

Therapie-Tipps

www.wgkk.at

Im Fokus

Zahlreiche Rosuvastatin-Nachfolgepräparate in der Grünen Box

Ab sofort stehen eine Vielzahl von Rosuvastatin-Nachfolgepräparaten in den unterschiedlichsten Wirkstoffstärken im Grünen Bereich des Erstattungskodex zur Verfügung!

Mit präferierter Verordnung dieser kostengünstigen Nachfolger könnte aus jetziger Sicht ein beachtliches Einsparpotential von bis zu € 3,33 Mio. pro Jahr realisiert werden. Zusätzlich entfällt bei den weiter unten im Detail aufgelisteten Rosuvastatin-Nachfolgepräparaten die Dokumentation über die Einhaltung der bestimmten Verwendung im Rahmen der nachfolgenden Kontrolle.

Einen stets aktuellen Überblick gibt das Online-Infotool (www.erstattungskodex.at) oder die App EKO2go.

Änderungen im Erstattungskodex (EKO) ab Mai 2018 Informationsstand Mai 2018

ROT → **GRÜN**

Aufnahme kostengünstiger Nachfolgepräparate in den Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
C10 MITTEL, DIE DEN LIPIDSTOFFWECHSEL BEEINFLUSSEN					
C10AA07 Rosuvastatin					
Arosuva 5 mg Filmtabl.	28 Stk.	-	(2)	7,35	23,13 Erstanbieter nicht im EKO
10 mg Filmtabl.	28 Stk.	-	(2)	7,35	21,98
20 mg Filmtabl.	28 Stk.	T2	(2)	7,35	41,98
40 mg Filmtabl.	28 Stk.	T2	(2)	7,35	53,68

* Vergleich zum Listenpreis des Erstanbieterpräparates in dosierungsäquivalenter Menge (Preisbasis der Berechnung: Mai 2018)

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
Rosuvalan 10 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(2)	6,50	23,35
20 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(2)	6,50	43,35
40 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(2)	6,50	55,05
Rosuvastatin "+pharma" 10 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(2)	7,90	21,95
20 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(2)	7,90	41,95
40 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(2)	7,90	53,65
Rosuvastatin "1A Pharma" 5 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	7,85	23,15 Erstanbieter nicht im EKO
10 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	7,85	22,00
20 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	7,85	42,00
40 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	7,85	53,70
Rosuvastatin "Accord" 5 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	7,90	23,10 Erstanbieter nicht im EKO
10 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	7,90	21,95
20 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	7,90	41,95
40 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	7,90	53,65
Rosuvastatin "Actavis" 5 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	7,90	23,10 Erstanbieter nicht im EKO
10 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	7,90	21,95
20 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	7,90	41,95
40 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	7,90	53,65
Rosuvastatin "Aristo" 5 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	7,90	23,10 Erstanbieter nicht im EKO
10 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	7,90	21,95
20 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	7,90	41,95
40 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	7,90	53,65
Rosuvastatin "Genericon" 10 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(2)	7,90	21,95
20 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(2)	7,90	41,95
40 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(2)	7,90	53,65
Rosuvastatin "G.L." 10 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(2)	6,50	23,35
20 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(2)	6,50	43,35
40 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(2)	6,50	55,05

* Vergleich zum Listenpreis des Erstanbieterpräparates in dosierungsäquivalenter Menge (Preisbasis der Berechnung: Mai 2018)

