THERAPIE-TIPPS

www.noegkk.at

NÖGKK
NÖ Gebietskrankenkasse
Wir vorsorgen Sie!

Nr. 77 / Jänner 2010

Änderungen im Erstattungskodex (EKO) ab Jänner 2010

Informationsstand Jänner 2010

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 „G.L." 10 mg Kaps.	28 Stk.	-	(2)	11,05	**1,10**
Omeprazol „G.L." 20 mg Kaps.	7 Stk. 14 Stk. 28 Stk.	-	- - -	5,05 7,10 11,75	**1,20** **3,95** **Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden**
Omeprazol „G.L." 40 mg Kaps.	14 Stk. 28 Stk.	-	- -	10,45 15,05	**Wirkstoffstärke beim Erstanbieter nicht vorhanden**
A04 ANTIEMETIKA UND MITTEL GEGEN ÜBELKEIT					
A04AA02 Granisetron					
Granisetron „Actavis" 2 mg Filmtabl.	5 Stk.	-	-	37,55	**26,50**
IND: *Zusatzbehandlung bei Chemo- oder Radiotherapie*					
A10 ANTIDIABETIKA					
A10BA02 Metformin					
Metformin „Bluefish" 850 mg Filmtabl.	30 Stk. 100 Stk.	-	(2) (2)	2,55 8,85	**0,75** **2,65**
Metformin „Bluefish" 1000 mg Filmtabl.	20 Stk. 60 Stk.	-	(2) (2)	1,30 3,75	**0,65** **1,75**

* Vergleich zum Erstanbieterpräparat in dosierungsäquivalenter Menge (Preisbasis der Berechnung: Jänner 2010)

./2

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
C09 MITTEL MIT WIRKUNG AUF DAS RENIN-ANGIOTENSIN-SYSTEM					
C09CA01 Losartan					
Losartan-Kalium „Actavis“ 12,5 mg Filmtabl.	10 Stk. 30 Stk.	-	- (2)	2,05 4,60	**Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden** **0,46**
Losartan-Kalium „Actavis“ 50 mg Filmtabl.	10 Stk. 30 Stk.	T2	- (2)	3,55 8,20	**Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden** **0,10**
Losartan-Kalium „Actavis“ 100 mg Filmtabl.	10 Stk. 30 Stk.	T2	- (2)	3,55 8,20	**Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden** **31,95** **(Erstanbieter in dieser Stärke nicht im EKO)**
N05 PSYCHOLEPTIKA					
N05AX08 Risperidon					
Risperidon „+Pharma“ 1 mg Filmtabl.	10 Stk. 60 Stk.	T2	(2) -	4,05 22,55	**1,72** **12,15**
Risperidon „+Pharma“ 2 mg Filmtabl.	10 Stk. 60 Stk.	T2	(2) -	7,05 37,00	**Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden** **25,20**
Risperidon „+Pharma“ 3 mg Filmtabl.	10 Stk. 60 Stk.	T2	(2) -	9,25 48,20	**Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden** **35,20**
Risperidon „+Pharma“ 4 mg Filmtabl.	10 Stk. 60 Stk.	T2	(2) -	11,65 59,65	**Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden** **47,55**

Aufnahme von Präparaten in den Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
C08 CALCIUMKANALBLOCKER				
C08CA13 Lercanidipin				
Zanidip 20 mg Filmtabl.	28 Stk.	T2	(2)	**19,30**
C09 MITTEL MIT WIRKUNG AUF DAS RENIN-ANGIOTENSIN-SYSTEM				
C09BB02 Enalapril und Lercanidipin				
Lercaprel 10 mg/10 mg Filmtabl.	28 Stk.	-	(2)	**19,45**
Lercaprel 20 mg/10 mg Filmtabl.	28 Stk.	-	(2)	**21,30**

