

# Änderungen im Erstattungskodex (EKO) ab Dezember 2019

Informationsstand Dezember 2019



## Aufnahme kostengünstiger Nachfolgepräparate in den Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
<b>G04 UROLOGIKA</b>					
<b>G04BD08 Solifenacin</b>					
Belmacina 5 mg Filmtabl.	10 Stk.	-	-	4,75	6,80
	30 Stk.	-	(3)	13,70	19,10
10 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(3)	13,70	22,60
Solifenacin "1A Pharma" 5 mg Filmtabl.	10 Stk.	-	-	4,75	6,80
	30 Stk.	-	(3)	13,70	19,10
10 mg Filmtabl.	10 Stk.	T2	-	4,75	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden 22,60
	30 Stk.	T2	(3)	13,70	
Solifenacin "Accord" 5 mg Filmtabl.	10 Stk.	-	-	4,75	6,80
	30 Stk.	-	(3)	13,70	19,10
10 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(3)	13,70	22,60
Solifenacin "Genericon" 5 mg Filmtabl.	20 Stk.	-	-	9,50	6,80
	30 Stk.	-	(3)	13,70	19,10
10 mg Filmtabl.	20 Stk.	-	-	9,50	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden 22,60
	30 Stk.	-	(3)	13,70	

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

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
Solifenacin "HCS" 5 mg Filmtabl.	10 Stk.	-	-	4,75	6,80
	30 Stk.	-	(3)	13,70	19,10
10 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(3)	13,70	22,60
Solifenacin "Stada" 5 mg Filmtabl.	10 Stk.	-	-	4,65	6,90
	30 Stk.	-	(3)	13,60	19,20
10 mg Filmtabl.	10 Stk.	-	-	4,65	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden
	30 Stk.	-	(3)	13,60	22,70
Solifenacinsuccinat "Mylan" 5 mg Filmtabl.	10 Stk.	-	-	4,75	6,80
	30 Stk.	-	(3)	13,70	19,10
10 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(3)	13,70	22,60
Vesisol 5 mg Filmtabl.	10 Stk.	-	-	4,65	6,90
	30 Stk.	-	(3)	13,60	19,20
10 mg Filmtabl.	10 Stk.	-	-	4,65	Packungsgröße beim Erstanbieter nicht vorhanden
	30 Stk.	-	(3)	13,60	22,70
Bei den oben angeführten Präparaten handelt es sich um die ersten kostengünstigen Nachfolger zu Vesicare. 87.413 Packungen von Vesicare wurden 2018 mit den SV-Trägern abgerechnet. Das Einsparpotenzial durch generisches Solifenacin ist daher sehr hoch.					
<b>L02 ENDOKRINE THERAPIE</b>					
<b>L02BG03 Anastrozol</b>					
Anastrozol "+pharma" 1 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(3)	22,15	6,55
Anastrozol "+pharma" gehört zu den kostengünstigeren Anastrozol-Präparaten.					
<b>L02BG04 Letrozol</b>					
Letrozol "+pharma" 2,5 mg Filmtabl.	30 Stk.	-	(3)	48,90	11,95
Letrozol "+pharma" gehört zu den kostengünstigeren Letrozol-Präparaten.					
<b>N03 ANTIEPILEPTIKA</b>					
<b>N03AX16 Pregabalin</b>					
Lyribastad 25 mg Hartkaps.	14 Stk.	-	-	0,70	0,20
	56 Stk.	-	-	2,85	0,85
	84 Stk.	-	-	4,25	1,30
50 mg Hartkaps.	21 Stk.	-	-	2,55	0,80
	84 Stk.	-	-	10,00	2,95

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

Präparat	Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
Lyribastad 75 mg Hartkaps.	14 Stk.	-	-	2,55	0,80
	56 Stk.	-	-	10,00	2,95
100 mg Hartkaps.	21 Stk.	-	-	4,70	1,20
	84 Stk.	-	-	18,00	4,30
150 mg Hartkaps.	14 Stk.	-	-	4,70	1,25
	56 Stk.	-	-	18,00	4,40
200 mg Hartkaps.	21 Stk.	-	-	7,55	1,40
	84 Stk.	-	-	27,90	5,05
300 mg Hartkaps.	14 Stk.	-	-	7,55	1,40
	56 Stk.	-	-	27,90	5,20

Pregabalin "Stada" Hartkaps. werden gegen Lyribastad ausgetauscht.

