

Nr. 130 / April 2015

## Änderungen im Erstattungskodex (EKO) ab April 2015

Informationsstand April 2015

**ROT** → **GRÜN**

**Aufnahme kostengünstiger Nachfolgepräparate in den Grünen Bereich:**

| Präparat  | Menge   | T  | OP  | KVP € | max. Kostenersparnis € pro Packung*  |
|---|---------|----|-----|-------|--|
| <b>D07 CORTICOSTEROIDE, DERMATOLOGISCHE ZUBEREITUNGEN</b>   |         |    |     |       |  |
| <b>D07AC13 Mometason</b>  |         |    |     |       |  |
| Momecutan 1 mg/g Creme  | 15 g    | -  | (2) | 2,50  | 2,30   |
| Momecutan 1 mg/g Salbe  | 15 g    | -  | (2) | 2,50  | 2,30   |
| Momecutan 1 mg/g Lsg. zur Anwendung auf der Haut  | 20 ml   | -  | (2) | 3,10  | 3,00   |
| Momecutan ist der Nachfolger zu Elocon. Da die Präparatepreise unter der Selbstbehaltsgrenze liegen, kommt der Preisvorteil auch den Patientinnen und Patienten zugute. |         |    |     |       |  |
| <b>N06 PSYCHOANALEPTIKA</b>   |         |    |     |       |  |
| <b>N06AB10 Escitalopram</b>   |         |    |     |       |  |
| Escitalopram "Accord" 5 mg Filmtabl.  | 14 Stk. | -  | -   | 2,75  | 0,20   |
|   | 28 Stk. | -  | -   | 5,50  | 0,35   |
| Escitalopram "Accord" 10 mg Filmtabl.   | 14 Stk. | T2 | -   | 4,70  | 0,20   |
|   | 28 Stk. | T2 | -   | 9,45  | 0,15   |
| Escitalopram "Accord" 20 mg Filmtabl.   | 14 Stk. | T2 | -   | 4,70  | Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden<br><b>23,15</b><br>(Erstanbieter nicht im EKO) |
|   | 28 Stk. | T2 | -   | 9,45  |  |

\* Vergleich zum Erstanbieterpräparat in dosierungsäquivalenter Menge (Preisbasis der Berechnung: April 2015)

**ROT** → **GELB**

**Aufnahme von Präparaten in den Gelben Bereich:**

| Präparat  |                                       | Menge   | T | OP | KVP €        |
|---|---------------------------------------|---------|---|----|--------------|
| <b>A10 ANTIDIABETIKA</b>  |                                       |         |   |    |              |
| <b>A10BD16 Metformin und Canagliflozin</b>  |                                       |         |   |    |              |
| RE1<br>L6   | <b>Vokanamet 50/850 mg Filmtabl.</b>  | 60 Stk. | - | -  | <b>54,30</b> |
| RE1<br>L6   | <b>Vokanamet 50/1000 mg Filmtabl.</b> | 60 Stk. | - | -  | <b>54,30</b> |
| <p>Bei PatientInnen mit Diabetes Typ II</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Die Behandlung darf erst ab einem HbA1c größer 7 begonnen werden.</li> <li>- Die Behandlung mit Canagliflozin/Metformin hat nur als Second-line-Therapie <ul style="list-style-type: none"> <li>• nach Metformin-Monotherapie oder</li> <li>• als Kombinationstherapie mit einem Sulfonylharnstoff oder</li> <li>• als Kombinationstherapie mit Pioglitazon oder</li> <li>• als Kombinationstherapie mit Insulin</li> </ul> zu erfolgen.</li> <li>- Canagliflozin/Metformin wird in Kombination mit DPP-IV-Hemmern oder Gliniden nicht erstattet.</li> <li>- Kein Einsatz bei einer Kreatinin-Clearance kleiner 60 ml/min.</li> <li>- Regelmäßige Kontrollen der Nierenfunktionsparameter gemäß Fachinformation.</li> <li>- Alle 6 Monate ist eine HbA1c-Bestimmung durchzuführen.</li> <li>- Canagliflozin/Metformin eignet sich für eine chef(kontroll)ärztliche Langzeitbewilligung für 6 Monate (L6).</li> </ul> |                                       |         |   |    |              |