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
Zanipril 10 mg/10 mg Filmtabl.	28 Stk.	-	(2)	**19,45**
Zanipril 20 mg/10 mg Filmtabl.	28 Stk.	-	(2)	**21,30**
N04 ANTIPARKINSONMITTEL				
N04BC04 Ropinirol				
Ropinirol „Actavis“ 0,25 mg Filmtabl.	21 Stk.	-	(2)	**2,35**
Ropinirol „Actavis“ 0,5 mg Filmtabl.	21 Stk.	-	(2)	**4,30**
Ropinirol „Actavis“ 1 mg Filmtabl.	21 Stk.	-	(2)	**7,80**
Ropinirol „Actavis“ 2 mg Filmtabl.	21 Stk. 30 Stk.	-	(2) -	**12,30** **17,15**
Ropinirol „Actavis“ 3 mg Filmtabl.	21 Stk. 30 Stk.	-	(2) -	**15,45** **21,70**
Ropinirol „Actavis“ 4 mg Filmtabl.	21 Stk. 30 Stk.	-	(2) -	**18,80** **26,85**
V03 ALLE ÜBRIGEN THERAPEUTISCHEN MITTEL				
V03AE04 Calcium acetat und Magnesium carbonat				
OsvaRen 435 mg/235 mg Filmtabl.	180 Stk.	-	(2)	**30,45**
IND: *Dialyse-Zusatztherapie*				

ROT → GELB

Aufnahme von Präparaten in den Gelben Bereich:

Präparat		Menge	T	OP	KVP €
L01 ANTINEOPLASTISCHE MITTEL					
L01XE02 Gefitinib					
RE1	**Iressa 250 mg Filmtabl.**	30 Stk.	-	-	**2.463,25**
Bei erwachsenen PatientInnen mit lokal fortgeschrittenem oder metastasiertem, nicht-kleinzelligen Lungenkarzinom (NSCLC) mit aktivierenden Mutationen der EGFR-TK (epidermal growth factor receptor-tyrosine kinase). Nachweis einer aktivierenden Mutation der EGFR-TK mit einer validierten Testmethode. Diagnose, Erstverordnung und engmaschige Kontrolle durch entsprechende Fachabteilung bzw. Zentrum.					

Folgende Präparate wurden aus dem EKO gestrichen:

Ein Großteil der hier angeführten Produkte wurde wegen Nicht-Lieferfähigkeit mit Zustimmung der vertriebsberechtigten Unternehmen oder auf deren Antrag aus dem Erstattungskodex gestrichen.

Präparat	Menge	ATC-Code	Streichung mit
Aeromuc 100 mg Gran.	20 Stk.	R05CB01	01.01.2010
Aeromuc 200 mg Gran.	20 Stk.	R05CB01	01.01.2010

Präparat	Menge	ATC-Code	Streichung mit
Agilan Retard Kaps.	20 Stk. 50 Stk.	C01CA51	01.01.2010
Alucol Tabl.	40 Stk. 120 Stk.	A02AD01	01.01.2010
Amiloretik Tabl.	20 Stk. 50 Stk.	C03EA01	01.01.2010
Capozide mite Tabl.	30 Stk.	C09BA01	01.01.2010
Carvedilol “Interpharm” 3,125 mg Tabl.	10 Stk. 30 Stk.	C07AG02	01.01.2010
Carvedilol “Interpharm” 6,25 mg Tabl.	10 Stk. 30 Stk.	C07AG02	01.01.2010
Carvedilol “Interpharm” 12,5 mg Tabl.	10 Stk. 30 Stk.	C07AG02	01.01.2010
Carvedilol “Interpharm” 25 mg Tabl.	10 Stk. 30 Stk.	C07AG02	01.01.2010
Deanxit forte Drag.	30 Stk.	N06CA02	01.01.2010
Decentan 8 mg Tabl.	50 Stk.	N05AB03	01.01.2010
Detemes Tropf.	15 ml 50 ml	C04AE	01.01.2010
Dodesept farblos – Lsg. z. Hautdesinfektion	15 ml 100 ml	D08AE06	01.01.2010
Ebefen 30 mg Tabl.	30 Stk.	L02BA01	01.01.2010
Epanutin Susp. z. oralen Anwendung	125 ml	N03AB02	01.01.2010
Estracomb TTS Depot-Pflaster	8 Stk.	G03FB05	01.01.2010
Exuracid Tabl.	30 Stk.	M04AA02	01.01.2010
Farlutal 250 mg Tabl.	40 Stk.	L02AB02	01.01.2010
Finasterid “Alternova” 5 mg Filmtabl.	28 Stk.	G04CB01	01.01.2010
Fosrenol 250 mg Kautabl.	90 Stk.	V03AE03	01.01.2010
Gastrosil Amp.	5 Stk.	A03FA01	01.01.2010
Glibenese 5 mg Tabl.	30 Stk. 100 Stk.	A10BB07	01.01.2010
Glucose 5 % “Medipharm” Inf.lsg. 500 ml	10 Stk.	B05BA03	01.01.2010
Gynoflor Vaginaltabl.	6 Stk.	G03CC06	01.01.2010
Hydoftal 2,5 % Augentropf.	5 ml	S01CA03	01.01.2010
Indocid 50 mg Kaps.	30 Stk. 50 Stk.	M01AB01	01.01.2010
Insuman Comb 15 – 100 IE/ml Injektionssusp. in einer Patrone	5 Stk.	A10AD01	01.01.2010
ISMN “Hexal” 20 mg Tabl.	20 Stk. 60 Stk.	C01DA14	01.01.2010
Isoket Salbe	50 g	C01DA08	01.01.2010
Isomack retard 120 mg Kaps.	30 Stk. 60 Stk.	C01DA08	01.01.2010