## Aufnahme von Präparaten in den Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
<b>N05 PSYCHOLEPTIKA</b>				
<b>N05AX13 Paliperidon</b>				
Paliperidon "ratiopharm" 3 mg Retardtabl.	10 Stk.	-	(2)	5,35
	30 Stk.	-	(2)	15,35
6 mg Retardtabl.	10 Stk.	-	(2)	8,90
	30 Stk.	-	(2)	25,20
9 mg Retardtabl.	10 Stk.	-	(2)	11,70
	30 Stk.	-	(2)	33,25
Paliperidon ist ein aktiver Metabolit von Risperidon und die Wirksubstanz von Invega, Xeplion und Trevicta. Es steht als zusätzliches orales Antipsychotikum ab sofort im Grünen Bereich des EKO.				
<b>S01 OPHTHALMIKA</b>				
<b>S01AE01 Ofloxacin</b>				
Ofloxa-Vision 3 mg/g Augensalbe	3 g	-	-	3,75
Ofloxa-Vision sine 3 mg/ml Augentropf., Einzeldosen	10 Stk.	-	(2)	4,30
IND: bei Konservierungsmittelallergie oder -unverträglichkeit				

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



## Aufnahme kostengünstiger Nachfolgepräparate in den Gelben Bereich:

Präparat		Menge	T	OP	KVP €	max. Kostenersparnis € pro Packung*
<b>J05 ANTIVIRALE MITTEL ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG</b>						
<b>J05AE10 Darunavir</b>						
RE2	<b>Darunavir "Accord" 600 mg Filmtabl.</b>	60 Stk.	-	-	212,15	<b>238,10</b>
In Kombination mit niedrig dosiertem Ritonavir und anderen antiretroviralen Arzneimitteln bei mehrfach vorbehandelten HIV-1-infizierten Erwachsenen, bei denen es unter mehr als einem Behandlungsschema mit einem Proteasehemmer zu einem Therapieversagen gekommen ist. Therapieeinleitung und regelmäßige Kontrollen durch einen Arzt/eine Ärztin mit Erfahrung in der HIV-Behandlung.						
RE2	<b>800 mg Filmtabl.</b>	30 Stk.	-	-	212,15	<b>132,00</b>
In Kombination mit niedrig dosiertem Ritonavir und anderen antiretroviralen Arzneimitteln bei nicht vorbehandelten HIV-1-infizierten Erwachsenen. Therapieeinleitung und regelmäßige Kontrollen durch einen Arzt/eine Ärztin mit Erfahrung in der HIV-Behandlung.						

## Aufnahme von Präparaten in den Gelben Bereich:

Präparat		Menge	T	OP	KVP €
<b>J05 ANTIVIRALE MITTEL ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG</b>					
<b>J05AG06 Doravirin</b>					
RE2 L3	<b>Pifeltro 100 mg Filmtabl.</b>	30 Stk.	-	-	<b>331,00</b>
In Kombination mit anderen antiretroviralen Arzneimitteln bei HIV-1-infizierten Erwachsenen, bei denen keine Resistenz gegen die Klasse der nichtnukleosidischen Reverse-Transkriptase-Inhibitoren (NNRTI) nachgewiesen wurde. Therapieeinleitung und regelmäßige Kontrolle durch einen Arzt/eine Ärztin mit Erfahrung in der HIV-Behandlung. Doravirin eignet sich für eine chef(kontroll)ärztliche Langzeitbewilligung für 3 Monate (L3).					
<b>J05AR24 Lamivudin, Tenofovir disoproxil und Doravirin</b>					
RE2 L3	<b>Delstrigo 100 mg/300 mg/245 mg Filmtabl.</b>	30 Stk.	-	-	<b>469,45</b>
Zur Behandlung von HIV-infizierten Erwachsenen, bei denen keine Resistenz gegen die Klasse der nichtnukleosidischen Reverse-Transkriptase-Inhibitoren (NNRTI), Lamivudin oder Tenofovir nachgewiesen wurde. Therapieeinleitung und regelmäßige Kontrolle durch einen Arzt/eine Ärztin mit Erfahrung in der HIV-Behandlung. Doravirin/Lamivudin/Tenofovir eignet sich für eine chef(kontroll)ärztliche Langzeitbewilligung für 3 Monate (L3).					

