

Änderungen im Erstattungskodex (EKO) ab April 2019

Informationsstand April 2019



Aufnahme kostengünstiger Nachfolgepräparate in den Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
L04 IMMUNSUPPRESSIVA					
L04AA13 Leflunomid					
Leflunomid "medac" 10 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	-	20,65	5,05
20 mg Filmtabl.	30 Stk.	T2	-	20,65	5,05
IND: Erstverordnung und regelmäßige Kontrolle durch einen Facharzt/eine Fachärztin mit Additivfach Rheumatologie oder durch Zentren, die berechtigt sind, solche auszubilden.					
Leflunomid "medac" ist das zweite Nachfolgepräparat zu Arava.					
N03 ANTIEPILEPTIKA					
N03AX15 Zonisamid					
Zonisamid "Aristo" 25 mg Hartkaps.	28 Stk.	-	(3)	4,60	13,75 Erstanbieter in RE2
50 mg Hartkaps.	28 Stk.	-	(3)	9,20	15,95 Erstanbieter in RE2
100 mg Hartkaps.	28 Stk.	-	-	17,60	26,30
	98 Stk.	-	(3)	51,95	73,85 Erstanbieter in RE2
IND: Behandlung von partiellen Anfällen mit oder ohne sekundäre Generalisierung					
Zonisamid "Aristo" ist das zweite Nachfolgepräparat zum im Gelben Bereich gelisteten Zonogran. Wir verweisen auf das Ampelprinzip. Von Zonisamid "Aristo" sind für die Langzeittherapie auch drei Packungen auf einem Rezept frei verschreibbar.					

* Vergleich zum Listenpreis des Erstanbieterpräparates in dosierungsäquivalenter Menge (Preisbasis der Berechnung: April 2019)
PM: Arzneispezialitäten, für die eine Vereinbarung über ein Preismodell mit dem vertriebsberechtigten Unternehmen vorliegt.

Aufnahme von Biologika in den Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
L04 IMMUNSUPPRESSIVA				
L04AB04 Adalimumab				
Humira 20 mg Inj.lsg. Fertigspr. [PM]	2 Stk.	-	-	241,60
IND: Diagnose, Erstverordnung und regelmäßige Kontrollen durch entsprechende Fachabteilung, -ambulanz bzw. FachärztInnen (Rheumatologie, Dermatologie, Gastroenterologie, Ophthalmologie). Eine Liste mit orientierenden Kriterien für einen zweckmäßigen Einsatz des Wirkstoffs Adalimumab wird vom Hauptverband erstellt und unter www.hauptverband.at/erstattungskodex_orientierende_kriterien_adalimumab publiziert.				



Aufnahme von Präparaten in den Gelben Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
J05 ANTIVIRALE MITTEL ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG				
J05AR20 Emtricitabin, Tenofovir Alafenamid und Bictegravir				
RE1 Biktarvy 50 mg/200 mg/25 mg Filmtabl. [PM]	30 Stk.	-	-	1.019,25
Zur Behandlung von HIV-1-infizierten Erwachsenen, bei denen keine Resistenz gegen die Klasse der Integrase-Inhibitoren, Emtricitabin oder Tenofovir nachgewiesen wurde. Therapieeinleitung und regelmäßige Kontrollen durch einen Arzt/eine Ärztin mit Erfahrung in der HIV-Behandlung.				
L04 IMMUNSUPPRESSIVA				
L04AC16 Guselkumab				
RE1 Tremfya 100 mg Inj.lsg. Fertigpen [PM]	1 Stk.	-	-	2.102,65
	Fertigspr. [PM]	1 Stk.	-	2.102,65
Mittelschwere bis schwere Plaque-Psoriasis erwachsener PatientInnen bei Versagen, Unverträglichkeit oder Kontraindikation von systemischen Therapien einschließlich Ciclosporin, Methotrexat oder PUVA. Erstverordnung und engmaschige Kontrollen durch entsprechende Fachabteilung bzw. -ambulanz oder durch einen Facharzt/ eine Fachärztin mit Erfahrung in der Behandlung der mittelschweren bis schweren Plaque-Psoriasis. Keine Fortsetzung der Behandlung von PatientInnen, die innerhalb von 16 Behandlungswochen nicht klinisch ansprechen. Das Dosierungsintervall von Tremfya 100 mg beträgt einmalig 4 Wochen, dann alle 8 Wochen.				

