

## "Die bessere Therapie zum besseren Preis"

### INHALT

- Themen der Heilmittelökonomie
- Warnhinweise, Nebenwirkungen
- Aktuelle Themen der trägerspezifischen Vertragspartnerinformationen
- Literaturhinweise

Unseren Newsletter finden Sie auch auf der Homepage der  
WGKK (<http://www.wgkk.at>);  
NÖGKK (<http://www.noekk.at>);  
OÖGKK (<http://www.oogkk.at>);  
STGKK (<http://www.stgkk.at>);  
BGKK (<http://www.bgkk.at>);  
SGKK (<http://www.sgkk.at>);  
KGKK (<http://www.kgkk.at>);

#### Impressum:

##### Offenlegung gemäß § 25 Mediengesetz:

##### Alleiniger Medieninhaber (Verleger):

Burgenländische Gebietskrankenkasse,  
Esterhazyplatz 3, 7000 Eisenstadt,  
vertreten durch ihre gesetzlichen  
bzw. satzungsmäßigen Organe

##### Erklärung über die grundlegende Richtung:

Fach- und Informationsblatt für  
Interessierte an der Arbeit der  
Argumentationsgruppe Heilmittel

##### Herausgeber:

Burgenländische Gebietskrankenkasse  
Für den Inhalt verantwortlich: DI Berthold  
Reichardt, [berthold.reichardt@bgkk.at](mailto:berthold.reichardt@bgkk.at),  
Tel.: 02682/608-1405

##### Grafische Konzeption, Satz und Layout:

Steiermärkische Gebietskrankenkasse,  
Josef-Pongratz-Platz 1, 8010 Graz

### THEMEN DER HEILMITTELÖKONOMIE

#### Medikamentenentwicklung 2015 auf 2016

Die mit den SV-Trägern abgerechneten Kosten (Basis KVP exkl. USt.,  
Quelle: maschinelle Heilmittelabrechnung) sind um € 77 Mio bzw.  
2,7% gestiegen, die abgerechneten Packungen um 2,2% gesunken.

#### Substanzgruppen mit der höchsten Kostensteigerung:

ATC	Bezeichnung	Aufwandsteigerung in €
L01XE	Proteinkinase Inhibitoren	+29 Mio.
B01AF	Direkte Faktor Xa Inhibitoren	+24 Mio.
L04AA	Selektive Immunsuppressiva	+16 Mio.
L04AC	Interleukin-Rezeptor-Inhibitoren	+12 Mio.

#### Substanzgruppen mit dem höchsten Kostenrückgang:

ATC	Bezeichnung	Aufwandrückgang in €
J05AX	Andere antivirale Mittel	-30 Mio.
A02BC	Protonenpumpenhemmer	-24 Mio.
C08CA	Dihydropyridin-Derivate	-10 Mio.
N06AX	Andere Antidepressiva	-8 Mio.

#### Präparate mit der höchsten Kostensteigerung:

Präparat (Wirkstoff)	Aufwandsteigerung in €
Viekirax (Ombitasvir, Paritaprevir und Ritonavir)	+18 Mio.
Xarelto (Rivaroxaban)	+13 Mio.
Eliquis (Apixaban)	+11 Mio.

#### Präparate mit dem höchsten Kostenrückgang:

Präparat (Wirkstoff)	Aufwandrückgang in €
Pantoprazol-Präparate	-23 Mio.
Sovaldi (Sofosbuvir)	-14 Mio.
Amlodipin-Präparate	-10 Mio.

## LITERATURHINWEISE

### QALYs as a measure of value in cancer

Journal of Cancer Policy 11 (2017) 19–25

[http://www.journalcancerpolicy.net/article/S2213-5383\(16\)30023-6/pdf](http://www.journalcancerpolicy.net/article/S2213-5383(16)30023-6/pdf)

(Zugang am 12.4.2017)

QALYs sind ein etablierter Messparameter in HTAs. Allerdings hat dieser Parameter auch Schwächen, die in diesem Paper zur Diskussion gestellt werden.

### Value assessment in precision cancer medicine

Journal of Cancer Policy 11 (2017) 48–53

Wie kann der geldwerte Nutzen einer individualisierten Krebstherapie bewertet werden?

### Is willingness to pay higher for cancer prevention and treatment?

Journal of Cancer Policy 11 (2017) 60–64

[http://www.journalcancerpolicy.net/article/S2213-5383\(16\)30017-0/pdf](http://www.journalcancerpolicy.net/article/S2213-5383(16)30017-0/pdf)

(Zugang am 12.4.2017)

Die im Titel gestellte Frage ist nicht eindeutig zu beantworten.