Präparat	Menge	ATC-Code	Streichung mit
Lorano 10 mg Tabl.	10 Stk. 30 Stk.	R06AX13	01.01.2010
M-dolor retard 10 mg Kaps.	10 Stk. 30 Stk.	N02AA01	01.01.2010
M-dolor retard 30 mg Kaps.	10 Stk. 30 Stk.	N02AA01	01.01.2010
M-dolor retard 60 mg Kaps.	10 Stk. 30 Stk.	N02AA01	01.01.2010
M-dolor retard 100 mg Kaps.	10 Stk. 30 Stk.	N02AA01	01.01.2010
Metoprolol “Sandoz” 50 mg Tabl.	50 Stk.	C07AB02	01.01.2010
Metoprolol “Sandoz” 100 mg Tabl.	50 Stk.	C07AB02	01.01.2010
Mono Mack 20 mg Tabl.	20 Stk. 60 Stk.	C01DA14	01.01.2010
Mono Mack 40 mg Tabl.	20 Stk. 60 Stk.	C01DA14	01.01.2010
Mono Mack retard 50 mg Tabl.	30 Stk.	C01DA14	01.01.2010
Nebivolol “Actavis” 5 mg Tabl.	20 Stk. 30 Stk.	C07AB12	01.01.2010
Nebivolol “Stada” 5 mg Tabl.	10 Stk. 30 Stk.	C07AB12	01.01.2010
Nemexin Filmtabl.	28 Stk.	N07BC	01.01.2010
NeoRecormon 1.000 IE Inj.lsg. in Fertigspr.	6 Stk.	B03XA01	01.01.2010
Novipec Kaps.	24 Stk.	R05CA10	01.01.2010
NovoSeven 60 kIE (1,2 mg) Plv. u. Lsgm. z. Herst. einer Inj.lsg.	1 Stk.	B02BD08	01.01.2010
NovoSeven 120 kIE (2,4 mg) Plv. u. Lsgm. z. Herst. einer Inj.lsg.	1 Stk.	B02BD08	01.01.2010
NovoSeven 240 kIE (4,8 mg) Plv. u. Lsgm. z. Herst. einer Inj.lsg.	1 Stk.	B02BD08	01.01.2010
Ondansetron “ratiopharm” 8 mg Filmtabl.	10 Stk.	A04AA01	01.01.2010
Ossiplex retard Drag.	50 Stk.	A12CD51	01.01.2010
Recombinate Antihämophilie Faktor 250 I.E.	1 Stk.	B02BD02	01.01.2010
Recombinate Antihämophilie Faktor 500 I.E.	1 Stk.	B02BD02	01.01.2010
Recombinate Antihämophilie Faktor 1000 I.E.	1 Stk.	B02BD02	01.01.2010
Retrovir 100 mg Kaps.	100 Stk.	J05AF01	01.01.2010
Retrovir 250 mg Kaps.	40 Stk.	J05AF01	01.01.2010
Rifoldin 150 mg + INH Drag.	30 Stk.	J04AM02	01.01.2010
Ringer-Lactat nach Hartmann “Mayrhofer” Inf.fl. 250 ml	1 Stk.	B05BB01	01.01.2010
Ringer-Lactat nach Hartmann “Mayrhofer” Inf.fl. 500 ml	1 Stk.	B05BB01	01.01.2010
Ringer-Lactat nach Hartmann “Mayrhofer” Inf.fl. 250 ml	10 Stk.	B05BB01	01.01.2010
Ringer-Lactat nach Hartmann “Mayrhofer” Inf.fl. 500 ml	10 Stk.	B05BB01	01.01.2010