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

Präparat		Menge	T	OP	KVP €
<b>L01 ANTINEOPLASTISCHE MITTEL</b>					
<b>L01XE43 Brigatinib</b>					
RE1	Alunbrig Starterpackung 90 mg + 180 mg Filmtabl.	28 Stk.	-	-	<b>4.596,25</b>
RE1	30 mg Filmtabl.	28 Stk.	-	-	<b>1.167,55</b>
RE1	90 mg Filmtabl.	28 Stk.	-	-	<b>3.453,35</b>
RE1	180 mg Filmtabl.	28 Stk.	-	-	<b>4.596,25</b>

Bei erwachsenen PatientInnen mit lokal fortgeschrittenem oder metastasiertem, Anaplastische-Lymphomkinase (ALK)-positivem, nicht-kleinzelligem Lungenkarzinom (NSCLC)

– als Zweitlinientherapie nach Vorbehandlung mit einem ALK-Inhibitor

Nachweis der ALK-Translokation mit einer validierten Testmethode.

Diagnose und Erstverordnung durch entsprechende Fachabteilung bzw. Zentrum, mittels Tumorboard. Regelmäßige Kontrolle durch entsprechende Fachabteilung bzw. Zentrum bzw. durch einen/eine onkologisch spezialisierten/spezialisierte Facharzt/Fachärztin.

Alectinib (Alecensa), und Ceritinib (Zykadia), Crizotinib (Xalkori) und Lorlatinib (Lorviqua) sind die bislang verfügbaren ALK-Inhibitoren und 1.133 Patienten wurden lt. Abrechnungsdaten der SV-Träger mit einem ALK-Inhibitor bislang therapiert.

## Folgende Präparate wurden aus dem EKO gestrichen:

Präparat	Menge	ATC-Code	Streichung mit
Alendronsäure "ratiopharm" 70 mg einmal wöchentlich Tabl.	4 Stk.	M05BA04	01.12.2019
Amoxicillin/Clavulansäure "Actavis" 500 mg/125 mg Filmtabl.	12 Stk.	J01CR02	01.12.2019
Cec "Sandoz" forte 250 mg/5 ml Trockensaft	60 ml	J01DC04	01.12.2019
Doxazosin "Hexal" 8 mg Retardtabl.	30 Stk.	C02CA04	01.12.2019
Everolimus "HCS" 2,5 mg Tabl.	30 Stk.	L01XE10	01.12.2019
Everolimus "HCS" 5 mg Tabl.	30 Stk.	L01XE10	01.12.2019
Everolimus "HCS" 10 mg Tabl.	30 Stk.	L01XE10	01.12.2019
Fluconazol "ratiopharm" 50 mg Kaps.	7 Stk.	J02AC01	01.12.2019
Fluvastatin "Accord" 80 mg Retardtabl.	30 Stk.	C10AA04	01.12.2019
Fosamax Tabl.	28 Stk.	M05BA04	24.10.2019
Glucobay 100 mg Tabl.	120 Stk.	A10BF01	01.12.2019
Kreon 40.000 E Kaps.	50 Stk.	A09AA02	01.12.2019
Losartan/HCT "1A Pharma" 50 mg/12,5 mg Filmtabl.	30 Stk.	C09DA01	01.12.2019
Losartan/HCT "1A Pharma" 100 mg/25 mg Filmtabl.	30 Stk.	C09DA01	01.12.2019
Losartan/HCT "Sandoz" 50 mg/12,5 mg Filmtabl.	30 Stk.	C09DA01	01.12.2019
Losartan/HCT "Sandoz" 100 mg/25 mg Filmtabl.	30 Stk.	C09DA01	01.12.2019
Meresasul 50 mg Kaps.	50 Stk.	N05AL01	01.12.2019

