



Informationsblatt für  
Ärztinnen, Ärzte und Apotheken



Österreichische  
Gesundheitskasse

## Neu im EKO

### Änderungen im Erstattungskodex (EKO) ab April 2024

Informationsstand April 2024

#### Im Fokus: Erster Dabigatran-etexilat-Nachfolger im Grünen Bereich

Mit **Dabigatran etexilate "Accord"** steht erstmals ein direktes orales Antikoagulans generisch im EKO zur Verfügung.

Im Gegensatz zum Erstanbieterpräparat Pradaxa, das im Gelben Bereich des EKO gelistet ist und dokumentationspflichtig (RE2) oder bewilligungspflichtig (RE1) ist, ist das Nachfolgepräparat Dabigatran etexilate "Accord" in allen derzeit verfügbaren Wirkstoffstärken und Packungsgrößen im Grünen Bereich angeführt und unter Einhaltung des Indikationstextes frei verschreibbar.

**ROT** >> **GRÜN**

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

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
<b>A10 ANTIDIABETIKA</b>					
<b>A10BD07 Metformin und Sitagliptin</b>					
Sitagliptin/Metformin "Sandoz" 50 mg/ 850 mg Filmtabl.	60 Stk.	–	(3)	7,85	<b>22,97</b> Erstanbieter nicht im EKO
1000 mg Filmtabl. <b>50 mg/</b>	60 Stk.	–	(3)	7,85	<b>22,97</b> Erstanbieter nicht im EKO
<i>IND: Bei Erwachsenen mit Diabetes Typ II, wenn mit Metformin keine ausreichende Blutzuckereinstellung erreicht wird.</i>					

\* Vergleich zum Listenpreis des Erstanbieterpräparates in dosierungsäquivalenter Menge (Preisbasis der Berechnung: April 2024)

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
<b>B01 ANTITHROMBOTISCHE MITTEL</b>					
<b>B01AE07 Dabigatran etexilat</b>					
Dabigatran etexilate "Accord" 75 mg Hartkaps.	10 Stk.	–	(2)	3,85	<b>10,90</b> Erstanbieter in RE2
	30 Stk.	–	–	11,20	<b>29,95</b> Erstanbieter in RE2
kaps. 110 mg Hartkaps.	10 Stk.	–	(2)	3,85	<b>10,90</b> Erstanbieter in RE2
	30 Stk.	–	–	11,20	<b>29,95</b> Erstanbieter in RE2
<i>IND: Zur Prophylaxe venöser thromboembolischer Ereignisse (VTE) bei erwachsenen PatientInnen nach elektivem chirurgischen Hüft- oder Kniegelenkersatz.</i>					
kaps. 110 mg Hartkaps.	60 Stk.	–	(3)	21,70	<b>55,95</b> Erstanbieter in RE1
kaps. 150 mg Hartkaps.	30 Stk.	–	–	11,20	<b>29,95</b> Erstanbieter in RE1
	60 Stk.	–	(3)	21,70	<b>55,95</b> Erstanbieter in RE1
<p><i>IND: Zur Prävention von Schlaganfall und systemischer Embolie bei erwachsenen PatientInnen mit nicht valvulärem Vorhofflimmern mit einem oder mehreren der folgenden Risikofaktoren:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Vorausgegangener Schlaganfall, transitorische ischämische Attacke oder systemische Embolie</li> <li>– Linksventrikuläre Ejektionsfraktion kleiner 40 %</li> <li>– Symptomatische Herzinsuffizienz größer/gleich New York Heart Association (NYHA) Klasse 2</li> <li>– Alter größer/gleich 75 Jahre</li> <li>– Alter größer/gleich 65 Jahre einhergehend mit einer der folgenden Erkrankungen: Diabetes mellitus, koronare Herzerkrankung oder arterielle Hypertonie</li> </ul> <p><i>Behandlung von tiefen Venenthrombosen (TVT) und Lungenembolien (LE) sowie Prophylaxe von rezidivierenden TVT und LE bei Erwachsenen.</i></p> <p><i>Cave Nierenfunktion: Vor dem Beginn einer Behandlung mit Dabigatran etexilat ist die Nierenfunktion durch Bestimmung der Kreatinin-Clearance (CrCl) zu überprüfen, um PatientInnen mit schwerer Beeinträchtigung der Nierenfunktion (= CrCl kleiner 30 ml/min) von der Behandlung auszuschließen. Während der Behandlung ist die Nierenfunktion in bestimmten klinischen Situationen, in denen eine mögliche Abnahme oder Verschlechterung der Nierenfunktion zu vermuten ist (z.B. Hypovolämie, Dehydratation und Verwendung bestimmter Begleitmedikamente), zu überprüfen. Bei PatientInnen über 75 Jahren oder bei PatientInnen mit Beeinträchtigung der Nierenfunktion ist die Nierenfunktion mindestens einmal jährlich zu überprüfen.</i></p>					
Dabigatran etexilate "Accord" ist das erste Nachfolgepräparat zu Pradaxa und unter Einhaltung des Indikationstextes frei verschreibbar.					
<b>C09 MITTEL MIT WIRKUNG AUF DAS RENIN-ANGIOTENSIN-SYSTEM</b>					
<b>C09DX01 Valsartan, Amlodipin und Hydrochlorothiazid</b>					
Amlovalsax/HCT 5 mg/160 mg/12,5 mg Filmtabl.	30 Stk.	–	(3)	5,60	<b>15,07</b>
5 mg/160 mg/25 mg Filmtabl.	30 Stk.	–	(3)	5,60	<b>15,07</b>
10 mg/160 mg/12,5 mg Filmtabl.	30 Stk.	–	(3)	5,60	<b>15,07</b>
10 mg/160 mg/25 mg Filmtabl.	30 Stk.	–	(3)	5,60	<b>15,07</b>
Amlovalsax/HCT ist ein weiteres Nachfolgepräparat zu Exforge HCT mit einem Preisvorteil von rund 74 Prozent. Aus ökonomischen Gründen sollten ausschließlich kostengünstige Nachfolgepräparate mit der Wirkstoffkombination Valsartan, Amlodipin und Hydrochlorothiazid verordnet werden.					

