

31. Jg. / Nr. 4 / April 2021

Änderungen im Erstattungskodex (EKO) ab April 2021

Informationsstand April 2021

ROT → **GRÜN**

Aufnahme kostengünstiger Nachfolgepräparate in den Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostensparnis € pro Packung*
C09 MITTEL MIT WIRKUNG AUF DAS RENIN-ANGIOTENSIN-SYSTEM					
C09DX01 Valsartan, Amlodipin und Hydrochlorothiazid					
Amlodipin/Valsartan/HCT "ratiopharm" 5 mg/160 mg/12,5 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(3)	6,60	14,14
10 mg/320 mg/25 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(3)	6,60	Wirkstoffstärke beim Erstanbieter nicht vorhanden
96.460 Patientinnen und Patienten haben im Jahr 2020 über 900.000 Packungen eines Präparates mit der Kombination Amlodipin/Valsartan/HCT erhalten. Der generische Verordnungsanteil lag im Dezember 2020 bei 18% und sollte mit Hinweis auf den Preisvorteil von bis rund 68% dringend gesteigert werden. Bei sämtlichen Nachfolgepräparaten können bis zu 3 Packungen verordnet werden.					

ROT → **GELB**

Aufnahme von Präparaten in den Gelben Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
N03 ANTIEPILEPTIKA				
N03AX24 Cannabidiol				
RE1 Epidyolex 100 mg/ml Lsg. zum Einnehmen (PM)	100 ml	-	-	1.192,15
Bei PatientInnen ab 2 Jahren in Kombination mit Clobazam zur adjuvanten Therapie von Krampfanfällen bei Lennox-Gastaut-Syndrom (LGS) oder Dravet-Syndrom (DS), die mit einer entsprechenden Basistherapie nicht ausreichend einzustellen sind: – LGS: zumindest 2 Sturzanfälle (drop attacks) pro Woche in den letzten 4 Wochen vor Therapiebeginn. – DS: zumindest 4 konvulsive Anfälle in den letzten 4 Wochen vor Therapiebeginn. Dokumentation der Häufigkeit von Sturzanfällen bei LGS bzw. konvulsiven Anfällen bei DS vor Therapiebeginn und alle 6 Monate. Therapieabbruch, wenn Cannabidiol in den letzten 6 Monaten nicht zu einer zumindest 30 %igen Reduktion der Häufigkeit von Sturzanfällen bei LGS oder von konvulsiven Anfällen bei DS im Vergleich zu den 6 Monaten vor Therapiebeginn geführt hat. Diagnosestellung, Ersteinstellung und regelmäßige Kontrollen durch NeurologInnen oder PädiaterInnen mit Erfahrung in der Epilepsie-Behandlung oder durch spezialisierte Zentren.				

* Vergleich zum Listenpreis des Erstanbieterpräparates in dosierungsäquivalenter Menge (Preisbasis der Berechnung: April 2021)

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

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

Folgende Präparate wurden aus dem EKO gestrichen:

Präparat	Menge	ATC-Code	Streichung mit
Acemin 2,5 mg Tabl.	28 Stk.	C09AA03	01.04.2021
Aripiprazol "G.L." 10 mg Tabl.	10 Stk. 30 Stk.	N05AX12	01.04.2021
Bisoprolol/HCT "Sandoz" 10 mg/25 mg Film- tabl.	20 Stk. 30 Stk.	C07BB07	01.04.2021
Clarithromycin Uno "Stada" 500 mg retard Filmtabl.	7 Stk. 14 Stk.	J01FA09	01.04.2021
Doxyderm 50 mg Filmtabl.	28 Stk.	J01AA02	01.04.2021
Glimepirid "Sandoz" 1 mg Tabl.	30 Stk.	A10BB12	01.04.2021
Glimepirid "Sandoz" 3 mg Tabl.	30 Stk.	A10BB12	01.04.2021
Gyno-Pevaryl Depot 150 mg Ovula	2 Stk.	G01AF05	01.04.2021
Lamotrigin "Sandoz" 25 mg lösl. Tabl.	30 Stk.	N03AX09	01.04.2021
Lamotrigin "Sandoz" 50 mg lösl. Tabl.	30 Stk.	N03AX09	01.04.2021
Lamotrigin "Sandoz" 100 mg lösl. Tabl.	60 Stk.	N03AX09	01.04.2021
Lamotrigin "Sandoz" 200 mg lösl. Tabl.	60 Stk.	N03AX09	01.04.2021
Lisinopril/HCT "Sandoz" 10 mg/12,5 mg Tabl.	30 Stk.	C09BA03	01.04.2021
Lisinopril/HCT "Sandoz" 20 mg/12,5 mg Tabl.	30 Stk.	C09BA03	01.04.2021
Lovastatin "Stada" 20 mg Tabl.	30 Stk.	C10AA02	01.04.2021
Metformin "Stada" 850 mg Filmtabl.	30 Stk.	A10BA02	04.03.2021
Minirin Lsg. z. intranasalen Anw.	2,5 ml	H01BA02	01.04.2021
Normohex 0,4 mg Filmtabl.	10 Stk. 30 Stk.	C02AC05	01.04.2021
Oxybutynin "Hexal" 5 mg Tabl.	20 Stk. 50 Stk.	G04BD04	01.04.2021
Sanaxin 1000 mg Filmtabl.	12 Stk.	J01DB01	01.04.2021
Tenofovirdisoproxil "Accord" 245 mg Filmtabl.	30 Stk.	J05AF07	01.04.2021
Tolucombi 40 mg/12,5 mg Tabl.	30 Stk.	C09DA07	01.04.2021

