



## Neu im EKO

### Änderungen im Erstattungskodex (EKO) ab Mai 2022

Informationsstand Mai 2022

#### Im Fokus: Dioscomb ersetzt Daflon

Daflon wird mit 1. Mai aus der Kostenerstattung genommen. Mit identer Wirkstoffkombination von 500 mg mikronisierter Flavonoidfraktion, bestehend aus 450 mg Diosmin und 50 mg anderen Flavonoiden, dargestellt als Hesperidin, ist Dioscomb weiterhin mit OP 2 im Grünen Bereich des EKO gelistet.

**ROT** >> **GRÜN**

#### Aufnahme kostengünstiger Nachfolgepräparate in den Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
<b>B06 ANDERE HÄMATOLOGIKA</b>					
<b>B06AC02 Icatibant</b>					
Icatibant "ratiopharm" 30 mg Inj.lsg. Fertig-spr.	1 Stk.	–	–	455,85	1.314,35
<p><b>IND:</b> Zur symptomatischen Behandlung akuter Attacken eines diagnostisch gesicherten hereditären Angioödems (HAE) bei Erwachsenen mit C1-Esterase-Inhibitor-Mangel.            Diagnosestellung, Erstverordnung, Überwachung und regelmäßige Kontrollen durch ÄrztInnen mit Erfahrung in der Behandlung des hereditären Angioödems.            Bei der Erstverordnung ist ein entsprechender Nachweis über die PatientInnen-Einschulung zu erbringen.</p>					
Icatibant "ratiopharm" ist ein Nachfolgepräparat zu Firazyr, das im Gelben Bereich des EKO gelistet ist, und hat einen beachtlichen Preisvorteil.					

\* Vergleich zum Listenpreis des Erstanbieterpräparates in dosierungsäquivalenter Menge (Preisbasis der Berechnung: Mai 2022)

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
<b>L04 IMMUNSUPPRESSIVA</b>					
<b>L04AX04 Lenalidomid</b>					
Lenalidomid "Mylan" 2,5 mg Hartkaps.	21 Stk.	–	–	459,20	1.916,15
5 mg Hartkaps.	21 Stk.	–	–	459,20	1.916,15
7,5 mg Hartkaps.	21 Stk.	–	–	459,20	1.916,15
10 mg Hartkaps.	21 Stk.	–	–	459,20	1.916,15
15 mg Hartkaps.	21 Stk.	–	–	459,20	1.916,15
20 mg Hartkaps.	21 Stk.	–	–	459,20	1.916,15
25 mg Hartkaps.	21 Stk.	–	–	459,20	1.916,15
<i>IND: Diagnose und Erstverordnung durch entsprechende Fachabteilung bzw. Zentrum, mittels Tumorboard. Regelmäßige Kontrolle durch entsprechende Fachabteilung bzw. Zentrum bzw. durch (Hämato-)OnkologInnen.</i>					
Lenalidomid "Stada" 2,5 mg Hartkaps.	21 Stk.	–	–	459,20	1.916,15
5 mg Hartkaps.	21 Stk.	–	–	459,20	1.916,15
7,5 mg Hartkaps.	21 Stk.	–	–	459,20	1.916,15
10 mg Hartkaps.	21 Stk.	–	–	459,20	1.916,15
15 mg Hartkaps.	21 Stk.	–	–	459,20	1.916,15
20 mg Hartkaps.	21 Stk.	–	–	459,20	1.916,15
25 mg Hartkaps.	21 Stk.	–	–	459,20	1.916,15
<i>IND: Diagnose und Erstverordnung durch entsprechende Fachabteilung bzw. Zentrum, mittels Tumorboard. Regelmäßige Kontrolle durch entsprechende Fachabteilung bzw. Zentrum bzw. durch (Hämato-)OnkologInnen.</i>					
Lenalidomid "Teva" 2,5 mg Hartkaps.	21 Stk.	–	–	459,20	1.916,15
5 mg Hartkaps.	21 Stk.	–	–	459,20	1.916,15
7,5 mg Hartkaps.	21 Stk.	–	–	459,20	1.916,15
10 mg Hartkaps.	21 Stk.	–	–	459,20	1.916,15
15 mg Hartkaps.	21 Stk.	–	–	459,20	1.916,15
20 mg Hartkaps.	21 Stk.	–	–	459,20	1.916,15
25 mg Hartkaps.	21 Stk.	–	–	459,20	1.916,15
<i>IND: Diagnose und Erstverordnung durch entsprechende Fachabteilung bzw. Zentrum, mittels Tumorboard. Regelmäßige Kontrolle durch entsprechende Fachabteilung bzw. Zentrum bzw. durch (Hämato-)OnkologInnen.</i>					
Nach Lenalidomid "Sandoz" und Lenalidomid "Krka" stehen drei weitere Nachfolgepräparate mit großem Preisvorteil zu Revlimid im Grünen Bereich.					
<b>M03 MUSKELRELAXANZIEN</b>					
<b>M03BX02 Tizanidin</b>					
Tizagelan 2 mg Tabl.	10 Stk.	T2	–	0,95	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden
	30 Stk.	T2	–	2,85	1,65
	60 Stk.	T2	–	5,70	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
4 mg Tabl.	10 Stk.	T4	–	1,70	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden <b>3,00</b> <b>4,87</b>
	30 Stk.	T4	–	5,10	
	60 Stk.	T4	–	10,00	

