



## Neu im EKO

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

Informationsstand Juni 2024

#### Im Fokus: Kostenzuschuss für HIV-Präexpositionsprophylaxe

Der Nationalrat hat in seiner Sitzung vom 28.02.2024 eine Bezuschussung für die HIV-Präexpositionsprophylaxe (HIV-PrEP) durch den Bund beschlossen. Die Administrierung erfolgt über die Sozialversicherungsträger.

Ab 01.04.2024 können die Kosten für die HIV-PrEP bei den gesetzlichen Krankenversicherungsträgern eingereicht werden. Pro Packung, die den Monatsbedarf enthält, werden bis zu 60 Euro rückerstattet. Dafür müssen sowohl Rechnung als auch Rezept eingereicht werden.

Zusätzlich wird auch ein Pauschalbetrag in Höhe von 25 Euro pro Quartal für die ärztliche Beratung, die im Rahmen der Medikation mit der HIV-PrEP notwendig ist, refundiert.

Die Zuschüsse werden solange geleistet, bis die vom Bund zur Verfügung gestellten Mittel ausgeschöpft sind.

**ROT** >> **GRÜN**

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

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
<b>A10 ANTIDIABETIKA</b>					
<b>A10BH01 Sitagliptin</b>					
Sitagliptin Sandoz 25 mg Filmtabl.	30 Stk.	–	(3)	8,00	<b>15,28</b> Erstanbieter nicht im EKO
50 mg Filmtabl.	30 Stk.	–	(3)	8,00	<b>15,28</b> Erstanbieter nicht im EKO
100 mg Filmtabl.	30 Stk.	–	(3)	8,00	<b>22,83</b> Erstanbieter nicht im EKO
<b>IND:</b> Bei Erwachsenen mit Diabetes Typ II, wenn mit Metformin keine ausreichende Blutzuckereinstellung erreicht wird.					

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

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
<b>A11 VITAMINE</b>					
<b>A11CC04 Calcitriol</b>					
Decostriol 0,25 mcg Weichkaps.	30 Stk.	–	–	12,55	2,10
	100 Stk.	–	–	39,60	3,95
0,5 mcg Weichkaps.	30 Stk.	–	–	13,90	2,95
	100 Stk.	–	–	41,25	11,00
Decostriol ist ein Nachfolger zum IND-Präparat Rocaltrol und im Gegensatz zu diesem frei verschreibbar.					

### Aufnahme von Präparaten in den Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
<b>C03 DIURETIKA</b>				
<b>C03XA01 Tolvaptan</b>				
Samsca 7,5 mg Tabl.	10 Stk.	–	–	133,95
15 mg Tabl.	10 Stk.	–	–	291,10
	30 Stk.	–	–	676,85
30 mg Tabl.	10 Stk.	–	–	316,60
<p><b>IND:</b> Zur Behandlung von Hyponatriämie als sekundäre Folge des Syndroms der inadäquaten Sekretion des antidiuretischen Hormons (SIADH), wenn andere Maßnahmen nicht ausreichend sind.  Die Tolvaptan-Behandlung muss unter stationärer Überwachung begonnen worden sein.  Regelmäßige Kontrollen durch InternistInnen.</p>				

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

### Aufnahme von Präparaten in den Gelben Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
<b>A16 ANDERE MITTEL FÜR DAS ALIMENTÄRE SYSTEM UND DEN STOFFWECHSEL</b>				
<b>A16AX12 Trientin</b>				
RE2   Trientin "Waymade" 200 mg Hartkaps.	100 Stk.	–	–	1.548,35
<p>Bei symptomatischen PatientInnen ab 5 Jahren mit Morbus Wilson, wenn eine Therapie mit D-Penicillamin aufgrund von Nebenwirkung oder absoluter Kontraindikation nachweislich nicht möglich ist.  Jährliche Überprüfung der Indikationsstellung und, wenn indiziert, Therapieumstellung auf Monotherapie mit kostengünstigeren Zinksalzen.  Erstverordnung und regelmäßige Kontrollen durch GastroenterologInnen.</p>				
<p>Mit Trientin "Waymade" steht ein weiteres Präparat zur Therapie symptomatischer Patientinnen und Patienten mit Morbus Wilson im Gelben Bereich des EKO zur Verfügung. Im Gegensatz zu Cuivrin, das letzten Monat in den Gelben Bereich des EKO aufgenommen wurde und bewilligungspflichtig ist (RE1), unterliegt Trientin "Waymade" bei Einhaltung der bestimmten Verwendung nur der Dokumentationspflicht (RE2).</p>				

