

NR. 86, AUGUST 2023

# Online-Newsletter

## Konsensus

## Heilmittelökonomie



777 Bond vector / shutterstock.com

# Themen der Heilmittelökonomie

## ASVG § 351c, BGBl. Nr. 189/1955 zuletzt geändert durch BGBl. I Nr. 42/2022

Ab 1.10.2023 darf der Höchstpreis wirkstoffgleicher Arzneyspezialitäten im Grünen Bereich maximal 20 % über dem Preis der günstigsten Arzneyspezialität desselben Wirkstoffs in der gleichen oder praktisch gleichen Darreichungsform liegen. Zusätzlich zu den schon bisher geltenden Voraussetzungen (gesetzliche Generikaspirale erfüllt, Überführung aus dem Heilmittelverzeichnis in den Erstattungskodex) wird bei der Feststellung des Höchstpreises auf die jeweilige Schlüsselstärke (also jene Wirkstoffstärke, die über alle vertriebsberechtigten Unternehmen hinweg die meisten Verordnungen gemäß maschineller Heilmittelabrechnung aufweist) abgestellt und Packungen unter der Rezeptgebühr sind von Preissenkungen durch das Preisband ausgenommen.

Diese gesetzliche Regelung wird zu einer Preisadaptierung vieler Präparate führen, eventuell zu einem Marktrückzug einiger Hersteller.

## Tecfidera und Dimethylfumarat "Neuraxpharm"

Das generische Dimethylfumarat ist durch den Preisvorteil von 70 % mit einem Einsparpotenzial von 5,6 Mio. Euro pro Halbjahr verbunden. Aufgrund eines Rechtsstreits (oder marketing by law?) wurden/waren viele Entscheidungsträger verunsichert, die kostengünstigere Alternative zu verordnen. Solange Dimethylfumarat "Neuraxpharm" im EKO angeführt und lieferfähig ist – und das ist seit August 2022 gegeben – sollte unter Beachtung der RöV und der Behandlungsqualität die kostengünstigere Alternative verordnet werden.

[http://apotheke.kammerinfo.at/sys/w.aspx?sub=krdYpvjdw/h-91csh9ohGbE\\_jVid-SkXj9UO-7to0SOYb5xy&tid=SqAL2-16ksBw&mid=1f44dccc&enc=zj99oyBTx-hJ1SR1asViceuVG15HW50!S9rju3NtelU-vy4hFgiFdk1ZsJg0QE!jY0](http://apotheke.kammerinfo.at/sys/w.aspx?sub=krdYpvjdw/h-91csh9ohGbE_jVid-SkXj9UO-7to0SOYb5xy&tid=SqAL2-16ksBw&mid=1f44dccc&enc=zj99oyBTx-hJ1SR1asViceuVG15HW50!S9rju3NtelU-vy4hFgiFdk1ZsJg0QE!jY0)