Präparat	Menge	ATC-Code	Streichung mit
Ringer-Lactat nach Hartmann “Mayrhofer” Inf.fl. 1000 ml	6 Stk.	B05BB01	01.01.2010
Risperidon “Interpharm” 1 mg Filmtabl.	20 Stk. 60 Stk.	N05AX08	01.01.2010
Risperidon “Interpharm” 2 mg Filmtabl.	20 Stk. 60 Stk.	N05AX08	01.01.2010
Risperidon “Interpharm” 3 mg Filmtabl.	20 Stk. 60 Stk.	N05AX08	01.01.2010
Risperidon “Interpharm” 4 mg Filmtabl.	20 Stk. 60 Stk.	N05AX08	01.01.2010
Risperidon “Interpharm” 6 mg Filmtabl.	20 Stk. 60 Stk.	N05AX08	01.01.2010
SAB simplex Tropf.	30 ml	A03AX13	01.01.2010
Sandoglobulin Liquid 120 mg/ml Inf.lsg.	6 g 12 g	J06BA02	01.01.2010
Sermion 10 mg Drag.	20 Stk. 50 Stk.	C04AE02	01.01.2010
Solubitrat tassenfertiger Tee	30 g	G04BX	01.01.2010
Sucralbene 1 g Tabl.	50 Stk.	A02BX02	01.01.2010
Tamoxifen “Arcana” 40 mg Tabl.	30 Stk.	L02BA01	01.01.2010
Temgesic 1 ml Amp.	5 Stk.	N02AE01	01.01.2010
Terazosin “1A Pharma” 5 mg Tabl.	10 Stk. 30 Stk.	G04CA03	01.01.2010
Terazosin “Arcana” 2 mg Tabl.	28 Stk.	C02CA	01.01.2010
Terazosin “Arcana” 5 mg Tabl.	28 Stk.	C02CA	01.01.2010
Terazosin “Hexal” 5 mg Tabl.	10 Stk. 30 Stk.	C02CA	01.01.2010
Unichol Drag.	50 Stk.	A05AX02	01.01.2010

Änderung der Packungsgröße im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
B05 BLUTERSATZMITTEL UND PERFUSIONSLÖSUNGEN				
B05BA03 Kohlenhydrate				
Glucose 5 % “Mayrhofer” Inf.lsg. 250 ml	1 Stk.	-	(2)	**1,65**
C07 BETA-ADRENOREZEPTOR-ANTAGONISTEN				
C07AA03 Pindolol				
Visken 5 mg Tabl.	50 Stk.	-	-	**9,00**

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
C08 CALCIUMKANALBLOCKER				
C08CA01 Amlodipin				
Amlodipin "1A Pharma" 7,5 mg Tabl.	30 Stk.	-	(2)	**6,15**
Amlodipin "Sandoz" 7,5 mg Tabl.	30 Stk.	-	(2)	**7,95**
D02 EMOLLIENTIA UND HAUTSCHUTZMITTEL				
D02AE51 Harnstoff, Kombinationen				
Calmurid Salbe	50 g	-	-	**3,55**
J01 ANTIBIOTIKA ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG				
J01CA04 Amoxicillin				
Clamoxyl 1 g Kau- u. Löstabl.	14 Stk.	T2	-	**10,60**
J02 ANTIMYKOTIKA ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG				
J02AC01 Fluconazol				
Fluconazol "Sandoz" 150 mg Kaps.	2 Stk.	-	-	**12,60**
Frei verschreibbar für FachärztInnen für Gynäkologie und Dermatologie bei Dermatomykosen				

Änderung der Verwendung im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
C09 MITTEL MIT WIRKUNG AUF DAS RENIN-ANGIOTENSIN-SYSTEM				
C09CA01 Losartan				
Cosaar 12,5 mg Filmtabl.	28 Stk.	-	(2)	**4,75**
Cosaar 50 mg Filmtabl.	28 Stk.	-	(2)	**7,75**
Mit Jänner 2010 sind nun alle Losartan-Monopräparate inklusive Originäranbieter frei verschreibbar.				

