

# Therapie-Tipps

[www.wgkk.at](http://www.wgkk.at)

Im Fokus

## Atomoxetin – kostengünstige Nachfolger in der Gelben Box

Mit November 2019 stehen erstmals Nachfolgepräparate mit dem Wirkstoff Atomoxetin im Gelben Bereich des Erstattungskodex zur Verfügung. Wie beim Erstanbieter kann eine Kostenübernahme nach Vorabbeurteilung durch den chef- und kontrollärztlichen Dienst erfolgen. Eine Langzeitbewilligung für 3 Monate ist ebenfalls möglich.

Für den Wirkstoff Atomoxetin besteht alleine in Wien ein Kostenreduktionspotenzial von bis zu € 190.000 pro Jahr. Wir ersuchen daher um bevorzugte Verordnung kostengünstiger Nachfolger.

Einen stets aktuellen Überblick gibt das Online-Infotool ([www.erstattungskodex.at](http://www.erstattungskodex.at)) oder die App EKO2go.

## Änderungen im Erstattungskodex (EKO) ab November 2019 Informationsstand November 2019

**ROT** → **GRÜN**

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

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
<b>A04 ANTIEMETIKA UND MITTEL GEGEN ÜBELKEIT</b>					
<b>A04AD12 Aprepitant</b>					
Aprepitant "ratiopharm" 80 mg Hartkaps.	2 Stk.	-	-	23,85	32,75

\* Vergleich zum Listenpreis des Erstanbieterpräparates in dosierungsäquivalenter Menge (Preisbasis der Berechnung: November 2019)

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
Aprepitant "Sandoz" 80 mg Hartkaps.	2 Stk.	-	-	23,85	32,75
Aprepitant "ratiopharm" und Aprepitant "Sandoz" sind die ersten Nachfolger zu Emend. Das Einsparpotenzial von knapp 500.000 EUR pro Jahr, das durch die generische Substitution erzielbar ist, sollte auf Grund der kurzen Therapiedauer innerhalb weniger Monate lukriert werden können.					
<b>C10 MITTEL, DIE DEN LIPIDSTOFFWECHSEL BEEINFLUSSEN</b>					
<b>C10AA05 Atorvastatin</b>					
Atorvastatin "Accord" 10 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(3)	5,90	2,40
20 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(3)	5,90	2,40
40 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(3)	5,90	3,85
80 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(3)	5,90	3,85
Atorvastatin "Bluefish AB" 10 mg Filmtabl.					
20 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(3)	5,90	2,40
40 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(3)	5,90	3,85
80 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(3)	5,90	3,85
29 % bis 39 % beträgt der Preisvorteil der angeführten Generika, bei denen auch 3 OP auf einem Rezept verordnet werden können, und anderen Atorvastatin-Präparaten. Das Ökotool zeigt Ihnen an, welche Atorvastatin-Präparate besonders günstig sind.					
<b>L01 ANTINEOPLASTISCHE MITTEL</b>					
<b>L01XE02 Gefitinib</b>					
Gefitinib "Accord" 250 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	-	756,25	1.707,00 Erstanbieter in RE1
<i>IND: Diagnose und Erstverordnung durch entsprechende Fachabteilung bzw. Zentrum, mittels Tumorboard. Regelmäßige Kontrolle durch entsprechende Fachabteilung bzw. Zentrum bzw. durch eine/n onkologisch spezialisierte/n Facharzt/Fachärztin.</i>					
Gefitinib "Accord" ist der erste Nachfolger zu Iressa. Entsprechend dem Ampelprinzip – Grüner Bereich vor Gelbem Bereich – ist das im Grünen Bereich gelistete Präparat zu bevorzugen.					
<b>N03 ANTIPILEPTIKA</b>					
<b>N03AX14 Levetiracetam</b>					
Levetiracetam "Stada" 100 mg/ml Lsg. zum Einnehmen	300 ml	-	-	21,15	34,70 Erstanbieter nicht im EKO
N					
Die Lösung zum Einnehmen ergänzt die Palette der Levetiracetam "Stada" Filmtabletten.					

