

Nr. 18 / Juni 2021

## Änderungen im Erstattungskodex (EKO) ab Juni 2021

Informationsstand Mai 2021

**ROT** → **GRÜN**

### Aufnahme kostengünstiger Nachfolgepräparate in den Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostensparnis € pro Packung*
<b>L02 ENDOKRINE THERAPIE</b>					
<b>L02BA03 Fulvestrant</b>					
Octreotid "ratiopharm", lang wirksam, 10 mg Plv. und Lsgm. zur Herst. einer Inj.susp.	1 Stk.	-	-	183,55	<b>745,30</b> Erstanbieter in RE1
Octreotid "ratiopharm", lang wirksam, 20 mg Plv. und Lsgm. zur Herst. einer Inj.susp.	1 Stk.	-	-	291,35	<b>745,30</b> Erstanbieter in RE1
Octreotid "ratiopharm", lang wirksam, 30 mg Plv. und Lsgm. zur Herst. einer Inj.susp.	1 Stk.	-	-	384,90	<b>745,30</b> Erstanbieter in RE1
<i>IND: Erstverordnung und regelmäßige Kontrollen durch EndokrinologInnen, OnkologInnen, GastroenterologInnen oder PädiaterInnen</i>					
Octreotid "ratiopharm" ist der erste Nachfolger von Sandostatin LAR. Ca. 500 Patientinnen und Patienten werden jährlich in Österreich mit einem langwirksamen Octreotid-Präparat behandelt. Durch die Aufnahme von Octreotid "ratiopharm" in den Grünen Bereich entfällt im Vergleich zum Originalpräparat die Bewilligungspflicht und der Preisvorteil ist enorm.					
<b>M04 GICHTMITTEL</b>					
<b>M04AA01 Allopurinol</b>					
Allopurinol "Accord" 100 mg Tabl.	30 Stk.	-	(2)	1,45	<b>0,50</b>
	100 Stk.	-	-	4,85	<b>0,70</b>
Allopurinol "Accord" 300 mg Tabl.	30 Stk.	-	(3)	3,95	<b>0,85</b>
Vom Preisvorteil dieses Generikums profitieren auch die Patientinnen und Patienten ohne Rezeptgebührenbefreiung direkt in der Apotheke.					

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

\*\* 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*
<b>N05 PSYCHOLEPTIKA</b>					
<b>N05AH04 Quetiapin</b>					
Quetiapin "neuraxpharm" 50 mg Retardtabl.	10 Stk.	-	(2)	0,95	<b>0,60</b> Erstanbieter nicht im EKO
	30 Stk.	-	-	2,85	<b>1,75</b> Erstanbieter nicht im EKO
Quetiapin "neuraxpharm" 150 mg Retardtabl.	10 Stk.	-	(2)	2,15	Wirkstoffstärke beim Erstanbieter nicht vorhanden
	30 Stk.	-	-	6,40	
Quetiapin "neuraxpharm" 200 mg Retardtabl.	10 Stk.	-	(2)	2,65	<b>1,15</b>
	30 Stk.	-	(2)	7,95	<b>3,15</b>
Quetiapin "neuraxpharm" 300 mg Retardtabl.	10 Stk.	-	(2)	3,60	<b>1,55</b>
	60 Stk.	-	-	20,20	<b>8,30</b>
Quetiapin "neuraxpharm" 400 mg Retardtabl.	10 Stk.	-	(2)	4,40	<b>1,95</b>
	60 Stk.	-	-	25,00	<b>10,30</b>
Um 188,25 Euro wurde 2009 Seroquel XR 400 mg 60 Stk. in den EKO aufgenommen. Die aktuelle Preisstruktur zeigt die ökonomische Wirksamkeit der Generika. Der Preis von Quetiapin "neuraxpharm" liegt um 86 % niedriger.					
<b>N06 PSYCHOANALEPTIKA</b>					
<b>N06AX12 Bupropion</b>					
Bupropion "+pharma" 150 mg Tabl. mit veränderter Wirkstofffreisetzung	7 Stk.	-	(2)	3,15	<b>6,00</b>
	30 Stk.	-	-	13,10	<b>12,25</b>
Bupropion "Genericon" 150 mg Tabl. mit veränderter Wirkstofffreisetzung	7 Stk.	-	(2)	3,15	<b>6,00</b>
	30 Stk.	-	-	13,10	<b>12,25</b>
Bupropion "ratiopharm" 150 mg Tabl. mit veränderter Wirkstofffreisetzung	7 Stk.	-	(2)	3,15	<b>6,00</b>
	30 Stk.	-	-	13,10	<b>12,25</b>
Bupropion "ratiopharm" 300 mg Tabl. mit veränderter Wirkstofffreisetzung	10 Stk.	-	(2)	7,50	<b>9,45</b>
	30 Stk.	-	-	21,20	<b>18,95</b>
Im Jahr 2020 erhielten 36.427 Patientinnen und Patienten durchschnittlich je 7 Packungen von Wellbutrin. Das hohe Einsparpotenzial der Nachfolgepräparate sollte bei der Therapieeinstellung berücksichtigt werden.					

