

Nr. 7 / Juli 2020

Änderungen im Erstattungskodex (EKO) ab Juli 2020

Informationsstand Juli 2020

ROT → **GRÜN**

Aufnahme kostengünstiger Nachfolgepräparate in den Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostensparnis € pro Packung*
A04 ANTIEMETIKA UND MITTEL GEGEN ÜBELKEIT					
A04AA01 Ondansetron					
Ondansetron "Bluefish" 4 mg Schmelztabl.	10 Stk.	-	-	26,35	3,75
Ondansetron "Bluefish" 8 mg Schmelztabl.	10 Stk.	-	-	41,70	3,30
<i>IND: Zusatzbehandlung bei Chemo- oder Radiotherapie</i>					
C09 MITTEL MIT WIRKUNG AUF DAS RENIN-ANGIOTENSIN-SYSTEM					
C09DB01 Valsartan und Amlodipin					
Amlodipin/Valsartan "Actavis" 5 mg/80 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(3)	8,40	12,41
Amlodipin/Valsartan "Actavis" 5 mg/160 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(3)	8,40	12,46
Amlodipin/Valsartan "Actavis" 10 mg/160 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(3)	8,40	12,46
S01 OPHTHALMIKA					
S01ED51 Timolol, Kombinationen					
Akistan Duo 50 mcg/ml + 5 mg/ml Augentropf.	2,5 ml	-	(3)	9,40	0,70
Au					

* Vergleich zum Listenpreis des Erstanbieterpräparates in dosierungsäquivalenter Menge (Preisbasis der Berechnung: Juli 2020)
PM: Arzneispezialitäten, für die eine Vereinbarung über ein Preismodell mit dem vertriebsberechtigten Unternehmen vorliegt.

Aufnahme von Präparaten in den Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
C10 MITTEL, DIE DEN LIPIDSTOFFWECHSEL BEEINFLUSSEN				
C10BA06 Rosuvastatin und Ezetimib				
Rosuvastatin/Ezetimib "ratiopharm" 10 mg/10 mg Tabl.	30 Stk.	-	(3)	10,30
Rosuvastatin/Ezetimib "ratiopharm" 20 mg/10 mg Tabl.	30 Stk.	-	(3)	10,30
H02 CORTICOSTEROIDE ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG				
H02AB07 Prednison				
Rectodelt 100 mg Zäpf.	6 Stk.	-	-	16,70
V01 ALLERGENE				
V01AA05 Baumpollen				
Itulazax 12 SQ-Bet Lyophilisat zum Einnehmen (PM)	30 Stk.	-	(2)	130,80
A, D, L				
Itulazax ist zur Behandlung einer mittelschweren bis schweren allergischen Rhinitis und/oder Konjunktivitis bei erwachsenen Patientinnen und Patienten zugelassen, die durch Pollen von Bäumen der Birken-homologen Gruppe induziert wird: Birke, Erle, Hainbuche, Hasel, Eiche oder Buche.				

ROT → **GELB**

Aufnahme von Präparaten in den Gelben Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
N07 ANDERE MITTEL FÜR DAS NERVENSYSTEM				
N07XX15 Inotersen				
RE1 Tegsedi 284 mg Inj.lsg. Fertigspr. (PM)	4 Stk.	-	-	22.450,45

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
<p>Zur Behandlung von Polyneuropathie der Stadien 1 oder 2 bei erwachsenen PatientInnen mit hereditärer Transthyretin-Amyloidose (hATTR).</p> <p>Diagnose, Erstverordnung und regelmäßige Kontrollen durch ein spezialisiertes Zentrum. Die Liste der in Frage kommenden Einrichtungen wird vom Dachverband erstellt und unter www.sozialversicherung.at/erstattungskodex_hATTR-PN publiziert.</p> <p>Regelmäßige Kontrollen von Thrombozytenzahl und Nierenfunktion laut Fachinformation.</p> <p>Bei einem Abfall der Thrombozytenzahl unter 100 Giga/l (G/l) sollte die Dosierung gemäß Fachinformation angepasst werden.</p> <p>Die Behandlung ist abzubrechen, wenn die Thrombozytenzahl unter 25 Giga/l (G/l) fällt.</p> <p>Die Aufnahme ist befristet und endet mit 31.12.2023.</p>				
<p>Tegsedi ist in Bezug auf den Packungspreis aktuell das teuerste EKO-Präparat. Es wirkt als Gene-Silencer und ist ein Antisense-Oligonukleotid. Die Prävalenz der hATTR in Europa wird auf 5,2 Fälle pro 1 Million Einwohner geschätzt.</p>				