**Folgende Präparate wurden aus dem EKO gestrichen:**

| Präparat                                      | Menge              | ATC-Code | Streichung mit |
|---|--------------------|----------|----------------|
| <b>Bicalutamid "Ranbaxy" 150 mg Filmtabl.</b> | 30 Stk.            | L02BB03  | 01.04.2015     |
| <b>Ergovasan 2,5 mg retard Kaps.</b>          | 20 Stk.<br>50 Stk. | C04AE    | 01.04.2015     |
| <b>Ichthalgan forte Creme</b>                 | 40 g               | C05BA53  | 01.04.2015     |
| <b>Omnitrope 5 mg/1,5 ml Inj.lsg.</b>         | 1 Stk.<br>5 Stk.   | H01AC01  | 01.04.2015     |
| <b>Omnitrope 10 mg/1,5 ml Inj.lsg.</b>        | 1 Stk.<br>5 Stk.   | H01AC01  | 01.04.2015     |
| <b>Prosicca sine Einmal-Augentropf.</b>       | 20 Stk.            | S01XA20  | 01.04.2015     |
| <b>Sandoparin Spritzamp.</b>                  | 5 Stk.<br>10 Stk.  | B01AB    | 01.04.2015     |
| <b>Tricef 200 mg Filmtabl.</b>                | 6 Stk.<br>14 Stk.  | J01DD08  | 01.04.2015     |
| <b>Tricef 400 mg Filmtabl.</b>                | 3 Stk.<br>7 Stk.   | J01DD08  | 01.04.2015     |
| <b>Tricef Trockensaft</b>                     | 60 ml              | J01DD08  | 01.04.2015     |

**Änderung der Packungsgröße im Grünen Bereich:**

| Präparat  | Menge               | T  | OP       | KVP €                       |
|---|---------------------|----|----------|-----------------------------|
| <b>G03 SEXUALHORMONE UND MODULATOREN DES GENITALSYSTEMS</b> |                     |    |          |                             |
| <b>G03CA03 Estradiol</b>                                    |                     |    |          |                             |
| <b>Linoladiol Estradiol Emulsion</b>                        | 25 g                | -  | -        | <b>7,10</b>                 |
| Austausch der 100 g-Pkg. auf eine 25 g-Pkg.                 |                     |    |          |                             |
| <b>N04 ANTIPARKINSONMITTEL</b>                              |                     |    |          |                             |
| <b>N04BC05 Pramipexol</b>                                   |                     |    |          |                             |
| <b>Pramipexol "Actavis" 0,18 mg Tabl.</b>                   | 30 Stk.<br>100 Stk. | T2 | (2)<br>- | <b>7,50</b><br><b>24,05</b> |
| Streichung der 10 Stk.-Pkg.                                 |                     |    |          |                             |

**Änderung der Verwendung im Gelben Bereich:**

| Präparat  | Menge               | T | OP | KVP €                          |
|---|---------------------|---|----|--------------------------------|
| <b>J05 ANTIVIRALE MITTEL ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG</b>   |                     |   |    |                                |
| <b>J05AB04 Ribavirin</b>  |                     |   |    |                                |
| RE2 <b>Copegus 200 mg Filmtabl.</b>   | 168 Stk.            | - | -  | <b>392,30</b>                  |
| Bei erwachsenen PatientInnen ab 18 Jahren in der Indikation nachgewiesene chronische Hepatitis C als Teil einer Kombinationstherapie.<br>Die Indikationsstellung und Therapieüberwachung muss durch einen Arzt/eine Ärztin mit Erfahrung in der Behandlung der Hepatitis C erfolgen.  |                     |   |    |                                |
| RE2 <b>Rebetol 200 mg Hartkaps.</b>   | 84 Stk.<br>168 Stk. | - | -  | <b>270,10</b><br><b>519,55</b> |
| Bei erwachsenen PatientInnen ab 18 Jahren in der Indikation nachgewiesene chronische Hepatitis C als Teil einer Kombinationstherapie.<br>Die Indikationsstellung und Therapieüberwachung muss durch einen Arzt/eine Ärztin mit Erfahrung in der Behandlung der Hepatitis C erfolgen.  |                     |   |    |                                |
| Zusätzlich zu den beiden angeführten Präparaten steht Moderiba 200 mg 168 Stk. zu einem Preis von € 392,30 zur Verfügung. Patientenfreundlicher ist die Therapie mit Moderiba 400 mg oder 600 mg mit einem Kassenpreis von € 267,55 bzw. € 392,30 für die Packungen zu jeweils 56 Stk. Moderiba und Copegus weisen gegenüber Rebetol einen beachtlichen Preisvorteil auf. |                     |   |    |                                |

**Änderung der Packungsgröße im Gelben Bereich:**

| Präparat   | Menge   | T | OP | KVP €       |
|--|---------|---|----|-------------|
| <b>B05 BLUTERSATZMITTEL UND PERFUSIONSLÖSUNGEN</b>         |         |   |    |             |
| <b>B05BB01 Elektrolyte</b>                                 |         |   |    |             |
| RE2 <b>Ringer-Lösung "Fresenius" Plastikinf.fl. 250 ml</b> | 10 Stk. | - | -  | <b>9,35</b> |

| Präparat   |   | Menge   | T | OP | KVP € |
|--|---|---------|---|----|-------|
| RE2  | Ringer-Lösung "Fresenius" Plastikinf.fl. 500 ml | 10 Stk. | - | -  | 9,60  |
| Bei Exsikkose, wenn eine orale Flüssigkeitszufuhr nicht ausreichend möglich ist. |   |         |   |    |       |
| Streichung der Ringer-Lösung "Fresenius" Inf.fl. 1000 ml 6 Stk.                  |   |         |   |    |       |

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