**ROT** → **GELB**

### Aufnahme kostengünstiger Nachfolgepräparate in den Gelben Bereich:

Präparat		Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
<b>C02 ANTIHYPERTONIKA</b>						
<b>C02KX02 Ambrisentan</b>						
RE2	<b>Ambrisentan "ratiopharm" 5 mg Filmtabl.</b>	30 Stk.	-	-	689,90	<b>1.035,15</b>
RE2	<b>Ambrisentan "ratiopharm" 10 mg Filmtabl.</b>	30 Stk.	-	-	689,90	<b>1.035,15</b>
Bei pulmonal arterieller Hypertension nach Durchführung einer kompletten invasiven hämodynamischen Messung inklusive eines akuten Vasoreaktivitätstests. Diagnose, Erstverordnung und engmaschige Kontrolle durch entsprechende Fachabteilungen und Zentren.						
Ambrisentan "ratiopharm" hat nicht nur einen großen Preisvorteil, es unterliegt generell auch nicht der Bewilligungspflicht.						

### Aufnahme von Präparaten in den Gelben Bereich:

Präparat		Menge	T	OP	KVP €
<b>L01 ANTINEOPLASTISCHE MITTEL</b>					
<b>L01XK04 Talazoparib</b>					
RE1	<b>Talzenna 0,25 mg Hartkaps. </b>	30 Stk.	-	-	<b>1.687,05</b>
RE1	<b>Talzenna 0,25 mg Hartkaps. </b>	30 Stk.	-	-	<b>5.011,85</b>
Bei humanem epidermalem Wachstumsfaktor-Rezeptor-2 (HER2)-negativem lokal fortgeschrittenem oder metastasiertem Mammakarzinom mit BReast CAncer 1/2 (BRCA1/2)-Mutationen in der Keimbahn nach Behandlung mit einem Anthracyclin UND einem Taxan im (neo)adjuvanten, lokal fortgeschrittenen oder metastasierten Setting, es sei denn, die PatientInnen waren für diese Behandlungen nicht geeignet. Bei PatientInnen mit Hormonrezeptor (HR)-positivem Mammakarzinom nur bei Krankheitsprogression während oder nach zumindest einer vorherigen endokrinen Therapie in Kombination mit einem Inhibitor von Cyclin-abhängiger Kinase (CDK) 4 und 6 oder wenn eine endokrin-basierte Therapie nicht geeignet ist. Diagnose und Erstverordnung durch entsprechende Fachabteilung bzw. Zentrum, mittels Tumorboard. Regelmäßige Kontrolle durch entsprechende Fachabteilung bzw. Zentrum bzw. durch gynäko-onkologisch spezialisierte FachärztInnen.					