Folgende Präparate wurden aus dem EKO gestrichen:

Präparat	Menge	ATC-Code	Streichung mit
Alendronsäure "Interpharm" 70 mg einmal wöchentlich Tabl. Abg. gem. mit Calcium Vit. D3 "Viatrix" Kautabl. 56 Stk.	4 Stk.	M05BA04	01.07.2020
Alendronsäure "Interpharm" 70 mg einmal wöchentlich Tabl.	4 Stk.	M05BA04	01.07.2020
Artamin 150 mg Kaps.	50 Stk.	M01CC01	01.07.2020
Citalopram "Bluefish" 10 mg Filmtabl.	20 Stk. 28 Stk.	N06AB04	01.07.2020
Citalopram "Bluefish" 20 mg Filmtabl.	20 Stk. 28 Stk.	N06AB04	01.07.2020
Clarithromycin "Actavis" 500 mg Retardtabl.	7 Stk.	J01FA09	01.07.2020
Dibenzylran 5 mg Kaps.	20 Stk. 100 Stk.	C04AX02	01.07.2020
Gliclazid "Genericon" 30 mg Tabl. mit veränderter Wirkstofffreisetzung	30 Stk. 120 Stk.	A10BB09	01.07.2020
Lovastatin "Alternova" 20 mg Tabl.	30 Stk.	C10AA02	26.05.2020
Parkemed Susp. z. oralen Anw.	125 ml	M01AG01	01.07.2020
Ramipril "Hexal" 1,25 mg Tabl.	30 Stk.	C09AA05	01.07.2020
Repaglinid "Sandoz" 1 mg Tabl.	90 Stk.	A10BX02	01.07.2020
Tolucombi 80 mg/25 mg Tabl.	30 Stk.	C09DA07	01.07.2020

Präparat	Menge	ATC-Code	Streichung mit
Venlafaxin "Hexal" 50 mg Tabl.	30 Stk. 60 Stk.	N06AX16	01.07.2020
Venlafaxin "Sandoz" 50 mg Tabl.	30 Stk.	N06AX16	01.07.2020
Zalasta 10 mg Tabl.	28 Stk.	N05AH03	01.07.2020
Zalasta 15 mg Tabl.	14 Stk. 28 Stk.	N05AH03	01.07.2020

Änderung der Verwendung im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
R03 MITTEL BEI OBSTRUKTIVEN ATEMWEGSERKRANKUNGEN				
R03BB04 Tiotropiumbromid				
Spiriva 18 mcg Kaps. mit Inh.plv. + Handihaler	30 Stk.	-	-	38,85
Spiriva 18 mcg Kaps. mit Inh.plv. Nachfüllpackung	30 Stk.	-	(3)	38,85
<i>IND: COPD ab GOLD 2 nach Erstverordnung durch PulmologInnen</i>				

Änderung der Packungsgröße im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
A02 MITTEL BEI SÄURE BEDINGTEN ERKRANKUNGEN				
A02BC04 Rabeprazol				
Rabeprazol "Krka" 20 mg magensaftresistente Tabl.	10 Stk.	-	-	6,75
Streichung der 30 Stk.-Pkg.				
A10 ANTIDIABETIKA				
A10BA02 Metformin				
Metformin "Stada" 850 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(2)	1,75
Streichung der 100 Stk.-Pkg.				
N03 ANTIPILEPTIKA				
N03AG01 Valproinsäure				
Depakine Chronosphere 50 mg Retardgran. Btl.	30 Stk.	-	(3)	5,20