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
<b>C10 MITTEL, DIE DEN LIPIDSTOFFWECHSEL BEEINFLUSSEN</b>					
<b>C10AA05 Atorvastatin</b>					
Atorvacor 10 mg Filmtabl.	30 Stk.	–	(3)	5,15	2,05
20 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(3)	5,15	2,05
40 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(3)	5,15	2,05
80 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	(3)	5,15	2,05
Mit Atorvacor steht ein weiterer kostengünstiger Nachfolger zu Sortis im EKO zur Verfügung, von dem bis zu drei Originalpackungen frei verschreibbar sind.					
<b>G04 UROLOGIKA</b>					
<b>G04CB01 Finasterid</b>					
Finasterid "Aristo" 5 mg Filmtabl.	30 Stk.	–	(3)	7,75	0,30
U					
Finasterid "Aristo" ist ein Nachfolgepräparat zu Proscar. Bei der ökonomischen Verschreibung von Präparaten mit dem Wirkstoff Finasterid ist zu berücksichtigen, dass nicht alle im EKO gelisteten Nachfolgepräparate kostengünstiger als das Erstanbieterpräparat sind.					
<b>N06 PSYCHOANALEPTIKA</b>					
<b>N06AX11 Mirtazapin</b>					
Mirtazapin "!"ctavis" 15 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	–	5,95	Erstanbieter nicht mehr verfügbar
30 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	–	5,95	Erstanbieter nicht mehr verfügbar
45 mg Filmtabl.	30 Stk.	–	–	5,95	Erstanbieter nicht mehr verfügbar

### Aufnahme von Präparaten in den Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
<b>A06 MITTEL GEGEN OBSTIPATION</b>				
<b>A06AB58 Natriumpicosulfat, Kombinationen</b>				
Picoprep Plv. zur Herst. einer Lsg. zum Einnehmen	2 Stk.	–	–	14,05
<b>IND:</b> Zur Darmreinigung vor klinischen Maßnahmen, die einen sauberen Darm erfordern.				
Mit Picoprep steht neben Pleinvue ein weiteres Präparat zur Darmreinigung vor klinischen Maßnahmen im Grünen Bereich des EKO zur Verfügung.				

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

Präparat	Menge	ATC-Code	Streichung mit
Ciprofloxacin "Sandoz" 250 mg Filmtabl.	10 Stk. 20 Stk.	J01MA02	01.04.2024
Ciprofloxacin "Sandoz" 500 mg Filmtabl.	10 Stk. 20 Stk.	J01MA02	01.04.2024
Clindac "Sandoz" 150 mg Kaps.	16 Stk.	J01FF01	01.04.2024
Fludexam 1,5 mg/10 mg Tabl. mit veränderter Wirkstofffreisetzung	30 Stk.	C08GA02	01.04.2024
Januvia 25 mg Filmtabl.	28 Stk.	A10BH01	01.04.2024
Januvia 50 mg Filmtabl.	28 Stk.	A10BH01	01.04.2024
Januvia 100 mg Filmtabl.	28 Stk.	A10BH01	01.04.2024
Nucala 100 mg Plv. zur Herst. einer Inj.lsg.	1 Stk.	R03DX09	01.04.2024
Profenid 100 mg Kaps.	10 Stk. 30 Stk. 50 Stk.	M01AE03	01.04.2024
Sitagliptin "Grindeks" 25 mg Filmtabl.	28 Stk.	A10BH01	01.04.2024
Sitagliptin "Grindeks" 50 mg Filmtabl.	28 Stk.	A10BH01	01.04.2024
Sitagliptin "Grindeks" 100 mg Filmtabl.	28 Stk.	A10BH01	01.04.2024