Tizagelan ist nach Tizanidin "Actavis" ein weiteres Nachfolgepräparat zu Sirdalud.

**ROT** >> **GELB**

### Aufnahme von Präparaten in den Gelben Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	
<b>L01 ANTINEOPLASTISCHE MITTEL</b>					
<b>L01EH03 Tucatinib</b>					
RE1	<b>Tukysa 50 mg Filmtabl. (PM)</b>	88 Stk.	–	–	<b>2.168,50</b>
RE1	<b>150 mg Filmtabl. (PM)</b>	84 Stk.	–	–	<b>6.235,75</b>
<p>Als Kombinationstherapie mit Trastuzumab und Capecitabin bei Erwachsenen mit humanem epidermalem Wachstumsfaktor-Rezeptor-2 (HER2)-positivem lokal fortgeschrittenem oder metastasiertem Mammakarzinom nach vorangegangener Therapie mit zumindest 2 gegen HER2 gerichteten Behandlungsschemata. Für die Anwendung von Tucatinib nach einem Tyrosinkinase-Inhibitor liegen keine Daten vor.</p> <p>Die HER2-Überexpression oder -Amplifikation ist von einem erfahrenen Labor mittels einer validierten Testmethode festzustellen.</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.</p>					
<b>N03 ANTIEPILEPTIKA</b>					
<b>N03AX25 Cenobamat</b>					
RE1	<b>Ontozry 12,5 mg, 25 mg Filmtabl. Starterpackung</b>	28 Stk.	–	–	<b>177,25</b>
<p>Zusatztherapie von therapieresistenten fokalen Anfällen mit oder ohne sekundäre Generalisierung bei erwachsenen EpilepsiepatientInnen, die trotz einer vorangegangenen Behandlung mit mindestens 2 Antiepileptika nicht ausreichend kontrolliert sind.</p> <p>Diagnosestellung, Erstverordnung und regelmäßige Kontrollen durch den Facharzt/die Fachärztin.</p>					
RE1	<b>Ontozry 50 mg Filmtabl.</b>	14 Stk.	–	–	<b>99,10</b>
L12		28 Stk.	–	–	<b>177,25</b>
RE1	<b>100 mg Filmtabl.</b>	14 Stk.	–	–	<b>99,10</b>
L12		28 Stk.	–	–	<b>177,25</b>
RE1	<b>150 mg Filmtabl.</b>	14 Stk.	–	–	<b>99,10</b>
L12		28 Stk.	–	–	<b>177,25</b>
RE1	<b>200 mg Filmtabl.</b>	14 Stk.	–	–	<b>99,10</b>
L12		28 Stk.	–	–	<b>177,25</b>
<p>Zusatztherapie von therapieresistenten fokalen Anfällen mit oder ohne sekundäre Generalisierung bei erwachsenen EpilepsiepatientInnen, die trotz einer vorangegangenen Behandlung mit mindestens 2 Antiepileptika nicht ausreichend kontrolliert sind.</p> <p>Diagnosestellung, Erstverordnung und regelmäßige Kontrollen durch den Facharzt/die Fachärztin.</p> <p>Cenobamat eignet sich für eine chef(kontroll)ärztliche Langzeitbewilligung für 12 Monate (L12).</p>					