Zugang am 7.7.2023

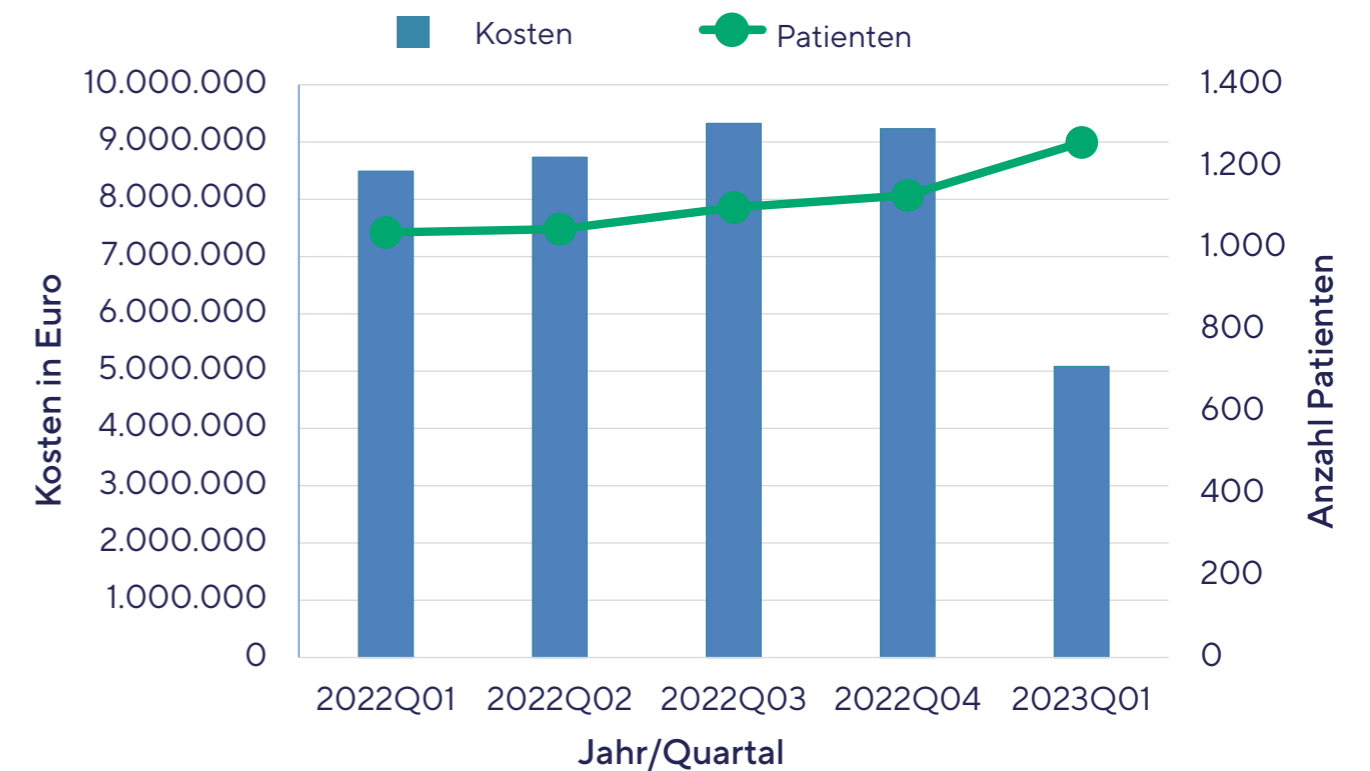
## Gilenya und Fingolimod-Generika

Mit einem hohen Einsparpotenzial von 2,6 Mio. Euro pro Halbjahr und einem Preisvorteil von etwa 50 % sind die beiden Generika zu Gilenya, Fingolimod "ratiopharm" und Fingolimod "Zentiva" verbunden. Gleichzeitig bietet das Originalprodukt keinen medizinisch therapeutischen Vorteil gegenüber den generischen Alternativen. Somit sollte unter Beachtung der RöV und der Behandlungsqualität der Verordnungsanteil der Generika von ca. 25 % im Mai 2023 noch deutlich gesteigert werden.

## Abirateron: eine Erfolgsgeschichte

Seit der erstmaligen generischen Verfügbarkeit von Abirateron ab Dezember 2022 im Grünen Bereich des EKO werden die deutlich kostengünstigeren Alternativen auch bevorzugt rezeptiert. Die Kosten der SV-Träger sind von ca. 9 Mio. Euro pro Quartal im Jahr 2022 auf 5 Mio. Euro im 1. Quartal 2023 gesunken. Die aktuelle Entwicklung zeigt, dass sich die Kosten pro Verordnung von ca. 3.000 Euro im Jahr 2017 auf ca. 240 bis 325 Euro/Pkg. im August 2023 reduziert haben. Mit der Streichung von Zytiga aus dem EKO per Juli 2023 sollte sich der Aufwand pro Quartal auf unter 1 Mio. Euro reduzieren.