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

Präparat	Menge	ATC-Code	Streichung mit
Aedon 5 mg Schmelztabl.	10 Stk. 30 Stk.	N05AH03	01.06.2024
Aripiprazol "ratiopharm" 10 mg Schmelztabl.	10 Stk. 30 Stk.	N05AX12	01.06.2024
Aripiprazol "ratiopharm" 15 mg Schmelztabl.	10 Stk. 30 Stk.	N05AX12	01.06.2024
Escitalopram "Accord" 5 mg Filmtabl.	14 Stk. 28 Stk.	N06AB10	01.06.2024
Escitalopram "Accord" 20 mg Filmtabl.	14 Stk. 28 Stk.	N06AB10	01.06.2024
Febuxostat "Accord" 80 mg Filmtabl.	14 Stk. 28 Stk.	M04AA03	01.06.2024
Febuxostat "Accord" 120 mg Filmtabl.	14 Stk. 28 Stk.	M04AA03	01.06.2024
Ivabradin "Stada" 7,5 mg Filmtabl.	56 Stk.	C01EB17	01.06.2024
Levetiracetam "G.L." 1000 mg Filmtabl.	30 Stk. 60 Stk. 100 Stk.	N03AX14	01.06.2024
Quetiapin "ratiopharm" 50 mg Retardtabl.	10 Stk. 30 Stk.	N05AH04	01.06.2024
Quetiapin "ratiopharm" 200 mg Retardtabl.	10 Stk.	N05AH04	01.06.2024
Quetiapin "ratiopharm" 300 mg Retardtabl.	10 Stk.	N05AH04	01.06.2024
Quetiapin "ratiopharm" 400 mg Retardtabl.	10 Stk.	N05AH04	01.06.2024
Rebif Inj.lsg. Fertigpen Starterpackung	12 Stk.	L03AB07	01.06.2024
Sitagliptin "Sandoz GmbH" 50 mg Filmtabl.	28 Stk.	A10BH01	01.06.2024
Topiramat "Accord" 25 mg Filmtabl.	60 Stk.	N03AX11	01.06.2024
Topiramat "Accord" 50 mg Filmtabl.	60 Stk.	N03AX11	01.06.2024
Topiramat "Accord" 100 mg Filmtabl.	60 Stk.	N03AX11	01.06.2024
Topiramat "Accord" 200 mg Filmtabl.	60 Stk.	N03AX11	01.06.2024
Valaciclovir "Sandoz" 1000 mg Filmtabl.	21 Stk.	J05AB11	01.06.2024

**Änderung der Packungsgröße im Grünen Bereich:**

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
<b>N02 ANALGETIKA</b>				
<b>N02AE01 Buprenorphin</b>				
Buprenorphin "Stada" 52,5 mcg/h transdermales Pflaster	4 Stk.	–	–	<b>14,95</b>
SG				
<i>IND: chronische Schmerzen, die durch starke orale Opioide nicht ausreichend behandelbar sind</i>				
Streichung der 8-Stk.-Packung				

## Änderung der Bezeichnung im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
<b>N02 ANALGETIKA</b>				
<b>N02BB02 Metamizol-Natrium</b>				
<b>Metagelan 500 mg Filmtabl.</b>	12 Stk.	–	–	<b>1,20</b>
	30 Stk.	–	–	<b>2,95</b>
	50 Stk.	–	–	<b>3,90</b>
	100 Stk.	–	–	<b>7,80</b>
<i>Aufklärung der PatientInnen über Risiko und Erscheinungsbild einer Agranulozytose</i>				
vormals Mylecytan 500 mg Filmtabl.				

## Abkürzungsverzeichnis

- (3).....drei Packungen pro Verschreibung abgebbar, erfolgt keine Angabe, darf nur eine Packung abgegeben werden
- IND .....Die Arzneyspezialität 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 Arzneyspezialitäten 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 Arzneyspezialitäten 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.
- SG .....Arzneyspezialitäten, welche ohne Einschränkung den strengen Abgabebestimmungen für Suchtgifte unterliegen.
- T ..... Teilbarkeit