

"Die bessere Therapie zum besseren Preis"

INHALT

- Thema der Heilmittelökonomie
- Warnhinweise
- Themen der aktuellen Vertragspartnerinformation
- Literaturhinweise

Unseren Newsletter finden Sie auch auf der Homepage der
WGKK (<http://www.wgkk.at>);
NÖGKK (<http://www.noekk.at>);
OÖGKK (<http://www.ooegkk.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

Wo investieren die SV-Träger 2015?

Die umsatzstärksten Substanzen im 1. Halbjahr 2015:

| 1. Halbjahr 2015 | | Absolutwerte - Gesamt | |
|------------------|---------------------------------|-----------------------|-------------------|
| Rang | Substanz (Handelsname) | Kosten (in Mio. €) | Verordnungen |
| | Gesamt | 1.428,5 | 59.008.561 |
| 1 | Adalimumab (Humira) | 40,2 | 38.725 |
| 2 | Enoxaparin (Lovenox) | 24,5 | 448.618 |
| 3 | Sofosbuvir/Ledipasvir (Harvoni) | 24,1 | 1.445 |
| 4 | Rivaroxaban (Xarelto) | 23,5 | 294.382 |
| 5 | Etanercept (Enbrel) | 20,3 | 22.804 |
| 6 | Pantoprazol (div. Präparate) | 20,1 | 2.740.946 |
| 7 | Tiotropiumbromid (Spiriva) | 16,9 | 346.051 |
| 8 | Lenalidomid (Revlimid) | 16,5 | 2.741 |
| 9 | Imatinib (Glivec) | 16,4 | 5.795 |
| 10 | Sofosbuvir (Sovaldi) | 15,7 | 1.101 |

Die Substanzen mit den höchsten Umsatzsteigerungen im
1. Halbjahr 2015:

| 1. Halbjahr 2015 | | Steigerungen - Gesamt | |
|------------------|---------------------------------|-----------------------|-------------------|
| Rang | Substanz (Handelsname) | Kosten (in Mio. €) | Verordnungen |
| | Gesamt | +103,7 | 59.008.561 |
| 1 | Sofosbuvir/Ledipasvir (Harvoni) | +27,2 | -58.901 |
| 2 | Rivaroxaban (Xarelto) | +7,6 | +89.573 |
| 3 | Sofosbuvir (Sovaldi) | +6,7 | +572 |
| 4 | Enzalutamid (Xtandi) | +6,1 | +1.888 |
| 5 | Daclatasvir (Daklinza) | +5,6 | +538 |
| 6 | Adalimumab (Humira) | +3,9 | +3.848 |
| 7 | Fingolimod (Gilenya) | +3,1 | +1.789 |
| 8 | Dolutegravir (Tivicay) | +3,0 | +4.699 |
| 9 | Ibrutinib (Imbruvica) | +3,0 | +405 |
| 10 | Golimimumab (Simponi) | +2,5 | +2.696 |

LITERATURHINWEISE

Breast Cancer Mortality After a Diagnosis of Ductal Carcinoma In Situ

JAMA Oncol.
2015 Aug 20. doi: 10.1001
Das paper zeigt die Prognose dieser Präkanzerose auf.

Associations between the prevalence of influenza vaccination and patient's knowledge about antibiotics : A cross-sectional study in the framework of the APRES-project in Austria

BMC Public Health.
2015 Sep 29;15(1):981
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4587920/>
(Zugang am 2.10.2015)
Eine österreichische Erhebung zu einem health literacy Thema.

Stressed and overworked? A cross-sectional study of the working situation of urban and rural general practitioners in Austria in the framework of the QUALICOPC project

Croat Med J.
2015 Aug 31;56(4):366-374
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4576751/>
(Zugang am 2.10.2015)
Eine Erhebung zur Arbeitsbelastung von Allgemeinmedizinern in Österreich.

Associations and Synergistic Effects for Psychological Distress and Chronic Back Pain on the Utilization of Different Levels of Ambulatory Health Care. A Cross-Sectional Study from Austria

PLoS One.
2015 Jul 28;10(7):e0134136
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4517760/pdf/pone.0134136.pdf>
(Zugang am 2.10.2015)
Eine Patientenstromanalyse zur Fragestellung: wird zuerst der Allgemeinmediziner oder gleich der Facharzt kontaktiert?