### Cardiovascular disease in Europe: epidemiological update 2016

European Heart Journal (2016) 37, 3232–3245

<https://academic.oup.com/eurheartj/article/37/42/3232/2536403/>

<https://academic.oup.com/eurheartj/article/37/42/3232/2536403/>

(Zugang am 12.4.2017)

Europäische Daten zur Epidemiologie von Herz-Kreislauf Erkrankungen mit Länderdaten.

### Effects of control interventions on Clostridium difficile infection in England: an observational study

Lancet Infect Dis 2017

Published Online January 24, 2017

[http://www.thelancet.com/pdfs/journals/laninf/PIIS1473-3099\(16\)30514-X.pdf](http://www.thelancet.com/pdfs/journals/laninf/PIIS1473-3099(16)30514-X.pdf)

(Zugang am 12.4.2017)

Ein restriktiver Einsatz von Fluorchinolonen hat auch die Inzidenz von *C. difficile* Infektionen um 80% reduziert.

### ADHD in Germany: trends in diagnosis and pharmacotherapy—a country-wide analysis of health insurance data on attention-deficit/hyperactivity disorder (ADHD) in children, adolescents and adults from 2009–2014

Disch Arztebl Int 2017; 114: 141–8

<https://www.aerzteblatt.de/pdf.asp?id=186559>

(Zugang am 12.4.2017)

Deutsche Daten zur Versorgungsepidemiologie der ADHS.

### Reevaluation of Diagnosis in Adults with Physician-Diagnosed Asthma

JAMA. 2017;317(3):269-279

Bei jedem dritten erwachsenen Patienten mit der Diagnose Asthma kann diese bei einer Reevaluierung nicht bestätigt werden.

### Management of secondary hyperparathyroidism: practice patterns and outcomes of cinacalcet treatment with or without active vitamin D in Austria and Switzerland – the observational TRANSIT Study

Wien Klin Wochenschr. 2017 Jan 13

<http://link.springer.com/article/10.1007%2Fs00508-016-1153-z>

(Zugang am 12.4.2017)

Paper über die Realversorgung des Hyperparathyreoidismus in Österreich und der Schweiz

### Long term effects of once-only flexible sigmoidoscopy screening after 17 years of follow-up:

the UK Flexible Sigmoidoscopy

Screening randomised controlled trial

Lancet. 2017 Apr 1;389(10076):1299-1311

<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0140673617303963>

(Zugang am 12.4.2017)

Die Autoren zeigen, dass eine Vorsorgekoloskopie Mortalität und Morbidität über 17 Jahre senkt.

## WARNHINWEISE, NEBENWIRKUNGEN

### Herceptin (Trastuzumab)

<http://www.akdae.de/Arzneimittelsicherheit/RHB/20170322.pdf>

(Zugang am 18.4.2017)

Erinnerung an die Bedeutung der Überwachung der Herzfunktion.

### Codein, Tramadol

<https://www.fda.gov/downloads/Drugs/DrugSafety/UCM553814.pdf>

(Zugang am 21.4.2017)

Die FDA schränkt den Einsatz dieser Substanzen bei Kindern und Jugendlichen massiv ein. Sie sind grundsätzlich kontraindiziert bei Kindern bis 12 Jahren und die Anwendung ist bei Jugendlichen bei mehreren Indikationen verboten. Grundlage dieser Entscheidung sind massive Sicherheitsbedenken. In Österreich ist Tramadol bei Kindern ab 1 Jahr (noch) zugelassen und frei verschreibbar.

### Valproat in der Schwangerschaft

<http://www.anism.sante.fr/S-informer/Actualite/Malformations-congenitales-chez-les-enfants-exposes-in-utero-au-valproate-et-aux-autres-traitements-de-l-epilepsie-et-des-troubles-bipolaires-Communique>

(Zugang am 24.4.2017)

2.150 bis 4.100 (95%iges Konfidenzintervall) schwere Missbildungen sind von 1967-2016 in Frankreich auf den Einsatz von Valproat in der Schwangerschaft zurückzuführen.

### Tabakkonsum

<http://www.tobaccocontrolscale.org/wp-content/uploads/2017/03/TCS-2016-in-Europe-COMLETE-LoRes.pdf>

(Zugang am 24.4.2017)

Österreich ist wieder Schlusslicht in der Umsetzung wirksamer Strategien der Tabakkontrolle.