## Zeitreihe zu Abirateron



## Warnhinweise und Nebenwirkungen

### Gavreto (Pralsetinib)

[https://www.basg.gv.at/fileadmin/redakteure/06\\_Gesundheitsberufe/DHPC/2023/230628\\_Gavreto.pdf](https://www.basg.gv.at/fileadmin/redakteure/06_Gesundheitsberufe/DHPC/2023/230628_Gavreto.pdf)

Erhöhtes Risiko für Tuberkulose und Maßnahmen zur Risikominimierung

### Systemisch und inhalativ angewendete Fluorchinolone Ciprofloxacin, Levofloxacin, Moxifloxacin, Norfloxacin, Ofloxacin

[https://www.basg.gv.at/fileadmin/redakteure/06\\_Gesundheitsberufe/DHPC/2023/230615\\_Fluorchinolone.pdf](https://www.basg.gv.at/fileadmin/redakteure/06_Gesundheitsberufe/DHPC/2023/230615_Fluorchinolone.pdf)

Systemische und inhalativ angewendete Fluorchinolone sind mit sehr seltenen, schwerwiegenden, beeinträchtigenden, lang andauernden und möglicherweise irreversiblen Nebenwirkungen

assoziiert und sollen nur für zugelassene Indikationen nach einer sorgfältigen Nutzen-Risiko-Bewertung im Einzelfall verschrieben werden.

### Voxzogo (Vosoritid)

[https://www.basg.gv.at/fileadmin/redakteure/06\\_Gesundheitsberufe/DHPC/2023/230705\\_Voxzogo.pdf](https://www.basg.gv.at/fileadmin/redakteure/06_Gesundheitsberufe/DHPC/2023/230705_Voxzogo.pdf)

Information über die Änderung der Einwegnadeln und Einwegspritzen, die zur Verabreichung von Voxzogo in Einheiten (E) anstelle von ml führt

# Aktuelle Themen der Vertragspartnerzeitung „Meine Praxis“

## Impfprogramm Influenza

Im Herbst 2023 startet das neue „Öffentliche Impfprogramm Influenza“.

## Analgetika und Fahrsicherheit

Positionspapier der Österreichischen Schmerzgesellschaft, der Österreichischen Gesellschaft für Anästhesiologie, Reanimation und Intensivmedizin und der Österreichischen Gesellschaft für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

## Januskinasemmer

Neubewertung nach Warnhinweis der EMA

## Lieferfähigkeit von Arzneimitteln

Tagesaktuelle Informationen in EKO2go

## Herzinsuffizienz

Betablocker und MRA in Theorie und Praxis

Die Vertragspartnerinfo ist auch online verfügbar, z. B. unter [www.gesundheitskasse.at/aussendungen](http://www.gesundheitskasse.at/aussendungen)

## Literaturhinweise

### Wissenschaftliche Evidenz und Nutzerqualität von Mobile-Health-Anwendungen für Menschen mit kognitiven Beeinträchtigungen und deren Angehörige

Z Evid Fortbild Qual Gesundhswes. 2023 Apr;177:10-17.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1865921723000065?via%3Dihub>

Zugang am 12.6.2023

Die Wirksamkeit der meisten Apps ist nicht wissenschaftlich belegt.

### Treatment gaps in the implementation of LDL cholesterol control among high- and very high-risk patients in Europe between 2020 and 2021: the multinational observational SANTORINI study

Lancet Reg Health Eur. 2023 Apr 5;29:100624.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10119631/>

Zugang am 12.6.2023

80 % der Hochrisikogruppe erreichen nicht das leitlinienkonforme LDL-Ziel.

