

Änderungen im Erstattungskodex (EKO) ab Juni 2019

Informationsstand Juni 2019

ROT → **GRÜN**

Aufnahme kostengünstiger Nachfolgepräparate in den Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
N05 PSYCHOLEPTIKA					
N05AH04 Quetiapin					
Quetiapin "1A Pharma" 25 mg Filmtabl.	6 Stk.	-	-	1,45	0,45
	60 Stk.	-	-	14,00	1,60
100 mg Filmtabl.	6 Stk.	T4	-	3,80	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden
	60 Stk.	T4	(2)	35,00	4,60
	90 Stk.	T4	-	50,90	6,85
200 mg Filmtabl.	6 Stk.	T4	-	5,85	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden
	60 Stk.	T4	(2)	52,35	6,20
300 mg Filmtabl.	6 Stk.	T2	-	7,65	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden
	60 Stk.	T2	-	68,60	8,20

Aufnahme kostengünstiger Biosimilars in den Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
L03 IMMUNSTIMULANZIEN					
L03AA13 Pegfilgrastim					
Pelmeg 6 mg Inj.lsg. Fertigspr.	1 Stk.	-	-	479,45	0,20
Ziextenzo 6 mg Inj.lsg. Fertigspr.	1 Stk.	-	-	479,60	0,05
L04 IMMUNSUPPRESSIVA					
L04AB04 Adalimumab					
Hyrimoz 40 mg Inj.lsg. Fertigen PM	2 Stk.	-	-	398,70	68,60**

* Vergleich zum Listenpreis des Erstanbieterpräparates in dosierungsäquivalenter Menge (Preisbasis der Berechnung: Juni 2019)

** Bei dem angegebenen Kostenreduktionspotenzial werden Preismodelle (PM) nicht berücksichtigt.

PM: Arzneispezialitäten, für die eine Vereinbarung über ein Preismodell mit dem vertriebsberechtigten Unternehmen vorliegt.

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*																														
<p>IND: Diagnose, Erstverordnung und regelmäßige Kontrollen durch entsprechende Fachabteilung, -ambulanz bzw. FachärztInnen (Rheumatologie, Dermatologie, Gastroenterologie, Ophthalmologie). Eine Liste mit orientierenden Kriterien für einen zweckmäßigen Einsatz des Wirkstoffs Adalimumab wird vom Hauptverband erstellt und unter www.hauptverband.at/erstattungskodex_orientierende_kriterien_adalimumab publiziert.</p>																																			
<p>Die s.c. TNF-Blocker haben seit einem Jahr grosso modo stabile Verordnungszahlen, mit leichten Steigerungen bei Etanercept und Adalimumab. Durch die Aufnahme mehrerer Biosimilars mit dem Wirkstoff Adalimumab – Amgevita, Imraldi, Hulio und nun Hyrimoz - und der Überführung von Humira in den Grünen Bereich hat sich die Preissituation deutlich verändert. Die vorbewilligungspflichtigen Präparate Simponi und Cimzia sind wesentlich teurer als Adalimumab-Präparate.</p>																																			
<table border="1"> <caption>mit SV-Trägern abgerechnete Packungen</caption> <thead> <tr> <th>Quartal</th> <th>Adalimumab</th> <th>Etanercept</th> <th>Golimumab</th> <th>Certolizumab pegol</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2018Q1</td> <td>24.000</td> <td>11.000</td> <td>8.500</td> <td>2.000</td> </tr> <tr> <td>2018Q2</td> <td>25.500</td> <td>12.000</td> <td>9.000</td> <td>2.000</td> </tr> <tr> <td>2018Q3</td> <td>25.000</td> <td>12.000</td> <td>9.000</td> <td>2.000</td> </tr> <tr> <td>2018Q4</td> <td>27.000</td> <td>13.000</td> <td>9.500</td> <td>2.000</td> </tr> <tr> <td>2019Q1</td> <td>25.500</td> <td>12.000</td> <td>9.000</td> <td>2.000</td> </tr> </tbody> </table>						Quartal	Adalimumab	Etanercept	Golimumab	Certolizumab pegol	2018Q1	24.000	11.000	8.500	2.000	2018Q2	25.500	12.000	9.000	2.000	2018Q3	25.000	12.000	9.000	2.000	2018Q4	27.000	13.000	9.500	2.000	2019Q1	25.500	12.000	9.000	2.000
Quartal	Adalimumab	Etanercept	Golimumab	Certolizumab pegol																															
2018Q1	24.000	11.000	8.500	2.000																															
2018Q2	25.500	12.000	9.000	2.000																															
2018Q3	25.000	12.000	9.000	2.000																															
2018Q4	27.000	13.000	9.500	2.000																															
2019Q1	25.500	12.000	9.000	2.000																															

Folgende Präparate wurden aus dem EKO gestrichen:

Präparat	Menge	ATC-Code	Streichung mit
Faslodex 250 mg Inj.lsg.	2 Stk.	L02BA03	01.06.2019
Hypren plus HCT 2,5 mg/12,5 mg Tabl.	28 Stk.	C09BA05	01.06.2019
Hypren plus HCT forte 5 mg/25 mg Tabl.	28 Stk.	C09BA05	01.06.2019

Änderung der Verwendung im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
B01 ANTITHROMBOTISCHE MITTEL				
B01AC04 Clopidogrel				
Clopidogrel "1A Pharma" 75 mg Filmtabl.	10 Stk.	-	-	4,35
	30 Stk.	-	(3)	10,60
IND: Zur Hemmung der Thrombozytenaggregation, wenn ASS nicht ausreichend oder kontraindiziert ist				
Änderung der Verwendung auf OP3				

Änderung der Packungsgröße im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
N05 PSYCHOLEPTIKA				
N05AE04 Ziprasidon				
Zeldox 40 mg Hartkaps.	60 Stk.	-	(2)	59,90
Austausch der 56 Stk.-Pkg. auf eine 60 Stk.-Pkg.				
N05AL01 Sulpirid				
Meresasul 50 mg Kaps.	50 Stk.	-	-	10,10
Streichung der 100 Stk.-Pkg.				

Änderung der Verwendung im Gelben Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	
L01 ANTINEOPLASTISCHE MITTEL					
L01XE27 Ibrutinib					
RE1	Imbruvica 140 mg Hartkaps. (PM)	90 Stk.	-	-	5.508,10
		120 Stk.	-	-	7.335,90
<p>Zur Monotherapie von erwachsenen PatientInnen</p> <ol style="list-style-type: none"> mit nicht vorbehandelter chronisch lymphatischer Leukämie (CLL) <ul style="list-style-type: none"> die aufgrund reduzierten körperlichen Zustands für eine Fludarabin-basierte Chemoimmunotherapie nicht geeignet sind oder die aufgrund einer 17p-Deletion oder einer TP53-Mutation für eine Chemoimmunotherapie nicht geeignet sind. mit rezidivierender oder refraktärer CLL, die für eine Chemoimmunotherapie nicht geeignet sind mit rezidiviertem oder refraktärem Mantelzell-Lymphom (MCL) mit rezidiviertem oder refraktärem Morbus Waldenström (MW) <p>Diagnose und Erstverordnung durch entsprechende Fachabteilung bzw. Zentrum, mittels Tumorboard. Regelmäßige Kontrolle durch entsprechende Fachabteilung bzw. Zentrum bzw. durch einen/eine hämatonkologisch spezialisierte/n Facharzt/Fachärztin Die Aufnahme ist befristet und endet mit 31.7.2020.</p>					
Die befristete Aufnahme in den EKO wurde verlängert.					