**Änderung der Verwendung im Grünen Bereich:**

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
<b>R01 RHINOLOGIKA</b>				
<b>R01AA08 Naphazolin</b>				
Rhinon Nasentropf.	10 ml	–	–	<b>2,15</b>
Änderung der Verschreibbarkeit auf OP 1				
<b>R01AB02 Naphazolin</b>				
Coldistan Nasentropf.	10 ml	–	–	<b>2,85</b>
Coldistan Nasentropf. enthalten die Wirkstoffe Diphenhydraminhydrochlorid und Naphazolinhydrochlorid sowie Benzalkoniumchlorid. Änderung der Verschreibbarkeit auf OP 1				
<b>R01AB05 Ephedrin</b>				
Coldargan Lsg.	10 ml	–	–	<b>6,35</b>
Coldargan Lsg. enthält Silberproteinat und Ephedrinlävulinat. Änderung der Verschreibbarkeit auf OP 1				

## Änderung der Verwendung im Gelben Bereich:

Präparat		Menge	T	OP	KVP €
<b>A10 ANTIDIABETIKA</b>					
<b>A10BK03 Empagliflozin</b>					
RE2	<b>Jardiance 10 mg Filmtabl. (PM)</b>	14 Stk.	–	–	<b>23,00</b>
		30 Stk.	–	(2)	<b>46,70</b>
<p>Bei erwachsenen PatientInnen mit Diabetes Typ II:</p> <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>– Regelmäßige HbA1c-Bestimmungen sind durchzuführen.</li> </ul> <p>Bei erwachsenen PatientInnen mit chronischer Herzinsuffizienz als Zusatztherapie</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– wenn die PatientInnen trotz individuell optimierter Standardtherapie mit Medikamenten aus dem Grünen Bereich noch symptomatisch sind (NYHA größer/gleich Klasse II).</li> <li>– Therapieeinleitung nur bei etablierter Diagnose der chronischen Herzinsuffizienz.</li> <li>– Erstverordnung und regelmäßige Kontrollen durch KardiologInnen oder InternistInnen mit gültigem Diplom in transthorakaler Echokardiographie oder durch eine entsprechende Fachabteilung bzw. -ambulanz.</li> </ul> <p>Bei erwachsenen PatientInnen mit chronischer Niereninsuffizienz mit einer eGFR von kleiner 90 ml bis 20 ml/min/1,73 m<sup>2</sup> als Zusatztherapie zur individuell optimierten Standardtherapie mit einem ACE-Hemmer oder einem Angiotensin-II Rezeptorblocker.</p> <p>Regeltextanpassung bezüglich der eGFR sowie Regeltexterweiterung um die Indikation chronische Niereninsuffizienz</p>					
<b>L04 IMMUNSUPPRESSIVA</b>					
<b>L04AC17 Tildrakizumab</b>					
RE1	<b>Ilumetri 100 mg Inj.Isg. Fertigspr. (PM)</b>	1 Stk.	–	–	<b>2.680,70</b>
<p>Bei Erwachsenen mit mittelschwerer bis schwerer Plaque-Psoriasis bei Versagen, Unverträglichkeit oder Kontraindikation von systemischen Therapien einschließlich Ciclosporin, Methotrexat oder PUVA.</p> <p>Erstverordnung und engmaschige Kontrollen durch entsprechende Fachabteilung bzw. -ambulanz oder durch FachärztInnen mit Erfahrung in der Behandlung der mittelschweren bis schweren Plaque-Psoriasis.</p> <p>Die Behandlung mit Tildrakizumab darf nur bei PatientInnen verlängert werden, die innerhalb von 28 Behandlungswochen auf die Therapie ansprechen.</p> <p>Regeltextanpassung an den Text des Fertigpens</p>					

## Änderung der Packungsgröße im Grünen Bereich:

Präparat		Menge	T	OP	KVP €
<b>G04 UROLOGIKA</b>					
<b>G04CA01 Alfuzosin</b>					
<b>Alfuzosin "Stada" 10 mg Retardtabl.</b>		30 Stk.	–	(2)	<b>7,60</b>
U					
Streichung der 10-Stk.-Packung					

### Änderung der Bezeichnung im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
<b>R03 MITTEL BEI OBSTRUKTIVEN ATEMWEGSERKRANKUNGEN</b>				
<b>R03DC03 Montelukast</b>				
<b>Montelukast "+pharma" 5 mg Kautabl.</b>	30 Stk.	–	(2)	<b>16,80</b>
vormals Montelukast "Genericon" 5 mg Kautabl.				

## 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
- 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
- U ..... Fachgruppen-Bestimmung: Fachärztin/Facharzt für Urologie