## Folgende Präparate wurden aus dem EKO gestrichen:

Präparat	Menge	ATC-Code	Streichung mit
<b>Daflon 500 mg Filmtabl.</b>	30 Stk.	C05CA53	01.05.2022
Daflon 500 mg ist ab sofort nicht mehr erstattungsfähig. Bitte dies auch bei schon eingestellten Patientinnen und Patienten zu beachten.			
<b>Entecavir "Accord" 0,5 mg Filmtabl.</b>	30 Stk.	J05AF10	01.05.2022
<b>Oxis Turbohaler 6 mcg Dosier-Pulverinhalator</b>	1 Stk.	R03AC13	01.05.2022
<b>X-Prep-orale Lsg.</b>	75 ml	A06AB06	01.05.2022
<b>Zykadia 150 mg Hartkaps.</b>	150 Stk.	L01ED02	01.05.2022

## Änderung der Verwendung im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
<b>C02 ANTIHYPERTONIKA</b>				
<b>C02CA06 Urapidil</b>				
<b>Uratens 30 mg Hartkaps., retardiert</b>	30 Stk.	–	–	<b>4,20</b>
	60 Stk.	–	(3)	<b>8,40</b>
<b>60 mg Hartkaps., retardiert</b>	30 Stk.	–	–	<b>7,00</b>
	60 Stk.	–	(3)	<b>13,65</b>
Bei der 60-Stück-Packung wurde die Höchstanzahl an verschreibbaren Packungen auf 3 erhöht. Da vom Originalpräparat Ebrantil nur die 30-Stück-Packung frei verschreibbar ist, reduziert die Verordnung einer 60-Stück-Packung für die Patientinnen und Patienten den Selbstbehalt der Rezeptgebühren.				

## Änderung der Verwendung im Gelben Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
<b>A10 ANTIDIABETIKA</b>				
<b>A10BD15 Metformin und Dapagliflozin</b>				
RE2   <b>Xigduo 5 mg/850 mg Filmtabl. (PM)</b>	56 Stk.	–	(2)	<b>47,70</b>
RE2   <b>5 mg/1000 mg Filmtabl. (PM)</b>	56 Stk.	–	(2)	<b>47,70</b>
Bei PatientInnen mit Diabetes Typ II. <ul style="list-style-type: none"> <li>- Die Behandlung darf erst ab einem HbA1c größer 7 begonnen werden.</li> <li>- Die Behandlung hat nur als Second-line-Therapie zu erfolgen.</li> <li>- Kein Einsatz bei einer Kreatinin-Clearance kleiner 30 ml/min.</li> <li>- Regelmäßige Kontrollen der Nierenfunktionsparameter gemäß Fachinformation.</li> <li>- Regelmäßige HbA1c-Bestimmungen sind durchzuführen.</li> </ul>				
Xigduo kann ab Mai auch bei schweren Nierenfunktionsstörungen (Kreatinin-Clearance bis 30 ml/min) verordnet werden. Weiters ist nun auch eine Kombination mit Pioglitazon möglich.				
<b>L04 IMMUNSUPPRESSIVA</b>				
<b>L04AA45 Filgotinib</b>				
RE2   <b>Jyseleca 100 mg Filmtabl. (PM)</b>	30 Stk.	–	–	<b>737,40</b>
RE2   <b>200 mg Filmtabl. (PM)</b>	30 Stk.	–	–	<b>737,40</b>