Änderung der Packungsgröße im Gelben Bereich:

Präparat		Menge	T	OP	KVP €
A16 ANDERE MITTEL FÜR DAS ALIMENTÄRE SYSTEM UND DEN STOFFWECHSEL					
A16AB03 Agalsidase alfa					
RE1 L6	**Replagal 1 mg/ml Konz. z. Herst. einer Inf.lsg.**	1 Stk. *3,5 ml*	-	-	**1.929,60**
		4 Stk. *3,5 ml*	-	-	**7.644,35**

Präparat		Menge	T	OP	KVP €
- Die Kostenübernahme kommt nur bei PatientInnen mit gesicherter Diagnose eines Morbus Fabry (alpha-Galaktosidase A-Mangel) in Frage. - Die Erstverordnung darf nur durch ein auf hereditäre Stoffwechselerkrankungen spezialisiertes Zentrum oder einer Fachärztin/einem Facharzt mit Erfahrung auf dem Gebiet von hereditären Stoffwechselerkrankungen erfolgen. - Alle 6 Monate ist eine Kontrolluntersuchung durch das o.a. Zentrum oder den o.a. Fachärztin/Facharzt durchzuführen. - Replagal 1 mg/ml Konz. z. Herstellung e. Infusionslsg. eignet sich für eine chef(kontroll)ärztliche Langzeitgenehmigung für 6 Monate (L6).					
J02 ANTIMYKOTIKA ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG					
J02AC03 Voriconazol					
RE1	**Vfend 50 mg Filmtabl.**	10 Stk.	-	-	**123,00**
Eine Kostenübernahme ist möglich in der Indikation: - invasive Aspergillose; - Fluconazol-resistente schwere invasive Candida-Infektion; - Scedosporium- und Fusanium-Infektionen;					

Änderung der Verwendung im Gelben Bereich:

Präparat		Menge	T	OP	KVP €
B05 BLUTERSATZMITTEL UND PERFUSIONSLÖSUNGEN					
B05BB01 Elektrolyte					
RE2	**Physiolog. Kochsalzlsg. "Fresenius" Plastikinf.fl. 250 ml**	10 Stk.	-	-	**8,85**
RE2	**Physiolog. Kochsalzlsg. "Fresenius" Plastikinf.fl. 500 ml**	10 Stk.	-	-	**9,30**
Bei Exsikkose, wenn eine orale Flüssigkeitszufuhr nicht ausreichend möglich ist					

Änderung des ATC-Codes im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
D11 ANDERE DERMATIKA				
D11AH01 Tacrolimus (vormals D11AX14)				
Protopic 0,03 % Salbe	10 g 30 g	-	(2) (2)	**15,35** **39,60**
Frei verschreibbar für FachärztInnen für Kinderheilkunde und Dermatologie				
Protopic 0,1 % Salbe	10 g 30 g	-	(2) (2)	**17,05** **43,30**
Frei verschreibbar für FachärztInnen für Kinderheilkunde und Dermatologie				

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
D11AH02 Pimecrolimus (vormals D11AX15)				
Elidel 1 % Creme	15 g 30 g	-	(2) (2)	**21,55** **39,60**
Frei verschreibbar für FachärztInnen für Kinderheilkunde und Dermatologie				

Änderung von ATC-Codes im Gelben Bereich:

Präparat		Menge	T	OP	KVP €
B01 ANTITHROMBOTISCHE MITTEL					
B01AC22 Prasugrel (vormals B01AC)					
RE1	**Efient 5 mg Filmtabl.**	28 Stk.	-	(2)	**70,40**
RE1	**Efient 10 mg Filmtabl.**	28 Stk.	-	(2)	**70,40**
Zur Prävention atherothrombotischer Ereignisse mit Acetylsalicylsäure (ASS) bei PatientInnen mit akutem Koronarsyndrom (instabile Angina pectoris, Nicht-ST-Strecken-Hebungsinfarkt mit primärer oder verzögerter perkutaner Koronarintervention (PCI) für maximal zwölf Monate					