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
Rosuvastatin "HCS" 5 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	7,90	23,10 Erstanbieter nicht im EKO
10 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	7,90	21,95
20 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	7,90	41,95
40 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	7,90	53,65
Rosuvastatin "Mylan" 5 mg Filmtabl.					
30 Stk.	30 Stk.	-	(2)	7,90	23,10 Erstanbieter nicht im EKO
10 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	7,90	21,95
20 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	7,90	41,95
40 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	7,90	53,65
Rosuvastatin "ratiopharm" 5 mg Filmtabl.					
30 Stk.	30 Stk.	-	(2)	7,90	23,10 Erstanbieter nicht im EKO
10 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(2)	7,90	21,95
15 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	7,90	Wirkstoffstärke beim Erstanbieter nicht vorhanden
20 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(2)	7,90	41,95
30 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	7,90	Wirkstoffstärke beim Erstanbieter nicht vorhanden
40 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(2)	7,90	53,65
Rosuvastatin "Sandoz" 5 mg Filmtabl.					
30 Stk.	30 Stk.	-	(2)	7,90	23,10 Erstanbieter nicht im EKO
10 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	7,90	21,95
20 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	7,90	41,95
40 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	7,90	53,65
<p>Die Aufnahme von 13 Rosuvastatin Generika unterstreicht die Wichtigkeit dieser Substanz für das Gesundheitssystem. Auf Grund der überlegenen Datenlage sind Statine in der Lipidtherapie die Medikamentengruppe der ersten Wahl. Während in der Primärprävention entsprechend den publizierten Endpunktstudien (Hausärztliche Risikoberatung zur kardiovaskulären Prävention S3-Leitlinie AWMF-Register-Nr. 053-024 DEGAM-Leitlinie Nr. 19, http://www.awmf.org/uploads/tx_szleitlinien/053-024I_Hausaerztliche_Risikoberat_kardiovask_Praevention_2017-11_1.pdf) meist die Strategie der festen Dosis, z.B. mit 40 mg Simvastatin, umgesetzt wird, zielen in der Sekundärprävention die Empfehlungen eher auf die Zielwertstrategie „treat to target“ ab. Der Preisvorteil der Generika von bis zu 89 % bringt eine neue Perspektive für die Lipidtherapie. Sehr niedrige Cholesterinspiegel konnten bislang z.B. mit Crestor oder den Kombinationstherapien mit Ezetimib Inegy bzw. Atozet und monatlichen Therapiekosten von ca. € 50,- erreicht werden. Ohne Vorbewilligung oder RE2-Dokumentation ist nun eine hochdosierte Statintherapie mit Simvastatin 80 mg, Atorvastatin 80 mg oder generischem Rosuvastatin und Monatstherapiekosten von weniger als € 10,- möglich.</p>					

* Vergleich zum Listenpreis des Erstanbieterpräparates in dosierungsäquivalenter Menge (Preisbasis der Berechnung: Mai 2018)

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
L02 ENDOKRINE THERAPIE					
L02BB03 Bicalutamid					
Bicalutamid "1A Pharma" 150 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	-	111,30	31,60
Bicalutamid "Sandoz" 50 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	-	52,30	16,00
150 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	-	111,30	31,60
76 % beträgt aktuell der Generikaanteil bei Bicalutamid. Dieser kann durch die neu verfügbaren Präparate noch weiter gesteigert werden.					
L04 IMMUNSUPPRESSIVA					
L04AA13 Leflunomid					
Leflunomid "Stada" 10 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	-	25,70	51,10 Erstanbieter in RE2
20 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	-	25,70	59,95 Erstanbieter in RE2
<i>IND: Erstverordnung und regelmäßige Kontrolle durch einen Facharzt/eine Fachärztin mit Additivfach Rheumatologie oder durch Zentren, die berechtigt sind, solche auszubilden.</i>					
Mit Leflunomid Stada steht der erste Nachfolger im Grünen Bereich zu Arava, welches im RE2-Bereich des EKO gelistet ist, zur Verfügung. Wir verweisen auf das Ampelprinzip „Grün vor Gelb“.					
Im Jahr 2017 wurden bundesweit 3.966 Patienten mit Leflunomid behandelt. Das Einsparpotenzial durch Leflunomid Stada liegt bei € 1,7 Mio.					
N04 ANTIPARKINSONMITTEL					
N04BC05 Pramipexol					
Pramipexol "+pharma" 0,26 mg Retardtabl.	10 Stk.	-	(2)	5,40	0,80
0,52 mg Retardtabl.	10 Stk.	-	(2)	8,95	1,15
	30 Stk.	-	(2)	25,40	3,25
1,05 mg Retardtabl.	10 Stk.	-	(2)	14,50	2,25
	30 Stk.	-	(2)	40,45	6,30
2,1 mg Retardtabl.	10 Stk.	-	(2)	23,75	3,25
	30 Stk.	-	(2)	67,60	9,05
3,15 mg Retardtabl.	30 Stk.	-	(2)	86,05	13,35
Der Generikaanteil von 42,4 % bei Pramipexol ist noch ausbaufähig.					