Präparat	Menge	ATC-Code	Streichung mit
Metoclopramidhydrochlorid "Accord" 10 mg Tabl.	20 Stk.	A03FA01	01.12.2019
Pregabalin "Stada" 25 mg Hartkaps.	14 Stk. 21 Stk. 56 Stk. 84 Stk.	N03AX16	01.12.2019
Pregabalin "Stada" 50 mg Hartkaps.	21 Stk. 84 Stk.	N03AX16	01.12.2019
Pregabalin "Stada" 75 mg Hartkaps.	14 Stk. 56 Stk.	N03AX16	01.12.2019
Pregabalin "Stada" 100 mg Hartkaps.	21 Stk. 84 Stk.	N03AX16	01.12.2019
Pregabalin "Stada" 150 mg Hartkaps.	14 Stk. 56 Stk.	N03AX16	01.12.2019
Pregabalin "Stada" 200 mg Hartkaps.	21 Stk. 84 Stk.	N03AX16	01.12.2019
Pregabalin "Stada" 300 mg Hartkaps.	14 Stk. 56 Stk.	N03AX16	01.12.2019
Resochin Filmtabl.	30 Stk.	M01CA	01.12.2019
Sanaxin 500 mg Filmtabl.	12 Stk.	J01DB01	01.12.2019

### Änderung der Packungsgröße im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
<b>A02 MITTEL BEI SÄURE BEDINGTEN ERKRANKUNGEN</b>				
<b>A02BC04 Rabeprazol</b>				
Rabeprazol "Krka" 20 mg magensaftresistente Tabl.	10 Stk. 30 Stk.	- -	- (2)	<b>6,75</b> <b>16,25</b>
Streichung der 15 Stk.-Pkg.				
<b>B01 ANTITHROMBOTISCHE MITTEL</b>				
<b>B01AB05 Enoxaparin</b>				
Inhixa 6.000 IE (60 mg)/0,6 ml Inj.lsg. Fertigspr.	6 Stk. 10 Stk. 30 Stk.	- - -	- - -	<b>17,35</b> <b>27,75</b> <b>76,80</b>
8.000 IE (80 mg)/0,8 ml Inj.lsg. Fertigspr.	6 Stk. 10 Stk. 30 Stk.	- - -	- - -	<b>22,70</b> <b>36,95</b> <b>101,50</b>

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
Inhixa 10.000 IE (100 mg)/1 ml Inj.lsg. Fertigspr.	6 Stk.	-	-	26,75
	10 Stk.	-	-	42,30
	30 Stk.	-	-	119,70
Jeweils Aufnahme einer weiteren Packungsgröße zu 30 Stk.				
<b>N05 PSYCHOLEPTIKA</b>				
<b>N05AE04 Ziprasidon</b>				
Zeldox 20 mg Hartkaps.	60 Stk.	-	(2)	59,90
80 mg Hartkaps.	60 Stk.	-	(2)	59,90
Austausch der 56 Stk.-Pkg. auf eine 60 Stk.-Pkg.				
Ziprasidon "Pfizer" 40 mg Hartkaps.	28 Stk.	-	-	28,85
	60 Stk.	-	(2)	59,90
Austausch der 56 Stk.-Pkg. auf eine 60 Stk.-Pkg.				
<b>N05AH03 Olanzapin</b>				
Olanzapin "Sandoz" 5 mg Schmelztabl.	7 Stk.	-	(2)	5,65
Streichung der 28 Stk.-Pkg.				

## Änderung der Verschreibbarkeit im Grünen Bereich:

Präparat	Menge	T	OP	KVP €
<b>J01 ANTIBIOTIKA ZUR SYSTEMISCHEN ANWENDUNG</b>				
<b>J01MA14 Moxifloxacin</b>				
Moxifloxacin "1A Pharma" 400 mg Filmtabl.	5 Stk.	-	-	8,95
	7 Stk.	-	-	12,20
IND: nur bei schweren Infektionen bzw. bei Infektionen mit atypischen Erregern				
Änderung der Verschreibbarkeit der 5 Stk.-Pkg. auf OPI				
Moxifloxacin "Sandoz" 400 mg Filmtabl.	5 Stk.	-	-	8,95
	7 Stk.	-	-	12,20
IND: nur bei schweren Infektionen bzw. bei Infektionen mit atypischen Erregern				
Änderung der Verschreibbarkeit der 5 Stk.-Pkg. auf OPI				

**Kontaktadresse:**

Steiermärkische  
Gebietskrankenkasse  
☎ (0316) 8035-0  
<http://www.stgkk.at>

Mag. pharm. Dr. med. Isabella Bauer-Rupp (DW 1385)  
[isabella.bauer-rupp@stgkk.at](mailto:isabella.bauer-rupp@stgkk.at)