### Potential Interactions When Prescribing SGLT2 Inhibitors and Intravenous Iron in Combination in Heart Failure

JACC Heart Fail. 2023 Jan;11(1):106-114.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2213177922006011?via%3Dihub>

Zugang am 12.6.2023

SGLT2-Hemmer beeinflussen die Biomarker des Eisenmangels. Eine Kombinationstherapie eines SGLT2-Hemmers mit einer intravenösen Eisentherapie bedarf einer Klärung in weiteren Studien.

### Real-world use of natalizumab in Austria: data from the Austrian Multiple Sclerosis Treatment Registry (AMSTR)

J Neurol. 2023 Apr 19. Online ahead of print.

<https://link.springer.com/article/10.1007/s00415-023-11686-2>

Zugang am 12.6.2023

Eine Analyse der österreichischen Registerdaten zu Natalizumab

### Asthma Prevalence and Phenotyping in the General Population: The LEAD (Lung, hEart, social, boDy) Study

J Asthma Allergy. 2023 Apr 8;16:367-382.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10094413/>

Zugang am 12.6.2023

Eine epidemiologische Studie mit Daten aus Österreich

### Diagnose und Management der Osteoporose bei Diabetes mellitus (Update 2023)

Wien Klin Wochenschr. 2023 Jan; 135(Suppl 1):207-224.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10133052/>

Zugang am 12.6.2023

Gemeinsame Leitlinie der Österreichischen Gesellschaft für Knochen- und Mineralstoffwechsel und der Österreichischen Diabetes Gesellschaft

### Pharmacologic Treatment of Primary Osteoporosis or Low Bone Mass to Prevent Fractures in Adults: A Living Clinical Guideline From the American College of Physicians

Ann Intern Med. 2023 Feb;176(2):224-238.

<https://www.acpjournals.org/doi/full/10.7326/M22-1034>

Zugang am 12.6.2023

Als Erstlinientherapie werden Bisphosphonate empfohlen, als Zweitlinientherapie Denosumab.

### Proton Pump Inhibitors, Kidney Damage, and Mortality: An Updated Narrative Review

Adv Ther. 2023 Jun;40(6):2693-2709.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10157135/>

Zugang am 12.6.2023

Obwohl PPIs in der Behandlung verschiedener hypersekretorischer Erkrankungen recht effizient

sind, sollte die Therapie beendet werden, wenn diese nicht mehr erforderlich ist. Dadurch können Nebenwirkungen verhindert werden.

### Schutz vor Über- und Unterversorgung – gemeinsam entscheiden

AWMF-Register-Nr. 053-045LG, DEGAM-Leitlinie Nr. 21.

<https://www.degam.de/degam-leitlinien-379>

Zugang am 12.6.2023

Leitlinie der Deutschen Gesellschaft für Allgemeinmedizin und Familienmedizin

### Study of impact of EU label changes for fluoroquinolone containing medicinal products for systemic and inhalation use – post-referral prescribing trends

EMA/430636/2019.

<https://www.encepp.eu/encepp/openAttachment/studyResult/48007>

Zugang am 12.6.2023

Unter Verwendung von Gesundheitsdaten aus sechs europäischen Ländern wurden die Auswirkungen der regulatorischen Maßnahmen von 2018 für fluorochinolonhaltige Arzneimittel analysiert.

### Best management of patients with an acute sore throat – a critical analysis of current evidence and a consensus of experts from different countries and traditions

Infect Dis (Lond). 2023 Jun;55(6):384-395.

<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/23744235.2023.2191714>

Zugang am 12.6.2023

Die Verfügbarkeit eines Schnelltests auf A-Streptokokken hat ihren Platz in der Differentialdiagnose.

### Therapeutic Equivalence of Biosimilar and Reference Biologic Drugs in Rheumatoid Arthritis

JAMA Netw Open. 2023 May 1;6(5):e2315872.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10220520/>

Zugang am 12.6.2023

Die Biosimilars von Adalimumab, Infliximab und Etanercept sind klinisch äquivalent zu den Referenzbiologika.