* Vergleich zum Listenpreis des Erstanbieterpräparates in dosierungsäquivalenter Menge (Preisbasis der Berechnung: April 2019)
 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
AmoxiPlus "ratiopharm" 156,25 mg/5 ml Trockensaft	60 ml 120 ml	J01CR02	01.04.2019
AmoxiPlus "ratiopharm" forte 312,5 mg/5 ml Trockensaft	60 ml 120 ml	J01CR02	01.04.2019
Betnesol Amp.	5 Stk.	H02AB01	12.02.2019
Capecitabin "Teva" 150 mg Filmtabl.	60 Stk.	L01BC06	01.04.2019
Capecitabin "Teva" 500 mg Filmtabl.	120 Stk.	L01BC06	01.04.2019
Crixivan 400 mg Hartkaps.	180 Stk.	J05AE02	01.04.2019
Hydergin 1 mg/ml Tropf.	15 ml 50 ml	C04AE01	12.02.2019
Hydergin SRO 6 mg Kaps.	30 Stk.	C04AE01	12.02.2019
Lanitop 0,15 mg Tabl.	28 Stk. 84 Stk.	C01AA08	01.04.2019
Pramipexol "Bluefish" 0,18 mg Tabl.	30 Stk. 100 Stk.	N04BC05	01.04.2019
Pramipexol "Bluefish" 0,35 mg Tabl.	30 Stk. 100 Stk.	N04BC05	01.04.2019
Procoralan 5 mg Filmtabl.	28 Stk. 56 Stk.	C01EB17	01.04.2019
Procoralan 7,5 mg Filmtabl.	28 Stk. 56 Stk.	C01EB17	01.04.2019
Acht generische Ivabradin-Präparate stehen im Grünen Bereich zur Verfügung, von denen vom Monatsbedarf jeweils drei Packungen auf einem Rezept frei verschreibbar sind, sodass die verbleibenden Procoralan-Verordnungen problemlos substituiert werden können.			
Simvastad 80 mg Filmtabl.	30 Stk.	C10AA01	08.02.2019
Vistagan Liquifilm 0,5 % Augentropf.	5 ml	S01ED03	15.02.2019
Zaditen Sirup f. Kinder	100 ml 200 ml	R06AX17	14.02.2019

Übernahme vom Gelben Bereich in den Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
L04 IMMUNSUPPRESSIVA				
L04AB04 Adalimumab				
Humira 40 mg Inj.lsg. Fertigpen ^[PM]	2 Stk.	-	-	467,30

* Vergleich zum Listenpreis des Erstanbieterpräparates in dosierungsäquivalenter Menge (Preisbasis der Berechnung: April 2019)
PM: Arzneispezialitäten, für die eine Vereinbarung über ein Preismodell mit dem vertriebsberechtigten Unternehmen vorliegt.

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
Humira 40 mg Inj.lsg. in einer Fertigspr. [PM]	2 Stk.	-	-	467,30
IND: Diagnose, Erstverordnung und regelmäßige Kontrollen durch entsprechende Fachabteilung, -ambulanz bzw. FachärztInnen (Rheumatologie, Dermatologie, Gastroenterologie, Ophthalmologie). Eine Liste mit orientierenden Kriterien für einen zweckmäßigen Einsatz des Wirkstoffs Adalimumab wird vom Hauptverband erstellt und unter www.hauptverband.at/erstattungskodex_orientierende_kriterien_adalimumab publiziert.				
Vor einem Jahr kostete Humira 40 mg 959,75 EUR. Nach der Preissenkung auf 467,30 EUR + [PM] ist es ab sofort mit IND frei verschreibbar.				

Änderung der Verwendung im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
S01 OPTHALMIKA				
S01XA18 Ciclosporin				
Ikervis 1 mg/ml Augentropf., Emulsion [PM]	30 Stk.	-	-	99,05
Au				

Änderung der Packungsgröße im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
R03 MITTEL BEI OBSTRUKTIVEN ATEMWEGSERKRANKUNGEN				
R03AC03 Terbutalin				
Bricanyl Turbohaler 0,5 mg/Dosis Plv. zur Inh.	120 Hb.	-	(2)	5,30
	200 Hb.	-	(2)	13,85
Aufnahme einer Packung zu 200 Hüben, die 120 Hub-Packung bleibt bis zum 1.7.2019 im Grünen Bereich des Erstattungskodex.				

Änderung der Bezeichnung im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
A02 MITTEL BEI SÄURE BEDINGTEN ERKRANKUNGEN				
A02BC01 Omeprazol				
Omeprazol "Aristo" 20 mg Hartkaps.	14 Stk.	-	-	5,70
vormals Omeprazol „easypharm“ 20 mg Kaps.	28 Stk.	-	-	11,10
Omeprazol "Aristo" 40 mg Hartkaps	14 Stk.	-	-	5,70
vormals Omeprazol „easypharm“ 40 mg Kaps.	28 Stk.	-	-	11,10

* Vergleich zum Listenpreis des Erstanbieterpräparates in dosierungsäquivalenter Menge (Preisbasis der Berechnung: April 2019)
PM: Arzneispezialitäten, für die eine Vereinbarung über ein Preismodell mit dem vertriebsberechtigten Unternehmen vorliegt.

Kontaktadresse:	Steiermärkische Gebietskrankenkasse ☎ (0316) 8035-0 http://www.stgkk.at	Mag. pharm. Dr. med. Isabella Bauer-Rupp (DW 1385) isabella.bauer-rupp@stgkk.at
------------------------	--	---