Änderungen der Bezeichnung im Grünen Bereich:

Bezeichnung neu	Bezeichnung alt	Menge	OP	ATC-Code
Bactrim forte „Roche“ Tabl.	Bactrim forte „Roche“ Filmtabl.	10 Stk.	2	J01EE01
Citalopram “G.L.” 10 mg Filmtabl.	Eostar 10 mg Filmtabl.	14 Stk. 30 Stk.	2 -	N06AB04
Citalopram “G.L.” 20 mg Filmtabl.	Eostar 20 mg Filmtabl.	14 Stk. 30 Stk.	2 -	N06AB04
Citalopram “G.L.” 40 mg Filmtabl.	Eostar 40 mg Filmtabl.	14 Stk. 30 Stk.	2 -	N06AB04
Risperidon “easypharm” 1 mg Filmtabl.	Rispel 1 mg Filmtabl.	20 Stk. 60 Stk.	- -	N05AX08
Risperidon “easypharm” 2 mg Filmtabl.	Rispel 2 mg Filmtabl.	20 Stk. 60 Stk.	- -	N05AX08
Risperidon “easypharm” 3 mg Filmtabl.	Rispel 3 mg Filmtabl.	20 Stk. 60 Stk.	- -	N05AX08
Risperidon “easypharm” 4 mg Filmtabl.	Rispel 4 mg Filmtabl.	20 Stk. 60 Stk.	- -	N05AX08

Rückblickend:

Änderungen im Erstattungskodex (EKO) ab Dezember 2009

Informationsstand Dezember 2009

ROT → GRÜN

Aufnahme kostengünstiger Nachfolgepräparate in den Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
A10 ANTIDIABETIKA					
A10BB12 Glimepirid					
Glimepirid „Actavis“ 1 mg Tabl.	30 Stk.	T2	(2)	1,60	**0,30**
Glimepirid „Actavis“ 2 mg Tabl.	30 Stk.	T2	(2)	3,15	**0,55**
Glimepirid „Actavis“ 3 mg Tabl.	30 Stk.	T2	(2)	4,75	**0,70**
Glimepirid „Actavis“ 4 mg Tabl.	30 Stk.	T2	(2)	5,50	**0,30**
Glimepirid ist in Österreich das meistverordnete Sulfonylharnstoff-Derivat. Seit Markteintritt der Glimepirid-Generika hat sich das Preisniveau dieser Substanz deutlich verändert. Während 2005 die höchste Wirkstärke zu 3 mg einen Kassenpreis von € 14,65 hatte, sind heute Wirkstärken von bis zu 6 mg um einen Bruchteil des Preises im EKO gelistet.					
C03 DIURETIKA					
C03BA11 Indapamid					
Indapamid „Actavis“ 1,5 mg Retardtabl.	10 Stk. 30 Stk.	-	(2) (2)	1,75 3,90	**Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden** **2,95**
Indapamid „ratiopharm“ 1,5 mg Retardtabl.	10 Stk. 30 Stk.	-	(2) (2)	1,75 3,90	**Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden** **2,95**
In einer aktuellen Bewertung der unterschiedlichen Substanzgruppen der Antihypertensiva sind die Thiaziddiuretika den anderen Substanzgruppen ebenbürtig (BMJ 2009; 338: b1665). Im Hinblick auf die Wirtschaftlichkeit sind sie diesen hingegen überlegen.					
C07 BETA-ADRENOREZEPTOR-ANTAGONISTEN					
C07AB07 Bisoprolol					
Bisoprolol „Sandoz“ 1,25 mg Filmtabl.	20 Stk.	-	-	0,90	**1,75**
Bisoprolol „Sandoz“ 2,5 mg Filmtabl.	7 Stk. 30 Stk.	T2	- (2)	0,55 2,25	**Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden** **3,40**

* Vergleich zum Erstanbieterpräparat in dosierungsäquivalenter Menge (Preisbasis der Berechnung: Dezember 2009)