\* Vergleich zum Listenpreis des Erstanbieterpräparates in dosierungsäquivalenter Menge (Preisbasis der Berechnung: November 2019)

## Aufnahme von Biosimilars in den Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
<b>L04 IMMUNSUPPRESSIVA</b>					
<b>L04AB04 Adalimumab</b>					
Idacio 40 mg Inj.lsg. Fertigspr. <b>(PM)</b>	2 Stk.	-	-	398,60	<b>0,10**</b>
<p><i>IND: Diagnose, Erstverordnung und regelmäßige Kontrollen durch entsprechende Fachabteilung, -ambulanz bzw. FachärztInnen (Rheumatologie, Dermatologie, Gastroenterologie, Ophthalmologie).</i></p> <p><i>Eine Liste mit orientierenden Kriterien für einen zweckmäßigen Einsatz des Wirkstoffs Adalimumab wird vom Hauptverband erstellt und unter <a href="http://www.hauptverband.at/erstattungskodex_orientierende_kriterien_adalimumab">www.hauptverband.at/erstattungskodex_orientierende_kriterien_adalimumab</a> publiziert.</i></p> <p>Nach der Aufnahme des Fertigpens per 01.10.2019 ist nun auch die Fertigspritze von Idacio im Grünen Bereich des EKO.</p>					

**ROT** → **GELB**

## Aufnahme kostengünstiger Nachfolgepräparate in den Gelben Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*	
<b>M04 GICHTMITTEL</b>						
<b>M04AA03 Febuxostat</b>						
RE1	Febuxostat "+pharma" 80 mg Filmtabl.	20 Stk.	-	-	11,65	<b>13,00</b>
		30 Stk.	-	-	17,25	<b>21,50</b>
RE1	120 mg Filmtabl.	20 Stk.	-	-	11,65	<b>13,00</b>
		30 Stk.	-	-	17,25	<b>21,50</b>
RE1	Febuxostat „Accord“ 80 mg Filmtabl.	14 Stk.	-	-	8,35	<b>12,80</b>
		28 Stk.	-	-	16,05	<b>21,55</b>
RE1	120 mg Filmtabl.	14 Stk.	-	-	8,35	<b>12,80</b>
		28 Stk.	-	-	16,05	<b>21,55</b>
RE1	Febuxostat „Genericon“ 80 mg Filmtabl.	20 Stk.	-	-	11,65	<b>13,00</b>
		30 Stk.	-	-	17,25	<b>21,50</b>
RE1	120 mg Filmtabl.	20 Stk.	-	-	11,65	<b>13,00</b>
		30 Stk.	-	-	17,25	<b>21,50</b>

\* Vergleich zum Listenpreis des Erstanbieterpräparates in dosierungsäquivalenter Menge (Preisbasis der Berechnung: November 2019)

\*\* Bei dem angegebenen Kostenreduktionspotenzial werden Preismodelle (PM) nicht berücksichtigt.

Präparat		Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
RE1	Febuxostat "Stada" 80 mg Filmtabl.	14 Stk.	T2	-	8,35	12,80
		28 Stk.	T2	-	16,05	21,55
RE1	120 mg Filmtabl.	14 Stk.	-	-	8,35	12,80
		28 Stk.	-	-	16,05	21,55
Der Regeltext für Febuxostat gilt für alle oben angeführten Präparate: Bei chronischer Hyperurikämie mit Uratablagerungen (einschließlich eines aus der Krankengeschichte bekannten oder aktuell vorliegenden Gichtknotens und/oder einer Gichtarthritis), wenn eine Intoleranz/Kontraindikation gegen die Therapiealternativen aus dem Grünen Bereich (M04AA) besteht oder trotz ausreichender Dosierung die Harnsäurewerte nicht unter 6 mg/dl gesenkt werden können. Kontrolle der Harnsäurewerte alle 3 Monate. Therapiefortsetzung nur bei gesichertem Ansprechen (Senkung des Harnsäurespiegels unter 6 mg/dl). Nach dauerhafter Senkung des Harnsäurespiegels unter 6 mg/dl über einen Zeitraum von zumindest einem Jahr kann die Therapie unter der Voraussetzung von halbjährlichen Kontrollen der Harnsäurewerte abgesetzt werden.						
Mit der Verfügbarkeit von nunmehr sieben Nachfolgepräparaten zu Adenuric sollte die Umstellung unmittelbar erfolgen können.						
<b>N06 PSYCHOANALEPTIKA</b>						
<b>N06BA09 Atomoxetin</b>						
RE1 L3	Atofab 10 mg Hartkaps.	10 Stk.	-	-	20,90	13,97
		30 Stk.	-	-	59,40	49,16
RE1 L3	18 mg Hartkaps.	10 Stk.	-	-	20,90	13,97
		30 Stk.	-	-	59,40	49,16
RE1 L3	25 mg Hartkaps.	10 Stk.	-	-	20,90	13,97
		30 Stk.	-	-	59,40	49,16
RE1 L3	40 mg Hartkaps.	10 Stk.	-	-	20,90	13,97
		30 Stk.	-	-	59,40	49,16
RE1 L3	60 mg Hartkaps.	10 Stk.	-	-	20,90	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden
		30 Stk.	-	-	59,40	49,16
RE1 L3	80 mg Hartkaps.	30 Stk.	-	-	59,40	80,51 Erstanbieter nicht im EKO
RE1 L3	100 mg Hartkaps.	30 Stk.	-	-	59,40	86,16 Erstanbieter nicht im EKO