Wo wollen die SV-Träger (weiter) einsparen?

Die Substanzen mit den höchsten Umsatzrückgängen im 1. Halbjahr 2015:

| 1. Halbjahr 2015 | | Rückgänge - Gesamt | |
|------------------|--------------------------------------|--------------------|--------------|
| Rang | Substanz (Handelsname) | Kosten (in Mio. €) | Verordnungen |
| 1 | Escitalopram (Cipralax und Generika) | -6,7 | -1.419 |
| 2 | Abirateron (Zytiga) | -2,2 | -661 |
| 3 | Rivastigmin (Exelon und Generika) | -1,8 | -1.798 |
| 4 | Capecitabin (Xeloda und Generika) | -1,7 | -175 |
| 5 | Bosentan (Tracleer) | -1,6 | -535 |

Die Substanzen mit dem höchsten Einsparpotenzial auf Basis der Kassenpreise vom Oktober, der Verordnungen vom 1. Halbjahr 2015 und der Verfügbarkeit einer substanzidenten Alternative lt. Ökotool:

| Rang | Bezeichnung ATC Gruppe | Kostenreduktionspotential in Mio. € |
|------|---|-------------------------------------|
| 1 | Pantoprazol | 9,3 |
| 2 | Pregabalin | 5,9 |
| 3 | Simvastatin | 5,7 |
| 4 | Duloxetin | 4,9 |
| 5 | Lisinopril und Diuretika | 2,8 |
| 6 | Aripiprazol | 2,4 |
| 7 | Citalopram | 2,0 |
| 8 | Quetiapin | 2,0 |
| 9 | Valsartan und Diuretika | 1,7 |
| 10 | Levodopa, Decarboxylasehemmer und COMT-Hemmer | 1,6 |

Biosimilars Infliximab: 90 % beträgt der Marktanteil der Biosimilars Infliximab bereits in Dänemark und 69 % in Norwegen (http://www.pharmatimes.com/article/15-09-30/napp_dissatisfied_with_nhs_biosimilar_uptake.aspx, Zugang am 7.10.2015).

In Österreich liegt der Marktanteil der Biosimilars Infliximab im niedergelassenen Bereich im August 2015 bei 1,6 %. Bei einem Preisvorteil von 30 % könnten damit bis zu € 12 Mio. im österr. Gesundheitssystem für Innovationen freigespielt werden.

**Association of Compounded
Bevacizumab With
Postinjection Endophthalmitis**

JAMA Ophthalmol.
2015 Aug 13. doi: 10.1001
Die Verträglichkeit von Lucentis und Avastin zum untersuchten Parameter wird als vergleichbar bewertet.

**Learning From No-Fault Treatment
Injury Claims to Improve the Safety
of Older Patients**

Ann Fam Med.
2015 Sep;13(5):472-4
<http://www.annfammed.org/cgi/pmidlookup?view=long&pmid=26371269>
(Zugang am 2.10.2015)
Zum Wohle des Patienten sollte die individuelle Nutzen-Schaden Relation der Medikation bei geriatrischen Patienten besonders kritisch hinterfragt werden.

**Obstacles to Developing
Cost-Lowering Health Technology:
The Inventor's Dilemma**

JAMA.
2015 Aug 17. doi: 10.1001
<http://jama.jamanetwork.com/article.aspx?articleid=2429454>
(Zugang am 2.10.2015)
Über die Hürden in der Entwicklung einer Polypill.

**Ageing is not for the faint-hearted:
are we making it worse?
Polypharmacy-related harm
in the elderly**

J Prim Health Care.
2015 Jun 1;7(2):167-9
<https://www.rnzcp.org.nz/assets/documents/Publications/JPHC/June-2015/JPHCEthicsJune2015.pdf>
(Zugang am 2.10.2015)
Polypharmakotherapie ist bei älteren Patienten die häufigste Ursache von Nebenwirkungen!