### Cotellic (Cobimetinib)

<http://www.akdae.de/Arzneimittelsicherheit/RHB/Archiv/2017/20170421.pdf>

(Zugang am 27.4.2017)

Auf schwere Blutungen, Rhabdomyolyse und erhöhte CPK-Spiegel wird hingewiesen.

**Combined Treatment With Chondroitin Sulfate and Glucosamine Sulfate Shows No Superiority Over Placebo for Reduction of Joint Pain and Functional Impairment in Patients With Knee Osteoarthritis**

Arthritis Rheumatol. 2017 Jan;69(1):77-85

<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/art.39819/pdf>

(Zugang am 12.4.2017)

Die Kombinationstherapie mit Chondroitin und Glucosamin wirkt nicht besser als Placebo.

**Head-to-head comparison of certolizumab pegol versus adalimumab in rheumatoid arthritis: 2-year efficacy and safety results from the randomised EXXELERATE study.**

Lancet 2016 Dec 3;388(10061):2763-2774

Im direkten Vergleich gibt es keine Überlegenheit von Certolizumab oder Adalimumab. Nach 12 Wochen können Non-Responder auf die andere Substanz gewechselt werden und nach weiteren 12 Wochen sollten Non-Responder auf einen anderen Wirkmechanismus gewechselt werden.

**Worldwide comparison of survival from childhood leukaemia for 1995–2009, by subtype, age, and sex (CONCORD-2): a population-based study of individual data for 89 828 children from 198 registries in 53 countries**

Lancet Haematol 2017

Published Online April 11, 2017

[http://dx.doi.org/10.1016/S2352-3026\(17\)30052-2](http://dx.doi.org/10.1016/S2352-3026(17)30052-2)

[http://www.thelancet.com/pdfs/journals/lanhae/PIIS2352-3026\(17\)30052-2.pdf](http://www.thelancet.com/pdfs/journals/lanhae/PIIS2352-3026(17)30052-2.pdf)

(Zugang am 14.4.2017)

Im Parameter Überleben nach ALL oder AML hat Österreich eine Spitzenposition. Vielleicht haben die Rahmenbedingungen des österr. Gesundheitssystems auch dazu beigetragen (Anm. der Red.)

**First- and Second-Generation Antipsychotics in Children and Young Adults: Systematic Review Update.**

Comparative Effectiveness Review No. 184

AHRQ Publication No. 17-EHC001-EF. Rockville, MD: Agency for Healthcare Research and Quality; March 2017

<https://effectivehealthcare.ahrq.gov/ehc/products/615/2437/antipsychotics-children-update-report-170316.pdf>

(Zugang am 14.4.2017)

Es bestehen keine klinisch relevanten Unterschiede innerhalb der Antipsychotika zu Wirksamkeit und Verträglichkeit bei Kindern und Jugendlichen.

**Sodium-glucose co-transporter-2 inhibitors and risk of adverse renal outcomes among patients with type 2 diabetes:**

**A network and cumulative meta-analysis of randomized controlled trials**  
Diabetes Obes Metab. 2017 Feb 27

Die Analyse weist auf ein erhöhtes Risiko für renale Nebenwirkungen von Dapagliflozin hin und auf einen möglichen protektiven Effekt von Empagliflozin.

## AKTUELLE THEMEN DER TRÄGERSPEZIFISCHEN VERTRAGSPARTNERINFORMATIONEN

### Ungerechtfertigte Zweifel an in Österreich zugelassenen Arzneimitteln

Eine gemeinsame Stellungnahme von Vertretern des AGES und des HVB

### NOACs/DOACs - neue/direkte orale Antikoagulantien: Entscheidungskriterien und Rationalität im Wettbewerb

Vier NOACs stehen im EKO zur Wahl: eine Entscheidungshilfe

### Unerwartete Nebenwirkungen einer neuen Therapieoption

Neue pharmakologische Angriffspunkte der Checkpoint-Inhibitoren zeigen auch bislang unbekannte drastische Nebenwirkungen

### FDA-Warnung zur Anwendung von Fluorchinolonen

Das Argumentarium, deren kritischer Einsatz und die möglichen Alternativen

### PPI: kein Gruppeneffekt mehr

Ein wichtiges heilmittelökonomisches Thema für das Gesundheitssystem

### @ Celecoxib-Verordner

Celecoxib in der Realversorgung

### Adenuric – Erfolg durch Marketing

Ein kritischer Bericht

### Leitlinien zur Behandlung von Multimorbidität

Viele Medikamente bei Multimorbidität ist nicht unbedingt die beste Strategie.

**Unser Leitsatz:  
Die bessere Therapie  
zum besseren Preis**