Änderung der Verwendung im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
L04 IMMUNSUPPRESSIVA				
L04AD02 Tacrolimus				
Advagraf 0,5 mg Hartkaps., retardiert (PM)	30 Stk.	-	(3)	45,75
1 mg Hartkaps., retardiert (PM)	60 Stk.	-	(3)	125,70
5 mg Hartkaps., retardiert (PM)	30 Stk.	-	(3)	250,10
<i>IND: nach Organtransplantationen</i>				
Änderung der Verschreibbarkeit auf OP3				

Änderung der Verwendung im Gelben Bereich:

Präparat		Menge	T	OP	KVP €
G03 SEXUALHORMONE UND MODULATOREN DES GENITALSYSTEMS					
G03GA05 Follitropin alfa					
RE1	Gonal-f 300 IE Inj.lsg. Injektor	1 Stk.	-	-	105,90
RE1	450 IE Inj.lsg. Injektor	1 Stk.	-	-	147,25
RE1	900 IE Inj.lsg. Injektor	1 Stk.	-	-	269,95
Bei anovulatorischen Frauen zur Auslösung der Ovulation, die auf eine Behandlung mit Clomifencitrat nicht ansprechen. Keine Kostenübernahme zur Unterstützung von Maßnahmen der assistierten Reproduktion.					
Der Regeltext wurde an jenen des Nachfolgers angepasst.					

Änderung der Packungsgröße im Grünen Bereich:

Präparat		Menge	T	OP	KVP €
A02 MITTEL BEI SÄURE BEDINGTEN ERKRANKUNGEN					
A02BC03 Lansoprazol					
Lansoprazol "Alternova" 15 mg Kaps.		14 Stk.	-	-	5,30
		28 Stk.	-	(2)	10,35
Streichung der 7 Stk.-Packung					
C02 ANTIHYPERTONIKA					
C02AC05 Moxonidin					
Normohex 0,3 mg Filmtabl.		30 Stk.	-	(2)	6,15
Streichung der 10 Stk.-Packung					
C02CA Alpha-Adrenorezeptor-Antagonisten					
Vicard 1 mg Tabl.		28 Stk.	-	-	4,60
Streichung der 10 Stk.-Packung					
J01 ANTIBIOTIKA ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG					
J01AA02 Doxycyclin					
Vibramycin 200 mg lösbl. Tabl.		10 Stk.	T2	-	5,65
Streichung der 5 Stk.-Packung					

Änderung der Bezeichnung im Grünen Bereich:

Präparat		Menge	T	OP	KVP €
C09 MITTEL MIT WIRKUNG AUF DAS RENIN-ANGIOTENSIN-SYSTEM					
C09CA01 Losartan					
Cosaar 50 mg Filmtabl.		14 Stk.	-	-	2,65
vormals Losartan "MSD" 50 mg Filmtabl.		28 Stk.	-	(2)	4,75

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
C09DA01 Losartan und Diuretica				
Cosaar/HCT 50 mg/12,5 mg Filmtabl.	14 Stk.	-	-	2,55
vormals Losartan/HCT "MSD" 50 mg/12,5 mg Filmtabl.	28 Stk.	-	(2)	4,75
G04 UROLOGIKA				
G04BD08 Solifenacin				
Solifenacin "+pharma" 5 mg Filmtabl.	20 Stk.	-	-	7,00
vormals Solifenacin "Genericon" 5 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(3)	10,50
Solifenacin "+pharma" 10 mg Filmtabl.	20 Stk.	-	-	7,00
vormals Solifenacin "Genericon" 10 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(3)	10,50
N03 ANTIPILEPTIKA				
N03AX09 Lamotrigin				
Lamotrigin "Sandoz GmbH" 25 mg lösl. Tabl.	30 Stk.	-	(2)	7,80
vormals Lamotrigin "Hexal" 25 mg lösl. Tabl.				
Lamotrigin "Sandoz GmbH" 50 mg lösl. Tabl.	30 Stk.	-	(2)	13,70
vormals Lamotrigin "Hexal" 50 mg lösl. Tabl.				
Lamotrigin "Sandoz GmbH" 100 mg lösl. Tabl.	60 Stk.	-	(2)	44,65
vormals Lamotrigin "Hexal" 100 mg lösl. Tabl.				
Lamotrigin "Sandoz GmbH" 200 mg lösl. Tabl.	60 Stk.	-	(2)	74,60
vormals Lamotrigin "Hexal" 200 mg lösl. Tabl.				
IND: Behandlung bei Epilepsien, die durch andere Antiepileptika ungenügend kontrolliert sind				

Kontaktadresse:

Österreichische Gesundheitskasse
 Medizinische Ökonomie
 8010 Graz, Josef-Pongratz-Platz 1
 Tel. +43 5 0766-151385
www.gesundheitskasse.at

Mag. pharm. Dr. med. Isabella Bauer-Rupp
isabella.bauer-rupp@oegk.at

Impressum

Medieninhaber und Herausgeber: Österreichische Gesundheitskasse, Haidingergasse 1, 1030 Wien
www.gesundheitskasse.at/impressum
 Redaktion: Österreichische Gesundheitskasse, Josef-Pongratz-Platz 1, 8010 Graz

Informationen nach Art. 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung betreffend die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie auf unserer Website unter www.gesundheitskasse.at/datenschutz