

Nr. 89 / März 2011

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. Kostenersparnis € pro Packung*
A02 MITTEL BEI SÄURE BEDINGTEN ERKRANKUNGEN					
A02BC01 Omeprazol					
Omeprazol "Stada" 10 mg magensaftresistente Hartkaps.	30 Stk.	-	(2)	11,55	1,37
Omeprazol "Stada" 20 mg magensaftresistente Hartkaps.	7 Stk.	-	-	4,75	1,50
	14 Stk.	-	-	6,80	4,25
	30 Stk.	-	-	12,30	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden
Omeprazol "Stada" 40 mg magensaftresistente Hartkaps.	14 Stk.	-	-	10,15	Wirkstoffstärke beim Erstanbieter nicht vorhanden
	30 Stk.	-	-	15,80	
B01 ANTITHROMBOTISCHE MITTEL					
B01AC04 Clopidogrel					
Aclopl 75 mg Filmtabl.	10 Stk.	-	-	6,45	1,04
Abg. gem. mit Herz ASS "G.L." 100 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	18,15	3,91
<i>IND: Zur Hemmung der Thrombozytenaggregation, wenn ASS nicht ausreichend ist</i>					
Clopidogrel "ratiopharm GmbH" 75 mg Filmtabl.	14 Stk.	-	-	9,00	1,05
Abg. gem. mit Corprotect "ratiopharm" 100 mg Tabl.	30 Stk.	-	(2)	18,15	3,91
<i>IND: Zur Hemmung der Thrombozytenaggregation, wenn ASS nicht ausreichend ist</i>					

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

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
Bei Patientinnen und 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 der Patientin/dem Patienten den Selbstbehalt für ASS ersparen. Nach wie vor stehen Clopidogrel “ratiopharm GmbH” 75 mg Filmtabl. auch ohne beige packtem ASS zur Verfügung.					
C07 BETA-ADRENOREZEPTOR-ANTAGONISTEN					
C07AB12 Nebivolol					
Nebivolol “1A Pharma“ 5 mg Tabl.	14 Stk.	T4	-	3,30	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden 5,45
	30 Stk.		(2)	4,50	
Nebivolol “Actavis“ 5 mg Tabl.	14 Stk.	T4	-	3,30	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden 5,45
	30 Stk.		(2)	4,50	
Nebivolol “Sandoz“ 5 mg Tabl.	14 Stk.	T4	-	3,30	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden 5,45
	30 Stk.		(2)	4,50	
Nebivolol “Stada“ 5 mg Tabl.	10 Stk.	T4	-	2,35	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden 5,45
	30 Stk.		(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 Patientinnen und Patienten mit Herzinsuffizienz hingewiesen (β-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.	T2	(2)	4,70	4,15
	30 Stk.		(2)	11,50	
Hydromorphon “ratiopharm“ 8 mg Retardtabl.	10 Stk.	T2	(2)	7,55	6,30
	30 Stk.		(2)	18,65	
Hydromorphon “ratiopharm“ 16 mg Retardtabl.	10 Stk.	T2	(2)	11,95	9,85
	30 Stk.		(2)	29,60	
Hydromorphon “ratiopharm“ 24 mg Retardtabl.	10 Stk.	T2	(2)	15,05	12,45
	30 Stk.		(2)	36,25	
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 €
H05 CALCIUMHOMÖOSTASE					
H05BX02 Paricalcitol					
RE1 L6	Zemplar 1 mcg Weichkaps.	7 Stk. 28 Stk.	- -	- -	43,55 114,55
RE1 L6	Zemplar 2 mcg Weichkaps.	28 Stk.	-	-	204,90
<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>					
N07 ANDERE MITTEL FÜR DAS NERVENSYSTEM					
N07BC Mittel zur Behandlung der Opiatabhängigkeit					
RE1 SG	L-Polamidon Lsg. zur Substitution	100 ml 300 ml	- -	- -	26,95 75,75
<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
Aknemycin 1 % comp. hydrophile Salbe m. Farbpaste	25 g	D10AF52	01.03.2011
CicloralHexal 25 mg Kaps.	50 Stk.	L04AD01	01.03.2011
Dolonerv Filmtabl.	10 Stk.	N02BE51	01.03.2011
Evitol 100 mg Kaudrag.	20 Stk.	A11HA03	01.03.2011
Finasterid "Hexal" 5 mg Filmtabl.	30 Stk.	G04CB01	01.03.2011
Fluconazol "Sandoz" 150 mg Kaps.	2 Stk.	J02AC01	01.03.2011
Glimepirid "Merck" 3 mg Filmtabl.	30 Stk.	A10BB12	01.03.2011

Granocyte 34 MIE Trockenstechamp. u. Lsgm.	5 Stk.	L03AA10	01.03.2011
Imodium Kaps.	10 Stk. 20 Stk.	A07DA03	01.03.2011
Oddibil Filmtabl.	30 Stk. 50 Stk.	A05AX	01.03.2011
Rovamycin Filmtabl.	20 Stk.	J01FA02	01.03.2011

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

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
J02 ANTIMYKOTIKA ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG				
J02AC01 Fluconazol				
Fluconazol "Alternova" 50 mg Kaps.	7 Stk.	-	-	13,45
Fluconazol "Alternova" 100 mg Kaps.	7 Stk.	-	-	24,80
Fluconazol "Alternova" 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 €
G03 SEXUALHORMONE UND MODULATOREN DES GENITALSYSTEMS				
G03GA01 Choriongonadotrophin				
Pregnyl 5000 IE Trockenamp. mit Lsgm.	1 Stk.	-	(2)	5,40
Austausch der 3 Stk.-Packung in eine 1 Stk.-Packung				
J01 ANTIBIOTIKA ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG				
J01CA04 Amoxicillin				
Amoxicillin "ratiopharm" 250 mg/5 ml Trockensaft	60 ml	-	-	3,40
	100 ml	-	(2)	5,00
<i>F14</i>				
Austausch der 120 ml- Packung in eine 100 ml- Packung				
N01 ANÄSTHETIKA				
N01BA02 Procain				
Novanaest purum 1 %-Amp. 5 ml	10 Stk.	-	-	8,10
Austausch der 5 Stk.-Packung (à10 ml) in eine 10 Stk.-Packung (à 5 ml)				

Änderung der Verwendung im Gelben Bereich:

Präparat		Menge	T	OP	KVP €
N07 ANDERE MITTEL FÜR DAS NERVENSYSTEM					
N07AB02 Bethanechol					
RE2	Myocholine-Glenwood 10 mg Tabl.	50 Stk.	-	-	13,50
RE2	Myocholine-Glenwood 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					

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