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
Bisoprolol „Sandoz“ 3,75 mg Filmtabl.	7 Stk. 30 Stk.	T3	- (2)	0,75 3,10	**Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden** **3,95**
Bisoprolol „Sandoz“ 7,5 mg Filmtabl.	10 Stk. 30 Stk.	T3	- (2)	1,70 5,15	**Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden** **5,65**
In diesen Stärken ist Bisoprolol Sandoz das erste Nachfolgeprodukt zu Concor Cor. Der Preisvorteil zwischen € 1,75 und € 5,65 kann bei knapp 300.000 Verordnungen jährlich genützt werden.					
C10 MITTEL, DIE DEN LIPIDSTOFFWECHSEL BEEINFLUSSEN					
C10AA04 Fluvastatin					
Fluvastatin „Stada“ 40 mg Kaps.	30 Stk.	-	(2)	9,60	**7,99**
Im 1. Halbjahr 2009 wurden über 1,5 Mio. Packungen von Statinen mit durchschnittlichen Kosten pro Verordnung von € 17,05 verordnet. Es sollte daher bei jeder Neueinstellung auch berücksichtigt werden, ob der gewünschte Therapieerfolg mit einem generisch verfügbaren Statin wie Fluvastatin, Pravastatin oder Simvastatin erzielt werden kann.					
J01 ANTIBIOTIKA ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG					
J01CR02 Amoxicillin und Enzym-Inhibitoren					
Xiclav Quicktab 1 g Tabl.	10 Stk. 14 Stk.	-	(2) -	8,95 10,50	**0,85** **0,80**
L02 ENDOKRINE THERAPIE					
L02BB03 Bicalutamid					
Bicalutamid „Ranbaxy“ 150 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	-	125,75	**27,25**
N02 ANALGETIKA					
N02AB03 Fentanyl					
Matrifen 12 mcg/h transdermales Pflaster	5 Stk.	-	(2)	9,10	**7,20**
IND: *chronische Schmerzen, die durch starke orale Opioide nicht ausreichend behandelbar sind* ***SG***					
N03 ANTIEPILEPTIKA					
N03AX12 Gabapentin					
Gabapentin „Actavis“ 300 mg Hartkaps.	100 Stk.	-	-	43,85	**0,75**
Gabapentin „Actavis“ 400 mg Hartkaps.	100 Stk.	-	-	45,50	**0,15**
IND: *Behandlung bei Epilepsien, die durch andere Antiepileptika ungenügend kontrolliert sind und Behandlung des neuropathischen Schmerzes, wenn mit kostengünstigeren Therapiealternativen (ATC N02A, N03AF01, N06A) nachweislich nicht das Auslangen gefunden werden kann.*					

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
N05 PSYCHOLEPTIKA					
N05AH04 Quetiapin					
Quetiapin „Sandoz“ 25 mg Filmtabl.	6 Stk. 60 Stk.	-	- -	2,05 15,45	**2,95** **18,45**
Quetiapin „Sandoz“ 100 mg Filmtabl.	6 Stk. 60 Stk. 90 Stk.	T2	- (2) -	4,35 39,60 57,60	**Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden** **43,80** **65,40**
Quetiapin „Sandoz“ 200 mg Filmtabl.	6 Stk. 60 Stk.	-	- (2)	6,50 58,45	**Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden** **64,55**
Quetiapin „Sandoz“ 300 mg Filmtabl.	6 Stk. 60 Stk.	T2	- -	8,75 76,80	**Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden** **78,80**
N05CF02 Zolpidem					
Zolpidemtartrat „Actavis“ 10 mg Filmtabl.	10 Stk.	T2	(2)	1,10	**0,40**
N06 PSYCHOANALEPTIKA					
N06AB04 Citalopram					
Citalopram „Actavis“ 10 mg Filmtabl.	10 Stk. 30 Stk.	-	(2) -	3,50 8,45	**1,50** **2,21**
Citalopram „Actavis“ 20 mg Filmtabl.	10 Stk. 30 Stk.	T2	(2) -	5,70 13,40	**2,12** **4,54**
Citalopram „Actavis“ 30 mg Filmtabl.	10 Stk. 30 Stk.	T2	(2) -	5,70 13,40	**Wirkstoffstärke beim Erstanbieter nicht vorhanden**
Citalopram „Actavis“ 40 mg Filmtabl.	10 Stk. 30 Stk.	T2	(2) -	5,70 13,40	**Wirkstoffstärke beim Erstanbieter nicht vorhanden**
Citalopram „Actavis“ 60 mg Filmtabl.	10 Stk. 30 Stk.	T2	(2) -	5,70 13,40	**Wirkstoffstärke beim Erstanbieter nicht vorhanden**
N06AB05 Paroxetin					
Paroxetin „Actavis“ 20 mg Filmtabl.	14 Stk. 30 Stk.	T2	(2) -	8,20 15,55	**2,40** **3,84**