\* Vergleich zum Listenpreis des Erstanbieterpräparates in dosierungsäquivalenter Menge (Preisbasis der Berechnung: November 2019)

Präparat		Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
RE1	<b>Atomoxetin "Stada" 10 mg Hartkaps.</b>	7 Stk.	-	-	14,90	<b>13,70</b>
L3		28 Stk.	-	-	55,45	<b>49,15</b>
RE1	<b>18 mg Hartkaps.</b>	7 Stk.	-	-	14,90	<b>13,70</b>
L3		28 Stk.	-	-	55,45	<b>49,15</b>
RE1	<b>25 mg Hartkaps.</b>	7 Stk.	-	-	14,90	<b>13,70</b>
L3		28 Stk.	-	-	55,45	<b>49,15</b>
RE1	<b>40 mg Hartkaps.</b>	7 Stk.	-	-	14,90	<b>13,70</b>
L3		28 Stk.	-	-	55,45	<b>49,15</b>
RE1	<b>60 mg Hartkaps.</b>	7 Stk.	-	-	14,90	<b>Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden</b>
L3		28 Stk.	-	-	55,45	
RE1	<b>80 mg Hartkaps.</b>	28 Stk.	-	-	55,45	<b>80,50</b>
L3						<b>Erstanbieter nicht im EKO</b>
<p>Der Regeltext für Atomoxetin gilt für alle oben angeführten Präparate:  Bei Aufmerksamkeitsdefizit-/Hyperaktivitätsstörung (ADHS) bei Kindern ab 6 Jahren und Jugendlichen als Teil eines umfassenden Behandlungsprogramms,  - wenn der Einsatz von Stimulantien (ATC-Code N06BA04) nicht angezeigt ist,  - wenn Hinweise auf einen Substanzmissbrauch bestehen oder ein solcher bestand,  - bei Patienten/Patientinnen mit komorbider Tic- oder Angststörung.  Diagnosestellung, Therapieeinleitung und regelmäßige Kontrolle durch einen/eine Facharzt/Fachärztin für Neurologie, Psychiatrie, Kinder- und Jugendpsychiatrie oder Pädiatrie.  Atomoxetin eignet sich für eine chef(kontroll)ärztliche Langzeitbewilligung für 3 Monate (L3).</p> <p>Atofab und Atomoxetin "Stada" sind die ersten Nachfolger von Strattera. Ca. 2.500 Patientinnen und Patienten werden jährlich mit Atomoxetin behandelt. Speziell bei Neueinstellungen sollte die erhebliche Preisdifferenz beachtet werden. Die Behandlung mit Atomoxetin sollte nicht zeitlich unbegrenzt erfolgen.</p>						