IMPROVE-IT – The lower, the better?

Arzneiverordnung in der Praxis 42/4
Okt 2015;176-7
<http://www.akdae.de/Arzneimitteltherapie/AVP/Ausgaben/2015/201504.pdf>
(Zugang am 7.10.2015)
Ein critical Appraisal der Ezetimib-Studie. Lesenswert!

WARNHINWEISE

FDA warns that DPP-4 inhibitors for type 2 diabetes may cause severe joint pain

<http://www.fda.gov/downloads/Drugs/DrugSafety/UCM460038.pdf>

(Zugang am 2.10.2015)

Die FDA hat neue Warnhinweise zu schweren Gelenkschmerzen unter Therapie mit DPP-4-Hemmern herausgegeben.

Galantamin (Reminyl und Generika)

<http://www.akdae.de/Arzneimittelsicherheit/Weitere/Archiv/2015/20150922.pdf>

(Zugang am 2.10.2015)

http://www.basg.gv.at/fileadmin/user_upload/150924_Reminy.pdf

(Zugang am 6.10.2015)

Berichte über schwerwiegende Hautreaktionen (Stevens-Johnson-Syndrom [SJS] und akute generalisierte exanthematische Purpura [AGEP])

Tramadol (Tramal und Generika)

<http://www.fda.gov/Drugs/DrugSafety/ucm462991.htm>

(Zugang am 2.10.2015)

Bei Kindern könnte die atemdepressive Nebenwirkung häufiger sein.

Invokana, Invokamet (Canagliflozin)

<http://www.fda.gov/downloads/Drugs/DrugSafety/UCM461790.pdf>

(Zugang am 2.10.2015)

Die FDA verstärkt den Warnhinweis zur Knochendichteverringern und erhöhtem Frakturrisiko.

Betmiga (Mirabegron)

<http://www.akdae.de/Arzneimittelsicherheit/RHB/Archiv/2015/20150904.pdf>

(Zugang am 2.10.2015)

http://www.basg.gv.at/fileadmin/user_upload/150909_Betmiga.pdf

(Zugang am 8.10.2015)

Nach dem Auftreten schwerwiegender Fälle von Hypertonie neue Kontraindikation bei Patienten mit schwerer, nicht ausreichend eingestellter Hypertonie.

Prediction of prevalence of chronic kidney disease in diabetic patients in countries of the European Union up to 2025.

Nephrol Dial Transplant.
2015 Aug;30 Suppl 4:iv113-8.
Eine Modellberechnung zur
Entwicklung der CKD mit
österreichischem Bezug.

Prevalence and determinants of unintended double medication of antihypertensive, lipid-lowering, and hypoglycemic drugs in Austria: a nationwide cohort study

Pharmacoepidemiol Drug Saf.
2015 Oct 15. doi: 10.1002/pds.3898
Die Abrechnungsdaten der SV-Träger
zeigen, dass es immer wieder zu einer
Doppelversorgung mit gleichem Wirk-
stoff und für den gleichen Zeitraum
durch unterschiedliche Ärzte kommt.

Zelboraf (Vemurafenib)

[http://www.basg.gv.at/fileadmin/
user_upload/151021_Zelboraf.pdf](http://www.basg.gv.at/fileadmin/user_upload/151021_Zelboraf.pdf)

(Zugang am 22.10.2015)

problematisch bei Strahlentherapie

Xalkori (Crizotinib)

http://www.basg.gv.at/fileadmin/user_upload/151016_Xalkori.pdf

(Zugang am 22.10.2015)

Problem Herzinsuffizienz

THEMEN DER AKTUELLEN VERTRAGSPARTNERINFORMATION

Chronische Wunden – modernes Wundmanagement

Eine Übersicht zum Thema

Antiarrhythmische Therapie: unverzichtbare Medikamente im Zeitalter der Katheter Ablation

Von den Indikationen für die Katheter Ablation über die unentbehrlichen „3 A-s“ bis zur Klassifikation der Antiarrhythmika

Life Vest

Stellungnahme der Deutschen Gesellschaft für Kardiologie zum klinischen Einsatz der tragbaren Defibrillator-Weste

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