Aufnahme von Biosimilars (biologischen Nachfolgeprodukten) in den Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung**
L03 IMMUNSTIMULANZIEN					
L03AA02 Filgrastim					
Zarzio 30 Mio E/0,5 ml Inj.lsg. oder Inf.lsg. in einer Fertigspr.	5 Stk.	-	-	327,80	**131,00**
Zarzio 48 Mio E/0,5 ml Inj.lsg. oder Inf.lsg in einer Fertigspr.	5 Stk.	-	-	499,80	**212,45**
Biosimilars zu Filgrastim sind seit Mai 2009 im Grünen Bereich des Erstattungskodex verfügbar. Im Juni 2009 betrug der Anteil der kostengünstigen Alternative je nach KV-Träger zwischen 0 % und 55 %. Auch unter Berücksichtigung der weiteren Marktentwicklung verbleibt noch genügend Potenzial für Zarzio, um die Wirtschaftlichkeit in der Verordnung eines koloniestimulierenden Faktors zu erhöhen.					

Aufnahme von Präparaten in den Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
D10 AKNEMITTEL				
D10BA01 Isotretinoin				
Ciscutan 40 mg Kaps.	30 Stk.	-	(2)	**55,40**
IND: *Schwere Akne, die auf andere Behandlungsmethoden nicht anspricht*				
G04 UROLOGIKA				
G04BD09 Trospium				
Urivesc 60 mg Retardkaps.	7 Stk. 28 Stk.	- -	(2) -	**8,05** **25,75**

Folgende Präparate wurden aus dem EKO gestrichen:

Präparat	Menge	ATC-Code	Streichung mit
Urocard 1 mg Tabl.	10 Stk. 28 Stk.	C02CA	01.12.2009

** Vergleich zu den biologischen Referenzarzneimitteln mit gleichem ATC-Code und vergleichbarer Wirkstoffstärke; auf geringfügige Unterschiede ist hinzuweisen, weil es sich um Biosimilars handelt (Preisbasis der Berechnung: Dezember 2009).

Änderung der Packungsgröße im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
M05 MITTEL ZUR BEHANDLUNG VON KNOCHENERKRANKUNGEN				
M05BA04 Alendronsäure				
Alendronsäure "Arcana" 70 mg einmal wöchentlich Tabl.	4 Stk.	-	(2)	**14,55**

Änderung der Verwendung im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
M05 MITTEL ZUR BEHANDLUNG VON KNOCHENERKRANKUNGEN				
M05BA04 Alendronsäure				
Alendronsäure "Arcana" 70 mg einmal wöchentlich Tabl. Abg. gem. mit Calcium Vit. D3 "Meda" Kautabl. 56 St.	4 Stk.	-	(2)	**14,55**
„Alendronsäure „Arcana" 70 mg einmal wöchentlich Tabletten" sind nun frei verschreibbar.				

Änderung der Bezeichnung im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
M05 MITTEL ZUR BEHANDLUNG VON KNOCHENERKRANKUNGEN				
C07AB02 Metoprolol				
Metoprololtartrat "Hexal" 50 mg Tabl. *vormals Metohexal 50 mg Tabl.*	20 Stk. 50 Stk.	T2	(2) -	**1,90** **4,70**
Metoprololtartrat "Hexal" 100 mg Tabl. *vormals Metohexal 100 mg Tabl.*	20 Stk. 50 Stk.	T2	(2) -	**3,45** **8,55**

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