### Aufnahme von Präparaten in den Gelben Bereich:

Präparat		Menge	T	OP	KVP €
<b>V03 ALLE ÜBRIGEN THERAPEUTISCHEN MITTEL</b>					
<b>V03AE09 Patiromer calcium</b>					
RE1	<b>Veltassa 8,4 mg Plv. zur Herst. einer Susp. zum Einnehmen (PM)</b>	30 Stk.	-	-	<b>272,20</b>
RE1	<b>16,8 mg Plv. zur Herst. einer Susp. zum Einnehmen (PM)</b>	30 Stk.	-	-	<b>272,20</b>
<p>Bei Erwachsenen mit chronischer Niereninsuffizienz ab Stadium III (eGFR &lt;60 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>) und chronisch rekurrerender und in wiederholten Messungen festgestellter Hyperkaliämie ab einem Serumkaliumspiegel von 5,5 mmol/l, wenn durch kaliumarme Diät und Behandlung mit Schleifendiuretika und/oder Natrium-Bicarbonat nicht das Auslangen gefunden wird.  Kein Einsatz von Patiromer unter Dialysebehandlung.  Die Therapie darf nur fortgesetzt werden, wenn nach 4 Therapiewochen ein Serumkaliumspiegel von kleiner/gleich 5,1 mmol/l oder eine Senkung des Serumkaliumspiegels um mindestens 0,5 mmol/l erreicht wird.  Regelmäßige Kontrolle des Serumkaliumspiegels in den ersten 4 Therapiewochen.  Erstverordnung und Therapiekontrolle durch FachärztInnen für Innere Medizin.</p>					

\* Vergleich zum Listenpreis des Erstanbieterpräparates in dosierungsäquivalenter Menge (Preisbasis der Berechnung: November 2019)

## Aufnahme von Biologika in den Gelben Bereich:

Präparat		Menge	T	OP	KVP €
<b>B02 ANTIHÄMORRHAGIKA</b>					
<b>B02BX06 Emicizumab</b>					
RE1 L3	Hemlibra 30 mg/ml Inj.lsg. (PM)	1 Stk. 1 ml	-	-	2.415,55
RE1 L3	150 mg/ml Inj.lsg. (PM)	1 Stk. 0,4 ml	-	-	4.806,40
RE1 L3	150 mg/ml Inj.lsg. (PM)	1 Stk. 0,7 ml	-	-	8.392,70
RE1 L3	150 mg/ml Inj.lsg. (PM)	1 Stk. 1 ml	-	-	11.979,00
Wenn eine Routineprophylaxe indiziert ist bei – schwerem angeborenem Faktor VIII-Mangel (Hämophilie A) mit weniger als 1 % endogener Faktor VIII-Aktivität – angeborenem Faktor VIII-Mangel (Hämophilie A) mit Hemmkörpern (Titer größer gleich 5 Bethesda U/ml) Diagnosestellung und regelmäßige Kontrollen in entsprechender Fachabteilung bzw. -ambulanz. Emicizumab eignet sich für eine chef(kontroll)ärztliche Langzeitbewilligung für 3 Monate (L3).					

## Folgende Präparate wurden aus dem EKO gestrichen:

Präparat	Menge	ATC-Code	Streichung mit
Alapril 5 mg Tabl.	30 Stk.	C09AA02	27.09.2019
Alapril 10 mg Tabl.	30 Stk.	C09AA02	27.09.2019
Alapril 20 mg Tabl.	30 Stk.	C09AA02	27.09.2019
Citalopram "Actavis" 10 mg Filmtabl.	10 Stk. 30 Stk.	N06AB04	01.11.2019
Citalopram "Actavis" 40 mg Filmtabl.	10 Stk. 30 Stk.	N06AB04	01.11.2019
Duloxetin "Mylan" 30 mg magensaftresistente Hartkaps.	14 Stk. 28 Stk.	N06AX21	01.11.2019
Hypren 2,5 mg Kaps.	28 Stk.	C09AA05	01.11.2019
Hypren 5 mg Kaps.	28 Stk.	C09AA05	01.11.2019
Hypren 10 mg Tabl.	28 Stk.	C09AA05	01.11.2019
Ranitidin "Accord" 300 mg Filmtabl.	30 Stk.	A02BA02	01.11.2019
Repaglinid "Accord" 1 mg Tabl.	90 Stk.	A10BX02	01.11.2019
ReVia Filmtabl.	28 Stk.	N07BB04	01.11.2019
Sinemet retard Tabl.	100 Stk.	N04BA02	01.11.2019
Topiramate "Bluefish" 25 mg Filmtabl.	60 Stk.	N03AX11	27.09.2019
Topiramate "Bluefish" 50 mg Filmtabl.	60 Stk.	N03AX11	27.09.2019
Topiramate "Bluefish" 100 mg Filmtabl.	60 Stk.	N03AX11	27.09.2019