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
Depakine Chronosphere 250 mg Retardgran. Btl.	30 Stk.	-	(3)	5,90
Depakine Chronosphere 500 mg Retardgran. Btl.	30 Stk.	-	(3)	9,50
F14				
Austausch der 50 Stk.-Pkg. auf eine 30 Stk.-Pkg. und Änderung auf OP 3				
N04 ANTIPARKINSONMITTEL				
N04BX02 Entacapon				
Comtan 200 mg Filmtabl.	100 Stk.	-	-	123,00
Streichung der 30 Stk.-Pkg.				

Änderung der Verwendung im Gelben Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	
J05 ANTIVIRALE MITTEL ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG					
J05AP57 Glecaprevir und Pibrentasvir					
RE1	Maviret 100 mg/40 mg Filmtabl. (PM)	84 Stk.	-	-	12.622,55
<p>Bei erwachsenen PatientInnen ab 18 Jahren mit chronischer Hepatitis C:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Therapie-naiv: für 8 Wochen. – Therapie-erfahren (nach Versagen von Peginterferon plus Ribavirin mit oder ohne Sofosbuvir oder nach Versagen von Ribavirin plus Sofosbuvir): <ul style="list-style-type: none"> • Genotyp 1,2,4,5,6: ohne Zirrhose für 8 Wochen, mit kompensierter Zirrhose für 12 Wochen. • Genotyp 3: für 16 Wochen. <p>Die Verordnung hat durch ein spezialisiertes Zentrum durch GastroenterologInnen und HepatologInnen oder InfektiologInnen mit Erfahrung in der Behandlung der Hepatitis C zu erfolgen.</p> <p>Die Liste der für die Verordnung in Frage kommenden Einrichtungen wird vom Dachverband erstellt und unter www.sozialversicherung.at/erstattungskodex_hepatitis_c publiziert.</p> <p>Die Aufnahme ist befristet und endet mit 31.12.2021.</p>					
L01 ANTINEOPLASTISCHE MITTEL					
L01XX50 Ixazomib					
RE1	Ninlaro 2,3 mg Hartkaps.	3 Stk.	-	-	5.049,25
RE1	Ninlaro 3 mg Hartkaps.	3 Stk.	-	-	5.049,25
RE1	Ninlaro 4 mg Hartkaps.	3 Stk.	-	-	5.049,25

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
<p>In Kombination mit Lenalidomid und Dexamethason bei erwachsenen PatientInnen mit rezidivierendem oder refraktärem multiplen Myelom, die zumindest eine Bortezomib-haltige Vortherapie erhalten haben.</p> <p>Diagnose und Erstverordnung durch entsprechende Fachabteilung bzw. Zentrum, mittels Tumorboard. Regelmäßige Kontrollen durch entsprechende Fachabteilung bzw. Zentrum bzw. durch hämatonkologisch spezialisierte FachärztInnen.</p> <p>Die Aufnahme ist befristet bis 31.12.2022.</p>				

Änderung der Bezeichnung im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
N05 PSYCHOLEPTIKA				
N05AX12 Aripiprazol				
Aripiprazol "Accord Healthcare" 10 mg Tabl.	14 Stk.	-	-	23,50
<i>vormals Lemilvo 10 mg Tabl.</i>	30 Stk.	-	(2)	53,10
Aripiprazol "Accord Healthcare" 15 mg Tabl.	14 Stk.	-	-	23,50
<i>vormals Lemilvo 15 mg Tabl.</i>	30 Stk.	-	(2)	53,10
Aripiprazol "Accord Healthcare" 30 mg Tabl.	14 Stk.	-	-	23,50
<i>vormals Lemilvo 30 mg Tabl.</i>	30 Stk.	-	(2)	53,10

Info: Dr. Jana Fischer, MSc
 Telefon: 05 0766-126110
 E-mail: jana.fischer@oegk.at