* Vergleich zum Listenpreis des Erstanbieterpräparates in dosierungsäquivalenter Menge (Preisbasis der Berechnung: Mai 2018)

ROT → **GELB**

Aufnahme kostengünstiger Nachfolgepräparate in den Gelben Bereich:

Präparat		Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
J05 ANTIVIRALE MITTEL ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG						
J05AR02 Lamivudin und Abacavir						
RE2	Abacavir/Lamivudin "Sandoz" 600 mg/300 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	-	180,20	162,35
In Kombination mit anderen antiretroviralen Arzneimitteln bei HIV-1-infizierten PatientInnen ab 25 kg Körpergewicht. Therapieeinleitung und regelmäßige Kontrollen durch einen Arzt/eine Ärztin mit Erfahrung in der HIV-Behandlung.						
Abacavir/Lamivudin Sandoz ist das erste substanzidentische Nachfolgepräparat zu Kivexa. Das bundesweite Einsparungspotenzial liegt derzeit bei ca. 1 Mio € pro Jahr.						
J05AR03 Tenofovir Disoproxil und Emtricitabin						
RE1	Emtricitabin/Tenofovir "Sandoz" 200 mg/245 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	-	182,60	544,10 Erstanbieter nicht im EKO
In Kombination mit anderen antiretroviralen Arzneimitteln bei HIV-1-infizierten Erwachsenen. Therapieeinleitung und regelmäßige Kontrollen durch einen Arzt/eine Ärztin mit Erfahrung in der HIV-Behandlung.						

* Vergleich zum Listenpreis des Erstanbieterpräparates in dosierungsäquivalenter Menge (Preisbasis der Berechnung: Mai 2018)

Aufnahme von Präparaten in den Gelben Bereich:

Präparat		Menge	T	OP	KVP €
A10 ANTIDIABETIKA					
A10BJ05 Dulaglutid					
RE1 L6	Trulicity 1,5 mg Inj.lsg. Fertipen (PM)	4 Stk.	-	-	104,50
<p>Bei PatientInnen mit Diabetes Typ II</p> <ul style="list-style-type: none"> – Die Behandlung mit Dulaglutid hat nur als Drittlinien-Therapie nach Ausschöpfung der Therapiemöglichkeiten mit kostengünstigeren, oralen Erst- und Zweitlinientherapien (ATC Codes A10BA02, A10BB, A10BX02, A10BD, A10BG, A10BH, A10BK) aus dem Grünen und Gelben Bereich zu erfolgen. – Die Therapie darf nur ab einem HbA1c-Wert von 8,0 % begonnen werden. – Die Behandlung darf nur ab einem Body Mass Index von 30 kg/m² begonnen werden. – Erstverordnung nur durch FachärztInnen für Innere Medizin mit Erfahrung auf dem Gebiet der Diabetes-Behandlung oder durch spezialisierte Zentren. – Angabe von Ausgangsgewicht, -BMI und -HbA1c bei Therapiebeginn. Die Therapie wird nach 6 Monaten evaluiert, dabei muss eine Reduktion des HbA1c um 1 % und eine Gewichtsreduktion um mindestens 3 kg gegenüber dem Ausgangswert bei Therapiebeginn erreicht werden. – Dulaglutid darf nur in Kombination mit Metformin, einem Sulfonylharnstoff, einem Thiazolidindion und/oder Insulinen eingesetzt werden. – Dulaglutid darf nicht mit DPP-IV-Hemmern, SGLT-2-Hemmern oder Gliniden kombiniert werden. – Dulaglutid darf nicht als Monotherapie eingesetzt werden. – Kein Einsatz bei schwerer Nierenfunktionsstörung (Kreatinin- Clearance unter 30 ml/min) oder terminaler Niereninsuffizienz. – Dulaglutid eignet sich für eine chef(kontroll)ärztliche Langzeitbewilligung für 6 Monate (L6). <p>Nach Bydureon (Exenatid) und Victoza (Liraglutid) ist Trulicity der dritte GLP-1 Rezeptoragonist im EKO.</p>					