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
<p>1. Mittelschwere bis schwere aktive rheumatoide Arthritis bei Erwachsenen bei Versagen von mindestens einem DMARD (disease-modifying anti-rheumatic drug), wobei Methotrexat in ausreichender Dosierung und ausreichender Dauer verabreicht worden sein muss. Um eine maximale Wirksamkeit zu gewährleisten, wird Filgotinib in Kombination mit Methotrexat angewendet. Filgotinib kann im Falle einer Unverträglichkeit von Methotrexat als Monotherapie angewendet werden.</p> <p>Erstverordnung und engmaschige Kontrolle durch RheumatologInnen oder durch Zentren, die berechtigt sind, solche auszubilden.</p> <p>Die Behandlung mit Filgotinib darf nur bei PatientInnen verlängert werden, die innerhalb von 12 Behandlungswochen auf die Therapie ansprechen.</p> <p>2. Mittelschwere bis schwere aktive Colitis ulcerosa bei Erwachsenen bei Versagen, Unverträglichkeit oder Kontraindikation der konventionellen Therapien.</p> <p>Erstverordnung und engmaschige Kontrollen durch GastroenterologInnen.</p> <p>Die Behandlung mit Filgotinib darf nur bei PatientInnen verlängert werden, die innerhalb von 10 bis 22 Behandlungswochen auf die Therapie ansprechen.</p> <p>Cave: In tierexperimentellen Studien wurden eine verringerte Fertilität, eine eingeschränkte Spermatogenese und histopathologische Auswirkungen auf die männlichen Fortpflanzungsorgane beobachtet. Die potenzielle Wirkung von Filgotinib auf die Spermienproduktion und die männliche Fertilität beim Menschen ist derzeit nicht bekannt. Die Reversibilität dieser potentiellen Wirkungen ist nicht bekannt. Das potentielle Risiko einer verringerten Fertilität oder Infertilität sollte vor Behandlungsbeginn mit männlichen Patienten besprochen werden. Die Aufnahme ist befristet und endet mit 30.4.2025.</p> <p>Der Regelttext wurde um die Indikation mittelschwere bis schwere aktive Colitis ulcerosa erweitert und die Befristung verlängert.</p>				

### Änderung der Packungsgröße im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
<b>N02 ANALGETIKA</b>				
<b>N02CA01 Dihydroergotamin</b>				
Dihyergot 2,5 mg Tabl.	50 Stk.	–	(2)	8,05
Streichung der 20-Stück-Packung				

### Änderung der Bezeichnung im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
<b>J01 ANTIBIOTIKA ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG</b>				
<b>J01MA02 Ciprofloxacin</b>				
Ciprofloxacin "+pharma" 250 mg Filmtabl.	10 Stk.	T2	–	6,10
	20 Stk.	T2	–	12,50
vormals Ciprofloxacin "Genericon" 250 mg Filmtabl.				
Ciprofloxacin "+pharma" 500 mg Filmtabl.	10 Stk.	T2	–	12,55
	20 Stk.	T2	–	24,50
<i>nur bei schweren Infektionen bzw. bei Infektionen mit atypischen Erregern</i>				
vormals Ciprofloxacin "Genericon" 500 mg Filmtabl.				

## Abkürzungsverzeichnis

- (2).....zwei Packungen pro Verschreibung abgebbar, erfolgt keine Angabe, darf nur eine Packung abgegeben werden
- (3).....drei Packungen pro Verschreibung abgebbar, erfolgt keine Angabe, darf nur eine Packung abgegeben werden
- PM** .....Arzneispezialitäten, für die eine Vereinbarung über ein Preismodell mit dem vertriebsberechtigten Unternehmen vorliegt.
- IND.....Die Arzneispezialität ist nur für die angegebenen Voraussetzungen in den jeweiligen Bereich des EKO aufgenommen. Das Vorliegen der angegebenen Voraussetzungen muss von der verordnenden Ärztin/vom verordnenden Arzt durch den Vermerk IND am Rezept bestätigt werden. Für Verordnungen außerhalb der angegebenen Voraussetzungen ist eine ärztliche Bewilligung des chef- und kontrollärztlichen Dienstes einzuholen.
- KVP.....Kassenverkaufspreis ohne Umsatzsteuer
- L12.....Langzeitbewilligung für 12 Monate möglich
- OP.....Höchstanzahl Packungen je Verordnung
- RE1.....Die Arzneispezialitäten dürfen erst nach Vorliegen der ärztlichen Bewilligung des chef- und kontrollärztlichen Dienstes abgegeben werden. Für die Erteilung der ärztlichen Bewilligung des chef- und kontrollärztlichen Dienstes sind die angegebenen bestimmten Voraussetzungen maßgeblich.
- RE2.....Bei diesen Arzneispezialitäten kann die sonst notwendige ärztliche Bewilligung des chef- und kontrollärztlichen Dienstes durch eine nachfolgende Kontrolle der Einhaltung der bestimmten Verwendungen ersetzt werden, wenn die angegebenen bestimmten Verwendungen vorliegen und eine den Richtlinien über die ökonomische Verschreibweise von Heilmitteln und Heilbehelfen entsprechende Dokumentation angefertigt wurde.
- T..... Teilbarkeit
- T2.....in zwei dosisgleiche Teile teilbar
- T4.....in vier dosisgleiche Teile teilbar