie und Psychiatrie oder Psychiatrie und Neurologie				
Austausch der 60 Stk.-Packung auf 100 Stk.-Packung				

Änderung der Verwendung im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
R03 MITTEL BEI OBSTRUKTIVEN ATEMWEGSERKRANKUNGEN				
R03DC03 Montelukast				
Singulair 10 mg Filmtabl.	28 Stk.	-	(2)	**28,75**
Singulair 4 mg Gran.	28 Stk.	-	(2)	**27,00**
Singulair 4 mg Kautabl. f. Kleinkinder	28 Stk.	-	(2)	**27,00**
Singulair 5 mg Kautabl. f. Kinder	28 Stk.	-	(2)	**28,75**
Änderung auf „frei verschreibbar"				

Änderung der Verwendung im Gelben Bereich:

Präparat		Menge	T	OP	KVP €
L02 ENDOKRINE THERAPIE					
L02BX03 Abirateron					
RE1	**Zytiga 250 mg Tabl.**	120 Stk.	-	(2)	**3.281,95**
Bei erwachsenen Männern gemeinsam mit einem GnRH-Analogon und Prednison oder Prednisolon - zur Behandlung des metastasierten kastrationsresistenten Prostatakarzinoms mit asymptomatischem oder mild symptomatischem Verlauf, wenn eine Chemotherapie noch nicht klinisch indiziert ist bei • PSA- oder radiographischer Krankheitsprogression und • Versagen der maximalen Androgenblockade (GnRH-Analogon oder -Antagonist mit ATC-Code L02AE oder L02BX02 in Kombination mit einem Antiandrogen mit ATC-Code L02BB) bzw. nach Entzug des Antiandrogens und • einem Serum-Testosteronwert im Kastrationsbereich (kleiner 50 ng/dl) und • einem Wert von 0 bis höchstens 3 für den stärksten Schmerz innerhalb der letzten 24 Stunden auf einer von 0 bis 10 reichenden Numeric Rating Scale (NRS) - zur Behandlung des metastasierten kastrationsresistenten Prostatakarzinoms, das während oder nach einer Docetaxel-haltigen Chemotherapie progredient ist. Diagnose und Erstverordnung durch entsprechende Fachabteilung bzw. Zentrum, gegebenenfalls Tumorboard. Regelmäßige Kontrolle durch entsprechende Fachabteilung, Zentrum bzw. durch einen Facharzt/eine Fachärztin mit Erfahrung in der Behandlung des metastasierten kastrationsresistenten Prostatakarzinoms.					

Änderung der Verwendung und der Packungsgröße im Gelben Bereich:

Präparat		Menge	T	OP	KVP €
B02 ANTIHÄMORRHAGIKA					
B02BD02 Gerinnungsfaktor VIII					
RE1	**ReFacto AF 250 I.E. Plv. u. Lsgm. zur Herst. einer Inj.lsg. in einer Fertigspritze**	1 Stk.	-	-	**213,80**
Bei angeborenem Faktor VIII-Mangel (Hämophilie A). Diagnosestellung und regelmäßige Kontrollen in entsprechender Fachabteilung bzw. –ambulanz.					
Austausch der Packungsform : Plv. u. Lsgm. z. Herst. einer Inj.lsg. in einer Fertigspritze anstatt bisher Plv. u. Lsgm. z. Herst. einer Inj.lsg.					

Info: Dr. Jana Fischer, MSc
Tel: 050899-6110
E-mail: jana.fischer@noegkk.at