**Arzneimittel-Fokus: Pillen, Preise und Patente**

Report der Techniker Krankenkasse gemeinsam mit dem Institut für angewandte Qualitätsförderung und Forschung im Gesundheitswesen GmbH

<https://www.tk.de/resource/blob/2149674/efc48cfe2278d949d7943865e0782bed/tk-report-2023-arzneimittel-fokus-pillen-preise-und-patente-data.pdf>

Zugang am 12.6.2023

Eine Portfolioanalyse eines deutschen KV-Trägers

**Effects of empagliflozin in women and men with acute myocardial infarction – an analysis from the EMMY trial**

Hellenic J Cardiol. 2023 May 24;S1109-9666(23)00100-8.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1109966623001008?via%3Dihub>

Zugang am 12.6.2023

Die vorteilhafte Wirkung von Empagliflozin nach Herzinfarkt ist geschlechtsunabhängig.

**Chronic Use of Hydrochlorothiazide and Risk of Skin Cancer in Caucasian Adults: A PharmLines Initiative Inception Cohort Study**

Acta Derm Venereol. 2023 Apr 4;103:adv3933.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10108616>

Zugang am 12.6.2023

Hydrochlorothiazid erhöht das Hautkrebsrisiko dosisabhängig.

**Role of Antimuscarinics Combined With Alpha-blockers in the Management of Urinary Storage Symptoms in Patients With Benign Prostatic Hyperplasia: An Updated Systematic Review and Meta-analysis**

J Urol. 2023 Feb;209(2):314-324.

<https://www.auajournals.org/doi/10.1097/JU.0000000000003077>

Zugang am 12.6.2023

Die Kombination eines Muskarinrezeptor-Antagonisten mit einem Alpha-Blocker bringt keinen klinischen Zusatznutzen und erhöht die Nebenwirkungsrate.

**Telemonitoring for heart failure: a meta-analysis**

Eur Heart J. 2023 May 22;ehad280.

<https://academic.oup.com/eurheartj/advance-article/doi/10.1093/eurheartj/ehad280/7167125?login=false>

Zugang am 12.6.2023

Die Ergebnisse unterstützen den Einsatz von Telemonitoring bei Herzinsuffizienz.

**Trends in diabetes incidence in Austria 2013–2017**

Sci Rep. 2023 May 29;13(1):8715.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10227037/>

Zugang am 7.7.2023

Die Daten der österreichischen Realversorgung zeigen einen relevanten Anteil an Personen mit Diabetes, die ihre erkrankungsrelevante Medikation für über ein Jahr sistieren.

## Zu diesem Newsletter

Unseren Newsletter finden Sie auch auf unserer Webseite:

<https://www.gesundheitskasse.at/aussendungen>

**Erklärung über die grundlegende Richtung:**

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

**Für den Inhalt verantwortlich:**

DI Berthold Reichardt

[berthold.reichardt@oegk.at](mailto:berthold.reichardt@oegk.at)

Tel. +43 5 0766-131405

**Aktuelle Unterlagen auf**  
[www.gesundheitskasse.at/aussendungen](http://www.gesundheitskasse.at/aussendungen)

**Aktuelles aus dem EKO**

- Gichtmittel im Grünen Bereich
- Nachfolgende Kontrolle der RE2-Dokumentationen
- TNF-alpha-Inhibitoren und Preistransparenz
- Exforge HCT und Generika

**Medieninhaber, Herausgeber und Redaktion:**

Österreichische Gesundheitskasse  
Wienerbergstraße 15-19, 1100 Wien

[www.gesundheitskasse.at/impressum](http://www.gesundheitskasse.at/impressum)

Hersteller: Österreichische Gesundheitskasse  
Satz- und Druckfehler vorbehalten.



Gemeinsam gesünder.



Versicherungsanstalt  
öffentlich Bediensteter, Eisenbahnen und Bergbau