Präparat	Menge	ATC-Code	Streichung mit
Zoledronsäure "Genericon" 4 mg/100 ml Inf.lsg.	1 Stk.	M05BA08	01.11.2019
Zoledronsäure "Stada" 4 mg/100 ml Inf.lsg.	1 Stk.	M05BA08	01.11.2019

### Änderung der Verwendung im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
<b>A09 DIGESTIVA, INKL. ENZYME</b>				
<b>A09AA02 Multienzyme (Lipase, Protease etc.)</b>				
Kreon 10.000 E Kaps.	20 Stk.	-	(2)	5,05
	50 Stk.	-	(3)	10,15
	500 Stk.	-	-	86,40
Änderung auf frei verschreibbar (20 Stk. und 50 Stk.), Änderung auf OP 3 (50 Stk.) und Aufnahme einer 500 Stk.-Pkg.				
Kreon 25.000 E Kaps.	50 Stk.	-	(3)	21,70
	500 Stk.	-	-	171,00
Überführung aus dem Gelben Bereich (frei verschreibbar), Änderung auf OP 3 (50 Stk.) und Aufnahme einer 500 Stk.-Pkg. mit IND				
<i>IND: Bei exokriner Pankreasinsuffizienz infolge zystischer Fibrose</i>				
<b>C10 MITTEL, DIE DEN LIPIDSTOFFWECHSEL BEEINFLUSSEN</b>				
<b>C10AA05 Atorvastatin</b>				
Atorvastatin "1A Pharma" 10 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(3)	5,90
20 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(3)	5,90
40 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(3)	5,90
80 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(3)	5,90
Änderung auf OP 3				
<b>J05 ANTIVIRALE MITTEL ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG</b>				
<b>J05AB15 Brivudin</b>				
Mevir 125 mg Tabl.	7 Stk.	-	-	71,75
<i>IND: Herpes zoster in der Akutphase</i>				
Änderung auf OP 1				

### Änderung der Packungsgröße im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
<b>A10 ANTIDIABETIKA</b>				
<b>A10BX02 Repaglinid</b>				
Repaglinid "Accord" 0,5 mg Tabl.	30 Stk.	-	-	0,90
Streichung der 90 Stk.-Pkg.				

## Abkürzungsverzeichnis

- T.....Teilbarkeit  
OP.....Originalpackungen  
KVP....Kassenverkaufspreis ohne Umsatzsteuer  
(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  
T2.....in zwei dosisgleiche Teile teilbar  
IND.....nur in der angegebenen Indikation frei verschreibbar (siehe EKO)  
RE1 ....Vorabbeurteilung durch den chef- und kontrollärztlichen Dienst (siehe EKO)  
L3.....Langzeitbewilligung für 3 Monate möglich  
N .....Fachärztin/Facharzt für Neurologie oder Neurologie und Psychiatrie oder Psychiatrie und Neurologie  
PM .....Arzneispezialitäten, für die eine Vereinbarung über ein Preismodell mit dem vertriebsberechtigten Unternehmen vorliegt.

## Impressum

Herausgeber: WGKK in Kooperation mit der Ärztekammer für Wien  
Kontakt: Medizinische Behandlungsökonomie,  
Telefon: +43 1 601 22-2597,  
E-Mail: [office.mboe@wgkk.at](mailto:office.mboe@wgkk.at)

Herausgeber: Wiener Gebietskrankenkasse, 1100 Wien, Wienerbergstraße 15–19  
Satz- und Druckfehler vorbehalten  
Bildquelle: frank60/shutterstock.com  
Nachdruck und Vervielfältigung nur mit ausdrücklicher Genehmigung der WGKK gestattet

Offenlegung (§ 25 Mediengesetz):  
Medieninhaber ist die Wiener Gebietskrankenkasse, 1100 Wien, Wienerbergstraße 15–19  
Grundlegende Richtung des periodischen Mediums:  
Fach- und Informationsblatt für die Vertragsärztinnen/-ärzte der Wiener  
Gebietskrankenkasse