**Folgende Präparate wurden aus dem EKO gestrichen:**

<b>Präparat</b>	<b>Menge</b>	<b>ATC-Code</b>	<b>Streichung mit</b>
<b>Anxiolit retard 30 mg Kaps.</b>	20 Stk. 50 Stk.	N05BA04	01.05.2021
<b>Arava 100 mg Filmtabl.</b>	3 Stk.	L04AA13	01.06.2021
<b>Daktarin 2 % dermatol. Lsg.</b>	30 ml	D01AC02	01.06.2021
<b>Enalaprilmaleat "Alternova" 20 mg Tabl.</b>	10 Stk. 30 Stk.	C09AA02	01.06.2021
<b>Entecavir "Accord" 1 mg Filmtabl.</b>	30 Stk.	J05AF10	01.06.2021
<b>Lanoc 50 mg Tabl.</b>	20 Stk. 50 Stk.	C07AB02	01.06.2021
<b>Levofloxacin "Sandoz" 250 mg Filmtabl.</b>	7 Stk.	J01MA12	01.06.2021
<b>Metformin "ratiopharm" 850 mg Filmtabl.</b>	30 Stk. 100 Stk.	A10BA02	01.06.2021
<b>Metformin "ratiopharm" 1000 mg Filmtabl.</b>	20 Stk. 60 Stk.	A10BA02	01.06.2021
<b>Mutan 20 mg Kaps.</b>	14 Stk. 28 Stk.	N06AB03	01.06.2021
<b>Nevirapin "Accord" 400 mg Retardtabl.</b>	30 Stk.	J05AG01	01.06.2021
<b>Omeprazol "Alternova" 40 mg magensaftresistente Kaps.</b>	30 Stk.	A02BC01	01.06.2021
<b>Omeprazol "Aristo" 20 mg Hartkaps.</b>	14 Stk. 28 Stk.	A02BC01	01.06.2021
<b>Omeprazol "Aristo" 40 mg Hartkaps.</b>	14 Stk. 28 Stk.	A02BC01	01.06.2021
<b>Rabeprazol "Krka" 10 mg magensaftresistente Tabl.</b>	10 Stk. 30 Stk.	A02BC04	01.06.2021
<b>Ranitidin "Stada" 150 mg Filmtabl.</b>	20 Stk. 50 Stk.	A02BA02	01.06.2021
<b>Ranitidin "Stada" 300 mg Filmtabl.</b>	10 Stk. 30 Stk.	A02BA02	01.06.2021
<b>Refobacin 40 mg Amp.</b>	5 Stk.	J01GB03	01.06.2021
<b>Solu-Dacortin 1 g Trockenstechamp. m. Lsgm.</b>	1 Stk.	H02AB06	01.06.2021
<b>Tilade Dosieraerosol</b>	1 Stk.	R03BC03	01.06.2021
<b>Ulsal 150 mg Brausetabl.</b>	20 Stk. 50 Stk.	A02BA02	01.06.2021
<b>Ulsal 150 mg Filmtabl.</b>	20 Stk. 50 Stk.	A02BA02	01.06.2021

Präparat	Menge	ATC-Code	Streichung mit
Ulsal 300 mg Brausetabl.	10 Stk. 30 Stk.	A02BA02	01.06.2021
Ulsal 300 mg Filmtabl.	10 Stk. 30 Stk.	A02BA02	01.06.2021
Voriconazol "Aristo" 50 mg Filmtabl.	10 Stk.	J02AC03	01.06.2021

### Änderung der Packungsgröße im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
<b>A02 MITTEL BEI SÄURE BEDINGTEN ERKRANKUNGEN</b>				
<b>A02BC03 Lansoprazol</b>				
Lansoprazol "Actavis" 30 mg magensaftresistente Hartkaps.	14 Stk.	-	-	6,65
	28 Stk.	-	-	10,25
Streichung der 7 Stk.-Packung				
Lansoprazol "Alternova" 30 mg Kaps.	14 Stk.	-	-	6,65
	28 Stk.	-	-	12,95
Streichung der 7 Stk.-Packung				

### Änderung der Verwendung im Gelben Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
<b>L01 ANTINEOPLASTISCHE MITTEL</b>				
<b>L01XK02 Niraparib</b>				
RE1 Zejula 100 mg Hartkaps. 	56 Stk.	-	-	4.789,70
	84 Stk.	-	-	7.172,20
<p>Als Monotherapie</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– für die Erhaltungstherapie erwachsener Patientinnen mit einem neu diagnostizierten, fortgeschrittenen (FIGO-Stadien III und IV), high-grade epithelialen Ovarialkarzinom, Eileiterkarzinom oder primären Peritonealkarzinom, die nach einer vorangegangenen abgeschlossenen Platin-basierten Chemotherapie ein Ansprechen zeigen</li> <li>– für die Erhaltungstherapie erwachsener Patientinnen mit einem Platin-sensitivem Rezidiv eines high-grade serösen epithelialen Ovarialkarzinoms, Eileiterkarzinoms oder primären Peritonealkarzinoms, die auf eine Platin-basierte Chemotherapie ein Ansprechen zeigen.</li> </ul>				

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
<p>Vor Therapiebeginn mit Niraparib muss das vollständige oder partielle Ansprechen auf die Platin-basierte Chemotherapie mittels RECIST-Kriterien dokumentiert worden sein.</p> <p>Diagnose und Erstverordnung durch entsprechende Fachabteilung bzw. Zentrum, mittels Tumorboard. Regelmäßige Kontrolle durch entsprechende Fachabteilung bzw. Zentrum bzw. durch gynäko-onkologisch spezialisierte FachärztInnen. Die Therapie kann bis zur Progression der Grunderkrankung oder bis zum Auftreten einer inakzeptablen Toxizität fortgeführt werden.</p>				
<p>Die Indikation wurde um neu diagnostizierte, fortgeschrittene high-grade epitheliale Ovarialkarzinome, Eileiterkarzinome oder primären Peritonealkarzinome erweitert.</p>				

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