Folgende Präparate wurden aus dem EKO gestrichen:

Präparat	Menge	ATC-Code	Streichung mit
Aktiferrin Kaps.	20 Stk. 50 Stk.	B03AE10	01.05.2018
Clarithromycin "Arcana" 250 mg Filmtabl.	14 Stk.	J01FA09	01.05.2018
Claversal 250 mg Filmtabl.	100 Stk.	A07EC02	01.05.2018
Clogrelhexal 75 mg Filmtabl.	10 Stk. 30 Stk.	B01AC04	01.05.2018
Eplerenon "Accord" 25 mg Filmtabl.	10 Stk. 30 Stk.	C03DA04	01.05.2018
Eplerenon "Accord" 50 mg Filmtabl.	10 Stk. 30 Stk.	C03DA04	01.05.2018
Rivastigmin "Sandoz" 13,3 mg/24 h transdermales Pflaster	30 Stk.	N06DA03	01.05.2018
Saroten retard 25 mg Kaps.	30 Stk. 100 Stk.	N06AA09	16.03.2018
Saroten retard 50 mg Kaps.	30 Stk. 100 Stk.	N06AA09	16.03.2018

Änderung der Packungsgröße im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
D07 CORTICOSTEROIDE, DERMATOLOGISCHE ZUBEREITUNGEN				
D07AD01 Clobetasol				
Dermovate Creme	30 g	-	-	4,35
Austausch der 25 g-Pkg. auf eine 30 g-Pkg.				

Änderung der Packungsgröße im Gelben Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
J05 ANTIVIRALE MITTEL ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG				
J05AP01 Ribavirin				
RE2 Rebetol 200 mg Hartkaps.	84 Stk.	-	-	270,10
Bei erwachsenen PatientInnen ab 18 Jahren in der Indikation: nachgewiesene chronische Hepatitis C als Teil einer Kombinationstherapie. Die Indikationsstellung und Therapieüberwachung muss durch einen Arzt/eine Ärztin mit Erfahrung in der Behandlung der Hepatitis C erfolgen.				
Streichung der 168 Stk.-Pkg.				

Abkürzungsverzeichnis

- T.....Teilbarkeit
OP.....Originalpackungen
KVP....Kassenverkaufspreis ohne Umsatzsteuer
(2).....Zwei Packungen pro Verschreibung abgebar, erfolgt keine Angabe, darf nur eine Packung abgegeben werden
T2.....Zur Dosishalbierung in zwei gleiche Teile teilbar
IND.....Nur in der angegebenen Indikation frei verschreibbar (siehe EKO)
RE1Vorabbeurteilung durch den chef- und kontrollärztlichen Dienst (siehe EKO)
RE2Bei Einhaltung der bestimmten Verwendung lt. Regeltext ersetzt die Dokumentation mit nachfolgender Kontrolle die Vorabbeurteilung (siehe EKO)
L6.....Langzeitbeurteilung für 6 Monate möglich
PM.....Arzneispezialitäten, für die eine Vereinbarung über ein Preismodell mit dem vertriebsberechtigten Unternehmen vorliegt

Impressum

Herausgeber: WGKK in Kooperation mit der Ärztekammer für Wien
Kontakt: Frau Mag.^a Prager,
Medizinische Behandlungsökonomie,
Telefon: +43 1 601 22-2728,
E-Mail: office.mboe@wgkk.at

Herausgeber: Wiener Gebietskrankenkasse, 1100 Wien, Wienerbergstraße 15–19
Satz- und Druckfehler vorbehalten
Bildquelle: frank60/shutterstock.com
Nachdruck und Vervielfältigung nur mit ausdrücklicher Genehmigung der WGKK gestattet

Offenlegung (§ 25 Mediengesetz):
Medieninhaber ist die Wiener Gebietskrankenkasse, 1100 Wien, Wienerbergstraße 15-19
Grundlegende Richtung des periodischen Mediums:
Fach- und Informationsblatt für die Vertragsärztinnen/-ärzte der Wiener
Gebietskrankenkasse